

行业观察

职业病目录扩容 理想和现实有多远

□本报记者 吴倩

对于劳动者来说,职业病目录犹如职业健康的一道保护屏障。我国现行的是2013年发布的《职业病分类和目录》,目录共包含10类132种职业病。随着经济社会的发展,职业健康工作面临着新形势和新要求,业界翘首以盼这个保护屏障扩容。

记者从近日举办的第十八次全国劳动卫生与职业病学学术会议上获悉,国家有关部门正在加强工作相关肌肉骨骼疾患、职业紧张等两类新型职业病标准制定工作,积极推动相关病种纳入职业病目录。目前,研究进展如何,有哪些困难?记者采访了相关专家。

工作相关肌肉骨骼疾病 面临归因难

业内普遍认为,腱鞘炎、腰痛等所谓的工作相关肌肉骨骼疾病,是从职业活动而导致的肌肉、神经、肌腱、韧带、关节、软骨或脊柱椎间盘的疾患,包括从轻微、短暂损伤到不可逆、能力丧失性的伤害。

“一般认为,几乎所有的肌肉骨骼疾病都与工作有关,归因于工作的肌肉骨骼疾病约占所有肌肉骨骼疾病的30%。即使疾病不是由工作直接引起

的,也会因工作而加重或引发症状。”中国疾控中心职业卫生与中毒控制所首席专家李涛介绍。

国外对于这种疾病的关注较早。华中科技大学同济医学院公共卫生学院退休教授杨磊博士介绍,国际劳工组织(ILO)在2002年就明确将肌肉骨骼疾病列入国际职业病名单。

而目前在我国,工作相关肌肉骨骼疾病就大类而言不是法定职业病,仅被列为工作相关疾病。只有滑囊炎(限于煤矿井下工人),以及股静脉血栓栓塞症、股动脉闭塞症或淋巴管闭塞症(限于刮研作业人员)被纳入职业病目录。

“腰痛或腰椎间盘突出作为主要的工作相关肌肉骨骼疾患未纳入职业病目录,一个堵点就是归因难。”杨磊解释,一般而言,职业病的判断需要有明确的职业暴露、疾病反应以及二者之间的病因学关系,疾病诊断要有客观指标。以传统的职业病铅中毒为例,接触一定剂量的铅为病因,铅中毒为具体反应,不接触铅就不会有铅中毒,其中的病因关系非常明确。粉尘职业接触和尘肺的关系,也是如此。但引起肌肉骨骼疾病的因素是多重的,无法将其准确地归因为某个因素。

此外,当前对暴露风险的认定也容易产生争议。李涛介绍,目前主要通过问卷调查和专家现场观察来收集当前和回顾性暴露数据、社会心理因素和不适的信息,但劳动者主观自我报告信息不一定准确,观察方法也难以

排除经验和专家主观判断的影响,现场观察也比较耗时。

在杨磊看来,德国有一些做法值得借鉴。他介绍,德国经生物力学和流行病学研究,提出用牛顿乘以时间表示劳动给脊柱造成的负荷,并以此作为职业接触指标,以椎间盘高度减小作为疾病反应指标,来诊断腰椎损伤的职业病。但其中依然存在不少问题,比如劳动负荷与肌肉骨骼疾患之间的病因学关系不是十分清楚。

“面对堵点,需要从新的暴露和临床评估视角,研究新技术与环境之间的相互作用。”李涛举例,可以借助直接连接受试者的传感器,进行连续的暴露评估,获得客观数据。

一些进展带来些许曙光。李涛透露,2020年,国家卫生健康委职业健康司启动职业病分类和目录修订工作,根据前期研究结果及职业健康保护行动的需要,在职业病分类方面,拟增加职业性肌肉骨骼疾病,选择将职业接触相对明确、疾病相对容易界定、发生部位比较常见的腕管综合征列入目录,并对纳入的疾病附加限定条件。当前,相关机构正在制定职业性腕管综合征的诊断标准。

职业紧张纳入目录 有多重考量

与工作相关肌肉骨骼疾病相比,

目前对于职业紧张的危害和归因问题的研究较为清晰。“个体在工作岗位的要求与个人所拥有的能力和资源不平衡时出现的心理与生理反应,呈现持续状态,可导致身心健康的损害。”世界卫生组织对职业紧张给出了以上界定。

