

注意手部主动活动及被动活动的时机, 循序渐进; 通过功能锻炼, 促进局部血循环, 改善组织营养, 防止肌肉萎缩; 功能锻炼切忌暴力, 注意保护创面; 再植病人一定要注意防寒及戒烟。要充分利用医护人员在病人心目中的“权威性”, 教育病人加强安全观, 积极做好预防工作, 杜绝再次受伤。

参考文献:
[1] 李艳峰, 李有连, 贾彩连, 等. 骨折患者 300 例心理分析 [J]. 骨与关节操作杂志, 1993, 8 (1): 63.
[2] 冯婉华, 庾伟中, 洪劲松, 等. 浅谈骨科急诊患者的院内术前护理 [J]. 中医正骨, 2002, 14 (3): 62.

有线话务员噪声性耳聋 1 例报告

Noise hearing loss of a telephonist—one case report

孙少秋, 邹建芳, 李 琦
SUN Shao-qiū, ZOU Jian-fang, LI Qi

(山东省劳动卫生职业病防治研究所, 山东 济南 250062)

摘要: 报道 1 例从事有线话务工作 17 年而导致噪声性耳聋患者的职业史、临床表现、实验室检查、诊断及治疗, 并对其发病原因进行了讨论分析。

关键词: 有线话务员; 噪声性耳聋
中图分类号: R764.433 **文献标识码:** B
文章编号: 1002-221X(2004)02-0088-01

1 病例介绍

患者, 女, 69 岁, 某化肥厂电话总机员, 已退休。因右耳听力明显下降, 左耳聋 25 年于 2002 年 1 月 2 日入院。患者于 1961~1977 年从事有线话务员工作, 当时所使用的设备为“10017”供电式电话机, 工作面积 13 m², 四面水泥砖混墙, 配电及充电设备均在室内。话务员带耳机接插传话, 阵铃、回铃频繁。2000 年患者单位出示职业史证明患者工作期间其工作室噪声为 80~96 dB (A), 平均 88 dB (A) (耳内噪声未测)。患者每天工作 8 h, 4 班轮岗, 同工种 5 人, 其中 3 人听力下降 (专业工龄均超过 10 年)。工作用双侧耳机, 但患者习惯以左耳机为主, 右手接插线头。

患者自 1975 年起, 常无明显诱因阵发性偏头痛, 伴头晕、高调性持续性耳鸣, 每次持续 1 h 左右, 并感双耳听力下降, 左耳较明显。当时未经医师诊治, 继续工作。1977 年患者症状加重, 左耳听力丧失, 右耳听力明显减退, 常失眠、噩梦、易醒, 故无法继续从事话务员工作而调离。患者发病以来, 无恶心、呕吐, 无视物不清、视物旋转, 饮食可, 大小便正常。既往身体健康, 无家族遗传史, 无外伤手术史。

体格检查: BP 120/80 mmHg, 一般情况可, 自主体位, 查体合作, 全身皮肤黏膜无异常发现, 表浅淋巴结未触及肿大。头颅无畸形, 双侧瞳孔等大等圆, 对光反射正常。外耳道无分泌物, 左耳听力丧失, 右耳听力明显下降, 口唇无发绀, 咽无充血, 鼻咽部、耳咽管无异常, 双侧扁桃体无肿大。心

肺 (一), 腹软, 肝脾未及, 脊柱四肢无畸形。手颤 (+), 闭目难立征 (+)。耳科检查: 双侧外耳道 (一), 鼓膜完整, 标志尚清。音叉试验: 左耳无听力, 右耳骨导、气导均缩短。电测听检查报告: 左耳语频 > 90 dB (A), 右耳语频 65 dB (A)。左耳全聋, 右耳重度听力损伤。诊断: 职业性噪声性听力损伤。

2 治疗

患者曾于 1999、2001、2002 年多次住院治疗, 给予盐酸培它定、乙酰谷酰胺、胞二磷胆碱、脑活素、脑复康、ATP、辅酶 A、维生素等药物, 疗效均不理想。

3 讨论

噪声性耳聋是由于长期接触噪声而发生的一种进行性、感音性听觉损伤。在工作和环境中长期接触高强度噪声引起职业性噪声性耳聋较为常见, 但从事话务员工作而导致噪声性耳聋在我国少见报道。据国外资料统计: 经常带耳机的电话员和无线电工作者, 有时亦会发生噪声性耳聋。据有关资料统计报道^[1]: 噪声的强度、频率和接触时间与听力损伤的程度呈正相关。从 85 dB (A) 起, 随暴露年数的增加, 听力损伤越重。据目前统计, 无线电讯呼台话务员作业环境测定中, 工作间噪声最大为 86 dB (A), 平均为 68 dB (A); 长话台话务员工作环境测定为 50~91 dB (A), 耳机内 65.8~109.6 dB (A), 噪声性质为非稳态语频噪声。本例患者自 1961~1977 年一直从事有线话务员工作, 且当时所用“10017”型供电式电话机质量差、性能落后、噪声大, 其工作室噪声为 80~96 dB (A), 平均为 88 dB (A), 患者工作繁忙, 工作间小, 无防护, 且同工作组另有 3 人听力下降, 因此根据患者单位出具的职业史证明及患者的临床表现, 根据 GBZ49-2002《职业性噪声性听力损伤标准》, 可以诊断为职业性噪声性耳聋。

参考文献:
[1] 何凤生. 中华职业医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 1110-1113.

收稿日期: 2003-04-08; 修回日期: 2003-05-10
作者简介: 孙少秋 (1956-), 女, 山东济南人, 副主任医师, 主要从事劳动卫生、职业病临床研究。