



怀疑自己患职业病该怎么办？

凌波/文 冷子璇/图



什么是职业病？怀疑自己患职业病该怎么办？职业病患者应享受的工伤待遇有哪些？11月24日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了合肥市第三人民医院职业病科副主任医师周思静与读者交流，和大家一起谈谈“什么是职业病”。

哪些疾病是职业病？

读者：医生您好，我因长期伏案工作，患有颈椎病，严重时会出现呕吐、头晕，试过各种治疗方法，收效甚微。想问问您，颈椎病属于职业病的范畴吗？

周思静：我们通常意义上的职业病是指的法定职业病，它一般指企业、事业单位、个体经济组织等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、有害因素引起的疾病。

我们在工作过程中强调“法定”两个字，意思是，我们在诊断过程中需要依照职业病防治法等一些法律法规开展诊断工作，其次我们国家的职业病是有法定的目录，目前我国在目录里的职业病总共有10大类132种。我们能依法诊断的职业病必须在这个目录范围内，只有132种，比如由于工作导致的尘肺病、噪声聋、中暑等等。

目前颈椎病、腰椎病这些属于工效学的疾病，尚未收录在国家职业病诊断目录内，目前不属于职业病，只能说是工作相关性疾病，可能从事特定职业会加重这些疾病的发生风险，但两者之间的因果关联没有法定职业病那么强烈。

怀疑自己患职业病该怎么办？

读者：周主任您好，我今年38岁，在亲戚开的一家玩具厂上班已17年，工作环境简陋，无防护措施，气味较大。2017年生了第一个孩子，智商有点问题，去年又生了第二个孩子，智商也有问题。两次孕期我都在坚持上班，直到临盆。我和我爱人去做了基因方面的检测，没有问题。我怀疑导致孩子智商低下的因素是我所处的工作环境有污染，我想争取得到用人单位的赔偿。这种情况下，我该怎么办？

周思静：怀疑自己患职业病的劳动者，可以到用人单位所在地、劳动者户籍所在地、劳动者长期居住地的依法承担职业病诊断工作的医疗机构申请职业病诊断。



专家简介

周思静 合肥市第三人民医院职业病科副主任医师，医学硕士安徽医科大学硕士生导师，安徽省卫健委首届骨干人才，安徽省预防医学会职业医学与职业卫生专委会委员。

职业病患者应享受的工伤待遇有哪些？

读者：周主任，我姐姐今年46岁，在上海一家纺织厂上班已9年，近期出现耳聋、幻听的情况，已严重影响生活质量，也因此无法继续工作，目前已被停止一切薪资。这种情况，可以做相关鉴定吗？是否可以享受一定的工伤待遇？

周思静：您的姐姐可以去上海的相关医疗机构申请职业病诊断。

职业病患者应享受的待遇如下：

1. 医疗康复待遇：含医疗费、住院伙食补助费等；
2. 留薪期内待遇和康复待遇：工伤职工在停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按月支付；
3. 伤残待遇：含一次性伤残补助金（保险基金支付）、伤残津贴、生活护理费等；
4. 劳动合同到期或解除劳动关系的工伤致残职工享受一次性医疗补助金和一次性就业补助金，到退休年龄退休的除外。工伤赔偿具体数额因伤残等级不同、个人具体情况不同（如工资、被抚养人）、各地情况不同（如经济发展不一、平均工资水平等）而不同。

健康一线

接触大量霉变玉米后 男子高烧不退、呼吸困难

星报讯(记者 马冰璐 通讯员 桂思奇 方萍) 近日，上海六院安徽医院、中国科大附一院北区急诊医学科收治一位因在务农时接触大量霉变玉米，突发过敏性肺炎并发急性呼吸窘迫综合征(ARDS)的患者，性命危在旦夕。皖沪两地专家密切协作，急诊重症医学科(EICU)体外膜肺氧合(ECMO)团队精准、快速实施静脉-静脉体外膜肺氧合(VV-ECMO)治疗，使患者转危为安。这也是院区开诊以来实施的第一例ECMO治疗。

10月15日下午，57岁的韦大哥因高热、突发呼吸困难半天，被紧急送入当地医院急诊。胸部CT检查提示肺部严重感染。随后被紧急转运至国家创伤区域医疗中心、位于中国科大附一院北区的上海六院安徽医院急诊医学科进行抢救。

在常规机械通气状态下，韦大哥的血氧仅能维持在35%左右，呼吸频率高达40余次，生命危在旦夕。据家人介绍，韦大哥平日在家务农，发病前，正赶着给玉米脱粒。结合病史和影像学表现，治疗组考虑韦大哥极有可能是短时间内大量接触了霉变的玉米，导致过敏性肺炎，同时引发ARDS。

