

同类型粉尘职业接触与恶性肿瘤的相关性。

粉尘对循环系统的影响研究较少,杨氏对木尘作作业工人的研究提示,与对照组比,接尘者脑血管疾病、心脏病、肺心病等标化死亡率升高^[19],陈氏对贮木工的研究也提示脑血管疾病高发^[8]。本研究结果发现木尘可致心脑血管疾病超额死亡。所以,粉尘对循环系统的影响也值得注意,有必要作进一步的探讨。

(英国牛津大学资助本研究预试验,致谢。)

参考文献:

- [1] 韩松, 乌正赉, 曾光. 我国北方两卷烟厂职工死亡回顾性调查 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1997, 15 (2): 76-79.
- [2] 陈卫红, 陈镜琼, 戴启瓷. 陶瓷厂矿工人死因队列研究 [J]. 工业卫生与职业病, 1996, 22 (5): 280-283.
- [3] Dong D, Xu G, Sun Y, et al. Lung cancer among workers exposed to silica dust in Chinese refractory plants [J]. Scand J Work Environ Health, 1995, 21 (Suppl 2): 69-72.
- [4] 乔聚山, 乔燕颖, 时松和, 等. 火力发电厂恶性肿瘤死亡回顾性队列调查研究 [J]. 河南肿瘤学杂志, 1997, 10 (4): 252-255.
- [5] 秦祥忠, 黄承锁, 刘尚军, 等. 某矿区接尘工人30年恶性肿瘤发病情况调查 [J]. 中华预防医学杂志, 1998, 32 (6): 349-351.
- [6] 江朝强, 刘薇薇, 何健民, 等. 职业健康监护在广州市职业卫生服务中的应用和评价 [J]. 中国工业医学杂志, 1998, 11: 61-62.
- [7] 王治明, 王绵珍, 兰亚佳. 温石棉与肺癌——二十七年追踪研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2001, 19 (2): 105-107.

- [8] IARC. IARC monographs on the evaluation of the carcinogenic risk of chemicals to humans: Silica and some silicates [Z]. Vol 42, 1987.
- [9] Rice F L, Stayner L T. Assessment of silicosis risk for occupational exposure to silica [J]. Scand J Work Environ Health, 1995, 21 (Suppl 2): 87-90.
- [10] Wang Z, Dong D, Liang X, et al. Cancer mortality among silicotics in China's metallurgical industry [J]. Inter J Epidemiol, 1996, 25 (5): 913-917.
- [11] Partanen T, Jaakkola J, Tossavainen A. Silica, silicosis and cancer in finland [J]. Scand J Work Environ Health, 1995, 21 (Suppl 2): 84-86.
- [12] Fu H, Gu X, Jin X, et al. Lung cancer among tin miners in southeast China. Silica exposure, silicosis and cigarette smoking [J]. Am J Ind Med, 1994, 26 (3): 373.
- [13] Sherson D, Svane O, Lyng E. Cancer incidence among foundry workers in Denmark [J]. Arch Environ Health, 1991, 46 (2): 75.
- [14] 陈卫红, 陈镜琼, 杨剑, 等. 广西锡矿工人肺癌病例对照研究 [J]. 工业卫生与职业病, 1999, 25 (4): 214-218.
- [15] 王成科, 王平. 煤工矽肺并发胃癌的流行病学研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1994, 12 (2): 86.
- [16] 杨跃林, 王绵珍, 王治明, 等. 木尘与癌症的回顾性队列研究 [J]. 中国工业医学杂志, 1996, 9 (1): 5-9.
- [17] 杨跃林, 王绵珍. 木尘与癌症 [J]. 中国工业医学杂志, 1994, 7 (3): 160-161.
- [18] 陈朝团, 林知琼, 吴伯宪, 等. 福建省贮木厂职工死因调查分析 [J]. 职业医学, 1998, 25 (6): 10-13.

· 病例报告 ·

氨中毒致眼部损伤 22 例分析

林 静¹, 史新洲²

(1. 沈阳医学院附属中心医院, 辽宁 沈阳 110024;

2. 沈阳二四五医院, 辽宁 沈阳 110000)

某工厂冷冻车间因氨气管焊接部断裂, 造成氨气泄漏而致急性中毒。

1 一般资料

本组患者 22 例, 男 15 例, 女 7 例, 年龄 18~42 岁。19 例患者在短时间内即出现眼部强烈刺痛感, 畏光、流泪、睁眼困难, 视物不清。出现上述症状后 2~3 h 分别送往医院。在车间进行搬运工作的 3 例患者, 下班回家后眼部出现刺痛, 畏光、视物不清, 没有引起重视, 分别自行服用去痛片, 滴用眼药水等处置, 在症状不见缓解的情况下, 前往医院就诊。

入院后检查, 19 例患者双眼红肿, 球结膜充血、水肿, 角膜上皮剥脱。后来院的 3 例患者病情较重, 角膜水肿, 内皮纹状混浊。其中有 10 例双肺部呼吸音粗糙, 闻及少许湿啰音, 咽部充血, 呼吸困难, 声音嘶哑。根据职业接触史及临床表现, 诊断为氨中毒、眼部碱性化学灼伤、吸入性肺炎。

2 治疗经过

立即用 2% 硼酸液中和冲洗结膜囊, 采用输液器流水式冲

洗。0.25% 氯霉素眼液每 30 min 滴眼 1 次。维生素 C 注射液 0.5 ml 结膜下注射, 自家血结膜下注射, 隔日 1 次。口服维生素 C、维生素 B₂、鱼肝油, 素高捷疗眼膏涂眼, 每晚 1 次。对角膜损伤较重者, 给予 1% 阿托品散瞳。抗生素、能量合剂静脉滴注治疗吸入性肺炎。

上述治疗 1 周后, 19 例患者结膜充血消失, 角膜恢复透明。2 例患者半个月后角膜留有薄翳; 1 例并发虹膜睫状体炎, 半年后病情稳定, 在瞳孔区留有混浊。吸入性肺炎均在 7~10 d 治愈。

3 讨论

氨是渗透性很强的碱性化学物质, 能迅速引起组织坏死, 尤以呼吸道、口腔、眼等处湿润的黏膜为甚。低浓度的氨可引起结膜、呼吸道黏膜充血, 分泌物增加; 高浓度引起眼部碱性化学灼伤, 结膜呈溶解性坏死, 并发白内障。

通过 22 例氨中毒眼损伤患者的治疗, 我们认为氨中毒后首先应将患者立即脱离现场, 尽早到医院就诊, 治疗是否及时直接关系到患者的预后。本组 22 例患者中, 19 例患者出现症状后及时到医院就诊, 得到有效的治疗, 预后较好。3 例患者就诊较晚, 且来院后症状就较重, 由于治疗不及时, 分别留有不同后遗症。患者来院后, 医生应给予 2% 的硼酸水流水冲洗眼部, 阻止其向深部组织扩散, 冲洗液每日不少于 2 000 ml。给予维生素 B 族, 自家血结膜下注射, 促进混浊吸收。素高捷疗眼膏涂眼, 可增加角膜营养, 加速角膜再生, 减少瘢痕形成, 以促进角膜恢复透明。