

ارزیابی وضعیت خلقی کارگران در معرض مواجهه با مخلوط حلال‌های آلی (مطالعه موردي: یک صنعت رنگ)

فاطمه دهقانی^۱، سید ابوالفضل ذاکریان^۲، فریده گلبابایی^{۲*}، فریبرز امیدی^۲

^۱ گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران

^۲ گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

^۳ گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، کرمانشاه، ایران

تاریخ دریافت: ۹۶/۱۲/۹، تاریخ پذیرش: ۹۷/۲/۱۵

پکیده

مقدمه: مواجهه با حلال‌های آلی موجب اثرات سوء بر سیستم‌های مختلف از جمله سیستم اعصاب مرکزی، تغییرات رفتاری و شناختی، اختلالات خواب و همچنین تغییر در خلق و خوی افراد می‌شود. این مطالعه با هدف بررسی اثرات مواجهه طولانی مدت با مخلوط حلال‌های آلی بر ابعاد خلقی مثبت و منفی کارگران یک صنعت رنگ انجام شد.

روش کار: در این مطالعه مقطعی براساس نتایج آنالیز GC-MS و همچنین اثرات عصبی-رفتاری ترکیبات BTEX، این ترکیبات به عنوان حلال‌های آلی شاخص انتخاب و مطابق با روش NIOSH ۱۵۰۱ سازمان مقدار این ترکیبات به صورت کمی تعیین شد. همچنین عملکرد خلقی افراد با استفاده از نسخه فارسی پرسشنامه برومز ۸ عاملی ارزیابی شد و داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS ورژن ۲۴ مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین مواجهه با مخلوط حلال‌های آلی در بخش‌های مختلف گروه مورد دارای مقادیر متفاوت ۰/۲۷ و ۰/۲۶ ppm گزارش شد. با افزایش میزان مواجهه با مخلوط ترکیبات آلی از چارک اول تا چارک چهارم، نمرات خستگی و آرامش با همبستگی قوی ($r = 0.7$) افزایش می‌یافتد. همچنین نمرات خستگی و آرامش در گروه‌هایی با مواجهه بالاتر به طور معناداری بیشتر از گروه کنترل بود. همچنین میزان نمرات تنفس، افسردگی و خشم در گروه مورد مواجهه بطور معناداری بالاتر از گروه کنترل بود ($P < 0.05$). بین سایر عوامل مانند سن و سابقه کار، همچنین مصرف سیگار و خرده مقیاس‌های مختلف خلقی ارتباط معناداری یافت نشد ($P < 0.05$).

نتیجه گیری: مواجهه با ترکیبات BTEX، در طولانی مدت سبب تغییر وضعیت‌های خلقی افراد در حوزه‌های مختلف مثبت و منفی خلقی می‌شود. همچنین افزایش میزان مواجهه با مخلوط حلال‌های آلی دارای همبستگی مثبت با نمرات خستگی و آرامش بود.

کلمات کلیدی:

خلق و خوی، مخلوط حلال‌های آلی، BTEX، صنعت رنگ

مقدمة

آن بسته به شرایط موجود متغیر بوده و از هیجان طولانی تر است (۱۱). اثرات مواجهه شغلی با هیدروکربن های آلی فرار بر عملکرد های مختلف سیستم عصبی مانند وضعیت خواب، عملکردهای شناختی و خلق و خو در مطالعات مختلفی بررسی شده است. در مباحث روانشناسی خلق و خو به معنای احساسات زودگذر تعریف می شود حال آنکه در مقوله مواجهات شغلی، تغییرات خلقی می توانند پایدار باقی بمانند. ویان در مطالعه مروری خود درمورد اثرات عصبی حلال ها ، تغییرات عصبی شناختی ناشی از حلال ها را در صورت قطع مواجهه تا حدودی برگشت پذیر ذکر میکند در حالیکه تغییرات خلقی تا سال ها پس از قطع مواجهه همچنان پایدار باقی می مانند (۱۲). مکانیسم اختلالات روانی در کارگران در معرض مواجهه با حلال ها هنوز ناشناخته است ولی قوی ترین فرضیه در این باره آسیب به ناحیه گیجگاهی مغز می باشد. همچنین تغییرات خلق و خو به عنوان یک واکنش روانی به منظور درک خطرات مرتبط با سلامت یا اختلالات شناختی ناشی از حلال ها مطرح می باشند (۱۳).

