

一酸化炭素中毒에 對한 實驗的研究

Experimental Studies on the Carbon Monoxide Pisoning

第1篇 急性一酸化炭素中毒時 諸措置의 效果에 關한 檢討

Part 1. Study on the effects of different management on the Acute CO poisoning.

서울大學校 醫科大學 豫防醫學教室

<指導 金仁達 教授>

呂卿九

第1章 緒論

一酸化炭素가 人體에 미치는 危害는 人類가 火氣를 使用하므로서 始作된 것으로 現在 公衆保健上으로나 個人健康上 重要한 課題인 것이다. 即 工場에서나 職場에서나 集會場所에서나 家庭에서나 甚至於는 道路上에서도 多少를 不問하고 人體에 危害를 끼친다. 特히 우리나라의 境遇에는 最近 室內煙房을 為始하여 調理用 溫水用으로 使用되는 煉炭은 家庭뿐 만 아니라 事務所, 學校, 工場 等 火氣를 必要로 하는 場所에는 이것이 一般화 되었고 또 必須不可缺로 使用되고 있다. 煉炭이 普遍化됨에 따라 火源으로서 木材가 節約되어 山林綠化에 一紀元이 劃期되었고 또 生活相에 簡便을 招來한 것이 事實이다. 그러나 反面 副產物로서의 一酸化炭素中毒은 每年 全國的으로 數千의 犠牲을 내고 數十萬의 對象이 急性 또는 慢性中毒症으로 人體에 害를 받는다¹⁾. 한便 一酸化炭素는 煉炭에서만 發生되는 것이 아니고 모든 物質이 燃燒될 때 不完全燃燒로 하여금 發生되는 것은 周知의 事實이다. 뿐만아니라 어느 物質들의 化學的 課程에서 偶發되거나 또는 坑道에서 發生되는 境遇에도 事故를 자아낸다.

이와같이 一酸化炭素는 우리 人間生活에게 直接間接으로 또 程度의 差는 있으나 害毒作用을 끼치므로 이에 關한 解毒方法도 많은 學者들이 檢討研究되어 왔다¹⁶⁾. 그러나 이에 關하여는 大體로 三範疇로區分하는 것이妥當할 것이다. 即 煉炭을 對象으로 할때 煉炭燃燒時 一酸化炭素發生이 有거나 有도록 化學的으로 中和物質을 混入

케 하는 것이 하나요 既히 發生을 보더라도 人體에 吸入됨이 없도록 煙爐의 構造改良 또는 室內를 環境衛生學의 으로 具備하는 것이 그들이요 人體에 吸入되었다 하더라도 이를速히 HbCO에서 HbO로 CO가 解離토록 生理學의 으로 措置하는 것이 그 세째일 것이다. 著者は 化學的 및 環境衛生學의 調査에 關하여는 他編에 미루기로하고 生物學의 檢討로서 動物을 使用하여 從來의 CO解離方法으로서 或은 藥劑에 依한 것或是 化學劑에 依한 것을 再檢討하고 새롭히 物理學的措置(壓力)을 加味하여 中毒恢復 即 一酸化炭素解離를 速히 또 보다 많이 이득되도록 하여 犠牲을 最少限度로 局限토록 1963年 4月부터 10同月까지 이 研究를 企圖하였는데 萬若 公衆保健上 또는 個人健康에 있어 一酸化炭素中毒問題解決에 있어 補助資料가 된다면 是幸일까 생각한다.

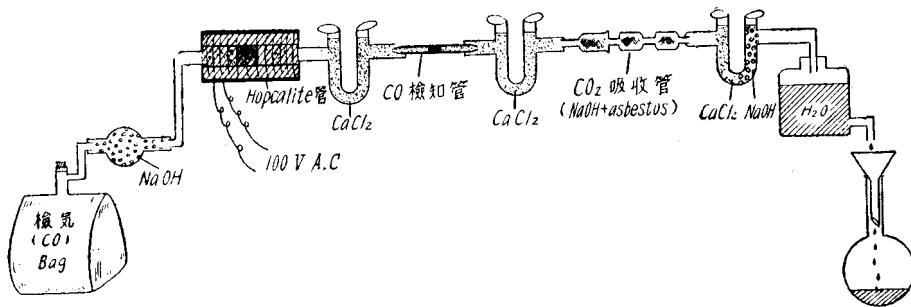
第2章 實驗材料 및 方法

(1) 實驗材料

i. 實驗動物 : 140~180 g 까지의 矮 白鼠 135 마리를 使用하였다.

