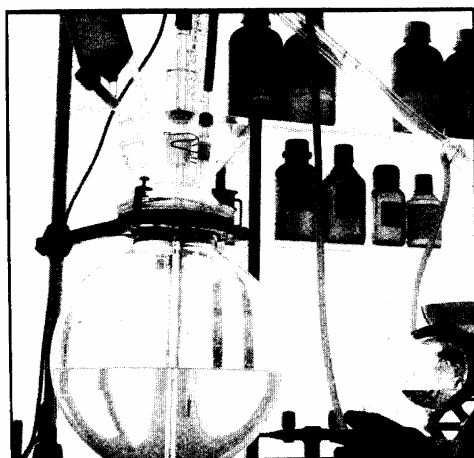


آشنائی با پایان نامه های داروسازی



پنوموکونیوز و ساتورنیسم (مسمومیت با سرب) بود. در بررسی بیماریهای شغلی ۴ هدف دنبال گردید:

- ۱) مشخص نمودن محل های آلوده کارخانه که کارگران در معرض بیماریهای شغلی می باشند.
- ۲) بررسی بیماری کارگران از طریق کلینیکی.
- ۳) بررسی بیماری شغلی کارگران از طریق پاراکلینیکی.
- ۴) ارائه پیشنهاد جهت تصحیح، تعویض و یا تعلیق از شغل کارگران مربوطه که در معرض آلودگی بودند.
- ۵) استفاده وسایل ایمنی برای جلوگیری از بروز بیماریهای شغلی در کارگران کاشی سازی (ماسک و دستکش).
- ۶) توصیه برای اصلاح وضع بهداشتی و ایمنی در کارخانه کاشی اصفهان (از قبیل ونتیلاتور، مهار گردوغبار هوا،...)

در بررسی مسمومیت با سرب در بین کارگران کاشی سازی، ادرار ۴۸ نفر از قسمت های رنگ سازی، تهیه لعاب، خط لعاب، تعمیرات خط لعاب و متفرقه در ظروف پلاستیکی مخصوص جمع آوری و به

مقدمه:

مطلبی که در پی می آید خلاصه رساله دکترای آقای دکتر منصور محمودیان برای دریافت درجه دکترای داروسازی از دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان است. این پایان نامه به بررسی بیماریهای شغلی در کارگران کاشی سازی اصفهان چه به صورت کلینیکی و چه بصورت پاراکلینیکی پرداخته است. در همینجا بایستی این نکته را متذکر شویم که ستون «آشنائی با پایان نامه های داروسازی» آماده چاپ خلاصه پایان نامه های همکاران می باشد. بنابراین یکبار دیگر از کلیه فارغ التحصیلان و دانشکده های داروسازی سراسر کشور می خواهیم که با ارسال خلاصه پایان نامه های خود، ما را در تداوم این صفحه یاری دهند.

«سردبیر»

خلاصه پایان نامه:

بیماریهایی که مورد بررسی قرار گرفت عبارت از:

آزمایشگاه دانشکده بهداشت و تغذیه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان آورده شد، که پس از ۲۴ ساعت حرارت دادن و شلات نمودن دتیزون با سرب با روش اسپکتروفتومتری، غلظت سرب ادراری هریک از کارگران مشخص شد.

برطبق آزمایشات انجام شده افراد دارای مسمومیت شدید (غلظت بالای ۲۵۰ میکروگرم در لیتر) مشاهده نشدند و تنها یک نفر آن هم در قسمت رنگسازی دارای غلظت ۱۸۰ میکروگرم در لیتر بود و بقیه افراد میزان غلظت سرب در ادرارشان زیر ۱۵۰ میکروگرم در لیتر بود که در محدوده قابل قبول است و البته بطور جداگانه در جداولی مشخص گردید.

در بررسی بیماری پنوموکونیوز در بین کارگران کاشی سازی از قسمتهای تهیه بدنه، پرس و تعدادی از کارگران قسمتهای انبار مواد اولیه و خطوط لعاب، گراف قفسه صدری در رادیولوژی زیر نظر متخصص رادیولوژیست بعمل آمد که تعداد ۱۴ نفر از کارگران مبتلا به پنوموکونیوز شناخته شدند.

نتایج حاکی از آن بود که شدیدترین نوع ضایعه q3 (در تقسیم بندی ILO) در کارگر تهیه بدنه که به مدت ۱۳ سال در این قسمت کار می کرد، مشاهده شد.

برای صحت و اطمینان بیشتر از نتایج رادیولوژی لزوم اسپیرومتری احساس می شد و افراد مربوطه جهت اسپیرومتری زیر نظر متخصص به آزمایشگاه اعزام گردیدند.

اسپیرومتری کارگر تهیه بدنه ای که پنوموکونیوز نوع q3 داشت بصورت: $FVC 96\%$ ، $FEV1 111\%$ و $FEV1/FVC$ شخص مربوطه ۱۱۵٪ می باشد.

نتایج بدست آمده از تحقیقات کلینیکی، پاراکلینیکی و رادیولوژیکی نشان می دهند: باتوجه به این که تاکنون هیچ تحقیق جامعی در صنعت کاشی و سرامیک در مورد بیماریهای شغلی کارگران کاشی سازی صورت

نگرفته است، ایجاد مراکزی که کنترل همیشگی در این حرفه گسترده داشته باشند را پیشنهاد می نمایم.

وجود بیماری ساتورنسم همراه با پنوموکونیوز یک مشکل بالقوه است و مربوط به کارگرانی است که در محیط سرپوشیده مشغول به کار هستند، زیرا از لوله های انتقال دهنده مواد بعلت از بین رفتن واشرهای رابط، مقادیر انبوهی گردوغبار از محل درزها به بیرون پراکنده می شود که بنابراین کارگر در خط تولید با دو آلودگی گردوغبار و سرب روبرو بود. لذا به مدیران مسئول پیشنهادات زیر شد:

(۱) کانالهای انتقال مواد به نحوی محافظه بندی گردد و انتقال بطور بسته صورت گیرد.

(۲) باتوجه به آلودگی موجود در واحدهای تولید، هواکش های قوی و پر قدرت نصب گردد.

(۳) دهانه هایی که در قسمتهای مختلف دستگاه پرس که به منظور تخلیه ضایعات این دستگاه در نظر گرفته شده است لازم است در محل خروجی فوق الذکر کیسه جمع آوری ضایعات و یا سطل هایی مخصوص قرار داده شوند تا مانع ریزش ضایعات و گردوغبار بر روی کف سالن و در نتیجه ایجاد گردوغبار در محیط کار شود.

(۴) ایجاد کلاس های آموزشی در کارخانه در جهت افزایش سطح اطلاعات کارگران برای شناخت و وجود بیماریهای شغلی ساتورنسم و پنوموکونیوز در کارخانه. (۵) الزام استفاده از دستکش و ماسک های مورد تأیید مخصوص در هنگام کار برای کارگران.

(۶) بررسی و معاینه دوره ای توسط پزشک متخصص. (۷) کنترل و پیگیری وضعیت بهداشت محیط و صنعت از طریق اندازه گیریهای مربوطه.

(۸) تهیه نقشه های صوتی برای هر واحد (از لحاظ آلودگی بوسیله سر و صدا).

(۹) اصلاح و پی گیری در تأمین آب آشامیدنی.

(۱۰) اصلاح و پی گیری در تصفیه و دفع فاضلاب.