

端溶骨症中有2例工龄23年,10个指甲粗隆均肥大,多发囊变,并伴有轻重不同的骨吸收;2例右环指甲粗隆肥大,边缘有半月状骨吸收;2例右中指食指甲粗隆肥大尖端吸收;2例中指食指甲粗隆碎裂(骨折线),并无手外伤史。多数人有头疼头晕、四肢麻木、脱发、手颤、眼颤,4例有杵状指。

3 讨论

自氯乙烯致癌确定后,有的国家提出应提高卫生标准,如美国阈值降低到 $2.52\text{mg}/\text{m}^3$,我国卫生标准 $30\text{mg}/\text{m}^3$ 显然偏高。本次调查生产车间氯乙烯年平均浓度,压缩室及聚合室均高于国家标准,其它工作

部位与美国标准相比也高出几倍到10多倍。

这次调查通过问诊、查体,发现接触氯乙烯工人的临床表现、症状体征随着工龄增加而增加,随着氯乙烯浓度的增高症状加重。观察组的临床症状体征明显高于对照组。观察组中有5例肝大,占体检人数5.7%。8例患肢端溶骨症,占体检人数9.1%,其中有6例发生在氯乙烯超标工段,而对照组为零。

指骨片所见特点:多数指骨粗隆肥大、多发囊性变,伴有轻重不同骨吸收形成缺损。手指末端骨质密度减低,骨质疏松,这可能是出现骨折线的原因。病变多发生在患者右手,可能与多数人以右手工作有关。

宝鸡市尘肺发病水平及预测

宝鸡市卫生防疫站(721001) 姬雄 雷宏智

为掌握宝鸡市尘肺发病水平,指导尘肺病防治工作,本文对1971~1993年宝鸡市尘肺发病情况进行统计分析,并对部分行业尘肺病的发病趋势作了预测,结果报告如下。

1 资料来源

查阅1971~1993年间0⁺和尘肺患者健康档案,并以1986~1993年机械、煤炭、地矿、建材、石油等工业系统年终尘肺病例总数作为灰色数列预测模型的建模资料。

2 尘肺发病水平

2.1 1971~1993年共检查接尘工人34304例,查出各期尘肺221例,0⁺823例,检出率分别为0.64%、2.40%,平均年增长速度分别为6.80%、9.27%。

在221例尘肺中,矽肺所占比例较大,为61.54%,其次为煤工尘肺、焊工尘肺,分别占总例数的12.67%、11.31%;I期尘肺126例,占总例数的64.70%;铁道系统和机电系统尘肺发病较多,分别占总例数的53.39%、22.62%,其次为地矿、煤炭系统。

2.2 尘肺发病预测 以1986~1993年年终部分行业尘肺病人总数为原始数据,应用灰色数列预测模型求得宝鸡市尘肺病发病预测模型:

$$\hat{Y}(t+1) = 4257.35e^{0.0314t} - 4126.35$$

利用已建立的预测模型对1986~1993年的尘肺发病水平进行拟合检验,认为拟合度较好($S=0.845$),可用于尘肺发病的外推预测。宝鸡市1994~2000年尘肺发病预测值见下表。

宝鸡市1994~2000年部分行业尘肺发病预测

年 份	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
预 测 值	170	174	181	186	191	198	204
新增例数	6	4	7	5	5	7	6

预测结果表明,到2000年底宝鸡市部分行业尘肺病累积达204人,从1994年起7年共新增尘肺患者40例。

3 结语

以上结果表明,宝鸡市尘肺发病水平较低,增长

趋势平稳。今后尘肺病防治工作的重点应放在矽尘、电焊烟尘、煤尘危害严重的铁道、机电、煤炭等系统。

高空作业工人职业性体检报告

广东省汕头市职业病防治所(515041) 陈玩琴

1993年1~12月我们对汕头市某些建筑工程公司中的架子工、起重工、外电梯工、高层打桩工等高空作业的特种工人共753名进行了职业性体检,其中

男性628人;年龄22~44岁。在进行内科、X线胸透、视力及辨色力等常规检查的同时,重点进行了眩晕试验。受检者坐于手动旋转椅上,头部前倾30°,以

每2秒旋转一周的速度按顺、逆时针方向各转10周后突然停止,观察眼球震颤的时间及全身反应:如双侧眼球震颤时间相差10秒或一倍以上,或持续震颤时间超过40秒,或有明显的倾倒现象,或伴恶心、呕吐、胸闷、心慌、出冷汗及脸色苍白等症状者均为阳性。

