

比较差异有统计学意义,肺活量下降较慢。说明随专业工龄延长气道阻力尤其小气道阻力逐步增大。

女性接尘者各项肺功能指标与对照组相比差异均有统计学意义。但男性接尘者在剔除吸烟因素后,仅 FVC%项差异无统计学意义。提示烟草粉尘对女性肺功能损害大于男性,与张永兴等报道一致^[1]。

烟草粉尘是一种有刺激性的有机粉尘,在致尘肺方面没有矽尘强,未见烟草尘引起像矽肺那样典型尘肺病的报道。本研究对象体检也未发现有典型尘肺患者。但它引起肺功能尤其肺通气功能下降却是明显的。烟草从业人员呼吸系统症状阳性率与张永兴等报道一致^[2]。有学者认为可能是烟草粉尘直接或间接使支气管平滑肌痉挛或细小支气管慢性炎症,气道阻力增大所致^[3]。有报道卷烟厂工人死因构成中呼吸系统疾病占第一位,与社会人群心脑血管病死因排第一位不一致^[4]。烟草粉尘是否引起典型尘肺以及间接地引起肺部多种

疾病则有待更多的实验研究。

综上所述,烟草粉尘是危害工人健康的有害粉尘。改进生产工艺、采取有效降尘防尘措施、接触烟草粉尘者减少吸烟或戒烟,对保护工人健康是十分必要的。在保护作业现场工人健康时,更应注意女工的保护。

参考文献:

[1] 张永兴,楼介治.烟草粉尘对男女接尘工人肺功能损害的比较研究[J].工业卫生与职业病,1997,23(5):293.

[2] 张永兴,李晓华,田青华,等.烟草粉尘对接尘工人呼吸系统损害的调查分析[J].中国工业医学杂志,2000,13(1):38.

[3] 钱汉竹,沈贻谔,叶萼萼,等.职业接触烟草尘对肺功能急性影响的研究[J].劳动医学,1996,13(4):202.

[4] 缪敏杰.160例卷烟厂作业工人的死因分析[J].职业医学,1995,22(1):27.

2002~2007年广西新发尘肺病特点分析

Analysis on features of new cases of pneumoconiosis in Guangxi Province during 2002—2007

王红宇¹,葛宪民^{1*},邱毅¹,杨超敏²,李小萍¹,王惠明¹

WANG Hongyu¹, GE Xianmin^{1*}, QIU Yi¹, YANG Chaomin², LI Xiaoping¹, WANG Huiming¹

(1 广西壮族自治区职业病防治研究院, 广西南宁 530021; 2 广西卫生监督所, 广西南宁 530000)

摘要: 回顾性分析近 6 年广西 762 例新发尘肺的发病特点。结果表明,广西新发尘肺位居前 2 位的是矽肺和煤工尘肺,近年新发病例以农民工为主;非公有制企业的生产普遍缺乏防护措施,工人普遍缺乏职业病防治知识和自我保护意识。

关键词: 新发尘肺; 发病特点; 流行病学
中图分类号: R135.2 **文献标识码:** B
文章编号: 1002-221X(2008)05-0323-03

为及时掌握和分析近年广西尘肺病发病的新情况及新问题,总结和分析广西尘肺病发病的新特点及流行特征,为加强尘肺病预防控制措施和制定防治对策提供科学依据,我们对 2002~2007 年广西新诊断的尘肺病发病报告统计信息进行了流行病学分析。

1 资料和方法

对 2002~2007 年广西壮族自治区尘肺病诊断专家组依据国家尘肺诊断标准诊断的尘肺病个案卡及其职业病有关的档案资料进行整理分析,并就本院 2007 年对接触职业病危害作业工人职业健康体检率进行统计分析,尘肺病晋级病例不在本文分析范围。将整理和统计分析收集到的资料按文献 [1] 的有关规定进行审查、核对、信息统计、分类分析,提出对策建议和预警职业卫生工作中可能出现的问题。将三资企业、

乡镇企业、私营企业和个体工商户归入非公有制企业进行统计分析。

2 结果

2.1 接触职业病危害因素的作业工人职业健康检查情况

2007 年广西对接触职业病危害因素的作业工人职业健康体检率为 94.50%,其中公有制企业为 96.14%,非公有制企业为 85.75%,详见表 1。

表 1 2007 年接触有害作业工人健康体检情况

企业类型	应检人数	实检数	实检率 (%)
公有制企业	38 848	37 348	96.14
非公有制企业	7 292	6 253	85.75
合计	46 140	43 601	94.50

