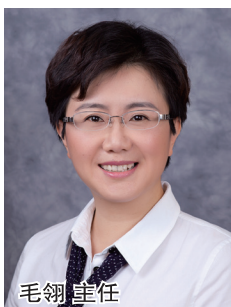


尘肺病治疗中国专家共识发布

为我国首个职业病相关共识，开展职业健康监护，早发现、早诊断、早治疗是关键



毛翎 主任

截止到 2017 年，全国累计报告尘肺病总数超过 85 万

近日，《环境与职业医学》发布了《尘肺病治疗中国专家共识（2018 年版）》，引发了公众的关注。我国尘肺病发病一直居高不下，特别是大量的农民工尘肺病患者，病情严重、合并症多发、进展快、病死率高，亟待有个正确的临床治疗的导向。在此背景下，万众期盼的共识与公众见面了。《医师报》特邀长期致力于职业性尘肺病防治的专家，同时也是本次共识的主要执笔人之之一的上海市肺科医院尘肺科主任毛翎对该共识进行了解读。

尘肺病完全可以预防

“尘肺病是在职业活动中长期吸入不同致病性的生产性粉尘并在肺内滞留而引起的以肺组织弥漫性纤维化为主的一组职业性肺部疾病的统称，主要包括矽肺、煤工尘肺、石墨尘肺等十二种。尘肺病因明确，是完全可以预防和控制的疾病，但目前仍是我国危害最严重和最常见的职业病。

自 2010 年以来每年报告尘肺新发病例数均突破 2 万例。截至 2017 年，我国累计报告职业病病例 95 万余例，其中尘肺 85 万余例，占比 89.8%，主要是矽肺和煤工尘

肺。尘肺病的病程和临床表现取决于患者在生产环境中所接触矿物粉尘的性质、浓度等，不同种类的尘肺是有差异的。二氧化硅粉尘（矽尘）致肺纤维化的能力最强，其所致矽肺也是尘肺病中病情最严重的。矽肺一般在接尘后 20~45 年间均可能发病，故也称为慢性矽肺。接触粉尘浓度高的发病较快，可在 5~15 年发病，其病程进展也较快。其次是石棉纤维粉尘，它不仅有很强的致肺纤维化的作用，而且可引起肺癌和间皮瘤。在我国，煤工尘肺患病人数最多。

毛翎主任解读：

共识是国内资深尘肺病防治专业技术人员在尘肺病治疗策略、原则上的共同认识，是纯粹技术性的临床治疗尘肺病的指南，也是我国第一个职业病相关共识。《共识》明确指出，尘肺病是一种慢性病，应切实加强患者的健康管理，患者在明确尘肺病诊断后，应定期健康检查，积极治疗和预防并发症/合并症，以及康复治疗，最大程度延缓尘肺病进展，防止和

减缓劳动能力丧失，提高生活质量和延长寿命。

此外，医生和医疗机构在尘肺病的防治中也扮演着非常重要的角色。尘肺病作为一种有明确病因的外源性疾病，是完全可以预防和控制的。而预防和控制职业病需要全社会的共同努力。医疗机构和医生处于尘肺病防治下游，因此开展职业健康监护，早发现、早诊断、早治疗尘肺病是医生和医疗机构的职责所在。

尘肺病诊断标准严格

“我国尘肺病的诊断依据《职业性尘肺病的诊断》（GBZ 70）标准。尘肺病的诊断原则是根据可靠的生产性矿物性粉尘接触史，以技术质量合格的 X 射线高千伏或数字 X 射线摄影（DR）后前位胸片表现为主要依据，结合工作场所职业卫生学、尘肺流行病学调查资料和职业健康监

护资料，参考临床表现和实验室检查，排除其他类似肺部疾病后，对照尘肺病诊断标准片，方可诊断。

诊断医师应严格按照诊断标准，根据 X 线胸片小阴影的总体密集度，小阴影分布的肺区范围，有无小阴影聚集、大阴影、胸膜斑等，将尘肺病诊断分为壹期、贰期和叁期。

毛翎主任解读：

为什么职业性尘肺病的诊断局限于一部分医院？其实这样做是有一定道理的。因为职业病的诊断涉及到医疗社会保障和工伤保险等一系

列国家政策。国家为加强管理出台了一些职业病诊断鉴定管理的规定，实际上国际上其他国家对职业病的诊断也都有相应的管理规定，我个人认为这些规定是必要的。

文章编号：2095-9982(2018)08-0677-13

中图分类号：R135.2

文献标志码：C

【共识与指南】

编者按：尘肺病是我国目前危害最严重和最常见的职业病。尘肺病不仅严重危害尘肺患者的健康和生命，也成为我国严重的公共卫生问题。该病病因明确，是一种完全可以预防和控制的疾病。防治尘肺病在采取预防为主的同时，如何对病患进行治疗也十分重要。因此，中华预防医学会劳动卫生与职业病分会职业性肺部疾病学组专家制定本共识，确定了尘肺病治疗的目标和原则，提出有效且可行的治疗方法，为临床治疗提供指导意见，以便尘肺患者得到科学的医疗服务。

