

职业健康检查结果报告模式的探讨

周忠华, 王新燕

(淄博市职业病防治院, 山东 淄博 255000)

关键词: 职业健康; 职业健康检查; 报告

中图分类号: R135 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2011)03-0227-02

报告职业健康检查 (occupational health examination, OHE) 结果是职业健康检查技术服务机构非常重要的工作环节。OHE结果报告书作为 OHE技术服务机构报告 OHE结果的载体, 是用人单位落实职业病防治工作法定责任, 保护劳动者健康, 做好可疑职业病、职业禁忌证及职业健康损害劳动者善后处理、安置的重要依据。也是 OHE技术服务机构工作水平、质量的展示形式之一。OHE结果报告的内容《职业健康监护技术规范》(GBZ 188-2007) 作了基本的规定和要求。但 OHE结果报告书模式、格式尚缺乏专业认同的统一规范。为此, 我们依据《职业健康监护技术规范》和省内 OHE结果报告书要求, 参考兄弟省市 OHE服务机构结果报告书格式及内容, 借鉴职业病危害评价报告书模式, 进一步探讨了 OHE结果报告书框架格式及内容要求, 现报告如下。

1 OHE结果报告书框架格式、内容要求

1.1 封面

包括报告书编号 [由“机构名缩略语+专业名缩略语+报告书缩略语+年份+编号”组成, 如: ×职检字(2010)第 3-003号]、报告名称 (OHE结果与评价报告)、检查机构名称、报告日期、被检单位名称及 OHE专用章和骑缝章等信息。

1.2 封二

1.2.1 报告说明 包括如“本报告书不得作为宣传资料; 本报告书涂改无效; 本报告无主检医师、审核人及批准人签字无效; 本报告无本单位盖章无效; 报告一式三份 (用人单位、用人单位所在地监管部门各一份, OHE机构存档一份)”等。

1.2.2 检查机构基本情况 单位名称、地址、邮编、联系电话、联系人。

1.3 资质证明页 (单面)

检查机构资质证书号及资质范围, 可用资质证书复印件。

1.4 OHE组织责任页 (质控面, 单面)

内容包含: 报告书名称、委托单位、项目承担单位、法定代表人、项目负责人、主检、参加人员, 主检签名及报告日期、报告编制人签名及报告日期、审核人签名及审核日期、

签发人签名及签发日期、检查机构单位 (公章) 等。

1.5 报告正文

1.5.1 正文头 报告名称 (服务机构 OHE结果报告或 OHE结果与评价报告)、报告编号、报告正文共 * * 页第 * 页。

1.5.2 总论 受检单位名称、检查时间、检查地点。简述项目背景及由来。

1.5.3 OHE依据 用人单位提供: (1) 参加 OHE员工个人职业史; (2) 单位的基本情况; (3) 工作场所职业病危害因素种类和接触人数; (4) 职业病危害因素监测的浓度或强度资料; (5) 产生职业病危害因素的生产技术、工艺和材料; (6) 职业病危害防护设施, 应急救援设施及其他职业病有关资料。OHE资料。

1.5.4 项目概况 受检单位用工情况、生产情况, 生产原料、产品、副产品; 检查评价的目的; 检查评价范围, 包括职业病危害因素名称、检查类别、目标疾病、检查项目及人数 (按职业病危害因素分列); 受检单位公司主要生产工艺及职业病危害因素分布; 项目的主要生产工艺简图和相应工序、工种的职业病危害因素存在形式等; 受检单位公司工作场所职业病危害因素检测结果; 职业病危害因素对人体健康的影响; 针对本次健康检查中涉及的职业病危害因素, 分别以简要的文字或图表阐述其对人体健康所能造成的危害, 包括急慢性影响、近远期影响、职业禁忌证、能够采取的预防措施等。医学检查的内容 (采用的具体医学检查和评价方法)。

1.5.5 结果分析与评价

1.5.5.1 结果概述 汇总本次检查的应检人数、实检人数、受检率, 检出疑似职业病人人数、职业禁忌证人数、与职业病危害因素相关指标需复查或重点医学观察人数、其他疾病或异常人数及相应异常检出率等。可结合被检用人单位环境或车间、工种、职业病危害因素分层次统计描述, 与受检单位主要生产工艺及职业病危害因素分布情况相呼应。

1.5.5.2 主要职业危害相关检查结果分析、评价 OHE个体职业健康状况评价包括: 可疑职业病的评价及处理, 职业禁忌证患者的评价与处理; 与职业病危害因素相关指标异常人员的评价与处理等。群体职业健康状况评价包括: 对本次检查结果结合环境、(分厂) 车间、工种、职业病危害因素进行分析。可与受检单位主要生产工艺、职业病危害因素分布及工作场所职业病危害因素检测结果描述相呼应进行分析。用动态连续的检查资料或横向寻找相同、相似用人单位进行分析、类比评价工作环境与防护措施的状况, 列出职业病危害作业高危岗位、工种, 提出改进措施。以期能够从中发现剂量效应关系, 为进一步制定有针对性的防治措施提供依据。

