

# 广东省某公司近 3 年职工体检结果分析

刘 英, 张德君, 方玉玲, 王俊桃(广东省韶关市粤北人民医院 512026)

【关键词】 职工; 体检报告; 健康教育

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2013. 14. 077 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)14-1908-02

为维护职工的身体健康,保障职工的生活质量,广东省某发电有限公司每年 5~7 月进行职工体检。为了明确威胁职工身体健康的危险因素,本文对该公司 3 年的体检结果进行了分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2010 年 5 月至 2012 年 7 月广东省某发电有限公司的体检员工。

**1.2 方法** 体检内容包括内科、外科、耳鼻喉科、肝肾脂功能、血常规、肿瘤 3 项、肝吸虫、幽门螺旋杆菌抗体检测、B 超、心电图、胸片、脑血流图等。体检异常的标准为原发性高血压<sup>[1]</sup>:收缩压大于 140 mm Hg 或者舒张压大于 90 mm Hg,糖尿病为空腹血糖高于 7.0 mmol/L,高脂血症为空腹胆固醇或者三酰甘油高于 5.72 和 1.75 mmol/L。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS13.0 软件进行分析,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 职工体检的基本情况** 3 年职工体检在性别、年龄分布上差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 1。

表 1 3 年职工体检的基本情况 (*n*)

项目	2010 年	2011 年	2012 年
性别			
男	618	621	622
女	233	232	233
年龄(岁)			
20~30	51	49	61
31~40	311	312	304
41~50	439	443	442
>51	50	49	48
合计	851	853	855

**2.2 职工疾病谱情况** 3 年健康问题较多的是高脂血症、脂肪肝、高尿酸血症、肝功能异常和脑血管供血不足等;且 3 年中高脂血症、高尿酸血症、需要进一步检查等项目逐年降低;而脂肪肝、肝功能异常、胆道疾患、妇科疾病等逐年升高,见表 2。

表 2 3 年职工疾病谱情况 [*n*(%)]

项目	2010 年	2011 年	2012 年
高脂血症	283(33.2)	256(30.1)	239(27.9)
脂肪肝	100(11.7)	138(16.1)	158(18.5)
高尿酸血症	149(17.5)	130(15.2)	123(14.4)
肝功能异常	39(4.6)	105(12.3)	121(14.1)

续表 2 3 年职工疾病谱情况 [*n*(%)]

项目	2010 年	2011 年	2012 年
脑血管供血不足	91(10.6)	107(12.5)	97(11.4)
胆道疾患	68(7.9)	74(8.7)	88(10.3)
妇科疾病	44(5.2)	57(6.7)	61(7.1)
泌尿系结石	56(6.6)	44(5.1)	58(6.8)
需要进一步检查	161(18.9)	71(8.3)	54(6.3)

**2.3 男、女性健康问题的差异分析** 男性以高脂血症、脂肪肝、脑血管供血不足及高尿酸血症为主;而女性以妇科疾病、高脂血症、脂肪肝、胆道疾患为主;男女性均存在高脂血症和脂肪肝的共同健康问题,见表 3。

表 3 男、女性健康问题的差异分析 [*n*(%)]

性别	项目	2010 年	2011 年	2012 年
男性	高脂血症	239(38.7)	201(32.3)	216(34.7)
	脂肪肝	89(14.4)	125(20.1)	132(21.2)
	脑血管供血不足	85(13.7)	102(16.4)	93(14.9)
	高尿酸血症	144(23.3)	126(20.2)	120(19.2)
女性	高脂血症	44(18.8)	55(23.7)	23(9.9)
	妇科疾病	44(18.8)	57(24.6)	61(26.2)
	脂肪肝	11(4.7)	13(5.6)	26(11.1)
	胆道疾患	15(6.4)	15(6.4)	18(7.7)

