该钢铁公司是50年代末建厂投产的国有老企业,现有职工10万余人,由于历史的原因,工人的作业环境较差,粉尘浓度较高。80年代以后,防尘工作受到了高度重视,各级有关部门密切配合,专业机构和广大职工的积极参与,在较短的时间内使矿山的综合防尘工作有了较大改进,工厂实现了密闭、通风、除尘和各种湿式作业防尘措施等,作业环境有了明显改善。如耐火厂在综合治理以前粉尘浓度高达 148.1 mg/m^3 ,采取了综合防尘措施后粉尘浓度降至 $1.4 \sim 10.5 \text{ mg/m}^3$ 。90年代尘点合格率比80年代提高了10%。但从总的状况看,90年代以后粉尘治理无新的进展,少数厂矿粉尘浓度仍然较高。

从尘肺的检出情况看,随着粉尘浓度的降低,尘肺检出率呈逐年下降趋势,至90年代下降到2%,基本上控制了尘肺高发的局面,但每年仍有7~8例尘肺出现,距国家规定的尘肺检出率控制在1%以下,尘点合格率达90%以上仍有一定差距,实现“规划”目标仍需做很大努力,为此结合目前企

业的状况提出以下建议^[2]。

(1) 加强对尘肺防治工作的领导,制定合理规划;(2) 加大执法力度,定期举办厂矿级主管领导干部劳动卫生学习班,使其通晓卫生知识、法规、条例及所肩负的责任,卫生行政部门制定年度治理指标及将监测率、合格率并列为综合考核目标,定期向职工公布;(3) 对粉尘危害较重的岗位,如III、IV级岗,重点加大治理力度;(4) 多渠道筹集资金,治理费用应置于生产成本中,单独立项,专款专用;(5) 大力开展防尘和健康教育活动,组织厂矿领导、技术干部、广大工人参与到这项活动中来,齐心协力,使防尘和健康工作跃上新台阶。

参考文献:

- [1] 邹昌洪,邵强.为全球消除矽肺规划作出贡献[J].中华劳动卫生职业病杂志,1999,17(1):2-4.
[2] 周顺福,胡天锡.我国尘肺防治策略探讨[J].工业卫生与职业病,1998,24(2):87-91.

私有企业职业卫生基本情况调查

Investigation on the basic conditions of occupational health in private enterprises

李宗政,张新娟,徐建敏

Li Zong-zheng, ZHANG Xin-juan, XU Jian-min

(高密市卫生防疫站,山东高密 261500)

摘要: 对某市私有企业职业卫生基本情况的调查结果表明,私有企业法定代表人漠视企业职业卫生管理工作,绝大多数工人未进行职业性健康检查,职业危害因素超标现象严重,工人个人防护用品不全,易导致职业病的发生。

关键词: 私有企业;职业危害

中图分类号:R13 文献标识码:B

文章编号:1002-221X(2002)01-0054-02

近几年来,私有经济迅速发展。为摸清我市私有企业职业卫生基本情况,我们于1999年8月~2000年8月进行了专项调查,结果如下。

1 对象和方法

对所有正常运行的私有企业进行现场监督监测。所用仪器均经省级计量部门测试合格。作业场所的粉尘浓度、噪声强度按《卫生防疫工作规范》劳动卫生分册,毒物按《车间空气监测检验方法》(第3版)进行采样分析。

2 调查内容

企业职业卫生管理;工人健康管理;职业危害因素种类及强度。

3 结果与分析

3.1 企业基本情况

本次调查企业235家,其中原镇、村办现已改制(个人控股)企业25家,私人办210家,用工在100人以下的小型企业208家,100人以上500人以下的中型企业21家,500人以上的较大型企业6家。主要产品为织布、纺纱、服装、鞋类、玩具等。多数企业职工系3班8小时工作制,少数为白班8小时工作制,但常有加班现象。按行业用工多少依次为纺织、服装、玩具、制鞋、机械、化工、建材等。

3.2 职业卫生管理及工人健康管理

被查企业均未经卫生行政部门进行预防性卫生监督即投入使用。较大型及中型企业的职业卫生工作多由职工医院(厂医)或技术安全负责人代管,各乡镇经委无管辖权。企业领导只重视产品质量、产量,忽视职业卫生管理,无相应制度及检查考核细则。仅有1家企业由厂医对新就业人员进行了健康检查,建立了健康档案,但查体项目针对性差。职工基本的个人防护用品如工作服帽,防尘、防毒口罩等能够及时发放,但防尘口罩不能坚持上班即戴;防毒口罩多数使用不当,不能及时更换滤料,降低了防护效果;噪声防护措施不力,仅有1家大型企业为迎接检查配发了部分耳塞,其余噪声超标单位均无防护设施。

3.3 职业危害因素行业分布及危害情况

235家私有企业中,轻工业(纺织、服装、玩具、制鞋)159家,占67.8%,其他为机械、化工、建材等。主要职业危害为噪声、粉尘、毒物(苯系物、甲醛、氨、硫化氢、二氧化硫、氯化氢),本次调查共测噪声1179个,合格点711个,

收稿日期:2000-10-20;修回日期:2001-01-20

作者简介:李宗政(1964-),男,山东寿光人,主管医师,主要从事职业卫生、放射卫生、学校卫生工作。

合格率为60.32%；粉尘监测294个，合格点273个，合格率92.86%；毒物测点23个，合格点20个，合格率86.95%。所测有害因素中以噪声超标最为严重，接触人员多；其次为毒物，某企业酸洗工艺氯化氢超标3.2倍；粉尘最高超标4倍。其中噪声最为严重的是纺织行业，所有织布车间噪声全部超过95dB(A)；粉尘主要存在于棉纺和橡胶业。私有橡胶企业的炼胶工艺多为混炼，无密炼设备，碳黑超标严重；毒物多存于化工行业及机械制造业喷漆工艺。

