

参考文献:

- [1] 马凤英, 孙淑芬, 温玉华, 等. 百草枯中毒多脏器失常综合征一例 [J]. 中国工业医学杂志, 2001, 14 (4): 221-222.
- [2] Botella de Maglia J, Belenguier Tarin J E. Paraquat poisoning. A study of 29 cases and evaluation of the effectiveness of the "Caribbean scheme" [J]. Med Clin (Barc), 2000, 115 (14): 530-533.
- [3] 赵波, 菅向东, 张忠臣, 等. 几种中毒性疾病实验动物模型研究进展 [J]. 毒理学杂志, 2009, 23 (6): 502-505.
- [4] 阮艳君, 菅向东, 郭广冉, 等. 急性百草枯中毒发病机制和治疗的研究进展 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2009, 27 (2): 114-116.
- [5] 隋宏, 菅向东, 楚中华, 等. 大鼠急性百草枯中毒血清中细胞因子的动态变化 [J]. 毒理学杂志, 2007, 21 (1): 21-23.
- [6] 菅向东, 隋宏, 楚中华, 等. 急性百草枯中毒血清细胞因子动态变化 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2007, 25 (4): 230-232.
- [7] 张政伟, 菅向东, 阮艳君, 等. 血必净注射液治疗急性百草枯中毒的实验研究 [J]. 毒理学杂志, 2007, 21 (2): 23-26.
- [8] 张华, 菅向东, 郭广冉, 等. 百草枯中毒患者脏器损害与血清细胞因子变化的研究 [J]. 毒理学杂志, 2007, 21 (4): 16-19.
- [9] Jian Xiangdong, Ruan Yanjun, Guo Guangran, et al. Anti-TGF- β 1 antibody: An effective treatment for lung injury caused by paraquat in the future [J]. Med Hypotheses, 2008, 70 (3): 705.
- [10] 菅向东, 郭广冉, 阮艳君, 等. 急性百草枯中毒治疗的临床研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2008, 26 (9): 549-552.
- [11] 张玲, 菅向东, 金立元, 等. 百草枯中毒后大鼠血清心肌钙蛋白 I 的检测及分析 [J]. 宁夏医学杂志, 2007, 29 (2): 99-100.
- [12] 阚宝甜, 菅向东, 刘峰, 等. 职业性百草枯皮肤灼伤二例 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2009, 27 (8): 封三.
- [13] 刘峰, 菅向东, 张忠臣, 等. 百草枯中毒急性肺损伤抗凝治疗的实验研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2012, 30 (3): 190-193.
- [14] 阚宝甜, 刘会敏, 菅向东, 等. 急性百草枯中毒肾脏损伤指标动态变化的临床研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2012, 30 (11): 839-841.
- [15] Jian Xiangdong, Li Ming, Zhang Yijing, et al. Role of growth factors in acute lung injury induced by paraquat in a rat model [J]. Hum Exp Toxicol, 2011, 30 (6): 460-469.
- [16] Zhang Zhongchen, Jian Xiangdong, Zhang Wei, et al. Using bosentan to treat paraquat poisoning-induced acute lung injury in rats [J]. PLoS One, 2013, 8 (10): e75943.
- [17] 宁琼, 菅向东, 刘军, 等. 盐酸戊乙奎醚治疗百草枯急性肺水肿的实验研究 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2010, 28 (9): 667-670.
- [18] Alsennari Khalid Abdullah Mohammed, 菅向东, 周倩, 等. 百草枯中毒致低钾血症临床病例分析 [J]. 中国工业医学杂志, 2013, 26 (1): 25-26.
- [18] 何凤生. 中华职业医学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 796-797.
- [20] 百草枯中毒诊断与治疗“泰山共识”专家组, 菅向东执笔. 百草枯中毒诊断与治疗“泰山共识” [J]. 中国工业医学杂志, 2014, 27 (2): 117-119.

318 例尘肺住院病例浅析

杨莉

(沈阳市第九人民医院, 辽宁 沈阳 110024)

回顾分析 318 例尘肺住院患者的基本资料, 旨在为提高尘肺防治水平提供参考。

1 对象与方法

收集 1985 年至今本院收治的 318 例尘肺患者的病例资料, 其中男 236 例、女 82 例; 年龄 56~82 岁、平均 71 岁, 涉及机械、矿山、轻工、铁路、冶金、煤炭等行业, 主要分布在造型、工件喷砂、电焊、铸件喷砂以及采矿掘进、打孔等工种, 发病年龄 39~65 岁、平均 (46 $\pm$ 11) 岁, 发病工龄 7~31 年、平均 (18 $\pm$ 9) 年。318 例尘肺中矽肺 280 例 (88%)、电焊工尘肺 28 例 (9%)、煤工尘肺 10 例 (3%), 壹期尘肺 281 例 (88.4%)、贰期 34 例 (10.7%)、叁期 3 例 (0.9%)。

分析内容包括患者在岗期间职业健康体检及体检周期、个人防护用品使用情况、职业病诊断及治疗是否及时。采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析。

2 结果

由表 1 可见, 尘肺各期患者在接尘工龄、行业、个人防护、按时接受正规职业健康体检、诊治是否及时等方面差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1 318 例尘肺患者接尘工龄、行业分布、个人防护及职业健康体检情况

项目	人数	壹期		贰期+叁期		χ^2 值	P 值
		人数	%	人数	%		
接尘工龄 (年)	<15	35	85.7	5	14.3	0.075	0.958
	15~25	102	88.2	12	11.8		
	>25	181	89.0	20	11.0		
行业	机械	109	88.1	13	11.9	1.631	0.652
	矿山	91	87.9	11	12.1		
	建材	75	92.0	6	8.0		
	其他	43	83.7	7	16.3		
个人防护措施	防尘口罩	32	87.5	4	12.5	0.412	0.634
	普通口罩	286	88.5	33	11.5		
接受职业健康体检	正规体检	31	90.3	3	9.7	0.339	0.560
	偶尔体检	287	88.2	34	11.8		
及时诊治情况	是	192	91.1	17	8.9	2.668	0.102
	否	126	84.1	20	15.9		
合计	318	281	88.4	37	11.6		

3 讨论

按照《职业病防治法》的规定, 尘肺防治要遵循“预防为主、防治结合、分类管理、综合治理”的原则。用人单位除采取积极措施降低粉尘浓度, 消除粉尘危害外, 必须定期对工人进行上岗前、在岗期间、离岗时职业健康检查及离岗后医学随访, 对存在职业禁忌证的工人及时调离工作岗位, 对早期发现疑似病例要予以积极治疗, 阻止病情的进一步发展。只有相关部门多管齐下, 才能从根本上防止尘肺的发生。

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyx.2014.02.018

收稿日期: 2014-02-10; 修回日期: 2014-03-25