

• 短篇报道 •

淄博市职业病漏报原因分析

淄博市防疫站(255026) 王桂凤 张仲平 张 文

淄博市职防院 吉祥和 杜春玲

为进一步健全职业病报告制度,加强劳动卫生职业病监督监测的信息管理,我们于1990年10月对全市进行职业病漏报调查,其结果如下。

一、调查方法

统一设计调查表、统一培训,调查1989年1月1日~12月31日期间由卫生行政部门授权职业病诊断的单位(机构)及厂矿、综合医院、各区(县)防疫站,对全市职业病漏报调查资料进行汇总统计。

二、结 果

1989年全市共诊断各类职业病171例,漏报18例,漏报率为10.53%。其中区(县)防疫站漏报6例,漏报率为3.51%;厂矿及综合医院漏报12例,漏报率为7.01%。由表1表明,尘肺及慢性职业中毒诊断单位报告制度执行好,无漏报现象。而急性职业中毒漏报严重,化学性眼烧伤次之。尘肺死亡病例报告调查,我们重点对市矿务局进行调查,经核查尘肺死亡登记簿,132例尘肺死亡病例全部报告,无漏报。

三、讨 论

准确的职业病报告资料是及时掌握劳动卫生职业

表1 1989年淄博市职业病报告情况

诊断病名	应报数	实报数	重报数	漏报数	漏报率(%)
尘 肺	105	105	0	0	0
慢性职业中毒	34	34	0	0	0
急性职业中毒	21	11	0	10	47.62
化学性眼烧伤	5	0	0	5	100.00
噪声性耳聋	6	4	1	3	50.00
合 计	171	154	1	18	10.53

表2 1989年淄博市职业病漏报原因构成

原 因	漏报数	构成比(%)
不报告	4	22.22
无人管理职报工作	3	16.67
职业病名单及报告范围掌握不熟练	5	27.78
区(县)站统计汇总工作粗心	6	33.33
合 计	18	100.00

表3 职业病漏报机构

机 构	漏报数	构成比(%)
厂矿及综合医疗机构	12	66.67
市职业中毒、尘肺诊断机构	0	0
区(县)劳动卫生监督机构	6	33.33
市劳动卫生监督机构	0	0
合 计	18	100.00

病发病情况以及工矿企业劳动卫生监督监测与职业人群健康监护情况,制定防治对策的依据。本次调查结果表明急性职业中毒、化学性眼烧伤漏报率较高。其原因为《职业病报告办法》宣传的不够,新的职业病名单及报告范围很多医务人员掌握不熟练,由于怕影响安全先进单位评审及企业晋级,故存在厂矿企业发生急性职业中毒报轻下报重、甚至不报告现象;个别综合医院领导对职业病报告工作不够重视,职业病报告制度不健全,无人收集整理职报卡及报告工作;区(县)站个别业务人员责任心不强。针对上述原因,今后职业病报告工作,要重点抓住厂矿医院及综合医院。

氩弧焊对人体健康的影响

沈阳市第五人民医院(110023) 温金礼

沈阳市劳动卫生职业病研究所 贾明德

氩弧焊焊接有色金属(铝、镁、钛及其合金)以及耐热钢、不锈钢等,是一种先进的焊接方法。氩弧焊采用高频电起弧,弧温很高,弧光很强,因此产生大量的臭氧、氮氧化物、金属粉尘等有害物质。为此,对其进行了现场卫生调查及人体健康检查工作。

一、几种有害因素的调查

1. 放射线、紫外线:由于焊接工人出现白细胞偏低,曾怀疑有射线产生,经现场测定甲、乙、丙三种射线均不存在。氩弧焊弧温在3000℃以上,能产生更强的紫外线,测量结果表明短波紫外线在波长为

223毫微米,距离350毫米时,线量为500毫微米,波长为120毫微米,距离300毫米时,其线量为350毫微米,超过一般正常医疗量10倍以上。

2. 有害气体: 主要产生臭氧和氮氧化物。在焊接处臭氧高达 $3.42 \sim 4.42 \text{ mg/m}^3$ (容许浓度为 0.3 mg/m^3), 氮氧化物测定结果为 22.4 mg/m^3 (容许浓度为 5 mg/m^3), 两种有害气体均超标几倍至几十倍。

3. 高频电: 采用高频毫伏表测量, 在操作氩弧焊时通过人体脉冲高频电流 $2 \sim 7$ 毫安, 把线电场强度为 $90 \sim 160$ 伏/米, GA-500型焊机把线电场强度为 $140 \sim 190$ 伏/米。这个结果表明, 焊接时出现电场强度已超过参考标准 20 V/m 近十倍。