## 3 讨 论

近年来,职业病的危害性被越来越多的用工者及劳动者本身所重视,职工体检所发生的职业病也越来越多<sup>[2]</sup>。据不完全统计<sup>[3]</sup>,我国 2006 年以来共报告职业病 676 562 例。其中尘肺类职业病占到总数的 91% 以上。专家预计今后若干年我国职业病还将呈上升趋势。职业病危害流动性非常大,产生方式不断更新。职业病往往是由于引进一些先进设备或技术,或者由于某种职业的产生而产生。我国职业病危害不断地从城市向农村蔓延,从经济发达地区向欠发达地区蔓延,从大中型企业向中小型企业蔓延<sup>[4]</sup>。

本组资料分析了广东省某发电有限公司 3 年的职工体检结果,结果显示,高脂血症、脂肪肝、高尿酸血症、妇科疾病等是体检最常见的疾病。虽然体检有时效性差别,也有可能职工在药物治疗过程中,但是从整体情况看,这些疾病的发生率和普遍性与国内多数单位体检的结果是一致的<sup>[5-6]</sup>。其产生的原因有以下几种情况:(1)生活规律差、饮食结构不合理、食入过多高脂食品、过量饮酒、缺乏运动是形成代谢性疾病的主要原因。(2)职工因工作的需要,较长时间坐在办公室,而办公室是一

个相对狭小的空间,氧浓度低,容易造成头晕、乏力等情况,进而出现症状反应。(3) 疾病之间的转换。如高脂血症可以引起脂肪肝、冠心病等一系列其他疾病,疾病之间互为因果关系。(4) 职工多数为业务骨干,且承担着家庭的重任,上有老下有小,即使身体不适也不会及时就诊,造成疾病的延误失治。

针对以上情况提出以下建议:(1) 积极开展有关疾病的预防宣传。采用专栏宣传健康问题,针对常见病多发病进行 PPT 健康讲座,请对口专业专家进行疾病知识预防讲座。(2) 科学安排作息时间,不要过度劳累,避免精神紧张。(3) 改善工作环境。办公室内禁止吸烟,室内适当绿化。(4) 树立健康第一的理念,培养健康的生活方式<sup>[4]</sup>。改掉不良的生活习惯,注意饮食的规律性和平衡性,合理饮食,控制体重,戒除不良嗜好。另外,要对职工的健康问题建立健康档案,适时予以回访跟进。

## 参考文献

[1] 吴丽萍,戴龙华,钟久鹤,等. 赣州市金融系统部分职工体

检结果分析[J]. 赣南医学院学报, 2012, 32(1): 103-104.

[2] 冯增斌,王振潮,高宇,等. 河北承德市某事业单位 223 名职工体检结果分析[J]. 现代预防医学, 2011, 38(13): 2541-2542.

[3] 王燕,章慧炯. 2006 年宁波出入境检验检疫局职工体检结果分析[J]. 旅行医学科学, 2006, 12(4): 6-8.

[4] 刘彩虹. 海南省某单位 2006~2008 年职工体检结果分析[J]. 中国热带医学, 2010, 10(6): 777.

[5] 郑旭靖. 浅议职业病的危害和预防[J]. 商场现代化, 2009, 38(16): 204.

[6] 周淑新,王建军. 职业病和损伤的识别[J]. 中国全科医学, 2011, 14(13): 1463-1465.

(收稿日期:2012-10-28 修回日期:2013-02-17)

# 疑似庚型肝炎合并乙型肝炎感染 1 例

姜雪丹,于 农,陈建魁,张 伟(军事医学科学院附属医院检验科,北京 100071)

**【关键词】** 庚型肝炎; 乙型肝炎; 合并感染

**DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.14.078 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)14-1909-01**

