


گرد و غبار در هنر ایرانی

دکتر بهزاد صمیمی



مقدمه

وراکسیون‌های زیان‌رساننده شده و نهبانوع گرد و غبار رابطه‌ای را نشان می‌دهد.

اگر این تعریف را قبول بکنیم این حقیقت را نیز باید بپذیریم که تمام ما به درجاتی از این بیماری مبتلا هستیم. در ریه ساکنیں شهرها پیگمانتاسیون‌های Anthracotic کهنتیجه‌آلودگی‌هوا است و در ریه، روستائیان گرد و غبار موجود در بیابان و ایجاد شده از کار بادانه‌های غلات وجود دارد – تنها دلیلی که وجود این اجسام خارجی را مانع موکونیوزنمی‌نامیم این است که به وسیله عکسبرداری با اشعه \times قابل رویت نیستند. زیرا بیشتر این نوع گرد و غبار دارای Radiopacity کم هستند و وجودشان ایجاد سایه مستقیم در عکس نمی‌نماید. بنابراین ریه‌های مادر عکس‌بعنوان یک‌ریه، سالم تشخیص داده‌می‌شود در حالیکه ما می‌دانیم که مقداری گرد و غبار تهنشین 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 زایه‌دار نمی‌برند. در قوانین بعضی از ایالات متحده آمریکا پنوموکونیوز را در شمار بیماری‌هایی که به ناتوانی از کار منجر می‌گردد آورده‌اند درحالی‌که در بعضی ایالات دیگر عقیده بر این است که محدود کردن تعريف بیماری به این صورت یک تعريف مصنوعی است و سبب می‌شود که جایگزینی گرد و غبارهایی که پنوموکونیوز خوش خیم ایجاد می‌نمایند و تولید فیروز در ریه نمی‌کنند نادیده‌کرفته شود.

خواص گرد و غبار در هوا

برای شناسائی 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 ته‌نشینی Sedimentation Rate

مسئله‌گرد 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 می‌کند – دوم با این 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 ریه‌انسان در بسیاری موارد وخیم بوده و منجر به بیماری‌های کشنده‌ای می‌گردد 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 بهره‌مند نباشند پس از مدت‌های تماس علائم بیماری در آنها ظاهر می‌گردد که در بسیاری از موارد درمان قطعی و بازگردانیدن کارگر بسلامت اولیه دیگر امکان پذیر نیست – پس با این مسئله هم پژوهش‌صنعتی و هم متخصص بهداشت صنعتی هردو بایستی توجه بسیار مبذول نمایند. ماده‌ای که بنام کرد و غبار در صنعت از آن یاد می‌کنیم برخلاف تصور بسیاری افراد غیر متخصص تنها ذرات ریزخاک 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 فضای بحالت تعلیق در آمد و بالنتیجه با هوا ای کارگر تنفس می‌کند وارد دستگاه تنفسی او می‌شوند. بسیاری از این ذرات در دستگاه تنفسی تحتانی جایگزین گردیده و سبب اختلالات و بیماری‌های مختلفی می‌گردند.

بیماری پنوموکونیوز

Zenker در ۱۹۶۶ پنوموکونیوز را به این ترتیب تعریف کرده. جایگزینی ذرات گرد و غبار در Node های لنفی ریه " در این تعريف بهیچوجه نه اشاره‌ای به ایجاد فیروز

برای اینکه ذرات می‌توانند با حرکات مارپیچی از بین مولکولهای هوایی طرف پائین بلغزند بنا بر این سرعت تهشیینی آنها بیشتر نیشود که در این صورت برای محاسبه سرعت تهشیینی آنرا به وسیله فرمولی به نام کانینگ‌هام Cunningham تصحیح کرد - برای این کار جدولی به همین نام وجود دارد که بجای استفاده از فرمول از آن استفاده می‌شود - این فاکتور مثلاً "برای ذراتی که قطرشان $5/5$ میکرون باشد $1/164$ و برای ذرات با قطر $1/554$ میکرون $1/11$ است که در صورت $C = 1 + A_1 \frac{\lambda}{r} + B \frac{\lambda}{r} \exp(-\frac{br}{\lambda})$

$A_1 = \text{Constant} = 1.246$

$\lambda = \text{Mean free path of air molecules}$ (6.53 x 10^{-6} cm at 20°C & 760 mmHg)