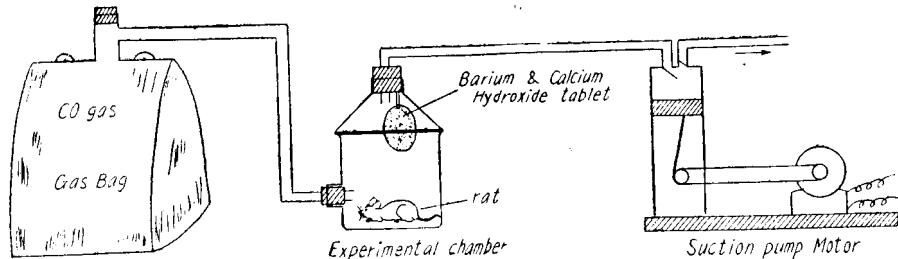
ii. CO 깨스生成 : 100°C에 加溫한攪拌裝置에서 黃酸과 蟻酸을 反應시켜 96%純度 CO를 發生케하여 orsat式 分析器로 濃度를 確認하였다.

iii. 1% CO 氣體生成 : Wet gas meter를 使用하여 98.96容의 清淨空氣와 1.04容의 96% CO를 計量하여서 真空瓶으로 200 l容의 Douglas bag에 送入하였다. 作成된 1% CO 깨스의 濃度는 M-S-A製 CO indicating tube와 hopcalite法裝置(裝置圖 1)를 使用하여 確認하였다.



Apparatus 1. Micro-CO gas Measuring Set

註: Hopcalite 管에서 CO → CO₂ 의變化가 일어나고 여기서 생긴 CO 는 CO₂吸收管에吸收되어重量變化를 가져오며 이 重量의變化를 가지고 CO量을換算함



Apparatus 2. Experimental Set-up for the exposure to CO.

(2) 實驗方法

i. 實驗裝置(裝置圖 2): 裝置圖 2 와 같이 實驗動物曝露中 CO 끼스濃度의 變化를 막기 위하여 實驗室內의 Barium & Calcium Hydroxide tablet 가든 Bag 을 넣어 CO₂ 를 吸着했으며 30 分마다 真空泵 푸을 使用하여 새로운 CO 끼스를 充填하였다.

ii. 實驗節次: 實驗動物을 각각 다음의 2 群으로 나누어 實驗하였다.

a) 耐力實驗群:

對照群(25 마리)과 實驗群(25 마리)으로 나누어서 對照群은 室內空氣가 通한 實驗 chamber, 實驗群은 1% CO濃度의 實驗 chamber에 각각 曝露시켜 曝露中活動停止時間, 呼吸數의 變化, 致死時間, 致死後 血中 HbCO 饰和度 및 Hb 量을 測定하였다.

b) 恢復觀察群:

對照群(37 마리)과 實驗群(48 마리)으로 나누어서 對照群에 있어서는 1% CO 曝露時間은 각각 30分(14 마리), 60分(14 마리), 90分(9 마리)으로 하여 曝露가 끝난後 室內環境에서 恢復時間, (다시 活動할 수 있는 時間을 基準으로 하였음) 恢復期間中 呼吸數의 變化, 恢復時 血中 HbCO 饰和度 및 Hb 量을 測定하였다.

實驗群에 있어선 1% CO 環境에 60 分間 曝露한後 다

음의 여러群으로 나누어서 恢復時間, 恢復期間中 呼吸數의 變化 및 恢復時 血中 HbCO 饰和度 및 Hb 量을 測定하였다.

Vitamin C 注射群: 體重 100 g 當 10 mmg 的 sodium ascorbate 溶液을 CO 曝露가 끝난後에 腹腔內에 注射.

Adrenalin 注射群: 體重 100 g 當 0.01 mg 的 Adrenalin 을 CO 폭로가 끝난後 腹腔 内注射.

100% O₂吸入群: OC 曝露가 끝난後 100% O₂ 環境에서 恢復시킴.

95% O₂+5% CO₂吸入群: CO 曝露가 끝난後 95% O₂+5% CO₂ 環境에서 각각 1氣壓 1.5氣壓에서 恢復시킴

3) 血液中: HbCO 饰和度 및 Hb 量 測定

i. HbCO 饰和度: Van Slyke의 manometric blood gas apparatus를 가지고 Van Slyke & Neill氏法¹⁾에 依하여 測定하였다. 採血은 耐力實驗群에 있어선 죽은 狀態에서, 恢復觀察群에 있어선 恢復과 同時に 가는 끈으로 頸部을 紓扼하여 죽인後 即時 腹部를 切開하여 腹部 大動脈에서 氣密 syringe를 가지고 採血하였다.

ii. Hb 量: Sahli 氏法에 依하여 測定하였다.

第3章 實驗成績

(1) 耐力實驗群의 成績

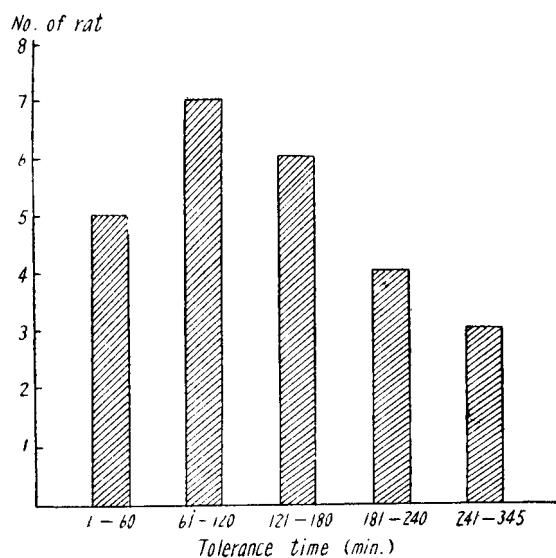
i. 1% CO에 對한 白鼠의 耐力時間.

