调查人群血细胞状况

组别	性	调查人数	红细胞 (×10 ¹² /L)	白细胞 (× 10 ⁹ /L)	血小板 (×10 ⁹ /L)
	别	(人)	$\overline{X} \pm SD$	$\overline{X} \pm SD$	$\overline{X} \pm SD$
	男	102	4.53 ± 0.32	5.65 ± 0.88	156.0 ± 20.8
调查组	女	32	4.11 ± 0.27	5.25 ± 0.68	154.3 ± 22.1
	合计	134	4.43 ± 0.35	5.56 ± 0.85	155.6 ± 21.0
	男	19	4.91 ± 0.48	6.74 ± 1.34	198.7 ± 19.8
对照组	女	48	4.42 ± 0.36	6.29 ± 1.38	186.5 ± 19.3
	合计	67	4.57 ± 0.44	6.42 ± 1.37	192.6 ± 19.7

调查组与对照组总体均值比较: 红细胞 P>0.05, 白细胞 P<0.05, 血小板 P<0.01.

值(4 .0×10°/L)者,接触汽油者为4例(其中男性3例,占2.94%,女性1例占3.12%),占2.98%;非接触汽油者为0。血小板低于正常值(1 00×10°/L)者,接触汽油者为14例(其中男性10例,占9.8%;女性4例,占12.5%),占10.44%。经 2 检验,除男性外,其余均有显著性差异。

3 讨论

汽油含有化学物质较多,对人体的影响是多方面的。多年来有关它对人体血小板的毒性报道不多。 从本调查的人体血细胞状况来看,血小板低于正常值者,接触汽油人员出现较多(14例),而且与非接触 人员比较,在总体均值上均有显著性差异。出现上述问题的原因,我们初步认为,汽油中所含的芳香族烃对造血系统有抑制作用,主要损害骨髓的造血机能,抑制粒母细胞、血母细胞分裂,原卟啉与铁结合受到障碍,因而影响了巨核细胞生成与发育,因巨核细胞的质和量同血小板的质和量有直接关系。此外,汽油还能溶解血液中脂蛋白,血小板内含有血小板第3因子(PF3),是一种复杂的脂蛋白,因而血小板内脂蛋白受到破坏,就会造成血小板生成障碍。因此,我们建议应加强对长期接触汽油的人员的血细胞观察。

低温对冷库作业工人健康的影响

江西省劳动卫生职业病防治研究所(330006)

近年来,我国冷库数量和从业人员逐增,为了解低温对冷库作业工人健康的影响,以便提出卫生防护措施,保障工人身体健康,我们对南昌市两个肉联厂的冷库现场进行了劳动卫生学调查,结果报告如下。

1 对象与方法

- 1.1 调查对象 以两个厂从事冷库作业工龄1年以上的 113 名在岗工人作为调查对象。以劳动强度,作业方式等条件基本相似的常温仓库保管员(主要装卸果品之类)56人作为对照。
- 1.2 低温作业现场一般劳动卫生状况调查 包括作业现场的微小气候(见表1)、作业时间、内容、方式、体位、劳动强度、防寒服等。
- 1.3 测试指标 健康体检、主诉冷感、皮肤温度(用半导体点温计测量。面部:印堂;胸部:胸骨柄;腹部:中脘;上肢:双侧合谷;下肢:双侧足三里、双侧内踝;共9个点,取其平均值)、手操作效率。

2 结果

2.1 作业现场一般劳动卫生状况 冷库工一个工作

鲁 涛 孟悁非 樊 勇 王肇滇

表 1 作业现场微小气候

作业现场	气温(℃)	相对湿度(%)	风速 (m/s)
冷库	零下18~23	80 ± 10	0.5 ± 0.05
休息室	零上 3 ~10	50 ± 10	$\textbf{0.3} \pm \textbf{0.03}$
常温仓库	零上4~10	45 ± 10	0.3±0.06

日在低温下作业的累计时间约 2 ~4.5小时, 一 次 在低温下停留约30分钟~1 小时, 手工搬、抬、推(用小车)、提、行走 4 米左右, 每人每次负重平均 15~35kg,全日负荷总量平均 3 ~6 吨。受冷状态均为活动状态。防寒服装由单位统一发放棉工作服1套、绒衣1套、毛皮鞋1双、棉手套1双、棉帽1顶, 两年换一次。

2.2 体检情况 一般体格检查未发现有明显的 患病体征,冷库工主诉症状发生率较高的是膝关节痛、腰痛、肩肘腕关节痛、头昏、胃痛,发生率分别为56.6%、30.1%、27.4%、19.5%、15.0%。除头昏与胃痛外其它与对照组比P值均<0.05,有显著性差异,

而且主诉症状的发生率随冷作业工龄的延长而增加。 一般5年后明显增加,而对照组这种规律不太明显。 2.3 工人主诉冷感及冷感率 询问结果表明,冷库 T主要受冷部位是手、足、膝、耳、 面, 冷 感 率 为 4.0%(见表2)。

