



논문목록

Occupational cancer in Denmark. Cancer incidence in the 1970 census population. Lynge E ; Thygesen L. *Scand J Work Environ Health* 1990, 16 Suppl 2 p3–35

Biological monitoring of occupational exposure to isopropyl alcohol vapor by urinalysis for acetone. Kawai T ; Yasugi T ; Horiguchi S ; Uchida Y ; Iwami O ; Iguchi H ; Inoue O ; Watanabe T ; Nakatsuka H ; Ikeda M. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p409–13

The method of choice for the determination of 2, 5-hexanedione as an indicator of occupational exposure to n-hexane. Kawai T ; Mizunuma K ; Yasugi T ; Uchida Y ; Ikeda M. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p403–8

Modelling of environmental lead contributors to blood lead in human. Arnett BB ; Nicolich MJ. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p397–402

Blood biochemical and cellular changes during decompression and simulated extravehicular activity. Jauchem JR ; Waligora JM ; Johnson PC Jr. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p391–6

Biological monitoring of isocyanates and related amines. II. Test chamber exposure of humans to 1, 6-hexamethylene diisocyanate (HDI). Bronson T ; Skarping G ; Nielsen J. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p385–9

Identification of cis- and trans-verbenol in human urine after occupational exposure to terpenes. Eriksson K ; Levin JO. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p379–83

Acute circulatory effects of military low-altitude flight noise. Michalak R ; Ising H ; Rebentisch E. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p365–72

Annoyance and health risk caused by military low-altitude flight noise.

Ising H ; Rebentisch E ; Poustka F ; Curio I. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p357–63

The relationship between occupational classification and low birth weight in a national sample of white married mothers. Virji Sk ; Talbott EO. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p351–6

Does asbestos increase the risk of lung cancer?. Edelman DA. *Int Arch Occup Environ Health* 1990, 62(5) p345–9

Age, Sex, and region adjusted concentrations of chromium and nickel in lung tissue. Kollmeier H ; Seemann JW ; Rothe G ; Muller KM ; Wittig P. Federal Institute for Occupational Safety and Health, Dortmund, FRG. *Br J Ind Med* 1990, 47(10) p682–7

The distribution of amosite asbestos in the periphery of the normal human lung. Churg A. Department of Pathology, University of British Columbia, Vancouver, Canada. *Br J Int Med* 1990, 47(10) p677–81

Mortality of a cohort of tin miners 1941–86.

Combined effect of silica dust and tobacco smoking on mortality from chronic obstructive lung disease in gold miners. Hnizdo E. *Br J Ind Med* 1990, 47(10) p656–64

Pregnant women at work : a study of ethnic minority risk in Leicestershire. Peel A ; Clarke M. *Br J Ind med* 1990, 47 (10) p649-55

주요논문초록

『섬유공업과 악성 빈혈』

저자 : Roman E, Beral V, Sanjose S, Schilling R, Watson A

출처 : British Journal of Industrial Medicine 1991 ; 48(5) : 348-352

이 연구는 섬유 및 직물업에 종사하는 근로자들에게서 발견되는 빈혈에 의한 초과 사망률이 빈혈의 종류나 직업적 활동과 관련되어 있는가를 알아보기 위한 것이다. 이 연구는 십년마다 조사되는 잉글랜드와 웨일즈의 1961, 1971 및 1981년도의 인구센서스의 사망자료를 이용하여 환자-대조군 연구로 계획되었다. 주로 측정된 항목은 빈혈의 종류, 거주지역, 출생지역, 그리고 직업이었다. 섬유 및 직물업에 종사하였던 근로자들은 잉글랜드와 웨일즈의 전체 주민들보다 악성빈혈이 많았음이 발견되었다(관찰치 74예, 이족치 55예). 섬유공업내에서도 방적기를 취급 하던 근로자들은 나머지 근로자들 보다 악성빈혈이 2배 이상이나 되었다(비차비=2.4, 95%신뢰구간 1.4-4.2), 이러한 결과는 연령, 성, 거주지역, 출생지역에 의하여 설명될 수 없으며, 사망진단자료를 검토한 결과 착오도 발견되지 않았다. 이 연구 결과는 과거 1931년의 센서스 자료에 의한 직업 사망률 보고서의 방적기를 취급 하는 남자 근로자들이 일반국민보다 2배이상의 악성빈혈 표준사망비가 높았다는 연구결과에 의해 그 신빙도가 지지받고 있다.

결론적으로, 직업성 요인, 특히 방적기를 취급 하는 일이 악성빈혈의 병인론에 있어서 의미를

지닌다고 할 수 있다. 악성빈혈의 원인은 확실히 알려져 있지 않으나 방적기를 다루는 근로자들에 대한 보다 나은 연구가 필요해 보인다.

『하나와 전체를 위한 산업의학』

저자 : Schilling RSF

출처 : British Journal of Industrial Medicine 1991 ; 48(7) : 445-450

1930년대의 영국에서의 산업의학은 하나의 임상의학으로서, 취업희망자들에 대한 장해진단, 위험한 작업에 의한 직업병의 확인, 산업장에서 손상을 입거나 질환을 앓는 근로자들에 대한 1차의료 등을 주목적으로 하였다. 역학과 산업위생학의 빠른 발전과 더불어 “집단 보건”이 “개인치료”보다 강조되면서, 산업의학은 작업에 대한 적성, 위험작업에 의한 부작용의 확인, 다양한 여러가지 보건문제에 대한 상담 등 아직 임상기술이 어느정도 요구되고는 있지만 임상경향이 적어진 것이 사실이다. 비록 개인 근로자의 의학적 관리가 주업무이기는 하지만 산업보건서비스는 역학을 이용하여 보건의료를 기획 관리하고, 직업성질환을 확인 통제하며, 건강증진요인의 확인 및 건강진단과 보건교육프로그램을 통하여 건강을 증진시키는 등 산업장 전체근로자의 건강에 책임을 져야 한다. 대학의 산업의학은 환경보건과 어떠한 결합을 하든간에 임상분야로서의 자기자신을 잊어서는 안될 것이다. 작업에 대한 적성평가, 작업환경에 있어서의 해로운 요인에 대한 인간반응의 확인, 그 해결방안의 평가에는 아직 의학적 기술이 요구되고 있다.