白鼠의 耐力時間은 第 1 表, 第 1 圖에서 表示되는 바와같이 耐力時間은 60 分까지는 5 匹, 120 分까지는 7 匹 180 分까지는 6 匹, 240 分까지는 4 匹이 瓢死하였고 345 分에는 남은 3 匹마자 瓢死하였다. 그리므로 120 分까지의 致死率은 50%에 達하여 240 分까지는 거의 90%가 瓢死하였다. 最短耐力과 最長耐力은 個體差 가 1:11 이 된다.

Table 1. Tolerance time of rats to 1% CO

Tolerance time (in minute)	No. of rat died	average tolerance time. (in min)	fatality rate
1 — 60	5	43.6±13.1	20%
61 — 120	7	101.7±18.5	48//
121 — 180	6	151.6±23.4	72//
181 — 240	4	206.7±20.6	88//
241 — 345	3	308.3±27.1	100//

* minimal tolerance time : 30 min
maximal tolerance time : 345 min
average tolerance time : 162.4 :min

**Fig. 1. Tolerance time of rats to 1% CO****ii. 耐力時間에 따른 活動停止時間**

1% 曝露中 活動停止時間은 第 2 表 第 2 圖가 表示하는 바 耐力이 작을 수록 短고 耐力이 클수록 길다.

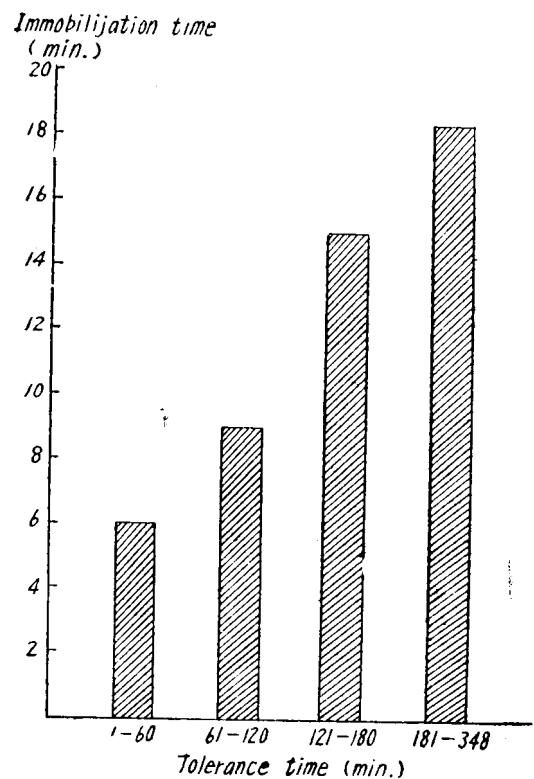
180 分以上 345 分까지 견딘 白鼠들의 活動停止時間은 18.4 分으로써 60 分까지 견딘 것인 6.2 分에 比하면 3倍에 가깝다. 各耐力時間別活動停止時間平均의 信憑度는 $P < 0.001$ 로서 매우 높다.

iii. 1% CO 曝露中 90 分耐力群과 120 分耐力群에 있어서의 呼吸數의 變化.

1% CO 曝露時間別에 依한 呼吸數는 第 3 表, 第 3 圖

Table 2. The immobilization time related to the tolerance time

Tolerance time (in minute)	No. of rat (immobilized)	Immobilization time(in minute)	Probability
1 — 60	5	6.2±2.16	$P < 0.001$
61 — 120	7	9.2±2.05	$P < 0.001$
121 — 180	6	15.1±8.44	$P < 0.001$
181 — 345	5	18.4±6.83	$0.01 > P > 0.001$

**Fig. 2. The Immobilization time related to the tolerance times**

에 表示되었는 바 90 分耐力群에 比해 120 分耐力群의 呼吸數의 變化가 比較的 緩慢한 傾向을 보이고 있다.

그러나 曝露後 15 分에 있어서는 正常平均呼吸數 每分 82에 比해 보다 增加되어 있다. 그後는 減少의 樣相이 相異함을 볼 수 있다.

