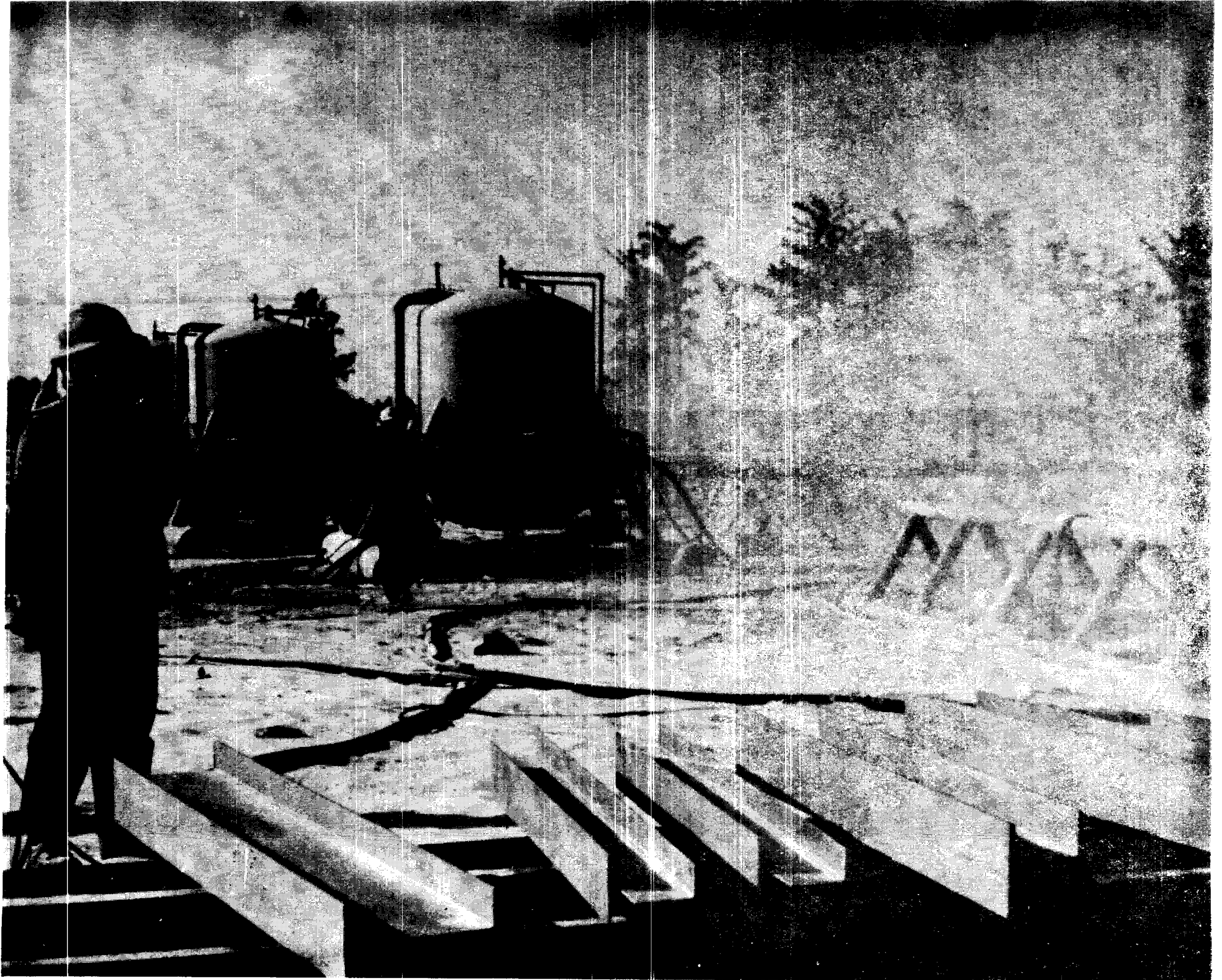


# گردوغبار در صنایع

دکتر بهزاد صمیمی



وراکسیون‌های زیان‌رساننده شده و نه بانوع گرد و غبار رابطه ای را نشان می دهد .

اگر این تعریف را قبول بکنیم این حقیقت را نیز باید بپذیریم که تمام ما به درجاتی از این بیماری مبتلا هستیم . در ریه ساکنین شهرها پیگمانتاسیون های Anthracotic که نتیجه آلودگی هوا است و در ریه روستائیان گردوغبار موجود در بیابان و ایجاد شده از کار بادانه‌های غلات وجود دارد - تنها دلیلی که وجود این اجسام خارجی را ماینوموکونیوز نمی نامیم این است که به وسیله عکسبرداری با اشعه x قابل رویت نیستند . زیرا بیشتر این نوع گرد و غبار دارای Radiopacity کم هستند و وجودشان ایجاد سایه مستقیم در عکس نمی نماید . بنابراین ریه‌های مادر عکس بعنوان یک ریه سالم تشخیص داده می شود در حالیکه ما می دانیم که مقداری گرد و غبار ته نشین شده در آنها وجود دارد .

در حقیقت به دلائل پزشکی - قانونی اغلب معنی پنو - موکونیوز محدود شده است به فیروز ریه در نتیجه تماس با گرد و غبار صنعتی - برای گرد و غبار معمولی چنین اصطلاحی زابه‌کار نمی برند . در قوانین بعضی از ایالات متحده آمریکا پنو موکونیوز را در شمار بیماری‌هایی که به ناتوانی از کار منجر می گردد آورده اند در حالی که در بعضی ایالات دیگر عقیده بر این است که محدود کردن تعریف بیماری به این صورت یک تعریف مصنوعی است و سبب می شود که جایگزینی گرد و غبارهایی که پنو موکونیوز خوش خیم ایجاد می نمایند و تولید فیروز در ریه نمی کنند نادیده گرفته شود

خواص گرد و غبار در هوا .

برای شناسایی بیشتر ذرات گرد و غبار معلق در هوا لازم است در مورد خواص آنها بدون اینکه وارد فرمول‌های مشکل شویم بطور خلاصه بحثی به میان آوریم :

۱ - سرعت ته نشینی Sedimentation Rate .

