

1986~1988年我国职业病发病情况

全国职业病防治中心职业病报告组

提 要 根据1986~1988年全国职业病报告资料,我国每年约有30 000职业病新病例发生,其中约半数 of 尘肺病,而且多数是煤工尘肺。这说明尘肺仍是我国最严重的职业病,主要发生在煤炭、冶金、机械和建筑行业。3年间每年约有5 000左右慢性和急性职业中毒病例发生,铅、锰、汞等重金属以及苯、TNT是慢性职业中毒的主要原因,一氧化碳、有机磷、氯气和二氧化硫是急性职业中毒的主要原因。

关键词 新发病例 尘肺 煤工尘肺 职业中毒

职业病发病情况是国家卫生统计的重要资料。它客观地反映了工业卫生、健康和管理水平,不仅为制订劳动卫生保护法规提供科学依据,也是劳动保护和职业医学科研部门确定防治方向和重点的参考资料。本文对1986~1988年我国职业病发病情况进行总结分析,目的是提供我国当前职业病发病概况,对主要职业病的病种分布及行业分布特征作以分析。

资料来源及评价

本文资料系根据1986年、1987年和1988年全国职业病报告年度汇总数字修改而得。由于年报汇总分析后个别省(直辖市、自治区)更改了误报数字,因此本文对这些数字也作了相应改动,以反映实际情况。故某些数字与卫生部下发文件略有不同。

职业病报表中包括生产工人健康检查年报表,其中设有接触粉尘和毒物的工人人数及当年体检人数等项目。但由于收集上报这些资料的困难较大,每年按时上报的省较少,难以对这方面的数字进行分析和评价。因此,本文仅就职业病发病病例数、职业病病种及其主要行业及区域分布作以分析,不能估算患病率或发病率等指标。

自1984年我国恢复职业病报告制度以来,经过几年的努力,职业病报告(职报)网络已经形成,各级职报人员已相对稳定,从而使职报质量逐年有所提高。特别是近三年来加强管理,认真核对,使上报数字的严肃性、代表性均有增强,能反映出我国当前职业病的发病情

况。但必须指出,目前职业病报告工作还存在许多薄弱环节,其中漏报和误报问题仍相当严重。不仅职业中毒和其它职业病等有严重漏报现象,就是被认为管理工作较好的尘肺病报告也存在较严重的漏报问题。因此,有理由认为文中的职业病发病数字较实际数字可能要低。

结 果

1986~1988年全国报告职业病发病例数及病种分布见表1。

表1 1986~1988年全国报告发生的职业病病例数及病种分布

疾病种类	1986年		1987年		1988年	
	例数	%	例数	%	例数	%
尘 肺	15 962	50.4	15 540	51.6	15 709	55.4
职业性皮肤病	1 070	3.4	1 413	4.7	1 184	4.2
慢性中毒	3 070	9.7	2 974	9.9	2 778	9.8
急性中毒	2 060	6.5	1 816	6.0	1 582	5.6
电光性眼炎	8 564	27.1	7 192	23.9	5 512	19.5
职业性白内障	253	0.8	480	1.6	409	1.4
职业性耳聋	371	1.2	511	1.7	384	1.4
振 动 病	160	0.5	68	0.2	22	—
其 它**	139	0.5	149	0.5	777	2.7
合 计	31 653	100	30 143	100	28 357	100

* 1986年为26省资料,缺陕西、新疆、西藏; 1987年为23省资料,缺西藏; 1988年为29省资料,包括海南省,缺西藏。

**其它疾病包括:热射病,热痉挛,日射病,滑膜炎,放射病,职业性森林脑炎,煤矿工人滑囊炎,职业性布病。

从这三年报告数字中看出, 每年新发生各类职业病约 30 000 左右, 前四位的分别是尘肺、电光性眼炎、慢性和急性职业中毒。

尘肺在历年报告中均居首位, 所占年发病总数的比重由1986年的50.4%上升到1988年的55.4%。仅据此, 尘肺病人每年增加 1.5 万新病例, 其中主要是矽肺和煤工尘肺。在行业分布上, 尘肺主要发生在煤炭、冶金、机械、城建等行业(见表2)。根据近三年的报告, 我国接触粉尘作业工人约 500 万, 而平均每年接受职业性体检人数仅占20%左右。

