

# ارزیابی تأثیر سروصدای کارکنان ریسندگی

## طبقه اول یارن شرکت پلی اکریل

دکتر جواد ع - صنعتی

جدول ۱- سابقه اشتغال در پست ریسندگی طبقه اول یارن

تعداد نفرات	سابقه اشتغال در طبقه اول
۲	۱۹ سال کار
۴	۱۸ سال کار
۴	۱۶ سال کار
۲	۱۵/۱ سال کار
۵۵	۱۰/۱ تا ۱۵ سال کار
۸۱	۱۰/۱ تا ۱۵ سال کار
۳۷	۱ تا ۵ سال کار

جدول ۲- سن افراد مورد مطالعه

تعداد نفرات	سن
۳	۵۵ تا ۵۰ سال
۸	۴۵ تا ۴۹ سال
۵۶	۴۰ تا ۴۴ سال
۶۲	۳۵ تا ۳۹ سال
۴۵	۳۰ تا ۳۴ سال
۱۱	۲۵ تا ۲۹ سال

در این مطالعه تعداد ۱۸۵ نفر از کارکنانی که در پست ریسندگی طبقه اول یارن اشتغال داشته‌اند مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

با توجه به انجام آزمایش‌های شناوی و مقایسه آن با ابتدای اشتغال، آسیب شناوی و درجه آن براساس روش و استانداردهای مختلف مورد بررسی قرار گرفت. قواعد محاسبه هر روش در مرکز بهداشت موجود است و از شرح آن خودداری می‌گردد. تابع بررسی به اختصار به شرح ذیل است:

۱- مقایسه با طبقه‌بندی آکادمی چشمپزشکی، گوش، گلو و یعنی آمریکا : AAOO (American Academy of Ophthalmology and Otolaryngology)

طبق این روش شناوی کارکنان در شش گروه تقسیم‌بندی شده‌است. این شش گروه شامل وضعیت طبیعی (A)، آسیب شناوی خفیف (B)، ملایم (C)، متوسط (D)، شدید (E) و عمیق (F) می‌باشد. ارزیابی تابع بررسی ۱۸۵ نفر از کارکنان با این روش نشان می‌دهد که ۱۷۳ نفر از کارکنان در گروه طبیعی (A)، ۶ نفر در گروه آسیب شناوی (B) و ۳ نفر در گروه آسیب شناوی (C) قرار گرفته‌اند و هیچ یک از افراد در گروه D، E و F قرار نگرفته‌اند. ضمناً ۲ نفر از کارکنان از ابتدای آسیب شناوی خفیف داشتند که در گروه B قرار داده نشدند. جمماً در دو گروه C و D نفر آسیب شناوی داشته‌اند که قبل از آن به صورت دام و موقت از محیط کار جایه‌جا شده‌اند.

۲- مقایسه با روش مجمع پزشکی آمریکا : AMA (American Medical Association)

در این روش از ۱۸۵ نفر از کارکنان مورد بررسی تعداد ۷ نفر آسیب شناوی با درجه ۱/۷ تا ۱/۴۲٪ داشته‌اند که از این تعداد

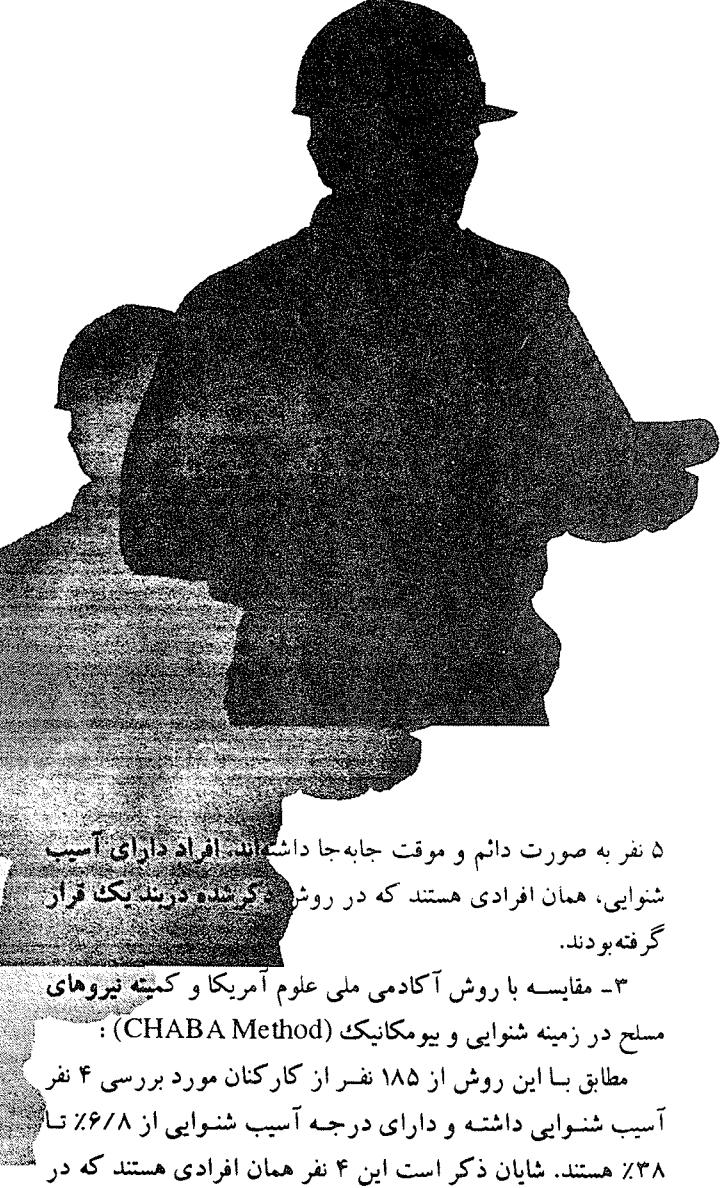
بررسی روی ۱۸۵ نفر از کارکنان نشان می‌دهد که ۱۲ نفر از کارکنان مبتلا به آسیب شنوازی‌اند. ۵ نفر دارای آسیب شنوازی خفیف و کمتر از ۱۰٪ و ۷ نفر دارای کاهش شنوازی ۱۵٪ تا ۴۶٪ بودند. از این تعداد قبل از ۷ نفر به صورت دائم و موقت جایه‌جا شده‌اند و ۳ نفر از افرادی که هنوز در همین محل اشتغال دارند دارای آسیب شنوازی کمتر از ۱۰٪ هستند.