$B = \text{constant} = 0.42$

$r = \text{particle radius, cm}$

$b = \text{constant} = 0.87$

و اما ذرات کمتر از یک میکرون حركتی به نام حرکت براوی Brownian motion نیز در فضای دارند که به صورت حرکات زیگزاگ می‌باشد این نوع حرکت خود در جابجا شدن این ذرات دخالت دارد. مثلاً برای ذرات با قطر $25/5$ میکرون مقدار سرعت حرکت در حرکت براوی 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 $3/2$ میکرون است بیشتر از ذرات اجمامی مانند کوارتس بیکدیگر چسبیده و تشکیل ذرات بزرگتری را می‌دهند و این سبب می‌گردد که با سرعت بیشتری تهشیین می‌شوند - علت این امر بیشتر به خاطر حرکات براوی است که این ذرات کوچک دارند.

ذرات میکروسکوپیک معلق در هوا مانند هر جسم معلق آزاد دیگری در هوای تحت تاثیر قوه جاذبه زمین قرار دارند ولی به دلیل کوچک بودن اندازه وکمی وزن خود و در عوض مقاومت نسبتاً "قابل توجه" هوانمی توانند بر طبق قانون سقوط آزاد اجسام به طرف زمین سقوط کنند. بهمین دلیل سرعت تهشیینی برای ذرات درست تربیشور است و به همین ترتیب نمونه‌هایی که از گرد و غبار هوا به وسیله تهشیین شدن تهیه می‌کنیم نماینده حقیقی گرد و غبار موجود در هوا نبوده بلکه بیشتر محتوی ذرات درست هستند زیرا ذرات ریز مدت بیشتری در فضای معلق باقی می‌مانند . تهشیینی این ذرات ریز که از کمتر از یک میکرون تا 17 میکرون قطردارند قانونی بنام قانون Stoke را پیروی می‌کند (قابل اطمینان تا 1%)

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

V = سرعت نهایی تهشیینی ذره در فضای معلق به حساب سانتیمتر در ثانیه Cm/sec

ρ (رو) = دانستیه ذرات بحسب گرم بر سانتیمتر مکعب
 P = Density of particles gm/cm³
 ρ' = دانستیه هوایا محیطی که در هدر آن معلق است بحسب گرم بر سانتیمتر مکعب
 P = Density of air, gm/cm³
 g = عدد ثابت نیروی جاذبه زمین بحسب سانتیمتر بر ثانیه برابر 2
 g = Gravitational constant cm/sec²
 μ = غلظت هوایا محیطی که در آن معلق است بحسب پویز (1/81 x 10^{-4}) poise

= Viscosity of air, poise (1.81 x

10^{-4} at 20°C and 760 mmHg)

در تحت شرایط 20 درجه حرارت سانتیگراد و 760 میلیمتر جیوه فشارهوا r = particle radius (cm) (سانتیمتر) (سانتیمتر)
 r = شعاع ذره بحسب (سانتیمتر) (سانتیمتر)
 هنگامیکه اندازه ذرات معلق در فضای آنقدر کوچک بشود که به معدل فضای آزاد λ میان مولکولهای هوا Mean free path می‌باشد (که عبارت است از رقمی برابر 6.53×10^{-2} μm در 20 درجه سانتیگراد و 760 میلیمتر جیوه فشارهوا می‌باشد) بر سر، اثر مقاومت هوا در برابر تهشیینی ذرات کمتر می‌شود

مورد توجه است.

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

ب . بایستی آب را بلافتاصله در محل ایجاد گردوغبار پاشید - زیرا گرمائی که در محل سرچشمه ایجاد گردوغبار در اثر سائیدن - کوبیدن و غیره در ذرات ایجاد می شود هوا رادفع نموده و مانع پوشش ذرات بوسیله مولکولهای هوامیگردد - بنابراین در این لحظه چنانچه آب به آن بر سرده بهتر جذب ذرات خواهد شد ..