vi. 耐力時間別로 본 致死後 血中 CO 鮑和度與 Hb量

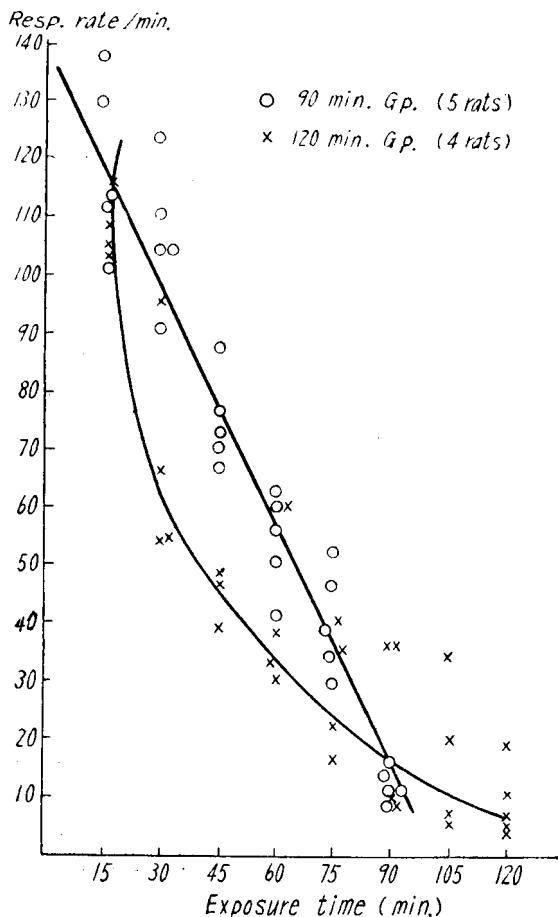
第 4 表, 第 4 圖에서 表示되는 바 COHb 鮑和度는 60 分까지 瓢死한 例에 있어서는 平均 71.5% 이었고 耐力時間이 延長될수록 HbCO의 鮑和度는 減少되어 각각 120 分에 56.7%, 180 分에 50.6%, 345 分에 48.4%로 나타내고 있다. 血中 Hb量은 耐力時間이 긴것일 수록 增加하는 傾向을 보이고 있다. 即 60 分耐力を 기진 例에서는 平

^{III} Table 3. Changes in the respiration rate in each tolerance group during (1% CO exposure) CO exposure.

Exp GP Amitral Subject	Resp. rate/min in the 90 minute Gp					Resp. rate/min in the 120 minute Gp			
	No 1	No 2	No 3	No 4	No 5	No 1	No 2	No 3	No 4
Exposure time (in min)									
15	138	112	117	104	130	105	111	107	141
30	104	104	110	90	125	56	66	56	87
45	72	74	88	70	80	54	49	50	65
60	54	63	58	61	41	63	36	40	29
75	48	54	38	35	30	40	25	18	37
90	18	12	17	12	11	36	10	9	36
105						20	7	6	34
120						11	5	4	19

Table 4. The amount of post mortem blood HbCO & Hb in each tolerance group.

Tolerance time Gp.(in minute)	No of rats died	Amount of Hb(g/dl)	CO Vol%	HbCO % saturation	Probability
1 — 60	4	13.2±1.6	12.79	71.5±16.0	P<0.001
61 — 120	5	15.2±2.4	11.68	56.7±9.5	//
121 — 180	4	16.2±2.3	11.13	56.6±8.6	//
181 — 345	5	16.5±2.6	10.84	48.4±6.2	//



← Fig 3. changes in the respiration rate in each tolerance group. during 1% CO exposure

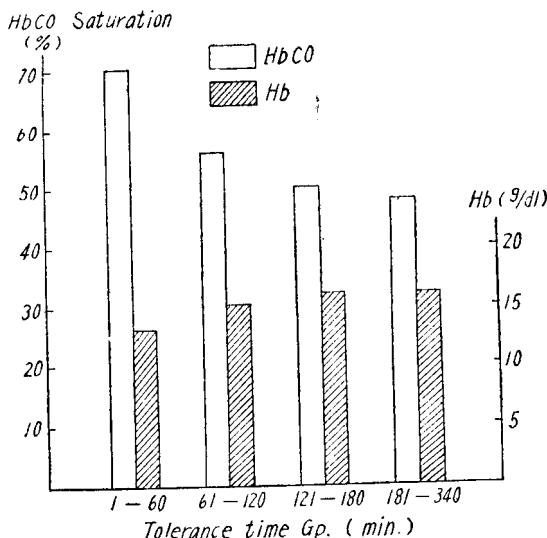
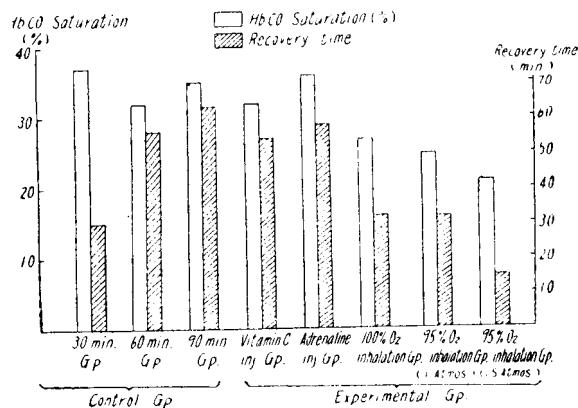


Fig 4. The amount of post mortem blood HbCO & Hb in each tolerance Group.

