

· 职业病诊断鉴定 ·

12 例职业性皮肤病诊断与劳动能力鉴定分析

庞丽娟, 杨丽莉, 王彤, 蔡莉萍, 李雅婷, 徐泉

(石家庄市疾病预防控制中心, 河北 石家庄 050031)

关键词: 职业性皮肤病; 诊断; 劳动能力鉴定

中图分类号: R135 文献标识码: C

文章编号: 1002-221X(2022)01-0086-02

DOI:10.13631/j.cnki.zggyyx.2022.01.030

为主, 多发行业为炼焦、印刷、化工、制药、机械制造等。现将其中有代表性的 12 例病例资料进行汇总分析。

1 临床资料

12 例职业性皮肤病诊断病例男 10 例、女 2 例, 年龄 36~56 岁、平均年龄 43 岁, 工龄 3 个月~30 年, 皮肤出现异常至就诊时间 1 d~16 年。12 例病例的行业、工种、致病物质、主要临床表现及劳动能力鉴定等情况详见表 1。

表 1 12 例职业性皮肤病患者病因及临床表现

诊断结论	行业	例数	工种	致病物质	主要临床表现	工伤劳动能力鉴定
职业性接触性皮炎	机械制造	2	玻璃钢、裱糊工	环氧树脂	均初发于接触部位, 急性皮炎表现为红斑、水肿、丘疹、水疱或大疱, 疱破后呈现糜烂、渗液、结痂伴灼痛或瘙痒; 慢性改变呈现不同程度浸润、增厚、脱屑或皲裂	治愈未评残 十级伤残
	人造板材制造	1	翻板工	酚醛树脂、脲醛树脂		
	教育	1	教师	塑料工艺花 (染料、粘胶)	初次接触表现为流泪、鼻咽部不适及面部皮肤红肿, 第 2 天再次接触出现眼睑红肿加重, 伴流泪, 面颈部皮肤红肿, 继之出现皮疹并向胸前、后背、四肢等远隔部位扩散 ^[2]	治愈未评残
职业性药疹样皮炎	非金属废料加工	1	塑料粉碎工	有机磷农药	大疱性表皮坏死松解症, 表现为红斑、丘疹逐渐增多融合为大片状, 皮疹周边出现大小不等薄壁水疱, 水疱渐多、渐大, 表皮剥脱呈弥漫性 ^[3]	不详
职业性皮肤病黑变病	化工	1	造气操作工	煤焦油	均以暴露部位为主的皮肤色素沉着, 严重时泛发全身, 可伴瘙痒。皮损形态多呈网状或斑(点)状, 可融合成弥漫性斑片; 部分呈现毛孔为中心的小片状色素沉着斑。皮损以灰黑色、褐黑色、紫黑色为主, 呈污秽外观	九级伤残 十级伤残 不详
	炼焦	1	拦车司机	煤焦油		
	科研	1	量块修理、检定	煤油、汽油		
	化工	1	维修工	黄油、润滑油		未进行鉴定
职业性痒疹	服务	1	仓库保管员	陈旧地毯中的尘螨	面部皮肤瘙痒、皮疹, 为红色丘疹、丘疱疹, 治愈后留有色素沉着 ^[4]	九级伤残
职业性皮肤病化学灼伤	科研	1	实验员	二甲胺	红斑、水疱、焦痂	不详
职业性放射性皮肤癌	医疗	1	骨科医生	X 射线	双手皮肤鳞屑样改变, 有散在质硬深褐色皮肤结节, 指甲黑紫色纵嵴; 逐渐发展出现皮肤溃烂、渗液、边缘角化。先后行病变皮肤切除、截指术, 最终行左前臂截肢术; 病理均为鳞状细胞癌 ^[5]	三级伤残

2 典型病例

【例 1】男, 39 岁, 某化工厂造气车间造气操作工 8 年。以煤不完全燃烧制造半水煤气, 半露天作业, 每日工作 8 h, 工作中接触煤焦油、一氧化碳等

危害因素, 操作时戴口罩、手套, 主要临床表现为面部、颈部色素沉着, 四肢、躯干散在黑点、黑斑; 皮肤病理示角化过度, 棘层不规则肥厚, 基底细胞液化变性, 真皮浅层血管周围多数单核细胞浸润, 并可见嗜色素细胞及色素颗粒, 符合黑变病病理表现。同工种无类似发病者。诊断为职业性黑变病, 劳动能力鉴定为九级伤残。

【例 2】女, 42 岁, 某酒店从事保管整理废旧地

基金项目: 河北省医学科学研究重点项目(20160808)

作者简介: 庞丽娟(1981—), 女, 主治医师, 从事职业病防治工作。

通信作者: 杨丽莉, 主任医师, E-mail: yanglili1010@126.com

毯等旧物品工作1年9个月,面部反复出现红色丘疹伴瘙痒,严重时泛发整个面部,出现较多脓疱,疼痛明显;皮肤毛囊检查发现毛囊虫。皮肤屋尘螨、粉尘螨过敏原检查阳性。每次发病均发生在整理仓库内废旧地毯后,未佩戴口罩,因穿工作服、戴手套,故躯干和四肢无皮疹发生;无同工种人员。诊断为职业性痒疹,劳动能力鉴定为九级伤残^[4]。

