

果表明,湖南省省属铅锌、钨金、多种金属三类矿山男性人群标化死亡率以多种金属矿山最高(1167.3/10万),钨金矿次之,铅锌矿最低(671.3/10万)。与当地人群自然死亡水平比较,除多种金属矿接近当地人群外(SMR=0.95),其他两类矿山都低于当地人群的死亡水平。

恶性肿瘤的死亡水平在三类矿山中不同,虽然全癌只有多种金属矿高于当地人群(SMR=1.77),对生存机率的影响最大,这与JOSEPH报导的SMR(1.83)有相同的结论⁽²⁾,而其他两类矿山只在相对全死因的死亡水平来认为是接近当地人群的自然死亡水平的。但是,肺癌、肝癌、胃癌的死亡水平在三类矿山中高于当地人群,且矿种不同死亡水平有很大的差别,肺癌在铅锌、钨金和多种金属矿山中的死亡水平显著高于当地人群,特别是在多种金属矿山中SMR高达25.18,与JOSEPH报导的肺癌的SMR(2.92)高出近10倍,其原因值得进一步探讨。肝癌、胃癌在铅锌、多种金属矿中的死亡高于当地人群,而在钨金矿中的死亡最低,并且低于当地人群,其原因也值得探讨。

呼吸系统疾病在三类矿山中都高于当地人群的自然死亡水平,尤以多种金属矿为甚,其次钨金,铅锌矿最低,对生存机率的影响也呈同样的规律。究其原因可能是因为矿山的矽肺

病人多所致,且矽肺病中的一个重要死因是合并结核,因此,在金属矿山中的通风防尘、对矽肺病人的防痨、抗痨尤为重要。通风防尘好可以明显降低矽肺的发病,从而提高矿工的寿命及劳动寿命,防痨、抗痨可以延长矽肺病人的寿命。与此同时,呼吸系疾病在不同类型矿山中的死亡水平与肺癌在不同类型矿山中的死亡水平有一致性的规律,这是否可以提示我们肺癌的高发与呼吸系疾病,特别是矽肺的关联,有待更深入的研究。

在金属矿山中工伤也是一个重要死因,明显影响其生存机率,虽然不同类型山中的死亡水平不尽一致,但趋势是一致的,所以,矿山的安全生产可以提高矿工的健康水平及劳动寿命,值得各级政府的高度重视。

参考文献

1. Armstrong B K, et al. Mortality in gold and coal miners in Western Australia with special reference to lung cancer. *Brit J. Ind. Med* 1979; 36:199~205.
2. Katsnelson B A, et al. Unusual cancer mortality among a group of underground metal miners. *New Engl J. Med* 1963; 269 (6):284~289.
3. Friedlander B R, et al. *J. O. M* 1978; 20 (10):657.

一起磷化氢气体逸漏事故的调查

浙江鄞县防疫站 周承来 戴炽乎

某乡镇企业在大麦贮仓内进行磷化氢(磷化铝)熏蒸过程中,磷化氢逸至楼上集体宿舍,造成13人急性磷化氢中毒。现将住院治疗的4例较重病例报告如下。

〔病例1〕陈某,女,24岁。入寝室6个半小时觉胸闷、头晕、恶心、四肢麻木、鼻咽干燥、腹胀。WBC $2.5 \times 10^9/L$, S_{0.64}, L_{0.34}, M_{0.01}, E_{0.01};尿:蛋白痕迹、尿红细胞少许,白细胞(+).

〔病例2〕徐某,女,43岁。就寝5小时觉胸闷、头晕、头疼、恶心呕吐、四肢麻木、抽搐、鼻咽干燥、腹痛、腹泻四次。WBC $3.6 \times 10^9/L$, S_{0.66}, L_{0.34};尿:蛋白微量,白细胞0~2/HP。

〔病例3〕胡某,女,35岁。就寝5小时觉胸闷、

头晕、恶心、口渴、咳嗽、鼻咽干燥、四肢麻木、抽搐、言语不清。WBC $4.0 \times 10^9/L$, S_{0.68}, L_{0.30}, E_{0.02};尿:白细胞(+),上皮细胞(+).

〔病例4〕俞某,女,19岁,入寝后6小时觉胸闷、咳嗽、恶心、呕吐十余次,腹痛、腹泻三次,鼻咽干燥、四肢麻木、抽搐。WBC $3.6 \times 10^9/L$, S_{0.68}, L_{0.30}, E_{0.02};尿:蛋白痕迹,白细胞(+).

4例体检均无异常所见,肝功均正常。住院经对症、输液、抗生素、维生素综合治疗,8~12天尿硷恢复正常。例1、例2住院十天白细胞恢复正常(余2名未复查)。出院后随访69天仍有乏力、头晕、食欲不振等症状,三个月后症状完全消失。