

常见职业病有哪些？如何防治？

4月25日至5月1日是第17个全国《职业病防治法》宣传周,来听听市疾控中心的权威解读

■本报记者 贺正香

4月25日至5月1日是第17个全国《职业病防治法》宣传周,今年的宣传主题为“健康中国、职业健康同行”。到底什么是职业病呢?来听听市疾控中心职业卫生科科长邹观湘权威解读。

职业病必须具备四个条件

邹观湘说,《中华人民共和国职业病防治法》第二条对职业病有明确的定义:本法所称职业病,是指企业、事业单位和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、有害因素而引起的疾病。

职业病必须具备以下四个条件:一是患病主体是企业、事业单位或个体经济组织劳动者;二是在从事职业活动过程中产生;三是接触有毒有害职业危害因素引起;四是在职业病分类和目录所列范围之内。

职业病共包括10类132种,包括职业性尘肺病及其他呼吸系统疾病:19种;职业性皮肤病:9种;职业性眼病:3种;职业性耳鼻喉口腔疾病:4种;职业性化学中毒:60种;物理因素所致职业病:7种;职业性放射性疾病:11种;职业性传染病:5种;职业性肿

瘤:11种;其他职业病:3种。

怎样进行职业病诊断

据邹观湘介绍,当劳动者怀疑自己得了职业病,需提供劳动者职业史和职业病危害接触史、劳动者职业健康检查档案及体检结果、工作场所职业病危害因素检测结果,职业性放射性疾病诊断还需要个人剂量监测档案等资料及与诊断有关的其他资料,到单位所在地、本人户籍所在地或者经常居住地的职业病诊断机构申请职业病诊断。

劳动者如何预防职业病

劳动者如何预防职业病?邹观湘提醒,上岗前劳动者要做到与用人单位签订劳动合同;遵守用人单位的职业卫生岗位操作规程或其它安全规程;作业时坚持正确使用职业病防护用品,如防尘口罩、防噪声耳塞等;及时参加用人单位组织的职业健康检查,按体检机构要求及时复查相关职业异常项目;发现身体出现可能与职业有关的疾病或异常,请及时到专业机构进行检查或咨询;积极参加用人单位开展的职业病防治知识培训,或通过媒体、网络搜索职业病知识,提高自己防护的意识。

职业病防治有关特殊人群有哪些规定

邹观湘介绍,年满16周岁、未满18周岁的劳动者为未成年工,用人单位不得安排未成年工从事矿山井下、接触职业病危害、第四级体力劳动强度和其他禁忌从事的工作。如喷油、粉碎、冲床、打磨等工种存在职业病危害因素,均可能导致中毒、耳聋或尘肺,未成年工不能从事这些工作。禁止安排女性从事矿山井下、第四级体力劳动强度的工作以及其他禁忌从事的工作。由于孕期、哺乳期的女性处于特殊的生理状态,从事某些工作或者接触某些职业病危害因素时,比一般职业人群更易于遭受职业病因素危害,有些职业病危害因素甚至可能通过母体的血液、乳汁进入胎儿或婴儿体内,损伤胎儿或婴儿,导致流产、畸胎、先天缺陷和生长迟缓等。因此,这两期妇女需要特殊保护,用人单位不得安排她们从事对本人和胎儿、婴儿有危害的工作。



图片新闻

4月28日上午,市疾控中心“健康中国,职业健康先行”《职业病防治法》宣传活动走进风顺车桥有限公司,倡导和动员全社会共同关注劳动者职业健康,以实际行动助力国家卫生城市创建,推进健康衡阳建设。

匡佳佳 摄

南华附二医院乳甲外科： 荣获“衡阳青年五四奖章集体”称号

■本报记者 贺正香

本报讯 4月30日,“青春心向党·建功新时代”——衡阳市纪念五四运动100周年主题团日活动在衡阳市广播电视台举行,南华大学附属第二医院乳甲外科获得“衡阳青年五四奖章集体”称号。

南华大学附属第二医院乳腺甲状腺外科是湖南省唯一一家省科技厅乳甲疾

病防治临床医学研究中心,也是湖南省最早一批成立的乳腺、甲状腺专科(湘南地区最早)。近年来立项课题有11项,科研论文105篇,科普文章70篇,实用新型专利5项。科室在全国首先提出将ERAS(快速康复外科)理念应用于乳腺癌的治疗中并取得了一定突破,实施了全国第一台椎旁神经阻滞麻醉乳腺癌保乳保腋手术。该科乳腺癌的保乳率已达到39%,在湖南省位居第一,远高于全国

