

2011年公卫基础理论：铸工尘肺的表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_655303.htm

病变初期肺功能多属正常，以后逐渐出现阻塞性或以阻塞性为主的通气功能障碍。未合并支气管和肺疾病的患者，通气功能障碍一般较轻微。由于砂型制造作业的空气中烟尘较大，劳动姿态不良等原因，常可并发慢性支气管炎和肺气肿。

- 1.发病工龄较长，症状无特殊，可有咳嗽、胸闷等，多不严重，并发慢性气管炎、肺气肿后，可有相应症状。体征无特殊。
- 2.胸部X线表现：早期常在两侧中、下肺区出现不规则小阴影。类圆形小阴影出现较晚而且较小，密度较低。大阴影极少出现。因此，多为一至二期，三期较少见。
- 3.肺功能检查：常表现为残气容积（RV）增加，第1秒最大呼气量占用力肺活量（FVC）的百分率减少。
- 4.并发症：有慢性支气管炎，肺气肿、肺结核、气胸、肺原发性心脏病、呼吸衰竭等。病理检查可见胸膜表面和肺标本切面上有大小不等的灰黑色乃至黑色斑点。镜下可看到沿细支气管和小血管周围有大量的尘细胞灶，以至由尘细胞、粉尘和胶原纤维形成的粉尘纤维灶。肺泡腔内有大量粉尘和尘细胞充塞，在粉尘灶周围常伴有小叶中心性肺气肿，有时可看到肺泡呈轻度坏死表现。

相关推荐：[#0000ff>公卫基础理论：白喉棒状杆菌](#) [#0000ff>公卫基础理论：化学性污染物的物理状态](#) [#0000ff>2011年公卫理论考点：医院感染的概念](#)[#0000ff>#000000> 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 \[www.100test.com\]\(http://www.100test.com\)](#)