

一起死者家属要求职业病诊断的案例分析与思考

马月夏, 潘国绍

摘要: 职业病诊断申请时, 没有职业病危害接触史或者健康检查没有发现异常的, 诊断机构可以不予受理。通过报道一起非直接铅工人输液引起死亡, 由家属提请的职业病诊断的案例, 对职业病诊断申请过程中存在的一些问题进行探讨, 并寻找相关的解决方案。

关键词: 职业病诊断; 申请; 分析; 思考

Thinking and Analysis of a Death Case Whose Relatives' Application for Diagnosis of Occupational Disease Rejected MA Yue-xia, PAN Guo-shao (Shaoxing Center for Disease Control and Prevention, Shaoxing, Zhejiang 312000, China)

Abstract: Regularly, the application for a diagnosis of occupational disease will not be accepted if no occupational history recorded and no abnormal result of examination was found. This article gave an overview of such an application, which was applied by the family of a worker without direct contact of lead who died in the transfusion, thereby discovering that there were some problems existing in the process of application for diagnosis of occupational disease. Schemes to solve the problems were discussed.

Key Words: diagnosis of occupational disease; application; analysis; thinking

职业性慢性铅中毒是由于接触铅烟或铅尘所致的以神经、消化、造血系统障碍为主的全身性疾病。2007 年 6 月, 浙江省绍兴市职业病诊断机构接到 1 例死者家属要求对其丈夫生前作出职业病诊断的申请。

1 案情简介

死者, 男, 37 岁, 外省农民工, 2000 年进入该市某蓄电池有限公司任充电车间加酸工。所在的加酸岗位系充电车间, 为非直接铅作业岗位^[1-2], 但车间布局为非封闭式; 在该岗位未进行过正式的铅职业病危害因素监测评价, 但职业卫生检测机构的委托检测报告中有: 测出铅烟, 测定值为 $< 0.03 \sim 0.04 \text{ mg/m}^3$ 。工作期间, 没有进行过上岗、在岗、离岗体检; 仅于 2004 年 7 月在本地体检机构检查尿铅为 $65 \mu\text{g/L}$; 血锌原卟啉 (ZPP) $0.25 \mu\text{mol/L}$, 均未达到诊断起点值^[3]。

2007 年 3 月月底, 死者以“颈部疼、乏力、流鼻涕”到一家私人诊所就医, 诊断为感冒, 给予输液治疗, 后出现心慌、呼吸急促、心跳减弱、眼睛发直等症状, 经抢救无效死亡。经当地公安局法医学鉴定, 结论为: 死者系急性心功能障碍死亡。

2 职业病诊断申请过程

2.1 第一次职业病诊断申请

申请人于 2007 年 6 月向绍兴市职业病诊断机构提出诊断申请并提交部分材料, 职业病诊断机构经申请接收、材料补正、死者死亡时所留的静脉血样铅含量检测、专题审核讨论后, 形

成意见如下: 没有职业病危害接触史, 健康检查没有发现异常, 同时出具了“职业病诊断不予受理通知书”。

2.2 第二次职业病诊断申请

2008 年 3 月, 职业病诊断机构再次收到申请人的职业病诊断申请; 该次申请人提供了某法医学司法鉴定中心法医病理学鉴定书, 鉴定结论为: 综合分析, 认为死者在慢性铅中毒致心、肝、肾等器官功能障碍的基础上, 因急性心脏功能失代偿而死亡; 另外还提供了该鉴定中心用石墨炉原子吸收光谱对样品进行定量分析检出死者主动脉血液中铅离子含量为 $134.10 \mu\text{g/mL}$ 。

3 分析讨论

国家职业病诊断标准中, 职业病危害接触史是职业病诊断中不可缺少的条件^[4], 本例企业出具的职业史证明及当地卫生监督所现场检查笔录均表示死者无铅接触史。但委托检测报告数据显示充电加酸车间空气中有检出铅烟; 从而引发了“什么是明确的职业病危害因素接触史”的思考。《职业健康监护技术规范》中提到虽不是直接从事接触需要开展职业健康监护的职业病危害因素作业, 但在工作中受到与直接接触人员同样或几乎同样的接触, 应视同职业性接触, 但并没有详细的说明, 实际工作中操作难度很大。

死者所在岗位属非直接铅作业岗位, 生前未曾做过完整的铅作业职业健康监护, 仅于 2004 年 7 月在体检机构做过尿铅、血 ZPP 检查, 在申请提交的材料中没有其他关于死者的检查资料及临床就诊资料, 使得职业病诊断机构无法判断诊断对象是否有职业性损害。

在诊断对象死亡后, 该市检测机构受委托对死者死亡时所

[作者简介] 马月夏 (1982-), 男, 学士, 医师; 研究方向: 职业病诊断;
E-mail: maynaxia1982@sohu.com

[作者单位] 绍兴市疾病预防控制中心, 浙江 绍兴 312000

抽静脉血样品的铅含量进行检测;后来死者家属又单方委托某法医学司法鉴定中心对尸体进行第2次解剖鉴定,同时对主动脉血进行铅检测。目前,职业病相关标准规范没有明确规定死亡后所抽血样所测定的指标能否作为诊断指标;同样血铅检验有关规范中血样采集为静脉血和末梢血,没有提及动脉血^[6]。因此,在职业病诊断过程中,可否采用死亡后所抽血样测定的铅值以及动脉血所测定的铅值作为诊断指标值得研究。

