

宁省劳动卫生监测规范》为主，培训专业人员，加强质量控制，提高专业技术水平。劳动卫生监督人员要熟练掌握国家和地方有关劳动卫生职业病防治的法规

和标准，通晓专业知识，提高业务素质 and 监督执法水平。使我市2000年劳动卫生职业病防治工作质量和整体水平得到较大幅度的提高。

职业禁忌证发病情况和对策浅析

山西省职业病医院 (030012) 梁全成 张维城 王焕艳

职业禁忌证的检出和处理在减轻和治理职业危害的工作中占有重要位置。就业前体检的目的之一，就是要防止有职业禁忌证的个体进入相关的职业环境；同时职业禁忌证在就业后亦可发生，故对厂矿职工进行健康监护的目的，除了早期检出由有害职业因素致健康受损者外，还应职业禁忌证做好识别与处理工作。

个厂矿1297人的体检资料。职业病及其观察对象根据国家卫生部颁布的诊断标准进行统计；职业禁忌证统计根据则是山西省标准局发布的《工业劳动卫生监测监护规范》中的具体规定，其来自国家卫生部颁发的各类职业病诊断标准及处理原则的文件，对国家目前尚未颁发具体规定的某些岗位，暂根据山西省地方规定。

1 资料和方法

资料来自山西省职业病医院门诊办公室积累的28

受检人员按作业有害因素分为粉尘、铅、汞、苯、氯乙烯、噪声等6类，分别统计职业病及其观察对象和职业禁忌证的检出率，统计结果见下表。

职业病及其观察对象、职业禁忌证检出情况统计

有害作业名称	受检 总人数	职业病和观察对象		职业禁忌证		检出病种
		检出人数	%	检出人数	%	
粉尘	812	47	5.8	72	8.9	活动性结核、肺气肿、支气管扩张、萎缩性鼻炎、高血压、器质性心脏病
铅	198	9	4.5	27	13.6	贫血、高血压、肝炎、肝囊肿
苯	139	22	15.8	14	10.1	紫癜、肝炎、脂肪肝
汞	27	6	22.2	4	14.8	脂肪肝、肝炎
氯乙烯	9	1	11.1	2	22.2	肝炎、荨麻疹
噪声	112	37	33.0	11	9.8	鼓膜穿孔、高血压、非噪声性耳聋
合计	1297	122	9.4	130	10.0	

2 讨论

2.1 从上表可见，职业禁忌证的检出率略高于职业病及其观察对象的检出率(10.0%>9.4%)。可能与有关部门对就业前体检及职业禁忌证的治疗、调离有所忽略有关。就业前体检是减少职业禁忌证存在率的第一关，一定要按体检规范进行，不同工种有不同的侧重面，体检资料一定要记录完整妥善保存，因为就业前体检的目的，除了检出职业禁忌证以外，还要为就业后职业病的诊断打基础。

率进行多年健康监护，动态分析未发现铅作业组与对照组有显著性差异(P>0.05)，而且铅浓度与血压也未显示出剂量-反应关系，因此他们认为可不把高血压当作铅作业的禁忌证对待。又如贫血，由于铅能抑制血红素的合成并有溶血作用，故接触铅对此病的发生与发展有一定影响，本文所统计的铅作业组血红素低于正常值的检出率为5.5%(11/198)，主要为科室工作的对照组为1.2%(4/331)，有极显著性差异($\chi^2=8.38 P<0.005$)。若在铅作业就业前体检确诊为贫血，应以职业禁忌证对待；若在从事铅作业后体检发现了贫血，由于其病因是多方面的，铅的因素仅是其中之一，不能仅此一项异常就考虑为职业病，若可排除铅中毒，则可视为职业禁忌证而予调离，以避免病情加重。

2.2 职业禁忌证一经发现，首先应抓紧复查，以免误诊，经复查确诊后应抓紧治疗，若短期不能治愈，一般应调整工作，使其脱离有害职业环境。但对某些病种可经较长期的观察后再作定论，比如淄博市防疫站对 103例铅中毒和铅吸收者的血压均值及高血压检出

(本文承丁志坚主任医师审阅、指正，特此致谢)