世界卫生组织曾指出,职业紧张已成为世界范围的流行病。从国际上来看,国际劳工组织已将精神和行为失调列入2010年版职业病名单。

复旦大学公共卫生学院副教授戴俊明博士介绍,我国从上世纪90年代开始关注职业紧张问题,最初关注的是医务人员、教师等职业群体,现在已经扩大到所有行业。

“职业紧张问题越来越突出,这与我国经济社会快速发展所带来的‘职业内卷’密切相关。许多行业不是‘水平考试’,而是‘选拔考试’,可想而知带来的压力之大。”据戴俊明等人对于上海市用人单位的调查,这种现象在国内企事业单位表现得较为明显。

从目前研究来看,职业紧张引起的一系列身心危害比较明确。戴俊明介绍,职业紧张与冠心病有着明确的因果关系,并且会带来职业倦怠和焦虑、抑郁等精神心理疾病。

对于职业紧张的评估,我国已经与国际接轨,主要采取结构化的量表来进行测量。戴俊明介绍,评估量表包含10多个条目的简明问题,主要测量员工的工作岗位要求与工作的自主性和社会支持。为了避免主观性因素影响,问

卷包含一些相互印证的条目。另外,每次评估往往会使用五六套量表,使职工的回答能够得到相互印证。

测量某些生理指标也可评估职业紧张程度。戴俊明介绍,当下运用比较多的是心率变异性监测。这种方法需要在24小时内连续监测心率周期差异的变化情况,以此来反映职业紧张程度,智能穿戴设备便是以此为依据来评估职业紧张(压力)程度。监测唾液中的皮质醇(可的松)水平也是一种评估方式,其主要通过测量醒来当时和醒后半小时的差值来评定职业紧张程度。但测量这类生物指标所需的时间和金钱成本都比较高,所以并不是当下的主流评估方式。

个人因素、紧张相关疾病等也会对职业人群的身心造成影响,如何将身心影响归因于职业因素?戴俊明认为,要将心血管科、精神科医生纳入职业病诊断体系,使其以专业知识对多方面影响因素进行分析后作出专业评估,找出主要诱因。

职业紧张何时能被纳入职业病目录,一直广受关注。戴俊明分析,将职业紧张纳入职业病目录的最大困难在于,职业紧张问题涉及的人群广泛,尤其要考虑工伤保险基金使用的安全性。这是一笔很大的支出,需要卫生健康、人社、财政等多个部门的协商和推动。因此,当前应当考虑将冠心病、精神心理疾病等最重要、最迫切需要解决的职业紧张问题纳入职业病目录。

日本“食人菌”感染病例 增至近千例 致死率约30%

【新华社微特稿】日本媒体7日报道,俗称“食人菌”感染症的链球菌中毒休克综合征患者数量近期在日本激增,今年以来已累计报告近1000例。这种病致死率约为30%,目前尚不清楚患者数量迅速增加的具体原因。

链球菌中毒休克综合征是一种由β溶血性链球菌外毒素引起的急性综合征。由于该病致死率相对较高,常伴有手脚坏死,其致病菌在日本被称为“食人菌”。

日本《读卖新闻》报道,东京都传染病信息中心发布的统计数据,截至6月2日,日本全国今年已累计报告链球菌中毒休克综合征病例977例,约为去年同期的2.8倍。去年,日本累计报告该病感染病例941例,是自1999年开始相关统计以来最高值。今年仅不到半年时间,病例数就已超过去年全年。

据日本媒体报道,链球菌主要通过接触或飞沫传播。虽然许多人感染后不会出现症状,但是病菌一旦侵入血液或肌肉等组织,可能引发链球菌中毒休克综合征。初期症状包括咽喉疼痛、发烧等,而后病情迅速发展为血压下降,在数十小时内就可能出现多脏器功能衰竭甚至休克。

现阶段,尚不清楚链球菌中毒休克综合征患者数量激增的具体原因。东京女子医科大学教授菊池贤猜测,这可能与新冠疫情过后人与人之间接触增多有关。他指出,不少患者因脚上的小伤口或溃瘍感染这种病菌,因此如果手脚出现伤口,应及时处理。如果患者手脚肿胀情况在两小时内迅速恶化,应立即叫救护车。(张旌)

阿根廷今年以来 确诊登革热病例超50万

据新华社布宜诺斯艾利斯6月9日电(记者王钟毅)阿根廷卫生部9日发布报告说,2024年以来该国已确诊超过50万例登革热病例,与往年相比,本次登革热疫情流行季“规模更大”。