3 讨论

国外文献报道,职业性皮肤病占职业病总数的50%~70%^[1]。上海华山医院对40多种行业、300家企业的调查发现,职业性皮肤病在各工种均有发生,以石油、焦油化工、合成树脂、橡胶、电镀、制药、玻璃纤维、涂料等行业发病尤为普遍^[6]。中国疾病预防控制中心对接触氯苯类化合物的某化工厂工人的调查发现,氯痤疮患病率达62.6%^[7]。贾宁等^[8]对黑色金属冶炼和压延加工业工人调查发现,手部湿疹的患病率为12.8%。我院诊断的职业性皮肤病占比较低可能与较多的化学性皮肤灼伤直接认定为工伤有关。职业性皮肤病应引起劳动者、用人单位和各级各类医疗机构的重视,使其得以早发现、早诊断、早治

疗、早康复,减轻患者痛苦,促进企业生产安全。

参考文献

- [1] 李德鸿,赵金垣,李涛.中华职业医学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2019:1089.
- [2] 庞丽娟,杨丽莉,高丽蕙,等.特殊行业职业性皮肤病诊断案例引起的思考[J].医学动物防制,2018,34(10):1008-1010.
- [3] 杨丽莉.废旧塑料粉碎工患中毒性表皮坏死松解症3例临床分析[J].工业卫生与职业病,2006,32(1):57.
- [4] 王彤,宋丽坤,蔡莉萍,等.1例职业性痒疹的诊治与护理[J].中国工业医学杂志,2015,28(2):160.
- [5] 张瑞丹,杨丽莉,孙全富,等.一例职业性放射性皮肤癌的诊断与劳动能力鉴定[J].中华放射医学与防护杂志,2020,40(7):540-542.
- [6] 王侠生,山善国.上海市郊区50个乡镇、村办厂职业性皮肤病调查[J].职业医学,1989,16(4):14-16,64.
- [7] 卫生部食品安全综合协调与卫生监督局,中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所.其他职业病及诊断鉴定管理[M].北京:化学工业出版社,2010:42.
- [8] 贾宁,秦汝莉,李玉珍,等.黑色金属冶炼和压延加工业工人手部湿疹及其危险因素[J].环境与职业医学,2012,29(7):415-419.

(收稿日期:2021-07-27;修回日期:2021-09-14)

3 例职业性中暑病例诊断分析

邓红平¹,朱宝立²,姚建华¹,柴莉群¹,吴建兰¹,毛洁¹,顾韵¹,杨跃新¹

(1.苏州市疾病预防控制中心,江苏苏州215004;2.江苏省疾病预防控制中心)

关键词:职业性中暑;高温;职业病诊断

中图分类号:R135.3 文献标识码:C

文章编号:1002-221X(2022)01-0087-03

DOI:10.13631/j.cnki.zgggyx.2022.01.031

职业性中暑指在高温作业环境下,由于热平衡和/或水、盐代谢紊乱引起的以中枢神经系统和/或心血管系统障碍为主要临床表现的急性疾病^[1,2]。本单位2020年受理了苏州市多起职业性中暑病例的职业病诊断申请。为提高用人单位对职业性中暑的科学认识,制定合理的防控对策,现依据《职业性中暑诊断

标准》(GBZ 41—2019),对其中3例职业性中暑病例报道如下。

1 病例资料

【例1】男,30岁,染缸操作工。2020年7月22日当日气温26~34℃,患者在化料间搬运染料,劳动强度Ⅳ级。车间内设置产热设备,室内温度36℃,无空调设施,自然通风,岗位设有鼓风机。当日下午14:37患者以“全身抽搐1h伴大汗淋漓”入某医院急诊。查体:T 37.5℃,P 105次/min,R 25次/min,BP 143/98 mm Hg,血氧饱和度(SpO₂) 96%;意识清,对答切题,无头痛、头晕,无胸闷、心悸,无意识障碍,四肢肌力正常。实验室检查:血WBC 12.96×10⁹/L,RBC 5.49×10¹²/L,Hb 170 g/L,PLT 309×10⁹/L,C反应蛋白(CRP) 10.02 mg/L;天门冬氨酸氨基转移酶(AST) 61.0 U/L,乳酸脱氢酶(LDH) 677 U/L,肌酸激酶(CK) 137 U/L,总蛋白

基金项目:江苏省科教强卫创新团队(CXTDA2017029);苏州市第五批姑苏卫生人才培养项目(GSWS2019024);2020年度苏州市科协软科学研究课题(No.30);2021年度苏州市科协软科学研究课题(No.52);苏州市卫生科技项目(Gwzx201602)

作者简介:邓红平(1977—),男,主管医师,主要从事职业卫生工作。

通信作者:朱宝立,主任医师,E-mail:zhubl@jscdc.cn