

作健康监护指标。综合资料显示^[7], 21 世纪以来, 我国针对职业中毒开展了一系列综合治疗: 整合剂临床应用已积累丰富经验; 总结了高压氧治疗有机溶剂、金属、缺氧等所致脑病的指征、方法、疗程、控制副作用及禁忌证等临床实践的经验; 血液净化治疗急性中毒, 以排除体内毒物或药物, 保护肾脏功能, 取得较为丰富的经验; 此外, (1) 光子自血疗法治疗急性 CO、H₂S 中毒, (2) 纳洛酮治疗乙醇、海洛因、镇静剂、CO 等中毒, (3) 高铁血红蛋白形成剂 4-DMAP 用于临床, (4) 用抗自由基制剂以及钙通道阻滞剂等治疗不同毒物引起的靶器官损害, (5) 中医中药治疗急、慢性中毒, 发挥了祖国医学在中毒治疗中的作用。

2.7.4 有关职业中毒预防控制方面的文章比较欠缺 统计分析显示, 1992—2011 年我国有关职业中毒预防控制的文章相对较少。职业中毒的突出特点是不可逆性和可预防性, 这两个特性决定了职业中毒防治工作必须以预防为主。有效的预防可以避免职业危害的严重后果, 今后应加强此方面研究,

制定切实可行的预防方案, 从源头上有效控制职业中毒。

参考文献:

- [1] 冯佳洁, 颜秀铭, 林超英, 等. 1996—2005 年国内公开发表有关尘肺论文的统计分析 [J]. 现代预防医学, 2008, 35 (2): 240-242.
- [2] 广东省涉外企业职业卫生现状调查组. 广东省涉外企业职业卫生现状调查 [J]. 中国职业医学, 1999, 26 (4): 19-21.
- [3] 杨爱初, 度旌生, 陈才, 等. 苯作业危害程度分级探索 [J]. 职业医学, 1994, 21 (5): 15-17.
- [4] 徐桂芹. 2000—2009 年全国职业中毒状况规律分析和对策探讨 [J]. 中国安全生产科学技术, 2011, 7 (5): 97-100.
- [5] 房云, 杨冬梅, 郭宝萍, 等. 中小型企业劳动者职业卫生知识调查分析 [J]. 工业卫生与职业病, 2009, 35 (2): 102-104.
- [6] 余丹, 刘敏, 蒋然子. 个体民营企业职工职业卫生问卷调查分析 [J]. 职业卫生与应急救援, 2006, 24 (1): 33-34.
- [7] 任引津, 王世俊, 何凤生. 我国职业中毒临床及科研工作 50 年进展 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1999, 17 (5): 262-264.

• 短篇报道 •

某 IT 企业女职工生殖道感染患病分析

曹洪梅

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

根据 2010—2011 年的体检数据对某 IT 制造企业女职工的生殖道感染情况进行对比分析。

1 对象与方法

2010 年和 2011 年某 IT 制造企业的育龄妇女分别为 2 887 名和 3 651 名。孕期或哺乳期妇女、近 1 周内服用过抗菌药物或进行妇科治疗、有严重肝肾功能障碍、精神障碍、有恶性肿瘤病史及免疫性疾病者排除。

由妇产科医务人员对每位受检者进行常规妇科检查及白带涂片、TCT、盆腔 B 超检查等。生殖道感染疾病诊断标准按照乐杰主编的《妇产科学》(第 6 版)。应用 Excel 软件对数据

进行统计分析, 成组资料比较用 t 检验, 多组资料比较采用单因素方差分析。

2 结果

2010 年女职工患生殖道感染 665 人, 2011 年的女职工中患生殖道感染 513 人, 两年度女职工患病构成差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 且患病均主要集中在 40 岁以下人群, 分别占 22%、14%。见表 1。

表 1 2010 年和 2011 年女职工患病人群分布

年度	< 30 岁		30 ~ 40 岁		> 40 岁		合计	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
2010 年	267	9.2	369	12.8	29	1	665	23.0
2011 年	147	4.0	328	9.0	38	1	513	14.1
合计	414	6.3	697	12.2	67	1	1 178	18.0

女性生殖系统疾病构成主要以宫颈糜烂和阴道炎为主, 其次是子宫附件炎和盆腔炎症。2010 年的宫颈糜烂、阴道炎和子宫附件炎检出率高于 2011 年, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 2010 年和 2011 年女职工生殖系统疾病构成对比

年度	宫颈糜烂		阴道炎		子宫附件炎		盆腔炎		合计	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
2010 年	418	14.5	188	6.5	41	1.4	18	0.6	665	22.7
2011 年	304	8.3	128	3.5	31	0.8	50	1.4	513	14.1
合计	722	11.0	316	4.8	72	1.1	68	1.0	1 178	18.0

注: 所患病例数不含同时患两种疾病以上者。

3 讨论

2010—2011 年度该企业女性职工的年龄构成无差异, 分析认为该企业成立较早, 职工较稳定, 数据具有可比性。

基于 2010 年度女职工体检结果, 该企业于当年开展“员工关怀计划”, 提供生殖道感染的相关健康知识教育, 促进健康信念, 改善健康行为。该企业的人员素质较高, 对生殖道感染知识的需求态度较积极, 经系统的健康教育后, 改变了原有的就医态度, 具有积极的生殖道感染预防和治疗的行

为, 使 2011 年女性职工生殖道感染发病率明显下降。

孙铮等^[1]认为通过健康教育改变高危行为是预防和控制的根本措施。该企业大力开展卫生培训教育, 关注女性职业健康, 提高女性自我保护意识与技能, 主动保护自我健康, 达到了健康促进的目的^[2]。

参考文献:

- [1] 孙铮, 赵云霞. 妇女生殖道感染的防治与干预对策 [J]. 现代预防医学, 2008, 35 (24): 4797.
- [2] 刘伯红. 全球化与中国妇女健康 [J]. 云南民族大学学报, 2005, 22 (4): 9-18.

收稿日期: 2013-03-12