2.2 近 6 年来尘肺病发病情况

2007 年报告新诊断尘肺病 96 例中,矽肺 69 例、煤工尘肺 9 例、其他尘肺 18 例。2007 年新诊断的尘肺病人数与历年新诊断病人数及当年各类职业病总数的比较详见表 2。

表 2 2002~2007 年尘肺病与其他职业病报告发病情况比较

年度	总例数	新诊断尘肺		与 2007 年比较		其他职业病	
		例数	构成比 (%)	尘肺增减	±%	例数	构成比 (%)
2002	159	66	41.51	-30	-31.25	93	58.49
2003	54	16	29.63	-80	-83.33	38	70.37
2004	218	145	66.51	49	51.04	73	33.49
2005	274	256	93.43	160	166.67	18	6.57
2006	270	183	67.78	87	90.25	87	32.22
2007	181	96	53.04			85	46.96

收稿日期: 2008-06-23 修回日期: 2008-07-24
作者简介: 王红宇 (1968-), 女, 主管技师, 从事职业卫生统计和医学信息情报工作。

* 通讯作者, 主任医师, wgxcm@sina.com

2.3 近 6年来尘肺病临床特点

2002~2007年报告新诊断尘肺病共 762例,其病种分型特点、分期特点及合并结核情况详见表 3

表 3 2002~2007年新诊断尘肺的病种、病期及合并结核情况

尘肺种类	例数	构成比 (%)	分期			合并结核	合并率 (%)
			I 期	II 期	III 期		
矽肺	570	74.80	390	149	31	86	15.09
煤工尘肺	141	18.50	125	14	2	4	2.84
其他尘肺	51	6.70	46	5	0	0	0
合计	762	100.00	561	168	33	90	11.81

2.4 2007年不同经济类型企业尘肺病发病情况

2007年报告的公有制企业新诊断尘肺共 72例,其中 47例大于退休年龄 (55岁),平均 64.45岁,即他们有可能是脱离粉尘作业后若干年才发展为尘肺的。详见表 4

表 4 2007年不同经济类型企业职业病病种分布情况

企业类型	新诊断尘肺		其他职业病		各种职业病人总数	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
公有	72	75.00	24	28.24	96	53.04
非公有	24	25.00	61	71.76	85	46.96
合计	96	100.00	85	100.00	181	100.00

2.5 2007年尘肺病平均发病工龄及尘肺分期比较

在 2007年新诊断 I 期尘肺病人中,以不同经济类型企业新诊断 89例 I 期矽肺病人的发病工龄比较,非公有制企业共 18例病人的发病工龄为 (12.3±8.6)年,明显较公有制企业 71例病人的 (19.8±10.6)年发病工龄短;而非公有制企业新诊断 6例 II 期尘肺病人的发病工龄较公有制企业 1例 II 期尘肺病人的发病工龄要长,具有统计学意义;无 III 期尘肺病例。见表 5、表 6

表 5 2007年不同经济类型企业新诊断尘肺分期比较

企业类型	I 期		II 期		合计	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
公有	71	79.78	1	14.29	72	75.00
非公有	18	20.22	6	85.71	24	25.00
合计	89	100.00	7	100.00	96	100.00

表 6 2007年新诊断尘肺病例发病工龄与尘肺分期比较 (例数)

尘肺期别	工龄段分布 (年)				
	<5	5~	10~	20~	30~
I 期	6	18	26	19	20
II 期	1	2	2	2	0
III 期	0	0	0	0	0
合计	7	20	28	21	20

2.6 2007年尘肺病的工种分布

2007年新诊断尘肺病例的工种主要分布在矿山开采,共 35例,占 36%;分布于工厂的工种有粉碎、司炉、搅拌、下料、翻砂、冶炼等,共 61例,占 64%。

3 讨论

3.1 非公有制企业尘肺病高发。近 6年广西新诊断尘肺病比全国同期检出率高的原因之一,是非公有制企业接触粉尘作业工人的职业健康检查率逐年增高,如 2002年为 10.80%,2003年为 17.99%,2007年为 85.75% (6253人/7292人),但 2007年的这一数字仅相当于广西非公有制企业实际应检人数的 1% 以下^[2,3]。近 6年来广西非公有制企业尘肺病高发的原因:一是非公有制企业数、接触有害作业人数逐年大幅度提高;二是非公有制企业投资小,生产设备简陋陈旧,生产工艺落后,缺乏防护措施;三是非公有制企业负责人大多数缺乏职业安全卫生法律意识,对职业病危害认识不足,基本没有学习《中华人民共和国职业病防治法》和职业病防治知识,以致没有自觉履行《职业病防治法》赋予的法定责任,甚至有的抗拒执法,使得职业病防治工作在非公有制企业特别难以开展和落实;四是非公有制企业的工人流动性大,文化素质低,普遍缺乏职业病防护知识和自我保护意识^[3,4]。

