

• 病例报告 •

病理诊断尘肺1例报告

焦作市职业病防治所(454151) 石纯波 米喜民

河南省焦作卫生学校 吴玉奎

1991年1月我市对1例因肝癌死亡的接尘工人做了病理解剖。这是我省首例以病理标准诊断的尘肺患者,现报告如下。

许某,男,52岁,水泥厂工人,1957年开始,先后从事硫磺矿采矿、水泥包装、原料破碎等工种。接尘工龄25.4年,其中接触石英粉尘6.6年,接触硅酸盐粉尘18.8年。曾于1972年、1978年、1979年、1984年四次拍片检查,均未查出尘肺。1990年12月25日死于肝癌。死后家属要求对1990年住院时拍摄的胸部X光片进行尘肺检查。胸片表现,除满肺多处有肺癌(恶性间皮瘤)转移灶外,不规则阴影稍多。根据胸片,尚不具备确诊为尘肺的依据,因此,建议家属作尸检,取出肺脏作病理诊断,提高确诊机会。1991年1月5日,经焦作卫生学校病理教研组解剖,按GB3783—88号“尘肺病理诊断标准”附录B要求的方法处理,共取标本切片20张,病理检查结果如下。

全肺体积25cm×17cm×8cm,总重为1450g,全肺广泛纤维化,弥漫性纤维化面积超过全肺90%以

上,弥漫性纤维组织增生以小支气管、小血管周围为重,有些胶原纤维增生达2至3个肺小叶,肺泡极度扩张或融合,肺泡壁很薄。20张切片平均为1.75度。尘斑少量(因不足诊断,没有计数),肿瘤结节175个,胸膜局部有增厚,右后有粘连。没有发现尘肺结节。

病理诊断:(1)水泥混合尘肺Ⅱ期,弥漫性纤维化型(3级/2度);(2)双肺多发性肿瘤转移。后经市职业病诊断组复查、讨论,同意病理诊断结果,按Ⅱ期尘肺处理。

通过此次诊断,使我们认识到病理诊断和胸部X线表现存在着相当大的不一致性,病理进展到一定程度,胸部X线片才能显示出病变影像。若能在0+死者中开展病理诊断,一定会提高诊断率。现行的国家尘肺病理诊断标准,不仅补充了X线诊断的不足,也使尘肺诊断更科学,更全面。

(本文承中国预防医学科学院劳动卫生与职业病研究所邹昌洪同志审阅、指导,特此致谢。)

“去锈灵”致化学灼伤13例报告

上海市劳动卫生职业病防治研究所(200003) 杜荣昌 夏宝凤 汪森培

我所自1991年5月至11月,接连收治了13例因“去锈灵”使用不当致手部化学灼伤的病例,现报告如下。

1 临床资料

1.1 发病过程

13例“去锈灵”致化学灼伤患者中男性8人,女性5人;年龄29~47岁,平均38.7岁。均由于徒手使用沾有“去锈灵”药液的小布片或回丝擦拭电扇、自行车、冰箱、拉链等所致。接触时间少至3~4分钟,多至4小时。接触后数分钟至数小时内接触部

位出现疼痛,其中10分钟内3例,10分钟到半小时1例,半小时至1小时3例,1小时以上6例。11例患者于疼痛发生后在接触部位出现水泡,自接触至起疱的时间分别为,5小时后1例,10小时后3例,次日3例,两日后2例,不详3例。

无1例患者在出现疼痛后用流水连续冲洗20分钟以上。大多数患者用肥皂洗后冲洗数分钟至10分钟不等,个别患者因剧痛将患处浸泡在清水中。

1.2 就诊时间及体检

到本所就诊时间分别为1日内3例,2日内5例,3日内5例。