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

۴ - خواص الکتریکی . ذرات کردو غبار حامل شارژ الکتریکی هستند و به این علت بوسیله ذراتی که شارژ قطب مخالف را داشته باشند جذب می شوند . بنابراین اگر به ذرات معلق گردوغبار شارژ الکتریکی داده شود نتیجتاً "عمل فلوكولاسیون" سریع تر انجام خواهد شد - کوشش هایی 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 می رود بر اساس همین پدیده جذب دوبار الکتریکی مخالف کار می کند ولی مکانیسم آن بصورت جذب ذرات گردوغبار بتوسط صفحاتی که دارای دو قطب مخالف هستند انجام می شود 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 می کنند و بهمین دلیل است که گاه می توان آنها را در هوا دید زیرا خود ذرات بسیار کوچک و غیر قابل رویت هستند - این خاصیت بنام

در حالیکه ذرات گردوغبار حقیقی کمتر Coagulation پیدا می کنند و در صورت اتفاق چنین عملی ذرات آن کمتر بهم چسبیدگی پیدا می کنند . با این دلیل تهشیش شدن ذرات گردوغبار بمراتب آهسته تر از تهشیشی ابرهای متسلکه از بخارات Fumes می باشد . همچنانکه ذرات گردوغبار تهشیش شده وابرقابل رویت آن ظاهراء بر طرف می شود اندازه ذراتی که در فضابصورت معلق باقی میمانند کاهش می یابد و در عوض پراکندگی آنها بیشتر می شود . بعبارت دیگر نسبت ذرات بهم چسبیده بذرات جدا از هم نیز کاهش می یابد در حالیکه در یک ابرتشکیل شده از بخار فلزات با گذشت زمان هم درصد فلکول ها وهم اندازه ذرات با هم تقلیل حاصل می کنند .

اگر رژیم درهم Turbulence در هوا وجود داشته باشد باعث تسریع در تشکیل فلکول ها می شود زیرا باعث بهم خوردن و تصادم بیشتر ذرات می شود ولی سبب سرعت تهشیشی ذرات نمی گردد زیرا وجود توربولانس در هوا خود یک عامل جلوگیری کننده از تهشیشی ذرات است .

رطوبت در درجات پائین اشباع اثر بسیار کمی در مدت زمان تشکیل فلکول ها دارد در حالیکه رطوبت اگر بعد اشباع بر سر یک عامل مفید در سرعت تهشیش ذرات خواهد بود زیرا آب بر روی سطح خارجی ذرات متراکم شده و بالنتیجه باعث ازدیاد قطر و وزن ذرات می شود .

۳- مرطوب کردن Wetting : مرطوب کردن ذرات در حقیقت یک پدیده فنomen Adsorption است که در آن سطح ذره به وسیله فیلمی از آب پوشیده می شود - اغلب محلول ها تمايل 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 شده اند . سه عامل در مرطوب کردن گردوغبار

در طول بروونکیول ها باقی مانند . هر چه اندازه ذرات بیشتر شود احتمال اینکه قبل از رسیدن به آلوئول ها تنهشین شوند بیشتر میباشد 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 نتیئن شده و به توسط حرکات موجی شکل پرز های 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 بروونکیول 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 بروونکیول 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 حد اکثر میرسد . تنهشینی ذرات با قطر کمتر از ۰/۵ 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 اجد 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 نماییم تقسیم بندی گرد و غبار از این نظر به ترتیب ذیل خواهد بود :

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

پنوموکونیوز خوش خیم (Benign) با راکسیون خیلی کم

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

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

وقتیکه یک قطعه جامد را خورد کنیم بطوریکه بصورت ذرات میکروسکی 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 عسانتیمتر مکعب) را خورد کنیم بطوریکه ذراتی به قطر یک میکرون ایجاد شود تعدادی برابر ۱۰¹² دره ایجاد خواهد شد با سطح خارجی کل برابر ۶ مترمربع (با مقایسه با ۶ سانتیمتر مکعب سطح خارجی اولیه) – این از دیگر شدید سطح خارجی ذرات در مورد انواع گرد و غباری که اثرات سوئ شیمیائی و غیره روی بدن دارند می تواند مسئول ایجاد بیماری های مانند سیلکوکوزیس 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 شکافت سنگ یا حداقل ۷۷ میلیون ذره در هر فوت مکعب هوا در عملیات شکافت سنگ ممکن است متغیر باشد .

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

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

دسته دوم . گرد و غبار با روشونده

Fibrotic Pneumoconiosis - که ایجاد پنوموکونیوز تواام با فیبروز

می نماید - این دسته عبارتنداز .

