

职健课堂

又湿又热,下水道作业工怎样预防职业病

有一群无名英雄,他们深入黑暗、潮湿的地下空间,与污水、淤泥和生活垃圾为伴,为我们的城市疏通“血脉”,确保排水畅通。无论在人们渐入梦乡的深夜,还是大雨滂沱的季节,都可以见到他们的身影。他们就是默默守护城市、让城市畅通、整洁的下水道工人。

夏季来临,下水道工人进入了忙碌的季节,同时也是职业中毒的高发期。我们一起来了解下水道工人面临哪些职业危害?该如何防护?

工作环境特殊 职业危害不少

下水道工人的工作环境特殊,他们需要长时间在封闭或半封闭的地下空间工作。这些空间通风不良,容易积聚有毒有害气体,如硫化氢、二氧化碳、甲烷等。此外,污水、淤泥等污染物也会对他们的健康造成威胁。

下水道工人面临的职业危害:

1. 硫化氢等窒息性气体中毒 硫化氢是具有刺激性和窒息性的无色气体。低浓度接触仅有呼吸道及眼的局部刺激作用,高浓度时全身作用较明显,表现为中枢神经系统症状和窒息症状。硫化氢具有“臭鸡蛋”气味,但极高浓度很快引起嗅觉疲劳而不觉其味。

急性硫化氢中毒一般发病迅速,出现以脑和(或)呼吸系统损害为主的临床表现,亦可伴有心脏等器官功能障碍。下水道工人长时间接触这种气体,可能导致中枢神经系统症状和窒息症状,严重时危及生命。

2. 中暑 在高温季节,下水道工人需要在闷热的环境中工作,容易发生中暑。中暑轻者表现为头晕、恶心、重者可能导致休克、死亡。

3. 病原微生物感染 由于污水中含有大量的病原菌,在接触含有这些病原菌的污水后可能会增加患传染病的风险。下水道工人容易接触到含有粪便的污水,如果在工作时吃东西或吸烟,或者在使用高压水工作时,没有佩戴呼吸防护工具,就容易发生病原微生物感染。

4. 工作相关肌肉骨骼疾患 下水道作业环境潮湿、狭窄,作业空间局限,工人长时间保持不良的工作姿势,会引起一系列肌肉骨骼不适症状和体征,通常以颈、肩、肘、腕、腰及下背部等部位的不适、活动受限或疼痛为主要表现。

5. 其他危害 部分下水道工人可能需要进行爆破、钻孔等作业,长期接触粉尘可能导致尘肺病。钻孔机操作工等工种长期在噪声污染的环境下工作,容易导致听力下降或听阈升高,进而发展为噪声聋。

多方做好防护 降低职业风险

面对这么多职业危害,下水道工人该如何降低职业风险?

1. 加强个人防护和井下作业安全保障

下水道工人应穿戴好安全帽、呼吸面罩、防护眼、便携式报警器等防护装备,确保自身安全。在深入窨井作业前,要对井下环境进行安全评估,将施工窨井及相邻窨井后打开通风,确保安全的前提下,再行下井作业。深入窨井作业要确保安全监管,下井人员要佩戴安全带,井上要安排专人进行监护。发生中毒时要科学救援,及时拨打120,如果发现井下作业人员不测,井上人员不要盲目下井救援,最好采取措施将中毒人员拉出窨井,如确需下井,要佩戴防毒面具,以免造成更多人员中毒。

2. 合理安排工作时间

在高温季节或恶劣环境下,企业应合理安排工作时间,避免工人长时间工作。充分考虑作业任务设计、工作设备、工作环境、工作组织等因素以减轻工人心理负荷。

3. 定期开展职业健康检查

企业应定期为下水道工人提供职业健康检查,及时发现职业病并组织救治。

4. 加强职业健康培训,提高职业健康意识

企业应加强风险防范的培训,使相关人员充分知晓职业危害,提高防范意识;工人应掌握职业中毒的防范及自救互救技能。

5. 个人保持良好的卫生习惯

工作结束后应立即脱掉受污染的衣服。不要在家中清洗工作服。如果需要在家里清洗,放入洗衣机前,必须将工作服放在密封的袋子中。清洗工作服时需要单独用热水清洗。建议在衣服允许的情况下使用含氯漂白剂,否则使用无氯漂白剂。工作后须洗澡并更换干净的衣物和鞋子。进食、吸烟前以及接触污水、污泥后用肥皂等物品洗手。 郑郭

汛期安全知识请查收



时值汛期,处于洪涝灾害风险较高地区的人们应该如何应对?



