

· 科普讲坛 ·

职业性哮喘知多少

张静波

(上海市肺科医院中毒科, 上海 200433)

关键词: 职业性哮喘; 过敏原; 预防

中图分类号: R562.25 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2023)01-0096-01

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyyx.2023.01.036

在许多发达国家, 职业性哮喘已取代尘肺病成为最常见的职业性肺部疾病。目前有近 500 种化学物可引起职业性哮喘, 通常每 10 万人中有 5~20 人发病。基于此, 本期特带您了解职业性哮喘的相关知识。

1 职业性哮喘的发病特点

在职业活动中因接触某些化学物质后出现反复发作的喘息、胸闷、气促、咳嗽等支气管哮喘表现, 且哮喘症状的发生发展与职业接触有关。典型的职业性哮喘发病特点为在工作期间或工作后数小时出现哮喘发作, 脱离工作岗位后有所好转。

2 得过哮喘者工作后复发是否为职业性哮喘

这种情况称之为工作加剧性哮喘。即有哮喘病史者因职业活动中接触某些化学物质导致哮喘症状加重或哮喘复发, 且在工作期间发生, 按照目前的规定, 工作加剧性哮喘不属于职业性哮喘。

3 哪些岗位或行业容易发生职业性哮喘

在我国, 常见的职业性过敏原有甲苯二异氰酸酯、二苯亚甲基二异氰酸酯等聚氨酯类生产原料, 主要用于家具、床垫、汽车座椅等行业; 制药企业部分工人接触青霉素、头孢菌素等过敏原后可发病; 面包师哮喘, 被认为是最常见的、最古老的职业性哮喘, 谷物粉尘和面包发酵剂均是呼吸道过敏原; 工业生产原辅材料如过硫酸盐、铂复合盐、钴盐等也可引起职业性哮喘。

4 什么是“星期一综合征”

对职业性哮喘而言, “星期一综合征”是指周末、节假日脱离工作场所后, 哮喘症状基本缓解, 工作日第一天接触工作场所中的过敏原, 喘息、胸闷、

气促、咳嗽等哮喘症状再次出现。这时应警惕职业性哮喘的发生。

5 如何早期发现职业性哮喘

职业性哮喘的早期评估主要依据相关症状, 如是否出现过敏性鼻炎表现及喘息、胸闷、气促、咳嗽症状, 并且与职业性过敏原接触密切相关。但上述症状常被误诊为支气管炎、鼻炎和咽炎等, 故定期参加职业健康检查, 肺部听诊、肺功能检查也是非常必要的。大部分患者在职业暴露 1~2 年内发病, 也有患者在 10 年后才发病。作业现场支气管激发试验通常被认为是职业性哮喘诊断“金标准”, 是明确职业性过敏原的主要方法。

6 如何治疗职业性哮喘

诊断职业性哮喘后患者宜尽早调离原职业环境, 避免哮喘再次发作, 这是重要的预防措施和根本的治疗措施。大多数患者在终止暴露后症状消失, 但在吸入过敏原后因体内存在高水平的特异性抗体, 仍可在数分钟之内发生反应, 即使在终止暴露数年之后仍有约 50% 的患者存在哮喘症状和气道高反应。

脱离接触过敏原 2~3 年后, 50% 的职业性哮喘患者症状可基本恢复, 不需要长期用药。越早脱离预后越好; 暴露时间越长、年龄越大, 其预后相对较差。哮喘发作时药物治疗的目的是尽快缓解症状, 改善肺功能及可能出现的低氧血症, 防止或减轻反复发作, 提高生活质量。长期治疗根据病情严重程度选择适当的治疗方案, 目标是达到并维持症状控制, 尽可能维持肺功能正常。目前哮喘控制药物主要为各种类型的吸入剂, 每日给药 1~2 次。

7 如何预防职业性哮喘

预防职业性哮喘最佳策略是避免接触过敏原。用人单位应使用非致敏物质替代致敏原, 采取措施减少过敏原接触量、改变已知过敏原的物理和化学性质(如降低挥发性、使用聚合物)以降低暴露风险。降低乳胶手套中蛋白质含量可减低致敏风险, 改善通气、佩戴呼吸防护用品、使用机器人等干预措施均可降低呼吸道过敏原的吸入。与此同时, 使用个体防护用品及对工人进行职业健康安全教育也非常重要。

(收稿日期: 2022-11-30)

基金项目: 国家卫生健康委职业性哮喘诊断标准研制(编号: 20160704)

作者简介: 张静波(1979—), 男, 硕士, 从事职业性呼吸系统疾病研究。