时间就是生命。临床上，对呼吸衰竭常规治疗无效、病情持续加重的患者，VV-ECMO治疗是首选。15分钟后，成功上机！随着氧和后的血液进入体内，韦大

哥缺氧的症状明显改善，呼吸频率下降，血氧饱和度上升，生命体征维持到了正常范围。

经过EICU医护团队的精准治疗和精心护理，韦大哥的肺功能逐步得到恢复，ECMO运转1周后成功撤机。目前，韦大哥已回当地继续康复治疗。

据中国科大附一院EICU副主任医师王春艳介绍，过敏性肺炎又称为外源性过敏性肺炎，是由于反复吸入各种有机粉尘中的过敏原物质引起的异常免疫介导间质性肺病，会引起小气道、肺泡和间质淋巴细胞炎症，常伴有肉芽肿形成。这类疾病在我国农村较为常见。流行情况因各地气候、职业和环境接触的差异而有所不同，一般50~60岁的中老年人患病率最高。该病常在吸入过敏原后4到12小时发病，突发干咳、胸闷、呼吸困难、发热、寒战、乏力等，双肺出现湿啰音。轻症患者一般脱离接触后几天或者一周症状消失。

如何防治过敏性肺炎？王春艳指出，预防过敏性肺炎最重要的是脱离或者远离过敏原，例如接触生物性有机粉尘或特定的化学物质时，应佩戴口罩或过滤面罩。过敏性肺炎轻度急性发作时，离开过敏原后能够自行缓解，不需要特殊治疗。急性重症患者需要立即就医，通过大剂量糖皮质激素甚至ECMO辅助治疗。

健康资讯

安徽省首例角膜移植后 巩膜镜验配成功完成

星报讯(记者 马冰璐 通讯员 张慧慧) 来自安徽利辛县的小刘一直有个梦想，考取驾照，带父母自驾旅行。然而，他的右眼因为圆锥角膜接受过角膜移植手术。手术后，视力矫正的效果一直不理想，拿驾照也成为奢望。多方打听，得知中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)眼科可以开展巩膜镜验配治疗，小刘决定试一试。在医生的帮助下，借助巩膜镜这种专业订制的“眼镜”，小刘的矫正视力达到了1.0。

连日来医院复查，小刘告诉他的主治医生梁莉，自己已经拿到驾照，这次就是开车来医院复诊的，“以后要开着车带着家人走遍祖国的大江南北。”据悉，这也是安徽省首例角膜移植术后巩膜镜验配。

据了解，巩膜镜是一种用于日间配戴的硬性透气性接触镜。镜片像桥梁一样呈拱形，完全跨越角膜和角膜缘，着陆于巩膜表面的结膜组织上。无论角膜多不规则，都可以通过镜片下泪液和角膜黏合成新的规则光学界面，再补偿屈光度数在镜片前表面；同时持续湿润眼表，缓解眼干症状，带来舒适体验。

巩膜镜适用于哪些人群呢？巩膜镜主要用于角膜不规则的患者。对于中重度圆锥角膜、角膜移植术后、外伤术后等不同疾病导致的角膜不规则散光患者，巩膜镜可以通过稳定的定位、泪液的填充，光学矫正不规则散光，改善视觉质量。对于中重度干眼症患者，由于不接触角膜及刺激角膜神经，巩膜镜镜片与角膜之间形成的水液层将眼表包裹于“湿房”保护下，也有很好的治疗效果。巩膜镜还可以适用于包括高度散光、近视和远视在内的屈光不正。

常备药箱

传统风湿药，多为“慢性子”

在类风湿关节炎治疗过程中，很多患者服药几周后，关节肿痛改善不明显，没有期待的“药到病除”，便转诊其他医院和医生，换种方案继续治疗。若仍觉效果不佳，就会反复换医院或医生，慢慢地甚至丧失治疗信心。之所以会这样，与患者不太了解这类疾病的发病机制和治疗药物的特点有很大关系。

类风湿关节炎是一种慢性自身免疫性疾病，因免疫细胞过度活跃出现关节滑膜增殖，并产生类风湿因子、抗CCP抗体、抗核周因子、抗角蛋白抗体等多种自身抗体，进而造成关节、器官的损害。治疗药物需要通过调节机体的免疫系统并抑制异常的免疫反应来起效，这个过程相对较慢，因此抗风湿药物多属于“慢性子”，需要坚持服用较长时间才能达到预期效果。

目前类风湿的治疗药物主要有非甾体抗炎药、糖皮质激素、植物类药物及改善病情的抗风湿药物。在这些药物中，非甾体抗炎药和糖皮质激素起效快，能快速缓解关节疼痛，有立竿见影的效果，但对于病情的长久控制没有明显效果。而改善病情的抗风湿药物具有防止和延缓骨质破坏、控制病情进展、减少致残、改善患者生活质量的重要作用。

改善病情的抗风湿药物也被称为“慢作用控制风湿病情药物”。顾名思义，“慢作用”即“起效慢”，一般起效需1~3个月，对其疗效评价则需在用药后3~6个月进行。一般在病情缓解后仍需维持用药治疗，以维持病情长期稳定。代表药物包括甲氨蝶呤、来氟米特、柳氮磺吡啶、羟氯喹、艾拉莫德、雷公藤多苷片等传统合成抗风湿药。

陈海英