

应, 是职业危害早期常见的征象。肾上腺皮质激素药尘对女工的皮肤有不良的作用, 它可影响皮肤的蛋白质代谢, 促进蛋白的分解, 抑制蛋白的合成, 使皮肤变得菲薄, 皮肤的屏障作用和免疫功能下降, 皮炎、皮疹等皮肤病的发生率增加。

皮质激素对黑色素细胞刺激素 (MSH) 具有负反馈作用, MSH 可促使黑色素细胞将酪氨酸氧化为黑色素, 引起皮肤色素沉着的发生。

3.4 女工长期接触氢化可的松类药尘, 引起体内外源性激素的含量升高, 它具有雄激素的作用, 诱发男性化, 如汗毛增多、长胡须和性欲减退等特异性变化。

皮质激素可反馈刺激下丘脑的促性腺素, 使雌激素分泌发生紊乱, 而造成女工月经状况发生异常变化, 易发生妇科疾病。在调查组中出现 5 例性欲减退, 3 例自然流产, 1 例畸胎。女工的生理功能障碍具有暂时性, 停止接触药尘后, 可慢慢自然恢复正常。

3.5 皮质激素的药理作用, 能影响巨噬细胞的吞噬, 抑制淋巴细胞的活性, 阻碍淋巴细胞 DNA 的合成和有丝分裂, 使末梢血中淋巴细胞数量减少, T 淋巴细胞活性下降。皮质激素还可干扰补体参与体液免疫反应, 本次调查观察到接尘女工 γ -球蛋白、IgM 下降, 而白蛋白升高, 表明皮质激素可使体内细胞免疫和体液免疫机制发生改变, 对免疫反应的许多环节都具有抑制作用。

4 小结

女工长期接触一定浓度的肾上腺皮质激素粉尘, 可使体内的激素水平发生改变, 出现一些临床症状和体征, 女性的生理功能出现异常, 对健康有一定的影响。

激素药物生产工人的劳动卫生问题, 应引起足够的重视, 应当采取相应的防护措施, 预防职业危害的发生, 以保障劳动者健康。

规范尘肺病诊断报告之刍议

A primary opinion on how to standardize the diagnostic report of pneumoconiosis

吴重清

WU Chong-qing

(江苏省锡山市卫生防疫站, 江苏 锡山 214101)

摘要: 为了使尘肺患者接触粉尘的详细职业史在其诊断中有所体现, 试探性地提出规范尘肺病诊断报告的建议。供大家商讨。

关键词: 尘肺病; 诊断报告

中图分类号: R135.2 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X (2000)02-0086-01

通过对国家标准 GB5906—1997《尘肺的 X 线诊断》的分析, 我认为其中规定的所有 12 种尘肺的诊断及分级均可记写成: 无尘肺 (代号 0)、一期尘肺 (代号 I)、二期尘肺 (代号 II)、三期尘肺 (代号 III), 假如将这代号简单地应用到尘肺病诊断报告中是非常不妥的, 有必要完善有关内容, 并规范尘肺诊断报告的格式。

尘肺诊断小组会诊后出具的尘肺诊断报告 (或尘肺诊断通知书), 具有一定的社会政策性法律效应。它不仅要将尘肺病诊断情况告诉患者及其所在工作单位, 还要向当地有关政

府主管部门报告, 故不能笼统简单地用上述代号 I、II、III 等形式表示, 必须有一套内容完整清楚、规范化的诊断报告格式。我们建议尘肺病诊断报告中应在其代号前写清楚何种尘肺, 代号 I、II、III 只能表明其病情轻重的分级期别。

根据尘肺病诊断原则, 为了使尘肺患者接触粉尘的详细职业史在诊断报告中有所体现, 我提出建议在尘肺病诊断名称及期别后面加划一条横线, 上方记载该患者接触粉尘的实际工龄 (应精确至月) 及开始接触粉尘的年月时间, 下方记述其接尘期间的 1~3 项主要工种, 如有活动性肺结核等并发症, 应记述在横线的前面。具体的格式如下:

16 $\frac{10}{12}$ 年; 1966 年 8 月
矽肺 III 期合并活动性肺结核 轧石、车运、拆破

上述尘肺病诊断的表述格式与以往的相比较, 主要强调了患者开始接触粉尘工作的时间、接尘工龄与接尘期间的主要工种, 使其详细可靠的职业史在诊断报告中一目了然。注明患者开始接触粉尘的时间, 有利于明确该病员的发病工龄。在实际工作中, 特别是在我国社会经济体制发生了很大变化的前提下, 识别急进型尘肺很有现实意义, 它可提醒有关政府主管部门及厂矿领导对尘肺病防治应始终保持高度的认识。

收稿日期: 1999-06-01; 修回日期: 1999-11-01

作者简介: 吴重清 (1962—), 男, 江苏无锡人, 主治医师, 主要从事尘肺病防治工作。