مسئله گرد و غبار در محیط حرفه و کار از مهمترین فصول بهداشت صنعتی بشمار میرود . اول بدلیل آنکه در انواع بسیاری از صنایع این مشکل خودنمایی می کند - دوم باین علت که ذرات بسیار ریز گرد و غبار تا مدت‌های زیاد بدون جلب توجه در هوا معلق میمانند - دلیل سوم آنستکه عواقب ناشی از استنشاق و جایگزینی این ذرات در ریه انسان در بسیاری موارد وخیم بوده و منجر به بیماری‌های کشنده ای می گردد و بالاخره دلیل چهارم اینکه اثرات و علائم بیماری زائی ناشی از استنشاق این ذرات آنی و در مدت کم جلب توجه کننده نیست بنابراین کارگرانی که در تماس با آن هستند چنانچه از حفاظت کافی بهره مند نباشند پس از مدت‌ها تماس علائم بیماری در آنها ظاهر می گردد که در بسیاری از موارد درمان قطعی و بازگرداندن کارگر به سلامت اولیه دیگر امکان پذیر نیست - پس باین مسئله هم پزشک صنعتی و هم متخصص بهداشت صنعتی هر دو بایستی توجه بسیار مبذول نمایند . ماده‌ای که بنام گرد و غبار در صنعت از آن یاد می کنیم بر خلاف تصور بسیاری افراد غیر متخصص تنها ذرات ریز خاک نیست بلکه در حقیقت عبارت از ذرات بسیار ریز هر نوع ماده جامدی است که در صنعت در اثر اعمالی مانند کوبیدن - خورد کردن - آسیاب کردن - اره کردن - مخلوط کردن - سائیدن و صیقل دادن و غیره ایجاد و در اثر کوچکی ابعاد و وزن بسیار سبک خود در فضا بحالت تعلیق در آمده و بالنتیجه با هوایی که کارگر تنفس می کند وارد دستگاه تنفسی او می شوند . بسیاری از این ذرات در دستگاه تنفسی تحتانی جایگزین گردیده و سبب اختلالات و بیماری‌های مختلفی می گردند .

### بیماری پنو موکونیوز

زنکر Zenker در ۱۹۶۶ پنو موکونیوز را به این ترتیب تعریف کرده . جایگزینی ذرات گرد و غبار در Node های لنفی ریه " در این تعریف بهیچوجه نه اشاره ای به ایجاد فیروز

ذرات میکروسکوپی که معلق در هوا مانند هر جسم معلق آزاد دیگری در هوا تحت تاثیر قوه جاذبه زمین قرار دارند ولی به دلیل کوچک بودن اندازه و کمی وزن خود و در عوض مقاومت نسبتاً قابل توجهه هوانمی توانند بر طبق قانون سقوط آزاد اجسام به طرف زمین سقوط کنند. بهمین دلیل سرعت ته نشینی برای ذرات درشت تر بیشتر است و به همین ترتیب نمونه‌هایی که از گرد و غبار هوا به وسیله ته نشین شدن تهیه می‌کنیم نماینده حقیقی گرد و غبار موجود در هوا نبوده بلکه بیشتر محتوی ذرات درشت تر هستند زیرا ذرات ریز مدت بیشتری در فضا معلق باقی می‌مانند. ته نشینی این ذرات ریز که از کمتر از یک میکرون تا ۱۷ میکرون قطر دارند قانونی بنام قانون Stoke راپیروی میکند ( قابل اطمینان تا ۱٪)

$$V = \frac{2(\rho - \rho') gr^2}{9\mu}$$

$V$  = سرعت نهائی ته نشینی ذره در فضا به حسب سانتیمتر

$V$  = terminal settling velocity Cm/see در ثانیه

$\rho$  (رو) = دانستیه ذرات بحسب گرم بر سانتیمتر مکعب

$P$  = Density of particles gm/cm<sup>3</sup>

$\rho'$  = دانستیه هوا یا محیطی که ذره در آن معلق است بحسب گرم بر

سانتیمتر مکعب  $P$  = Density of air, gm/cm<sup>3</sup>

$g$  = عدد ثابت نیروی جاذبه زمین بحسب سانتیمتر بر ثانیه بتوان ۲

$g$  = Gravitational constant cm/sec<sup>2</sup>

$\mu$  = غلظت هوا یا محیطی که ذره در آن معلق است بحسب پیویز  
(1/81 x 10<sup>-4</sup>) poise

= Viscosity of air, poise (1.81 x 10<sup>-4</sup> at 20°C and 760 mmHg)

در تحت شرایط ۲۰ درجه حرارت سانتیگراد و ۷۶۰ میلیمتر جیوه فشار هوا

$r$  = شعاع ذره بحسب (سانتیمتر)  $r$  = particle radius (cm)

هنگامیکه اندازه ذرات معلق در فضا آنقدر کوچک بشود

که به معدل فضای آزاد Mean free path بین مولکولهای هوا

(که عبارت است از رقمی برابر  $6.53 \times 10^{-2} \mu m$ )

در ۲۰ درجه سانتیگراد و ۷۶۰ میلیمتر جیوه فشار هوا می‌باشد)

برسد، اثر مقاومت هوا در برابر ته نشینی ذرات کمتر می‌شود

برای اینکه ذرات می‌توانند با حرکات مارپیچی از بین مولکولهای هوا به طرف پائین بلغزند بنا بر این سرعت ته نشینی آنها بیشتر میشود که در این صورت برای محاسبه سرعت ته نشینی آنرا به وسیله فرمولی به نام کانینگهام Cunningham تصحیح کرد. برای این کار

جدولی به همین نام وجود دارد که بجای استفاده از فرمول آن استفاده

می‌شود. این فاکتور مثلاً "برای ذراتی که قطرشان ۵/۰ میکرون باشد

۱/۱۶۴ و برای ذرات با قطر ۰/۰۱ میکرون ۱/۵۵۴ است که در صورت

کسر فرمول قرار می‌گیرد.  $C = 1 + A_1 \frac{\lambda}{r} + B \frac{\lambda}{r} \exp\left(-\frac{br}{\lambda}\right)$

$C$  = فاکتور کانینگهام بدون بعد  $C$  = Cunningham factor,

dimensionless  $A_1$  = عدد ثابت مساوی ۱/۲۴۶  $A_1$  = Constant = 1.246

$\lambda$  = معدل فضای آزاد بین مولکولهای هوا (  $6/53 \times 10^{-6}$  ) به

حسب سانتیمتر  $\lambda$  = Mean free path of air molecules

(  $6.53 \times 10^{-6}$  cm at 20°C & 760mmHg)

$B$  = عدد ثابت مساوی ۰/۴۲  $B$  = constant = 0.42

$r$  = شعاع ذره بحسب سانتیمتر  $r$  = particle radius, cm

$b$  = عدد ثابت مساوی ۰/۸۷  $b$  = constant = 0.87

و اما ذرات کمتر از یک میکرون حرکتی به نام حرکت براونی

Brownian motion نیز در فضا دارند که به صورت حرکات

زیگزاگ می‌باشد این نوع حرکت خود در جا بجا شدن این ذرات

دخالت دارد. مثلاً برای ذرات با قطر ۰/۲۵ میکرون مقدار سرعت

حرکت در حرکت براونی بیشتر از سرعت سقوط آن در اثر جاذبه

است.

