

哪些人不能接触苯

周口市疾病预防控制中心 李魁中

4 月的最后一周是一年一度的《职业病防治法》宣传周。2011 年 12 月 31 日修改实施的《职业病防治法》，进一步理顺了我国职业卫生监督管理体制，强化了用人单位的职业病防治主体责任，完善了职业病诊断、鉴定制度，明晰了用人单位违法行为的法律责任，彰显了党和国家对劳动者职业健康的高度重视。

1.什么是职业病。

职业病是指企业、事业单位和个体经济组织(以下统称用人单位)的劳动者,在职业活动中因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等因素而引起的疾病。

2.什么是尘肺病。

尘肺病是在职业活动中,由于长期吸入生产性粉尘并在肺内潴留,引起以肺组织弥

漫性纤维化为主的全身性疾病。我国《职业病分类和目录》规定的职业病名单中列出的法定尘肺病有 13 种:矽肺、煤工尘肺、石墨尘肺、碳黑尘肺、石棉尘肺、滑石尘肺、水泥尘肺、云母尘肺、陶工尘肺、铝尘肺、电焊工尘肺、铸工尘肺及根据“尘肺病诊断标准”和“尘肺病理诊断标准”可以诊断的其他尘肺。矽肺和煤工尘肺是我国目前发病人数最多的尘肺病。

3.接触粉尘的职业及工种主要有哪些。

粉尘是我国目前最主要的职业病危害因素,尘肺病也是我国最主要的职业病。可以说,工业生产过程中粉尘是随处都存在的,我市主要的职业及工种是:

(1)机械制造:机械制造业首先是制造金属铸件, 主要接触粉尘的工种包括配砂、混砂、成型以及铸件的打箱、清砂等。

(2)建筑材料:耐火材料、玻璃、水泥制造业,石料的开采、加工、粉碎、过筛以及陶瓷原料的混配、成型、烧炉、出炉和搪瓷工业,主要接触二氧化硅粉尘和硅酸盐粉尘。

(3)其他:如石碑、石磨的加工、制作等。

5.苯是如何进入人体的,哪些工作场所的工作人员较易接触苯。

苯是一种有特殊芳香味的无色液体,易挥发,微溶于水,遇明火、高热极易燃烧爆炸,可经呼吸道吸入或皮肤吸收进入人体。苯在制鞋、制箱包、橡胶、医药生产等行业中应用较多。

6.苯中毒可对人体造成哪些危害。

短时间吸入大量苯蒸气可引起急性苯中毒, 主要表现为中枢神经系统的症

状。在重症起初有流泪、咽痛、咳嗽等黏膜刺激症状,随后出现头痛、头晕、恶心、呕吐、神志恍惚、步伐蹒跚等酒醉状态。如果工作中长期接触苯,有可能导致职业性苯中毒或职业性苯所致白血病等职业病。

7.哪些人不能从事接触苯的工作。

以下人员不能从事接触苯的作业,包括血细胞计数低于正常参考值:白细胞计数低于 4.5×109/L, 血小板计数低于 8×1010/L, 红细胞计数男性低于 4×1012/L, 女性低于 3.5×1012/L,或血红蛋白定量男性低于 120g/L,女性低于 110g/L;造血系统疾病,如各种类型的贫血、白细胞减少症和粒细胞缺乏症、血红蛋白病、血液肿瘤和凝血障碍疾病等;脾功能亢进;严重的全身性皮肤病;月经过多或功能性子宫出血。

慢性胃炎 您到底了解多少

周口市中心医院消化二科主任 副主任医师 刘学进

“十人九胃病!”人们常会这样说,似乎只要有胃部不适就可诊断为慢性胃炎。的确,慢性胃炎的患病率确实较高。但问题是,我们正规治疗了吗? 究竟对它知晓几何呢?

有的人说自己小时候就患有慢性胃炎,一生都带着慢性胃炎的心理负担。有时候我们患了慢性胃炎,认为是小毛病,病情已经变化了,甚至发展成了胃癌都不知道,延误了胃癌的早期诊断,耽误了最佳的治疗时机。今天,让我们来详细认识一下慢性胃炎。

究竟是什么导致了慢性胃炎呢? 幽门螺杆菌是最主要的原因。幽门螺杆菌是一种螺旋状的微需氧菌,常存在于胃组织和口腔中。此菌长有鞭毛,借助它它可以使幽门螺杆菌粘附于胃黏膜中, 在身体免疫因素的参与下, 它可分泌一些蛋白质,其中一部分对细胞产生损害,导致各种胃病的发生,引起纳差、腹胀、嗳气、隐痛不适、腹痛、烧心等消化道症状。另外,长期酗酒、吸烟、服用止痛药、服用抗凝药、不洁饮食、暴饮暴食等原因,也可引起胃黏膜的损伤,导致炎症反应。

如果有上述消化道不适的症状,应该及时就诊,常常需要做胃镜、钡餐透视和幽门螺杆菌等检查, 结合病情明确诊断。慢性胃炎常常分为慢性浅表性胃炎和慢萎缩性胃炎, 前者是指各种病因导致黏膜慢性损伤, 各种炎症细胞在黏膜内聚集,但没有黏膜的萎缩,一般预后良好。而后者是指胃黏膜长期慢性损伤后,黏膜逐渐萎缩, 胃内分泌胃液的腺体也逐渐减少,甚至可能导致胃内的胃黏膜细胞减少,而肠黏膜细胞逐渐增多。这些在胃内增多的肠黏膜细胞由于不适应胃内的环境,可能引起不正常的生长,也由此产生了胃癌的可能发病机制。炎症-萎缩-肠黏膜上皮细胞化生(也就是正常的胃黏膜细胞被肠黏膜上皮细胞替代)-不典型增生(细胞生长不正常,较正常细胞活跃)-胃癌。这只是一个可能的胃癌发病机制, 并不是所有的胃癌均以此为发生发展模式, 也并不是萎缩均可导致胃癌, 仅仅极少数一部分可能不幸发展为

胃癌, 绝大多数萎缩性胃炎终身并没有发展为胃癌。

对于慢性萎缩性胃炎, 胃镜随诊非常关键。如果胃镜检查时同时取出一部分胃黏膜进行检查(简称活检),发现轻度不典型增生(病理术语,指增生的细胞轻度不典型, 病理上界定为增生的细胞不超过正常细胞层面的 1/3), 一般要求 1~3 年复查一次胃镜和活检。如果慢性萎缩性胃炎合并重度不典型增生(病理术语),就很可能发展为胃癌,主张胃镜下把局部胃黏膜切除(微创手术, 恢复快,皮肤无瘢痕,通过胃镜操作)。

慢性浅表性胃炎如果病情无变化, 症状缓解,一般 3 年左右复查一次胃镜。当然,无论何种胃炎,均应该及时就医,如果出现近期病情变化,比如腹痛、腹胀的症状和以前不一样, 或者出现新的胃部不适症状,如消瘦、贫血、大便发黑、近期体重下降等,且年龄在 45 岁以上, 应及时再次 到医院复诊。

胃炎如何治疗呢? 我们主张对症治疗, 也就是根据您的具体不适症状综合用药,同时去除病因。比如戒烟戒酒、规律饮食、合理使用止痛药、避免暴饮暴食、忌生冷辛辣刺激食物等。如果合并幽门螺杆菌感染, 我们主张清除幽门螺杆菌。

俗话说,“三分治七分养”,慢性胃炎更是如此。我们日常生活中一定要饮食规律, 多食新鲜蔬菜水果, 保持心情舒畅,作息规律。