通过检查,三个不同年龄组(<25岁、25~34岁、35~44岁)的疾病检出率分别为5.1%、5.5%、10.3%,总检出率6.5%;眩晕试验阳性检出率分别为0.17%、6.1%,总检出率为2.5%。

不同性别的疾病检出率男、女分别为5.7%与12.2%(各年龄组为5.8%、5.1%、6.7%与0.8%、22%),眩晕试验阳性检出率男、女分别为1.9%与5.7%(各年龄组为0.17%、4.3%与0.2%、12%)

眩晕试验是高空作业健检的重点项目,本次阳性

检出率为2.5%,其中有的不仅眼震持续时间长,且有明显倾倒现象,或伴有脸色苍白、出汗、心慌,对此我们均建议调离工种。有的受检者诉每当头颈部过伸时间稍长或侧转时自觉头昏并有一时性躯体不稳定,尤以作业时间长或饥饿时的症状更为明显,因此在可能时应有选择性地作头颅、内听道、颈椎X线照片或脑血流图等检查以协助眩晕的原因诊断。

视力不良者诉常觉头痛、眼胀或有时由于作业姿势不良、劳动出汗过多每有眼镜滑脱,虽然视力不良不属职业禁忌范畴,但屈光不正也是引起眩晕的原因之一,是潜在事故的不安全因素,不宜从事高空作业。

本次体检发现疾病检出率及眩晕试验阳性检出率有随年龄增大而增加的趋势,女性的检出率明显高于男性,特别是35~44岁年龄组,因此对年龄偏大的高空作业者,尤其是女性,定期健检和调换工种很有必要。

52例椎-基底动脉供血不足的职业分布

兰州炼油化工总厂职工医院内科 张俊荣*

椎-基底动脉系统主要供应大脑半球后2/5(枕叶和颞叶一部分)丘脑后半部、脑干和小脑血流。由于其分布广泛,变异甚大,故椎-基底动脉供血不足的临床症状复杂多样。现将我院自1985~1988年5月诊治的52例病人职业分布情况报告如下。

1 临床资料

1.1 性别与年龄 52例中男36例,年龄26~70岁。其中41~50岁为27例,占51.9%。男女之比为9:4。

1.2 职业分布情况 52例中干部38例(73.03%),工人5例(9.61%),农民2例(3.84%),家庭主妇7例(13.46%)。

1.3 症状和体征 症状以眩晕、恶心、呕吐最多见,共27例(51.92%);其次为头痛8例(15.38%),耳鸣耳聋8例(15.38%),发作性猝倒4例(7.69%),小脑性共济失调2例(3.84%)。四肢轻瘫、一侧上下肢轻瘫、一过性视野缺损各1例(各占1.92%)。

1.4 辅助检查 颈椎X拍片(正侧位)共28例,发现异常40例,占本组病人的76.92%,多为骨质增生、骨赘形成。

1.5 基本病程与转归 52例患者中,除1例基底动脉血栓形成于住院72小时死亡,1例基底动脉畸形并狭窄内科治疗无效外,其余50例患者经过积极治疗,病情均有不同程度的改善。其中缓解最快的于数分钟恢复常态,病程长者可持续数日。

2 讨论

本组52例病人中,发病年龄多为40~50岁。30岁以下很少患本病,60岁以上亦明显减少。就职业而论,本组52例中干部38例,其中大多数为长期从事脑力劳动的知识分子。这些人的工作性质大多属于“静”多“动”少,长期伏案,颈部活动明显减少。因而易患骨质增生,导致椎-基底动脉受牵拉而引起本病。

就病因而论,52例中40例颈部拍片异常。其中20例接受脑血流图检查并做扭颈试验,18例扭颈后血流明显减小。因此我们认为颈椎骨质增生影响椎动脉供血是本病的主要原因。其次颈椎外伤、畸形、脑动脉硬化、血管畸形、高血压、动脉硬化、血栓、栓塞亦是不可忽视的病因。

关于本病的诊断:目前尚无统一的诊断标准。以下意见可供参考诊断:(1)旋转性浮动性眩晕或视物晃动,多与头位和体位改变有关;(2)发病突然,常有头痛和反复发作的历史,可迅速缓解或遗留有轻微的症状或体征;(3)眩晕至少有一种椎-基底动脉缺血发作的症状,如视物模糊、复视,耳鸣、耳聋,猝倒、面部及肢体麻木,肢体无力,走路不稳,呛咳、言语障碍等;(4)有一种以上脑干受累的体征,如眼颤、感觉障碍、共济失调及颅神经体征;(5)有明显病因,如颈椎病、动脉硬化、高血压并除外耳科疾患;(6)除外脑的占位病变。

* 现在中国石化总公司医务室工作(100029)