

有关。毒物多为有机磷及其混配农药、菊酯类农药、丁苯胺除草剂等，绝大部分经呼吸道、皮肤联合吸收中毒。

1997 年始我院正式收治非职业性急性中毒患者，1990—2010 年非职业性急性中毒住院 1620 例。1997—2010 年非职业性急性中毒病例 1596 例多于职业性急性中毒（同期农业中毒 194 例、工业中毒 643 例），中毒年龄 16~86 岁，中青年居多。其中有使用煤炭、煤气、液化气烧饭采暖、淋浴过程中忽略或缺乏安全知识引起的中毒（多为住在郊区外来打工者），饮酒过量、误服消杀剂、误用“偏方”致急性或亚急性中毒；例数最多的是自杀性口服（1275 例）各种农药、灭鼠药、剧毒化学品、安眠药或身边的各种治疗药而发生急性中毒，其服毒自杀原因多与家庭纠纷、经济、婚姻、精神疾病^[3]、利益纷争及老年多病、孤独、无子女照顾、生活不能自理、经不起病痛折磨、对生活丧失信心等有关。

针对以上分析，提出如下建议：（1）加快化工企业陈旧设备更新、改造及生产线自动化、密闭化并安装毒气超标报警设备；（2）适当减轻从事有毒作业工人劳动强度、安排工

间休息，以缓解疲劳与紧张情绪^[4 5]；（3）关注农药中毒危害，加强农药产、供、销、运、用的监督力度；（4）各相关部门高度重视非职业性急性中毒，鼓励组建援助有困难老人的慈善机构；（5）扩大宣传安全使用各种消杀剂、煤炭采暖、煤气、液化气烧饭、洗浴常识的覆盖面。

参考文献：

- [1] 倪蕾, 姚勇, 刘苏枚, 等. 某国企工人焦虑状态及影响 [J]. 中国工业医学杂志, 2012, 25 (5): 338-340.
- [2] 林莉, 宁琼, 史海弘. 济南市 2002—2011 年职业病发病情况分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2012, 25 (5): 373-375.
- [3] 张迟, 何凤生. 口服农药自杀及生产性农药中毒 [J]. 中国公共卫生, 2001, 17 (4): 375-376.
- [4] 王敬钦, 张凤林, 孙延国, 等. 2283 例急性职业中毒原因分析及对策 [J]. 中国工业医学杂志, 1997, 10 (4): 249.
- [5] 邓华荣. 河源市中学教师倦怠焦虑的调查研究 [J]. 体育世界, 2009, 2 (2): 51.

2003—2012 年佛山市职业病诊断病例分析

Analysis on occupational disease cases diagnosed during 2003 to 2012

谢迎庆, 吴健聪

XIE Ying-qing, WU Jian-cong

(佛山市职业病防治所, 广东 佛山 528000)

摘要: 对 2003—2012 年佛山市职业病诊断病例的职业病种类、用人单位性质、年龄分布等进行统计分析。结果显示, 10 年来佛山市职业病仍然以尘肺病为主, 职业中毒及职业性噪声聋呈上升趋势, 职业病发病企业以非公有经济居多。

关键词: 职业病; 诊断; 发病趋势

中图分类号: R135 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2013)05-0372-02

佛山市是制造业大市, 各种职业病危害因素广泛存在。据初步统计, 全市存在有毒有害因素的企业约 3 万家, 接触有毒有害因素劳动者约 100 万人, 其中接触粉尘约 28 万人、有毒化学因素约 47 万人、有害物理因素和其它有害因素约 25 万人^[1]。为更好地了解我市职业病发病现状及特点, 现对 2003—2012 年佛山市职业病诊断病例的病种、年龄、工龄等情况进行统计分析。

1 材料与方法

1.1 资料

2003—2012 年职业病诊断机构上报的职业病诊断资料。

1.2 方法

对 10 年间全市职业病诊断病例的诊断结果, 职业病种

类, 尘肺病患者年龄、工龄分布, 用人单位性质等进行统计分析。

2 结果

2.1 2003—2012 年职业病诊断情况统计 (见表 1)

表 1 佛山市 2003—2012 年各类职业病新病例情况 例

年份	尘肺病	职业中毒	职业性皮肤病	职业性耳鼻喉病	职业性肿瘤	其他	合计
2003	1	12	0	0	0	0	13
2004	11	0	0	0	0	0	11
2005	116	0	0	0	0	0	116
2006	6	7	0	2	1	1	17
2007	25	6	1	0	0	1	33
2008	53	4	1	1	0	1	60
2009	40	10	0	3	1	1	55
2010	64	15	1	0	3	2	85
2011	86	16	0	8	3	5	118
2012	40	6	2	24	2	0	74
合计	442	76	5	38	10	11	582

2003—2012 年佛山市共诊断各类职业病病例 582 例, 其中, 尘肺病所占比例最高, 为 442 例 (75.9%), 其次为职业中毒 76 例 (13.1%)。职业中毒以慢性中毒为主, 共有 70 例 (92.1%), 急性职业中毒 6 例 (7.9%)。我市 10 年中共诊断职业性肿瘤 10 例, 其中苯所致白血病 6 例, 石棉所致肺癌 2 例, 铬酸盐制造业工人肺癌 1 例, 砷所致肺癌 1 例。有机溶

