



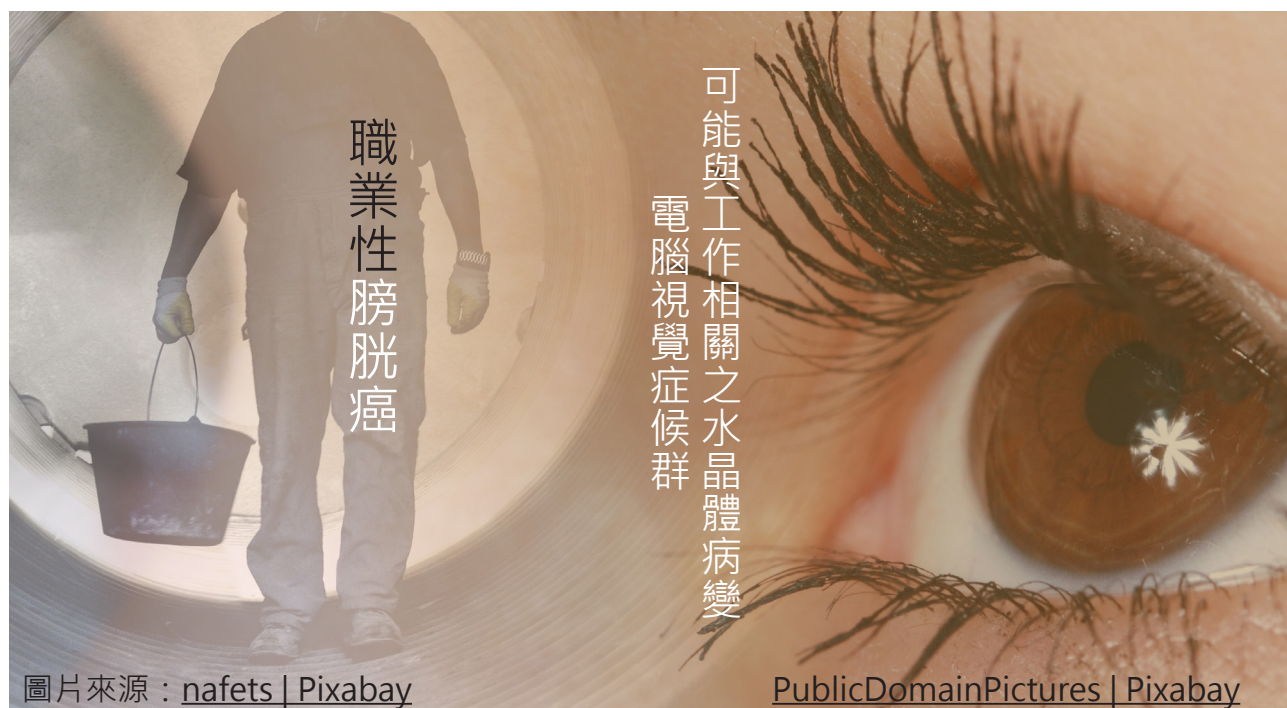
勞動力 健康報



2015年6月第六期出版

本期內容：

介紹中國醫藥大學附設醫院職業傷病防治中心，職業性膀胱癌（群聚案件）、可能與工作相關之水晶體病變以及電腦視覺症候群。



圖片來源：[nafets | Pixabay](#)

[PublicDomainPictures | Pixabay](#)

特別感謝：SAHTECH 財團法人安全衛生技術中心

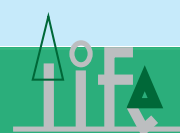


勞動力健康報

第六期



p.1



主辦單位：勞動部職業安全衛生署

執行單位：職業傷病管理服務中心

中國醫藥大學附設醫院職業傷病防治中心

中心介紹

民國 90 年『職業災害勞工保護法』立案通過，在勞動部職安署（前勞委會）委託下，於中國醫藥大學附設醫院成立「中區職業傷病防治中心」，發展勞工職業傷病診治預防體系之新模式，藉由專業醫療團隊合作，在職業傷病診斷、治療、復健、復工及合理補償之申請等方面，提供勞工完善及專業的服務。