本院收治疑似庚型肝炎合并乙型肝炎感染患者 1 例,为提高庚型肝炎感染诊断的准确性,现将结果报道如下。

## 1 临床资料

患者,女,33 岁。急性髓性白血病,肝功能异常 1 周,入院治疗。入院查体体温 36.3 ℃,脉搏 102 次/分,呼吸 20 次/分,血压 100/80 mm Hg,精神差,进食差,周身乏力明显,大、小便正常。患者出现牙痛,牙龈出血,发热,腹部外形未见异常,无腹壁静脉曲张;全腹软,无压痛及反跳痛,腹肌不紧张,肝脾肋下未触及,墨菲氏征阴性。无病毒性肝炎、结核、疟疾、伤寒传染病史,无冠心病、高血压、糖尿病史,无外伤史,曾于 2011 年 11 月完成异基因外周血干细胞移植术,有多次输血史。既往化疗及腰穿鞘注后出现过过敏性皮炎。生化检查结果:天门冬氨酸氨基转移酶 44 U/L、丙氨酸氨基转移酶 202 U/L、总胆汁酸 16.5 μmol/L、γ-谷氨酸转移酶 393 U/L、乳酸脱氢酶 569 U/L、超敏 C 反应蛋白 3.0 mg/L,其他生化指标正常。血常规:白细胞 2.83×10<sup>9</sup>/L,血细胞蛋白浓度 124 g/L,血小板 33×10<sup>9</sup>/L;乙型肝炎 5 项:乙型肝炎表面抗体(抗-HBs)阳性,乙型肝炎核心抗体(抗-HBc)阳性,其余 3 项均为阴性;丙型肝炎、艾滋、梅毒抗体检测均为阴性;出凝血功能未见异常;核酸检测发现庚型肝炎病毒(HGV)-RNA 阳性,其余肝炎病毒,包括甲型肝炎病毒(HAV)、乙型肝炎病毒(HBV)、丙型肝炎病毒(HCV)、丁型肝炎病毒(HDV)、戊型肝炎病毒(HEV)核酸检测均为阴性。

## 2 讨论

此例患者经核酸检测确诊为庚型肝炎,并出现肝功能受损。HGV 与 HBV、HCV 类似,其主要传播途径为输血或血制品传播<sup>[1-2]</sup>,多数病例不引起典型的肝炎性反应状,部分病例恢复快,仅少数可成为慢性肝炎<sup>[3]</sup>。本例患者 4 个月前曾有过干

细胞移植史、多次输血史,因此其感染途径是输血感染还是干细胞移植术后感染尚无定论。曾有报道认为 HGV 可单独或合并 HBV 或 HCV 感染,并发展为重型肝炎<sup>[4]</sup>,但本例患者发病症状轻微,肝功能受损较轻。此病例除了检测出 HGV-RNA 阳性,此外还发现抗-HBs 阳性和抗-HBc 阳性,出现这种状况提示患者可能:(1)携带过 HBV 病毒,由于症状轻微而自愈;(2)已感染 HBV,但由于病毒核酸浓度较低而未能检出,因此只表现出感染 HGV 而未合并 HBV。

总之,虽然此患者诊断为单独感染 HGV,但其他检查结果提示患者也有可能合并感染 HBV,因此对该患者还需要进一步进行追踪与检查。此例病例的出现提示医务人员应做好各型肝炎的检查与复查工作,为肝炎的准确诊断与传播途径、预后判断提供更多依据。

## 参考文献

[1] 王磊,徐皖苏. 病毒性肝炎中庚肝病病毒感染的分子流行病学调查 [J]. 山东医科大学学报, 1999, 37(2): 122-123.

[2] 高泽斌,高小平,王敏. 庚型肝炎病毒感染者的调查及结果分析[J]. 大连医科大学学报. 2001, 23(4): 290-291.

[3] 何令,赵桂珍,马力,等. 庚型肝炎病毒感染患者病情转归的研究[J]. 世界华人消化杂志, 2000, 8(4): 385.

[4] Yoshida M, Okamoto H, Mishiro S. Detection of the GBV-C hepatitis virus genome in serum from patients with fulminant hepatitis of unknown aetiology[J]. Lancet, 1995, 346(8983): 1131-1132.

(收稿日期:2012-10-16 修回日期:2013-02-16)