در ارزیابی وضعیت خلقی افراد دو حالت خلقی مثبت و منفی مطرح می‌باشد. در بیشتر مطالعات انجام شده تمکر بر حالات خلقی منفی مانند افسردگی و تنش بوده است. این در حالی است که متغیرهای خلقی مثبت مانند آرامش و سرزنشگ، نیز مهم می‌باشد.

در مورد اثرات مزمن مواجهه با حلال‌ها عامل میزان مواجهه از مهمترین فاکتورهای تاثیرگذار بر تغییر وضعیت رفتاری می‌باشد. در مطالعاتی که به ارزیابی تاثیر مواجهه با حلال‌ها بر وضعیت روانی افراد پرداخته شده است، نقش این عامل کمتر مورد بررسی قرار گرفته است. اکثر مطالعات انجام شده در این زمینه مطالعات کلینیکی بر روی افرادی است که از تغییرات رفتاری و ناراحتی‌های

روانی ناشی از مواجهه با حلal ها شکایت دارند (۱۴).
توجه به وضعیت روانی افراد شاغل در صنایع بویژه کارگران در معرض مواجهه با حلal ها ای آلی در کنار توجه به وضعیت سلامت جسمانی افراد مهم می باشد.
گرچه در سال های اخیر مطالعات مختلفی در ارتباط با

مواجهه با حلال‌ها ای آلی در تمامی صنایع بواسطه تولید یا مصرف حلال‌ها، امری اجتناب ناپذیر می‌باشد. مواجهه با حلال‌ها در صنایع تولید چسب، رنگ، جوهر و صنایع شیمایی از بیشترین موارد مواجهه است (۱). طیف وسیعی از اختلالات و عوارض ناشی از مواجهه با حلال‌ها ای آلی بر سیستم‌های داخلی بدن در مطالعات مختلف گزارش شده است (۲). اثرات سوء حلال‌ها ای آلی بر سیستم قلبی عروقی، سیستم خونساز، کبد، کلیه بر همگان شناخته شده است (۳). یکی از این اثرات نیز اثر بر سیستم اعصاب مرکزی می‌باشد. قابلیت تبخیر بالای حلال‌ها ای آلی از یک طرف و خاصیت چربی دوستی آن‌ها از سوی دیگر باعث نفوذ به بافت مغز و آسیب می‌شود (۴). اثرات حاد حلال‌ها ای آلی بر این سیستم مانند سردرد، گیجی، عدم هوشیاری و حتی مرگ از رایج‌ترین این اثرات می‌باشد (۵). مهمتر از اثرات حاد و آنی حلال‌ها بر عملکرد سیستم عصبی، اثرات دراز مدت ناشی از مواجهه با مقادیر کم تا متوسط حلال‌ها می‌باشد (۶). تغییرات موقت و دائم در حافظه، تمرکز، یادگیری و وضعیت شناختی افراد از جمله اثرات مواجهه مزمن با حلال‌ها ای آلی می‌باشد (۷). کنار اثرات رفتاری حلال‌ها، اثر بر وضعیت روانی افراد مانند مشکلات مربوط به خلق و خویکی از مهم ترین تاثیرات ناشی از مواجهه با حلال‌ها می‌باشد (۸). طبق تعریف سازمان جهانی بهداشت (WHO)، سلامتی، مجموعه‌ای از رفاه و آسایش افسردگی، عصبانیت و پرخاشگری رنج می‌برند که در این بین افراد شاغل از میرایی بیشتری برخوردار هستند (۹). حداقل ۵٪ از کارگران در سرتاسر جهان از اختلالات خلق و خو رنج می‌برند. WHO، تغییرات در خلق و خو را یکی از اولین نشانه‌های کلینیکی سندروم روانی ناشی از مواجهه با حلال‌ها می‌داند (۱۰). لین و همکاران، خلق را تحت عنوان احساسات زودگذر می‌دانند که شدت و مدت زمان