二、人体健康检查

本次对某厂氩弧焊工人做了检查, 在22名工人中自觉症状出现频率较高的是头痛、头昏、多梦、记忆力减退、四肢无力、倦怠、多汗等神经衰弱症状。其次是胸闷、胸痛、咳嗽、喉干等呼吸道刺激症状。血象检查,

血红蛋白、红细胞、网织红细胞、血小板均在正常范围, 但白细胞总数偏低, $\leq 5.0 \times 10^9/\text{L}$ 有10人, 占45%, 而对照组偏低者只占7%。白细胞分数未见异常。

为了证明高频电对白细胞的影响, 选择 $5 \sim 7$ 名从未接触过氩弧焊的工人进行模拟实验, 共进行三次实验, 结果表明, 第一次实验白细胞实验前均在 $6.0 \times 10^9/\text{L}$ 以上, 实验至第5天均在 $5.0 \times 10^9/\text{L}$ 以下。说明白细胞总数明显下降。下降最明显的是从实验前 $8.5 \times 10^9/\text{L}$ 下降到实验后 $4.2 \times 10^9/\text{L}$ 。

此外, 还对家兔进行了臭氧、氮氧化物、高频电的现场暴露实验。实验结果动物出现食欲不振, 活动减少、无力等; 病理检查, 在高频电、气体组均出现精子细胞不同程度减少; 大白鼠实验结果表明, 实验第三个月份实验组白细胞总数下降非常显著。

氩弧焊对人体主要影响是出现神经衰弱征候群和末梢血白细胞总数下降。因此, 应做好长期接触氩弧焊作业工人的劳动条件改善及其健康监护工作,

渔业冷藏作业工人的健康与冷防护措施调查研究

黄海潮¹ 李天麟¹ 陈芳¹ 陈泓¹ 秦汝莉¹ 沈永康²

冷藏作业是渔业生产的主要工种之一。为了加强对冷藏作业工人劳动卫生与劳动保护管理工作, 制订冷作业分级标准, 我们对舟山海洋渔业公司等22个冷藏厂作业工人的健康与冷防护状况进行了调查研究。现摘述如下。

一、对象与方法 选择从事冷藏作业工龄一年以上的在岗工人调研对象, 采用统一调查与体检表对工人的健康、劳动和冷防护情况进行调查, 同时对冷藏作业环境气象条件进行测评。并以常温仓库工人作为对照组进行统计分析。

二、结果与讨论 本次共调查冷藏作业人员313人, 其中水产品冷藏工人为187人; 制(贮)冰作业工人为126人。对照组工人79人。两组人员均为男性工人, 年龄为 $20 \sim 45$ 岁; 工龄为 $1 \sim 18$ 年。

自觉症状: 水产品冷藏工人自觉症状主要有腰痛(57.8%)、膝关节痛(54.6%)、肩肘腕痛(19.8%)、胃反酸(18.7%)、腹胀腹泻(13.9%)和慢性咳嗽(13.9%); 制冰工人主要有腰痛(54.8%)、膝关节痛(41.3%)、肩肘腕痛(20.7%)、胃反酸(23.1%)、腹胀腹泻(11.9%)和慢性咳嗽(19.1%), 两工种自觉症状检出率均显著高于对照组工人(15.2%、12.7%、1.3%、6.3%、1.3%、7.6%, $P < 0.05 \sim 0.01$)。查体:

冷作业工人除腰部压痛(水产品冷藏19.8%; 制冰23.1%)、膝关节压痛(冷藏31.6%; 制冰15.9%)、膝反射迟钝(冷藏25.4%; 制冰28.3%)等检出率显著高于对照组外, 余未见有显著差别。冷作业工龄5年以上者自觉症状明显增加。

水产品冷藏作业环境温度一般为 $-10^\circ\text{C} \sim -18^\circ\text{C}$, 制冰(藏冰库)为 $0^\circ\text{C} \sim -5^\circ\text{C}$; 相对湿度均在95%~100%。工人着棉工作服劳动, 净劳动时间为 $4 \sim 6$ 小时/工作日。工人反映主要冷感部位是耳、手、脚、面部和膝关节; 易发生冻伤部位是脚(4.5%)、手(4.8%)和耳(2.9%), 冻伤发生率平均为12.1%, 冷藏(12.8%)和制冰(11.1%)比较无显著差别。

据此认为, (1)应加强与改进冷作业人员的个人防护措施, 重点是加强手、脚、膝关节、腰、腹和耳面部的局部冷防护措施; (2)应依据冷藏作业环境低温、高湿和内外温差变化大的特点, 研制舒适、轻便、实用、整体防寒防湿和保暖性能优越的冷藏作业防护工作服; (3)加强对冷藏作业工人劳动保护和卫生保健工作, 提高工人的生活福利待遇, 保护工人健康。

1. 中国预防医学科学院劳动卫生与职业病研究所

2. 浙江省舟山市卫生防疫站