

### جدول رقم 13 . 1 . 1

#### الإصابات المهنية الناتجة عن استنشاق غبار الحرير الصخري

بيان الأمراض	أجل التكفل بالعلاج	القائمة البيانية لأهم الأعمال التي قد تسبب هذه الأمراض
أ- سحار الأسبست : التليف الرئوي والمشخص بعلامات إشعاعية نوعية سواء حصلت أو لم تحصل تغيرات في الاستقصاءات	35 سنة (بشرط التعرض للخطر لمدة سنتين)	هذه القائمة هي مشتركة بين جميع الإصابات المشار إليها في الفقرات أ و ب و ج و د و هـ. الأعمال المعرضة لاستنشاق غبار الحرير

<p>الصخري خاصة :</p> <p>- استخراج ومناولة ومعالجة الحرير الصخري الخام و الصخور المحتوية على الحرير الصخري.</p> <p>مناولة واستعمال الحرير الصخري الخام في العمليات الصناعية التالية:</p> <p>- أمينت -الاسمنت، امينت - البلاستيك، أمينت - النسيج، امينت - المطاط، الورق المقوى ، ورق و ليد الحرير الصخري ،و صحائف ووصلات من الحرير الصخري ، وحليات الدلك ، والمواد المقولبة أو المواد العازلة المكونة أساسا من الحرير الصخري،</p> <p>أعمال ندافة وغزل ونسج الحرير الصخري وخياطة المنتجات المحتوية على الحرير الصخري.</p> <p>استعمال وتحطيم وإزالة المواد المحتوية على الحرير الصخري:</p> <p>- الحرير الصخري المقذوف: عزل الحرارة بواسطة المواد المحتوية على الحرير الصخري، تحطيم الأجهزة و المواد المحتوية على الحرير الصخري وإزالة ألياف الحرير الصخري من المباني (déflocage) .</p> <p>أعمال وضع وإزالة وسائل عزل الحرارة المحتوية على الحرير الصخري.</p> <p>أعمال التجهيز أوالإصلاح أو الصيانة المنجزة على المواد أو داخل المحلات وملحقاتها المكسوة أو المحتوية على مواد متكونة أساسا من الحرير الصخري.</p> <p>أعمال قيادة الفرن.</p> <p>الأعمال التي تقتضي عادة ارتداء الملابس التي تحتوي على الحرير الصخري.</p>	<p>40 سنة</p> <p>35 سنة (بشرط التعرض للخطر لمدة 5 سنوات)</p> <p>35 سنة (بشرط التعرض للخطر لمدة 5 سنوات)</p> <p>35 سنة (بشرط التعرض للخطر لمدة 5 سنوات)</p> <p>40 سنة</p> <p>40 سنة (بشرط التعرض للخطر لمدة 5 سنوات)</p>	<p>الوظيفية التنفسية.</p> <p><b>المضاعفات :</b> عجز تنفسي حاد، عجز البطين الأيمن.</p> <p>ب- إصابات جنبوية حميدة مع أو بدون تغيرات في الاستقصاءات الوظيفية التنفسية:</p> <p>- صفيحات متكلسة أو غير متكلسة ، تامةورية أو جنبوية أحادية أو ثنائية الجانب إذا كانت مثبتة باختبار التصوير المقطعي التكتيفي،</p> <p>- ذات الجنب النضحية.</p> <p>- تتخن غشاء الجنب الحشوي سواء كان موضعيا أو منتشرا عندما يرتبط بشرائط حشوية أو همود رئوي تلفيقي .</p> <p>يجب أن تكون هذه التشوهات الملاحظة في غياب التهابات سابقة بذات الجنب متطابقة طبوغرافيا و التي سببها غير سحرار الأسيست مثبتة باختبار التصوير المقطعي التكتيفي.</p> <p>ج- تلف قصبي رئوي خبيث يعقد الإصابات الحشوية و الجنبوية الحميدة المذكورة أعلاه.</p> <p>د- ورم المتوسطة الخبيث البدائي بالجنب أو بالصفاق أو بالتامور .</p> <p>هـ- أورام أخرى جنبوية بدائية.</p>
---	---	--