表 2 冷库工主要冷感部位及冷感率(%)

	总例数	冷例	感		手		足		脒	
	MAS DI YX	例	%	例	%	例	%	例	%	
Ī	113	61	54.0	47	41.6	38	33.6	36	31.9	

2.4 皮肤温度 根据卫生学要求,低温作业工人着 装保暖量必须保证人体被服装覆盖部位的平均皮肤温 度在32°C以上,但实际测量结果见表3。

表 3 冷库工入库前、后平均皮肤温度(°C)

组 别	入庫前	入库1小时	平均皮温下降值
冷库工	32.1 ± 1.7	29.7±0.6	2.4*
对照组	31.9 ± 1.2	31.7 ± 1.1	0.2

* 与对照组比较P<0.01。

冷库工入库工作1小时后,其机体平均皮肤温度 下降值大于 2°C, 说明冷库工服装保暖量不足。

2.5 手操作效率 以入库前后手拧按螺母及上螺丝 的方法(以每个所需秒数计)测定手操作速度和准确 性。冷库工入库工作1小时后手部因受冷皮温下降,手 指灵活性下降至使操作效率下降,下降率为24.2%, 而 对 照 组 为2.8%,与对照组比较P < 0.01。

3 小结

低温作业环境对冷库工健康的影响是一种慢性影 响,主要影响关节系统,表现为膝、腰、肩、肘、腕 关节痛,以酸痛为主,并与气候变化有关,受冷与潮 湿明显加重,呈一种慢性类风湿性的影响,而且有随 冷作业工龄的延长,发生率增加的趋势。本结果还显示 冷库工的服装保暖量不足, 服装覆盖部位平均皮温达 不到保暖卫生要求,冷感率>50%,特别是手脚腰膝等 关节部位易受冷而引起酸痛,耳部、脚部易产生冻伤; 工作效率也受到一定影响,还有19.5%的人常感头昏, 15%的人常感胃痛,说明低温作业环境对冷库工的身 体健康已造成一定危害,应引起有关部门的重视。

误服稀硫酸致上消化道完全闭塞1例报告

山西焦化厂 (031606)

张红明 史淑华

误服稀硫酸致急性上消化道灼伤已有不少报道, 但灼伤后致上消化道完全闭塞罕见, 现报告如下。

王某,男,40岁,某农村汽车司机。1993年5月 2日, 误将稀硫酸当饮料服一口, 感觉不对, 当即吐 出一部分,但食道已吞入硫酸,造成口腔、上消化道 严重灼伤。立即到附近中心卫生院就诊,当时给予插 管洗胃,未保留胃管,并给予抗感染、补液等对症处 理。一周后患者可进流食。半个月后,患者吞咽困 难,为进食再插胃管未成功。20余天后,患者不能进 食, 唾液不能下咽, 于5月24日转入县医院, 在胃区 造瘘以进流食。6月11日转入栽科,自诉痰多,粘白 色痰, 口干,声音嘶哑。体检: T36.4°C, P80 次/分, R20次/分, BP12/8kPa, 急性病容, 下颌皮肤有灼伤 痕。双肺满布痰鸣音,心脏各瓣膜听诊区未闻及病理 性杂音。腹软, 肝脾未及, 上腹部可见一人造瘘管。 上消化道钡餐造影: 咽喉部组织凌乱, 稀钡餐下咽不 能进入食道而经灼伤所致食道一气管瘘流入气管。经 人造瘘管进行胃钡餐造影,显示胃蠕动正常,胃粘膜 正常。血常规: Hb120g/L, WBC7.0×10⁹/L, No.8, Lo.2。诊断: (1)上消化道灼伤, (2)上消化道完全 闭塞。处理意见:转院手术治疗。

讨论 稀硫酸属强酸类,具有强烈的刺激和腐蚀 作用,可使蛋白质与角质凝固、溶解,以至组织坏 死,受损的器官或组织发生充血、水 肿、 坏 死、 溃 疡,严重者可引起受损器官穿孔、瘢痕形成、狭窄及 畸形,肝肾组织常有脂肪变性及坏死。该患者系误服 稀硫酸,对强酸口服中毒者,治疗原则严禁洗胃,也 不可催吐。正确的方法是。可先用清水冲洗,并尽快 给患者口服2.5%氧化镁溶液或氢氧化铝凝胶50~10⁰ ml,也可选服0.17%氢氧化钙200ml,生蛋清、牛乳豆 浆200ml, 半小时后给予植物油100~200ml 作为润滑 剂,及早使用皮质激素以减轻中毒反应,减少纤维 化。同时给予补液、抗感染、对症等全身治疗。

该例患者灼伤导致上消化道完全闭塞,考虑有如 下几方面的原因: (1)由于洗胃,一方面引起上消化 道机械性损伤,一方面延误了上消化道的清洗与中和° (2)未及时应用皮质激素来控制机体的反应性,以减 少组织的纤维化。(3)没有使用中和剂及拮抗剂,使 酸继续损害机体。