1- سیلیس Silica . که به صورت سیلیس آزاد (Free Silica) که عبارت از اکسید سیلیس (SiO_2) کریستالیزه

مانند کوارتز - فلینت و غیره عامل بیماری سیلیکوز

(Amorphous Silicosis می باشد - فرم بی شکل (Silicoses

اکسید سیلیس اثر فیبروژنیک در ریه (Fibrogenic-action)

وبیماری زائی مانند کریستال آزاد آن ندارد - در این بیماری

فیبروز کاملاً "مشخص و Typical در تمام نسخ ریه گسترده

می شود که در رادیوگرافی بهوضوح قابل تشخیص است . در

مراحل نهائی این بیماری نفح ریه Emphysema تواام

با کم شدن حجم تنفسی ریه درنتیجه فیبروز گسترده و نارسانی

قلب Cor pulmonale از عوارض مشخص آن به شمار می رود

که در اغلب موارد با بیماری سل Tuberculosis نیز

تواام می شود .

ناتوانی از کار در این بیماری از نظر پزشکی و قانونی زمانی

تائید می گردد که فیبروز ریه تواام با (Conglomeration)

پیشرفت و یا تواام با سل و یا نفح پیشرفت ریه باشد . ضایعات

تولید شده در ریهها بطور مزمن پیشرونده (Progressive)

است چنانکه اگر هم در مراحل پیشرفت بیماری بیمار را از

تماس با گرد و خاک جدا نمایم باز بیماری به پیش روی خود

ادامه داده و محتملاً " به مرگ منجر خواهد گردید .

۲- اسبستوس Asbestos . که نام شیمیائی آن Hydrated

magnesium silicate است که بصورت فیبرهای رشتہ ای

بلند است - این الیاف بطور مکانیکی سبب انسداد مجاری

برونکیوی ها می گردند . در این بیماری نیز ممکن است فیبروز

درنتیجه خوردشدن Break down آسبستوس

(و یا اصلاً " هیچ) در ریه می نمایند - این نوع گرد و غبار

در مجاری و سلوشهای 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 عبارتنداز .

۱- کربن (Smoke) و دود Soot (Anthracosis) که ایجاد بیماری

می کند - که در بیشتر موارد خوش خیم است ولی چنانچه

مقدار گرد و غبار تهذیب شده در ریه بسیار سنگین باشد منجر

به عارضه نفح 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- آن که در اثر جوشکاری - چرخ سمباده - اره کردن و سوزانیدن

در فضای 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 مجرای Discrete nodulation)

۴- مواد سابنده مصنوعی Abrasive مثل اکسید آلومینیوم

Carborundum , emery که اخیراً در صنعت جانشین

سنگ سمباده طبیعی شده اند - در مورداين موارد اختلالات و

عواقب آن هنوز اطلاعات و مدارک مدللی 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 ورود خود آن چندان مورد اهمیت

نیست .

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

Granulomatosis که ایجاد فیبروز و تورم مخاط داخلی آلوئول‌ها می‌نماید – این بیشتر یک راکسیون حساسیت مخلوط آلوئول‌ها نسبت به این ماده شناخته شده نه یک پنوموکونیوز حقیقی ولی در هر حال ناتوانی از کار قابل ملاحظه‌ای ایجاد می‌کند.

جایگزینی ذرات گرد و غبار در دستگاه تنفسی

تقریباً "کلیه" ذرات که قطرشان بین ۲ تا $1/5$ میکرون است در آلوکول‌ها و بروونکیول‌های ریوی جایگزین می‌شوند که آنرا **Alveolar retention** شناس کمتری از گروه فوق الذکر برای ورود به آلوئول‌ها دارند و ممکنست در طول بروونکیول‌ها باقی بمانند.

