

可用口吹噴頭。

(2) 施用高毒性農藥時，一定要戴帽、口罩、眼鏡、橡皮手套、防毒衣和長統雨鞋等，避免接觸藥液。

(3) 按照規定倍數配藥，切勿擅自提高使用藥液的濃度。

(4) 施藥時，要站在上風，不能逆風噴藥，避免和藥液接觸。

(5) 施藥時間，每人每天勿超過四小時，體弱的人勿參加噴藥工作。

(6) 施藥時，勿吸煙、喝水或吃東西，工作結束後要以肥皂洗淨，嗽口後，始可吃東西。

(7) 施藥中如感覺身體不舒服，如發生頭昏、嘔吐、腹痛等，應即停止工作，延醫治療。

(8) 施藥後的農田，應插立紅旗，禁止人畜進入。

(9) 農藥應放在沒有食品，或兒童接觸不到的地方，最好加鎖。

農藥中毒知多少？

農藥在本省使用雖只有十餘年歷史，但在短時間內，進步神速，以現今本省使用的農藥種類達一百二十多種，可以說够多了。為了避免因使用農藥而

發生意外中毒，或亂用農藥影響消費者健康，政府各級有關農業指導員，都在設法利用機會向各位農友們宣導安全使用農藥的方法，經過幾年來的努力，雖然使大部份農友們了解農藥的毒害和危險，但每年因使用農藥而意外中毒的人數却減少得不多。根據糧食局紀錄，從四十九年起到目前為止，每年因噴射農藥意外中毒而使用解毒劑的記錄，四十九年為一千五百二十三人，五十年為一千五百零八人，五十一年為二千一百零七人，五十二年為一千九百四十六人，五十三年為一千五百四十七人，五十四年為一千零四十八人，五十五年上半年為六百七十三人，平均每年仍有一千五百四十一人因噴藥不注意而發生中毒。至於其他因誤食、放置不妥引起的意外，平均每年也有六、七人，而這些統計只算因中毒向農會領用「巴姆」解毒劑的使用記錄，我們相信如果把各別就醫未向農會領用解毒劑的患者計算在內時，當不在此數，每年至少平均在二千人以上。

各位親愛的農友們！為什麼仍會有這麼多人在噴藥時中毒呢？我們曾經分析過，主要的原因是農友們在噴藥時不加以防護所致。大多數的農友們都知道在噴用高毒劇毒農藥如巴拉松、安特靈、富賜靈等農藥時，應帶上防護衣具，如口罩、眼鏡、手套、防護衣鞋等；但是為了貪圖方便，為了舒服，都不願帶上，結果只要一時不小心，就引起意外中毒。還有就是很多農友們，在噴過農藥後，隨便在水溝洗個手就算了，很少人能用肥皂好好地洗乾淨，這樣也引起很多農友們的慢性中毒而不知覺。噴藥時固然不穿戴防護衣具比較方便，但是却等於拿生命來開玩笑，想想！這又何苦，即使穿戴起來不方便或不舒服，也不過短時間而已，又可以保險免生意外，何樂而不為！

(10) 用完的空藥瓶，應即深埋土中，勿隨地丟棄。

(11) 蔬菜、洋菇、茶葉等直接供為食用的作物，勿用高毒或延毒性高的農藥，並切實遵守安全收穫期。

(12) 要購用政府登記合格的可靠農藥。

問五：農藥中毒的症狀如何？

如何？

(1) 有機磷劑：
有機磷劑的毒質經口、經皮膚、或經氣管被吸收進入人畜體內後，在組織或血液內與管制神經的酯化酵素 (Cholinesterase) 結合，使其失去調節作用而發生各種中毒症狀。中毒症狀有副交感神經末梢刺激症狀、橫紋肌的刺激痲痺症狀、交感神經刺激症狀、中樞神經症狀等。

此等症狀是平行發生且急性的。依據臨床經驗可分為輕病：全身倦怠、四肢脫力感、頭痛、眩暈

、偶會嘔吐、多汗、流涎、手脚有麻木感。中等症：更進為意識稍濁，言語不明瞭，呼吸淺，口唇及牙床發紫，無喘鳴，肺部有濕性囉音，瞳孔是中等縮瞳，對光反應遲鈍，眼筋筋有筋線維攣縮，尿尿不能控制。

重症：上述諸症狀外若病後二、三小時後便呈意識濁，這時候氣管分泌液也增加，成肺水腫狀態，發喘鳴，發紫著明，口中有血性水性泡沫，全身肌肉起線維性攣縮，瞳孔縮小，為針尖狀，對光反應完全消失，發尿失禁，並未發現肝脾的腫大，亦無黃疸現象。

有機磷劑雖具有猛烈的毒性，但在體內分解其速，雖引起生理上劇烈的失調，惟其毒質不損傷重要器官的組織，所以中毒時若立刻服用或注射解毒藥並加以適當的治療，可以在短期內完全復元。

(2) 有機氯化劑：
有機氯化劑的中毒作用至今還不很明瞭，但它的毒質可能直接為害中樞神經。當侵入人畜身體時，先被體內脂肪體吸收，再緩緩分解侵入小腦、脊髓、肝臟、腎臟，因為神經被害，同時肝臟腫脹，所以顯明的中毒症狀是神經過敏(特別是觸覺)、惡心、胃口減退不思飲食、體重連續減輕、肌肉顫抖、週環性的痲痺、目眩、手足痲痺、嘔吐腹痛，嚴重時昏睡不醒，最後呼吸困難，心臟發生痲痺而死。

有機氯化劑的中毒往往是慢性的，其延毒極強，能造成身體重要器官組織上的毀壞以及不及挽救的死亡，所以使用時若感覺不適即停止工作，應看醫生。

問六：發生農藥中毒後應如何救治？

急救法：
如發覺有中毒現象，應將中毒患者火速送醫院或請醫生診治，但在醫生未到之前，可採取下列急救措施。

(1) 誤食農藥時，使患者飲大量濃食鹽水後，用手指按壓咽喉，使胃內毒物吐出，並反覆施行