

综上所述,我市 2006—2012 年报告尘肺病 1043 例,新发尘肺病例数依然较高,尘肺病防治形势比较严峻,控制尘肺病的重点在煤炭系统和建材行业。建议加强粉尘作业人员的个人防护,实施全面的职业健康教育,严格执行国家关于企业防尘监测和接尘工人按期体检的规定,提高健康监护覆盖率,努力做好我市尘肺防治工作,减少尘肺病的发生,切实保障人民利益。

参考文献:

- Ⅰ 顾华康. 曲靖市 2006—2011 年尘肺病流行病学分析 Ⅱ. 中国公共卫生管理, 2012, 28 (5): 681-682.
- Ⅱ 范昭宾, 陈艳芹, 孙胤玲. 2006—2008 年山东省尘肺病流行病学特征 Ⅲ. 中国工业医学杂志, 2009, 22 (5): 368-370.
- Ⅲ 温贤忠, 黄永顺, 金佳纯, 等. 2006—2009 年广东省新发尘肺病特点分析和防治重点探讨 Ⅳ. 中国工业医学杂志, 2011, 24 (3): 189-191.

2782 例急性中毒住院病例分析

Analysis on 2782 cases of inpatient with acute poisoning

张海东, 高琳, 温秀云

ZHANG Hai-dong, WEN Xiu-yun, GAO Lin

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

摘要: 统计分析我院 1990—2010 年 21 年中 2782 例急性中毒住院病例的情况。职业性急性中毒 1162 例 (41.8%), 其中工业生产中急性中毒 952 例 (34.3%), 农业生产中急性中毒 210 例 (7.5%), 非职业性急性中毒 1620 例 (58.2%)。职业性急性中毒病例, 除 4 次群体性中毒外, 其余各年度病例数变化不大, 中、青年男性居多。非职业性急性中毒病例数量大, 中、青年女性居多, 老年人占一定比例 (10%)。提示相关部门不仅要加强工业劳动卫生监督管理, 加强对农药产、供、销、运、用的监督力度, 对非职业性急性中毒也应高度重视。

关键词: 急性中毒; 住院病例; 分类

中图分类号: R135.1 **文献标识码:** B

文章编号: 1002-221X(2013)05-0370-03

我院是我国较早建立的集职业病防、治、研一体的院所之一, 50 余年来按照《国家职业病诊断标准》诊治了大量职业性急性中毒患者。1997 年我院相继被卫生部定为“国际紧急救援中心网络医院”、被沈阳市卫生局定为“沈阳市急性中毒救治中心”, 非职业性急性中毒病人明显增多。现将 1990—2010 年我院住院治疗的急性中毒病例进行统计分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

1990 年 1 月 1 日—2010 年 12 月 31 日收治的急性中毒住院病例资料 2782 例。

1.2 方法

统计 2782 例住院治疗患者各年度的病例数、中毒类型及性别、年龄、接触毒物种类等。将工业生产中因毒物跑、冒、滴、漏等引起接触人员急性中毒列为工业急性中毒; 将农业生产中因防护不当引起接触人员急性中毒列为农业急性中毒; 将日常生活中接触、吸入、口服有毒物质引起急性中毒列为

非职业性急性中毒。

2 结果

2.1 概况

2782 例患者中男 1299 例 (46.7%)、女 1483 例 (53.3%)。其中, 工业急性中毒的 952 例 (34.3%) 中男 657 例、女 195 例; 农业急性中毒 210 例 (7.5%) 中男 169 例、女 41 例; 非职业性急性中毒 1620 例 (58.2%) 中, 男 473 例、女 1147 例。

2.2 急性中毒病例年度分布

由图 1 可见 1997—2007 年每年中毒病例均超过 100 例, 最高达 246 例。由图 2 可见 1997—1999 年病例剧增, 其原因是在此期间发生了 4 起大型群体中毒事故。图 3 显示 1998—2005 年间病例稍增, 可能与此时郊区菜农兴起大棚种植有关, 种植者在较为密闭的环境中喷洒农药, 且自我保护意识差, 发生中毒人数有所增加。由图 4 可见, 1997 年本院被确定为沈阳市中毒救治中心后, 1998 年起收治非职业性急性中毒病例明显增多。