هرچه اندازه ذرات بیشتر شود احتمال اینکه قبل از رسیدن به آلوئول‌های نشین شوند بیشتر می‌باشد و بالاخره شناس ذرات بزرگتر از 15 میکرون برای رسیدن به آلوئول‌ها تقریباً "صفراست". این ذرات درشت در سطح جدار بافت‌های مخاطی دستگاه تنفسی فوقانی ته‌نشین شده و بتوسط حرکات موجی شکل پرزهای مخاطی (Ciliates) و همچنین عکس‌عمل‌های تنفسی مانند سرفه و عطسه به بیرون رانده شده و دفع می‌شوند. در حالیکه ذرات کوچکتر بتوسط جریان هوا انشعابات بروونکیول‌ها را تعقیب نموده و در سرتاسر مجاری در درختچه‌های پراکنده می‌شوند – هر چه اندازه ذرات کوچکتر باشد با سهولت بیشتری از پیچ و خم‌های بروونکیول‌ها گذشته و بطرف آلوئول‌ها پیش می‌روند – بسیاری از این ذرات می‌توانند خود را به آلوئول‌ها رسانیده و جایگزین شوند میزان جایگزینی برای ذرات با قطر 1 تا 2 میکرون با مقایسه با ذرات دیگر به حد اکثر میرسد ته نشینی ذرات با قطر کمتر از $2/5$ میکرون که پائین تراز حد قابل رویت هستند بعلت حرکات Brownian مجدداً "اقرایش می‌یابد اما بعلت سطح بسیار کم این ذرات و

ایجاد شود – موضوع قابل توجه در مورد این دسته از گرد و غبار تائثیر و رابطه مستقیم و ثابت شده ان در ایجاد تومورهای معمولاً "بدخیم" در ریه است . از نظر آماری وجود رابطه مثبتی بین اعتیاد به سیگار و از دیاد مواد تومورهای بدخیم در ریه در بیماری آسبستوزیس به ثبوت رسیده است . در اتوپسی انجام شده از ریه در بیماران مبتلا به تومور مقادیر معنابهی الیاف Abestos جدا شده است – یک مورد سرطان ریه که ذکر آن جالب به نظر می‌رسد مربوط به همسر یکی از کارگران آسبستوس است که پس از اتوپسی مقادیر زیاد الیاف آسبستوس در ریه‌اش مشاهده می‌شود و پس از تحقیق معلوم می‌گردد که این خانم سالهای متمامی همه روزه لباس های شوهرش را پس از مراجعت از کار به وسیله برس گردگیری می‌کرده است .

۳- سیلیکات‌های دیگر مثل تالک – کائلون – سنگ صابون – مایکافلد سپار که در مورد تمام اینها موارد فیبروز ریه گزارش شده است . البته تصور می‌رود 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 می‌نماید .

۵- خاک دیاتومه – به صورت سیلیکای غیر متببور که به علت وجود کریستوبالیت در آن ایجاد فیبروز پراکنده در ریه می‌نماید .

۶- گرد ذغال سنگ : که بیماری پنوموکونیوز کارگران معادن زغال سنگ را ایجاد می‌کند که فیبروز کمی در ریه ایجاد می‌کند و بطور معمول ناتوانی کاری ایجاد نمی‌کند ولی البته در صورتی که نفح مخاطریه به مراحل پیشرفته‌ای بر سر 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

نکات تازه و اطلاعات جدیدی را در مورد این بیماری و نحوه و مکانیسم ایجاد و پیشرفت آن - روش‌های پیشگیری و حفاظت و غیره روش نموده است. این بیماری یکی از پرشیوع‌ترین بیماری‌های حرفه‌ای در تمام دنیا است و با توجه به اینکه مواد سیلیسی در حقیقت ۷۵ درصد خاک کره ارض را تشکیل می‌دهد جای تعجب نیست که این بیماری چنین شیوع زیادی داشته باشد.

موضوع مورد تأکید در این مقاله سیلیکوز پیشرفت‌های وعلل ایجاد آن می‌باشد. در این مورد باید گفت که با محاسبه‌ای

فقدان یا کمی اثر فیروزنیک 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 گرد و غبار شناخته شده است منتها در سال‌های اخیر مطالعات وسیعی که در بسیاری نقاط دنیا انجام شده



