

浅谈职业健康检查结论的质量控制

李培英, 杨丽莉

(石家庄市职业病防治所, 河北 石家庄 050031)

《职业健康监护技术规范》已于 2007年 10月 1日起实施, 为使职业健康检查报告符合《规范》的要求, 克服职业健康检查医师工作经历和业务水平的差异, 优化质量控制, 我们结合近 30年的职业健康检查经验, 制定出了一套职业健康检查结果报告模版, 现与同行交流。

1 基本内容

用统一的术语描述受委托单位名称, 该单位接触职业病危害因素的劳动者进行职业健康体检的例数和具体时间, 同时分别列出不同体检种类的人数。

2 体检依据和职业健康检查的目的

文字表述职业健康检查的依据和目的是为了以最简洁的方式告知体检企业的负责人职业健康检查的重要性和必要性, 是应用临床检查和相关的实验室检查对接触职业危害的群体进行筛检, 以早期发现个体与职业危害接触有关的健康损害、职业病和职业禁忌证等目标疾病, 及时采取干预措施, 从而最大限度降低职业病的发病率, 延缓职业病的发病时间, 减少或避免企业因发生职业病而产生的不良社会影响, 降低其应承担的社会经济责任。

3 列表注明本次职业健康检查职业病危害因素的目标疾病

详见表 1。

表 1 职业健康检查的目标疾病

职业病危害因素	健康监护种类	目标疾病	
		职业禁忌证	职业病
矽尘	在岗期间	1. 活动性肺结核病	矽肺
		2. 慢性阻塞性肺病	
		3. 慢性间质性肺病	
		4. 伴肺功能损害的疾病	
苯	在岗期间	脾功能亢进	1 职业性慢性苯中毒 2 职业性苯中毒所致白血病
铅	在岗期间	1. 贫血	职业性慢性铅中毒
		2. 卟啉病 3. 多发性周围神经病	
噪声	在岗期间	噪声易感者 (噪声环境下工作 1年, 双耳 3000 Hz \pm 4 000Hz 6 000Hz \pm 中任意听力损失 \geq 65 dBHL)	职业性噪声聋

4 体检结果与处理建议

受检者接触不同的职业病危害因素进行相应的体检, 根据不同的体检项目分别列表, 内容包括职业健康检查结果统计表, 职业健康检查疑似职业病人员名单, 职业健康检查需复查排除疑似职业病人员名单, 职业健康检查需复查确定职

业禁忌证人员名单, 职业健康检查其他疾病或异常检查结果名单等, 同时按姓和名的拼音顺序用筛选的方法排序, 以方便企业和体检人员查找有关信息。

各类人员名单统计表的信息除了包括体检者的一般信息, 其目的主要是统一检查异常所见、初步诊断、结论和处理建议的表达。如苯作业者白细胞低于 $3.7 \times 10^9/L$ 应复查血液分析以排除疑似职业病。高温作业者血压高于 150/100mm Hg 应复查确诊高血压及分级确定职业禁忌证。微波作业者晶体混浊 (白内障) 属职业禁忌证。尿液分析出现潜血 (++) 者, 建议平时多饮水, 留中段尿复查, 如仍为阳性, 应到泌尿外科或肾脏内科就诊; 尿液分析出现白细胞 (++++) 者, 复查尿液分析和镜检, 如有大量白细胞, 多为泌尿系统感染如膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎等所致, 建议可在医生指导下应用抗生素治疗或到泌尿专科诊治。血生化检查丙氨酸氨基转移酶、天门冬氨酸氨基转移酶结果超过正常 2倍以上, 和/或伴有乙型肝炎表面抗原、抗体、核心抗体阳性者, 建议劳逸结合, 不饮酒, 禁用对肝脏有损害的药物, 可到专科医院进行乙型肝炎 DNA定量检测。肺功能出现限制性通气功能障碍单项异常, 建议体检人员可不做处理。X线胸片出现尘肺 0⁺征象者, 建议加强粉尘作业防护, 每年复查一次, 连续观察 5年。B超出现肝囊肿者, 一般属良性, 应定期复查, 如肝囊肿短期内明显增大, 应到肝胆外科咨询或诊治。约有 15% 的健康人、老年人、运动员以及服用某些药物 (β 受体阻滞剂) 者心电图可出现窦性心动过缓, 一般不需处理, 如果心率低于 50次/min, 伴胸闷、头晕等, 建议到心脏内科咨询或诊治; 心电图出现窦性心动过速, 常因运动、精神紧张所致, 一般不做处理, 排除上述因素后仍见异常, 应到心内科咨询或诊治; 心电图表现预激综合征者, 常可引发房室折返性心动过速, 若患者无心心动过速发作, 或偶有发作但症状轻微者, 一般不做处理, 必要时到心脏内科咨询或诊治。

职业健康检查是以预防为目的, 根据劳动者的职业接触史, 通过定期或不定期的医学健康检查, 早期发现职业病、职业健康损害和职业禁忌证, 是保护劳动者安全和健康必不可少的措施, 也是职业健康监护的重要内容。职业健康检查后应对每个受检对象的体检结论进行分类汇总, 对有疑似职业病、职业禁忌证、需要复查者和有其他疾病的劳动者出具体检结论报告, 这是《职业健康监护技术规范》(GBZ 188-2007)规定的强制性要求。做为专业的职业病防治机构出具的职业健康检查的结论和报告必须遵循法律严肃性、科学严谨性和客观公正性的原则。该模版的设计注重了质量控制, 应用统一的格式和描述用语, 舍弃主检医师不规范用语, 有效地缩短受检者、用人单位解读分析体检资料的时间, 简明实用, 易于操作, 受检者、用人单位及体检机构责任界限清楚, 值得推广应用。

收稿日期: 2008-09-08

作者简介: 李培英 (1963-), 男, 主任医师, 从事职业病防治工作。