

• 专访 •

访 李 华 德 教 授

李华德教授是国内著名肺科专家,对临床、教学、科研等工作都有十分丰富的经验。经常指导抢救刺激性气体中毒引起的肺水肿,以及参加尘肺诊断、研究等工作。我们走访李教授,请他谈谈对今后开展职业病工作的意见,以下是他的谈话记录:

李华德教授:随着工业发展,各种职业性肺部疾病的患病人数有增多趋向,肺科专业医师缺乏职业危害方面的知识,而职业病科医师对肺科临床的进展也不够熟悉。双方都有误诊或治疗上的教训。因此普及这方面的知识,加强业务交流,是当前的主要任务之一,希望今后能联合开办有关的职业病肺部疾患学习班,讲座及交流会,以扩大知识面,提高医疗质量,更好地为劳动人民服务。《中国工业医学杂志》创办,在这方面一定会起到很好的作用。

(上接第7页)

测值均较理想。建议我国在新修订的铅中毒诊断标准中将ZPP列入。由于国产ZPP血液荧光测定仪已研制成功,可直接用于现场测定。

(四) 本文认为,西安地区血铅与ZPP正常值高限分别为 $1.92\mu\text{mol/L}$ (0.055mg/dl)与 $7\mu\text{g/gHb}$ 。

(五) 对个体铅中毒的诊断,血铅、尿铅与ZPP不一定完全平行。有的患者血铅与ZPP增高而尿铅不高,但驱铅试验尿铅明显增高^[12]。当然也有尿铅增高而血铅或ZPP正常者。因此对个体诊断来讲,ZPP、血铅、尿铅与驱铅试验可结合应用。

(本院职业病科全体同志与卫防科部分同志参加了本项工作,特此致谢)

参 考 文 献

1. 张基美,等.西安地区锌原卟啉测定正常值探讨.第三届全国劳动卫生职业病学术会议资料汇编(二).杭州,1983:258.
2. 郭宝科,等.西安地区血铅正常值测定(原子吸收分光光度法).中华劳动卫生职业病杂志1984;5:插图4.
3. 张基美.铅中毒诊断的进展.见:任引津,主编.职业病

临床各专科密切合作,是现代医学科学的特点之一。过去我们两个专科之间有很好的协作,例如召开“急性刺激性气体中毒性肺水肿和成人型呼吸窘迫综合征”的研讨会,双方都有很大收获;肺科医师参加尘肺的诊断及分级标准的研制,既交流了经验,又提高了科研质量。在这方面需共同协作的研究课题和防治工作还很多,今后一定要进一步搞好协作。

要贯彻预防为主方针,对有毒,有害作业工人进行定期体检及监测是十分重要的。要利用肺科的先进检查手段,达到早期发现疾病的目的。目前肺功能检查已普遍用于现场对人体的健康监测,随着科学的进展以及人们不断地实践,这些先进的检查手段一定会得到更加广泛地应用,为保障劳动者的健康,做出更大的贡献。

本刊编辑部采访
(本记录稿未经本人审阅如有错误由记者负责)

学进展.第一卷,北京:人民卫生出版社,1984:95~104

4. 顾学箕.职业病的研究方向.见:任引津,主编.职业病学进展.第一卷,第一版.北京:人民卫生出版社,1984:11.
5. 薛汉麟.铅中毒检验指标的研究.中华医学杂志 1987;67(1):23.
6. 薛汉麟.浅谈铅中毒诊断标准的修订.劳动医学 1987;2:58.
7. 屈家瑛,等.用血液荧光计测定血中锌原卟啉作为铅接触生物监测指标的探讨.中华劳动卫生职业病杂志 1983;1(4):225.
8. 屈家瑛,等.职业性铅接触生物监测指标的选择.上海医科大学学报 1986;13(2):121.
9. 潘志擎,等.血铅和红细胞游离原卟啉作为职业性铅接触筛检指标的探讨.中华劳动卫生职业病杂志 1986;4(3):144.
10. Lamola AA, et al. Zinc protoporphyrin in the erythrocytes of patients with lead intoxication and iron deficiency anemia. Science 1974;186:936.
11. US CDC. Preventing lead poisoning in young children. A statement by the CDC. Cincinnati, January, 1985.
12. 张基美,等.对铅中毒患者驱铅治疗前后锌原卟啉变化的观察.中华劳动卫生职业病杂志 1985;3(3):101.