收稿日期: 2013-03-20; 修回日期: 2013-05-13

作者简介: 谢迎庆 (1966—), 男, 副主任医师, 从事职业病诊断与职业病危害评价工作。

剂苯所致白血病占全部已诊断职业性肿瘤的 60%，这与我市有较多的制鞋、家具、皮革等大量使用有机溶剂的企业有关。

2.2 2003—2012 年诊断职业中毒病例的毒物种类和发病例数分布

近 10 年来，佛山市职业中毒特别是铅、汞等重金属中毒仍然高发，共有 31 例（40.8%），有机溶剂苯中毒 33 例（43.4%）。值得注意的是其他职业中毒有 12 例，主要是三氯乙烯、正己烷等新化学物中毒。见表 2。

表 2 2003—2012 年佛山市职业中毒种类分布

年份	铅中毒	汞中毒	苯中毒	其他	合计
2003	6	0	2	4	12
2004	0	0	0	0	0
2005	0	0	0	0	0
2006	0	0	7	0	7
2007	0	0	5	1	6
2008	0	0	4	0	4
2009	1	1	8	0	10
2010	3	10	2	0	15
2011	9	0	3	4	16
2012	1	0	2	3	6
合计	20	11	33	12	76

2.3 2003—2012 年职业病诊断尘肺病例年龄和工龄分布

近十年我市新诊断尘肺病例诊断年龄集中分布在 36~45 岁的年龄段（48.2%），26~55 岁年龄段占全部诊断病例的比例更高，达 97.1%，显示职业病高发人群为青壮年，是家庭经济的主要收入来源，一旦发病丧失劳动能力，给家庭和社会都会带来巨大的负面影响。见表 3。统计显示，诊断尘肺病最短工龄只有 1 年 9 个月，但我市职业病患者以中小企业的外来务工人员为主，工人流动性大，诊断中往往有隐瞒职业史的情况，给职业病诊断机构带来一定的困扰。见表 4。

表 3 2003—2012 年佛山市尘肺病患者诊断年龄分布 例

诊断年龄(岁)	壹期尘肺	贰期尘肺	叁期尘肺	合计
≤25	1	0	0	1
26~35	101	7	1	109
36~45	141	63	9	213
46~55	70	28	9	107
55~65	6	4	2	12
≥65	0	0	0	0
合计	319	102	21	442

表 4 2003—2012 年佛山市尘肺病患者诊断工龄分布 例

诊断工龄(年)	壹期尘肺	贰期尘肺	叁期尘肺	合计
<5	38	23	2	63
5~9	140	26	6	172
10~19	136	46	10	192
20~29	5	7	3	15
≥30	0	0	0	0
合计	319	102	21	442

2.4 2003—2012 年职业病诊断病例用人单位性质分布

佛山市近 10 年诊断的职业病病例绝大部分在非国有经济企业中，其中私有经济企业诊断例数占总病例数的 46.4%，港澳台经济企业诊断例数占 36.4%；其次外商经济占 11.7%，国有经济和集体经济只占 5.5%。

3 讨论

2003 年以前，佛山市每年新诊断职业病病例较少，每年都不超过 10 例。从表 1 可见，随着《职业病防治法》的实施，职业病防治工作力度不断加强，职业病诊断例数也出现了快速增加。尘肺病依然是我市的主要职业病病种，职业中毒、噪声聋等其他职业病种的诊断例数近年来也呈现逐渐增多的趋势。2005 年和 2011 年我市新诊断职业病例数出现两个高峰，这两个高峰全部是由于尘肺病人诊断例数激增导致。2005 年，加大职业健康监护力度后，在我市某首饰加工厂发现多起疑似尘肺病例，并由诊断机构先后诊断上百例矽肺病；2011 年在我市某大型卫浴生产企业注浆修胚作业工人中发现数十例矽肺病人。上述两起事件也说明了一个地区着重做好大型企业的职业病防治工作十分重要，一定要突出重点，落实企业的主体责任，加大职业卫生监督力度。

2003 年以来，我市出现多例本地区以往未出现过的新化学物中毒，主要是三氯乙烯、正己烷、二甲基甲酰胺、三氯甲烷等，且有重度中毒病例发生，反映了建设项目预防性卫生监督工作的薄弱。随着我市外向型经济的发展，各种新材料、新工艺技术引进和使用的同时，过去很少使用的有毒化学品被大量使用。由于没有对有毒化学品使用进行有效的监管，结果出现了一些过去未曾见过或很少发生的严重职业中毒病例，职业病纠纷时有发生。说明随着上世纪 90 年代经济快速发展及大量外企的涌入，职业病防治工作滞后的现象开始显现出来。

近十年我市诊断的职业病病例主要分布在非公有制经济企业中。这是由于中小企业特别是个体私营企业职业病防治工作的认识水平低、对职业病防治工作不重视，普遍存在职业病危害防护设施不健全、防护用品配备不到位、职业健康检查不落实及生产工艺设备老化陈旧等问题，导致了企业职业卫生欠账较多，基础脆弱。由于受“用工荒”和“生产经营成本加大”等情况的影响，企业主“逐利”、“冒险”的思想更加明显，在创造效益的同时更多考虑的是扩大再生产，降低成本来获得更多的利润，对职业病防护的投入微乎其微，导致各类职业病屡屡发生，严重损害职工健康权益。针对我市职业病发病特点，我市卫生行政部门一方面加强了职业病防治法律知识的宣传，增强劳动者自我保护意识；另一方面坚持“预防为主”方针，加强对企业职业病危害申报的检查，特别是强化对新建、改扩建企业尘肺病危害的评价工作，从源头上控制职业病危害，保护劳动者的健康，企业职业卫生条件有了较大改善，职业病高发势头得到一定遏制。

参考文献：

- [1] 佛山市人民政府. 佛山市职业病防治规划（2011—2015 年）[Z].