

沙市放射人员五年体检结果分析

郭玉松 张家祐

(沙市卫生防疫站)

为了摸清我市放射工作者受照剂量及其对健康的近、远期影响，自1977年连续五年对从事放射工作人员进行了监测体检，现将体检结果分析报告如下：

一、基本情况

五次体检累积人数医用X线267人次，工业探伤113人次，国防雷达169人次，医用、农业同位素16人次，共检585人次，占应检人数的88.64%。其中男性531人次，女性54人次。放射工龄最短的为4个月，最长的为35年，10年以下者370人，占63.25%，10年以上者215人，占36.75%。

二、体检项目及方法

1. 详细询问病史、放射职业史、工作量和工作条件等；

2. 主要项目有内科、耳鼻喉科、眼科、皮肤科、实验室外周血象化验、肝功能及尿常规检查；

内科重点是血压、束臂试验、神经系统（包括手、眼、舌震颤、指鼻、指指、膝跟腱反射等）；眼科重点是晶体，采用1—5%新福林溶液充分扩瞳（托品酰胺扩瞳），用瑞士900型台式裂隙灯或苏州产角膜裂隙灯按体检要求检查晶状体；皮肤科重点是干燥、多汗、甲纵裂等；外周血液常规检查包括血红蛋白、红细胞计数、白细胞计数及分类、血小板计数，常规手指采血。

3. 对部分受检者做了胸透、心电图、超声波、B超等项目检查。

三、结果与分析

1. 自觉症状：体检人员中主诉症状归结为神经衰弱症候群、食欲不佳、出血症状、脱发、骨关节疼痛等。神经衰弱症候群不论工龄长短，发生的机率都较高；脱发随工龄增长，发生率有所增高；出

血症状看不出与工龄的关系。心悸、骨关节疼痛有逐年增多的趋势。

2. 阳性体征：高血压逐年减少。束臂试验阳性、肝大、舌颤、眼睑颤五年内变化不大。膝跟腱反射、多汗、脱发逐年减少。手干燥、手颤、指甲变形、视力减退等增多。

3. 血象改变：血小板低于10万以下者，1982年为52.06%，1986年为36.42%，经统计学处理，两年体检者的血小板有非常显著性差异（ $p < 0.01$ ）。白细胞在4000以下检出率，78、80、82三年有逐年上升的趋势，84、86两年又逐年减少。白细胞分类，淋巴细胞>45%检出率，以80年最高，39人，占37.87%，其他各年阳性检出率波动在3.3~11.4%之间。

4. 眼科检查：585人次体检中，发现晶状体有不同程度的混浊者243例，发生率为41.5%。晶状体混浊部位一般在后囊下、前囊下及赤道部改变为主。晶状体混浊程度与工龄和年龄有关，随工龄和年龄的逐增，混浊的程度逐年加深，在20以上工龄组，发生率明显增加。

关于晶状体混浊的性质，放射性白内障形态特点按放射性白内障及分期暂行标准，早期主要在晶状体后极部后囊下皮质内出现数个细点混浊和空泡，或多个空泡，继之为盘状混浊，更严重的出现不规则的条纹状混浊，向赤道部延伸，以致逐渐稀薄，前囊下皮质混浊加重到全混。在形态及部位上鉴别其混浊性质，还应根据放射工种、工龄、年龄、长期小剂量的照射累积剂量，以及考虑晶状体上皮细胞分化能力对X线敏感程度等进行判定。

(1989年12月27日收稿)

· 小资料 · 各种消费品对美国人群的辐射剂量水平：平均为50—130μSv/人·年，其中包括：电视机剂量<10μSv；计算机终端<10μSv；机场安全检查<10μSv；雄脚尺码检查<10μSv；夜明钟表0.4—1.0μSv；火灾报警器0.08μSv；各种夜明指示，如洗衣机0.04μSv；室内建材70μSv（包括室内供水、玻璃制品、肥料、陶瓷、煤炭、天然气、钨焊棒、日光灯起辉器、钍制品如气灯纱罩等）。

(摘自英《放射防护杂志》1989；6：155。)

· 名词解释 · 持积剂量当量：人体单次摄入放射性物质后某一器官或组织在其后50年内将要累积的剂量当量，即

$$H_{50} = \int_{t_0}^{t_0 + 50} H(t) dt$$

式中：H(t) — 有关的剂量当量率；t0 — 摄入时刻。

(摘自《核科学技术术语》)