



논문목록

- Primary liver cancer among women in laundry and dry-cleaning work in Denmark. Lyngge E; Thygesen L. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 (2) p108-12
- Risk of spontaneous abortion among nurses handling antineoplastic drugs. Stucker I; Caillard JF; Collin R; Gout M; Poyen D; Hemon D. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16(2) p 02-7
- Occupational allergic rhinitis in the hair care industry: reactions to permanent wave solutions. Schwartz HJ; Arnold JL; Strohl KP. *J Occup Med* 1990, 32(5) p473-5
- Severity of disability due to occupational low back injury after lumbar laminectomy for degenerative disc disease. Ryan J; Zwerling C. *J Occup Med* 1990, 32(5) p468-72
- Synergism in work site adoption of employee assistance programs and health promotion activities. Blum TC; Roman Pm; Patrick L. *J Occup Med* 1990, 32(5) 461-7
- Ergonomic deficiencies: III. Root causes and their correction. Ayoub MA. *J Occup Med* 1990, 32(5) p455-60
- Methylene chloride intoxication in a furniture refinisher. A comparison of exposure estimates utilizing workplace air sampling and blood carboxyhemoglobin measurements. Shusterman D; Quinlan P; Lowongart R; Cone J. *J Occup Med* 1990, 32(5) p451-4
- Psychological aspects of occupational vibration. Kjellberg A. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 Suppl 1 p39-43
- Subjective, behavioral and psychophysiological effects of noise Kjellberg A. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 Suppl 1 p29-38
- Lighting. Nonvisual effects. Wetterberg L. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 Suppl 1 p26-8
- Human behavioral toxicology. Central nervous effects of low-dose exposure to neurotoxic substances in the work environment. Iregren A; Gamberale F. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 Suppl 1 p 17-25
- Some hygienic observations from the glass industry. Andersson L; Wingren G; Axelson O. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p249-52
- Effect of ethanol on the urinary excretion of mandelic and phenylglyoxylic acids after human exposure to styrene. Cerny S; Mraz J; Tichy M. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p243-7
- Measuring method for vibration perception threshold of fingers and its application to vibration exposed workers. Aatola S; Farkkila M; Pyykko I; Korhonen O; Starck J. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p239-42
- Exposure to formaldehyde and glutardialdehyde in operating theatres. Binding N; Witting U. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p233-8
- A comparative investigation of the metabolism of methyl bromide and methyl iodide in human erythrocytes. Hallier E; Deutschmann S; Reichel C; Bolt HM; Peter H. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p221-5

Enzymatic assay of formic acid and gas chromatography of methanol for urinary biological monitoring of exposure to methanol. Ogata M; Iwamoto Y. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p227-32

Long-term exposure to cement dust and later hospitalization due to respiratory disease. Vestbo J; Rasmussen FV. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p217-20

Evaluation of workers exposure to 2-ethylhexanoic acid (2-EHA) in Finnish sawmills. A field study. Kroger S; Liesivuori J; Manninen A. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(3) p213-6

Clustering of parkinson's disease points to environmental etiology. Goldsmith JR, Herishanu Y, Abarbanel JM, Weinbaum Z. *Arch Environ Health* 1990; 45(2):88-94.

The pathobiology of ozone-induced damage. Steinberg JJ, Gleeson JL, Gil D. *Arch Environ Health* 1990; 45(2): 80-7.

Occupational exposure to elemental constituents in fingerprint powders. Van NNetten C, Souter F, Teschek KE *Arch Environ Health* 1990; 45(2): 123-7.

Cardiac arrhythmia in refrigerator repairmen exposed to fluorocarbons. *Br J Ind Med* 1990; 47(3): 207-12.

Environmental and biological monitoring of exposure to ethylenebisdithiocarbamate fungicides and ethylenethiourea. Kurtio P, Vartiainen T, Savolainen X. *Br J Ind Med* 1990; 47(3):203-6.

Antibody response after hepatitis B immunisation in a group of health care workers. Cockcroft A, Soper P, Insall C, Kennard Y, Chapman S, Gooch C, Griffiths P. *Br J Ind Med* 1990; 47(3): 199-202.

Delpech and the origins of occupational psychiatry. O'Flynn RR, Waldron HA. *Br J Ind Med* 1990; 47(3): 189-98.

Mortality and incidence of cancer among Swedish gas workers. Gustavsson P, Reuterwall C. *Br J Ind Med* 1990; 47(3): 169-74.

Cancer and other causes of death among a cohort of dry cleaners. Blair A, Stewart PA, Tolbert PE, Grauman D, Moran FX, Vaught J, Rayner J, *Br J Ind Med* 1990; 47(3):162-8.