مرکز هماهنگی مطالعات محیط‌زیست

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 در حالیکه در سال‌های اخیر بخصوص در انگلستان و آمریکا به مواردی 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 می شود در صنایع کشتی سازی و لوله سازی و همچنین ساختمان Barge و سکوها Platform و شناور های عظیم برای استخراج نفت از دریا Float Sandblasting مورد استفاده بسیاری دارد . ماده سابنده اصلی که بیشتر برای این منظور به کار می‌رود عبارتست از ماسه مرکب از تقریباً "صد درصد اکسید سیلیس (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 می شود . بعلت گرد و غبار شدید سلیس در محوطه Sandblasting و بالا بودن نسبت ذرات بسیار ریز گرد سیلیس (کمتر از ۵ میکرون) و سهولت نفوذ آنها در دستگاه تنفسی باید گفت که Sandblasting یک حرفة خطرناک بشمار می‌رود و چنانچه کارگر مجهز به وسائل استحفاظی لازم نبوده و یا نکات ایمنی را به دقت مراعات ننماید سلامتش در معرض خطر جدی قرار خواهد گرفت .

در مطالعه‌ای که در این مورد در ایالت لوئیزیانا ایالات متحده آمریکا به توسط دانشگاه تولین انجام شد به بیش از یکصد مورد سیلیکوز پیشرفته در بین کارگران ۲ Sandblaster . برخورد

محیط شناسی

گرد و غبار خطرناک سیلیس قرار گیرند . بررسی تعداد ۲۸۱ نمونه هوا کماز زیر یکی از انواع قدیمی نقاب های محافظت کارگران و نزدیک دهان کارگران تهیه شده بودنشان داد که با مقایسه غلظت گردوغبار سیلیس در نمونه ها با TLV (Threshold Limit Values) درصد از موارد کارگران با غلظت هایی بمراتب بالاتر از TLV در مدت ۸ ساعت کاردتر ماس بوده اند . باین معنی که رقم معدل غلظت گردوغبار در زیر نقاب های محافظت ۲۳/۲ برابر TLV (بادامنه ای برابر ۱/۳۶ تا ۱۲۵ برابر TLV) بوده است . نقاب های مدرن غلظت های کمتری را نشان دادند ولی در تقریبا " تمام موارد معدل گردوغبار سیلیس استنشاق شده به وسیله کارگر در مدت ۸ ساعت کار از TLV بیشتر بود ، زیرا با وجود یکه میزان حفاظت در استفاده از نقاب های مدرن رضایت بخش است معدال کارگران در ساعتی که اشتغال به کارهای دیگر دارند و از نقاب استفاده نمی نمایند خود را در محوطه کارخانه در معرض تماس با غلظت های بالای گردوغبار معلق درهوا قرار می دهند .

در مورد سایر کارگرانی که به شغل های دیگر نظیر جوشکاری رنگ کاری - هدایت جرثقیل ها - و غیره مشغولند نیز بررسی نشان داد که بسته به نزدیکی محل کار آنان به منطقه این کارگران معمولا " نیز از ماسک های محافظت تنفسی استفاده نمی نمایند .

بررسی انجام شده بر روی عوامل محیطی ایجاد سیلیکوز سریع پروژه ای بود که از طرف انتستیتوی ملی بهداشت و حفاظت صنعتی آمریکا به دانشگاه تولین واگذار گردیده بود . این پروژه در دو قسمت پژوهش کی و بهداشت محیط کار اجرا گردید که مسئولیت قسمت بهداشت محیط کار آن بعدها اینجا نب قرار داشت در این قسمت از بررسی دوازده هدف مختلف مورد بررسی و مطالعه قرار


اغلب آنها کارگران جوان و کمتر از ۴۵ سال بودند - طول متوسط مدت کار این کارگران بعنوان Sandblaster از ابتدای کار تا هنگام مرگ کمتر از ۱۵ سال بود . در هشت مورد از موارد تلفات کارگران به مدت کمتر از ۳ سال به این شغل اشتغال داشتند - این هشت نفر اغلب مأمور کار در داخل کشتی ها و قایق های 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 یک سال و نیم به این شغل اشتغال داشته اند مشاهده شده است . در ایالت لوئیزیانا بعملت فعالیت های زیاد مربوط به استخراج و تصفیه نفت و همچنین تمرکز کمپانی های عظیمی که کار استخراج نفت در فلات قاره را در بسیاری از کشورها منجمله خلیج فارس بعده دارند برای ساختن سکو Platform های عظیم تاسیسات زیرآبی نفت و همچنین وجود کارخانجات عظیم کشتی سازی شغل Sandblasting در این صنایع یکی از حرفه های اصلی به شمار می رود - مطالعات دانشگاه تولین همچنین نشان داد که غلظت گردوغبار کل سیلیس (Total) در نزدیکی سرچشم کردوغبار بسیار زیاد است بطوری که مقدار و غلظت متوسط ذرات گردوغبار کوچکتر از ۱۰ میکرون که بعنوان نفوذ کننده در دستگاه تنفسی (Respirable dust) نامیده می شود در محیط Sandblasting برابر ۹/۸ میلیگرم در متر مکعب و حداکثر ۴/۵۳ میلیگرم در متر مکعب تعیین گردیده . باوجود 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 ماسک ها و نقاب های استحفاظی مختلف استفاده می نمایند معدال که 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 دقیقت خود کارگر و بسیاری عوامل دیگر سبب می گردد که با وجود استفاده از این وسائل کارگران در معرض تماس با غلظت های بالای