报告显示,从前一年的第31周至当年的第30周为一个登革热疫情流行季。本季(2023年第31周以来)阿根廷已报告登革热确诊病例521746例,死亡病例365例,其中2024年以来的确诊病例为504580例,死亡病例355例。从地区看,中部确诊病例数最多,其次是东北部和西北部地区。

阿根廷卫生部表示将在全国范围内开展登革热疫苗集中接种,并提醒民众加强防护,如出现相关症状及时就医。

登革热是由登革病毒引发的急性传染病,主要通过蚊媒传播,多在热带和亚热带地区流行,典型症状包括持续发热、头痛、肌肉痛、关节痛等,严重时可能导致死亡。

奶爸育儿

近日,江苏省无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心举办了一场别样的培训,现场培训奶爸的育儿知识,奶爸为新生儿换尿布。图为妇产科医生指导奶爸为新生儿换尿布。

通讯员顾晓龙 崔寿伟 特约记者程守勤 摄影报道



海南医学院更名 海南医科大学

本报讯(特约记者刘泽林)教育部日前致函海南省人民政府,同意海南医学院更名为海南医科大学,同时撤销海南医学院的建制。

教育部明确,海南医科大学为公办普通本科学校,以本科教育为主,同时开展研究生教育,由海南省领导和管理。学校全日制在校生规模暂定为16000人。学校现有专业结构的调整和新专业的增设,按有关规定办理。

据介绍,海南省将进一步加大投入和政策支持,引导学校科学定位,强化医学类优势特色学科龙头地位,提升临床教学保障能力,不断提高教育质量、科研水平和办学效益,重点培养服务海南自由贸易港医疗卫生事业发展的医学人才。

甘肃兰州发布 卒中急救地图2.0版

本报讯(特约记者王耀 马骞)近日,甘肃省兰州市卒中急救地图2.0版发布会暨2024年甘肃省人民医院卒中筛查项目启动会在甘肃省人民医院举行。脑卒中大学生宣讲团成立仪式也同期举行。

据介绍,脑卒中急救地图的推出,旨在将卒中患者、院前与院内三方紧密有效衔接,减少院前延误时间,使卒中患者在最短的时间内被专业急救人员识别并迅速送往具备静脉溶栓和动脉取栓技术能力的定点医疗机构进行规范化救治。下一步,甘肃省人民医院将不断更新兰州市卒中急救地图,推动区域化宣教、筛查、随访和质控管理的深入发展,全面推进兰州市三区五区及周围地区卒中救治服务能力的高质量发展,并向民众普及“卒中地图”公众号和小程序的使用,为增进民众健康福祉贡献更大的力量。

江苏无锡举办 首届青年中医科普比赛

本报讯(通讯员叶志超 特约记者程守勤)近日,江苏省无锡市首届“青年中医说”科普技能比赛决赛举行。入围决赛的20名选手以现场演讲的形式,呈现了一场精彩纷呈的科普盛宴。

据介绍,此次活动由无锡市卫生健康委(中医药管理局)主办、无锡卫生高等职业院校承办,活动共收到视频作品111个。脾胃调理、膏方治未病、二十四节气、时辰养生、常见病中医治疗……这些作品以中医药健康知识普及、中医药历史文化传承、“我”与中医药的故事等为主题,兼具科学性、知识性和趣味性,展示出无锡市青年中医参与中医药健康科普创作与传播的热情。

进入太空的斑马鱼能给医学研究带来什么

本报讯(特约记者孙国根 通讯员袁涛 范竹竹)4月25日,神舟十八号载人飞船从酒泉卫星发射中心发射升空,一箱斑马鱼也随同进入太空。我国以斑马鱼和金鱼藻为研究对象,对探索利用斑马鱼建立疾病模型、筛选抗结核药物、研究结核病的免疫学机制和在轨建立稳定运行的空间自循环水生生态系统等有重大意义。

该斑马鱼科研团队负责人、上海

市公共卫生临床中心副研究员晏博表示:“斑马鱼在科学界扮演着非常重要的角色。本次斑马鱼顺利升空,虽然目前还未涉及疾病感染的相关研究,但这是斑马鱼模型走向更广阔研究领域的一大步,完成了从无到有的突破,极大地加速了斑马鱼模型用于科学研究的步伐。”