居家也要三注意:检查家里电路等设施;如遇进水立即切断电源;收回阳台上摆放的物品和室外晾晒的衣物,以免被风吹落砸伤他人。



户外行走避漩涡:远离广告牌、路灯、信号杆等,贴近建筑物行走,防止跌入未盖井盖的下水道等。



车辆被困速逃离:行车避免驶入积水区、地势低洼区。若不小心进入积水区,车辆熄火时,如积水尚未堵住车窗,摇下车窗逃生,如车体被整个淹没,可借助防盗锁、羊角锤破窗逃生。



遇险立马找救援:有通信条件时,联系当地政府和防汛部门,报告自己位置和险情;无通信条件时,挥动衣物、齐声呼喊向外界发出求助信号。



遭遇洪水要镇定:保持镇定,放松身体维持平衡,抓住漂浮的木板箱子等物体,等待救援。



无法转移找高地:立即寻找屋顶、楼房高层等高处暂时避险,不要独自游泳转移。

安全天地

江苏举办“特种设备安全日”活动



“特种设备安全日”活动现场

6月29日是全国特种设备安全日,今天上午,20多名中小学生和家走进江苏省特检院老旧电梯安全评估展示馆,参加以“守护特种设备安全 助力高质量发展”为主

题的特种设备安全日活动。电梯安全知识普及、事故案例展示、游乐设施趣味问答和现场安全检验……作为首个“全国特种设备安全日”江苏分会场,江苏省特检院老旧电梯安全评估展示馆通过一系列活动,为大家带来一场体验感满满的科普盛宴。

在现场,一架透明仿真电梯模型吸引孩子们驻足观看。仿真电梯模拟演示了电梯运行过程,让大家零距离直观、形象地了解电梯的运行原理。江苏省特检院专家现场讲解如何安全乘梯,并通过知识问答形式科普乘梯被困时如何求救和自我防护的知识。工作人员向竞猜优胜的同学赠送了学习文具,同时叮

嘱大家从自身做起,积极参与电梯、游乐设施安全宣传活动,做安全、文明使用特种设备的受益者、监督者、宣传者,并影响带动家人、身边人。

随后,活动现场连线正在南京市汇贤居小区对28台18岁“高龄”老旧住宅电梯进行安全评估的检验人员。通过画面可以看到,检验人员在机房采用热成像仪设备,对同品牌、同型号电梯进行温度比较,综合分析升温情况,预判其老化程度;在电梯轿厢,检验人员使用砝码进行承重质量检测,验证电梯是否存在平衡系数超标、超载调试不准等影响电梯安全和运行稳定性能等问题。

据省特检院相关负责人介绍,近年来,江苏省特检院持续开展老旧住宅电梯安全评估及隐患整治工作,截至目前,全省已完成老旧住宅电梯安全评估5600余台,整治完成4461台,惠及群众约80万人,全省连续4年未发生电梯安全事故,电梯安全状况持续保持平稳态势。

记者 徐曈 通讯员 丁梅

安全隐患随手拍 设置无焰泄爆装置,杜绝安全隐患

存在隐患 房间内涉爆粉尘装置设置了有焰泄爆装置,假如爆炸后房间内会发生火灾等危险因素,整改后安装了无焰泄爆装置,它可以有效阻止火焰和热量,为设备、建筑物和流动人员提供安全的场所。

整改建议 使用无焰泄爆装置。

整改情况 已安装了无焰泄爆装置。

连云港中复连众复合材料集团有限公司 伏后宏 (江苏省总工会劳动和经济工作部供稿)



随着高考结束,江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)眼科视光中心又迎来了一年一度的夏季就诊高峰,其中高考生占了一半以上。为应对“摘镜热”,该院眼科开展多项举措护航“飞秒直通车”。

据了解,每年高考结束后都是近视手术(屈光手术)的高峰期,众多高考学子或为了圆梦军旅或公安,或为了摘掉眼镜、尽享自由人生,都会选择在高考后接受近视矫正手术。“目前暑期高峰时段患者激增,视光中心单日门诊接诊患者量峰值接近200人,单日术前检查患者量为110~140人,比平时增加近3倍。高峰期飞秒激光一周手术量近200台。”该院视光中心主任、副主任医师马飞说。

19岁的潘潘(化名)是一名健身爱好者,2024年高考想报考警校,但由于近视度数高,暗环境下瞳孔大,外院建议其做半飞秒激光手术。“之前了解到半飞秒激光手术需要制作角膜瓣,大约有20毫米的切