10%及北上广25%的保乳率。此外,利用科室专科特色优势,对患友们实施健康宣教、精心治疗及术后关爱。目前已在衡阳地区开展了近百场“关爱乳腺健康”的科普巡回讲座,已对市属60多个企事业单位及所有的县区部分女职工进行了巡回讲座,直接或间接受益人数已达数万人。曾获“全国三八红旗集体”“省三八红旗集体”“省芙蓉标兵”等荣誉称号。

衡阳市中心医院： 甲状腺癌根治术 创面比拔牙还小

■通讯员 罗 琼 殷君发

本报讯 4月26日,在衡阳市中心医院乳甲外科主任尹军的指导下,罗琼副主任医师、龚卫东主治医师团队顺利完成一例经口腔前庭全腔镜下甲状腺癌根治术,术后患者恢复良好,发音正常,体表完全无疤,口腔内创面竟然比拔牙的创面还小。

本次经口腔前庭腔镜下甲状腺手术仅在患者口腔前庭粘膜做小切口,口腔内创伤尚不及一次普通的拔牙手术,体表完全无痕,取得了极好的美容效果和患者的充分认可。

据悉,甲状腺腔镜微创手术是学术界热门手术模式。经口甲状腺手术顺应人体的自然解剖层次,体现了经自然腔道内镜外科手术的新理念,口腔粘膜术后恢复快,不留疤痕,且自上而下的正中入路,更方便处理中央区淋巴结,清扫更彻底,减小创伤,美容效果更完美。该院乳甲外科自2016年开展首例胸乳入路甲状腺腔镜微创手术至今,已建立了完善的甲状腺疾病多样化微创治疗模式,可基于病情为患者提供当今最先进、个性化的治疗手段,疗效和美观并重,充分体现了外科手术精准化和微创化的发展趋势,融入了以患者为中心的现代医疗服务理念。

直肠癌该如何实现 综合治疗？

听听专家们怎么说

■本报记者 刘 臻
通讯员 管华林 罗 琼

本报讯 4月27日下午,衡阳市直肠癌综合治疗研讨会在市第一人民医院召开。我市各二、三级医院同行专家及学者40余人参加会议。

市第一人民医院副院长雷雨激代表医院致辞,湖南省肿瘤医院朱苏雨教授、康安定教授、中南大学湘雅医院蒋海荣教授等专家应邀出席会议并授课。朱苏雨教授重点围绕《直肠癌辅助放疗现状和进展》课题进行了阐述;康安定教授和蒋海荣教授就《微创治疗》《艾坦在直肠癌的应用探索》等问题进行了学术讲座,朱苏雨教授讲授的《直肠癌辅助放疗现状和进展》给大家留下了深刻的印象,对临床直肠癌诊疗工作有很强的针对性及指导性。衡阳市第一人民医院副主任医师罗元红联系临床工作实际,交流了局部晚期直肠癌病例肿瘤综合治疗病例的成功经验。与会专家及学者围绕直肠癌的相关疑难病例相关问题进行了热烈讨论和深入探讨,感受很深,受益颇多。

与会专家一致认为,衡阳市第一人民医院交流的晚期直肠癌患者诊治的病例,对于初次诊断为局部晚期直肠癌不宜手术的患者,经新辅助放疗后肿块明显缩小,赢得了根治性手术机会,且术后病理提示淋巴结无转移,脉管及周围组织无浸润,显著提高了治愈率,提高了生存质量,延长了生存期。而通过多学科会诊可以合理运用肿瘤的各种综合治疗,可保证高质量的诊治建议和最佳的治疗计划,避免过度诊疗和误诊误治,使病人受益最大化,专家们对此给予了充分肯定与高度评价。

衡阳市第一人民医院肿瘤内科主任莫清华说,此次会议的圆满召开,让医务人员对直肠癌诊疗将更加规范、科学,实行同质化治疗,有利于提高疾病的治愈率和患者的远期生存质量,同时让更多的直肠癌患者就近享受省级专家诊治。