4 讨论

4.1 强化对私有企业负责人职业卫生法规的宣传。被调查私有企业负责人对职业卫生法规知之甚少，甚至一无所知。他们对于工人的健康管理诸如就业前体检，剔除职业禁忌，职工定期进行职业性健康查体，早期防治职业病，个人防护用品的发放与使用等应尽责任缺乏关心，并对职业卫生执法有抵触情绪，对提出的整改意见很少重视，整改力度不大。因此，应加大职业卫生法规的宣传力度，提高企业法定代表人的知法守法意识，积极主动地开展职业危害防治工作。

4.2 加强预防性卫生监督，把好职业危害因素防治第一关。所有被查企业从厂房选址、设计至投产使用，均未经卫生行政部门验收。如纺织行业，除4家大型企业外，其他小型企业厂房低矮，甚至系民房改建，织机密度大，噪声严重超标。这就要求在支持、鼓励私有企业发展的同时，有关部门对有有毒有害企业的立项建立严格的审批程序。新、改、扩建企业的尘毒治理和安全防护设施必须遵守“三同时”的规定，把好职业危害因素防治第一关，同时，私有企业招收的工人入厂时必须持有当地卫生防疫部门出具的预防性健康查体合格证，对接触职业危害因素的工人根据接触危害种类，由专门机构定期进行职业性健康查体，建立职工健康档案，并登录在个人职业性健康监护证上，以便早期发现和防治职业病。

另外，还需对工人进行职业危害因素防治知识培训，提高其自我保护意识；加大经常性卫生监督监测的频度和覆盖面，对发现的问题，要做到违法必究，维护职业卫生法规的严肃性。通过以上措施，逐步做好私有企业的职业危害防治工作。

Ⅲ期矽肺合并慢性阻塞性肺疾病 长期氧疗康复护理体会

董欣¹，冯光敏²，宋德新¹，马玉鹏¹

(1. 沈阳市第九人民医院, 2. 沈阳重型机器厂职工医院)

Ⅲ期矽肺是常见的职业肺病，病史长，均合并不同程度的慢性阻塞性肺疾病(COPD)。其反复急性发作，最终可导致心、肺功能衰竭，严重影响生命质量。我科近3年来对56例此类病患于缓解期进行长期氧疗康复治疗，效果良好，现将临床护理介绍如下。

1 临床资料

本组56例均为Ⅲ期矽肺合并COPD，因感染及其他原因曾反复急性发作并发呼衰、心衰，男34例，女22例，年龄58~70岁。病史4~30年，其中20年以上16例，10~20年28例，10年以下12例。

2 治疗方法及结果

康复治疗时间均选在临床缓解期，采用鼻塞法或面罩法以2 L/min流量、即29%的氧浓度吸氧，每日累计吸氧时间不低于15 h，3周为一疗程，停1周后重复上述方法，氧疗同时配合呼吸功能康复锻炼，本组病例以坚持达1年者为统计对象。

对比观察长期氧疗康复治疗1年前后1周安静状态下平均心率、呼吸频率、动脉血气。45例心率、呼吸频率明显下降；50例PaO₂上升，47例伴PaCO₂下降。48例气促、胸闷及心慌症状明显好转。比较1年治疗期内及既往1年内急性发作次数明显减少44例。

3 护理指导

3.1 配合心理康复：矽肺合并COPD虽属不可逆病变，但长期氧疗康复治疗可以改善并延缓肺功能的进一步减损，缓解肺动脉高压状态，减少甚至避免呼衰、心衰的发生；提高机体免疫力、抗感染能力及各器官功能的代偿能力。护理人员应耐心细致地向病患讲解有关的疾病知识及康复治疗的作用及效果，指出长期氧疗康复治疗是一个长期的渐进的过程，使病人增加治疗的信心。

3.2 配合呼吸功能康复锻炼：长期氧疗康复时应配合呼吸功能康复锻炼，即缩唇——腹式呼吸并吸气末停顿呼吸，循序渐进，养成习惯，持久坚持。护理人员应教授病患正确的锻炼要领，并使病患了解其重要意义。

如有条件配合膈肌起搏器治疗，则效果更佳。

3.3 配合医疗体育锻炼：应因人而异，根据病患具体情况选择缓步行走、气功、太极拳等不同方式进行锻炼。

3.4 营养及药物治疗：康复治疗期间要调整饮食，保证三大营养素的摄入量，对于存在哮喘及气道高反应性的病患应对症予β₂兴奋剂或氨茶碱类药物口服或吸入，痰多应予祛痰药物或雾化吸入，要注重急性发作期的系统治疗。

4 体会

Ⅲ期矽肺合并COPD常在缓解期仍存在低氧血症，长期氧疗康复治疗有助于改善病患低氧血症，配合呼吸功能康复锻炼更有助于使死腔/潮气量比例减少，肺泡有效通气量增加，改善通气及换气功能，进一步纠正低氧及高碳酸血症，同时可使血细胞压积下降，降低血液粘稠度，从而使肺血管阻力增加的功能性因素降低，缓解肺动脉高压，减轻右心后负荷。长期应用对改善心肺功能，降低心衰、呼衰的发生率有重要的作用。纠正低氧及高碳酸血症，有助于改善机体代谢状态，提高各器官功能的代偿能力，提高机体免疫力及抗感染能力，预防急性发作，提高生命质量，延长寿命。