2.3 年龄分布

2782 例患者年龄 9~86 岁, 平均 37.3 岁; 工业急性中毒患者年龄 9~60 岁, 平均 36.6 岁; 农业急性中毒患者年龄 18~63 岁, 平均 38.6 岁; 非职业性急性中毒病例年龄 16~86 岁, 平均 36.8 岁。中毒患者年龄分布见表 1。



图 1 2782 例急性中毒病例年度分布

收稿日期: 2012-09-11; 修回日期: 2013-03-23

作者简介: 张海东 (1970—), 女, 副主任医师。

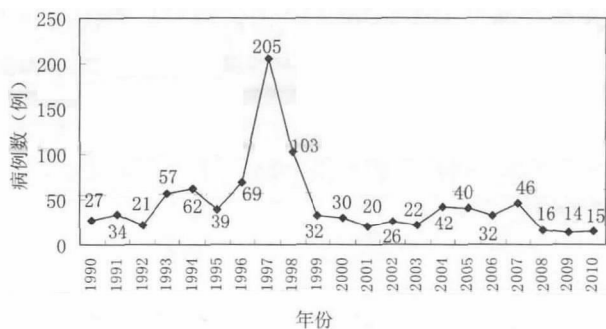


图2 工业生产中急性中毒病例年度分布

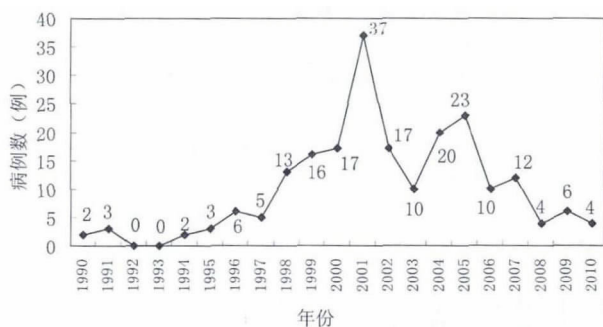


图3 农业生产急性中毒病例年度分布

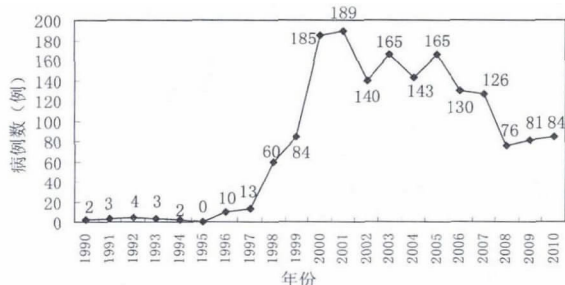


图4 非职业性急性中毒病例年度分布

由表1可见,工业急性中毒主要集中在21~50岁,农业急性中毒主要集中在21~60岁,非职业性中毒主要集中在21~50岁,提示青壮年既是工业、农业生产的主力军,也是精神压力较重需要特别关注的人群,相关部门、工作单位及家人要给予必要的关心。

表1 各类急性中毒病例的年龄分布

年龄 (岁)	工业性		农业性		非职业性		合计	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
≤20	71	7.5	6	2.9	57	3.5	134	4.8
21~30	237	24.9	39	18.6	437	27.0	713	25.6
31~40	272	28.5	42	20.0	486	30.0	800	28.8
41~50	288	30.2	74	35.1	332	20.5	694	24.9
51~60	84	8.5	42	20.0	146	9.0	272	9.8
>60			7	3.3	162	10.0	169	6.1
合计	952	100.0	210	100.0	1620	100.0	2782	100.0

2.4 接触毒物情况

2.4.1 工业急性中毒 952例中吸入中毒678例,占71.2%;吸入伴皮肤吸收中毒201例,占21.1%;吸入伴灼伤73例,占7.7%。具体毒物见表2。其中1993年某企业液

氨泄漏(43例)、1997年内蒙某市甲酚泄漏(57例)、1997年某企业硝基苯泄漏(90例)、1998年黑龙江某市氯气泄漏(54例)4起群体中毒事故值得反思和吸取教训。