本中心逐步建構中區之職業傷病醫療網，持續規範職業傷病服務之標準流程，協助研發區域職業傷病個案之監控與通報體系，以期各區職病中心有一致性的職災勞工整合性服務與流程，促使各相關醫療院所、事業單位、機構以及勞工人能積極參與職業傷病的預防工作。

中心主持人：劉秋松醫師

- 現職：中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部主任、中國醫藥大學附設醫院職業醫學科主任、中國醫藥大學醫學系教授
- 經歷：勞工保險局職業病診療特約醫師、中國醫藥大學附設醫院家庭醫學科主任
- 專長：環境職業醫學、預防醫學、家庭醫學



門診時間

上午：每週一、三、五

下午：每週四

（詳細看診資訊可參考網站資訊）

中心服務內容

- 職業傷病諮詢、診斷及認定服務
- 職業傷病個案管理服務及追蹤
- 協助職災保險補償申請
- 職業傷病勞工復健轉介
- 職業傷病勞工治療後復工評估
- 職業傷病勞工工作能力強化
- 職業災害勞工支持性就業及職業重建服務
- 勞資爭議協助建議
- 勞工配工、復工評估
- 過勞及職場女性健康諮詢

職業傷病個案管理師介紹

本中心除了專業的職業醫學專科醫師進行醫療評估外，與個案接觸最頻繁的即為中心之個案管理師，由個案管理師針對每位職災勞工個別協助及事後追蹤，並作為勞工、雇主、勞保局、職業訓練機構等相關單位之溝通橋梁，期望每位職災勞工都能得到「診斷 → 保險補償 → 復健 → 工作能力評估與職能治療 → 復工」的照顧，並且預防職災發生之完整專業服務。

全台九間防治中心個案管理師皆盡心為職災勞工服務，勞動部賦予我們使命來服務廣大勞工，希望各位能多為個管師們加油打氣！讓個管師更有動力為辛苦的勞工朋友們服務，若有不周全的地方也敬請給予指教！！

職業性膀胱癌（二胺基苯化甲烷引起的群聚事件）

撰寫者：職業傷病網絡醫院 - 光田綜合醫院 施旭姿醫師

中國醫藥大學附設醫院中區職業傷病防治中心 劉秋松主任、胡松林醫師

二胺基苯化甲烷為一工業用合成化合物

，一般用於胺基甲酸乙酯樹脂及環氧樹脂之固化劑，也使用於膠水、塑膠及黏膠等製造中。是一種特定化學物質，無色到黃褐色的圓球狀固體，為弱鹼性，有獨特的胺類氣味，在密閉容器受熱可能破裂、爆炸。民國九十九年「增列勞工保險職業病種類項目」第五項第 24 條中指出：有使用、處理、製造二胺基苯化甲烷之作業或暴露於其蒸氣之工作場所，若有發生膀胱癌之個案，可視為職業相關疾病。

二胺基苯化甲烷對健康危害

- 引起變性血紅素症：影響血液攜氧功能，造成頭痛、昏睡、嘔吐、呼吸困難、休克，甚至死亡。刺激腎臟，可能造成血尿。
- 慢性或長期中毒可能會導致癌症：在動物實驗中發現有膀胱癌及肝癌、肝腫大、纖維變性、膽管增殖、壞疽等慢性效應。

案例描述

某化工公司有 4 位員工皆從事二胺基苯化甲烷製造生產線之工作約 30 年，每日工作時間約 8-12 小時，近幾年陸續罹患膀胱癌，前來職業病門診尋求職業病認定。

其工作為二胺基苯化甲烷製造生產，在製程後半段（中和→煮沸→水洗→蒸餾→製片→乾燥）常暴露於機台溢散之二胺基苯化甲烷蒸氣和液體，有經由呼吸道和皮膚吸收二胺基苯化甲烷之可能性，增加罹患膀胱癌之風險。

