

· 健康促进 ·

重视职业医学中的心理问题

邹建芳¹, 俞文兰², 周安寿^{2*}

(1. 山东省职业卫生与职业病防治研究院, 山东 济南 250004; 2 中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所, 北京 100050)

2002年 5月,《中华人民共和国职业病防治法》正式颁布实施,职业医学迎来了新的春天,随着人们生活的提高,职业人群中人们对精神的需求越来越强烈。WHO在宪章中提到健康新概念:健康是一种完整的精神、躯体及社会的安宁,而不是没有疾病。在上世纪 80年代,健康的定义再一次由于安康运动而扩展,安康的六个纬度即躯体的、社会的、情绪的、智力的、心灵的和环境的。随着社会的发展,整体健康模式已深入人心。现代医学强调生物—社会—心理的整体医学模式,心理学与医学密不可分,心理学越来越广泛应用于职业医学中。其主要应用表现在以下方面。

1 应激理论在职业医学中的应用

现代应激理论认为:一切潜在的应激源只有被人们觉察(通过认知性评价)到对自身有威胁或挑战时,才会转变成现实的应激源。应激源分为生物学、理化因素、心理社会应激源。劳动者在生产过程中随时可遭受生物的或物理的或化学的打击,随时要承受因工作压力、社会支持、生活事件、日常困扰,以及由于贫困、失业而带来的慢性负性社会条件的打击,严重时会产生创伤后应激障碍,急慢性应激事件通过心理应激理论、皮层内脏理论、情感学习社会理论、精神分析理论、分子生物学理论等不同的途径而影响人的健康。

职业紧张作为心理因素应激源已被越来越多的职业医学和心理学工作者所接受,对于职业紧张评估的研究是职业医学研究的热点问题之一。职业紧张理论中要求自主模式占有主导地位,得到了社会各界的认同,美国国家职业安全卫生研究所(NIOSH)的职业紧张定义就是依据此理论为基础的,瑞典、挪威、丹麦等北欧国家在职业安全健康立法中也写入了降低职业紧张程度,增加职工工作的自主程度。目前国内使用比较多的是由余善法等引入的英国学者 Cooper的 OS问卷。李健根据 The Job Strain Model (JSM) 研发了简体中文版的工作内容问卷 (Chinese Version of Job Content Questionnaire CJCQ),同时根据付出回报系数 (Effort/Reward Index ERI) 模式研发了简体中文版付出回报失衡问卷 (Chinese Version of Effort/Reward Imbalance Questionnaire CER),并且对这 2 个问卷的效度和信度进行了测试,认为 CJCQ和 CER是可信的有效评估职业紧张的工具,并且适用于中国人群^[1]。

职业紧张量表通过对个体和组织的职业紧张水平、主要职业紧张源、个体紧张反应和个体应对资源进行量化评价,可以

应用于筛检组织/职业评价、职业咨询、干预措施的选择。

2 职业危害因素对职业人群心理的影响

工人长期慢性接触具有中枢性神经系统毒性作用的化学物质,如窒息性气体、醇类、酯类、烷烃类等,最常见的早期表现为入脑高级功能的改变,工人的主诉常常为头痛、头晕、失眠、多梦、睡眠障碍、记忆力下降、情绪的改变,我们在职业健康检查中常常发现,长期慢性接触神经系统毒物最早出现的是神经衰弱症候群,但是由于其影响因素较多,目前没有被列为职业筛检目标疾病的范围,而常常被雇佣者和职业医生所忽视。我们在调查中发现,长期接触二溴氯丙烷的女工容易导致流产、闭经过早、月经紊乱等卵巢功能障碍和垂体功能紊乱;男性容易引起精子减少导致不育,由此引起由于性激素水平下降而带来的性心理障碍,这类职业人群中,常常有难以启齿的痛苦。

研究表明,电焊工长期慢性接触锰尘,最常见的职业病以慢性锰中毒为常见,锰的主要损伤部位是大脑的黑质和杏仁核,因此重度锰中毒可导致震颤麻痹。根据我们的临床观察,早期慢性锰中毒的患者就有记忆、智力、情绪、人格方面的改变,只是这些改变容易被忽略。

