

【资料分析】

临沂市 1990~ 2003 年铅中毒病例资料分析

郑玉轩, 郑艳, 孙宗军

(山东省临沂市卫生防疫站, 山东 临沂 276004)

中图分类号: R135 11

文献标识码: C

文章编号: 1672- 9153(2005) 04- 0483- 02

摘要: [目的] 探讨临沂市近几年来铅中毒现况及其防治对策。 [方法] 对 1990~ 2003 年临沂市 236 例铅中毒病例资料进行分析。 [结果] 236 例铅中毒患者中男性占 53. 39%, 女性占 46. 61%; 职业性铅中毒占 77. 12%, 非职业性铅中毒占 22. 88%; 30~ 39 岁组占 36. 44%; 轻度铅中毒占 57. 63%, 中度中毒占 41. 53%, 重度中毒占 0. 85%; 误诊率为 8. 05%, 其中职业性铅中毒误诊率为 3. 30%, 非职业性铅中毒为 24. 07%; 182 例职业性铅中毒均来自乡镇个体炼铅厂、印刷行业。 [结论] 临沂市近几年铅中毒发生人数增多, 其误诊率增高。

关键词: 铅中毒; 分析

近年来, 随着社会科学技术水平的不断提高及经济的快速发展, 临沂市铅中毒病例明显增多, 为了解探讨铅中毒发病规律及特点, 为预防铅中毒提供科学依据, 我们对 1990~ 2003 年临沂市 236 例铅中毒病例资料进行分析。

1 资料与方法

1. 1 资料 1990~ 2003 年经临沂市职业病诊断机构确诊的 236 例铅中毒病例资料。

1. 2 方法 根据我国现行职业性铅中毒诊断及分级标准进行诊断^[1]。对 236 例铅中毒病例按不同职业、年龄、性别、中毒程度及误诊情况进行统计分析。率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2. 1 时间分布 236 例病人中, 1990~ 2003 年分别确诊 16 例、15 例、17 例、16 例、19 例、17 例、16 例、18 例、16 例、19 例、14 例、16 例、20 例、17 例。

2. 2 地区分布 236 例病人中, 兰山区 139 例, 占 58. 90%; 河东区 71 例, 占 30. 08%; 罗庄区 13 例, 占 5. 51%; 其他 10 个县合计 13 例, 占 5. 51%。

2. 3 人群分布 236 例铅中毒病例中, 男性 126 例 (占 53. 39%), 女性 110 例 (占 46. 61%); 年龄 1~ 62 岁, 其中 5 岁以下 4 例 (占 1. 69%), 5~ 9 岁 3 例 (占 1. 27%), 10~ 19 岁 15 例 (占 6. 36%), 20~ 29 岁 49 例 (占 20. 76%), 30~ 39 岁 86 例 (占 36. 44%), 40~ 49 岁 65 例 (占 27. 54%), 50~ 62 岁 14 例 (占 5. 93%)。

2. 4 中毒原因 职业性铅中毒 182 例, 占 77. 12%, 均来自乡镇个体企业炼铅厂和印刷行业; 非职业性铅中毒 54 例, 占 22. 88%, 其中 14 例长期饮用锡壶温热的酒, 36 例服用游医配制的治疗牛皮癣、精神病、癫痫

等的药物, 4 例因生活环境铅污染引起。

2. 5 临床资料 236 例铅中毒病人中, 轻度铅中毒 136 例 (占 57. 63%), 中度铅中毒 98 例 (占 41. 53%), 重度铅中毒 2 例 (占 0. 85%)。236 例铅中毒病例中, 19 例被误诊, 误诊率为 8. 05%。误诊率职业性铅中毒为 3. 30% (6/182), 非职业性铅中毒为 24. 07% (13/54), 后者高于前者, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 24. 29$, $P < 0. 01$)。病人的尿铅含量为 0. 772~ 4. 821 $\mu\text{mol/L}$, 平均 2. 685 $\mu\text{mol/L}$ 。不同含量尿铅病人在 2 种中毒者的构成情况见表 1。

表 1 不同尿铅含量病人在 2 种铅中毒者的构成情况

尿铅含量 ($\mu\text{mol/L}$)	职业性中毒		非职业性中毒		合计	
	人数	构成比 (%)	人数	构成比 (%)	人数	构成比 (%)
> 0. 5	12	6. 59	4	7. 41	16	6. 78
1. 0~	68	37. 36	8	14. 82	76	32. 20
2. 0~	60	32. 97	12	22. 22	72	30. 51
3. 0~	38	20. 88	11	20. 37	49	20. 76
> 4. 0	4	2. 20	19	35. 19	23	9. 75
合计	182	100. 00	54	100. 00	236	100. 00