Table 5. The recovery time and the amount of HbCO when recovered in each control & experimental group exposed to 1% CO

Gp.	subgroup	No of rat	recovery time(in min)	Probability	HbCO saturation (%)	Probability	No of death during recovery
Control Gp.	30 min exposure Gp.	14	30±4.2	P<0.001	37.6±5.7	P<0.001	
	60 min exposure Gp.	14	56.3±5.7	0.01>P>0.001	32.3±5.3	//	4
	90 min exposure Gp.	9	63±8.2	P<0.001	35.2±4.2	//	3
Experimental Gp.	Vit.C. injection Gp. (10 mg/100g)	8	55.4±4.2	P<0.001	31.8±3.8	//	1
	Adrenalin injection Gp. (0.01 mg/100g)	9	58.3±4.3	P<0.001	36.4±3.7	//	2
	100% O ₂ Inhalation Gp.	11	32±3.5	P<0.001	27.2±2.7	//	1
	95% O ₂ +5% CO ₂ 1Atmosphere	10	30±2.7	P<0.001	25.2±2.2	//	1
	Inhalation 1.5 Atmosphere Gp.	10	15±1.9	P<0.001	21.2±2.3	//	1

**Fig. 5.** The recovery time and the amount of HbCO when recovered in each control and experimental group exposed to 1% CO.

均 13.2g/dl이던 것이 180 分以上에서는 16.2g/dl로 많은 差를 보이고 있다. 對照群에 있어서는 呼吸數 Hb量에 있어 別다른 變化가 없었다.

(2) 恢復實驗群의 成績

i. 各實驗群別 恢復時間 및 恢復時 HbCO 饰和度

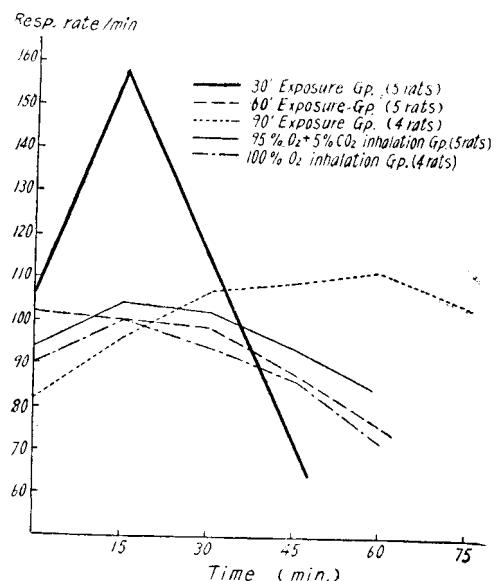
各實驗群別 恢復時間 및 恢復時 HbCO 饰和度는 第5表, 第5圖가 表示하는 바와 같다. 即 對照群에 있어서 30分曝露群은 平均 30分에 恢復되었고 60分曝露群은 56.3分 90分曝露群은 63分으로서 오래 曝露되어 있을 수록 恢復이 늦음을 볼 수 있다.

恢復當時의 HbCO의 饰和度는 각각 37.6%, 32.3%, 35.2%로 큰 差가 없다.

實驗群에 있어서는 95% O₂+5% CO₂吸入群中 1.5氣壓이 15分으로 恢復時間が 가장 빨았고 95% O₂+5% CO₂ 1氣壓群이 30分 100% O₂吸入群은 32分으로 비슷하며 Vitamin C 注射群 및 Adrenalin 注射群은 각각 55.4分 58.3分으로써 가장 늦다.

對照群에 比較할 때 60分 曝露時 平均 56.3分에 恢復되는 것으로 보아 Vitamin C 注射群과 Adrenalin 注射群은 對照群과 別差가 없는 結果를 보이고 있다.

HbCO 饰和度 成績을 보면 酸素吸入을 시킨 實驗群에서 낮은 것을 볼 수 있고 이 群이 他實驗에 比하여 恢復時間이 훨씬 빠른 것으로 미루워 볼 때 HbCO 饰和度의 減少(解離度)가 他實驗群에 比해 월등히 빠른 것을 알 수 있다. 恢復途中 鑿死한 動物數는 大概 耐力實驗의 結果에 나타난 致死率과 거의 비슷한 比率을 나타내고 있다. 各群皆의 平均值 및 各群의 平均值間의 差는 統計學의 으로 有意義한 結果를 보이고 있다. (P<0.001)

**Fig. 6.** changes in the respiration rate during recovery in each group.

ii. 各實驗群別로 본 恢復期間中 呼吸數의 變化

恢復期間中의 呼吸數의 變化는 第6圖와 같이 各群

에 있어서 CO曝露가 끝난後 15分까지는呼吸數의顯著한增加가 있고 30分曝露群에서 가장甚하다. 90分曝露群에서恢復期間中呼吸數가 계속增加되었다가恢復期에 이르러正常呼吸數로 돌아가는傾向을 보이고 있으며 95%O₂+5%CO₂吸入群은 60分曝露群(曝露끝난後大氣中에放置)에比해減少가緩慢한데 이에比하여 100%O₂吸入群의减少가 더빠르다.