口,而全飞秒激光不需要做角膜瓣,手术完全用飞秒激光完成,我就想多看几家医院,确定自己有没有做全飞秒激光的可能性。”潘潘说。

马飞副主任医师为潘潘进行了详细的检查和评估,认为其完全可以做参数优化的全飞秒激光。近日,马飞副主任医师为潘潘量“眼”定制并实施了全飞秒激光SMILE 3.0手术。术后1天,潘潘双眼裸眼视力即达到了1.2。“这样既满足了患者的体检需求,同时也避免了半飞秒激光角膜瓣的相关风险,降低术后发生干眼的几率。”马飞副主任医师说。

该院眼科主任刘虎教授表示,为了应对“摘镜热”,眼科视光中心开展了四项举措:一是增加屈光不正专家门诊和专病门

诊的次数和天数,保证患者门诊日全天均有高年资医生接诊;二是增加手术日,周一至周五均可安排手术,保证为检查后符合手术标准的患者“第一时间安排”;三是增派特检技师,并安排午间和周末加班,增加综合验光台和验光室,大大节省单个患者检查时长;四是优化术前检查和术后复查患者的就诊空间和时长,提升患者满意度。

对于那些有意摘镜的学生和家长,马飞副主任医师提醒:务必要选择正规的、有资质的眼科医院;要进行全面细致的眼部检查,确保自己的眼部条件适合进行手术;要选择适合自己的手术类型,不能盲目追求最贵的。此外,要遵循医生的建议,注意用眼卫生,做好术前和术后的护理工作。

谢瞻 何雨田



为庆祝中国共产党成立103周年,充分发挥党员先锋模范作用,6月29日,南京鼓楼医院三个院区同步开展“医心向党”大型党员义诊活动,50余个科室、100多名党员参与其中。党员专家们用实际行动,努力践行“人民至上、生命至上”,致力于为患者提供更高质量的医疗服务。 张可欣 摄

拍案惊奇 筋脉“近”断 命悬一线 妙手仁心顺利修复

很多人在武侠影视剧里看到过“筋脉尽断”的镜头,但在现实生活中,这种伤情远比剧中严重得多,甚至会危及生命。近日,一位左前臂严重受伤的青年男子被送至南京市中西医结合医院创伤中心急救,筋脉“近”断、命悬一线的他,在专家团队的紧急抢救下转危为安。

“这位男子在工作时不慎被机器切割到左手前臂,导致血管、神经、肌腱几乎全被切断并暴露在外,软组织污染严重,被送至我们创伤中心时由于失血过多,已经出现了面色苍白、表情淡漠、四肢厥冷等失血性休克症状,情况十分危急!”南京市中西医结合医院创伤中心黄振超医生介绍,“如不及时救治,可能会落下严重的残疾,还会因为失血过多危及生命”。

患者在医院急诊科抢救室做应急处理的同时,医院创伤中心第一时间启动了应急预案,开放了绿色通道。该院骨科手外伤治疗专家石文祥副主任医师会诊患者后,创伤中心立即协调检验科、放射科、麻醉科、手术室做好急诊手术准备,将患者跟重新加压包扎的同时,护理团队同步跟进开通静脉通道、扩容等抗休克治疗,迅速完善术前化验及摄片

等必要检查,积极备血,以最快速度完成术前准备。

手术开始的时候,经过严密的创口探查,医生发现这位男子的伤情严重程度超出预期,左前臂的血管、神经和肌腱几乎完全离断。石文祥副主任医师带领黄振超和王慎两位青年业务骨干抓紧时间为患者清除了伤口内大量的污染物,大大降低了感染的风险。然后开始细致入微地逐一寻找肌腱、血管、神经断端。

“这是整个手术中最关键的一步,由于患者失血严重,导致组织缺血发白,给辨认工作带来了很大挑战,如果不能将血管、神经、肌腱准确对接上,患者以后会遗留严重残疾!”石文祥带领团队仔细地清理确认断端后,逐一修复了离断的组织。在吻合血管及神经时,由于组织细小柔软,为减少普通针线所造成的损伤,医生们使用了比一股头发丝还细的针线,几乎无损地修复了血管及神经。手术中,相关科室团结协作,给手术最终顺利完成提供了有力保障。

经过3个多小时的紧张手术后,患者被转入病房接受后续治疗。目前,患者相关功能恢复良好,各项生命指标平稳。 杨璞