

$$\text{观察对象定期复查率} = \frac{\text{按规定复查人数}}{\text{被确定为观察对象总人数}} \times 100\%$$

$$\text{职业病人定期复查率} = \frac{\text{定期复查人数}}{\text{确诊职业病总人数}} \times 100\%$$

$$\text{急性职业中毒调查处理率} = \frac{\text{调查处理起数}}{\text{年度辖区内发生急性职业中毒总起数}} \times 100\%$$

$$\text{处理及时率} = \frac{\text{在规定时间内及时处理的起数}}{\text{年度辖区内发生急性职业中毒总起数}} \times 100\%$$

以上这些指标,是我们在开展劳动卫生与职业病防治工作及管理过程中,认为在考核评价劳动卫生与职业病防治工作中应考虑的一些指标范围,不一定准确,也不够全面,还需要广大职防人员在实际工作中

进行深入探讨,使之不断完善和提高。这些指标的落实,仅靠职防人员的努力是远远达不到的,还必须有各级领导的重视,全社会的支持,各有关部门及厂矿的密切配合,才能收到良好的效果。

1124例尘肺病死因分析

淄博市职业病防治院(255067) 杨俊芝 甘传伟

本文分析了淄博市建国以来资料完整的1124例尘肺死亡病例。采用回顾性调查方法,对经市尘肺诊断组会诊确定的尘肺病人,建立尘肺流调卡及死亡病例卡。查阅死亡病例住院病案,结合临床及有关检查资料,进行综合分析。

1124例死亡病人,男性1118人,女性6人。矽肺506例,煤工尘肺567例,陶工尘肺12例,其他尘肺5例。其中I期尘肺919例。病人集中确诊在60~70年代,占总人数的90.48%。该组接尘最早为1905年,最晚为1968年,30年代前后接尘者655例(57.38%)。接尘工龄最短者2.7年,最长57年,平均接尘工龄22.66年,尘龄在16年以上者856例(76.35%)。发病年龄最小23岁,最大91岁,平均发病年龄53.51岁,41~60岁年龄段776例(69.03%)。死亡年龄最小36岁,最大98岁,平均死亡年龄58.9岁,明显低于该市1989年人口均寿71.03岁水平。本组尘肺主要死于合并症,病死率为37.63%,死亡多在冬春季,占68.33%。其直接死因按系统统计:呼吸系统疾病418例(37.18%),各种恶性肿瘤312例(27.76%),循环系统疾病232例

(20.65%),其他疾病162例(14.41%)。按疾病区分死因前5位依次是肺癌195例(17.35%),肺心病185例(16.65%),肺结核143例(12.72%),肺气肿并感染115例(10.23%),脑血管意外55例(4.89%)。

从1124例尘肺死亡病例看,尘肺病主要死于合并症。防治呼吸系统合并症,对降低尘肺病死率至关重要。

尘肺的治疗关键是早发现、早诊断、早调离、早治疗。为减少发病,延缓病情发展,减少尘肺合并症,降低尘肺病死率,建议:(1)最大限度地改善生产环境,从根本上消除尘肺病发病根源,防止尘肺病发生;(2)落实接尘工人定期职业查体制度,早期发现、及早采取措施,早防早治,防止病情进展;(3)完善尘肺治疗体系,使尘肺病人能得到及时住院,系统治疗,尤以冬春季节,以防治呼吸道感染为重点,组织病人越冬治疗休养,以期治疗合并症,延缓尘肺发展,保护机体功能;(4)加强尘肺病人的合理营养,戒除烟酒等不良习惯,坚持适度体力锻炼,增强机体抗病能力,防止合并症,延长病人寿命。

(上接第201页)

- 3 Perlmutter DH. Distinct mediator and mechanisms regulate human acute phase gene expression in stress induced protein eds, Pa-

rdue ML, Feramisco JR and Lindquist S. 1989; Alam RLiss luc.

- 4 魏群,等.血清刀豆素A结合蛋白的检测及临床意义.南通医学院学报 1989;9(2):114