گرفتکه با توجه به اینکه ذکر این هدفها و نتایج بدست آمده سریع در کارگران می‌گردد اشاره نماید :

۱- اثر ابعاد ذرات گرد و غبار

نحوه و مکانیسم عمل Sandblasting و شیکدانه

از حوصله این مقاله خارج است لازم میدانم فقط بطور مختصر بعلل اصلی محیطی که سبب ایجاد بیماری سیلیکوز



محیط شناسی

(Spectroscopy, X-Ray difraction , Colorimetric)

معلوم گردید که درصد کوارتس آلفا یا سیلیکای متبلور در گردو غبار معلق در هوا زیاد است بطوریکه این رقم در نمونه های محتوی ذرات کوچکتر از ۱ میکرون بطور متوسط ۵۷ درصد (۱۹ تا ۱۰۵ درصد) بود . به این ترتیب با بالابودن درصد کوارتس متبلور در گردو غبار که عامل ایجاد راکسیون فیبروفیبروزنیک در ریه می باشد یکی دیگر از علل ایجاد و پیشرفت سریع بیماری روش می گردد .

۴- استفاده از وسائل حفاظتی کهنه و خراب

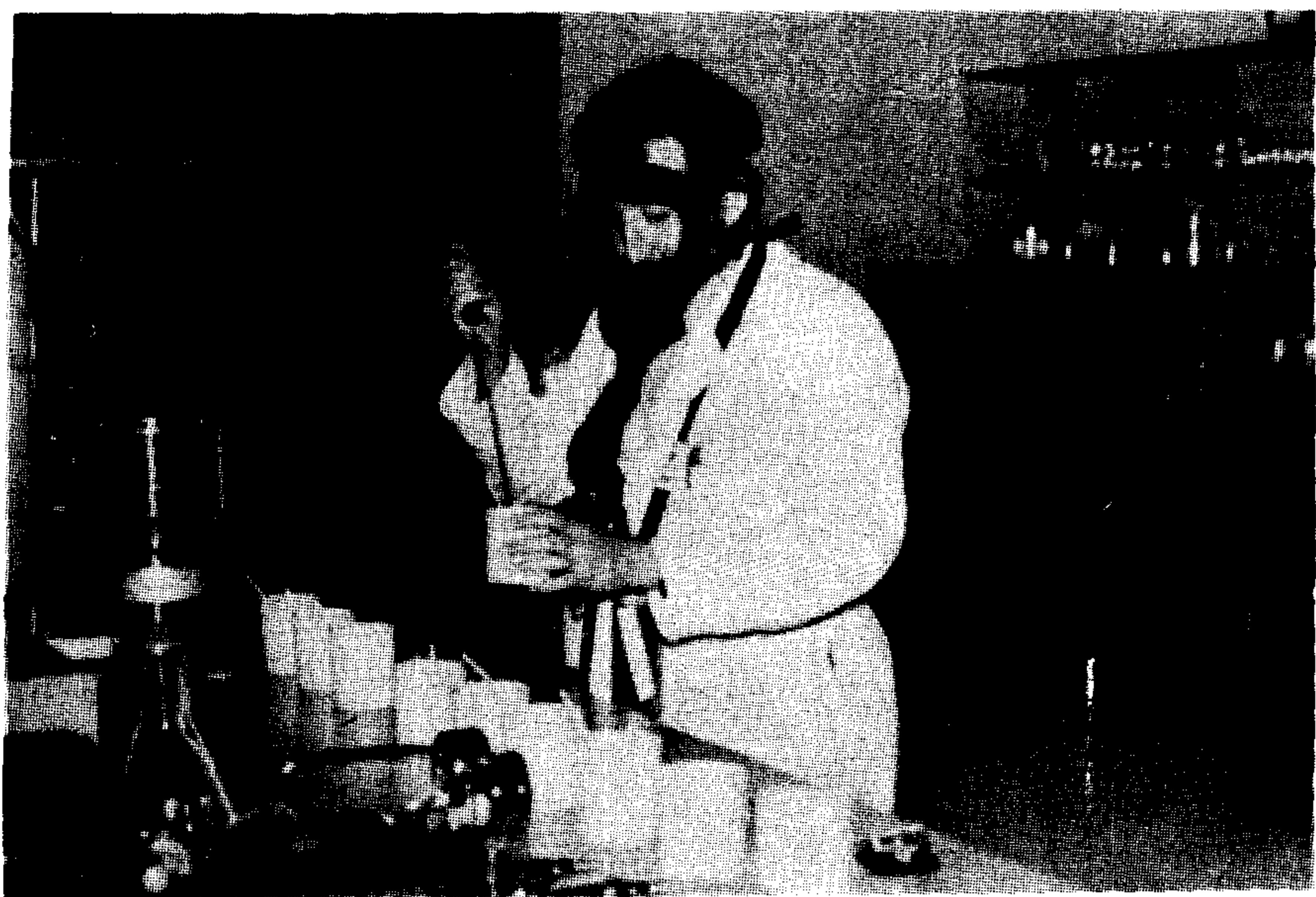
در بررسی تاریخچه شغلی بیماران و بازرسی کارخانجات ملاحظه گردید که این کارگران اغلب از وسائل استحفاظی استفاده نموده اند ته به دلیل کهنه و نقاеч نموده اند ایمنی لازم رادر برابر گردد . غبار معلق در هوا ایجاد نمی نموده است . در بعضی از کارخانجات هنوز کارگران از این نوع وسائل استحفاظی استفاده نمودند . بکار بردن نقابهای فاقد جریان هوای پاک - نقابها و ماسکهای پاره شکسته - صافی های کهنه و مستعمل - عدم تعویض صافی های هوادر کمپرسورهایی که هوای ماسکها از آن تامین می شود از جمله این نقاеч می باشند .