表2 工业急性中毒毒物

毒物	例数	%	毒物	例数	%
氯气	163	17.1	混合气体	28	2.9
苯及其化合物	135	14.2	一氧化氮	23	2.4
氨类	86	9.0	一氧化碳	13	1.4
酸碱(伴灼伤)	73	7.7	硫化氢	18	1.9
甲酚	60	6.3	其他	315	33.1
硫酸二甲酯	38	4.0	合计	952	100.0

2.4.2 农业急性中毒 经呼吸道及皮肤吸收中毒占绝大多数(206例,98.1%),仅个别病例为经皮肤吸收中毒(1.9%)。具体毒物见表3。

表3 农业急性中毒毒物

毒物	例数	%	毒物	例数	%
有机磷及混配农药	149	70.9	百草枯除草剂	2	1.0
丁苯胺等除草剂	41	19.5	其他	13	6.2
菊酯类农药	5	2.4	合计	210	100.0

2.4.3 非职业性中毒 非职业性急性中毒病例中,中毒毒物80余种,其中因误服、过量服药、饮酒过度、服毒自杀等经消化道吸收中毒1311例(80.9%),其余为吸入一氧化碳中毒或误用“偏方”等经消化道伴皮肤吸收致急性中毒占19.1%。见表4。

表4 非职业性急性中毒毒物

毒物	种类	例数	%	毒物	种类	例数	%
农药、灭鼠药	23	553	34.1	乙醇		52	3.2
超量治疗药物	25	425	26.2	重金属	4	12	0.7
一氧化碳		296	18.3	其他	15	21	1.3
安眠药	5	176	11.0				
消杀剂	8	85	5.2	合计		1620	100.0

3 讨论

我院于1990—2010年21年间收治急性中毒住院患者2782例,总病例男、女患者相差不大,年龄20~50岁居多。经分类整理后,952例工业生产中急性中毒患者男性(657例)多于女性,中、青年占多数(20~50岁,797例),主要集中于化工行业,以氯气、氨气、酸碱、硫酸二甲酯等刺激性气体中毒居多。绝大多数经呼吸道吸入中毒(占71.2%),少数伴皮肤吸收及灼伤。究其中毒原因主要是设备老化、生产线自动化程度低、密闭性差、新建中小企业工人无防护用品、工人缺乏防护知识、工人劳动强度大、家庭负担重、担心失业等,常处于焦虑状态、精神不集中等综合因素导致毒物跑、冒、滴、漏,引起作业工人急性中毒^[1,3]。上世纪90年代后期,随着大中型企业向市外搬迁,工厂从厂房到设备都得以更新,科学化程度提高,近年工业生产中急性中毒病例明显减少,无群体事故发生。

农业生产急性中毒病例2000年前后每年发生例数较多,与郊区兴起大棚种植蔬菜,棚内喷洒农药及自我保护意识差

有关。毒物多为有机磷及其混配农药、菊酯类农药、丁苯胺除草剂等，绝大部分经呼吸道、皮肤联合吸收中毒。

1997 年始我院正式收治非职业性急性中毒患者，1990—2010 年非职业性急性中毒住院 1620 例。1997—2010 年非职业性急性中毒病例 1596 例多于职业性急性中毒（同期农业中毒 194 例、工业中毒 643 例），中毒年龄 16~86 岁，中青年居多。其中有使用煤炭、煤气、液化气烧饭采暖、淋浴过程中忽略或缺乏安全知识引起的中毒（多为住在郊区外来打工者），饮酒过量、误服消杀剂、误用“偏方”致急性或亚急性中毒；例数最多的是自杀性口服（1275 例）各种农药、灭鼠药、剧毒化学品、安眠药或身边的各种治疗药而发生急性中毒，其服毒自杀原因多与家庭纠纷、经济、婚姻、精神疾病^[1]、利益纷争及老年多病、孤独、无子女照顾、生活不能自理、经不起病痛折磨、对生活丧失信心等有关。