۲ - انعقاد یا بهم چسبیدگی ذرات و تشکیل فلکولهای

بزرگ

Coagulation and flocculation

ذراتی مانند بخارات Fumes که قطر متوسط آنها

حدود ۰/۳ میکرون است بیشتر از ذرات اجسامی مانند

کوارتس بیکدیگر چسبیده و تشکیل ذرات بزرگتری را می‌دهند و این سبب

می‌گردد که با سرعت بیشتری ته نشین می‌شوند - علت این امر

بیشتر به خاطر حرکات براونی است که این ذرات کوچک دارند.

در حالیکه ذرات گردوغبار حقیقی کمتر Coagulation پیدا می‌کنند و در صورت اتفاق چنین عملی ذرات آن کمتر بهم چسبیدگی پیدا میکنند. باین دلیل ته‌نشین شدن ذرات گردوغبار بمراتب آهسته‌تر از ته‌نشینی ابرهای متشکله از بخارات Fumes می‌باشد. همچنانکه ذرات گردوغبار ته‌نشین شده و ابر قابل رویت آن ظاهرًا برطرف می‌شود اندازه ذراتی که در فضا بصورت معلق باقی میمانند کاهش می‌یابد و در عوض پراکندگی آنها بیشتر می‌شود. بعبارت دیگر نسبت ذرات بهم چسبیده بذرات جدا از هم نیز کاهش می‌یابد در حالیکه در یک ابر تشکیل شده از بخار فلزات باگذشت زمان هم درصد فلکول هاو هم اندازه ذرات باهم تقلیل حاصل میکنند.

اگر رژیم درهم Turbulence در هوا وجود داشته

باشد باعث تسریع در تشکیل فلکول ها میشود زیرا باعث بهم خوردن و تصادم بیشتر ذرات می‌شود ولی سبب سرعت ته‌نشینی ذرات نمی‌گردد زیرا وجود توربولانس در هوا خود یک عامل جلوگیری کننده از ته نشینی ذرات است.

رطوبت در درجات پائین اشباع اثر بسیار کمی در مدت زمان تشکیل فلکول ها دارد در حالیکه رطوبت اگر بحد اشباع برسد یک عامل مفید در سرعت ته نشین ذرات خواهد بود زیرا آب بر روی سطح خارجی ذرات متراکم شده و بالنتیجه باعث ازدیاد قطر و وزن ذرات می‌شود.

۳- مرطوب کردن Wetting : مرطوب کردن ذرات

در حقیقت یک پدیده فنومن Adsorption است که در آن سطح ذره به وسیله فیلمی از آب پوشیده می‌شود - اغلب محلول‌ها تمایل به این دارند که در یک سطح صاف منتشر شوند اما برای مرطوب کردن گردوغبار اغلب بایستی نیروی زیادی صرف نمود. شاید بدلیل اینکه ذرات ابتدا بوسیله قشری از مولکولهای هوا محاصره شده‌اند. سه عامل در مورد مرطوب کردن گردوغبار

مورد توجه است.

الف . بایستی یک تماس شدید و مداوم بین ذرات و آب ایجاد کرد.

ب . بایستی آب را بلافاصله در محل ایجاد گردوغبار پاشید - زیرا گرمائی که در محل سرچشمه ایجاد گردوغبار در اثر سائیدن - کوبیدن و غیره در ذرات ایجاد می‌شود هوای دفع نموده و مانع پوشش ذرات بوسیله مولکولهای هوا میگردد - بنابراین در این لحظه چنانچه آب به آن برسد بهتر جذب ذرات خواهد شد.

ج حتی الامکان از مواد مرطوب کننده - Wetting agents بایستی استفاده کرد.

۴ - خواص الکتریکی . ذرات کسردو غبار حامل شارژ الکتریکی هستند و به این علت بوسیله ذراتی که شارژ قطب مخالف را داشته باشند جذب می‌شوند . بنابراین اگر به ذرات معلق گردوغبار شارژ الکتریکی داده شود نتیجتاً " عمل فلوکولاسیون سریع تر انجام خواهد شد - کوشش‌هایی در این مورد انجام شده ولی نتیجه زیاد موفقیت آمیز نبوده است . دستگاه Electro static Precipetator که با موفقیت هم برای کنترل و کم کردن گردوغبار در فضا و هم بمنظور نمونه برداری به کار می‌رود بر اساس همین پدیده جذب دوبار الکتریکی مخالف کار می‌کند ولی مکانیسم آن بصورت جذب ذرات گردوغبار بتوسط صفحاتی که دارای دو قطب مخالف هستند انجام می‌شود نه به وسیله جذب ذرات بوسیله یکدیگر و تشکیل فلکول‌های سنگین تر.

