

尘,从而使尘肺病人的呼吸道症状和肺功能得到改善,个别病例经反复灌洗后胸部X线见到结节阴影缩小,数目减少^[16]。谈光新等^[17]采用全麻下一侧肺的大容量的灌洗方法,也获得满意结果。

BAL 应用于尘肺临床,有待解决的问题是灌洗方法和取材的标准化,另外在BALF的检验指标上尚待进一步探索。

通过上述介绍,可以看出综合机能诊断,有待于进一步研究和开拓,以期最终为不同的粉尘作业工人提供灵敏、简便、快速和有效的健康监护手段。

参 考 文 献

1. 史志澄,肺功能在职业和环境医学中的应用,中华劳动卫生职业病杂志1984;2(3):175.
2. 陈民孝,肺功能测定在职业病中的应用与研究近况,职业病学进展,第二卷,见:任引津主编,人民卫生出版社出版1986;143~150.
3. 张漪晴,尘肺患者肺功能测定.见:杨德昌,潘纪成主编,今日尘肺,能源出版社出版1988;89~95.
4. 陈民孝,等,矽肺病人通气功能损害性质的研究,劳动卫生与环境医学1983;6(1):41.
5. 史志澄,等,煤工尘肺的肺功能研究——肺量图肺功和最大呼气流量-容积曲线的测定,职业医学1986;13:2.
6. 史志澄,等,胸部X线与残气测定在诊断煤工尘肺肺气肿上的价值——附100例对比分析,工业卫生与职业

- 病1988;14(4):159.
7. 毛鹤年,等,煤工尘肺肺气肿分度诊断的探讨(附80例病例分析),第二届全国尘肺劳动能力鉴定会会议交流资料,成都,1987.
8. 王美琳,等,石棉作业工人肺功能研究1.常规肺功能测定,中华劳动卫生职业病杂志1984;2(4):193.
9. 王晓蓉,等,石棉工人肺弥散量和通气功能,中华劳动卫生职业病杂志1988;6(2):69.
10. 史志澄,等,煤矽肺和煤矽肺结核患者血清血管紧张素转化酶、铜蓝蛋白、乳酸脱氢酶的对比观察,中华结核和呼吸系疾病杂志1986;9(1):16.
11. 沈凌汛,等,煤矽肺患者淋巴细胞亚群的检测,中国工业医学杂志1989;2(1):10.
12. 余兰,等,矽肺病人尿液中糖胺多糖(GAG)含量变化的初探,卫生研究1989;18(3):3.
13. 刘嵩成,等,矽肺与实验性矽肺的单胺氧化酶与5-羟基吲哚乙酸水平,工业卫生与职业病1988;14(4):240.
14. 郭翔,肺泡灌洗术在尘肺诊断治疗上的应用,职业医学1989;16(3):5.
15. 王力珩,等,肺灌洗术对实验性狗矽肺作用的观察,工业卫生与职业病1988;14(2):75.
16. 王力珩,等,肺灌洗治疗肺泡内异物试验,职业医学1986;13(5):8.
17. 谈光新,等,全肺灌洗治疗矽肺与其它尘肺,第一届尘肺会议资料(太原)1989.

典型类风湿陶工尘肺1例报告

华北煤炭医学院预防医学系 李庆友

类风湿尘肺结节(Caplan综合征)是指煤矿工人中类风湿性关节炎的患者,在X线胸片上密度高而均匀,边缘清晰的圆形团块状阴影,是煤矿工人尘肺的并发症。国外报道类风湿性结节的发病率为2.3~6.2%不等,我国仅见零星报道。Caplan综合征并不限于煤矿工人尘肺患者,在接触其他各种粉尘的工人亦可罹患此病。作者在陶工尘肺普查中,发现1例典型类风湿尘肺结节报告如下。

莫某,男,59岁。建筑陶瓷厂原料车间工作23年,1986年定诊陶工尘肺I期。1985年始,四肢关节痛,双手指、踝关节肿痛明显,活动受限。1986年5月X线胸片陶工尘肺I期,ILO分类:P/P、1/1、右上肺野上下排列2个,左上肺野各1个,分别在周边部出现1~3cm大小不等边缘清楚密度增高的圆形

阴影。患者曾住院检查,未发现肿瘤、结核、寄生虫等病,经3年多动态观察多发性圆形阴影无任何改变。

X线片:双手关节畸形,指间、掌指关节半脱位,骨质疏松,骨关节硬化,典型类风湿性关节炎性改变。此间查血清学RF(++),ESR 25mm/h。诊断:Caplan综合征。

讨 论

典型的Caplan综合征的诊断应具备粉尘接触史,X线表现肺部尘肺改变,类风湿性关节炎和肺部Caplan斑。血清学类风湿因子阳性,本例诊断可确立。但类风湿尘肺结节肺部X线表现形态与许多疾病有类似之处,有时鉴别很困难,需要辅以痰菌,痰癌细胞检查。采用类风湿因子血清学反应与血液中红斑狼疮细胞检查后,常有助于明确诊断。