員工數十人中已有 4 位發生膀胱癌，發生率似乎高於台灣一般民眾（8.93/10 萬人口）和其他國家一般民眾（5~20/10 萬人口），且發病平均年齡較一般族群年輕（本群聚個案平均年齡為 56 歲，一般族群為 73 歲），因此進一步進行職業暴露調查。

最後調查結果認為二胺基苯化甲烷生產線作業員確有可能暴露於過量之二胺基苯化甲烷之情形。

預防及建議

- 盡可能減少二胺基苯化甲烷之使用量或改善二胺基苯化甲烷製程，減少二胺基苯化甲烷溢散。
- 加強教育訓練，讓勞工了解危險性，工作中強制佩戴呼吸和皮膚防護具，以減少二胺基苯化甲烷之吸收。
- 二胺基苯化甲烷接觸員工（包含已退休）應每年接受尿液篩檢，若已出現血尿現象則應進行膀胱鏡檢查。
- 鼓勵二胺基苯化甲烷暴露員工戒菸，以免增加罹患膀胱癌的危險性。

參考資料

- 二胺基苯化甲烷物質安全資料表
- 增列勞工保險職業病種類項目

圖工來源。

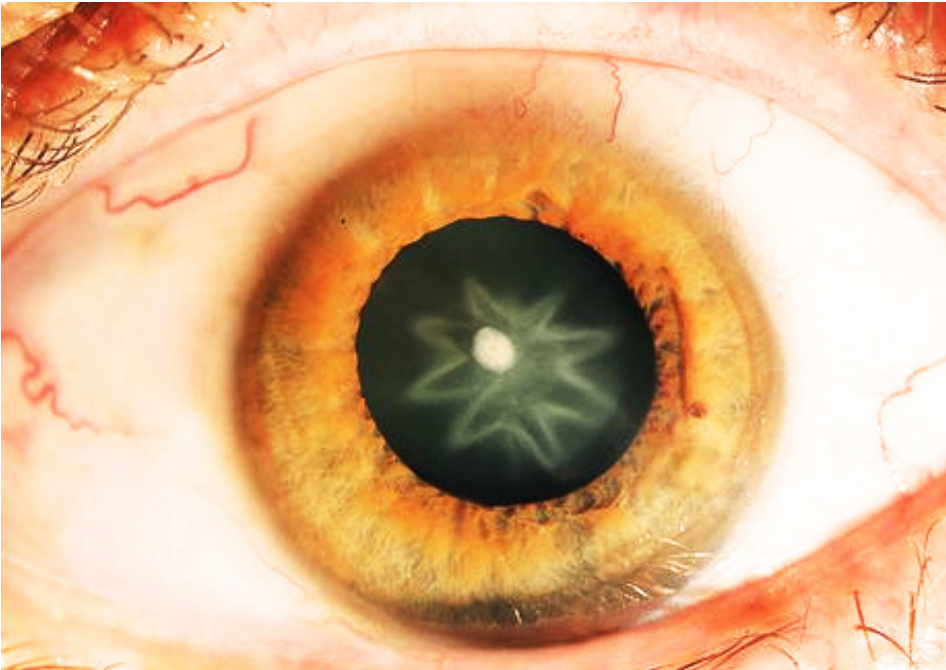
Republica | Pixabay

可能與工作相關之水晶體病變 (I)

撰寫者：職業傷病網絡醫院 - 光田綜合醫院 施旭姿醫師
中國醫藥大學附設醫院中區職業傷病防治中心

簡介

水晶體是富含蛋白質且無血管供應的組織，為雙凸形狀，其作用在於將光線聚焦於視網膜上，以形成清楚的影像。隨著年齡增加或暴露於其他有害因子（如紫外線照射、輻射暴露、藥物、感染等），會造成鈉離子管道通透性改變，進而影響水晶體囊的透明度；而蛋白質凝集會造成晶狀體纖維排列漸不規則，晶體逐漸混濁，透光度變差，進而造成視覺模糊。



