

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滞留，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时随处可见的，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、过筛以及陶瓷中原料的混配、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气味的无色液体，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 $4.5\times10^9/L$ ，血小板计数低于 $8\times10^9/L$ ，红细胞计数男性低于 $4\times10^12/L$ ，女性低于 $3.5\times10^12/L$ ，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，借助它可以附着于胃黏膜中，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)，就很可能会发展为胃癌，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。

