

为32.25%，两组比较有非常显著性差异($P<0.001$)，其中痛经发生率观察组为25.56%，对照组为13.33%，两组比较有非常显著性差异($P<0.01$)；月经异常率有随着工龄增长而增高的趋势($P<0.001$)。上述说明长期站立作业对女售货员月经功能有一定影响，其中以痛经为著，且与工龄有一定关系。

观察组痛经发生率较高可能与长期站立作业，重力引起的流体静力学作用影响静脉血回流，子宫等盆

腔脏器充血有关。

建议应加强女售货员妇科健康监护和劳保措施。如定期进行妇科检查，早发现早治疗；实行工间操制和班后洗热水浴，以促进全身血液循环；上班不准穿高跟鞋；孕妇应缩短立位工作时间，妊娠后期应暂停立位工作等。

(收稿：1995—05—23 修回：1995—08—10)

国防坑道兵晚发、迟诊、误诊矽肺调查

淄博市职业病防治院 (255067) 甘传伟 杨俊芝

我院近十年来，相继收治、诊断国防施工坑道兵晚发、迟诊、误诊矽肺病人21例。为汲取经验教训，探讨晚发、迟诊、误诊的原因，进而提出防治建议，笔者对本组病人进行了调查分析，现总结报告如下。

1 对象及方法

1.1 对象

我院收治的有坑道作业史的军人，复转后未再从事粉尘作业，经市尘肺诊断组按GB5906-86标准确诊的矽肺病人。

1.2 方法

采用回顾性流行病学调查方法，查阅住院病历，部分面访调查，综合统计分析。

2 结果

本组21例均为男性，分别接尘于1954~1963年，其中1960~1961年接尘者14例。脱尘时曾拍片检查，未发现矽肺者5例；脱尘后一直未行查治，此次定诊者6例；复员后区、县医院多次住院，误诊为“慢支”、“肺内感染”、“肺心”者10例。

2.1 晚发、迟诊、误诊矽肺期别、合并症情况

见表1。

表 1 晚发、迟诊、误诊矽肺期别及合并症统计										
区 分	矽肺期别				合 并 症					
	I	II	III	小计	肺气肿	慢支	肺结核	肺心病	肺癌	胸膜增厚
晚发矽肺	5	—	—	5	1	1	—	—	—	—
迟、误诊矽肺	9	4	3	16	15	10	5	2	1	4

2.2 晚发、迟诊、误诊矽肺临床症状、X线影像表现 见表2。

表2 晚发、迟诊、误诊矽肺临床及X线表现											
区 分	临床症状						X线影像				
	胸 闷	气 促	咳 嗽	咳 痰	胸 痛	咳 血	p	q	p/q	p/s	p/t
晚发矽肺	5	3	3	2	1	—	3	—	—	1	1
迟、误诊矽肺	16	15	15	10	7	3	7	5	2	1	1

2.3 晚发、迟诊、误诊矽肺尘龄、工种分布 见表3。

表 3 晚发、迟诊、误诊矽肺尘龄及工种统计

区 分	尘 龄 (年)				工 种			
	1~3	4~6	7~9	平均	风钻	掘进	扒碴	采石
晚发矽肺	2	3	—	3.8	—	2	2	1
迟、误诊矽肺	1	9	6	5.94	10	4	1	1

晚发矽肺发病年龄最小 48 岁, 最大 55 岁, 从接尘到确诊最短 28 年, 最长 33 年, 平均 29.4 年。而迟诊、误诊矽肺发病年龄最小 33 岁, 最大 65 岁, 从接尘到确诊最短 11 年, 最长 40.1 年, 平均 28.5 年。

3 讨论

文中晚发矽肺 5 例, 先后于 1959~1961 年接尘, 1961~1967 年脱尘, 平均尘龄只 3.8 年。脱尘时胸部拍片无明显异常。然而, 吸入肺内粉尘粒子聚集沉积在相对固定的肺泡内形成结节, 随时间推移, 结节内尘粒向外周转移, 虽已脱尘但仍在继续发展, 肺部阴影逐步显现, 终致晚发矽肺发生。

本组接尘人员脱尘后未进行监护, 无定期职业健康查体。当出现胸闷、气促、咳嗽等呼吸道症状后, 方去当地医院就诊, 但由于医患双方皆缺乏对矽肺病的认识和警觉, 忽视了接尘作业史的询问和陈述, 只凭临床症状及一般胸透即诊为“慢支”、“肺内感染”等, 反复多次住院, 造成矽肺迟诊、误诊。故建议凡有接尘作业史人员, 皆需建立健康监护档案, 定期查体, 长期随访观察。各类医院医生都应掌握有关职业病诊断常识, 对疑似职业病的病人应及时转送职防机构诊治。

(收稿: 1995—01—19 修回: 1995—04—24)

电渣重熔炼钢作业氟化物对工人健康的影响

内蒙古第二机械制造总厂职工医院 (014030) 李珠明 张万通 范常在

在电渣重熔炼钢过程中, 因工艺要求, 需加入大量萤石 (CaF_2), 生产环境可产生氟化物。为查明其危害情况, 我们对某机械制造厂电渣重熔炼钢车间炼钢工人氟化物危害情况进行了调查。现将结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

接触组为该厂电渣重熔炼钢车间炼钢工人 42 名, 其中男 32 名, 18~48 岁, 平均 35.7 岁, 平均氟化物作业工龄 12.1 年; 女 10 名, 19~43 岁, 平均 32.8 岁, 平均氟化物作业工龄 10.5 年。对照组为该厂不接触职业危害的机械加工工人 40 名, 其中男 30 名, 18~51 岁, 平均 34.6 岁, 平均工龄 12.9 年; 女 10 名, 19~50 岁, 平均 31.4 岁, 平均工龄 11.2 年。

1.2 方法

1.2.1 居住区饮用水含氟量测定。收集工人居住区自来水样 10 份。

1.2.2 居住区空气中氟化物的测定。用上海产 GS-3 型大气采样器, 100ml/min, 取样 200 升, 1 日 3 次, 连续 1 个月。

1.2.3 车间空气中氟化物含量的测定。方法同上, 1 日 2 次, 连续 3 天。

1.2.4 体检。包括内科、五官科、实验室检查 (血常规, 班前晨尿尿氟含量测定)、X 线检查 (腰椎、盆骨、尺桡骨、胫腓骨正位片)。

1.2.5 氟化物含量测定采用氟离子选择电极法。

2 结果

2.1 工人居住区饮用水含氟量平均 0.56mg/L, 低于国家《生活饮用水水质标准》。

工人居住区空气中氟化物平均浓度为 0.0014mg/m³, 低于国家居住区大气中有害物质的最高容许浓度。

2.2 电渣重熔车间空气中氟化物浓度 0.8~2.0mg/m³, 平均 1.47mg/m³, 超过国家车间空气中有害物质最高容许浓度 0.47 倍。

2.3 接触组与对照组主要症状、体征检查结果见表 1。

由表 1 可见神经衰弱、呼吸系统症状、关节疼痛、鼻粘膜炎症、齿龈炎等两组间有显著性差异。