表2 尘肺病例的行业分布

行 业	1986年		1987年		1988年	
	例数	%	例数	%	例数	%
煤 炭	6 614	41.4	6 949	44.7	7 391	47.0
冶 金	2 247	14.1	2 237	14.4	1 009	12.1
机 械	1 170	7.3	1 147	7.4	969	6.2
城 建	1 006	6.3	1 086	7.0	1 127	7.1
铁 道	557	3.5	390	2.5	1 349	8.67
地 质	447	2.8	499	3.2	226	1.4
有色金属	253	1.6	134	0.9	285	1.8
其 它	3 666	23.0	3 098	19.9	2 453	15.6
合 计	15 962		51 540		15 709	

由表1可以看到, 近三年来急慢性职业中毒病例虽有所减少, 但每年仍波动在 5000 左右。慢性中毒主要病种仍是铅、苯和三硝基甲苯等最常见的毒物中毒(表3)。主要发生在轻工、化工、机械、冶金、有色金属等工业系统。急性中毒主要是一氧化碳、有机磷、氯气, 其次是硫化氢、苯的氨基和硝基化合物等。三年间因急性中毒引起死亡病例数分别为 98 例、120 例和 153 例。其中主要是发生在冶金和煤炭行业的急性一氧化碳中毒, 其次为急性硫化氢中毒。

表4为近三年报告的职业病总发病例数情况(居前十位的省市)。表中可见, 尘肺病例主要发生在矿山企业较多的地方, 如湖南、黑龙江、山西、辽宁、四川等省。另外北京、上海职业病报告工作基础好, 漏报少, 加之病例数

表3 慢性和急性职业中毒病种分布

	1986年	1987年	1988年
慢性中毒	3 072	2 974	2 778
其中 铅	1 365	1 495	1 416
苯	563	644	556
TNT	423	317	175
锰	173	141	146
汞	130	65	83
急性中毒	2 062	1 816	1 582
其中 一氧化碳	599	298	466
有机磷	523	517	315
氯 气	146	147	113
硫化氢	49	99	86
苯 胺	59	47	120

中包括了大部分省市都没有报告的电光性眼炎, 故总病例居于前位。

讨 论

在很长的时间里尘肺曾是世界最严重的职业病, 受到广泛的重视。随着对尘肺病认识的加深, 发达国家对尘肺的预防取得一定进展, 尘肺病例大幅度减少。如日本在加强防尘降尘措施和健康监督后, 1981年起尘肺病例已开始减少^[1]。我国50年代工业发展较快, 但劳动保护措施落后, 致使60年代有大量尘肺病人出现, 形成了很大的基数。仅据近三年的报告, 每年又有 15000 新病例增加。在50年代和60年代, 尘肺合并结核是尘肺病人的主要死亡原因。虽尘肺结核的并发率在逐渐降低, 但尘肺仍是最严重地致劳动能力丧失和影响工人寿命的疾病。因此尘肺的防治理所当然地成为我国劳动卫生工作中第一重要的问题。要切实加强防尘降尘措施, 改革生产方式, 减少粉尘危害。特别是矿山开采行业和煤矿开采业, 更应加强防尘降尘工作。

铅、苯、TNT 等系古老的工业毒物, 也是我们长期以来防毒的重点, 但目前在我国仍是引起慢性中毒的主要毒物。其中慢性铅中毒每

表4 1986~1988年部分省市职业病发病情况

地 区	1986年			1987年			1988年		
	总例数	其 中		总例数	其 中		总例数	其 中	
		尘 肺	中 毒		尘 肺	中 毒		尘 肺	中 毒
湖 南	4 483	2 687	875	2 025	957	386	1 770	643	505
北 京	3 735	41	68	2 930	42	95	2 689	608	70
辽 宁	3 505	1 268	617	3 171	2 059	833	2 899	2 182	567
黑 龙 江	2 930	2 608	144	1 939	1 758	128	1 811	1 697	83
上 海	2 421	226	258	1 859	154	130	1 703	137	91
四 川	2 017	1 199	396	2 487	1 507	230	2 562	1 268	381
山 西	1 818	1 493	187	2 320	1 831	140	2 179	1 873	164
吉 林	1 760	1 270	269	1 613	1 194	138	1 015	618	168
河 北	1 174	620	197	743	600	72	749	687	57
广 东	1 148	207	130	1 381	233	221	1 501	280	162

年均发生 1300~1500例,苯中毒在 600 例左右。而日本1974~1986年的12年间慢性铅中毒仅22例^[2]。另一方面,近年来国外对有机溶剂中毒进行了大量研究,已成为中毒的主要病因^[3]。在我国除了苯中毒外,对大多数有机溶剂中毒缺乏研究,因而也不能够及时地诊断发现病人。今后在预防慢性职业中毒方面重点应放在铅、苯、TNT中毒上,同时还应加强对各种有机溶剂中毒的研究工作。