۱۰۲ نفر از واحد رنگ به عنوان گروه کنترل جهت ارزیابی وضعیت خلقی وارد مطالعه شدند. همچنین ۹۸ نفر از واحد مونتاژ که در معرض مواجهه با حلال‌ها ای آلی نبودند، به عنوان گروه کنترل وارد پژوهش شدند. به منظور تعیین حجم نمونه مورد نیاز ارزیابی مواجهه افراد با حلال‌ها ای آلی با استناد به مطالعات قبلی، تعداد ۳۵ نمونه برآورده شد که با تشکیل گروه‌هایی با مواجهه همسان، تمامی بخش‌ها و مشاغل موجود در واحد رنگ وارد مطالعه شدند.

ارزیابی میزان مواجهه با حلال‌ها ای آلی ابتدا برای شناسایی حلال‌ها ای آلی فرار، تعداد سه نمونه از هوای محیط کار بخش‌های مختلف واحد رنگ جمع آوری و پس از آنالیز با دستگاه کروماتوگرافی گازی مجهز به دتکتور طیف سنج جرمی (GC-MS) (مدل BTEX، ترکیبات CP-3008Varian) حاصله سطح زیر منحنی بزرگتری داشته و اثرات عصبی رفتاری آن‌ها نیز در مطالعات گذشته بررسی شده بود، جهت انجام ادامه مطالعه انتخاب شدند. در مرحله‌ی بعد، به منظور تعیین مواجهه افراد با ترکیبات BTEX (NIOSH 1501) استفاده شد. نمونه برداری با استفاده از جاذب ذغال فعال (SKC Inc., PA, USA)، میکرو پمپ‌های کالبیره شده در دبی کمتر از ۰/۲ لیتر بر دقیقه (SKC Inc., PA, USA) در طول شیفت کاری بین ساعت ۸ صبح تا ۱۶ عصر دو مقطع زمانی صبح و بعد از ظهر انجام گرفت. نمونه‌های اخذ شده در کیسه یخ نگهداری و بلافلصله به آزمایشگاه منتقل و در دمای نگهداری نمونه‌ها در دمای -۴ درجه سانتی گراد نگهداری شد. برای واجذب ترکیبات BTEX از سطح جاذب ذغال فعال، هر دو بخش جلویی و عقبی لوله جاذب به ویال‌های جداگانه شیشه‌ی ریخته شده و ۱ میلی لیتر CS_2 به آن‌ها اضافه شد. پس از گذشت مدت زمان ۳۰ دقیقه نمونه‌ها از طریق سرنگ یک میکرولیتری Hamilton به دستگاه کروماتوگرافی گازی مدل CP-3008Varian مجهز به آشکار ساز یونش شعله‌ای دارای ستون مویین تریک و تعیین مقدار شدند.

اندازه گیری و ارزیابی ریسک میزان مواجهه با ترکیبات آلی فرار در صنایع مختلف انجام شده است (۱۵، ۱۶ و ۱۷)، اما مطالعات بسیار کمی در خصوص ارزیابی وضعیت خلقی کارگران در معرض مواجهه با مخلوط حلال‌ها ای آلی انجام شده است؛ و از طرفی با توجه به عدم قطعیت‌های موجود در نتایج گزارش شده، نیاز به انجام چنین مطالعه‌ای ضروری به نظر می‌رسد. با توجه به تعدد واحد‌های رنگ در کشور و همچنین عدم انجام مطالعه‌ای با در نظر گرفتن اثر هر دو عامل میزان و مدت زمان مواجهه با حلال‌ها بر تغییر وضعیت روحی- روانی افراد در حالات خلقی مثبت و منفی، لذا مطالعه حاضر یکی از اولین مطالعات جهت ارزیابی وضعیت خلقی کارگران صنعت رنگ در ایران می‌باشد که با هدف بررسی وضعیت خلقی کارگران صنعت رنگ و همچنین مقایسه فاکتورهای خلقی در گروه‌هایی با میزان و مدت زمان‌های مواجهه متفاوت انجام شد.

