

直接参加卫生保健工作,如编写教材,培训工人如何在工厂现场保护健康和提高健康;(4)和ILO合作编写一系列指南,支持贯彻一些法规,保护易受害而缺乏卫生保健的劳动者(如农民和乡镇企业的工人)的健康。

为了达到这些目的,WHO 将与其各地区办事

处,WHO 其他各处(如环境卫生、精神卫生、家庭卫生、老年卫生、传染病、虫害控制、康复医学、放射医学等)以及其他国际机构如国际癌症研究中心(IARC)、ILO、国际化学品安全署(IPCS)、ICOH密切合作,以便推动各国的工人卫生保健,实现“2000年人人享有保健”的伟大目标。

西 德 的 职 业 病 概 况

同济医科大学公共卫生学院劳动卫生与职业病学教研室 张国高

今年我出访西德期间,曾先后到职业医学研究机构 and 防治中心,以及一些厂矿的生产现场和医疗部门参观,借此了解到有关西德近年来的职业病一般情况。

1. 职业病名单:西德1970年公布职业病名单包括55种职业病(参见劳动医学1985;2(4):76)。

2. 职业病发病情况:根据西德1978、1980和1986年公布职业病例数(首次赔偿登记数)的统计资料,可以看出该国职业病发生的一般情况。

(1)在化学因素引起的职业病方面,以溶剂中的卤(代)烃、苯和苯的氨基和硝基化合物等中毒为多,例数虽不很多(1986年统计为734例),但有逐年上升趋势。重金属与类金属中毒如以例数多少为序,则以铅、铬、汞、砷中毒为多见。由1986年统计资料可见,除铅中毒例数下降外,铬、汞、砷中毒人数均在增加,但例数亦不多,三者加上铅中毒为248例。值得一提的是,酸致牙齿疾患却在逐年增多,1970年286例,1980年增至777例,1986年高达1080例。

(2)在物理因素引起的职业病方面,则以噪声聋为最多见,1970年登记为2006例,1980年显著上升至15594例,至1986年有所减少,但仍达9448例。其次是机械作用引起的疾病较多,1986年亦有所减少。电离辐射所致疾患1986年却较以往增多。

(3)传染病例数占整个职业病的第6位,1986年有所下降。动物传播的疾病近年都在增加,矿工蠕虫病则极少发生。

(4)呼吸道、肺部、胸膜和腹膜疾患例数占总职业病第2位。所占比例,1970年为27.4%,1980年15.2%,1986年21.2%。在无机粉尘所致疾病中,以矽肺最多见,但已逐年下降,1970年5288例,1980年3805例,1986年3105例。矽肺合并结核亦在逐年减

少。在石棉肺及其合并肺癌以及石棉所致胸膜、胸膜间皮瘤却逐年增加,与1970年比较,1980年石棉肺增加2倍,石棉肺合并肺癌增加9倍。1986年石棉肺继续增加达7.7倍,石棉肺合并肺癌增加29倍。间皮瘤1986年比1980年增加4倍。这类职业虽然发病人数并不多(1986年统计数,石棉肺为892例,石棉肺合并肺癌为148例,间皮瘤为247例),但这种严重的职业病发展迅速,引起了西德各方面的极端重视。近年来已将石棉致癌机理和石棉肺的早期诊断列为国家重点科研课题。值得一提的是,硬合金粉尘所致肺纤维化疾患,也呈现逐年增加趋势。有机粉尘所致疾患中,主要系由致敏性物质和化学性刺激物或毒性物质所致气道阻塞性疾患,且在逐年增加,近年已超过矽肺发病人数甚多,患者不少是面包制作工。农民肺和棉尘病患者极少,这与西德农民和纺织工人甚少有关。

(5)职业性皮肤病疾患的发病人数,历年均为其他职业病之首,多数为过敏性皮疹,虽不致过多影响劳动能力,但常给工人带来莫大的困扰。

3. 几点看法:西德职业病人数量虽然不多,但公布的职业病范围却相当扩大,即使是职业性并不明显的疾病,和我们认为是属于职业性多发病的,都已早年列入国家规定的职业病名单中。这种做法是由该国的经济承受能力和科学技术水平所决定的,并与其对全民福利的重视和对劳动生产力的爱护有关,尤其是后者产生的效果,已反映在西德工业的高度发展中,这是很值得我们借鉴的。当然各国职业病名单的制订,应根据各自的国情。我国根据实际需要与可能将我国规定的职业病名单作出了合理的扩大,确是及时之举,此对我国今后的职业病防治工作必将大大推动一步。