· 经验交流 ·

由误诊疑似职业性噪声聋病例引发的思考

刘桔，张卫平，杨艳，尹光平

（云南省交通中心医院职业健康检查中心，云南 昆明　650041）

随着《职业性听力损伤诊断标准》（GB16152—1996）和《职业性噪声聋诊断标准》（GBZ49—2007）的先后实施，不仅为职业噪声暴露群体的听力保护以及职业性噪声聋患者的相关权益起到积极推动作用，同时也为职业病防治机构提供了诊断和评定依据。随着《中华人民共和国职业病防治法》（下称《职业病防治法》）及其配套规章的颁布实施，职业病诊断工作更须规范、严谨。

本文通过对 1 例误诊为疑似噪声聋病例的诊断过程及误诊原因分析，旨在强调职业病学是综合各临床医学和职业卫生学之间的学科，职业病医师涉及多学科专业知识和技能，可通过职业病医师规范化培训，提高诊治水平，避免发生医疗纠纷和职业病诊治事故。

1　案例介绍

胡某，男，33 岁，某烟厂硬包车间操作工，工龄 8 年，接噪工龄 8 年，作业场所噪声检测 8 h 等效 A 声级 86.9 dB（A）。在岗接触噪声职业健康检查项目为症状询问、一般内科检查、耳科检查、纯音听阈测试、心电图。

耳科检查和纯音听力测试均由考核合格的职业卫生医师承担，采用丹麦产 ITERA2 型听力计，经计量检定合格。检查对象脱离噪声环境 24 h 检查双耳 500 ~ 6000 Hz 6 个频段纯音气导听阈。听力复查于脱离噪声环境 7 d 后，医学观察 1 个月后再次进行上述测试，并对结果进行年龄修正。

纯音听力测试结果：语频（500 Hz、1000 Hz、2000 Hz）平均听力损失，左耳 42 dBHL，右耳 35 dBHL，双耳高频（3000 Hz、4000 Hz、6000 Hz）平均听力损失 55 dBHL；7 d 后复查语频听力损失，左耳 42 dBHL，右耳 27 dBHL，双耳高频平均听力损失 55 dBHL。职业病医师根据职业史、岗位噪声监测资料及脱噪 24 h、7 d 的检查结果判定该作业者为疑似职业性噪声聋，按规定进行了报告和提交职业病诊断。

诊断组接收到病例后检查发现，该患者 10 d 前曾患上呼吸道感染、耳周阵发刺痛并耳鸣，双耳耳廓及外耳道少量散在的水泡样皮疹，有痂皮，无渗出，自服药物后好转。经专科医生会诊后诊断为耳带状疱疹并感音神经性耳聋。医学观察 1 个月后纯音听阈测试，语频听力损失，左耳 19 dBHL，右耳 20 dBHL，双耳高频平均听力损失 23 dBHL，听力正常。用人单位和该职工对检查结果表示认同。

2　案例分析

职业健康检查是国家法律、法规规定，保护劳动者健康权益的强制性的不同于一般意义上企业（社会）自行决定的福利性健康检查，它着眼于工作场所职业病危害因素对劳动者造成的健康危害。职业病医师既要熟知职业卫生和职业病的相关法律、法规，又要具备相对全面的临床各科知识。

职业病医师检出疑似职业病不仅要按照《职业病防治法》的要求及时报告还要提交诊断机构进行职业病诊断，同时定期进行复查和诊治，必要时入院医学观察，目的就是给用人单位、劳动者一个正确、公平、公正的检查结论，维护用人单位、劳动者的合法权益，职业健康检查结果对劳动者和用人单位意义重大，在此环节职业病医师的专业能力起着决定性的作用。

耳带状疱疹是由带状疱疹病毒引起的多神经炎，以侵犯面神经为主，常累及一侧，且伴耳鸣、感音神经性耳聋、眩晕等。现已公认，耳带状疱疹可有听力受损、前庭功能受损、耳部疱疹、耳周剧痛等症状，预后大多较好，部分病情较重者可能会遗留永久性面瘫和感音神经性耳聋。本病例双耳有病变，较为少见。

职业性噪声暴露所致听力损失，两耳听损基本对称，尤其语频听损两耳相差一般不大于 10 dBHL，在诊断中应详细询问既往有无耳部疾患史、接震史，有无耳鸣等症状及听力下降迅速，是否曾患感冒和其他感染史（如腮腺炎、耳带状疱疹等）。

在此案例疾病发生发展中出现与噪声聋特点类似的纯音检查结果，职业病医师对相关疾病认识不够，检查不仔细，症状询问不全面，先入为主，发现听损就考虑职业因素，忽略了职业病的非特异性临床表现特点和职业病鉴别诊断原则是误诊的一个重要因素。

3　讨论

职业病学是跨临床医学多学科的综合性学科，对职业病的病因、临床表现、诊断、治疗和劳动能力鉴定等均应进行研究。该学科不仅是临床医学的一个学科，也属于预防医学的一个分支，是一门临床医学和预防医学之间的边缘学科，目前我国始终没有解决好该学科的定位和管理问题，所以学科建设大大滞后于临床专业其他学科。职业病科医师不仅需要具备内科学中神经、心脏、呼吸、血液、消化等学科专业知识和技能，还需要涉及皮肤、五官及影像等学科的相关知识，职业卫生学理论知识，以及工农业生产状况知识等。因此，职业病诊断及鉴定是一项政策性及科学性很强的工作，职业病医师是执行国家职业病诊断的具体操作者。职业病临床医师的责任重大，需要进行专业培训，并通过考试合格。

我国目前从事职业健康检查工作的职业病医师大多是疾控系统的医师，以预防医学专业为主，临床经验少，不可避免地增加了误诊漏诊。现阶段是职业病高发期，职业病防治工作是目前国家、社会、劳动者关注的热点、焦点，我国职业病医师急缺，又无对口专业毕业生，现有临床及预防专业毕业生均不能较快胜任职业病诊治工作。因此，建议通过对现有医师进行规范化培训考核以及在某些医学院校设立职业病专业，以尽快解决职业病医师短缺问题。

DOI：10.13631/j.cnki.zggyyx.2014.03.039
收稿日期：2014 - 12 - 09
作者简介：刘桔（1971—），女，副主任医师，从事职业病防治工作。

?1994-2017 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net