其他象铅、汞、铜等重金属中毒早期表现也显示为大脑的高级功能改变,尤其对于儿童,由于大脑屏障的发育不完全,这些金属离子很容易进入血脑屏障,对大脑的发育产生影响,因此可以导致儿童的情绪易激惹、动作增多、注意力不集中、记忆下降、学习成绩的下降。研究表明,血铅增高的儿童其智商较正常儿童下降 5~10分。近年来,由于无铅汽油逐渐替代含铅汽油,城市儿童铅中毒逐渐减少,但是由于小作坊式的蓄电池生产企业大量的排放铅烟铅尘对环境造成不可逆转的影响,儿童铅中毒在我国仍然是一个值得重视的问题。随着含有作为防爆剂有机锰(甲基环戊二烯基三羰基锰)汽油的应用,大气中的含锰量是否对人体造成不良影响,有待进一步观察。

有研究结果表明,无论人或大鼠体内铅负荷均可造成神经行为的改变,如运动协调功能的下降、运动敏捷度与准确性下降以及情感状态的异常,记忆功能、注意力下降,这主要是因为铅可以导致海马神经元的锥体细胞数目减少,神经细胞凋亡,干扰谷氨酸神经递质的正常代谢而增强谷氨酸介导的兴奋性神经毒性并影响海马长时程增强 (Long term Potentiation LTP) 的形成,LTP被认为是学习记忆产生的电生理模式。

物理因素疾病中噪声除对听觉系统造成直接损伤外,对听觉外系统如神经、心血管、生殖、消化、内分泌系统等引起非特异性损害。噪声对心理活动也产生重要影响,可导致知觉清晰度、逻辑推理能力、注意持恒性降低^[2]。强噪声暴

收稿日期: 2008-06-13

作者简介: 邹建芳 (1968-), 女, 副主任医师。

*. 责任作者。

露通过网状上行激动系统干扰大脑皮质的正常功能,使皮层的整合功能不能发挥,从而抑制大鼠的记忆能力^[3]。李俊杰对噪声作业人员情绪状态测验(POMS)结果表明,噪声作业下容易出现紧张、忧虑、愤怒、疲劳情绪。噪声作业还可因环境噪声的强度提高引起说话声音的提高,该现象被称作 Lombard效应^[4]。

3 职业人群中的躯体形式障碍

躯体形式障碍是一类神经症障碍的总称,专指病人反复陈述的躯体症状,反复进行医学检查并无视阴性结果及医生的解释,其症状的出现与生活事件及心理应激有关。在国际疾病分类标准(International Classification of Diseases tenth version ICD-10)中分为躯体化障碍、疑病障碍、躯体形式的植物神经功能障碍、躯体形式的疼痛障碍及其他五类。对于具有高度职业紧张源的职业人群来讲,躯体形式障碍表现尤为突出。

我们对职业病患者的明尼苏达多项人格测定(Minnesota Multiphasic Personality Inventory MMP)心理测验中发现患者大多具有癔病性人格特征、躯体化形式障碍,对于此类人群的医学治疗要标本兼治,心理治疗和药物治疗相辅相成双管齐下才能取得满意的效果。

4 职业健康筛检中的心理学评价

健康筛检是指应用医学检查及医学实验对群体进行筛选性医学检查,目的是早期发现个体器官功能异常或疾病,或发现疾病存在的高度可能性,建议进一步进行确诊性检查。其目的为(1)早期发现病人,早期采取干预措施或治疗措施;(2)评价暴露控制措施和其他初级预防措施效果;(3)根据毒理学和其他研究的结果,发现过去没有认识的可疑的健康危害。NIOSH提出把中毒性神经疾病、精神病作为健康筛检的目标疾病。

目前我们广泛开展了对有毒有害作业工人中神经行为量表的测定,但是由于该量表测量时间较长,影响因素较多,特异性不高,只是应用于科学研究中,没有被应用于职业健康检查。对于二硫化碳等具有强烈慢性神经毒性的这类毒物,精神疾病属于职业禁忌证,是我国职业健康筛检中的目标疾病,但是目前我们没有应用心理测验量表来进行目标疾病的筛检。MMP对于评价精神疾病具有较好的信度和效度,但能否应用于职业健康检查中,还有待于进一步研究探讨。

