

餐饮业面对消费者的直接监督,必然会积极的改善自己的硬件设施,提高自身的软件管理,从而提高食品安全监管水平。

### 3 小结

食品安全事关国计民生,各级政府都十分重视食品安全工作,当前基层餐饮安全主要存在监管体制不顺、监管力量明显不足、餐饮服务业发展水平较低、餐饮消费环节隐患较多等方面,对存在的问题必须认真加以分析并逐步予以解决,才能更好地保障食品安全。总的来说,理顺餐饮安全监管体制,整合监管队伍是餐饮安全监管的关键;建立长效机制,抓住关键控制点进行全方位全过程监管是餐饮安全的基础;强化宣传培训,提高业主的自律意识是餐饮安全的根本。

### 参考文献

- (1) 刘建平. 溧阳市学校食堂餐饮具消毒效果状况分析[J]. 职业与健康杂志 2010 26(17): 1960-1961.
- (2) 陈志利, 朱力涛. 唐山市丰南区流动餐桌承办农村集体聚餐的现状与对策[J]. 职业与健康 2010 26(12): 1368-1370.

- (3) 周双桥, 龚志勇, 席荔梅. 辽宁省农村卫生监督体系建设调研报告[J]. 中国卫生监督 2009 16(4): 378-382.
- (4) 沙伦, 拉弗拉尼尔. 中国食品安全形势不容乐观, 食品安全恐慌已成发展“绊脚石”[N]. 参考消息 2011-5-7(8).
- (5) 张复合. 湖南省餐饮消费安全风险评估与对策[J]. 中国卫生监督 2009 16(4): 371-375.
- (6) 陈锐, 陈刚, 孙梅. 我国卫生监督机构不同渠道经费来源分析[J]. 中国卫生监督 2009 16(3): 206-209.
- (7) 张伟斌, 解菁, 卢蕊枝. 食品安全管理策略及建议[J]. 中国公共卫生管理 2009 25(5): 485-486.
- (8) 杨卫国, 黄彪. 珠海市卫生监督体系建设现状分析及改革探讨[J]. 中国公共卫生管理 2009 25(4): 337-339.
- (9) 谭德平, 张润玉, 林矛. 广东省乡镇卫生监督机构模式探讨[J]. 中国卫生监督 2009 16(6): 594-597.
- (10) 李建平. 试论我国卫生监督机构建设的基本模式[J]. 中国卫生监督 2009 16(6): 529-534.

(收稿日期: 2011-06-10)

(本文编辑: 宋晓东)

## • 监督检测 •

# 一起甲醇中毒事件调查案例分析

田耕百, 杨慧, 陈义锋, 赵吉亮, 杨子丹, 熊斌, 冯胜高  
湖北省五峰土家族自治县疾病预防控制中心 湖北 宜昌 443400

中图分类号: R155.3 文献标识码: B 文章编号: 1006-2483(2011)06-0112-02

## 1 基本情况

3月23日13时至24日17时, 五峰县公安局接到报案, 有4人疑似酒精中毒死亡。公安、质检、卫生等部门赶到现场调查取证, 初步检验结果表明酒中甲醇超标<sup>(1)</sup>。

据公安部门初步调查, 4名死者所饮用的白酒均来自五峰镇万马池11号宏斌酒水批发部, 该店业主王某已被警方控制。据其交代, 2009年3月15日, 他从宜都市聚能日用品商店购进工业甲醇3.74 t, 共勾兑假酒6 500 kg, 已售出500余kg, 主要销往五峰镇、采花乡宋家河、长乐坪镇白鹿庄。至3月24日上午, 相关部门追回嫌疑人所交代的问题酒4 288 kg。截止目前, 全县已查封散装白酒76 832 kg, 封存甲醇2 970 kg。

事件发生后, 县人民政府高度重视, 于当日召开紧急会议进行部署, 宜昌市启动食品安全三级应急响应, 湖北省卫生厅、质监局、工商局、公安厅等部门派员赶至五峰指导事件调查处理, 控制事态发展。