روش کار

محل مطالعه و جامعه آماری

مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی می‌باشد که به صورت مورد- شاهدی در سال ۱۳۹۵ در واحد رنگ یک صنعت خودرو سازی انجام پذیرفت. فرآیند حجم نمونه شامل دو بخش تعیین حجم نمونه جهت برآورد وضعیت خلقی افراد و همچنین تعیین تعداد نمونه‌های لازم جهت برآورد میزان مواجهه افراد با حلال‌ها ای آلی فرار بود. ابتدا تمامی افراد شاغل در یک شیفت کاری با حداقل یک سال سابقه کار در دو واحد رنگ و مونتاژ جهت مطالعه انتخاب شدند. پس از تکمیل دو پرسشنامه شامل پرسشنامه اطلاعات فردی و شغلی تعدادی از افراد از نمونه کنار گذاشته شدند. معیارهای خروج از مطالعه شامل اعتیاد به مواد مخدر، مصرف الکل، سابقه ضربه به سر و عمل جراحی، مصرف داروهای روان گردان و قرص‌های اعصاب بودند. همچنین در این مطالعه تمامی افراد دارای تحصیلات دیپلم بوده و افرادی دارای تحصیلات بالاتر یا پایین تر از مطالعه کنار گذاشته شدند. سرانجام تعداد

قبول می باشد. طبق مطالعات انجام شده وضعیت خلقی مثبت بالا باعث تضعیف ظرفیت شناختی افراد در حوزه حافظه می باشد و در افرادی که سرخوشی و سرزندگی بیشتری دارند ظرفیت ذخیره سازی اطلاعات در حافظه کوتاه مدت، کمتر می باشد (۲۰). همچنین حالات خلقی مثبت یا منفی بالا باعث تغییر در کیفیت تصمیم گیری افراد می شود (۲۱).

جهت آنالیز داده ها از نرم افزار SPSS استفاده شد. همچنین جهت ارزیابی تاثیر میزان مواجهه بر وضعیت BTEX خلقی افراد، مواجهه تجمعی با مخلوط ترکیبات به چهار چارک اول تا چهارم تقسیم شد که چارک اول در برگیرنده گروه کنترل (بدون مواجهه) و چارک های دوم، سوم و چهارم در برگیرنده افراد در گروه مورد (دارای مواجهه) با میزان مواجهه های متفاوت می شد.

یافته ها

پس از بررسی اطلاعات استخراج شده از پرسش نامه با در نظر گرفتن معیارهای ورود و خروج از مطالعه، سرانجام تعداد ۱۰۲ نفر از واحد رنگ به عنوان گروه مورد و ۹۸ نفر از کارکنان واحد مونتاژ به عنوان گروه کنترل وارد مطالعه شدند. جدول ۱ چارک های اول تا چهارم میزان مواجهه تجمعی با مخلوط ترکیبات آلی (HI) را نشان می دهد. لازم به ذکر است که چارک اول شامل گروه مورد می باشد که هیچگونه مواجهه ای با ترکیبات BTEX ندارند. چارک دوم، سوم و چهارم به ترتیب بخش های با غلظت کم، متوسط و زیاد ترکیبات BTEX می باشند.

مشخصات دموگرافیک افراد مورد مطالعه در چارک های مختلف مواجهه در جدول ۲ نشان داده است. بین مشخصات دموگرافیک افراد در گروه مورد و شاهد از نظر سن، سابقه کار، BMI، مصرف سیگار و همچنین وضعیت تاہل ارتباط معناداری وجود ندارد ($P-value < 0.05$).

