

并设置工作休息室。

2.3 测试项目单项评价

结果见表 1。

表 1 工作场所职业病危害因素测定结果

名称	测定点	合格点	点合格率 (%)	单项指数 (P_i) *
粉尘	41	33	80.5	0.58
毒物	41	38	92.7	0.35
噪声	131	95	72.5	0.92
高温	34	24	70.6	0.92

注 * $P_i \leq 1$ 表示该测试项目达标

2.4 测试项目综合评价

由于粉尘、毒物、噪声和高温同时作用于操作工人, 所以必须根据上述单项指数, 按照公式 $I = \sqrt{(P_i)_{\max} \cdot \sum (P_i) / N}$ 计算出综合指数, 再进行职业卫生综合评价。该总体工程综合指数 $I = 0.80$, 评价为 I 级, 职业卫生综合评价为合格。

3 评价与建议

3.1 本次工作场所监测是在装置投料试车生产出合格产品, 并经过一段时间试生产后进行的, 全系统各类设备运行正常, 满负荷生产。因此所测各项资料均能反映该装置正常生产情况下的职业卫生状况, 为本工程职业卫生验收及职业病危害防治提供了依据。

3.2 在 8 个粉尘超标点中, 石灰窑的石灰上料和活化石灰等振动给料机、皮带运输机、振动筛等 6 个监测点由于设计的水平吸尘管道过长或弯头和布袋除尘器内积尘的堵塞, 罩口风

速仅为 $0.17 \sim 0.4 \text{ m/s}$, 逸散的粉尘浓度达 $16.5 \sim 355 \text{ mg/m}^3$, 以及设备积尘的二次扬尘大, 使以上各巡检点空气中粉尘的平均浓度分别超标 $0.65 \sim 34.5$ 倍。建议每班后要湿式清扫或利用吸尘管道接软管干式吸尘; 加强检修管理, 定期检修时清理水平管道、弯头和布袋除尘器内的积尘。砌筑车间拆包和倒渣工序没有防尘措施, 使该点含游离二氧化硅 33% 的粉尘平均浓度超标 1.7 倍, 尤其在倒渣时粉尘的浓度超标 26 倍, 建议用湿式喷雾方法拆包和倒渣, 工艺上取消二次倒渣扬尘。锅炉房 9 号皮带机转运处巡检点粉尘超标 0.68 倍, 建议煤场增加喷水设施, 定期检修该处布袋除尘机组。另外引进的石墨密闭拆袋除尘机组的布袋漏尘, 尾气中含大量石墨粉污染车间, 应及时检修。

3.3 毒物的主要超标点在管加工的接箍喷漆线, 工作地点甲苯浓度超标 1.39 倍, 并检出少量苯; 光管喷印和 2 号套管喷印巡检处醋酸乙酯的平均浓度分别超标 4 和 2 倍, 建议加强局部密闭排风和全面通风。

3.4 噪声是该公司的主要职业病危害因素, 36 个超标点中除电炉、精炼炉、水波轮检查和管加工的切管、拧管机、水压机等噪声大、接触时间较长外, 其他为短时间巡检点和噪声强度为 $70 \sim 75 \text{ dB(A)}$ 的有电话的控制室。建议做好个人防护和加强对控制室门、窗缝的隔音。

3.5 在 10 个高温超标作业点中, 电炉、精炼炉、连铸接触时间较长, 其他多数是巡检地点, 应在高温季节做好防暑降温工作, 体检发现禁忌证者须调离高温作业岗位。

36 例急性一氧化碳中毒的急救与护理

冯艳春, 袁秀英

(辽宁武警总队医院, 110036)

我院 1991 年 11 月 ~ 2001 年 3 月, 曾救治一氧化碳中毒 36 例, 现将其急救与护理体会报告如下。

1 临床资料

本组病例男 19 例, 女 17 例, 年龄 $14 \sim 69$ 岁。其中轻度中毒 18 例, 中度中毒 14 例, 重度中毒 4 例。

2 急救

2.1 通风换气, 将患者脱离现场, 移至空气新鲜处, 松解衣裤, 并注意保暖。保持呼吸道通畅, 给予高流量吸氧, 如有呼吸停止, 立即进行人工呼吸, 必要时可气管插管或进行高压氧治疗。

2.2 建立静脉通路, 根据病情及时应用甘露醇及地塞米松, 消除脑水肿, 防止脑疝。休克昏迷患者给予留置导尿, 监测 24 小时尿量, 防止急性肾功能衰竭。

3 护理

3.1 高热惊厥护理 一氧化碳中毒并发肺部感染可出现高热、惊厥, 采用人工冬眠和物理降温, 水合氯醛、安定等镇静, 惊厥时口内放置牙垫防止咬伤舌头。

3.2 营养及皮肤护理 保证热量的供给, 对昏迷 2 d 以上者鼻饲给予高热量、多维生素流质饮食。定时翻身扣背, 注意口腔护理, 保持皮肤清洁, 防止肺炎和褥疮等并发症的发生。

3.3 心理护理 在恢复期对表现出焦虑、抑郁、表情淡漠者, 给予心理治疗, 消除疑虑, 帮助患者建立信心, 并向家属说明配合治疗的重要性, 并嘱出院后的注意事项及防范措施。

本组病例经急救治疗及精心护理, 均痊愈出院, 无后遗症发生。