电光性眼炎在近三年的报告中都居第二位。应该指出,许多省市漏报电光性眼炎的现象严重。电光性眼炎是非常容易预防的,但发病人数仍如此之多,说明缺乏基本劳动保护教育。在某种意义上讲,加强工人个人劳动安全卫生教育是职业医学的一个重要组成部分。另外,我国劳动卫生职业病防治工作的主要着眼点仍是常见的特定职业病,即工作环境中接触的有毒有害物质作为病因而直接引起的疾病。这无疑是符合我国当前医学功能和卫生服务的实际情况。但在人类医学进入到生物—心理—社会医学的模式时,职业医学还包括一个重要的内容,即工作有关疾病。这类疾病发生于工作人群中,工作环境和操作的作用对发病关系相当明显,但在不同疾病的发病中作用程度不

同。它不同于特定职业病,除工人外也侵犯普通人群。这类疾病包括所谓职业性多发病和行为及身心疾病。我们应将对这类疾病进行的研究作为职业医学的一项主要内容。

还应该指出,随着乡镇企业的迅速发展,由于其资金有限,缺乏必备的劳动保护措施,职业危害十分严重,因此我国职业医学又面临一个新的挑战。当前乡镇企业普遍缺乏劳动卫生和职业卫生健康管理,不可能进行职业病报告工作,故上述的职业病数字中未包括乡镇企业的病例。

(李德鸿 执笔)

参 考 文 献

1. Keizo CHIYOTANI, Current status of pneumoconiosis Asian Med J 1987; 30(7) :367.
2. Masatomo Tati, Recent occupational diseases in Japan. Asian Med J 1988;31 (6):301.
3. Schuckmann, F. The history and practice of Occupational medicine in the Federal Republic of Germany J Occup Med.1986; 28 (3); 212.
4. Office of Population Censuses and Surveys, Occupational Mortality. The registrar general's decennial supplement for England and Wales, 1970~1972.

Abstracts of Original Articles

Analysis of Death Causes of Acute Occupational Intoxication in Chinese Chemical Industry during the Period 1949~1988

Wang Ziqi

Workers(705)died of acute occupational intoxication in the whole chemical industry during the period 1949~1988. Most of them were males aged 20~40. toxic chemicals(46) which caused the accidental death were listed. Among them, death cases induced by acute carbon monoxide poisoning were 344, first position of the list. The various causes of industrial accidents were discussed and the necessary preventive measures were proposed.

Key words: chemical industry acute intoxication death cases accidental causes.

Recent Occupational Diseases in China (1986~1988)

Li Dehong

This is a review of recent occupational disease in China. According to the reports of incidence of Occupational diseases in 1986~1988, about 30 000 new cases occurred each year and half of them are pneumoconioses, particularly coal worker's pneumoconiosis. Most of the new patients occurred in coal industry, metallurgical, mechanical and constructive industries. This shows that pneumoconiosis is still regarded as the most serious occupational disease in China. About 5 000 new cases with chronic poisoning and acute poisoning occurred each year. Lead, manganese, mercury, benzene and TNT are leading causes for chronic poisoning and carbon monoxide, organic phosphorus, chlorine and hydrogen sulfide for acute poisoning, respectively.

Key words: incidence pneumoconiosis coal

worker's pneumoconiosis poisoning.

A Survey on Acrylamide Poisoning in Occupationally Exposed Workers

Zhang Ruiwu, et al.

Acrylamide workers(104) from four township-and village-run factories were studied by medical examinations. Skin peeling and sweating in hands and feet as well as fatigue and dizziness were the most frequent symptoms and signs. Acrylamide workers (33) who had neuropathic signs (impairment of sensations and ankle reflexes) were examined by electroneuromyography (ENMG) which showed confirmed and suspicious neurogenic abnormalities in 12 and 15 subjects respectively, indicating the importance of ENMG in the diagnosis of acrylamide intoxication. Based on the diagnostic criteria recommended by the authors, the incidence of occupational acrylamide poisoning in the observed group was 13.5%.

Key words: acrylamide electroneuromyography toxic neuropathy.

Differences of Toxic Effects of Lead Between Sexs

Chen Ziqiang, et al.

The differences of the toxic effects of lead between sexs were studied. Ninety eight workers occupationally exposed to lead were chosen as an exposure group and 39 healthy subjects not exposed to any harmful factors were used as a control group.

The results revealed, 1. The level of Pb-B in female was lower than that in male when the scores of the symptoms, the levels of the metabolites of porphyrin were significantly increased, as compared with the control group, 2. Under the condition at the same levels of Pb-B in female and male, the scores of the