

研究浓度范围内,随着工龄的增长,没有明显变化,说明血中激素水平与苯系物接触时间无关,仅与接触水平有关。从 LH和 E₂与苯系物浓度相关分析看,随着苯系物浓度升高,接触组女工血清中 LH和 E₂含量逐渐降低,有高度相关性

由于性激素在整个月经周期中都有分泌,但在周期中的不同时期存在量的差异。本次调查结果显示,分泌期和增殖期的 LH和 E₂浓度显著低于对照组 ($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$)

上述结果可见,苯系物对性激素的影响,主要是 LH和 E₂的降低。造成 LH和 E₂降低的原因可能是垂

体功能异常,使促性腺激素分泌过低,继发雌二醇降低,也可能是卵巢功能异常,分泌雌二醇过低,没有负反馈抑制作用,使 LH持久分泌而导致黄体不健或萎缩不全。

4 参考文献

- 1 王莹,夏菁,虞孝里,等. 制漆作业对女工健康、生殖机能内分泌及遗传毒理的研究. 职业医学, 1996, 23 (2): 25
- 2 薛开先,等. 低浓度苯、甲苯和二甲苯接触工人淋巴细胞微核和白细胞的检测. 癌变、畸变、突变, 1992, 4 (3): 21

(收稿: 1997-02-04 修回: 1997-04-13)

粉尘作业人员心理健康状况分析

郭素芹 郭云 褚风梅 张贵成 岳维梅 白钰

随着工农业生产的发展以及生活、行为方式的变化,人们认识到许多健康问题与人的心理状态密切相关,从而导致传统的医学生物学模式转变为“生物-心理-社会”模式^[1]。然而粉尘对作业人员的心理健康状况有无影响,目前尚无报道。本研究应用症状自评量表,对粉尘作业人员的精神健康水平进行了分析探讨。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择某市机械厂铸造车间工人 93名为观察对象,其中男 51人,女 42人,年龄 21~ 54岁,平均年龄 34.8岁;接尘工龄 3~ 36年,平均接尘工龄 14.7年;小学及以下文化程度 37例,中学及以上文化程度 56例;接尘浓度 3.8mg/m³(游离 SiO₂含量 22.5%)。另选该地区非粉尘作业工人 67名(男 36人,女 31人)为对照组,其年龄、工龄、文化程度、劳动强度、吸烟状况、经济收入等均与观察对象相似。所有研究对象均无明显正负性生活事件。

1.2 研究方法

应用症状自评量表 (SCL-90)^[2]对粉尘作业人员的心理健康水平进行量化评价。此量表共有 90个项目,概括为 10个方面(因子),评定程度为五级(1—没有, 2—很轻, 3—中等, 4—偏重, 5—严

重),以总分、阳性项目数、阳性症状均分及因子分作为评价心理健康水平的指标。全部调查资料输入微机,以 dBASEIII建立数据库,用 SAS软件统计分析。

2 结果

2.1 粉尘作业人员心理健康水平

2.1.1 与全国常模比较 粉尘作业人员 SCL-90阳性项目数及抑郁、恐怖因子分高于常模 ($P < 0.05$),总分、阳性症状均分和躯体不适、强迫、焦虑三因子明显高于常模 ($P < 0.01$),见表。

2.1.2 与对照组比较 粉尘组 SCL-90总分和强迫、焦虑、睡眠饮食障碍三因子分高于对照组 ($P < 0.05$),阳性症状均分及躯体不适因子分明显高于对照组 ($P < 0.01$),见表。

2.2 粉尘组男、女及不同文化程度之间比较

统计分析发现男女间总体差异无显著性意义,仅精神病性症状和偏执因子分男略高于女 ($P > 0.05$)。不同文化程度之间未见 SCL-90结果存在显著差异 ($P > 0.05$)。

2.3 最常见的症状和心理问题发生率

粉尘作业人员最常见的症状是“喉咙有梗塞感”,其发生率为 46.24%,对照组为 11.94%,二者差异具有非常显著性意义 ($u = 4.592, P < 0.01$);粉尘作业人员最常见的心理问题是强迫,其发生率为 27.96%,对照组为 13.43%,二者差异具有显著性意义 ($u = 2.192, P < 0.05$)。