## 2 调查结果

### 2.1 流行病学调查

3月24日7时该县卫生监督局5名监督员奔赴福利院展开流行病学调查。2009年3月23日凌晨1点, 首发病例福利院向某(男, 46岁)死亡, 同日凌晨2时向宗志(男, 62

岁)死亡, 平时每天饮酒500 ml。死前曾有头痛、头昏、复视、烦躁等症状, 死前均在福利院食堂就餐, 饮用的散装白酒均在福利院外洪某商店购买。朱某(男, 74岁)采花乡黄家台村9组村民, 3月21日托司机王某从宏斌酒水批发部购白酒55斤, 平时有饮酒的嗜好, 22~23日食用了米饭、腊肉、白菜, 共饮酒750 ml, 23日晚感觉眼睛看不见、下腹部疼痛、头痛、口吐白沫, 24日中午12时死亡。姚某(男, 58岁)五峰镇麦庄村29组村民, 有饮酒习惯, 3月23日从蔡某处购白酒5斤。每天饮酒150~200 ml, 3月23日喝酒后, 吃南瓜皮、腊肉、辣椒皮等食物, 24日早上10点钟感觉眼睛看不见、大小便失禁、头痛、口吐白沫, 下午16时死亡。上述4人死亡原因经公安部门刑侦调查均系饮用了甲醇含量严重超标的散装白酒致死。

福利院食堂每日上午9时、下午16时30分为院民提供进餐, 食品主要为大米饭、合渣、土豆片、青菜, 每周二、五加餐提供荤菜。院民自带餐具, 就餐地点一般在寝室。食堂不提供酒水(除春节外)。院民饮酒为自行在福利院外洪某商店购买, 部分院民饮酒是亲戚提供的。食堂所用食品米、面、油、包谷面由采购员在粮油门市购买, 蔬菜自种, 猪肉80%由福利院自供。

该县疾病预防控制中心3月24日至3月29日对129

例疑似甲醇中毒患者进行了个案调查,调查结果表明:自述均饮用过宏斌酒水批发部的散装白酒,每个人饮酒量不等。在确诊的 98 例中毒患者全部为男性,年龄 36~76 岁,平均年龄 53 岁。饮酒量 50~750 ml。轻度中毒 79 例,中度 16 例,重度 3 例,饮酒至中毒出现时间大多为 3~48 h,发病平均潜伏期为 4.5 d。住院天数最长 45 d,最短 4 d,平均 7 d。在卫生监督局、工商局的协助下对酒的来源进行了追踪,129 例疑似甲醇中毒的,确定饮用含有甲醇的问题酒 98 人,排除 31 人。98 例甲醇中毒患者中,五峰镇 54 人、采花 39 人、长乐坪 4 人、付家堰 1 人。

## 2.2 临床表现

县医院在 5 d 内共收治 98 例患者,临床均确诊为甲醇中毒,其中 59 例出现乏力,占 60.20%;65 例出现视力模糊,占 66.32%;53 例出现头疼,占 54.08%;30 例出现头晕,占 30.61%。30 例出现恶心,占 30.61%;1 例出现呕吐,占 11.22%;10 例出现腹痛,占 10.20%;3 例出现腹泻,占 3.06%;8 例出现走路不稳,占 8.16%;5 例出现四肢麻木,占 5.10%;15 例出现嗜睡,占 15.30%;5 例出现口干,占 5.10%;10 例出现胸痛胸闷,10.20%;3 例出现发热,占 3.06%;1 例出现昏迷,占 1.02%;5 例出现心慌心悸,占 5.10%;2 例出现腰痛,占 2.04%。通过以上症状分析可以看出甲醇中毒患者主要症状:一是大部分病例出现恶心呕吐、腹痛、心率、呼吸加快;二是部分病例出现四肢麻木、共济失调。其中 3 例出现呼吸困难、意识不清、肝肾功能、电解质、二氧化碳结合力、心肌酶、胆碱酯酶以及心电图、眼底检查均提示不同程度的异常和损伤<sup>[2]</sup>。