以上分析中值得思考的问题:明确职业病危害接触史涵义。职业病危害因素指职业活动中存在的各种有害的化学、物理、生物因素以及在作业过程中产生的其他职业有害因素。就现状看,很多企业生产工艺流程设置不合理,污染区和清洁区的界限不明确^[6],可能造成非职业病危害因素作业岗位上的工人在生产过程中接触了有害因素,因此建议完善细化建设项目职业病危害评价体系中对各行业各岗位的职业病危害因素识别的原则与标准,增加如有横向竖向交叉污染地点必须进行职业病危害因素监测评价等条款,从而可以在建设项目评价上对这些岗位是否存在职业病危害因素作出如实判定。在职业健康监护、职业病诊断申请的条款中,进一步明确职业病危害接触史的涵义,对视同职业性接触作出具体说明。完善补充相应的技术规范。血铅是反映近期铅接触的敏感指标,与空气中铅浓度密切相关^[7],是诊断职业性慢性铅中毒的重要实验室检测指标。建议制定相关技术规范的附属条款,对一些特殊情况进行解释说明,使职业病诊断机构在处理特殊情况时有据可依,减少申请者不必要的疑问,同时避免双方在诊断过程中产生不必要的矛盾。完善职业损害诉讼的司法程序。在很多职业病诊断申请中,往往存在健康检查资料不全的情况,使职业病诊断机构无法按照《中华人民共和国国家职业卫生标准》进行诊断,此时职业病诊断机构就无法明确诊断劳动者是否患有职业病,同时该申请对象的第2次诊断申请可以认为是职业损害诉讼事件的职业病诊断,关系到双方当事人的切身利益^[8]。

在该种情况下,建议直接进入司法程序,由法院组织职业病方面相关专家进行讨论,从而避免因职业病诊断资料不全而导致诊断机构不予受理的结果。但是,目前该种申请既没有规范的程序亦无配套的法律规章,职业病诊断机构及司法部门的责任不明确,不能很好地进行协调合作。因此建议国家有关部门尽快制定出相关的配套法律规范;在尚无相应规章的情况下,司法部门和职业病诊断机构做到各司其职,相互配合对方,共同保护当事人的正当利益。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 职业病危害因素分类目录[EB/OL]. [2009-03-01]. <http://www.sxwsjd.com/article.php?id=3123>.
- [2] 张霞,高敬平,孙广文等. 某蓄电池企业迁建工程职业病危害预评价[J]. 职业卫生与应急救援, 2006, 24(1): 39-41.
- [3] 中华人民共和国卫生部. GBZ37—2002 职业性慢性铅中毒诊断标准[S]. 北京: 中国标准出版社, 2002.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 职业病诊断与鉴定管理办法[EB/OL]. (2002-03-28) [2009-03-01]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2003/content_62574.htm.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 血铅临床检验技术规范[EB/OL]. [2009-03-01]. http://law.baidu.com/pages/chinalawinfo/7/32/f5224eca2d7982f227d329f41ef3cdcb_0.html 2006.
- [6] 张秀云,戚贵峰. 8家蓄电池企业铅危害现状分析[J]. 实用预防医学, 2008, 15(5): 1468.
- [7] 王爱红,王群利,邵迪初等. 职业性接触铅引起血铅变化和肾损害及其关系的研究[J]. 中国职业医学, 2008, 35(4): 294-296.
- [8] 张玉敏. 处理职业损害诉讼事件有关诊断依据的法律效力的思考[J]. 劳动医学, 2001, 18(2): 119-120.

(收稿日期: 2009-03-03)

(编辑: 王晓宇; 校对: 吴德才)

【精彩预告】

1,3- 丁二烯致染色体损伤的遗传易感性与 *CYP2E1* 和 *GSTs* 基因多态性的关系

谭红汕, 王琪, 王爱红, 等

为了探讨代谢酶基因 *CYP2E1* 和 *GSTs* 的基因多态性与 1,3- 丁二烯致外周血淋巴细胞染色体损伤易感性的关系。研究人员采用胞质分裂阻滞微核试验方法(CB-MN)评价 166 名丁二烯接触工人和 41 名对照组染色体损伤水平,应用 PCR-RFLP 测 *CYP2E1 c1c2* 基因多态,PCR 法测 *GSTT1* 和 *GSTM1* 缺失情况。结果显示接触组和对照组的微核发生率分别为(3.23±2.49)%和(1.22±1.19)%,差别有统计学意义($P < 0.01$)。多因素 Poisson 回归分析发现 *CYP2E1 c1c2/c2c2* 基因型和 *GSTM1* 非缺失型与染色体损伤相关($\chi^2 = 14.39, P < 0.01$ 和 $\chi^2 = 4.23, P < 0.05$)。没有发现年龄、工龄、性别、吸烟和饮酒等与微核率之间的关系。表明双核淋巴细胞微核数可以作为 1,3- 丁二烯接触早期健康损害的指标。*CYP2E1 c1c2/c2c2* 基因型、*GSTM1* 非缺失型与 1,3- 丁二烯诱导的染色体损伤有关。

此文将于近期刊出,敬请关注。