۵ - خواص ظاهری و چشمی (Optical) . ذرات

گردوغبار و همچنین ذرات رطوبت نور را از خود منعکس می‌کنند و بهمین دلیل است که گاه می‌توان آنها را در هوا دید زیرا خود ذرات بسیار کوچک و غیر قابل رویت هستند - این خاصیت بنام

مرکز هماهنگی مطالعات محیط زیست

پدیده تیندال Tyndall نامیده می شود - بوسیله این پدیده می توان در کارگاهها وجود گرد و غبار را با تابیدن اشعه نورانی کشف کرد - چنانچه اندازه قطر ذرات از طول موج نور (که ۰/۷ میکرون است) بیشتر باشد میزان شدت اشعه Tyndall مستقیماً بستگی به مقدار سطح ذرات و غلظت آنها در فضا دارد. بنابراین بایک غلظت ثابت شدت اشعه Tyndall مستقیماً بستگی به اندازه ذرات خواهد داشت

۶- غلظت گرد و غبار و تاثیر مقدار سطح خارجی ذرات :

وقتی که یک قطعه جامد را خورد کنیم بطوریکه بصورت ذرات میکروسکوپی درآید مقدار سطح کل جسم مورد نظر بمقدار زیاد افزایش می یابد. مثلاً " اگر یک قطعه ماده معدنی به حجم یک سانتیمتر مکعب ( با سطح خارجی ۶ سانتیمتر مکعب ) را خورد کنیم بطوریکه ذراتی به قطر یک میکرون ایجاد شود تعدادی برابر 10<sup>12</sup> دره ایجاد خواهد شد با سطح خارجی کل برابر ۶ مترمربع ( با مقایسه با ۶ سانتیمتر مکعب سطح خارجی اولیه ) - این ازدیاد شدید سطح خارجی ذرات در مورد انواع گرد و غباری که اثرات سوء شیمیائی و غیره روی بدن دارند می تواند مسئول ایجاد بیماری هائی مانند سیلکوزیس باشد.

غلظت گرد و غبار در هوا از مقدار حداقلی که در هوای پاک وجود دارد تا ۲ میلیون ذره در هر فوت مکعب هوا در عملیات شکافتن سنگ یا حداکثر ۷۷ میلیون ذره در فوت مکعب هوا در عملیات شکافتن سنگ ممکن است متغیر باشد.

۷- جایگزینی ذرات گرد و غبار در دستگاه تنفسی. تقریباً

کلیه ذراتی که قطر شان بین ۰/۲ تا ۱/۵ میکرون است در آلوئول ها و بونکیول های ریوی جایگزین می شوند که آنرا Alveolar retention می نامند ذرات درشت تر از ۱/۵ میکرون شانس کمتری از گروه فوق الذکر برای ورود به آلوئول ها دارند و ممکن است

محیط شناسی

در طول برونکیول ها باقی بمانند. هر چه اندازه ذرات بیشتر شود احتمال اینکه قبل از رسیدن به آلوئول ها ته نشین شوند بیشتر می باشد و بالاخره شانس ذرات بزرگتر از ۱۰ میکرون برای رسیدن به آلوئول ها تقریباً " صفر است. این ذرات درشت در سطح جدار بافت های مخاطی دستگاه تنفسی فوقانی ته نشین شده و به توسط حرکات موجی شکل پرزهای مخاطی (Ciliates) و همچنین عکس العمل های تنفسی مانند سرفه و عطسه به بیرون رانده شده و دفع می شوند. در حالیکه ذرات کوچکتر به توسط جریان هوا انشعابات برونکیول ها را تعقیب نموده و در سرتاسر مجاری در درختچه ریوی پراکنده می شوند - هر چه اندازه ذرات کوچکتر باشد با سهولت بیشتری از پیچ و خم های برونکیول ها گذشته و بطرف الوئول ها پیش می روند. بسیاری از این ذرات می توانند خود را به آلوئول ها رسانیده و جایگزین شوند. میزان جایگزینی برای ذرات با قطر ۱ تا ۲ میکرون با مقایسه با ذرات دیگر به حداکثر میرسد. ته نشینی ذرات با قطر کمتر از ۰/۲ میکرون که پائین تر از حد قابل رویت هستند بعلت حرکات Brownian مجدداً " افزایش می یابد اما به علت سطح بسیار کم این ذرات و فقدان یا کمی اثر فیبروژنیک Fibrogenic action این ذرات جایگزینی آنها در ریه از نظر بیماری زائی زیاد مورد توجه نبوده و واجد اهمیت کمتری می باشد.

تقسیم بندی گرد و غبار بر حسب اثر آنها بر روی بدن

به وسیله این نوع تقسیم بندی گرد و غبار در صنایع

می توانیم رابطه ای بین ترکیبات شیمیائی گرد و غبار و اثرات فیزیولوژیک و آناتومیک آن بر روی بدن برقرار نمائیم

تقسیم بندی گرد و غبار از این نظریه ترتیب ذیل خواهد بود:

دسته اول. گرد و غبار بی اثر ( Inert Dust ) . که ایجاد

پنوموکونیوز خوش خیم ( Benign ) با راکسیون خیلی کم

که ایجاد پنوموکونیوز توام با فیبروز Fibrotic Pneu - moconicosis می نماید - این دسته عبارتند از .  
۱- سیلیس Silica . که به صورت سیلیس آزاد ( Free Silica ) که عبارت از اکسید سیلیس (  $\text{SiO}_2$  ) کریستالیزه مانند کوارتز - فلینت و غیره عامل بیماری سیلیکوز Silicosis می باشد - فرم بی شکل ( Amorphous ) اکسید سیلیس اثر فیبروژنیک در ریه ( Fibrogenic-action ) و بیماری زائی مانند کریستال آزاد آن ندارد - در این بیماری فیبروز کاملاً " مشخص و Typical در تمام نسج ریه گسترده می شود که در رادیوگرافی به وضوح قابل تشخیص است . در مراحل نهائی این بیماری نفخ ریه Emphysema توام با کم شدن حجم تنفسی ریه در نتیجه فیبروز گسترده و نارسائی قلب Cor pulmonale از عوارض مشخص آن به شمار می رود که در اغلب موارد با بیماری سل Tuberculosis نیز توام می شود .

ناتوانی از کار در این بیماری از نظر پزشکی و قانونی زمانی تأیید می گردد که فیبروز ریه توام با ( Conglomeration ) پیشرفته و یا توام با سل و یا نفخ پیشرفته ریه باشد . ضایعات تولید شده در ریه ها بطور مزمن پیش رونده ( Progressive ) است چنانکه اگر هم در مراحل پیشرفته بیماری بیمار را از تماس با گرد و خاک جدا نمائیم باز بیماری به پیش روی خود ادامه داده و احتمالاً " به مرگ منجر خواهد گردید .