第4章 考 按

(1) 耐力實驗群成績에對한 考察

i. 1%CO에對한 白鼠의 耐力時間에對한 檢討

1%CO에對한人體의耐力を 보면 10分以上이면危險하고 30分以上에서는死亡하며⁶⁾ Mouse에 있어서는 100分에 100%斃死되는 것으로報告되어 있다⁴⁾. 本實驗에 나타난白鼠의耐力を 보면 180分에서 72%가斃死하고 가장耐力이큰것이 345分만에斃死한것으로보아사람이나Mouse에比해耐力이훨씬높다고볼수있다. 그러나一定濃度에曝露된같은動物에서도耐力의個體差가매우甚하다는것은여러사람의報告에서^{4,5,8,10)}指摘되어있는바本實驗에있어서도最短耐力白鼠와最長耐力白鼠는時間의으로볼때 11倍의큰差가있음을보여주어CO에對한耐力이個體差가甚함을알수있다. 이個體差들의原因에對해서는主로血色素量의變動相²⁾과其他여러生理的反應¹⁾의差에依하여説明되고있지만아직不明한點이많다.

ii. 耐力時間에 따른活動停止時間에對한 檢討

耐力이짧을수록活動停止가빠른것을보면活動停止時間이個體의耐加과密接히關聯되어있음을알수있다. 그러나耐力時間에比하면相當히빠른時間내에活動停止가오는것은興味있는事實이라볼수있을것이다. 왜냐하면一酸化炭素의濃度時間積作用으로보아서 60分耐力群은濃度時間積(時間(hour)×濃度(ppm)⁶⁾이 1000, 120分耐力群은 1500, 180分耐力群은 2500, 345分耐力群은 3000으로써人體에서는900에서頭痛및嘔氣가오고 1500以上이면危險한것과比較하면耐力이훨씬큰白鼠에있어특히60分및120分耐力群에있어比較의낮은濃度時間積值에서活動停止가오기때문이다. HbCO의飽和度에있어서도50%에未達하는時間에白鼠의活動停止가온다는것이興味있는일로써그機轉에對해서는더追究해볼餘地가많으리라고생각된다.

iii. 1%CO曝露中 90分耐力群과 120分耐力群에있어서呼吸數變化에對한 檢討

CO깨스에曝露中呼吸數는 15~30分까지는계속促進되었다가그후는계속減少하는傾向을보이고있는데 90分耐力群에比해 120分耐力群의减少가相當히

緩慢한것이特異하다.呼吸의變化는HbCO增加로因한血中酸素運搬能力에低下에起因한生理的代償으로볼수있으며이代償기능의持續性이짧고弱할수록耐力은弱한것이아닌가생각된다.

iv. 耐力時間別로본致死後血中CO飽和度 및 Hb量에對한 檢討

1%CO環境에서血液內HbCO의最大含有百分率은理論적으로 $Hb = \frac{TCO \times 300}{TO_2 + TCO \times 300} \times 100$ 에依하여計算될수있다. 이式에依하면 1%CO환경에서 HbCO가 95%까지飽和될수있다. 그러나이정도로飽和되려면相當한時間의經過가있어야할것이다.

金⁴⁾에依하면 0.45%CO에曝露한개에있어서 30분에 45%HbCO飽和度로보이고그후는HbCO形成速度가緩慢하다고報告하고있다. 또耐力이클수록HbCO形成이緩慢하며耐力이적은것일수록[HbCO의形成이急遽하였다고report하고있다.本實驗을보면짧은時間내에斃死한例에있어오히려HbCO의飽和度가높았으며耐力時間이延長될수록斃死時HbCO의飽和度는50%内外밖에는보이지않았다.

이는CO에曝露된time으로생각할때는矛盾이있어보이나이는HbCO形成의個體差가있는데起因하는것같으며이것이곧耐力を左右하는한要素로생각된다. Webster²¹⁾에依하면CO中毒時HbCO飽和度가60~80%에達하면死亡한다고report되어있는데本實驗에서는이보다낮은飽和度에있어서도曝露time이오래되면死亡하는것을볼수있다.

HbCO가많아지면血液의酸素運搬ability의低下로組織의Hypoxia가올뿐아니라HbCO飽和度가比較的높으면組織에서의O₂의解離가잘안되기때문에血中에相當量의HbO₂가있더라도잘利用되지못하여tissue hypoxia가옴은잘알려진事實이다²³⁾. 耐力이큰白鼠는死亡時HbCO가50%内外程度였지만上述한여러事實로미루어보아긴time동안Hypoxic damage가컸으리라推測된다.

Hb量의變動을보면曝露time이오래될수록Hb量은增加하고있는데이는神戶¹⁹⁾및金⁴⁾의實驗結果와合致되는경향으로써酸素運搬ability增加를위한生體反應의結果라고볼수있다.

(2) 恢復實驗群成績에對한 考察

i. 各實驗群別恢復時間 및恢復時HbCO飽和度에對한 檢討

1%CO에30分, 60分, 90分各各曝露한後大氣에두어恢復시켰을때曝露time과恢復time이比例하는傾向이있음은首肯될수있는事實이며恢復時血中HbCO飽和度는恢復time이긴것이나짧은것이나비슷한것은曝露time의差에依하여形成된HbCO量도달랐기때문

이리 推測할수 있는 동시에 血中 HbCO 飽和度와 恢復과 密接한 關係가 있음을 보여주고 있다.

