

社, 1984, 4: 53

3 孙志新. 高原红细胞增多症. 青海医药杂志, 1979, 37 (5): 10

4 吴天一. 高原红细胞增多症发病机理的讨论. 国外医学军事医学分册, 1987, 17 (2): 86

5 吴天一. 高原医学. 中华医学杂志, 1996, 76 (1): 71

6 吴天一. 高原性心脏病发病调查. 青海医药杂志, 1981, 47 (3): 8

7 雷云肖, 赵永吉, 冯宜生. 成人高原心脏病与慢性肺心病的 X线鉴别探讨. 青海医药杂志, 1985, 49 (5): 1

8 吴天一, 汪师贞, 整理. 我国部分民族及高原地区高血压调查的综合报告. 中华心血管杂志, 1984, 12 (1): 1

9 青海省高原性心脏病研究所. 高血压调查报告. 青海医药杂志, 1980, 44 (6): 1

(收稿: 1996-12-10 修回: 1997-03-05)

汽车驾驶员血压状况调查

温虹 林场

为探讨职业因素对汽车驾驶员血压的影响, 我们于 1992-1999 年对 32 540 名汽车司机的血压进行了调查, 现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

1.1.1 观察组 选择无高血压家族史的本市大货车、客车、小轿车的男性司机 32 540 名, 年龄 19~59 岁, 平均年龄 32.5 岁。

1.1.2 对照组 选择无高血压家族史的本市无电离辐射和非电离辐射(高频、微波、超短波)及非噪声等特殊职业接触的工人、办公室男性工作人员 5 520 名, 年龄 18~60 岁, 平均年龄 33.2 岁。

1.2 方法

详细询问家族史及既往病史, 剔除继发性高血压

患者。在被检查者安静情况下, 用水银血压计测右上臂坐位血压, 对血压偏高者令其静坐休息 15 分钟后再测定两次, 取其均值。高血压诊断采用 WHO 规定的标准, 即成人凡收缩压 $\geq 21.3 \text{ kPa}$ (160 mm Hg) 或舒张压 $\geq 12.6 \text{ kPa}$ (95 mm Hg), 二者有其一即定为高血压; 凡收缩压 $> 18.6 \text{ kPa}$ (140 mm Hg), $< 21.3 \text{ kPa}$ (160 mm Hg), 及舒张压 $> 12.0 \text{ kPa}$ (90 mm Hg), $< 12.6 \text{ kPa}$ (95 mm Hg) 为临界高血压^[1]。

2 结果

本次调查结果, 汽车司机的临界性高血压检出率为 7.2%, 明显高于对照组 (4.4%), 差异有显著性意义; 高血压检出率为 3.5%, 也高于对照组 (2.5%), 差异有显著意义, 见表 1

表 1 观察组和对照组血压调查结果比较

组别	受检人数	临界高血压		高血压	
		人数	检出率 (%)	人数	检出率 (%)
观察组	32 540	2 342	7.2	1 139	3.5
对照组	5 520	242	4.4	138	2.5

注: 两组比较: 临界高血压 $u=7.6, P<0.01$; 高血压 $u=3.85, P<0.01$

3 讨论

观察组与对照组性别相同, 平均年龄、饮食习惯相近, 均无高血压家族史, 并剔除了继发性高血压, 故有充分可比性。

本次调查结果显示了观察组的临界高血压、高血压的患病率明显高于对照组, 表明汽车司机高血压患

病率高与职业有关, 其发病机理可能与下述因素有关。

汽车司机工作时注意力需高度集中, 精神经常处于高度紧张状态, 且汽车高音喇叭以及汽车发动机噪声〔各类车驾驶室噪声声级在 71~88 dB (A), 平均 80.6 dB (A)〕^[2]对司机的听觉形成慢性刺激, 这些因素可使大脑皮质兴奋和抑制过程的平衡失调, 以至不能正常行使调节和控制皮质下中枢的功能, 当皮质下血管舒缩中枢出现相对固定的以发放收缩血管冲动为主

