

表3 不同年代尘肺发病、晋期及尘肺结核情况

年代	发病数	发病工龄(年)		合并 结核数
		$\bar{X} \pm S$	晋期例数	
1963~1967	10	16.2±3.1	0	2
1968~1972	3	17.7±4.0	0	1
1973~1977	10	23.8±3.2	1	4
1978~1982	32	29.7±10.3	2	5
1983~1987	33	32.9±4.9	8	14
1988~1992	24	34.6±5.8	6	9
合计	112	30.0±7.3	17	35

注：发病数指初诊Ⅰ期例数，晋期例数指Ⅰ→Ⅱ例数。

分不开的。但从中亦可看出，随着时间的推移导致了尘

肺患者数量的增加和现患年龄的增大，使工业卫生职业病工作从80年代前的以预防、治理为主不得不转向以尘肺治疗为主，大量的工作用于职业病的诊治和管理，治疗经费与日剧增，亦使劳动现场管理、治理力量减弱。故加强该厂劳动现场的监督管理及有效治理，加强工业卫生职业病防治机构的整体力量是亟待解决的问题。

3.3 尘肺禁忌证是尘肺早发的重要原因，因此患有较严重的上呼吸道疾病的患者从事粉尘作业，亦可导致尘肺发病工龄缩短。故在职业健康监护工作中，必须全面、认真的掌握职业禁忌证。

对接尘作业工人实行轮换制或雇用民工以减少尘肺病发生，对此亦必须全面、认真掌握禁忌证。

## 某村办金矿汞中毒调查报告

湖南怀化地区劳动卫生职业病防治所(418000) 谢修齐 杨全明

我区农村小规模黄金开采发展迅速，大都因陋就简，在没有任何防护设施的情况下，用汞提炼法进行敞开式生产，汞中毒十分严重。本文对某村办金矿汞危害情况进行了调查，报告如下。

### 1 劳动卫生学调查

该矿于1993年1月由村民集资入股筹办，采用机械凿岩、采矿、破碎、破碎后加入汞，手工淘洗，收集吸附了金末的汞后，用布挤滤出多余的汞，盛入铁勺直接在炉火上加热，使汞蒸发即得黄金。每个工作班烧炼2~3次，每次10多分钟至半小时不等。每班用汞约150~200克。

生产、生活场所在同一简易工棚内，既是炼金场所，又是吃饭、睡觉、休息、存放衣物、用具的地方，没有任何通风排毒设施，工人也不戴口罩，常是边烧炼、边吸烟、边吃食物。

据调查该矿1~6月中旬共用汞约100公斤，几乎全部蒸发在工棚内；2~3月份出金高峰期间，工棚油毡上亦可见到汞珠，因此工人实际上是长期生活在汞污染的环境中。

### 2 汞危害情况调查

2.1 该矿共有120多人(具体人数时有波动)，全部为男性村民，年龄为16~59岁，多数为30~40岁的青壮年。据调查询问，开工一个多月后，大部分人出现口腔溃烂、牙龈出血、皮炎、乏力、食欲不振等亚急性中毒表现。

2.2 对其中46人进行了检查，结果尿汞全部增高，其

中超过正常标准上限(0.05mg/L)5倍以上者42人，超过10倍以上者4人，最高超过正常上限值54.4倍。根据汞中毒诊断标准，诊断为慢性汞中毒3人(中度2人，轻度1人)，诊断汞吸收43人。另外因亚急性汞中毒死亡1人。

### 3 中毒原因和存在问题分析

该矿从开采到本次调查(7月上旬)，仅半年时间就出现如此严重的汞危害，是近年来罕见的。

在没有任何防毒措施的情况下，直接将汞金齐进行敞开式烧炼提金，是导致汞中毒的直接原因。同时，从业者缺乏对汞的毒性及其危害性的认识，缺乏卫生防护知识。调查中了解到绝大部分人不知道汞蒸气吸入可引起中毒，因此烧炼时不注意避免汞蒸气吸入，而且边烧边吸烟边吃食物，围着看热闹；我们曾三次到现场调查、宣传和动员检查，结果120多人中，仅46人愿意接受体检。

据调查，目前农村黄金开采中的劳动卫生和职业危害问题实际上处于一种无人管理的混乱状态。为了保护乡镇企业人员的健康，建议各级政府和主管部门，采取切实措施，加强对黄金开采的管理。应在政策许可情况下，有组织有计划地开采，制止滥采滥挖。没有防毒设施，不具备生产条件的土法炼金应明令禁止。各级卫生部门更应加强卫生监督，加强卫生宣传和卫生知识培训与普及，使《乡镇企业劳动卫生管理办法》等卫生法规得以贯彻落实。

(参加本次调查的还有易昌春、易云球、舒湘和、吴长华等)