Chronic pleuritic pain in four patients with asbestos induced pleural fibrosis. Miller A, *Br J Ind Med* 1990; 47(3):147-53.

주요 논문 초록

『미국에서의 페인트 작업자의 신경정신과학적 장애 위험』

저 자 : Brackbill RM, Maizlish N, Fischbach T
출 처 : Scand J Work Environ Health 1990; 16
(3): 182~188

스칸디나비아의 연구들에서 용기용제를 취급하는 근로자들과 만성 신경정신과학적 질환과의 관련성이 제시되었다. 미국에서 장애보상을 받은 백인 남자 근로자들에 대한 사회복지부의 자료를 가지고 이 문제에 대한 환자-대조군 연구를 시행하였다. 환자군은 신경정신과학적 질환

중 하나라도 해당되는 남자 근로자들로 구성되어 있으며 대조군은 다른 장애만 있는 남자 근로자들로 구성되었다. 장애가 있기전에 페인트 작업을 하였던 사람들은 유기용제에 노출된 것으로, 벽돌 쌓는 직공으로 일하였던 사람들은 노출되지 아니한 것으로 간주하였다. 작업-폭로 도식에 의하면 페인트 작업자는 유기용제에 대한 폭로 위험이 많고 벽돌 쌓는 직공들은 폭로위험이 적었다. 페인트 작업자들은 신경정신과학적 장애가 유의하게 많았다. <비차비(OR)=1.42, 95% 신뢰구간(CI) 1.04~1.94>. 건축페인트 작업을 하는 근로자들은 (OR=1.47, 95% CI=1.07~2.02)신경정신과학적 장애가 스프레이 페인트 작업자보다 (OR=0.77, 95% CI=0.38~1.54) 많았다. 그러나 진단에 대한 문제점과 노출의 분류에 대한 실수 등을 포함한 자료의 제한점이 언급되었다.

『스칸디나비아에서 dry-cleaning 근로자들 중의 저체중아, 선천적 기형, 자연유산』

저 자 : Olsen J, Hemminki K, Ahlborg G, Bjerkedal T, Kyyronen P, Taskinen H, Lindbohm ML, Heinonen OP, Brandt L, Kolstad H

출 처 : Scand J Work Environ Health 1990; 16 (3): 163~168

Dry-cleaning작업을 하는 여성의 생식독성 연구를 위해 덴마크 노르웨이, 스웨덴, 핀란드에서 환자-대조군 연구가 수행되었다. 국가적 차이로 인해 연구의 모든 자료수집에 있어서 똑같은 과정으로 정확하게 추적되기는 어렵지만 거의 dry-cleaning과 세탁소 근로자들의 국가별 출생기록부와 불임 등의 자료가 코호트와 연결되어 연구

되었다. 각 연구의 측정은 자료의 연계성이 없이 수행되었다. 특이한 발견은 핀란드의 자료에서 많이 폭로된 여성중에서 자연유산의 위험이 증가함을 보였다. 그러나 이러한 결과는 다른연구에 있어서 경미한 정도로만 나타났고, 자료들을 결합하여 분석하였을때 비차비는 1을 포함하는 신뢰한계를 나타내 유의하지 않았다.

『작업장에서 작업중지후 고혈압의 치료와 조절』

저 자 : Erfurt JC, Foote A

출 처 : J oouu Med 1990; 32(6): 513~20

4곳의 작업장에서 3년 동안의 고혈압조절 연구 참가자들에게 연구계획에 따라 중지후 4년째에 재검사를 실시하였다. 3년의 연구기간 만에 지속적인 추적감시를 받은 근로자들은 연구처음 때보다, 그리고 지속적 추적감시를 받지 못한 근로자들보다 유의하게 혈압조절이 잘 되었음을 보였다. 그러나 추적검사의 중지후 4년이 되는 때는 더이상 유의하지 않았다. 실험군 작업장에서 혈압조절 수준은 대조군 작업장보다 더 좋지 않았는데, 대조군 작업장의 근로자들이 그 7년 동안 전체 인구에 비하여 혈압이 특별히 좋은 것은 아니었다. 참가자들의 17.6%가 혈압약을 먹지 않아도 혈압이 정상범위에 속하게 되었다. 그러나 그들은 미래에 혈압상승의 위험이 있어 지속적인 감시가 필요하다. 치료의 지속성에 있어서 주 예측인자는 혈압측정의 빈도이다. 그러나 측정빈도와 혈압조절의 적절한 유지와는 관련성이 없었다. 작업장에서의 혈압 추적감시 프로그램은 단기간 프로그램이 아니라 지속적인 연구 프로그램으로 관리되어야 한다.

