

内铜、锌含量增高, 此说法尚需进一步研究。

参考文献:

[1] 王洪军, 等. 原子吸收法测定红细胞内微量元素 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1995, 4 (2): 115.

[2] 张德荣, 等. 金属毒理学手册 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1985. 373.

[3] 周德初. 过量锰对大鼠体内无机元素含量的影响 [J]. 中国地方病防治杂志, 1992, 7 (2): 76.

170例尘肺肺心病的回顾性流行病学调查

山东省淄博市职业病防治院 (255067) 杨俊芝, 甘传伟

肺心病是尘肺病的常见并发症之一。为探讨肺心病在接尘工人中的发病规律, 笔者对某市资料完整的 170 例死于尘肺并发肺心病病例, 进行了回顾性流行病学调查, 结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 以 1987 年某市尘肺流调卡为依据, 从尘肺死亡病人中选取直接死因为肺心病且资料完整的 170 例作为调查对象。

1.2 按照调查卡片, 将 170 例肺心病病例分项统计, 结合查阅有关心电图检查等病案资料, 然后进行综合分析。

1.3 依据 1977 年全国肺心病会议修订标准诊断。

2 结果

2.1 各类尘肺并发肺心病分布

表 1 各类尘肺并发肺心病统计

分类	矽肺	煤工尘肺	陶工尘肺	铸工尘肺	其他尘肺	合计
尘肺例数	506	567	34	12	5	1 124
肺心病例数	103	53	11	2	1	170
并发率 (%)	20.36	9.35	32.35	16.67	20.0	15.12

2.2 不同期别尘肺并发肺心病数统计

表 2 各期尘肺并发肺心病统计

分类	矽肺			煤工尘肺			陶工尘肺			铸工尘肺			其他尘肺			合计		
	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III	I	II	III
尘肺病例数	370	107	29	504	48	15	29	4	1	11	1	0	5	0	0	919	160	45
肺心病例数	38	40	25	32	15	6	7	3	1	1	1	0	1	0	0	79	59	32
构成比 (%)	10.27	37.38	86.21	6.35	31.25	40.0	24.14	75.0	100	9.09	100	0	20.0	0	0	8.60	36.88	71.11

2.3 不同工种发生的尘肺并发肺心病分布情况

表 3 不同工种尘肺并发肺心病统计

工种	主 (纯)掘	主 (纯)采	煤混工	粉碎工	成型工	烧成工	凿岩工	其他工	合计
肺心病例数	56	33	32	19	13	3	7	7	170
构成比 (%)	32.94	19.41	18.82	11.18	7.65	1.76	4.12	4.12	100.0

2.4 不同接尘工龄尘肺并发肺心病情况

工龄 < 11 年 13 例 (7.65%), 11 年以上 34 例 (20.0%), 16 年以上 32 例 (18.82%), 21 年以上 32 例 (18.82%), 26 年以上 25 例 (14.71%), 31 年以上 34 例 (20.0%)。统计中发现耐火材料行业中尘肺并发肺心病者尘龄短、发病早、死亡年龄轻。

2.5 尘肺并肺心病死亡年龄区分

死亡年龄 < 41 岁 3 例 (1.76%), 41 岁以上 15 例 (8.83%), 51 岁以上 56 例 (32.94%), 61 岁以上 66 例 (38.82%), 71 岁以上 30 例 (17.65%)。统计看出肺心病死亡年龄在 33~85 岁, 平均 57.3 岁。略低于全死因平均生存 58.9 岁的水平。提示防治肺心病是延长尘肺病人生存的重要措施。

3 讨论

3.1 尘肺病病程长, 在整个病程中很容易受到外界致病因素的影响, 而同时并发其他疾病, 这些并发症对尘肺病人预后威胁很大。肺心病是尘肺常见并发症之一, 亦是其直接死因的主要疾病。一般来说, 由呼吸功能代偿失调的肺气肿到确诊为肺心病, 大致历时 8~10 年。而尘肺并发肺心病, 则由于矽尘对肺组织的破坏加重了炎症和肺气肿的进展, 呼吸功能失代偿出现早, 故尘肺肺心病发病早于一般肺心病。从本组病例发病过程看多在 4~6 年。鉴于绝大多数慢性肺心病是慢性支气管炎和肺气肿发展的结果, 而尘肺病人又易并发慢支和肺气肿, 因此, 预防尘肺、减少尘肺并发症是防治尘肺肺心病的根本措施。

3.2 本组病例多发生在煤矿工人, 占 62.94%。由于矿井气温高、温差大、湿度大, 加之光照不足等不良气象条件的影响, 矿工极易患感冒及上呼吸道感染。尘肺肺心病患者由于急性或反复出现的呼吸系统感染, 通气功能障碍严重, 极易诱发和导致心衰和呼衰, 这是引起肺心病人死亡的主要原因。该组病例中即有 68.33% 病人于冬春季节并发急性感染而死于呼衰或呼心双衰。因此, 预防感染, 尤以冬春季节, 防止呼衰是延长尘肺肺心病人生存的有力措施。

(收稿: 1996-03-01 修回: 1996-12-16)