3.2 新诊断尘肺病以农民工为主。2004年我们在全国率先开展了重点地区的群体性农民工尘肺病危害调查,基本掌握了广西当前农民工尘肺病高发特点。(1)矽肺病检出率高,2004年广西 H 县和 2005年广西 MS 县农民工矽肺病检出率分别高达 17.5% 和 40.52%,明显高出其他省报道的平均水平^[5],表明到金矿打工的农民特别容易罹患矽肺病。(2)作业环境差、无防护措施,这两个县农民工都是在小规模、无序乱挖滥采的金矿采用打竖井和打窿道的干式作业方式挖矿,作业场所缺乏职业病防治措施和个人防护用品。(3)接尘工龄短,这两个县的农民工大多数在金矿累计挖矿仅 3~5年,他们中大多数是已经脱离粉尘岗位回乡数年后才迟发矽肺病。(4)合并结核率高,这两个县农民工矽肺病患者合并结核率分别高达 19.47% 和 25.89%。(5)越期诊断率高,这两个县农民工矽肺越期诊断率分别高达 15.04% 和 57.55%。我们针对上述特点提出了一系列有效解决农民工防治职业病的对策,尤其是对 H 县农民工矽肺病所实施的积极救助经验,对维护当地农村社会稳定和三农工作做出了重要贡献,这将对指导全区和全国农民工的职业病防治和维权提供良好的救助模式。

3.3 职业病防治工作不容忽视。据全国尘肺流调资料显示,1981~1986年矽肺及煤工尘肺的平均发病年龄分别为 49.1岁和 47.0岁,平均发病工龄为 14.4年、16.2年^[9]。2001年和 2002年广西新诊断矽肺、煤工尘肺的平均发病年龄分别为 51.4岁和 57.2岁,平均发病工龄分别为 16.3年和 20.4年。十多年来,广西尘肺的平均发病年龄越来越大,平均发病工龄也明显延长。然而,2007年广西非公有制企业新诊断 I 期矽肺平均发病工龄仅为 (12.3±8.6)年,比公有制企业 I 期矽肺平均发病工龄 (19.8±10.6)年明显缩短,提示非公有制企业作业场所的职业病危害非常严重。又如,2004年广西 H 县和 2005年广西 MS 县农民工矽肺病患者的平均发病工龄为 3~5年,且越期诊断率分别高达 15.04% 和 57.55%,表明他们在金矿挖矿期间没能定期进行职业健康体检,以致许多

尘肺病人已发展到矽肺Ⅱ、Ⅲ期才获得诊断。卫生部对 15 个省市的 30 个县区的乡镇企业职业病危害情况的调查显示, 83% 的乡镇企业存在不同程度的职业危害, 其中 60% 的企业没有配备任何防护设施, 90% 以上的粉尘作业场所粉尘浓度超过国家卫生标准, 预测今后一个时期, 乡镇企业的职业病将要进入高发期^[7]。相比之下, 广西的情况似乎比上述调查结果更严重些, 因此职业病防治工作不容忽视, 特别是对非公有企业的职业病防治必须予以高度重视。

参考文献:

- [1] 卫生部卫生法制与监督司. 中国卫生监督统计报告工作手册 [M]. 北京: 气象出版社, 2003 51-78.
[2] 杨超敏, 邱毅, 葛宪民, 等. 2001、2002 年广西新诊断尘肺病例的流

- 行病学分析 [J]. 中国预防医学杂志, 2005 6(2): 122-123.
[3] 杨超敏, 李侯健, 葛宪民. 广西职业卫生监测和体检现状分析 [J]. 中国职业医学, 2005 32(2): 54-55.
[4] 贺性鹏, 袁秀琴, 邓学良. 乡镇企业职业病危害特点与健康教育对策 [J]. 南华大学学报 (社会科学版), 2003 4(1): 86-87.
[5] 杨凤英. 某乡农民外出金矿打工尘肺病发病情况调查分析 [J]. 中国职业医学, 2006 33(1): 1.
[6] 中华人民共和国卫生部. 全国尘肺流行病学调查研究资料集 [C]. 北京: 北京医科大学协和医科大学联合出版社, 1992 243.
[7] 李朝林, 黄美媛, 蔡世雄. 中国乡镇企业职业卫生的发展及新的挑战 [J]. 中华预防医学杂志, 2000 34(1): 4-5.