作者单位: 51504 广东 汕头市职业病防治所

的兴奋时,则可引起全身小动脉痉挛,周围阻力增加,血压升高^[3]。

由于汽车驾驶作业是导致血压增高的因素,应定期为汽车司机进行体检,使汽车司机的高血压得到及早发现,早期治疗。同时建议汽车司机连续驾车时间不宜过长,以避免过度疲劳。从预防为主的原则出发,注意工间休息,调整生活节奏,戒烟戒酒,尽量减少高血压病的发生。

4 参考文献

- 1 祝之明. 临界高血压的研究进展. 心血管病学进展. (3): 19
- 2 张荣铨. 6778名汽车驾驶员健康调查报告. 职业医学, 1987, 14 (4): 22
- 3 戴自英,主编. 实用内科学. 北京: 人民出版社, 1994, 1171
(收稿: 1996-09-16 修回: 1996-11-29)

遵义县乡镇工业女工职业危害初步调查

姚丹成 王明启 刘晓媛 杨德讷 冯成彬

近十多年来,我国乡镇工业迅速发展,从业人员骤增,1990年底已达557万人,其中女工占53.02%,其职业危害问题不可忽视。现将遵义县乡镇工业女工职业危害现状报道如下。

1 调查对象和方法

凡在县乡镇企业局登记注册,存在有害作业女工的乡镇工业厂矿均属调查对象,填写基本情况调查表;抽取龙坑乡、团溪镇的有害厂矿进行重点调查,作有害因素环境监测和有害作业工人体检。

2 调查结果

2.1 一般情况

遵义县乡镇厂矿共有240个,其中有害作业厂矿233个,占97.1%,存在有害作业女工的厂矿有81个,占33.8%,占有有害作业厂矿的34.8%。本次重点调查了19个厂矿。

2.2 分布情况

有害作业女工845人,分别占职工总数、生产工人数和有害作业工人的12.1%、14.1%和20.3%,主要分布在建材行业;其中接尘女工551人,占有有害作业女工的65.2%;职业危害以矽尘、噪声、水泥尘、苯类为主。

2.3 有害因素作业环境监测及职业性体检

结果以矽尘和噪声作业点合格率最低,分别为6.1%和31.3%,矽尘浓度最高为228mg/m³,超标113倍。铅、苯类、煤尘合格点超过80%。检出15例女工

患有职业病(15/144),皆为尘肺I期(矽肺14例,煤工尘肺1例),主要发生在破碎、烘干、配料等工种,平均发病年龄31.6岁,平均发病工龄6.4年;职业病观察对象检出22例,检出率15.3%。

2.4 劳动卫生管理情况

81家有有害作业女工的厂矿均无卫生审批手续,有69个无劳保机构,54个无劳保措施,有3个进行就业前体检,1个定期查体,8个设有医务室,共有专兼职医务人员10名。

3 讨论

我省乡镇工业起步较晚,多是土法上马,生产设备简陋,劳动强度大,缺乏卫生防护设施,一些企业生产环境有害物质浓度超过国家卫生标准,职业病检出率高。杨霄霖等报道我省赫章县土法炼锌,慢性轻度铅中毒检出率达24.9%,铅吸收达47.0%,其中检查1例女工,有1例为慢性轻度铅中毒,1例铅吸收。据本次调查,矽尘和噪声作业点合格率仅为6.1%和31.3%,矽尘最高浓度超标113倍;检出的15例女工尘肺,发病年龄小,发病快;而我省1949—1987年县级以上企事业单位女工尘肺累积发病共43例。由此可见目前我省乡镇工业女工职业危害已相当严重。乡镇工业职业危害的根源,主要是企业管理不力;防护措施根本没有或如同虚设;职工和企业领导对职业危害认识不足;资金短缺,无力采取有效的防治措施等。这些问题亟待解决,以保障广大女工的身心健康。

作者单位: 55000(贵州省劳动卫生职业病防治所)

(收稿: 1996-11-20 修回: 1997-03-17)