Vitamin. C 注射群이나 Adrenalin 注射劑에 있어서는 恢復時間이나 恢復時 HbCO 飽和度가 對照群인 60分 曝露群과 大差가 없었으며 이들 藥物投與에 依해 HbCO 解離나 恢復時間에 別로 영향을 주지 못하였다는 것을 알 수 있으며 上記 두 藥物의 藥理作用으로 보아서 直接的으로 HbCO 解離에 影響을 주는것 같지 않으며 HbCO 解離와 密接한 聯關이 있는 恢復時間도 短縮시키지 못한 것 같다.

O₂吸入群은 對照群이나 藥物投與群에 比해 恢復時間이 훨씬 빨랐으며 恢復時 HbCO 量도 Haldane^[16]이 血中 HbCO 解離排出에 對한 時間의 觀察에서 報告한 結果와 비슷하다.

O₂吸入群中에서는 95% O₂ + 5% CO₂ 1.5氣壓吸入群에 있어서 훨씬 恢復이 빨랐으며 100% O₂吸入群과 95% O₂ 1氣壓吸入群에 比해 그 時間이 ½ 밖에 되지 않는 것이 特記할만하다 할 것이다. 恢復時 血中HbCO 量은 對照群보다 훨씬 恢復時間이 짧음에도 不拘하고 적은값을 보이고 있음은 急性 CO 中毒時 O₂吸入이 가장 効果的인 HbCO 解離方法의 하나이며 O₂ 分壓이 높을수록 効果의이라는 것을 알 수 있다. 또한 높은 O₂ 分壓에 依하여 組織으로 供給되는 O₂의量(HbO₂形成이나 物理的溶解)의 增加가 恢復時間과 密接한 聯關이 있는 것 같다.

ii) 各實驗群別로본 恢復期間中 呼吸數의 變化에 對한 檢討

各群에 있어 15分까지는 呼吸數가 계속 增加하다가 15分後서 부터는 감소하여 正常呼吸으로 돌아오는 [경향을 보였으며 30分 曝露群에 있어서 15分까지 急激히 增加했다가 急激히 減少함은 曝露時間이 짧았든 關係로 呼吸反應의 余力이 많았으며 또 HbCO의 飽和度도 적었기 때문에 急激히 平常呼吸으로 돌아온 것으로 생각되며 90分 曝露群은 계속 增加했다가 恢復時間 가까이에서 正常으로 돌아왔음은 曝露終末時 呼吸數가 他群에 比해 낮았으며 CO 環境을 벗어난後 HbCO解離를 위한 努力이 呼吸相에 나타난 것이 아닌가 推測된다.

60分 曝露群과 O₂吸入群은 비슷한 경과를 取하고 있는데 이中 100% O₂보다 95% O₂+5%CO₂吸入群이 呼吸數가 빠른 것은 CO₂가 Respiratory Stimulant로써 作用했기 때문이라 생각된다^[23].

第5章 總括 및 結論

急性 一酸化炭素 中毒時 가장 効果의인 措置方法을 紋明할 目的으로 白鼠 135마리를 1% CO에 曝露시킨後 여러가지 措置를 하여 그 効果를 觀察한 結果 다음과 같은 結論을 얻었다.

I. 正常白鼠의 1% CO에 對한 耐力은 mouse나 사람에 比해 훨씬 커서 耐力時間은 平均 162.4分이며 最短 30分, 長最 345分으로서 個體差도 甚하다.

2. 1% CO에 曝露後 活動停止시간이 짧을수록 耐力이 弱하며 길수록 耐力은 커다.

3. CO에 曝露中 呼吸數의 變化는 耐力이 클수록 緩慢하며 적을수록 急激했다.

4. 致死後 血中 HbCO 飽和度는 耐力이 높은 群에서 오히려 높았고 耐力이 큰것에서는 50% 內外의 飽和度를 보였다.

5. Hb 量은 耐力時間이 [클수록 增加하는 傾向이 있다.

6. 1% CO에 60分間 曝露後 Vitamin C와 Adrenalin을 각각 投與한 群에 있어서는 恢復時間 및 恢復時 HbCO 飽和度에 있어 對照群과 別差가 없으나 O₂吸入群에 있어서는 恢復時間이 對照群의 1/2로 短縮되고 特히 1.5氣壓 95% O₂吸入群에 있어서는 恢復時間이 1/4로 단축 됨을 볼 수 있다.

恢復時 HbCO 量은 20~30%로써 낮았으며 1.5氣壓, 95% O₂吸入群에서는 21%로서 가장 낮았다. 따라서 急性 一酸化炭素中毒의 緊急措置에 있어 高濃度(95%) 및 高壓(1.5氣壓)酸素吸入이 매우 効果의일 것이다.

ABSTRACT

Experimental studies on the carbon monoxide poisoning.

Part 1 ; Study on the effects of different managements on the acute CO poisoning.

Ryo, Kyung Ku, M.D.

Dept. of Preventive Medicine, College, of Medicine

Seoul National University, Seoul, Korea

(Directed: Prof. In Dal, Kim, M.D.)