辽宁省不同职业人群情感障碍、焦虑障碍 和酒精使用障碍患病率分析

Analysis on prevalences of mood disorders, anxiety and alcohol abuse
among different occupational populations in Liaoning Province

刁文丽¹, 王正平^{2*}, 富增国³, 于泉福⁴, 于传友⁵, 那军¹

DIAO Wen-li, WANG Zheng-ping*, FU Zeng-guo, YU Quan-fu, YU Chuan-you, NA Jun

(1. 辽宁省疾病预防控制中心社会医学与健康研究所, 辽宁 沈阳 110005; 2. 辽宁省职业病防治院, 辽宁 沈阳 110005; 3. 彰武县疾病预防控制中心, 辽宁 阜新 123200; 4. 大洼县疾病预防控制中心, 辽宁 盘锦 124200; 5. 清原县疾病预防控制中心, 辽宁 抚顺 113300)

摘要: 采用多阶段分层整群随机抽样方法, 以复合性国际诊断交谈检查量表对全省 6 个市/县 13 358 名 18~65 岁城乡居民进行了入户调查, DSM-III-R 标准诊断。结果显示, 情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍的 12 月患病率分别为 2.01%、3.97% 和 3.27%。无业/待业人员 (3.88%)、家务劳动者 (3.46%) 和下岗工人 (2.90%) 为情感障碍患病率高发人群, 农、林、牧、渔劳动者的情感障碍患病率略低于平均水平。家务劳动者 (11.24%)、农、林、牧、渔劳动者 (4.83%) 和无业/待业人员 (4.47%) 为焦虑障碍患病率最高的职业; 国家企事业单位负责人 (5.09%)、生产工人、运输工人和有关人员 (5.01%) 和无业/待业人员 (3.75%) 为酒精使用障碍患病高发的职业。

关键词: 情感障碍; 焦虑障碍; 酒精使用障碍; 患病率; 职业

中图分类号: R135 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2008)05-0325-03

为掌握辽宁省城乡不同职业居民情感障碍、焦虑障碍和酒精使用障碍等精神疾病的患病水平和分布特征, 2004 年 11 月至 2005 年 4 月在省内 3 市 3 县开展了精神疾病流行病学调查。

收稿日期: 2008-07-02 修回日期: 2008-08-19

基金项目: 辽宁省科技厅重点项目资助 (2004225001)

作者简介: 刁文丽 (1978-), 女, 医师, 从事慢性病预防与控制工作。

*: 通讯作者。

1 对象和方法

1.1 调查对象

采用多阶段分层整群随机抽样方法, 将全省人口分为城乡两层, 抽取经济发展水平不同的 3 个城市 (沈阳、鞍山和阜新市) 与 3 个县 (大洼、清原和彰武县) 每个市/县随机抽 4 个区/乡, 每个区/乡随机抽取 5 个街道/村, 每个街道/村随机抽取 60 户, 每个市/县共抽 1 200 户。以户为调查单位, 每户 18 岁以上常住人口为调查的目标人群, 排除外出未归超过一年者, 如该户长期不在则由邻居户补齐。

1.2 调查工具和诊断标准

以复合性国际诊断交谈检查量表 1.0 版 (Composite International Diagnostic Interview, CIDI 1.0) 为调查量表^[1], 采用 WHO-CIDI 1.0 软件按 DSM-III-R 标准作出 12 个月患病诊断。

1.3 调查方法

由经过 2 周培训且考试合格的 85 名调查员完成, 全部调查员为 3 市 3 县疾病预防控制中心的公共卫生医师。

1.4 统计分析方法

采用 Epi-Info 6.04 二次录入资料, SPSS 11.5 软件计算各种疾病的 12 月患病率。按 2000 年全国人口年龄构成计算各种疾病的调整率。根据国家职业分类与代码 (GB/T 6565-1999) 将全部职业分为 10 类 99 种^[2]。办事人员和有关人员包括行政办事人员及政工、保卫工作人员, 邮电工作人员, 其他办事人员。家务劳动者为从事家庭劳动人员, 如保姆、保洁员等。