۵- مقایسه با روش آسیب شنوازی در ایالت نیوجرسی:  
مطابق این روش ۱۱ نفر از کارکنان دارای آسیب شنوازی بسیار جزیی و کمتر از ۱۰٪ و تعداد ۹ نفر دارای آسیب شنوازی از ۱۰٪ تا ۵۰٪ هستند که تعداد ۱۱ نفر به صورت دائم و موقت قبل از جایه‌جا شده‌اند.

۶- مطابق روش پیشنهادی دیگر در کتاب Occupational Health practice روی کارکنان مورد بررسی، تعداد ۷ نفر دارای آسیب شنوازی بوده‌اند که ۳ نفر به صورت موقت و دائم جایه‌جا داشته‌اند.

۷- مقایسه آمار سازمان بهداشت جهانی با گروه مورد مطالعه:  
با توجه به اینکه نتایج دزیمتري صدای اندازه گیری شده برابر ۹۹٪ دسی بل است، آمار بدست آمده ب، ج و د، بند ۷ گزارش WHO می‌توان با درصد آسیب شنوازی در معرض ۹۵ دسی بل مقایسه نمود، ضمن اینکه دزیمتري صدای موجود ریسندگی برابر ۹۹٪ دسی بل و فشار صدا یکش از دو برابر فشار صدا مربوطه به ۹۵ دسی بل است.

ملاحظه می‌گردد که درصد آسیب شنوازی کارکنان نسبت به آمار WHO کمتر است که علت آنرا می‌توان در استفاده از وسیله حفاظت شنوازی کارکنان دانست. شایان ذکر است در مورد افرادی که بیشتر از ۱۵ سال در معرض صدا بوده‌اند بجز استفاده خوب از وسیله حفاظت شنوازی، نقش آموزش اولیه را می‌توان موثر تلقی نمود.



۵ نفر به صورت دائم و موقت جایه‌جا داشته‌اند. افراد دارای آسیب شنوازی، همان افرادی هستند که در روش دیگر شده دریندیک فرار گرفته‌بودند.

۳- مقایسه با روش آکادمی ملی علوم آمریکا و کمیته نیروهای مسلح در زمینه شنوازی و بیومکانیک (CHABA Method) :

مطابق با این روش از ۱۸۵ نفر از کارکنان مورد بررسی ۴ نفر آسیب شنوازی داشته و دارای درجه آسیب شنوازی از ۱۸٪ تا ۳۸٪ هستند. شایان ذکر است این ۴ نفر همان افرادی هستند که در روش‌های بند ۱ و ۲ قرار داشتند.

۴- مقایسه با روش تعیین آسیب شنوازی در ایالت اورگان:

درصد آسیب شنوازی			آمار WHO مربوط به تعاس با صدای ۹۵ دسی بل
بعد از ۱۵ سال کار	بعد از ۱۰ سال کار	بعد از ۵ سال کار	
۲۴	۱۷	۷	
صفر	۹/۸	۳/۴	آمار افراد مورد مطالعه شرکت مربوط به ۹۹٪ دسی بل

منابع:

W.H.O Early Detection of Occupatioml Diseases H.A Occupational Health Ractice, Third Edition Noise Contorol Handbook