۲- اسبستوس Asbestos . که نام شیمیائی آن Hydrated magnesium silicate است که بصورت فیبرهای رشته ای بلند است - این الیاف بطور مکانیکی سبب انسداد مجاری برونکیول ها می گردند . در این بیماری نیز ممکن است فیبروز در نتیجه خورد شدن ( Break down ) الیاف آسبستوس

( و یا اصلاً " هیچ ) در ریه می نمایند - این نوع گرد و غبار در مجاری و سلولهای لنفاوی قرار می گیرند و به وسیله X-Ray هم قابل رویت هستند ولی بنظر نمی رسد که اثر آماده کنندگی برای ابتلا به سل در ریه ایجاد نمایند . از انواع این دسته عبارتند از .  
۱- کربن ( Smoke و دوده Soot ) که ایجاد بیماری Anthracosis می کند - که در بیشتر موارد خوش خیم است ولی چنانچه مقدار گردوغبار ته نشین شده در ریه بسیار سنگین باشد منجر به عارضه نفخ ریه Emphysema و ناتوانی های ناشی از آن می شود .

۲- کلسیم ( سیمان - مرمر - گچ ) - این ذرات به وسیله X-Ray قابل رویت هستند . بیماری ایجاد شده را کلسیکوز Cacicosis می نامند . در این نوع پنوموکونیوز معمولاً " ریه برای پذیرش عفونت های قارچی مثل هیستوپلاسموز Histoplasmosis مساعد می شود .

۳- آهن که در اثر جوشکاری - چرخ سمباده - اره کردن و سوزانیدن در فضا پراکنده می شود - به این نوع از پنوموکونیوز Siderosis می نامند - ضایعات در این بیماری در X-Ray قابل رویت هست منتها به صورت دانه های مجزا از یکدیگر ( Discrete nodulation )

۴- مواد ساینده مصنوعی Abrasive مثل اکسید آلومینوم Carborundum , emery که اخیراً " در صنعت جانشین سنگ سمباده طبیعی شده اند - در مورد این موارد و اختلالات و عواقب آن هنوز اطلاعات و مدارک مدلی در دست نیست

۵- آلومینیم ( hydrated aluminum ) که در بعضی نقاط از آن برای معالجه بیماری سلیکوز استفاده می شود - عوارض ایجاد شده به وسیله و ورود خود آن چندان مورد اهمیت نیست .

۶- باریم و Tin که به ترتیب ایجاد Stanosis, Baritosis نماید

مرکز هماهنگی مطالعات محیط زیست

ایجاد شود - موضوع قابل توجه در مورد این دسته از گرد و غبار تالک و رابطة مستقیم و ثابت شده ان در ایجاد تومور های معمولاً "بدخیم در ریه است . از نظر آماری وجود رابطة مثبتی بین اعتیاد به سیگار و ازدیاد موارد تومورهای بدخیم در ریه در بیماری آسبستوزیس به ثبوت رسیده است . در اتوپسی انجام شده از ریه در بیماران مبتلا به تومور مقادیر معتدابهی الیاف Abestos جدا شده است - یک مورد سرطان ریه که ذکر آن جالب به نظر می رسد مربوط به همسر یکی از کارگران اسبستوس است که پس از اتوپسی مقادیر زیاد الیاف آسبستوس در ریه اش مشاهده می شود و پس از تحقیق معلوم می گردد که این خانم سالهای متعددی همه روزه لباس های شوهرش را پس از مراجعت از کار به وسیله برس گردگیری می کرده است .

۳- سیلیکات های دیگر مثل تالک - کائولن - سنگ صابون - مایکالندسپار که در مورد تمام اینها موارد فیبروز ریه گزارش شده است . البته تصور می رود که ایجاد فیبروز در حقیقت به دلیل وجود مقداری کوارتس بصورت ناخالص در این مواد باشد .

۴- Bauxide ( هیدروکسید آلومینیم آهن دار ) که ایجاد فیبروز پراکنده در ریه می نماید .

۵- خاک دیاتومه - به صورت سیلیکای غیر متبلور که به علت وجود کریستوبالایت در آن ایجاد فیبروز پراکنده در ریه می نماید .

۶- گرد ذغال سنگ : که بیماری پنوموکونیوز کارگران معادن ذغال سنگ را ایجاد می کند که فیبروز کمی در ریه ایجاد می کند و بطور معمول ناتوانی کاری ایجاد نمی کند ولی البته در صورتی که نفخ مخاط ریه به مراحل پیشرفته ای برسد ناتوانی از کار از آن لحاظ ایجاد خواهد شد و در بعضی موارد فیبروز گسترده و پیش رونده نیز مشاهده شده است .

۷- بریلیوم ( به صورت اکسید بریلیوم ) مولد بیماری

Granulomatosis که ایجاد فیبروز و تورم مخاط داخلی آلئول ها می نماید - این بیشتر یک راکسیون حساسیت مخلوط آلئول ها نسبت به این ماده شناخته شده نه یک پنوموکونیوز حقیقی ولی در هر حال ناتوانی از کار قابل ملاحظه ای ایجاد میکند .

### جایگزینی ذرات گرد و غبار در دستگاه تنفسی

تقریباً " کلیه ذرات که قطرشان بین ۲ تا ۱/۵ میکرون است در آلئول ها و برونکیول های ریوی جایگزین میشوند که آنرا Alveolar retention مینامند ذرات درشت تر از ۱/۵ میکرون شانس کمتری از گروه فوق الذکر برای ورود به آلئول ها دارند و ممکنست در طول برونکیول ها باقی بمانند .