98 例甲醇中毒患者其中 19 人病情较重收治住院,另 79 人病情轻微,在该院急诊科留观 3 d 后症状消失后回家。

## 2.3 实验室诊断

县疾控中心对其中 3 例住院患者采集血液标本送宜昌市疾控中心进行了血液甲醇含量检测,血检结果分别为 130 mg/100 ml、44 mg/100 ml、18.6 mg/100 ml。其中一人超过血液透析疗法的指征(53.05 mg/100 ml)<sup>[3]</sup>。

县质监局对死者喝剩下的散装白酒、福利院外洪某商店及宏斌酒水批发部库存散装白酒分别抽样检验,结果为甲醇严重超标。

## 3 讨论

通过该次流行病学调查,饮用含有甲醇问题酒的 129 人中,98 人的主诉症状与甲醇中毒症状吻合,体征相符<sup>[4 5 6]</sup>,血检结果支持甲醇中毒临床诊断。库存的散装白酒抽样检验结果甲醇含量均严重超标。

## 4 事件处置

事件发生后,县政府高度重视,当日启动了食品安全三级应急响应。卫生、公安、质监、工商、广播电视等部门迅速开展工作;在街道张贴、滚动播出县政府公告,告知群众近期停止饮用散装白酒,凡近期饮用过散装白酒并有不适者应立即到医院就诊。

各乡镇进行拉网式排查,进一步加强宣传,同时向周边长阳县、宜都市通报信息,以防毒酒流入周边地区。

相关部门追回问题酒 4 288 kg。全县查封散装白酒 76 832 kg,封存甲醇 2 970 kg。

卫生部门负责救治和流行病学调查。县医院累计接诊 98 人,其中住院 19 人(12 人经过抢救治疗才脱离危险);累计门诊留观 79 人。3 月 24 日早晨 7 点,县疾控中心召开全体职工紧急会议,成立甲醇中毒突发事件应急处理小组。实施了 24 h 值班制。抽调 8 名医师组成了流调小组,开展流行病学调查 129 人。协助县卫生监督局到五峰镇福利院进行现场流行病学调查。采集甲醇中毒病人血液标本 3 份送宜昌市疾病预防控制中心进行检验。

## 5 经验教训

此次事件处置省、市、县各级政府重视,处置及时,措施得力,部门配合行之有效,有效控制了事态发展。同时也反映出农村食品卫生管理的薄弱环节,一是多部门监管,监管环节无法实现无缝对接,部门之间缺乏有效沟通,监管存在漏洞;二是农村消费群体缺乏卫生知识,农村卫生知识普及缺乏有效的宣传手段和必要的经费,我国是一个农业大国,农村人口占绝大多数,抓好农村食品卫生工作势在必行;三是加强法律法规宣传,提高经营者诚信意识和人民群众的法律意识和自我保护意识,严防类似事件的发生。

## 参考文献

- (1) 刘国胜,小君. 1999-2006 年莱州市蒸馏酒卫生质量分析(J). 华南预防医学, 2008, 2, 34(1): 75.
- (2) 袁蓉娣,叶剑. 慢性甲醇中毒的眼部改变(J). 第三军医大学学报, 1998, 3: 207-209.
- (3) 刘军生,杜书,钱义. 血清中甲醇和乙醇的气相色谱的测定(J). 中华劳动卫生学杂志, 2005(1): 69-70.
- (4) 任引津,张寿林. 实用急性中毒全书(M). 北京:人民卫生出版社, 2003: 224-226.
- (5) 王莹,顾祖维,张胜年,等. 现代职业医学(J). 北京:人民卫生出版社, 1995: 412-413.
- (6) 王培安,刘卓宝,赵金垣,等. 职业病临床指南(J). 上海:上海医科大学出版社, 1995: 170-173.

(收稿日期: 2011-06-20)

(本文编辑: 赵珣)