5 心理治疗在职业医学中的应用

通过我们的临床观察,职业病人常常由于职业性损伤、

职业病及需要接受的医学治疗和因此而带来的社会和劳动能力的丧失,带来一系列的社会心理问题,因此在患者的康复过程中,心理治疗就越来越变得尤其重要,这也是现代整体医学模式的具体要求。目前,我们在职业中毒患者中开展了智力、记忆、情绪、人格、精神等方面的心理评估,根据评估结果制定具体的心理治疗方案,如放松治疗、催眠治疗、认知治疗、行为治疗等方法,配合药物治疗,已经取得初步的疗效,对于急性中毒后植物神经功能紊乱、神经症、睡眠障碍、情绪障碍具有较好的疗效,受到患者的好评。

6 职业性应急救援系统中的心理卫生服务

针对灾难事件开展专业的心理卫生服务已成为国内外心理卫生工作者的共识。1974年美国联邦应急管理局资助了一项灾难危机干预项目,由美国服务中心、紧急服务及灾难救援项目负责建立重大灾难及危机心理卫生服务系统网络^[5]。目前越来越多的证据表明,大规模的职业中毒、创伤后应激障碍及由于职业中毒直接及间接引起的癔病性发作、神经症等其他形式的心理障碍或精神问题,需要结合我国国情,进一步制定危机干预措施。目前我国在各个省级地区成立职业中毒应急救援基地,因此有必要建立健全以人为本的整体医学的应急救援模式,其形式应当根据本省的经济状况、人力资源和服务需求加以制定。

综上所述,心理学已经逐渐渗透到职业医学的各个领域,但是由于我国是发展中国家,人们对职业卫生工作还不是很重视,与发达国家相比还有很大的差距,我国职业卫生工作者对心理学知识还没有深刻地了解和掌握,因此心理学广泛应用于职业医学任重而道远。

参考文献:

- [1] 曾繁华, 王志明, 王锦珍, 等. 专业技术人员职业紧张常模的分级标准及其应用 [C]. 第八次全国劳动卫生与职业病学学术会议论文汇编, 2004: 90-93
- [2] 林潮. 噪声作业对工人神经行为功能影响的研究 [J]. 工业卫生与职业病杂志, 1998 (5): 272-273.
- [3] 于素芳, 董振, 李红军, 等. 噪声对大鼠神经行为功能的影响 [J]. 职业医学, 1998 25 (3): 9-11.
- [4] 高慧, 周笈强, 黄端生. 噪声对说话人语言的影响 [J]. 航天医学与医学工程学, 1999 12 (2): 72-75
- [5] 张黎黎, 钱铭怡. 美国重大灾难及危机的国家心理卫生服务系统 [J]. 中国心理卫生杂志, 2004 18 (6): 446-447

(上接第 395页) 恢复后, 口服氢氧化铝凝胶以保护胃黏膜, 先予清淡易消化的流质饮食, 少量多餐, 待消化道症状消失后, 方可逐渐恢复饮食。乐果中毒者不宜过早进食, 以免含毒浓度较高的胆汁进入肠内加重吸收。

2.8 心理护理

恢复期患者应加强心理疏导, 防止再次发生意外。患者轻生的思想状态多种多样, 要细心观察, 因人而异地进行护理, 主动与其交谈, 了解中毒原因及心理状态, 予以恰当的劝说和调解。

参考文献:

- [1] 刘有述. AOPP 50例救治体会 [J]. 现代医药卫生, 2004 20 (21): 2230
- [2] 杜伟. 急性有机磷中毒护理进展 [J]. 中外健康文摘, 2007 4 (8): 106-107.
- [3] 余凤娇. 长托宁治疗有机磷中毒患者的护理 [J]. 护理学杂志, 2007 22 (9): 71-72
- [4] 蔺际岩, 张素涛. 医源性阿托品中毒 32例分析 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2000 24 (1): 42