

CO等, 但本钢铁厂从70年代起由于采用的矿石原料中含铅, 铅蒸气在空气中四处扩散而造成铅污染。呼吸道是尘毒吸收最重要的途径, 鼻咽部首先受到有害因素的影响<sup>[1]</sup>。本次调查结果表明, 混合性有害因素作业工人鼻咽部疾病明显高于对照组, 主要是慢性鼻炎、萎缩性鼻炎、鼻前庭干燥、鼻息肉和鼻窦炎以及慢性扁桃体炎。说明混合性有害因素对作业工人的鼻咽部有明显的损害。本次调查结果比文献报道的化工行业鼻咽部疾病患病率(35%)要高<sup>[2]</sup>, 合并的铅烟和吸烟因素对鼻咽部的确切影响有待进一步调查研究。由于部分

作业点粉尘浓度超标以及夏季高温气象条件, 该厂的作业环境还需进一步改善, 同时加强职业健康教育, 提高职工的自我保健意识, 定期作好职业健康监护, 以降低鼻咽部疾病患病率, 保护工人的健康。

#### 参考文献:

- [1] 王翔朴. 卫生学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1986. 113-130.
- [2] 丘创逸. 不同职业人员鼻腔和咽喉疾病的调查分析[J]. 职业医学, 1995, 22(4): 19.

## 转制后乡镇采石场的职业卫生现状调查

### Survey on the present situation of occupational health of village and township quarry after changing of ownership

叶丽芳

YE Li-fang

(无锡市惠山区卫生防疫站, 江苏 无锡 214101)

**摘要:** 分析了乡镇采石场产权制度改革后职业卫生工作存在的问题, 以进一步做好尘肺病的防治工作。

**关键词:** 乡镇采石场; 职业卫生; 矽肺

**中图分类号:** R 132 **文献标识码:** B

**文章编号:** 1002-221X(2002)03-0172-02

乡镇采石场是农村建筑材料生产中不可缺少的一个部分, 同时也是职业危害最突出的地方。近年来, 由于乡镇企业产权制度的改革, 给职业卫生管理工作带来了一些困难。为进一步做好尘肺病的预防与控制工作, 本文就乡镇采石业的职业危害现状及存在的一些问题进行了分析。

#### 1 对象与方法

##### 1.1 对象

锡山市23家乡镇采石场。矽肺病人为2000年底以前确诊的乡镇采石场工人, 共计158例。

##### 1.2 调查内容与方法

采石场基本情况; 粉尘浓度的测定, 按GB5748-85《作业场所空气中粉尘测定方法》进行, 粉尘监测采用国产DS-20型粉尘采样仪。

#### 2 结果

##### 2.1 粉尘浓度的监测结果

锡山市的乡镇采石场分布在13个乡镇中。近年来, 企业人数最多的约150人, 人数少的约20人。近8年来, 采石场的粉尘浓度在0.5~109 mg/m<sup>3</sup>; 粉尘的平均浓度在5.14~14.30 mg/m<sup>3</sup>; 粉尘监测点的年合格率为18.18%~34.38%。

##### 2.2 矽肺发生情况

乡镇采石场的矽肺累计发生人数为158人, 发病年龄在30~70岁之间, 平均发病年龄47.6岁。接尘工龄2~38年,

平均13.4年。其中I、II、III期矽肺的发生人数分别为54人(34.2%)、78人(49.4%)、26人(16.4%); 累计死亡17人, 占矽肺的10.8%。

##### 2.3 企业转制后的现况

随着企业产权制度的改革, 现有采石场由原来的镇、村集体企业向个体承包形式转化, 这给劳动卫生管理工作带来了难度, 目前存在较突出的问题有以下几个方面。

2.3.1 企业转制后, 原企业由1人或转给多人承包, 原企业的法人或镇、村企业的管理者每年向个体承包者收取一定的费用。对粉尘的控制工作及可能出现的职业病人, 大部分企业则推给承包者承担。而个体承包者多数为短期行为, 投入少, 并在承包期内尽可能多的进行开采工作, 以追求最大的经济效益。

2.3.2 现有采石场的设备简陋, 大多数采石场为干式作业, 原有的防护设施多已年久失修。有些承包者在承包期内新增了部分采石机, 且多无防护设施, 因此粉尘危害十分严重。

2.3.3 采石场从业人员的流动性较大。从业人员90%左右为外来打工者, 打工时间短则数周或数月, 长者1~2年。他们的劳动强度大, 个体防护较差, 劳动安全知识缺乏, 且得不到定期的健康监护。原因是: (1) 企业转制前, 原有企业的职工均未进行过全面体检; (2) 对外来打工人员原来是否从事过粉尘作业情况不清楚。如果职工进行体检发现尘肺病人, 对现有承包人不利益。因此目前有些企业对从事粉尘作业1年或2年以上者采取辞退的原则, 以减少职业病的发生。

2.3.4 企业法人、个体承包者及企业的管理者对粉尘作业职工的健康监护工作的重要意义及职业病的严重后果认识不足, 法制观念较淡薄。他们更多地考虑到自己的短期经济利益, 而忽略了其应尽的责任与义务, 同时也就剥夺了劳动者应有的权力。

#### 3 建议

3.1 调查结果表明, 锡山市乡镇采石场的年平均粉尘浓度

收稿日期: 2002-04-03

作者简介: 叶丽芳(1957-), 女, 山西人, 副主任医师。

超过国家卫生标准4.1~13.3倍,且监测点的合格率较低,职业危害较为突出。因此,在企业改制过程中及改制后,除考虑经济效益外,还应更多的考虑到受职业危害人群的利益与权力。企业法人、企业的管理者及其承包者应认真贯彻执行《尘肺病防治条例》、《江苏省职业病防治条例》及2002年5月1日起实施的《中华人民共和国职业病防治法》等相关的法律、法规,并明确尘肺病防治工作中各自所承担的责任。为保护广大职工的身体健康,各方应积极主动的采取有效措施,改善劳动条件,消除粉尘的危害,预防尘肺病的发生。