圖片來源：中國醫藥大學附設醫院中區職業傷病防治中心

圖片說明：外傷性白內障通常在裂隙燈下可見星狀或向日葵狀的病灶。

白內障症狀

初期患者會覺得視力模糊不清，對色彩的敏感度降低（尤其是藍色和綠色），近視度數似有加重且須頻繁的變換眼鏡度數。

接著會有夜視能力變差，強光下畏光或看到光時出現光暈，最後視力嚴重模糊，可能只會看到晃動的東西或光線。

常見與職業相關之白內障種類

- **外傷性白內障**：硬物撞擊、穿刺傷、高熱或化學物灼傷等，皆可能導致「外傷性白內障」，通常在裂隙燈下可看到星狀或向日葵狀的病灶（如上圖）。
- **輻射性白內障**：游離輻射主要造成水晶體後囊下方混濁，當情況加重時也會影響到水晶體皮質。長期暴露於低劑量（每年 0.1Gy）游離輻射也會造成白內障，因此放射師罹患白內障的相對危險性較高。
- **紫外線白內障**：陽光中富含紫外線，部分的 UV-B 和 UV-A 會被水晶體吸收，逐漸引起水晶體皮質混濁，而長期的紫外線暴露是水晶體皮質混濁最常見的原因。
- **紅外線白內障**：常見於鋼鐵工廠或吹玻璃工廠可見之紅外線。

高危險群

工作場所常暴露於紫外線、紅外線和大劑量游離輻射均可能造成白內障，例如鋼鐵焊接工、玻璃溶吹工、鑄造工、放射師等。

可能與工作相關之水晶體病變 (II)

撰寫者：職業傷病網絡醫院 - 光田綜合醫院 施旭姿醫師
中國醫藥大學附設醫院中區職業傷病防治中心

個案案例

個案為某貿易公司辦事員，年資 8 年。於半年前開始出現視力模糊，重配眼鏡後症狀不見改善。後至眼科接受檢查，醫師告知為雙眼白內障，建議手術治療。因座位關係，每日下午三點至六七點工作時，皆暴露於西曬之陽光下，有明顯紫外線暴露。且在接近下班時常覺眼睛酸澀不適，其過去無眼睛外傷史或其他眼科疾病、無近視、無糖尿病、無抽菸喝酒習慣且無早發性白內障家族史，故無法排除症狀與工作時陽光暴露之相關性。



圖片來源：[Giuliamar | Pixabay](#)

預防 方法

控制血糖

避免吸菸

工作者應配戴防
紫外線的太陽眼
鏡

工作或環境中
易有異物飛濺（如鐵
屑、木屑）或有焊接
行為，應配戴具防護
能力之護具或護目鏡

參考資料

- Acosta R, Hoffmeister L, Roman R. et.al . Systemic review of population-based studies of the prevalence of cataracts. Arch Soc Esp Oftalmol 2006; 81: 509-516.
- Chodick G, Bekiroglu N, Hauptmann M, et.al, Risk of cataract after exposure to low doses of ionizing radiation: A 20-year prospective cohort study among US radiologic technologists. Am J Epidemiol 2008; 168(6):620-631.
- Roberts JE. Ultraviolet radiation as a risk factor for cataract and macular degeneration. Eye contact lens 2011; 37(4):246-249.
- Roy ES, Kazuo N, Eiji N. Epidemiological studies of cataract risk at low to moderate radiation doses: not seeing is believing. Rad Res 2010; 174: 889-894.

