

业对健康促进工作的开展状况,国际上尚无完整参照的成熟体系。本次研究仅在申报创建江苏省健康促进示范企业的单位进行应用和验证,存在一定局限性。今后将扩大验证规模,进一步完善评估体系。

参考文献:

- [1] 李霜,李涛,张巧耘,等. 工作场所健康促进试点项目干预策略探索 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2013, 31 (4): 318-320.
- [2] 于海峰,何丽华,王生. 某企业健康促进实践效果分析 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2010, 28 (11): 864-865.
- [3] 祖庆,郑嘉华,李朝晖,等. 蓄电池企业工作场所健康促进干预效果评估 [J]. 中国工业医学杂志, 2010, 23 (5): 390-392.

- [4] 张巧耘,朱宝立,张恒东,等. 指导企业开展工作场所健康促进的路径探索 [J]. 中国工业医学杂志, 2010, 23 (5): 388-390.
- [5] 张巧耘,汪庆庆,王欢,等. 企业健康促进现状评价指标体系的构建 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2013, 31 (3): 233-237.
- [6] Marije Versteeg, Lilo du, Toil Ian. Couper Building consensus on key priorities for rural health care in South Africa using the Delphi technique [J]. Glob Health Action, 2013, (6): 119-126.
- [7] 王绵珍. 工作场所健康促进 [J]. 见:金泰虞. 职业卫生与职业医学 [M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社, 2004: 416-425.
- [8] 田本淳. 健康教育与健康促进实用方法 [M]. 北京:北京大学医学出版社, 2006: 174-193, 399-400.

• 病例报道 •

职业性外源性变应性肺泡炎 1 例报告

王瀛

(抚顺市职业病防治院, 辽宁 抚顺 113001)

我院收治 1 例因整理仓库陈旧物品导致的变应性肺泡炎 (EAA) 患者, 现报告如下。

1 病例介绍

患者, 女, 某单位仓库管理员, 从事仓库管理工作 10 余年, 日常主要负责仓库物品的入库、出库工作。2010 年 9 月 10 日, 根据工作安排, 清理仓库中多年未使用的陈旧物品, 主要有废旧服装、纸质包装箱等。工作 2 天后, 患者出现咽干、咳嗽, 自服止咳药无效, 1 周后开始出现发热 ($T\ 38 \sim 39^{\circ}\text{C}$), 并伴胸闷、胸痛及气短, 曾口服及静脉滴注抗生素, 效果不明显。此后患者持续低热 4 个月 ($T\ 37 \sim 38^{\circ}\text{C}$), 且胸闷、气短逐渐加重, 先后在几家医院就诊治疗, 诊断为“外源性变应性肺泡炎”, 给予甲强龙治疗, 热退, 病情有所减轻。患者既往身体健康, 无特殊嗜好及过敏原接触史。

查体: 满月脸, 向心性肥胖。实验室检查: 血常规正常; 血嗜酸粒细胞计数为 $0.07 \times 10^9/\text{L}$, 肺炎支原体抗体 $<1:40$, 血清 IgE 及 CTD I、II、III 均正常; 痰培养未见致病菌生长; 血液及支气管肺泡灌洗液 (BALF) 中 T 细胞亚群测定正常, 细胞成分以巨噬细胞为主, 中性粒细胞 0.85, 淋巴细胞 0.07。血气分析 $\text{PaO}_2\ 8.5 \sim 9.9\ \text{kPa}$, $\text{PaCO}_2\ 5.0 \sim 6.1\ \text{kPa}$; 肺功能为轻度弥散功能障碍。肺 CT 检查: 双肺上叶肺野可见磨玻璃样改变, 双肺中下野可见少许“蜂窝状”改变。

2 现场职业卫生学调查

同工种 2 人, 另 1 人亦有胸闷、气短、干咳等症状, 脱离工作环境后缓解。患者工作期间佩戴普通纱布口罩。废旧服装、纸质包装箱等物品上灰尘较多, 部分衣物及纸箱上可见尘斑。对患者工作场所进行了现场检测及模拟检测 (模拟患者工作时的情况, 翻动仓库中的陈旧物品, 并进行霉菌检

测) 霉菌菌落数量, 同时选择患者日常工作的仓库进行霉菌检测作为对照。检测结果: (1) 对照检测 3 个样品: 霉菌菌落 1~3 个 (平均 2 个); (2) 现场检测 10 个样品: 霉菌菌落 5~20 个 (平均 11 个); (3) 模拟检测 (4 个样品): 霉菌菌落 30~50 个 (平均 40 个)。现场检测及模拟检测霉菌菌落计数超过对照 4.5~19 倍。进行现场检测时, 仓库清理工作已停止近 5 个月, 而且模拟检测的衣物及纸箱均为患者已经初步整理过的, 因此只能部分反映患者当时的工作情况, 由此可以估计患者实际接触的霉菌数量要远超过此值。

3 诊断

根据患者的临床表现及实验室检查结果, 排除了肺炎、支气管哮喘、特发性肺间质纤维化等疾病, 诊断为“职业性急性轻度变应性肺泡炎”。

4 讨论

EAA 是反复吸入某些具有抗原性的有机粉尘所引起的过敏性肺泡炎, 常同时累及终末细支气管。主要有农民肺、蔗渣肺、蘑菇肺等。其基本的组织学损害为肺泡壁、肺泡间隔、终末细支气管及相邻组织的弥漫性单核细胞浸润, 是以肺泡变态反应为主的呼吸系统疾病, 其主要机制是 III 型变态反应, 最常见的病原菌是真菌。

典型的变应性肺泡炎 BALF 中细胞成分以淋巴细胞为主, 而本例患者为巨噬细胞占多数, 可能是由于患者进行肺泡灌洗检查时距中毒时间较长, 肺组织病理学改变已度过肺泡炎性期, 转为纤维增生为主所致; 亦可能是霉菌进入呼吸道后直接激活肺泡巨噬细胞, 使其迅速由肺微血管动员至肺间质或肺泡腔吞噬外来异物, 因而在 BALF 中含量增多。患者的工作环境中霉菌严重超过对照结果, 可以明确疾病与职业因素的关系, 肺 CT 的检查结果也符合间质性肺病的表现, 故诊断“职业性急性外源性变应性肺泡炎”成立。

DOI: 10.13631/j.cnki.zggyx.2014.03.005

收稿日期: 2013-07-19