

给员工提供充分的清凉饮料和降温措施 高温作业要提防职业性中暑

小暑大暑,上蒸下煮。三伏天到来后,有的劳动者已经开启了高温工作状态,究竟什么是高温作业?高温作业会带来什么样的问题?北仑区卫生监督所的专家对此进行了解答。

高温作业是指以本地区夏季通风室外平均温度为参照基础,其工作地点有生产性热源,而工作地点气温高于室外温度2℃或2℃以上的作业。常见的高温作业比如冶金工业的炼焦、炼铁、炼钢、轧钢作业;机械制造业的铸造、锻造、热处理作业;工业的炉窑作业;锅炉作业以及建筑、搬运等行业的夏季露天作业等。

职业性中暑 有哪些类型?

在高温作业环境下,一些工作人员可能会出现职业性中暑的现象,即由热平衡或水盐代谢紊乱而引起的以中枢神经系统或心血管障碍为主要表现的急性疾病,是法定的职业病。轻者表现发热、乏力、头晕、恶心等症状,重者表现剧烈头痛、昏厥、痉挛等症状,甚至死亡。

热痉挛:在高温作业环境下从事体力劳动或体力活动,大量出汗后出现短暂、间歇发作的肌痉挛,伴有收缩痛,多见于四肢肌肉、咀嚼肌及腹肌,尤以腓肠肌为著,呈对称性;体温一般正常。

热衰竭:在高温作业环境下从事体力劳动或体力活动,出现以血容量不足为特征的一组临床综合征,如多汗、皮肤湿冷、面色苍白、恶心、头晕、心率明显增加、低血压、少尿,体温常见升高但不超过40℃,可伴有眩晕、晕厥,部分患者早期仅出现体温升高。实验室检查可见血细胞比容增高、高钠血症、氮质血症。

热射病(包括日射病):在高温作业环境下从事体力劳动或体力活动,出现以体温明显增高及意识障碍为主的临床表现,表现为皮肤干热,无汗,体温高达40℃及以上,谵妄、昏迷等;可伴有全身性癫痫样发作、横纹肌溶解、多器官功能障碍综合征。

中暑后的症状 是怎么样的?

早期可能出现头昏、头痛、口渴、多汗、全身疲乏、心悸的症状,并伴有注意力不集中、动作不协调的情况出现。如果是轻度中暑,除了早期症状加重外,还会出现面色潮红、大量出汗、脉搏加快、体温急骤升高等现象。当情况严重到重度中暑时,可能会出现谵妄、昏迷、抽搐、痉挛、血压短暂下降等。包括热射病、热痉挛和热衰竭三种类型,也可以出现混合型,重症中暑甚至可能导致死亡。

如何预防 职业性中暑?

首先,要做好职业健康检查,未控制的高血压、甲状腺功能亢进、糖尿病、慢性肾炎、全身瘢痕面积≥20%以上、癫痫等属于高温作业职业禁忌症,不得从事高温作业。其次,要加强营养,少量多份饮用含盐分的清凉饮料,不要等到口渴才喝。合理安排作息,创造一个合理、舒适、凉爽的休息环境,平日里要保证充足的睡眠。在特殊高温作业(如修炉)的场所,应配有隔热、阻燃和透气性良好的工作服,并设有降温设施,定期检测作业环境气象条件。

高温作业下 中暑了怎么处理?

出现中暑症状时,首先要迅速从高温环境转移到阴凉通风处休息,并喝一些含盐分的清凉饮料,如淡盐水、绿豆汤等。亦可在太阳穴涂抹清凉油、风油精,或服用仁丹、十滴水、藿香正气水等。

如果体温升高,可用凉湿毛巾或冰袋冷敷头部、腋下及大腿根部,或用30%酒精擦浴直至皮肤发红。如出现重症中暑症状,立即拨打急救电话,及时将病人送到医院进行救治。

另外,北仑卫监的专家提醒,用人单位要落实主体责任,按照《职业病防治法》要求,加强高温作业劳动者职业健康监护工作,按规定做好上岗前、在岗期间等高温作业岗位劳动者职业健康检查,对体检发现存在职业禁忌的,应及时调整岗位,保护劳动者身体健康,防范职业性中暑等职业病的发生。企业建议要给高温岗位的员工提供充分的降温清凉饮料、降温措施。

天气炎热,高温作业者一定要做好防暑降温措施,预防职业性中暑。

记者 任诗好 通讯员 虞承启

未及时处理小伤口 北仑一男子 险些酿成大祸

“每年夏天,皮肤擦伤、抓伤、咬伤、烫伤等都比较常见。如果处理不当,小伤口就有可能潜伏着大危险!”近日,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)ICU成功抢救一名由于外伤感染险些酿成大祸的患者。