電腦視覺症候群 (I)

撰寫者：職業傷病管理服務中心



圖片來源：[Unsplash](#) | [Pixabay](#)

隨著科技的進步，現代民眾的生活越來越離不開電腦，因注視電腦引起的眼睛疲勞、乾眼症、慢性結膜炎等患者逐漸增加。長期使用電腦，沒有適當休息，容易造成眼睛乾澀、酸痛、視力模糊、怕光、頭痛、頭暈目眩、嘔吐感等等，就是「電腦視覺症候群」的主要病徵，平均每天使用電腦 2 個小時以上，就有一半的人會出現上述症狀。

造成 主因

太專心注視

電腦螢幕時，眨眼次數降低，眼睛表面水份迅速蒸發，再加上辦公室的調溫溼度皆偏低，且空氣中懸浮微粒不易去除，久而久之就會造成眼睛紅腫乾澀，容易疲勞等不舒服的症狀。

長時間

近距離工作時，眼睛需持續進行調視作用，若沒有獲得適度的休息，眼睛容易疲勞。

長時間的螢幕閃爍、跳動。

預防方法

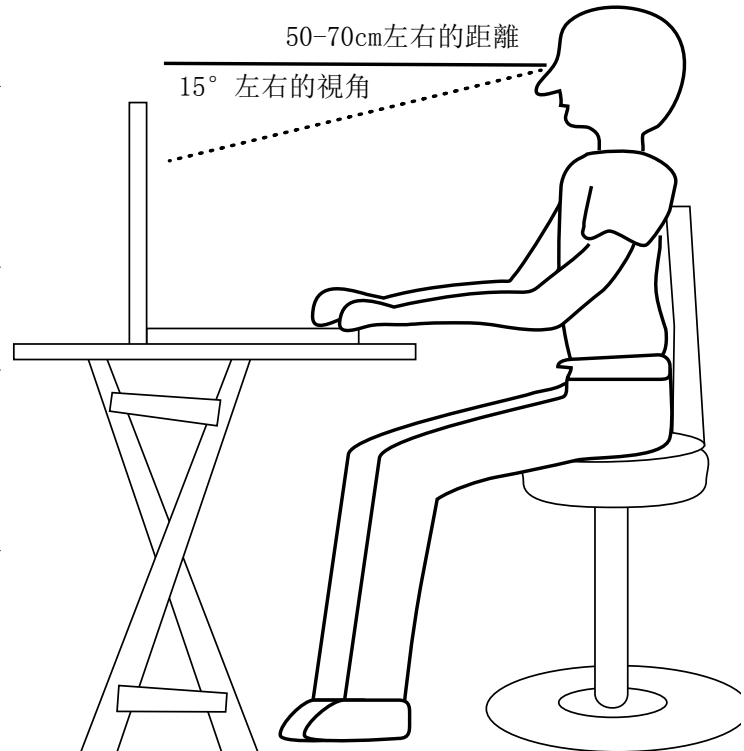
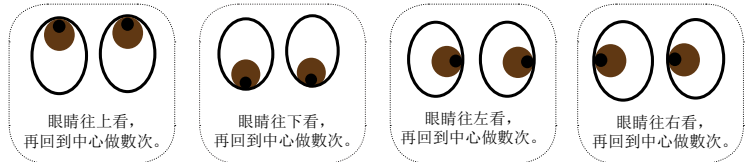
維持合適的姿勢，調整電腦螢幕、桌椅、及手邊的文書資料在一個舒適的距離，螢幕距離約 50-70 公分且置於眼水平 15 度視角，避免眼睛疲勞及脖子和背部疲勞痠痛。

避免螢幕閃爍及反光。

休息時可按摩或熱敷眼睛，注意室內溼度。

勿長時間盯著電腦螢幕，記得眨眼睛。每使用電腦 20 分鐘，記得休息 20 秒鐘，注視 6 公尺以外的物體。

定期眼睛檢查：長期使用電腦者應該作詳細眼睛檢查，且至少每年複檢一次。



參考資料

- Wedar 健康圖書館。〈電腦視覺症候群 躍升美國職業病榜首〉
- 陳裕芳，大紀元電子日報。〈電腦族的傷害—電腦視覺症候群〉