هرچه اندازه ذرات بیشتر شود احتمال اینکه قبل از رسیدن به آلئول ها ته نشین شوند بیشتر میباشد و بالاخره شانس ذرات بزرگتر از ۱۰ میکرون برای رسیدن به آلئول ها تقریباً " صفر است . این ذرات درشت در سطح جدار بافت های مخاطی دستگاه تنفسی فوقانی ته نشین شده و بتوسط حرکات موجی شکل پرزهای مخاطی (Ciliates) و همچنین عکس العمل های تنفسی مانند سرفه و عطسه به بیرون رانده شده و دفع میشوند . در حالیکه ذرات کوچکتر بتوسط جریان هوا انشعابات برونکیول ها را تعقیب نموده و در سرتاسر مجاری در درختچه ریوی پراکنده میشوند - هر چه اندازه ذرات کوچکتر باشد با سهولت بیشتری از پیچ و خم های برونکیول ها گذشته و بطرف آلئول ها پیش میروند - بسیاری از این ذرات میتوانند خود را به آلئول ها رسانیده و جایگزین شوند میزان جایگزینی برای ذرات با قطر ۱ تا ۲ میکرون با مقایسه با ذرات دیگر به حد اکثر میرسد ته نشینی ذرات با قطر کمتر از ۰/۲ میکرون که پائین تر از حد قابل رویت هستند بعلت حرکات Brownian مجدداً " افزایش می یابد اما بعلت سطح بسیار کم این ذرات و

فقدان یا کمی اثر فیروژنیک Fibrogenic action این ذرات جایگزینی آنها در ریه از نظر بیماری‌زایی زیاد مورد توجه نبوده و واجد اهمیت کمتری می‌باشد .

### سیلیکوز سریع

بیماری سیلیکوز از زمان‌های قدیم به عنوان بیماری مولده به وسیله گردوغبار شناخته شده است منتها در سال‌های اخیر مطالعات وسیعی که در بسیاری نقاط دنیا انجام شده

نکات تازه و اطلاعات جدیدی را در مورد این بیماری و نحوه و مکانیسم ایجاد و پیشرفت آن - روش‌های پیشگیری و حفاظت و غیره روشن نموده است . این بیماری یکی از پر شیوع - ترین بیماری‌های حرفه‌ای در تمام دنیا است و با توجه به اینکه مواد سیلیسی در حقیقت ۷۰ درصد خاک کره ارض را تشکیل می‌دهد جای تعجب نیست که این بیماری چنین شیوع زیادی داشته باشد .

موضوع مورد تاکید در این مقاله سیلیکوز پیشرفته و علل ایجاد آن می‌باشد . در این مورد باید گفت که با محاسبه‌ای





شد مرگ و میر در بین این کارگران بیش از ۲۵ درصد بود که



که شده است طول مدت متوسط کار یک کارگر را که در صنایع ایجاد کننده سیلیکوز کار می‌کند ۴۰ سال معین کرده‌اند درحالی‌که در سال‌های اخیر بخصوص در انگلستان و آمریکا به‌مواردی از سیلیکوز پیش رفته برخورد شد که بیشتر مبتلایان کارگران جوان بودند و پس از بررسی معلوم گردید که این کارگران تمام مدت سابقه کار و یامدتی از آنرا بعنوان Sandblaster مشغول کار بوده‌اند.

Sandblasting عبارت است از عمل شلیک مداوم جریانی از ماسه به توسط فشار قوی هوای فشرده بر علیه سطوح مختلف. در صنعت بخصوص در صنایع مختلف فلزکاری از این عمل به منظور برطرف کردن و تراشیدن زنگ زدگی - رنگ های کهنه و ناهمواری‌های سطوح فلزات و ایجاد یک سطح صاف و صیقلی استفاده می‌شود در صنایع کشتی سازی و لوله سازی و همچنین ساختمان Barge و سکوها Platform و شناورهای Float عظیم برای استخراج نفت از دریا Sandblasting مورد استفاده بسیاری دارد. ماده ساینده اصلی که بیشتر برای این منظور به کار می‌رود عبارتست از ماسه مرکب از تقریباً " صد درصد اکسید سیلیس ( $\text{SiO}_2$ ) کریستالیزه. در نتیجه تصادم شدید ذرات ماسه به سطوح فلزی گرد و غبار بسیار سنگینی در محل ایجاد می‌گردد که به علت ریزی و سبکی ذرات آن به سرعت در فضا منتشر می‌شود. بعلت گرد و غبار شدید سیلیس در محوطه Sandblasting و بالابودن نسبت ذرات بسیار ریز گرد سیلیس (کمتر از ۵ میکرون) و سهولت نفوذ آنها در دستگاه تنفسی باید گفت که Sandblasting یک حرفه خطرناک بشمار می‌رود و چنانچه کارگر مجهز به وسائل استحفاظی لازم نبوده و یا نکات ایمنی را به دقت مراعات ننماید سلامت در معرض خطر جدی قرار خواهد گرفت.

در مطالعه‌ای که در این مورد در ایالت لوئیزیانای ایالات متحده آمریکا به توسط دانشگاه تولین انجام شد به بیش از یکصد مورد سیلیکوز پیشرفته در بین کارگران ۷ Sandblaster - برخورد

محیط شناسی

اغلب آنها کارگران جوان و کمتر از ۴۰ سال بودند - طول متوسط مدت کار این کارگران بعنوان Sandblaster از ابتدای کار تا هنگام مرگ کمتر از ۱۰ سال بود. در هشت مورد از موارد تلفات کارگران به مدت کمتر از ۳ سال به این شغل اشتغال داشتند - این هشت نفر اغلب مامور کار در داخل کشتی‌ها و قایق‌های کوچک بودند. در انگلستان همچنین به مواردی از سیلیکوز فقط پس از ۸ ماه کار بعنوان Sandblaster برخورد شده، مرگ میر در نتیجه سیلیکوز در کارگرانی که فقط یکسال ونیم به این شغل اشتغال داشته‌اند مشاهده شده است. در ایالت لوئیزیانا بعلت فعالیت‌های زیاد مربوط به استخراج و تصفیه نفت و همچنین تمرکز کمپانی‌های عظیمی که کار استخراج نفت در فلات قاره را در بسیاری از کشورها منجمله خلیج فارس بعهدہ دارند برای ساختن سکوی Platform های عظیم تاسیسات زیرآبی نفت و همچنین وجود کارخانجات عظیم کشتی سازی شغل Sandblasting در این صنایع یکی از حرفه‌های اصلی به‌شمار می‌رود - مطالعات دانشگاه تولین همچنین نشان داد که غلظت گردوغبار کل سیلیس (Total) در نزدیکی سرچشمه گردوغبار بسیار زیاد است بطوریکه مقدار و غلظت متوسط ذرات گردوغبار کوچکتر از ۱۰ میکرون که بعنوان نفوذ کننده در دستگاه تنفسی (Respirable dust) نامیده می‌شود در محیط Sandblasting برابر ۹/۸ میلیگرم در متر مکعب و حداکثر ۵۳/۴ میلیگرم در متر مکعب تعیین گردیده. با وجود آنکه کارگران Sandblaster در هنگام کار بمنظور محافظت در برابر باز پرتاب ذرات ماسه و همچنین جلوگیری از استنشاق گرد و غبار سنگین ایجاد شده از ماسک‌ها و نقاب‌های استحفاظی مختلف استفاده می‌نمایند معذالک به علل متفاوتی نظیر فقدان و یا ناقص بودن و یا خراب بودن وسائل استحفاظی - غلط بودن روش استفاده از این وسائل - بی احتیاطی و عدم دقت خودکارگر و بسیاری عوامل دیگر سبب می‌گردد که با وجود استفاده از این وسائل کارگران در معرض تماس با غلظت‌های بالای