研究发现,斑马鱼与人类的免疫系统同源性很高,斑马鱼兼备体积

小、繁殖快、幼鱼全身透明、基因操作便利等优势。当前,上海市公共卫生临床中心科研部门利用斑马鱼进行了多领域的科学研究,尤其在结核感染方面,斑马鱼是不可或缺的实验动物模型。

据悉,该中心科研人员利用海分枝杆菌感染斑马鱼成功模拟人类感染结核分枝杆菌所导致的结核病,从而研究结核病的发病机制、评估治疗策略的有效性,以及研究与结核病发病相关的

遗传因素等。近几年来,该中心还对斑马鱼-海分枝杆菌感染模型开展探究,已经发现宿主的某些基因在海分枝杆菌感染中能够通过调节体内先天性免疫细胞募集以及炎症因子的表达水平的平衡,从而控制结核病的发病进程;某些基因能够促进分枝杆菌感染形成的肉芽肿周围新生血管形成,从而为分枝杆菌的生存提供有利条件。

斑马鱼的水生生长环境给科研团

医学精彩时光

“怕日晒”患者换肝成功

本报讯(特约记者闫奕涛 王旭)近日,中国医科大学附属第一医院器官移植暨肝胆外科联合相关科室为一名红细胞生成性原卟啉病(EPP)并发肝硬化的患者成功实施肝移植,为进一步治疗创造了良好的条件。

该患者以“日晒后皮肤疼痛30余年,肝功能异常10年”为主诉入院治疗。患者幼年起即出现日晒后皮肤疼痛的情况,按“皮肤病”治疗数十年,但症状未见好转。10年前,患者还出现肝功能异常。1年前,患者出现不明原因

腹痛、发热,同时其肝功能逐渐恶化,病情进展逐渐出现腹水、呕血、黄疸、肝性脑病等肝功能衰竭症状。在行肝脏穿刺病理及基因检测后,患者最终被确诊为红细胞生成性原卟啉病。结合病史,患者在建立稳定运行的空间自循环水生生态系统等有重大意义。

研究发现,斑马鱼与人类的免疫系统同源性很高,斑马鱼兼备体积

小、繁殖快、幼鱼全身透明、基因操作便利等优势。当前,上海市公共卫生临床中心科研部门利用斑马鱼进行了多领域的科学研究,尤其在结核感染方面,斑马鱼是不可或缺的实验动物模型。

研究发现,斑马鱼与人类的免疫系统同源性很高,斑马鱼兼备体积

肝移植是治疗终末期肝病的治疗手段,但是肝移植治疗红细胞生成性原卟啉病导致的肝衰竭目前只有少量的病例报道。

为了给患者带来最佳的治疗效果,中国医科大学附属第一医院器官移植暨肝胆外科多次启动多学科讨论机制,会同血液内科、药学部、麻醉科、手术室、输血科、血液净化室等科室就围手术期管理、手术方案、用药安全性、术后并发症处理等问题进行详细讨论,最终制订出治疗方案:先行肝移

队筛选抗结核药物提供了多种给药方式。例如,可以直接将不同的药物(或化合物)以预期的浓度加入斑马鱼生活的水中,通过观察斑马鱼的存活率、体内结核菌的负荷、炎症水平等指标来评估药物的疗效。根据评估结果,科研人员可以筛选出具有良好疗效的药物(或化合物),并进行下游的验证与机制探究,为进一步的药物优化和临床应用提供理论基础。

晏博认为,未来,可以预见斑马鱼将在人类疾病的治疗和预防、药物研发和基础医学研究等方面发挥更加重要的作用。随着科学技术的不断进步,斑马鱼在医学和科学研究中的应用前景将更加广阔。

植术治疗终末期肝病,术后待病情稳定后再行骨髓移植彻底治愈原发病。术前,积极改善患者肝功能、凝血功能,防止日晒,避免使用可能影响卟啉代谢的药物,提高患者营养状态;术中,鉴于手术室无影灯会对患者皮肤及腹内脏器造成损害,使用特定的滤光膜对光源进行遮蔽;术后,密切监测患者肝功能,进行早期血浆置换治疗,减少原卟啉含量,避免阳光照射,在进行免疫抑制治疗的同时需注意相关药物可能对卟啉代谢的影响。

在麻醉科、手术室、输血科等相关科室的配合下,历时4小时,器官移植暨肝胆外科顺利为患者实施同种异体肝移植。术后,患者生命体征平稳,按计划进行免疫抑制、早期血浆置换等治疗,患者肝功能逐渐恢复。出院时,患者肝功能恢复良好,未出现相关并发症。