部门按照本地区乡镇企业需要开展职业病防治工作量的大小和难易程度及财力状况等,制定出合理的筹措防治经费的方案,由有关部门统收统支,以保证计划的顺利实施。

三、扩大职业医学范围

随着人们对生产劳动实践认识的不断深化以及现代化生产技术的推广应用,对目前虽不属于职业病范畴的有些疾病,究其发病原因均与工作有关,故称之为工作有关疾病。目前国内外对此都很关注,世界卫生组织(WHO)于1980年、1983年在总部分别召开了两次有关这类疾病的专家讨论会,并出刊了综合性文献。1984年在芬兰也召开了类似这方面的会议,并出版了专辑。国内近年来也陆续有这方面的报道,这类疾病包括在某些劳动卫生环境中所患的心血管疾病、慢性非特异性呼吸系统疾病、局部运动障碍、行为反应和心身疾病以及消化系统疾病等。

我们除应对特异性致病因素所致的职业病继续加强防治和研究外,也要将工作有关疾病作为一个新的领域开展调查研究。以具有实效的研究成果充实职业医学的内容,扩大其服务范围。

四、关于培养本专业人才的问题

建国后,职业医学发展较快,积累了一定的临床经验,但和其他学科如内科学、外科学等比较起来,是一门年轻的临床医学。加之职业病的范畴很广,不仅可由生产中特异性因素引起内科疾病,还涉及由之所致之神经系统、五官科、外科、妇科等疾病。仅从所引起的内科疾病中,又可分呼吸、消化、循环、血液等系统的专科疾病,以及所致的肿瘤疾患等。因此,要当好一名职业病临床医师,需要具有比较丰富的一般临床医学(主要是内科医学)的理论基础和实践经验外,

还要具有劳动卫生学的一般理论和实践经验,并善于学习与运用职业病临床理论和其他专科知识,综合应用于职业病医疗实践。

培养具有上述素质的专业人才,我认为要针对培养对象的实际情况,有计划地从多方面进行培训。方法上要重视从实践中锻炼提高,做到临床工作、现场工作和实验室工作相结合;防治和研究工作相结合;学习职业病理理论与多学科理论相结合;并注意掌握技术操作,数据处理,以及抢救危重病人的应变能力。

五、健全信息系统,加强技术交流

做好技术情报和技术交流工作,是促进科学技术发展的重要手段。开展这项工作,除通过期刊杂志等资料交流外,还可从以下两方面着手:一是建立信息系统,可按地区选择有条件的科研机构建立情报中心站,负责报道国内外本学科的科研动态和成果、收集与反馈网单位的科技信息和经验,也可以组织召开专题情报会议或先进技术经验交流会。情报网站所需经费的来源,主要是参加单位缴纳的网费和出售技术资料的收入。二是在学会的活动中,适当增加信息交流的内容,及时报道与交流有指导意义和实用价值的情报资料与科技信息。

做好上述工作,可以使我们耳聪目明,在一定程度上做到互通情报、取长补短、洋为中用,促进职业医学的发展。

最后,职业医学的提高与发展还涉及到专业工作以外的一些问题。例如有些企业不重视改善劳动条件,不合理安排职业患者的劳保福利及工作安排等,这些问题,我认为只要有关领导予以重视,加强立法与监督工作,同时加上我们专业工作者的主观努力,是可以解决的。

加速职业病教学队伍的自我建设

上海医科大学附属华山医院职业病科 丁 钱

职业病学是一门临床医学,要对职业中危害因素引起的疾病进行诊断、鉴别诊断和治疗;而又是一门预防医学,要对可能引起职业病的工厂进行调研,寻找危害因素,提出改进意见,杜绝病因,预防发病。另外,职业病学是一门专科医学,专门研究职业病的防治;而又是一门综合医学,要涉及内、外、妇、儿、五官、遗传和肿瘤等医学领域。第三,职业病学是一门自然科学,用医学科学来为人类服务,而又是一门社会科学,要制订、执行、宣传职业病有关法

规。在现代工业突飞猛进的时刻还有许多新的职业危害因素不断产生,需要我们去认识和处理。从目前从事职业病人少,床位少、设备少和与其它学科联系少的情况,很不适应职业病教学,因此必须加速职业病教学队伍的自我建设。

一、深入现场,突出预防,培养对职业病事业的感情

职业病教学人员必须深入工厂进行职业病和劳动卫生调研,从中发现职业危害因素和疾病的关系,提

改进意见, 杜绝职业病的发生。工厂职业病的调研工作对促进职业病医师坚定预防为主的理念和培养对职业病事业作出贡献的感情将有很大的帮助。调研所得资料将丰富教育内容, 生动课堂效应。