3 讨论

资料分析结果, 临沂市铅中毒患者中, 职业性铅中毒占 77. 12%, 非职业性铅中毒占 22. 88%。职业性铅中毒者均来自私人个体炼铅厂与印刷行业, 其原因是私人个体企业对职业危害防护的投入少, 职业卫生管理制度及防护设施不健全, 生产环境差, 加上职工文化水平低, 缺乏自我防护意识。卫生监督监测不够, 也是导致职业性铅中毒屡有发生的原因。

在 4 例儿童中毒中, 有 1 例 1 岁。可能由于多数私人个体炼铅厂与印刷行业防护设施差, 有些孕妇或哺乳期妇女长期从事铅作业, 铅通过消化道进入机体, 通过胎盘、母乳而致婴儿铅中毒; 有的个体炼铅厂厂房

设在家庭院落内,收购的废旧电瓶以及拆除的物品到处堆放,炼出的铅锭及铅制品放在居室内,幼儿长期生活在有铅危害的环境中,也是造成铅中毒的重要原因。

铅中毒可以早期预防及诊治,但中、重度铅中毒仍占一定比例,病人直到出现腹绞痛、贫血、手腕下垂等表现时才就诊。提示人们对铅危害认识不足,重视不够;由于部分病例得不到正确地诊断而延误治疗时机,使病情进一步加重;职业卫生工作者忽视对个体炼铅厂的监督监测,使职业性铅中毒没有得到早发现、早诊断及早治疗,严重影响了劳动者的身体健康。236 例铅中毒中有 19 例误诊为神经、消化及造血系统疾病。造成误诊的主要原因是临床医师缺乏铅中毒的意识,不询问患者的职业史与相关生活习惯,不进行有关铅中毒的实验室检查就做出诊断,甚至有的医生把患者当作急腹症被剖腹探查。

今后要进一步加强《职业病防治法》的宣传教育,提高人们的自我防护意识和职业卫生知识水平;加大职业卫生执法力度,各级职业卫生监督机构要严格按照《职业病防治法》等法律法规的要求,对全市铅作业场所进行彻底整顿,对不符合职业卫生要求的单位要限期整改,对整改后仍达不到要求者坚决关闭;积极开展职业卫生服务,做好职业卫生监测及工人健康监护工作,做到及时发现、早期诊断、有效治疗;禁止有明显贫血、神经系统器质性疾病,明显的肝、肾疾病,心血管器质性疾病及妊娠和哺乳期妇女从事铅作业。

参考文献:

- [1] 张基美,吴宜群,黄金祥.慢性铅中毒诊断指标与诊断标准的研究[J].中国工业医学杂志,1996,9(5):257-262

(收稿日期:2004-10-18 本文编辑:刘兰珍)

【短篇报道】

214 例头癣病人资料分析

易晓玲¹,郭继承¹,赵丽²

(1. 新疆维吾尔自治区和田县疾病预防控制中心,新疆和田 848000; 2. 新疆维吾尔自治区和田县卫生局卫生监督所,新疆和田 848000)

中图分类号:R379

文献标识码:E

文章编号:1672-9153(2005)04-0484-01

头癣是广大农村的一种常见皮肤性传染病,主要在儿童和青少年中传播。为探讨头癣的发病特点,给防治工作提供参考,我们对 2002 年 11 月至 2003 年 11 月和田县卫生防疫站皮肤性病门诊收治的 214 例头癣病人有关资料进行分析。

1 资料与方法

1.1 资料 2002 年 11 月至 2003 年 11 月和田县卫生防疫站皮肤性病门诊收治的 214 例头癣病人有关资料。

1.2 方法 对病人的性别、年龄、感染类型进行统计分析。

2 结果

2.1 年龄与性别分布 214 例头癣病人中,男性 113 例(占 52.80%),女性 101 例(占 47.20%);年龄 3 个月至 5 岁的 43 例(占 20.09%),6~10 岁的 56 例(占 26.17%),11~15 岁的 84 例(占 39.25%),16~18 岁

的 31 例(占 14.49%)。

2.2 临床分型 214 例中,脓癣 13 例,占 6.07%;白癣 117 例,占 54.67%;黑癣 44 例,占 20.56%;黄癣 40 例,占 18.69%,其中菌痢型 11 例,鳞屑型 23 例,疤痕型 6 例。

2.3 并发症 214 例病人中,并发感染 53 例,其中头部合并其他病原体感染 7 例,头癣合并体癣 42 例,头癣合并甲癣 4 例。13 例脓癣中伴有附近淋巴结肿大者 11 例,合并甲癣 3 例。

3 讨论

本资料显示,头癣病例占同期门诊病人总数的 43.94%(214/487),在皮肤病中居首位。因此,应加强头癣防治工作,组织头癣防治队伍,宣传、发动群众参加防治工作,破除陈旧陋习,开展以除害灭病为中心的爱国卫生运动,在医院、理发业、学校和家庭开展头癣防治,定期进行普查,保障儿童和青少年的健康。

(收稿日期:2005-01-12 本文编辑:刘兰珍)