In view of the frequent incident of acute CO poisoning among Korean residents, who are daily using briquette, the establishment of the effective measures to the poisoned as well as the preventive measures is urgent problems in the field of the public health. Author undertook a series of studies concerning 1) the tolerance of Albino rat to 1% CO, changes in the respiration rate during the exposure, the time of immobilization of rat, and the post-mortem HbCO concentration and the amount of Hb in the blood. 2) The comparison of the different recovery measures, such as, vitamin C injection (10mg/100g B.W. intra-peritoneal), Adre-

nalin injection(0.01mg/100g B.W. intra-peritoneal.), 100 % O₂ inhalation, 95% O₂ plus 5% CO₂ inhalation at 1 Atmos. & 1.5 Atmos., in relation to the recovery time, HbCO concentration when recovered, and the changes in the respiration rate during the recovery.

The results might be summarized as follows.

1) Average tolerance time of the Albino rat to 1% CO was 162.4 minutes and the minimal and maximal tolerance time was extended from 30 minutes to 345 minutes.

1) Much of the variations in the individual tolerance could be observed.

3) The time of the immobilization of rat was directly proportional to the tolerance time.

4) Changes in the respiration rate during the exposure to 1% CO showed a different patterns in the different tolerance group.

5) The saturation of the HbCO and the amount of Hb in the post-mortem blood in each tolerance group showed following results.

tolerance time Gp. (in minutes)	amount of Hb (g/dl)	HbCO saturation (%)
1 — 60	13.2	71.5
60 — 120	15.2	56.7
121 — 180	16.2	50.6
181 — 345	16.5	48.4

6) In the comparison of the effectiveness of different recovery measures, 95% O₂ mixed with 5% CO₂ inhalation at 1.5 Atmos. showed most excellent results in the view of the recovery time and rapid HbCO dissociation.

7) Above results indicates that one of most effective managements of acute CO poisoning, in view of rapid recovery and dissociation of HbCO, is the inhalation of the oxygen of higher tension(more than 1 Atmos.) and concentration (95% O₂ with 5% CO₂)

REFERENCES

- 1) Van Slyke, D. Donald,: *The determination of gases in Blood and other solutions by Vacuum Extraction and manometric measurement*, *J. Biol. Chem.* 61, 523, 1924
- 2) Wilks, S.S.J.F.: *Physiological effects of chronic exposure to Carbon monoxide*, *J.Appl. physiol.* 14, 305, 1959

- 3) Lawrence, T. Fairhall.: *Industrial toxicology W & Wilkins Co.* p. 182, 1957
- 4) 金玉在: 急性一酸化炭素中毒の生理的研究 航空醫學 第9卷 第1號 p. 1, 1961
- 5) Wilks, S.S.: *Effects of pure Carbonmonoxide gas injection into the peritoneal Cavity of dogs*, *J.Appl. physiol.* 14, 311, 1959
- 6) 原島進: 環境衛生學 改訂四版 p.140, 南江堂 昭和 25
- 7) Williams, S.S.: *Handbook of biological data U.S. A. F. W.A.D.C. Oct. 1956*
- 8) 日本薬學會編: 衛生試験法註解 p. 601 金原出版社 1957
- 9) Cecil, W.J.: *Textbook of medicine* p. 525 W.B. Saunders Co. 1956
- 10) 吉屋芳雄: 公衆衛生學, p. 41 日本臨床社 1951
- 11) Maxcy, K.F.: *Preventive medicine and 8th ed.p. 1065. Appleton Co. 1956*
- 12) Best, C.H. and Taylor, N.B.: *The physiological basis of medical practice 6th ed.* p. 435, 1955
- 13) Sturrock, P.E.: *An estimation of exposure to Carbon monoxide by breath analysis W.A.D.C. Tech. Report 57—291 1958*
- 14) 藤丹暢三: 生化學實驗法 11版 p. 210 南山堂 1955
- 15) Smillie, W.G.: *Preventive medicine & public health 2nd ed.* p. 157 Macmillan Co. 1955
- 16) Haldane, J.S. & Priestly, J.G.: *Respiration 2nd ed.* 1933
- 17) Sayers, R.R. & Davenport, S.J.: *U.S.P.H. Bulletin. No. 195, 1930*
- 18) 原島進: 一酸化炭素中毒の研究, 日新醫學 31, 42, 昭和 17
- 19) 神戸照雄: 一酸化炭素 反復吸入による 血色素の變性に關する實驗的研究, 慶應醫學 24, 125 昭和 19
- 20) Forbes, W.H. etc: *The rate of Carbon monoxide intake by normal man*. Ameri. J.physiol. 143, 594, 1945
- 21) Webster, R.W.: *Legal Med. and Toxicol.* W.B. Saunders Co. 1930
- 22) Roughton, F.J.W.: *The Average time spent by the blood in the human capillary and its relation to the rate of CO-uptake and elimination in man*. Amer. J.physiol. 143, 621, 1945
- 23) Fulton, J.F.: *Textbook of physiol.* 16th ed. W.B. Saunders Co. 1950