مرکز هماهنگی مطالعات محیط زیست

گرد و غبار خطرناک سیلیس قرار گیرند . بررسی تعداد ۲۸۱ نمونه هوا که از زیر یکی از انواع قدیمی نقاب‌های محافظ کارگران و نزدیک دهان کارگران تهیه شده بود نشان داد که با مقایسه غلظت گردوغبار سیلیس در نمونه‌ها با TLV (Threshold Limit Values) در ۹۵ درصد موارد کارگران با غلظت‌هایی بمراتب بالاتر از TLV در مدت ۸ ساعت کار در تماس بوده‌اند . باین معنی که رقم معدل غلظت گردوغبار در زیر نقاب‌های محافظ ۲۳/۲ برابر TLV ( با دامنه‌ای برابر ۱/۳۶ تا ۱۲۰ برابر TLV) بوده است . نقاب‌های مدرن غلظت‌های کمتری را نشان دادند ولی در تقریباً " تمام موارد معدل گردوغبار سیلیس استنشاق شده به وسیله کارگر در مدت ۸ ساعت کار از TLV بیشتر بود ، زیرا با وجودیکه میزان حفاظت در استفاده از نقاب‌های مدرن رضایت بخش است معذالک کارگران در ساعاتی که اشتغال به کارهای دیگر دارند و از نقاب استفاده نمی‌نمایند خود را در محوطه کارخانه در معرض تماس با غلظت‌های بالای گردوغبار معلق در هوا قرار می‌دهند .

در مورد سایر کارگرانی که به شغل‌های دیگر نظیر جوشکاری رنگ کاری - هدایت جرثقیل‌ها - و غیره مشغولند نیز بررسی نشان داد که بسته به نزدیکی محل کار آنان به منطقه Sandblasting همواره تعداد قابل توجهی از این کارگران در معرض تماس با غلظت‌های بالاتر از TLV هستند در حالیکه این کارگران معمولاً " نیز از ماسک‌های محافظ تنفسی استفاده نمی‌نمایند .

بررسی انجام شده بر روی عوامل محیطی ایجاد سیلیکوز سریع پروژه‌ای بود که از طرف انستیتوی ملی بهداشت و حفاظت صنعتی آمریکا به دانشگاه تولین واگذار گردیده بود . این پروژه در دو قسمت پزشکی و بهداشت محیط کار اجرا گردید که مسئولیت قسمت بهداشت محیط کار آن بعهدہ اینجانب قرار داشت در این قسمت از بررسی دوازده هدف مختلف مورد بررسی و مطالعه قرار

گرفت که با توجه به اینکه ذکر این هدفها و نتایج بدست آمده از حوصله این مقاله خارج است لازم میدانم فقط بطور مختصر بعقل اصلی محیطی که سبب ایجاد بیماری سیایکوز

سریع در کارگران می گردد اشاره نماید :  
۱- اثر ابعاد ذرات گرد و غبار

نحوه و مکانیسم عمل Sandblasting و شیکدانه



( Spectroscopy, X-Ray diffraction, Colorimetric )

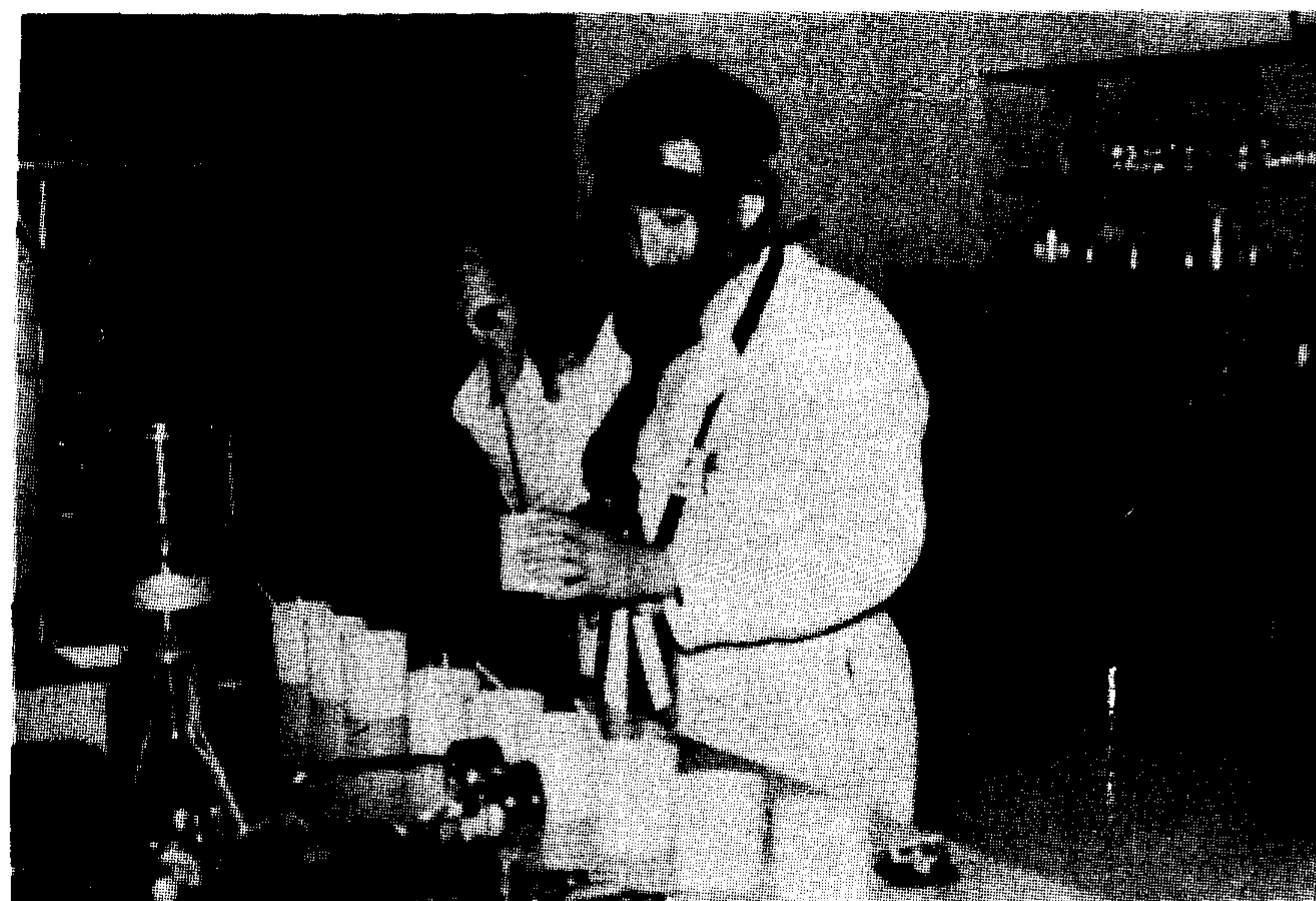
معلوم گردید که درصد کوارتس آلفا یا سیلیکای متبلور در گردوغبار معلق در هوا زیاد است بطوریکه این رقم در نمونه‌های محتوی ذرات کوچکتر از ۱۰ میکرون بطور متوسط ۵۷ درصد ( ۱۹ تا ۱۰۰ درصد ) بود . به این ترتیب با بالا بودن درصد کوارتس متبلور در گردوغبار که عامل ایجاد راکسیون فیبروزنیک در ریه می‌باشد یکی دیگر از علل ایجاد و پیشرفت سریع بیماری روشن می‌گردد .