收稿日期: 2010-12-06 修回日期: 2011-03-01

作者简介: 周忠华 (1963-), 男, 副主任医师, 主要从事职业健康监护的管理工作。

1.5.6 职业病危害因素控制建议 OHE对阳性检查结果人员的处理意见。对受检单位职业病防治工作针对性、指导性建议。分析职业损伤或职业病高发原因,提出具体针对性的管理措施制度、工程措施等建议。通过本次检查评价,认为今后用人单位需要注意和关注的问题。

1.5.7 附件 主要内容为:检出可疑职业病人员一览表,检出职业禁忌证人员一览表,检出与职业病危害因素相关指标需复查人员一览表,检出与职业病危害因素相关指标需医学观察人员一览表,检出非职业性疾病或异常人员一览表,未见异常人员一览表。

2 讨论

《职业健康监护技术规范》(GBZ188—2007)中明确指出,OHE机构应按日向被检用人单位提交OHE报告包括总结报告和体检结果报告,必要时可根据被检用人单位的要求进行健康监护评价提交OHE评价报告。根据OHE结果和工作场所监测资料,对职业病危害因素的危害程度、防护措施效果等进行综合评价,并提出改进建议,只有如此才能更好地立足于保护劳动者健康。结合实际工作,我们倾向于OHE报告与评价报告合并,向被检用人单位提交OHE结果与评价报告。如若企业提供的资料不全面,OHE体检率不高,OHE服务机构只能向被检用人单位提交侧重OHE内容的报告。

特殊作业平板运动试验在岗前体检中的意义

赵雯弘, 于春梅, 刘雪利

(上海市化学工业区医疗中心, 上海 201507)

关键词: 平板运动试验; 心电图; 特殊作业; 冠心病
中图分类号: R135 文献标识码: C
文章编号: 1002-221X(2011)03-0228-02

近年来,随着心血管内科专业的发展和检查手段的改进及提高,对上岗前特殊作业,尤其负重作业劳动者的潜在心血管疾病引起关注。负重作业直接影响心血管系统,可能产生心肌损害、心律失常和心力衰竭,甚至心脏骤停。因而,用人单位保护负重作业劳动者的健康,对上岗前增加心脏负荷试验(心电图平板运动试验),对于潜在隐性心脏疾病高危人群有重要意义。现将近年来对从事负重职业的劳动者上岗前职业健康检查增加平板运动试验的情况总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2006年7月—2009年12月上岗前准备从事特殊作业(指负重登高、密闭空间作业、消防员等)职业健康检查人员1000例,年龄18~52岁,平均年龄30.5岁,其中女性72例。无家族性心血管疾病、高血压及猝死病史。本人无心脏病史,平时健康无胸闷、胸痛、气短和晕厥病史。

1.2 方法

除常规体检项目增加用蓝港运动负荷心电图分析仪M2100采用Bruce方案,让受检者在具有一定坡度的活动平板上运动。平板运动分1~7级,从第一级开始,每级运动3min分别于运动试验前、中、后连续同步监测体表12导联心电图,同时测定右上臂血压。运动后观察6~8min。一般受检者通过3~4级(9~12min)的运动,达到目标心率。同时有医务人员监护及必要的指导。

运动试验中达到以下任一指标,立即终止试验:(1)达到最大运动心率的85%;(2)出现典型心绞痛;(3)血压升

高至220/110mmHg;(4)诱发严重的心律失常;(5)出现运动失调、头晕、乏力等,不能继续运动;(6)运动中或后R波为主的导联J点后80ms处的ST段在原有水平呈缺血型或近似缺血型压低0.1mV以上,且持续时间>1min;(7)患者坚决要求终止运动。

1.3 平板运动试验阳性的诊断标准

(1)运动中或运动后出现典型的心绞痛;(2)运动中或运动后出现ST段水平型或下斜型压低≥0.1mV(J点后0.08s)且持续>1min;(3)运动中或运动后出现ST段水平型或上斜型抬高0.2mV持续>1min;(4)出现严重心律失常^[1]。

2 结果

1000例健康的中青年上岗人员中,运动试验前心电图未见异常;平板运动试验后阳性23例,阳性率2.3%。其中ST-T异常者9例,频发室早者12例,II度房室传导阻滞2例。23例阳性者年龄分布情况见表1。

表1 23例平板试验阳性者年龄分布

组别	ST-T异常	频发室早	II度房室传导阻滞
19岁~	1	1	1
25岁~	4	2	
30岁~	1	3	1
35岁~	2	5	
40岁~	1	1	
合计	9	12	2

3 讨论

平板运动试验是通过一定负荷量的生理运动增加心肌氧耗量及心脏做功,使冠脉在原来狭窄基础上供血急剧减少,诱发加重心肌缺血,从而出现异常心电图改变或心绞痛等心肌缺血表现,揭示冠脉供血不足或潜在的心功能不全。有报道,平板运动试验明显提高了冠心病诊断的灵敏度和特异性,对冠心病的诊断符合率也明显高于心电图,平板诊断CAD灵敏度88.5%,特异率72%;EKG诊断CAD灵敏度26.7%,特异度76.7%^[1]。目前该方法是采用最广泛的运动负荷试验,亦是最

(下转第240页)

收稿日期: 2010-09-28

作者简介: 赵雯弘 (1972—),女,主治医师。