

职业紧张已成为除传统的物理、化学和生物性职业有害因素之外, 威胁职工健康和作业能力、影响职工生命质量的新的职业性有害因素<sup>[18]</sup>, 也应引起重视。

## 5 展望

### 5.1 挑战

随着改革开放的不断深化和社会经济的发展, 我国的职业卫生既面临没有解决的传统的职业卫生问题, 又有随着新工艺、新方法、新技术带来的新的职业卫生问题, 同时受经济所有制的多样化、用工形式的灵活性、农民工的流动性、企业职业卫生管理制度的改变等多种因素的影响, 对开展 WHP 提出了新的挑战。

### 5.2 契机

《中华人民共和国职业病防治法》是开展职业病防治工作的依据, 2007年 WHO 出台了《2008—2017年工人健康全球行动计划》, 我国于 2008年、2009年分别推出“健康中国 2020”战略和《国家职业病防治规划(2009—2015年)》, 为在全国范围内开展 WHP 工作, 提供了政策上的保障。经过多年的努力, 我国已经积累了开展 WHP 的宝贵经验, 培养了一大批开展 WHP 的专业人才, 已具备在全国开展 WHP 的有利条件。全球的推动, 政府的支持, 企业的积极参与, WHP 将会做得更好, 更多的企业和员工将享受到 WHP 的成果。

参考文献:

- [1] WHO. Ottawa charter for health promotion [EB]. Ottawa, 21 November 1986.
- [2] WHO. The bangkok charter for health promotion in a globalized world [EB]. Thailand, 11 August 2005.
- [3] WHO. Declaration on occupational health for all. Beijing [EB]. China, 11-14 October 1994.

- [4] Wynne Richard. Workplace health promotion in Europe [EB]. Report summary, 2005.
- [5] ENWHP [EB/OL]. http://www.enwhp.org/the.enwhp.htm.
- [6] 陈丽, 李朝林, 李涛. 国内外工作场所健康促进概况 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2009, 27(2): 117-119.
- [7] Reports and Outcomes of the Network's initiatives [EB/OL]. http://www.enwhp.org/publications/reports.and.outcomes.htm.
- [8] 李金慧. 20世纪 90年代以来美国健康促进政策分析 [D]. 北京: 首都师范大学, 2004.
- [9] 新使命——创造促进健康的工作场所 [EB/OL]. http://www.ncku.edu.tw/~cosim/Chinese/4health.htm.
- [10] (美) 米歇尔·P 奥唐奈 (常春译). 工作场所健康促进 [M]. 原著 3 版. 北京: 化学工业出版社, 2009: 407-408.
- [11] WHO. 西太平洋区域加强卫生系统战略计划 [EB]. 2008. 马尼拉.
- [12] 殷大奎. 健康教育健康促进重要文献选编 [M]. 北京: 中国人口出版社, 1998: 61-93, 123-142.
- [13] 钱玲, 侯培森. 世界卫生组织西太区健康促进区域性框架摘译 (2002—2005) [J]. 中国健康教育, 2003, 19(8): 634-636.
- [14] 宋文质, 常春, 于得汶. 我国职业健康教育和健康促进的现状与展望 [J]. 中国工业医学杂志, 2003, 16(6): 321-323.
- [15] 李朝林, 李霜, 刘海龙. 职业健康促进的回顾与发展 [J]. 中国全科医学, 2001, 4: 505-507.
- [16] 全国健康教育与健康促进工作规划纲要 (2005—2010年) [Z]. 卫生部妇幼保健与社区卫生司, 2005.
- [17] 蒋东方, 葛宪民. 企业开展健康促进的意义与应注意的问题 [J]. 中国职业医学, 2002, 29(1): 54-55.
- [18] 傅华, 李枫. 现代健康促进理论与实践 [M]. 上海: 复旦大学出版社, 2003: 39-40.

## 地铁修建中 8 例急性中毒事故报告

王群

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

我市地铁修建过程中曾发生一起 8 名工人出现不明原因中毒的事故, 经及时抢救, 对症治疗痊愈出院, 现报告如下。

### 1 临床资料

2009 年 4 月 25 日 11:20 某电话局地铁修建公司 8 名工人在距地面约 20 m 深处修建地下电缆, 由于当时连续 3 d 阴雨天, 地下阴暗潮湿, 其工作环境狭小 (高 1.5 m, 宽 1.2 m 长廊), 工作时间 2~3 h, 工人们先后出现头晕、头痛、胸闷、气短、恶心、欲吐、心悸等症状, 其中 1 人晕倒在地, 于是立即撤离现场, 10 min 后被送至我院就诊。

本组病例均为男性, 年龄 19~48 岁, 平均年龄 34.5 岁, 有不同程度的头晕、头痛、胸闷、气短、恶心、欲吐、乏力、心悸等症状。体检: 当时晕厥者经救治后恢复; 余意识清晰, 心肺听诊正常。

实验室检查, 血常规白细胞增高 3 人, 中性粒细胞增高 2 人, 碳氧血红蛋白 50% 1 人、25% 5 人、10% 2 人, 心电图、心肌酶谱、血钾、钠、氯、肌酐、尿素氮均无异常。

根据接触史、临床表现及辅助检查, 按照职业性急性一氧化碳中毒诊断标准, 可诊断为职业性急性 CO 中毒。予吸氧、输液、对症治疗, 并做高压氧治疗后, 病情稳定, 无死亡病例, 无迟发性脑病出现, 住院 10 d 后痊愈出院。

### 2 讨论

本次事故所有接触者在短时间内出现程度不同的中毒症状, 并以轻度中毒为主, 无死亡病例。经及时抢救, 病情稳定, 无中毒后遗症发生。综合各种因素分析, 认为该事故是由于连续阴雨天气, 地下气压低, 并可能有沼气存在 (后经环境监测部门检测证实确实含有一氧化碳气体, 具体浓度不详)。工人们又无任何防护措施, 平时虽然也在这样的环境下工作, 因为天气晴好, 地下空气流通良好, 故无此类中毒事件发生。因此, 若遇到恶劣天气, 工人应采取防护措施, 做好自身防护, 或停止工作, 杜绝此类事故再次发生。

急性中毒主要引起中枢神经系统及心肌等脏器的损害, 为迅速改善大脑和组织的缺氧状态, 吸氧及高压氧治疗可大大增强红细胞的氧合, 改善微循环, 调整免疫, 减轻脑水肿, 保护脑组织。