市区交通警健康调查及作业环境条件分析

洛阳市职业病防治所 (471000) 田维和 王宣旗 王希珍 刘学敏 黄万仓 张 洁 王克敏*

为了解交通警身心健康和环境污染的关系,给治理交通环境提供科学的依据,我们对洛阳市交通环境和交警健康状况进行了综合调查。

1 对象和方法

1.1 对象 以209名男性外勤交通警为调查对象(包括固定警、流动警、岗亭警), 年龄20~60岁, 平均年龄38.1岁, 工龄1~42年,平均工龄12.3年。对照组为未从事过外勤工作的36名机关公安人员, 年龄20~59岁, 平均39.5岁, 工龄1~44年, 平均工龄14.5年。1.2 方法 卫生学调查以我市1991年环境状况公报公布的有关资料为依据。对每个受检对象作职业史和病史的询问, 一般内科检查、五官科检查、化验检查(血常规、肝功能、碳氧血红蛋白)、B型超声波检查、X线胸透、心电图描记(用日本产 ECG-6151型心电图)和听力计测试〔用新校对过的国产TLJ-1型听力计、测听室本底噪声<30分贝(A)〕。

2 结果

2.1 卫生学调查 据洛阳市1991年环境状况公报公布

的有关资料表明,市区交通噪声平均等效声级73.4分贝(A),市区204条路段有77.2%的路段超过GB3096-82《城市区域环境噪声标准》中的规定〔交通干线路两侧昼间为70分贝(A)〕。

市区总悬浮微粒年日平均浓度为0.596毫克/标立方米,二氧化硫年日平均为0.099毫克/标立方米,降尘年平均值为 18.73吨/日·平均公里。根据GB3095-2《大气环境质量标准》,我市整体环境状况为总悬浮微粒超标0.99倍,二氧化硫超标0.39倍,氮氧化物未超标,降尘超标0.38倍。交通稠密区总悬浮微粒超标0.34倍,二氧化硫超标 1.3倍,氮氧化物未超标。2.2 健康检查

2.2.1 自觉症状 交通警的自觉症状主要表现有神经衰弱症候群、咳嗽、咳痰、腰疼、关节酸痛和下肢胀痛等,尤以下肢胀痛较为突出,占交通警受检人数的36.4%,对照组占19.4%,有显著性差异(P<0.05)。2.2.2 心电图描记 交通警心电图的异常改变为窦性心律不齐、传导阻滞、左室高电压、心室供血不足等,占37.8%,对照组占19.4%,两组对比有显著性差异(P<0.05)。详见表 1。

心电图异常结果比较	心电图异常组	吉果比较
-----------	--------	-------------

		心律失常			传导阻滞		心室变化		_		
组	别	窦性 不齐	窦缓	窦缓 + 不齐	不完右	左前半	左 室 高电压	供血 不足	其它	合计	%
交通警	(209名)	38	12	5	4	1	11	5	3	79	37.8
对照组	(36名)	2	4	0	0	0	1	0	0	7	19.4

P<0.05

2.2.3. 听力测试 受检对象分级标准:高频听阈 $\geqslant 30$ 分贝、语频均值 (0.5, 1.0, 2.0kHz) $\geqslant 25$ 分贝、定为有听力损伤;在高频损伤的基础上,语频均值达 $25\sim 40$ 分贝定为 \mathbb{I} 级 (轻度耳聋),达 $41\sim 55$ 分贝定为 \mathbb{I} 级 (中度耳聋),达 $56\sim 70$ 分贝定为 \mathbb{I} 级 (重度耳聋)。交通警听力损伤和耳聋占27.8%,明显高于对照组 9% (P<0.05),详见表 2。

2.2.4 碳氧血红蛋白测定(氢氧化钠法)交通警碳氧血 红蛋白超过10%以上的占38.3%,对照组占9.0%,经 统计学处理,两组对比有非常显著性差异(P<0.01)。 2.2.5 另外在检查中还发现有部分交通警息有下肢静

表2		听力测				
组别	听力 损伤	轻度 耳聋	中度 耳聋	重度 耳聋	合计	%
交通警 (209名)	44	11	2	1	58	27.8
对照组 (36名)	3	1	0	0	4	9.0