二、建立职业综合病房、加速职业病医师的培养

职业病在校教学学时少, 主要讲解常见职业病中的少数典型内容, 而目前实际接触的除急性职业病外, 大都是慢性亚临床型。因此, 需要医师仔细的临床观察和精密的检测才能早期发现疾病。职业病的早期症状和实验室发现很不特异, 故需要与其他疾病进行鉴别诊断。为了提高职业医师的鉴别诊断能力和其他临床科的诊断、急救和治疗等, 必须熟悉和掌握有关临床科室的知识和实践。职业病医师除到其他临床科室参加学术活动和进修外, 应建立职业综合病房, 在主要收治职业病和职业有关疾病外, 还应收治多发病和其他疾病, 在实践中提高和更新临床医学知识和技能, 加速职业病医师的培养, 更好地为职业病患者服务。

三、更新职业病实验室装备、提高职业病的早期检出率

职业病大致可分为急性和慢性两大类。急性职业

病发病急, 病情重, 常危及生命。大部分职业病的诊断可依靠职业史和临床表现确立, 但对某些接触危害因素不了解和剂量不清楚以及临床需要判断那个脏器受损害程度, 某些代谢紊乱等都需要迅速得到精确的客观数据, 才能避免对急性职业病的盲目抢救。慢性职业病大都呈亚临床型, 常不能通过简单的临床检查作出诊断。因此职业病实验室需要配备较精密的仪器, 作出早期职业病诊断, 并培养一批现代实验室科技人员, 提高职业病教学质量。

四、职业病教学必须与服务和科研相结合

随着现代工业的发展, 老的职业危害因素在某些工厂已被控制, 而在其他工厂又可重新出现外, 还有不少新的危害因素不断发生。因此职业病教学内容需要不断地充实和提高。教学质量的提高除从书本吸收新的内容外, 更重要的是通过医疗和预防的服务, 从科研的角度总结, 将实践上升到理论, 再进行实践。在教材中应用自己的实践和理论以及参考书的知识, 来进一步提高教学的质量。在职业病下厂调查、临床诊治疾病等工作中应抱科学研究的态度, 此项工作往往事半功倍地在教育、服务和科研中取得成绩。

第七届国际尘肺会议简况

第七届国际尘肺会议于1988年8月23~26日在美国工业城市匹兹堡召开。会议由ILO、NIOSH、MSHA、OSHA、BOM共同组织, 有来自世界各国的科学家、教授、工程师、工业卫生学家、医生、政府或国际机构的工业卫生及劳保官员代表500多人参加。4名国际著名学者分别就以下方面向大会作了主题报告: 从环境、流行病学及医学检测对作业环境中的呼吸系危害性评价; 职业性粉尘所致呼吸系疾患发病机理的研究进展; 职业性肺病的预防、早期诊断及医学控制的进展; 厂矿粉尘控制技术的进展等。会议设有: 石棉、石棉代用品及人造纤维的非恶性呼吸系损害; 矿尘的理化性质作为其生物学活性指标的认识; 粉尘性肺病理学; 接触粉尘的环境监测标准; ILO国际尘肺X线分类; 职业接触粉尘与呼吸系致癌性等6个工作组。会议分设8个会场对400多篇论文同时进行口头或墙报交流。会期中美国有几十家有关研究机构或仪器生产工厂进行了新产品展览和信息交流; 组织参观了彼兹堡大学公共卫生研究生院及MSHA,

MSAC等单位的研究室。我国有15位代表参加会议并报告论文及墙报交流, 这是实行改革开放政策以来, 在职业医学方面到国外参加国际性会议人数及报告论文最多的一次, 与会不少学者对我国尘肺防治研究工作表示了浓厚的兴趣, 我们有些工作的深度和新颖见解引起了同道们的注意。此次会议时间虽短, 但内容丰富, 安排紧凑, 收获较大。为使我国尽快赶上国际学术发展水平, 及时掌握信息及吸收国外经验, 经常派一些专业工作者参加国际性重要学术活动, 介绍与交流我们的工作是很很有意义的。

(邹世渠)

- 注: ILO 国际劳工组织
- NIOSH (美) 国家职业安全与卫生研究所
- MSHA (美) 矿山安全与卫生局
- OSHA (美) 职业安全与卫生局
- BOM (美) 矿业局
- MSAC (美) 矿山安全设备公司