

和负重情况差别不大有关, 办公室人员的患病率亦显著高于对照组工人, 可能与该组职业人群包括微机操作员, 存在以坐姿为主的某种强迫体位有关。

个体因素是一类重要的影响 CMI 发病的危险因素。一些调查结果表明年龄是累积性肌肉骨骼损伤的危险因素, 但主要影响 30 岁以上年龄组<sup>[7]</sup>。本调查结果表明 CMI 患病随年龄增加而增加, 单因素分析提示 CMI 发病随总工龄延长而增加, 但多因素分析时在  $\alpha=0.10$  水平下仅年龄因素进入方程, 这可能是由于工龄与年龄之间存在相关关系 ( $r=0.8615, P<0.001$ ), 而在 CMI 发病中, 与工龄相比, 年龄起主要作用有关。本调查职业女性 CMI 患病率高于男性, 可能与女性多从事以坐姿为主的强迫体位、家务劳动承担稍多及调查人数较少等有关。身高成为危险因素可能与较高的人股骨转子间距离大, 生物力学结构不良有关<sup>[7]</sup>。

社会、行为、心理因素在职业性疾患的发生、发展中所起的作用日益受到人们的关注。结果表明: 职工受教育程度与 CMI 患病率呈负相关; 不良生活习惯如饮酒亦使患病危险性增加 ( $OR=1.681$ ), 两者联系强度中等; 性格内向、心情抑郁、活动量减少同

样使得 CMI 患病率增加; “工作紧张感”、“疲劳感”等因素有一定的关联强度, 表明这些也是一类值得注意的危险因素; 提示加强职业技能培训, 合理安排休息也是减少 CMI 患病的重要途径。另外, 家庭负荷大、子女数多及存在既往疾病史等对 CMI 患病起到了促进作用。为此, 提高身体素质, 适当减少社会家庭负荷、改善生活水平, 彻底治疗慢性疾病是降低 CMI 患病率不容忽视的方面。

参考文献:

- [1] 邵宣. 实用颈腰痛学 [M]. 第 1 版. 北京: 人民军医出版社, 1992. 245~318.
- [2] 赵定麟. 颈椎病专题座谈会纪要(续) [J]. 中华外科杂志, 1985, 23 (1): 57.
- [3] 杨磊, 刘藏, 唐德成, 等. 多瞬间调查法简介——劳动姿势的观察 [J]. 工业卫生与职业病, 1995, 21 (2): 101.
- [4] 鲁锡荣. 职业性慢性肌肉骨骼损伤(下) [J]. 国外医学·卫生学分册, 1990, 17 (4): 196.
- [5] 孙栩, 傅后胜, 洪俊, 等. 机械工人慢性肌肉骨骼损伤流行病学调查与研究 [J]. 中国工业医学杂志, 1994, 7 (5): 260.
- [6] 杨永坚, 胡传来, 谢宝明. 建筑工人慢性肌肉骨骼损伤危险因素 Logistic 回归分析 [J]. 中华劳动卫生职业病学杂志, 1998, 16 (3): 170.
- [7] 张文科, 陈延平. 工业中的下背痛 [J]. 中国工业医学杂志, 1994, 7 (1): 33.

急性硫酸二甲酯中毒 B 超声像的探讨

韩 莉 林洁明 刘薇薇

(广州市职防院, 广东 广州 510623)

1998 年我们对 14 例急性硫酸二甲酯中毒者进行了肝胆脾的 B 超检查及肝功能检查, 并与健康成人作比较, 现总结报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象 中毒组 14 例中, 男性 13 例, 女性 1 例; 年龄 20~58 岁, 平均 27 岁。13 例在搬运硫酸二甲酯货桶中有不同程度的误吸与经皮接触, 1 例环卫监测人员在现场调查时误吸。经广州市职业病专业诊断小组诊断急性硫酸二甲酯轻度中毒 11 例, 中度中毒 1 例, 吸入反应 2 例。

选 14 名年龄及性别与中毒组相同的健康人为对照组。两组受检者均无肝炎病史。

1.2 方法 两组除做肝功能 12 项生化检查外, 还采用日本 SBL-38As 型线阵 B 超仪, 探头频率 4MHz, 测量肝胆脾数据, 观察脏器的形态、大小及内部回声。

肝实质回声辨别标准: (1) 均匀回声: 指由强度相似, 粗细相近, 分布均匀的微小点状回声构成, 其强度介于肾实质与胰腺实质回声强度之间。(2) 密集回声: 回声强度高于均匀回声者。(3) 稀疏回声: 回声强度低于均匀回声者。

2 结果

两组受检者肝功能生化 12 项检查正常, 肝脾形态大小测

值正常, 胆囊壁无改变, 肝外胆管无扩张。中毒组肝内胆小管稍扩张 3 例。肝实质回声中毒组密集回声 12 例, 均匀回声 2 例; 对照组均为均匀回声。

轻度中毒者出院半年后 B 超复查肝脏回声为均匀回声, 1 例中度中毒者一年后来院复查也为均匀回声。

3 讨论

硫酸二甲酯与人体接触后部分病人可出现心、肝、肾及中枢神经系统的改变。少部分中度至重度中毒者可出现一过性转氨酶的升高, 其与中毒程度呈正比, 随着缺氧的改善和病情好转将很快恢复。

本次收治的病人在入院后 3~5 天内进行 B 超检查, 未能探查至稀疏回声, 仅见到密集回声。从肝功能检查正常可以排除中毒者原有慢性肝炎的超声假象。本组病人中吸入反应者肝实质回声正常, 而中毒者呈密集回声, 表明肝回声的改变与中毒程度有关。随访病人回声恢复正常则证实了这种超声的改变是可逆性的。

本次收治的病人有确切的毒物接触史, 有临床中毒诊断的依据, B 超又在没有肝损伤的症状和肝功转氨酶正常的情况下, 直接观察到中毒者肝实质的异常回声, 无疑为临床观察肝损伤的程度提供了新的方法, 也为临床抢救及时采用护肝药物提供了可靠的依据。但作为一种先进可靠的检测手段, 仍应对其发生的机理、持续的时间等进行较多病例的观察及探讨。

(收稿: 1999-01-04; 修回: 1999-05-12)