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 و خیمی که احتمالاً در انتظارشان بوده بی خبر بودند علاوه بر این بسیاری از کارگران دانسته و ندانسته دراستفاده از وسائل استحفاظی رعایت نکات ایمنی را نکرده و با سهل انگاری خود را در معرض تماس با غبار سیلیکا قرار می دادند . به عنوان مثال می توان 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 می گردد که دانه های سیلیس در اثر اصابت شدید به سطوح شکسته و به ذرات بسیار ریز تبدیل شوند بطوریکه در بررسی میکروسکوپیک نمونه ها ۹۷/۵ درصد ذرات موجود در هوا دارای قطری کمتر از ۱ میکرون که حد نفوذ پذیری به دستگاه تنفسی تحتانی می باشد بودند . به این ترتیب ملاحظه می شود که در گردو غبار ایجاد شده نسبت ذرات بزرگتر از ۱۰ میکرون که نمی توانند بعلت درشتی خود را به آلوئول ها و بروونکیول های ریوی برسانند بسیار کم است .

۶- اثر غلظت ذرات گردو غبار

بطوریکه قبل " نیز اشاره شد سنگینی ابر غبار ایجاد شده درمحوطه Sandblasting یعنی حضور ۱۴ تا ۲۷ میلیون (مدلی برابر ۳۷ میلیون) ذره سیلیکای کوچکتر از ۱ میکرون در هر فوت مکعب هوا نشان دهنده شدت تماس کارگر با غبار سیلیس و دخول و جایگزینی این ماده خطرناک در ریه کارگران می باشد .

۳- اثر درصد سیلیکای متبلور

در اندازه گیری های انجام شده به وسیله روش های 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. America
Industrial Hygiene Association Journal, Vol.
35, No. 11, Nov. 1974



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
برتراند جامع علوم انسانی

مرکز هماهنگی مطالعات محیط‌زیست