作者单位: 453002新乡 河南省精神病医院 (郭素芹), 河南省新乡市职业病防治研究所 (郭云、褚风梅、张贵成、岳维梅、白钰)

SCL-90评定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

	粉尘组	对照组	常模
躯体不适	1.88±0.78*△△	1.54±0.59	1.37±0.48
强迫	1.90±0.63△△	1.68±0.56	1.62±0.58
人际关系敏感	1.71±0.61	1.62±0.54	1.65±0.51
抑郁	1.65±0.57△	1.51±0.52	1.50±0.59
焦虑	1.67±0.59△△	1.48±0.50	1.39±0.43
敌对	1.56±0.60	1.60±0.68	1.48±0.56
恐怖	1.34±0.51△	1.31±0.49	1.23±0.41
偏执	1.48±0.58	1.36±0.45	1.43±0.57
精神病性	1.38±0.45	1.33±0.40	1.29±0.42
睡眠饮食障碍	1.68±0.62	1.50±0.45	
总分	148.28±45.26△△	135.02±38.69	129.96±38.76
阳性项目数	30.39±20.46△	28.03±17.86	24.92±18.41
阳性症状均分	2.92±0.61*△△	2.61±0.58	2.60±0.59

与常模比较:△ $P < 0.05$,△△ $P < 0.01$; 与对照组比较:* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

3 讨论

由 Derogatis 编制的症状自评量表,具有适用范围广、容量大、症状描述确切等优点,能较好地反映被试者的精神自觉症状和严重程度,判断各类心理异常^[3]。本研究结果显示,粉尘作业人员存在着程度不同的心理卫生问题,总体心理健康水平低于对照组和国内常模。观察对象在 90 项症状中平均出现 1/3 的阳性症状,且阳性症状均分明显高于对照组和国内常模,尤其在强迫、焦虑、抑郁、恐怖方面较为普遍。分析发现,粉尘作业人员主观有较多的躯体感觉不适伴轻度的睡眠饮食障碍,有 46.24% 的人出现“喉咙有梗塞感”症状,可能由于防护措施差,粉尘直接刺激感官、咽喉等所致。由于工作环境较差,粉尘在感官上给人以不愉快的情绪体验,加上人们对粉尘所致疾病如尘肺的恐惧,

使粉尘作业人员情绪低落、焦虑、恐怖、强迫,这些不良情绪又加重躯体感觉不适及睡眠饮食障碍。研究结果提示有必要向该职业群体提供包括精神卫生在内的多学科职业卫生服务。

4 参考文献

- 1 梁友信. 职业因素对心理行为的影响及其评价. 见: 王兰, 刚葆琪, 主编. 现代劳动卫生学. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 585~593.
- 2 吴文源. 症状自评量表. 见: 张明园, 主编. 精神科评定量表手册. 第 1 版, 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993. 16.
- 3 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析. 中国神经精神疾病杂志, 1986, 12 (5): 260 (收稿: 1996-12-10 修回: 1997-05-23)

医学文章不宜用的字和词 (II)

下列括号内的字或词为不宜用者。

抗结核药 (抗痨药)

抗生素 (抗菌素)

耐药性 (抗药性)

可的松 (考的松)

阑尾 (兰尾)

脑神经 (颅神经)

皮质 (皮层)

泼尼松 (强的松)

去甲肾上腺素 (正肾上腺素)

痊愈 (全愈)

神经元 (神经原)

意识 (神智、神志)

石炭酸 (石碳酸)

食管 (食道)

嗜碱粒细胞 (嗜碱性粒细胞)

嗜酸粒细胞 (嗜酸性粒细胞)

适应证 (适应症)

糖原 (糖元)

X线 (X光)

血红蛋白 (血色素)

枸橼酸 (枸橼酸)

参考值或正常参考值 (正常值)

自身免疫 (自家免疫)

综合征 (综合症, 症候群)

纵隔 (纵膈)