针对以上分析，提出如下建议：（1）加快化工企业陈旧设备更新、改造及生产线自动化、密闭化并安装毒气超标报警设备；（2）适当减轻从事有毒作业工人劳动强度、安排工

间休息，以缓解疲劳与紧张情绪^[2,3]；（3）关注农药中毒危害，加强农药产、供、销、运、用的监督力度；（4）各相关部门高度重视非职业性急性中毒，鼓励组建援助有困难老人的慈善机构；（5）扩大宣传安全使用各种消杀剂、煤炭采暖、煤气、液化气烧饭、洗浴常识的覆盖面。

参考文献：

- [1] 倪蕾, 姚勇, 刘苏枚, 等. 某国企工人焦虑状态及影响 [J]. 中国工业医学杂志, 2012, 25 (5): 338-340.
- [2] 林莉, 宁琼, 史海弘. 济南市 2002—2011 年职业病发病情况分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2012, 25 (5): 373-375.
- [3] 张迟, 何凤生. 口服农药自杀及生产性农药中毒 [J]. 中国公共卫生, 2001, 17 (4): 375-376.
- [4] 王敬钦, 张凤林, 孙延国, 等. 2283 例急性职业中毒原因分析及对策 [J]. 中国工业医学杂志, 1997, 10 (4): 249.
- [5] 邓华荣. 河源市中学教师倦怠焦虑的调查研究 [J]. 体育世界, 2009, 2 (2): 51.

2003—2012 年佛山市职业病诊断病例分析

Analysis on occupational disease cases diagnosed during 2003 to 2012

谢迎庆, 吴健聪

XIE Ying-qing, WU Jian-cong

(佛山市职业病防治所, 广东 佛山 528000)

摘要：对 2003—2012 年佛山市职业病诊断病例的职业病种类、用人单位性质、年龄分布等进行统计分析。结果显示，10 年来佛山市职业病仍然以尘肺病为主，职业中毒及职业性噪声聋呈上升趋势，职业病发病企业以非公有经济居多。

关键词：职业病；诊断；发病趋势

中图分类号：R135 **文献标识码：**B

文章编号：1002-221X(2013)05-0372-02

佛山市是制造业大市，各种职业病危害因素广泛存在。据初步统计，全市存在有毒有害因素的企业约 3 万家，接触有毒有害因素劳动者约 100 万人，其中接触粉尘约 28 万人、有毒化学因素约 47 万人、有害物理因素和其它有害因素约 25 万人^[1]。为更好地了解我市职业病发病现状及特点，现对 2003—2012 年佛山市职业病诊断病例的病种、年龄、工龄等情况进行统计分析。

1 材料与方法

1.1 资料

2003—2012 年职业病诊断机构上报的职业病诊断资料。

1.2 方法

对 10 年间全市职业病诊断病例的诊断结果，职业病种

类，尘肺病患者年龄、工龄分布，用人单位性质等进行统计分析。

2 结果

2.1 2003—2012 年职业病诊断情况统计（见表 1）

表 1 佛山市 2003—2012 年各类职业病新病例情况 例

年份	尘肺病	职业中毒	职业性皮肤病	职业性耳鼻喉喉病	职业肿瘤	其他	合计
2003	1	12	0	0	0	0	13
2004	11	0	0	0	0	0	11
2005	116	0	0	0	0	0	116
2006	6	7	0	2	1	1	17
2007	25	6	1	0	0	1	33
2008	53	4	1	1	0	1	60
2009	40	10	0	3	1	1	55
2010	64	15	1	0	3	2	85
2011	86	16	0	8	3	5	118
2012	40	6	2	24	2	0	74
合计	442	76	5	38	10	11	582

2003—2012 年佛山市共诊断各类职业病病例 582 例，其中，尘肺病所占比例最高，为 442 例（75.9%），其次为职业中毒 76 例（13.1%）。职业中毒以慢性中毒为主，共有 70 例（92.1%），急性职业中毒 6 例（7.9%）。我市 10 年中共诊断职业肿瘤 10 例，其中苯所致白血病 6 例，石棉所致肺癌 2 例，铬酸盐制造业工人肺癌 1 例，砷所致肺癌 1 例。有机溶

收稿日期：2013-03-20；修回日期：2013-05-13

作者简介：谢迎庆（1966—），男，副主任医师，从事职业病诊断与职业病危害评价工作。