۴- استفاده از وسائل حفاظتی کهنه و خراب

در بررسی تاریخچه شغلی بیماران و بازرسی کارخانجات ملاحظه گردید که این کارگران اغلب از وسائل استحضاطی استفاده نموده‌اند که به دلیل کهنگی و نقائص متعدد ایمنی لازم را در برابر گردوغبار معلق در هوا ایجاد نمی‌نموده است . در بعضی از کارخانجات هنوز کارگران از این نوع وسائل استحضاطی استفاده می‌نمودند . بکار بردن نقابهای فاقد جریان هوای پاک - نقاب ها و ماسک‌های پاره شکسته - صافی‌های کهنه و مستعمل - عدم تعویض صافی‌های هوادر کمپرسورهایی که هوای ماسک‌ها از آن‌تأمین میشود از جمله این نقائص می‌باشند .

۵- بی احتیاطی و عدم اطلاع کارگران

بررسی انجام شده نشان داد که اکثریت کارگران از خطرات استنشاق غبار سیلیکا آگاه نبوده و از عوارض آن و بیماری وخیمی که احتمالاً در انتظارشان بوده بی‌خبر بودند علاوه بر این بسیاری از کارگران دانسته و ندانسته در استفاده از وسائل استحضاطی رعایت نکات ایمنی را نکرده و با سهل انگاری خود را در معرض تماس با غبار سیلیکا قرار می‌دادند . به عنوان مثال می‌توان برداشتن ماسک محافظ را در هوای آلوده به منظور کشیدن سیگار - نوشیدن قهوه یا مکالمه با یکدیگر ذکر نمود . در این مورد متأسفانه در اغلب کارخانجات مقررات سختی که کارگران را از این بی احتیاطی منع نماید وجود نداشت .



های ماسه سیلیکا به سطوح سخت با فشار زیاد سبب می‌گردد که دانه‌های سیلیس در اثر اصابت شدید به سطوح شکسته و به ذرات بسیار ریز تبدیل شوند بطوریکه در بررسی میکروسکپیک نمونه‌ها که ۹۷/۵ درصد ذرات موجود در هوادارای قطری کمتر از ۱۰ میکرون بودند . حد نفوذ پذیری به دستگاه تنفسی تحتانی می‌باشد بودند . به این ترتیب ملاحظه می‌شود که در گردوغبار ایجاد شده نسبت ذرات بزرگتر از ۱۰ میکرون که نمی‌توانند بعلت درشتی خود را به آلوتول‌ها و برونکیول‌های ریوی برسانند بسیار کم است .

۳- اثر غلظت ذرات گردوغبار

بطوریکه قبلاً " نیز اشاره شد سنگینی ابر غبار ایجاد شده در محوطه Sandblasting یعنی حضور ۱۴ تا ۷۷ میلیون ( معدلی برابر ۳۷ میلیون ) ذره سیلیکای کوچکتر از ۱۰ میکرون در هر فوت مکعب هوا نشان دهنده شدت تماس کارگر با غبار سیلیس و دخول و جایگزینی این ماده خطرناک در ریه کارگران می‌باشد .

۳- اثر درصد سیلیکای متبلور

در اندازه‌گیری‌های انجام شده به وسیله روشهای مختلف

## BIBLIOGRAPHY:

- 1- Patty, F.A.: Industrial Hygiene and Toxicology Vol. 1, New York, Inter Science Publishers Inc., 1948.
- 2- Hunter, D.: The Diseases of Occupations. The English Universities Press Ltd. Third Edition, London 1962.
- 3- Dinker, P. and Hatch, T.: Industrial Dust. 2nd ed. McGraw Hill Book Co., New York, 1965.
- 4- Samimi, B.: Silica Dust in Sand-Blasting Operations, Unpublished Ph.D. Dissertations Tulane University, New Orleans, Louisiana, (1973).
- 5- Samimi, B., Weill, H. and Ziskind, M.: Respirable Silica Dust Exposure of Sand-blasters and Associate workers. Archives of Environmental Health, Vol. 29, No. 2, Aug., 1974.
- 6- Allen, G, Samimi, B. Ziskind, M. and Weill, H.: X-Ray diffraction Determination of oc - Quartz in Respirable and Total Dust Samples from Sand-Blasting Operations. American Industrial Hygiene Association Journal, Vol. 35, No. 11, Nov. 1974