一个小伤口让他住进ICU

患者何先生今年44岁,平日里都是开电瓶车上下班。

7月12日,何先生开电瓶车时不小心,膝盖碰到了墙面。“当时也就大拇指大小的伤口”,何先生回忆,“有流血,但伤口不深。我总以为过两天结痂就自然好了,所以也没有怎么处理”。

但没想到,过了两日,何先生的小腿伤口开始又红又肿,疼痛愈发明显,还发起了高烧。7月19日,实在难以忍受疼痛煎熬的何先生来到北仑区人民医院就诊。此时,原本只有大拇指大小的伤口红肿,已经扩散到整个小腿和大腿,部分皮肤也已经开始发黑。根据检查报告,该院感染科诊断为下肢软组织感染,肾功能不全,亟须加强抗感染治疗。

由于病程进展迅速,患者出现了血压低、无尿、意识状态淡漠等休克症状,医生考虑诊断为下肢严重感染导致的脓毒性休克,病情危重,患者立即转入ICU进行抢救。

7月20日,全院多个学科MDT会诊后,经患者同意后进行治疗。手术证实了患者为右大腿、小腿大面积坏死性筋膜炎,如再不及时手术处理,随着感染加重,随时可能导致死亡。术中采取了大面积清创、采用负压封闭引流等有效措施,术后转ICU进一步监护治疗。

经手术清创后,凶险的软组织感染终于得已控制,肾功能也逐渐恢复。由于感染严重,患者大面积皮肤受损无法存活,后续仍需植皮手术。目前,何先生已转入手足外科继续治疗。

浅表小伤口不容忽视

导致这一场灾难的罪魁祸首不在于伤口,而在于皮肤破损后感染了细菌。坏死性筋膜炎是一种因多种细菌混合、以皮下组织和筋膜坏死为特征的软组织感染,常伴有全身中毒性休克,其中最为常见的主要是化脓性链球菌、金黄色葡萄球菌等需氧菌。该院手足外科医生张斌强调:“坏死性筋膜炎病死率高达33%-74%,但大多数死因是由于患者对疾病认识不足延误病情所致,常继发于擦伤、挫伤、昆虫叮咬等皮肤轻度损伤后,空腔脏器手术、肛周脓肿引流、拔牙、腹腔镜操作后,甚至是注射后(多为注射毒品后)均可发生。”

该院ICU医生高捷进一步解释:“作为身体最大的器官,皮肤覆盖全身,它使体内各种组织和器官免受物理性、机械性、化学性和病原微生物性的侵袭。浅表的小伤口不容忽视!如果不及早消毒和包扎,细菌病毒就有可能乘虚而入。何先生正是因为掉以轻心,险些危及生命。”

记者 陆麒雯 通讯员 杨梦园 张俊锋

误把84消毒液当水喝险酿大祸

医生:不能混放、不可催吐、及时就医

50岁的郑先生因将分装的84消毒液误当水喝下,出现消化道出血、呕吐等症状,被急救送往宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)。幸亏抢救及时,目前已转入普通病房。

前几日,郑先生下班回家后看到桌上摆放着一瓶“矿泉水”,因为口渴就随手拿起喝了一大口。“当时喝下后立刻感觉味道不对,有股浓烈的药味。等到我反应过来,才发现瓶子里装的竟是84消毒液。”

随后,郑先生立即使用了大量清水漱口,折腾了好长时间,才觉得好受些。“我想着只喝了一口,不会有什么大碍。”郑先生回忆,结果到了晚上10点多,感觉喉咙里像火烧一样,嘴唇、舌头

红肿疼痛,并开始恶心呕吐,连话都说不出了。这才赶紧在妻子的陪同下来到鄞州人民医院急诊科就诊。

所幸,郑先生只喝了约50-60毫升消毒液,加上送医比较及时,在该院急诊科和重症医学科的救治下,郑先生生命体征平稳,目前转入普通病房进行下一步治疗。

“84消毒液有很强的刺激性与腐蚀性,若过量误服,可引起消化道穿孔,一旦出现严重感染,死亡率很高。”鄞州人民医院重症医学科主任周成杰表示,在以往收治的意外误食患者中,有许多都是将消毒液等液体放在饮料瓶里,以至于混淆误服,导致中毒。

周成杰提醒,家中如备有消

毒液或是其他不可食用的液体,一定要妥善存放,最好标上明确标识,不要把常用的危险物品放在饮料瓶里,以免误服造成严重后果。一旦发现误服后,应先立即紧急处理,服用大量的牛奶或者生鸡蛋清。84消毒液的主要成分是次氯酸钠,牛奶和鸡蛋清中的蛋白质会和次氯酸钠结合,减少对胃肠黏膜的刺激。

由于84消毒液具有很强的腐蚀性,可以引起胃黏膜的损伤,不可直接进行催吐,否则次氯酸钠会再一次损伤食道黏膜,造成二次伤害。此外,千万不要因为已经采取了急救措施就抱有侥幸心理,一定要及时去医院进行专业的检查和治疗。

记者 陆麒雯 通讯员 余旖瑶