

本组 40 例 CWP 中 X 线胸片检出 PMF 阴影 10 例, 检出率为 25%, 共检出大阴影 15 个。MSCT 检出融合团块 30 例, 检出率为 75%, 共检出融合团块 80 个, MSCT 较 X 线胸片多检出 65 个。两种检查方法检出率比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 20, P < 0.01$)。我们认为与下列因素有很大的关系: (1) MSCT 能清晰地显示肺后部、心脏后、脊柱旁或主动脉弓后、横膈后, 常规 X 线后前位胸片难以发现的融合性团块; (2) X 射线由于密度分辨率低及拍摄条件所限, 照片质量有可能影响病变的显示, 特别是背侧部肺野的阴影在胸片难以检出^[4]; (3) MSCT 技术的三维立体图像可以逼真地再现肺部病变。

3.2 在大阴影确诊为 CWP 过程中, 我们发现有时仅仅依靠 X 线胸片很难确诊为煤工尘肺大阴影, 如文内 2.1 中 (2)、(3) 所述的团块融合影, 很多放射科医生易误诊为浸润型肺结核和肺癌, 我们结合 MSCT 和系列胸片才确诊为煤工尘肺大阴影。这是因为 MSCT 具有较高的密度分辨率, 对于 PMF 内部形态结构、边缘特征具有良好的显示能力, 有助于肺结核、肺癌的鉴别。

综上, 尽管对于煤工尘肺大阴影诊断, 国家仍然以 X 线胸片为准, 但是, 我们应该借鉴大阴影在 MSCT 影像中的特点, 与 X 线胸片相互结合, 相互补充, 对于尘肺的正确诊断, 保护劳动者正当权益, 无疑有重大意义。为此, 多层螺旋 CT 可以作为煤工尘肺 PMF 诊断的一种重要的辅助检查手段^[5]。

参考文献:

- [1] 国家煤矿安全监察局 国家安全生产监督管理总局联合编著. 煤矿作业场所职业危害防治规定 [M]. 中国煤炭工业出版社, 2010: 271-276.
- [2] 张琪凤. 清除尘肺势在必行 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2002, 20 (2): 81-82.
- [3] 张仲萍, 孟兆瑞, 岳良成, 等. 尘肺的 CT 检查与 X 线胸片比较研究 [J]. 实用放射学杂志, 2005, 21 (7): 708-709.
- [4] 李卫平. 煤工尘肺大阴影的 X 线与螺旋 CT 检查对比分析 [J]. 中国医药指南杂志, 2010, 8 (9): 135-137.
- [5] 刘培成, 苏汉新, 帕堤古丽, 等. CT 及高分辨率 CT 对煤工尘肺大阴影的诊断价值及临床应用 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2007, 25 (6): 350-353.

某油田妇女健康检查结果分析

林红, 梁迎春

(江汉油田总医院, 湖北 潜江 433124)

为了解某油田女工职业健康状况, 以制定相应的预防措施, 对某油田 2010 年妇女健康检查结果进行分析如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2010 年度某油田妇女数据完整、无缺项的体检资料, 共计 4 318 例, 年龄 25 ~ 55 (38.55 ± 5.85) 岁。将体检妇女的资料分为在职和非在职两大类, 在职女工按工作性质分成 5 个组, 即生产前线组 (物探、钻井、采油)、井下作业组、辅助组 (机械制造、盐化工)、科研文化组 (新闻中心、职大、局机关、科研院所)、后勤服务组 (物业、房产、社区、公共事业、供应)。

1.2 检查内容

内科检查, 生化检验 (血常规、尿常规、肝功、肾功能、血糖、血脂), 功能科检查 (肝胆脾肾彩超、X 线胸片、心电图), 妇科检查 (常规妇科检查、子宫附件 B 超、液基细胞学检查 (TCT)、乳腺触诊及红外线扫描等)。

1.3 统计方法

使用 Excel 录入数据, 采用 SPSS (V17 版) 统计分析软件进行数据核查和统计分析, 计数资料的比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常见病检出率

油田妇女常见疾病以乳腺增生和阴道炎症为主, 见表 1。宫颈检查中以宫颈柱状上皮外移/异位较多, 见表 2。

比较各疾病检出率, 在职 5 个组间的差异均无统计学意义。

表 1 常见妇科疾病检出率

病种	检出人数	检出率	病种	检出人数	检出率
宫颈疾病	1 182	30.73	外阴疾病	31	0.81
乳腺增生	882	22.93	乳腺纤维及结节	29	0.75
阴道炎	452	11.75	子宫占位病变	17	0.44
宫颈细胞异常改变	62	1.61	乳腺癌	1	0.03
附件肿块	33	0.86			

表 2 宫颈疾病检出率

病种	检出人数	检出率	病种	检出人数	检出率
宫颈柱状上皮外移	1 105	28.73	宫颈息肉	99	2.57
宫颈肥大	238	6.19	其他	57	1.48
宫颈纳囊	215	5.59			

2.2 B 超检查

在职女工与非在职妇女 B 超的异常检出率比较, 在职正常 2 011 人 (74.0%), 异常 706 人 (26.0%); 非在职正常 1 282 (80.1%), 异常 319 人 (19.9%); 两大类比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 20.432, P < 0.01$)。

2.3 宫颈液基细胞检查

宫颈液基细胞异常检出 68 例, 总检出率为 2.42%。在职女工和非在职妇女的检出率分别为 2.2% 和 2.6%, 差异无统计学意义。

3 讨论

3.1 本次调查结果表明, 油田妇女疾病主要是乳腺增生和阴道炎症。B 超检查异常结果中, 主要表现为子宫实质性占位性病变、宫颈纳巴氏囊肿、附件囊肿、陶氏腔积液和子宫萎缩, 占全部异常病例的 63.2%。在职女工与非在职妇女间比较, B 超的异常检出率差别有统计学意义 ($\chi^2 = 20.432, P < 0.01$)。

3.2 妇女病是严重危害妇女身心健康的疾病。相关部门应根据油田职业特点, 进行专题讲座, 提高女职工自我保健意识和防病能力; 利用多种渠道、多种形式, 对女工进行生殖健康教育, 普及基础知识, 建立良好的生活习惯和健康的性生活行为; 重视定期健康普查工作, 早发现早治疗。

收稿日期: 2011-06-15