尘肺病治疗中国专家共识（2018 年版）

中华预防医学会劳动卫生与职业病分会职业性肺部疾病学组

摘要：

尘肺防治受到高度关注。迄今国内外均没有针对尘肺病纤维化有效的治疗药物和措施，对一个没有医疗终结的疾病的治疗应该有正确的认识。该共识指出尘肺病治疗的目标和原则，通过全面的健康管理，积极预防和治疗并发症、合并症，积极的康复治疗与训练，尘肺患者基本可以保持正常的生活质量和相对健全的社会活动能力。

关键词：尘肺病；综合治疗；健康管理；并发症；康复

引用：中华预防医学会劳动卫生与职业病分会职业性肺部疾病学组. 尘肺病治疗中国专家共识（2018 年版）[J]. 环境与职业医学, 2018, 35(8): 677-689. DOI: 10.13213/j.cnki.jeom.2018.18437



中国煤矿工人北戴河疗养院医护人员为一名尘肺病患者治疗 图片/新华网

尘肺病肺纤维化目前无有效药物

“尘肺的病理改变是肺组织弥漫性纤维化，是严重致肺组织结构破坏并损害肺功能的疾病。到目前为止，国内外均没有针对尘肺病肺纤维化有效的治疗药物和措施，且理论上肺组织已经形成的纤维化是不可逆转和恢

复的，因此尘肺病目前仍是一个没有医疗终结的疾病。

大量临床实践证明，一些基本的临床干预措施，如预防呼吸道感染并积极治疗，改变不良的生活习惯等均能明确地延缓肺纤维化的快速发展。故对尘肺病的治

疗首先要正确的认识，即通过全面的健康管理，改善不良的生活习惯和生活环境，积极预防和治疗并发症/合并症，积极进行康复治疗与训练，尘肺患者基本可以保持正常的生活质量和相对健全的社会活动能力。

毛翎主任解读：

共识明确提出尘肺病的治疗目的和原则，详细介绍了各项得到专家认可的尘肺病治疗措施、以及如何病情评估和分级管理，希望通过共识的发表规范临床医生医疗行为，切实为尘肺病患者提供科学、有效的医疗服务。

此外，并非说只有部分医院可治疗尘肺病，单从疾病的角度讲，只要经治医生了解

并掌握尘肺病治疗原则和治疗方法，在综合性医院/专科医院治疗尘肺病是完全可以的。

我国目前的情况是，尘肺病作为一种职业病，属于职业病专业，按国家的有关规定，主要在各省市职防院所诊断和治疗，不在综合性医院/专科医院呼吸科医生的执业范围之内，因此他们对尘肺病并不熟悉更没有经验，容易发生误诊尘肺病为结核

或肿瘤，患者花了许多冤枉钱，过了好几个月，绕了一个大圈最后才诊断为尘肺病。

因此要综合医院/专科医院医生开展尘肺病的诊断，需要经过培训和学习，掌握尘肺病发病规律、诊断标准、治疗原则、以及粉尘的致病性、粉尘和尘肺病的剂量效应关系、暴露工种、暴露工龄等职业卫生知识，诊治尘肺病完全可以。

毛翎主任解读：

尘肺病患者常见的并发症/合并症包括肺部感染、肺结核、气胸、慢阻肺、呼衰、肺心病等，这些也是加快病情进展和死亡的主要原因，因此共识强调尘肺并发症/合并症的治疗是临床治疗的重要措施和主要内容。通过健康管理、康复治疗，并积极治疗和预防并发症/合并症，就能最大程度减轻疾病严重程度，减少发生频率。

尘肺病合并并发症/合并症的诊治比单纯肺部感染、肺结核、气胸等复杂难治得多。以肺结核为例，尘肺结核患者痰结核菌阳性率不高，因此临床诊断肺结核(非确诊)病例较多。抗结核治疗效果远较单纯肺结核疗效差，因此抗结核治疗时间一般比单纯结核延长一倍时间。

毛翎主任表示，希望共识发表后，能够切实改变尘肺病治疗混乱的现状，让每位尘肺病人都能纳入正确管理和治疗的轨道中，得到科学的健康服务。



关联阅读原文

扫一扫