

研究業績

富山県における農薬中毒実態調査（1993年）

富山県農村医学研究会

寺中正昭、大浦栄次、石田礼二
渡辺正男、越山健二

はじめに

富山県農村医学研究会では、昭和60年から農薬中毒臨床例の収集を行っている。第1回目の昭和60年の調査では、昭和55年から60年までの臨床例を一括して収集し、その後は毎年、前期、後記の2回調査を行っている。

ここでは、平成5年の結果について報告する。

方 法

調査対象医療機関は、県内全ての内科、外科、小児科、眼科、皮膚科を標榜する約650カ所であり、一次調査として往復葉書で、臨床例の有無と件数を問い合わせ、症例「有り」と回答があった医療機関に詳細調査用紙を送付し、症例の収集を行ってきた。

平成5年の一次調査の回収状況は、表1の通りである。

結果と考察

一次調査の回収率は、昨年と略同率の68.2%であった。以下に詳細報告された9例について、その概況について報告する。

ケース1

性・年齢：男、40才

原 因：散布中

農 薬 名：エルサンバッサ（BPMC, PAP）

状 況：8月8日、9日稻に葉イモチ対策

表1 回答状況（1993年・前期）

診療科	回答数／依頼数	回答率
内 科	270／387	69.8
外 科	64／103	62.1
小児科	56／79	70.9
眼 科	37／58	63.8
皮膚科	21／30	70.0
計	448／657	68.2

回答状況（1993年・後期）

診療科	回答数／依頼数	回答率
内 科	263／388	67.8
外 科	66／103	64.1
小児科	64／79	81.0
眼 科	42／58	72.4
皮膚科	23／30	76.7
計	453／658	69.6

の農薬散布後、倦怠感強く現れる。

症 状 等：9日後受診。倦怠感のみで、その他特に異常なし。薬剤散布の影響が考えられたので、ケベラS、アギフトールSを静注。治癒

ケース2

性・年齢：女、70才

原 因：散布中

農 薬 名：土壤消毒のための石灰（石灰）

状 況：石灰を散布しようとして、手から袋がすべり落ち、袋の口から石灰

が飛び出て、顔面にかかった。
症 状 等：左眼痛強く、角膜、球結膜、瞼結膜に浮腫著明。治療により改善。

ケース 3

性・年齢：男、73才
原 因：散布中
農 薬 名：ヒノラブバイバリダ（MPP, バリダマイシン、フラサイド、EDDP）
状 況：薄手ズボンを着用して、8月24日、稻に約1時間散布
症 状 等：両大腿に火傷様アレルギー性皮膚炎症、搔痒感（+）、発赤（3+）、丘診（+）、チオラ50mg・2T、ダレン2mg・2C、当帰飲子5.0g分2、5日分内服、ユーメトンクリーム10g、オイラックス20g外用。約1ヶ月後治癒。

ケース 4

性・年齢：女、44才
農 薬 名：プリグロックスL
（バラコート剤）
状 況：3月6日、午後8時、夫と喧嘩し、プリグロックスLをスプーンに2～3杯飲む。
症 状 等：3月7日、午前1時入院、腹痛、下痢、咽頭痛。血小板の低下著明（5.8万）、嚥下14時間後より、DHP開始、毎回6時間、6日間連続実施。入院後6日眼まで血中バラコート測定するもいずれも陰性。6日目に血小板10万を越える。28日目、治癒退院。

ケース 5

性・年齢：男、55才
原 因：自殺
農 薬 名：グラモキソン（バラコート剤）
状 況：行方不明になっていた者が、家の

物置で発見される。期日不明。

ケース 6

性・年齢：男、20才
原 因：自殺
農 薬 名：スミチオン（M E P）
状 況：6月3日嚥下。2週間前、不眠を理由に精神科を受診していた。
症 状 等：発見時、嘔気、嘔吐、腹痛。コリニエステラーゼ、0.13。血中農薬濃度検出限界以下。胃洗浄のみ実施。2日後治癒。

ケース 7

性・年齢：男、40才
原 因：自殺
農 薬 名：スミチオン（M E P）
状 況：10月3日、嚥下。
治療状況：頻脈、瞳孔散大、口渴、発汗、興奮、幻覚症状あり。硫酸アトロビン、PAM併用。一週間後治癒。

ケース 8

性・年齢：男、2才
原 因：誤飲
農 薬 名：ダイアジノン、DDVP
状 況：6月15日、町から配られた農薬を誤飲
症 状 等：胃洗浄1,500l、ラシックスで注圧、縮瞳は認められ無かったが、血圧50/30、カタポンにて昇圧、コリニエステラーゼは0.8程度で、特に低下は認められず。3日後治癒。

ケース 9

性・年齢：女、81才
原 因：誤飲
農 薬 名：（バラコート剤）
状 況：5月21日11時誤飲、すぐに吐き出す。

主 症 等：22時間後來院。腹痛、下痢、口腔内疼痛、直ぐに総合病院に転院（以後不明）

今回収集された症例のうち、散布中3例、自殺4例、誤飲2例、計9例であった。

原因農薬は、自殺4例中2例、誤飲2例中1例、計3例がパラコート剤であった。これまでの調査で、パラコート剤が半数前後であったが、現在減少傾向にある。これは、グラモキソンからブリグロックスLに変更になり、パラコート濃度が24%から5%に下げられたことが、大きな要因となっていると考えられる。

ケース4は、少量のパラコート剤の服用で

あったが、これまでの経験から徹底した治療がほどこされ、救命した例である。以前に収集した事例の中に、わずか1～2mlの服用で、徹底治療を受けるまで3週間以上かかり、結局1ヶ月後に死亡した事例があった。パラコート剤の治療においては服用量がどのように少量でも、今回の事例のごとく徹底治療をすぐに開始すべきである。

散布中の事例では、防護状況を調査していないが、いずれにしても、マスク等の基本的防護はすべきである。

誤飲例は、これまでの報告と同様、2才と81才の幼児と高齢者において発生している。誤飲を防ぐには、弱者の周囲にいる者の農薬管理の意識の徹底が必要と考えられる。