

30例尘肺患者血液粘度分析

锦州市直机关医院(121000) 何素云

尘肺患者由于多有呼吸困难,可造成肺部通气和换气功能障碍,引起缺氧和二氧化碳潴留。长期缺氧,骨髓功能旺盛,红细胞增多,红细胞压积增高,而血沉变慢,红细胞电泳时间延长,导致高粘滞血症。我们对30例尘肺患者血液流变学几项指标进行了分析测定,现报告如下。

1 材料与方法 检查对象:尘肺组男20例,女10例,年龄44~66岁,Ⅰ期尘肺26例,Ⅱ期尘肺4例;40例对照组为某机关身体健康的干部,男25例,女15例,年龄44~61岁。

检测仪器:为无锡产SA-B型血液流变学检测仪。

30例尘肺患者与对照组血液粘度检测结果比较

项目	性别	例数	全血粘度(比)	血浆粘度(比)	全血还原粘度(比)	红细胞压积(%)	血沉mm/h
对照组	男	25	4.18±0.36	1.53±0.12	6.98±0.93	44.83±3.29	6±10.3
尘肺病组	男	20	4.87±0.73	1.75±0.14	7.79±1.38	51.35±6.30	6±7.5
			<0.01	<0.05	<0.01	<0.01	>0.05
对照组	女	15	3.84±0.23	1.52±0.18	6.90±0.72	41.48±4.11	11±8.8
尘肺病组	女	10	4.96±0.85	1.77±0.16	7.90±1.33	49.46±7.16	12±7.1
			<0.01	<0.01	<0.05	<0.01	0.05

注:从测得结果看年龄上无差别, $P>0.05$

3 讨论 由于尘肺病人呼吸障碍,机体免疫功能紊乱,血浆中免疫球蛋白等大分子物质增加,影响血液流动性,使血浆粘度增加。导致红细胞压积及血浆粘度增加的因素也会使全血粘度及全血还原粘度增加;另外,球蛋白等大分子表面的正电荷,吸引红细胞表

检测项目有血球压积、血沉、全血比粘度、血浆比粘度、全血还原粘度。

2 结果

男性尘肺病患者与男性对照组比,全血粘度比、全血还原粘度比和红细胞压积增加 ($P<0.01$),均有非常显著差异;血浆粘度比增加 ($P<0.05$),有显著差异。

女性尘肺病患者与女性对照组比较,全血比粘度、血浆比粘度、红细胞压积增加 ($P<0.01$) 有非常显著差异;全血还原粘度比增加 ($P<0.05$),差异也显著。血沉均无显著差异 ($P>0.05$) (见表)。

面的负电荷,失去表面负电荷的红细胞相互排斥力减弱,聚集性增加,从而造成全血粘度及全血还原粘度增加。从理论上说,血浆中大分子和带正电荷的物质增多血沉应加快,但我们测定结果改变不明显 ($P>0.05$),有待进一步探讨。

石棉肺合并肺癌1例报告

大连经济技术开发区卫生防疫站(116000) 阎秀兰 吴丹

大连经济技术开发区湾里乡卫生院 王象敏

石棉肺合并肺癌报道较多,大多数为作业工人,而本例是石棉原料及成品库的保管员,属于间接接触石棉尘,其以Ⅰ期石棉肺合并肺癌死亡。

患者司某,男68岁,从事仓库保管工作12年,期间未采取任何个人防护措施,每天到车间发放原料和回收成品,为间接接触石棉尘的工作人员(因原料及成品均为塑料袋包装,仓库未设监测点)。

1982年患者自感呼吸困难,咳嗽,尤其是搬运物品时加剧,经大连市劳动卫生研究所检查,X光胸片

发现双肺中下部出现网状阴影,并有散在的颗粒状阴影,诊断为Ⅰ期石棉肺。1985年因咯痰带血,胸闷,并出现持续性胸闷,经大连中心医院肺活检诊断为肺癌,后治疗无效死亡。

石棉与肺癌的关系已引起人们的关注,此例进一步证明了石棉是强致癌物质,同时提示接触石棉尘污染空气者均有导致石棉肺的危险性,均应加强防护和进行定期的体检,切不可忽视它的危害性。