3.2 卫生、各级工会组织及企业的主管部门应共同努力,加强职业病防治知识的宣传和安全生产的教育,使每个职工都能认识到做好个人防护工作的意义。卫生部门应加大职业

危害较严重的采石业及其他粉尘作业场所的监测与监督工作的力度。针对发现的问题及时提出整改意见或要求。

3.3 加强粉尘作业人员的健康管理工作。按照国家及地方法律法规中的具体要求,对从事粉尘作业的职工进行就业前的健康体检,对发现职业禁忌证及了解从业人员的健康状况是很有必要的。同时,应保证接尘职工的定期健康体检工作,使新发尘肺病人得到及时的诊断和治疗。企业法人、管理者、承包者应积极配合卫生部门做好尘肺病的防治工作。基层工会组织也应充分发挥自身的作用,以保证职工的合法权益。

3.4 建立粉尘作业人员的健康资料库,并进行网络化管理,对于提高地区管理工作的水平、及时了解流动从业人员与非流动人员的健康情况具有现实的意义。

## 某县民办医疗仪器厂汞危害调查

### Survey on mercury hazard in a private medical instrument factory

徐孝华<sup>1</sup>, 高杨<sup>2</sup>, 王雁<sup>3</sup>, 侯强<sup>1</sup>, 李鹏<sup>1</sup>

XU Xiao-hua<sup>1</sup>, GAO Yang<sup>2</sup>, WANH Yan<sup>3</sup>, HOU Qiang<sup>1</sup>, LI Peng<sup>1</sup>

(1. 山东省劳动卫生职业病防治研究所, 山东 济南 250062; 2. 山东大学齐鲁医院, 山东 济南 250012; 3. 济南市中心医院, 山东 济南 250000)

**摘要:** 对某县一民办医疗仪器厂汞危害情况调查发现,车间空气汞浓度最高达 $5\text{ mg/m}^3$ , 56名汞作业工人尿汞均高于正常值,有33名工人被诊断为汞中毒。所以,应重视乡镇民办企业接承工人的防护工作。

**关键词:** 汞; 中毒

**中图分类号:** R135.13 **文献标识码:** B

**文章编号:** 1002-221X(2002)03-0173-01

某县民办医疗仪器厂于1988年由几人合资筹办,主要生产体温计,我们对该厂的职业危害情况进行了调查。

#### 1 劳动卫生学调查

该厂生产车间面积 $10\sim 40\text{ m}^2$ ,墙面由普通涂料粉刷,水泥地面,车间排风设备陈旧,不符合劳动卫生学设计要求。其生产工艺流程主要为:截料→灌水银→量眼→拉颈→封泡→注汞→涨真空→缩喉→倒验→封头→分号→渗印→鉴定→包装。工人工作时穿工作服,无防毒口罩,操作台无排汞装置。每日工作8小时,平均每日用汞量30 kg。生产过程中常出现体温计破碎,汞外溢。溅到地面的汞只用清水冲洗,未进行特殊处理。回收汞为开放式水泥池。车间空气汞浓度超过国家卫生标准( $0.01\text{ mg/m}^3$ ),最高达 $5\text{ mg/m}^3$ 。

#### 2 汞危害情况调查

汞作业工人56人,工种主要为量眼、封泡、注汞、涨真空、缩喉、倒验、封头等。其中男7人,女49人,年龄18~52岁,平均30岁;汞作业工龄1~12年,平均7年。经省职

业病诊断组诊断汞吸收23人,慢性轻、中度汞中毒33人。

病人出现的神经系统症状:头痛(26人),头昏(18人),睡眠障碍(36人),记忆力减退(32人),乏力(33人),心悸(12人),易激动(21人),肌肉跳痛(3人)。消化系统症状表现为:咽痛(4人),食欲不振(6人),恶心(4人),腹痛(5人),便秘(6人),口腔异味(16人),口腔溃疡(19人)。体征:肝区痛(5人),手颤(10人),手汗(15人),肢体麻木(17人)。

实验室检查:尿蛋白阳性(2人),56人尿汞(双硫脲法)均超过正常参考值( $0.25\text{ }\mu\text{mol/L}$ ),平均 $2.34\text{ }\mu\text{mol/L}$ 。

#### 3 治疗

对21名汞吸收、15名慢性汞中毒者进行了住院驱汞治疗,二巯丙磺钠 $0.125\text{ g}$ 肌注,每日2次,连用3天、停用4天为1疗程,其中26名患者在2~4个疗程后尿汞值降至正常,2名尿蛋白仍阳性。平均住院1个月好转出院。

#### 4 讨论

体温计生产原料主要是汞和玻璃,由于该厂生产设备陈旧,玻璃易碎及车间水泥地面和普通涂料墙面极易存留汞,加之从业者缺乏对汞危害和基本防护的认识,是导致汞中毒高发的直接原因。

随着社会经济的发展,国有企业各类仪表(含汞)生产的自动化和对生产环境的治理及保护意识逐渐增强,近年来很少发现汞中毒患者。但目前一些三资企业特别是乡镇民办企业对有毒有害作业场所劳动卫生和从业人员上岗前的培训不够重视,导致职业危害严重。因此,建议有关部门高度重视对部分乡镇企业的劳动卫生管理,提高工人的自我防护意识,作好就业前和每年一次的职业健康监护工作,减少从业人员的危害。

收稿日期:2001-04-02;修回日期:2001-09-17

作者简介:徐孝华,男,副主任医师。