P<0.05

脉曲张、高血压、肝功异常、视力减退和呼吸道慢性 炎症等与职业有关的疾病。详见表 3。

^{*}洛阳市交通警察支队

表 3	各种疾病检出率比较
-10E U	有什么的他用个比较

类	别	交通警 例	(209名) %	对照组 例	(36名) %
视力	减退	31	14.8	5	13.9
色	弱	5	2.4	_	
色	盲	5	2.4	_	_
慢性	鼻炎	12	5.7	2	5.6
慢性	咽炎	10	4.8	1	2.8
支气	管炎	5	2.4	_	
肺纤	吉核	2	5.9		-
肝功	异常	12	5.7	_	_
高口	i E	29	13,9	4	11.1
静脉	曲张	8	3.8		

3 讨论与分析

3.1 城市的交通环境污染以交通噪声为主,其次还有 粉尘、一氧化碳、二氧化硫、氮氧化物等。我市为中 等工业城市, 地处中原、交通发达, 车流量大, 主要 干道日平均每小时350~1820辆次。市区交通噪声平均 等效声级为73.4分贝(A),市区204条路段有77.2%的 路段超过国家GB3096-82中的规定,其质量属"坏" 等级,同全国一些中等城市的监测结果基本一致。 3.2 交通噪声对听力影响:噪声对听力的作用是引起 耳聋。 工业噪声的科学研究既早又多, 积累了许多宝 贵经验,国家已把噪声性耳聋列为法定的职业病病种 之一。交通噪声属于不稳定的无规则噪声,对人体的 危害肯定大于同声级的稳态噪声。因此,这种不稳态 的噪声再加上其它有害因素对交通警易造成一定的危 害。国内学者已做不少调查研究工作,如湖南罗世昌 等(1991年)报道:对交通警听力测试,是以高频听 力损失为主,未见语频听力损失,与同声级稳态噪声 的高频听力损失对比有显著性差异。我们在调查中发 现, 交通警不仅是以高频损伤为主, 而且语频听力也

有不同程度的损失。参照河南省噪声性耳聋暂行诊断标准,诊断出交通警听力损伤和各种耳聋58名,占受检人数的27.8%,高于对照组 4 名,占 9 %,两组对比有显著性差异 (P<0.05)。说明长期暴露在70~80分贝(A)的交通噪声中的交通警可引起听力损伤甚至耳聋。

3.3 交通噪声对心血管系统的影响: 噪声可使交感神 经兴奋, 从而出现心跳加快, 心律不齐, 心电图 T波 抬高或缺血型改变,传导阻滞,血管痉挛,血压变化 等现象。从心电图描记结果分析,交通警的心电图异 常是以窦性心律不齐较为显著。其次为左室高电压、 传导阻滞、心室供血不足等。观察组与对照组对比有 显著性差异,同有关文献报道基本一致。交通警心血 管系统的改变不单纯是受交通噪声的影响,而且与工 作环境中精神高度紧张,长期站立及往返走动、劳动 强度较大等因素有关。努力改变作业环境,加强自动化 管理手段是预防交通警心血管系统疾病的主要措施。 3.4 机动车辆的废气污染对交通警健康的影响:由于 城市区南来北往的机动车距交通警指挥位置过近,因 此,交通警吸入机动车排除的废气主要为一氧化碳, 所以我们对交通警进行了碳氧血红蛋白含量的测定。 正常人血液中碳氧血红蛋白含量极微,通常仅占血红 蛋白总量的0.5%左右,而吸烟者血液中的碳氧血蛋 白可达 5~10%。本次调查中为了排除吸烟对碳氧血 红蛋白的影响, 对观察组和对照组进行了吸烟量的摸 底,公安交警人员虽吸烟较普遍,但在工作紧张的环 境中不允许吸烟而吸烟量均不大。调查中选择吸烟量 在 1~10支/天以下的人员,两组作同等条件的比较。 交通警碳氧血红蛋白超过10%以上者38.3%, 对照 组占9%,两组对比有非常显著性差异(P<0.01)。 由此可见,交通警时常受到低浓度一氧化碳的危害, 机动车废气对交通警健康的影响是不容忽视的。

铅对黄金冶炼作业工人健康影响的调查

河南省职业病防治所 (450052) 刘正军 刘 成 刘 涛 许雪春 李长军 张鸿博

铅对黄金冶炼作业工人健康的影响报道甚少。本 文对济源某黄金冶炼厂职业危害现状进行了调查。以 了解黄金冶炼过程中的铅危害,为改善生产环境,采 取防护措施提供科学依据。

1 生产环境劳动卫生学调查

1.1 一般概况 该厂建于1958年,以含铅量极高的铅

阴极板, 阳极板均为粗铅, 电解液 为硅氟酸; 通