همچنین جهت بررسی میزان تجمعی مواجهه با حلال هایی BTEX، از فرمول معرفی شده سازمان ACGIH به صورت زیر استفاده گردید (۱۸):

$$EI = C_1/T_1 + C_2/T_2 + C_n/T_n$$

در این فرمول EI (Exposure Index)، شاخص مواجهه با مخلوط حلال های آلی، C غلظت ترکیب مورد نظر و T حد مجاز مواجهه شغلی با آن ترکیب است.

ارزیابی وضعیت خلقی
وضعیت خلقی گروه مورد و کنترل با استفاده از نسخه فارسی پرسشنامه ۸ عاملی برومز مورد سنجش قرار گرفت. این پرسشنامه که روایی و پایابی آن توسط محققین داخلی بررسی شده است شامل ۳۲ سوال می باشد سوالات پرسش نامه در برگیرنده ۸ بعد یا خرده مقیاس مختلف شامل تنفس، افسردگی، خشم، سرزندگی، خستگی، سردرگمی، آرامش و شادکامی بود. این خرده مقیاس ها از نوع لیکرت پنج گزینه ای می باشد و هر کدام در برگیرنده ۴ سوال است. ابعاد مثبت حالات خلقی شامل سه بعد آرامش، شادکامی و سرزندگی (مجموعاً ۱۲ سوال) و ابعاد منفی آن شامل تنفس، افسردگی، خشم، خستگی و سردرگمی (مجموعاً ۲۰ سوال) می باشد. مزیت این پرسش نامه در مقایسه با دیگر پرسشنامه های سنجش حالات خلقی، در نظر گرفتن جنبه های مثبت حالات خلقی در کنار حالات منفی خلقی می باشد. وضعیت خلقی افراد تحت تاثیر عوامل مختلف اجتماعی، فردی و شغلی متفاوت می باشد. در تفسیر حالت خلقی، حالات مثبت با منفی شدیداً زیاد یا کم هر دو نامطلوب تلقی شده و دارای اثرات شناخته شده ای بر عملکرد فرد می باشد (۱۹). طبق فرضیه ای شناختی، وضعیت خلقی مثبت مانند آرامش، سرزندگی و شادکامی نیز در محدوده خنثی نسبت به حالات مثبت بالا یا پایین، بیشتر قبل

جدول ۱- میزان مواجهه با مخلوط حلال های آلی (ppm)

چارک	BTEX	میزان مواجهه تجمعی با مخلوط ترکیبات	Q1	Q2	Q3	Q4
			.	۰/۲۷	۰/۷۶	۲/۶

جدول ۲- میانگین و انحراف معیار متغیرهای دموگرافیک در گروه هایی با میزان مواجهه متفاوت

II					متغیر
Q ₄	Q ₃	Q ₂	Q ₁	مواجهه تجمعی چارک های مواجهه	
۳۸/۵۴±۴/۵	۳۹/۹±۴/۴	۳۸/۹۱±۵/۸	۳۹/۱۲±۵/۱		سن (سال)
۱۲/۶۸±۴/۰۱	۱۴/۳۷±۳/۶۱	۱۲/۴±۳/۰۱	۱۳/۸ ±۸		سابقه کار (سال)
۲۵/۶۱ ±۲/۴۱	۲۶/۵۱±۵/۴۱	۲۴/۴۷±۳/۱۳	۲۵/۶۵±۳/۸۴		BMI
۱۱ (٪ ۵۰)	۱۳ (٪ ۳۶/۴)	۱۱ (٪ ۲۹/۴)	۳۵ (٪ ۳۷/۵)	بلی	صرف سیگار
۱۱ (٪ ۵۰)	۲۲ (٪ ۸۳/۶)	۳۴ (٪ ۷۰/۶)	۶۷ (٪ ۶۲/۵)	خیر	
۱۸ (٪ ۸۳/۳)	۲۸ (٪ ۸۵)	۳۸ (٪ ۹۰/۱)	۹۴ (٪ ۹۲/۵)	متاهل	وضعیت تأهل
۴ (٪ ۱۶/۷)	۸ (٪ ۱۷)	۷ (٪ ۵/۹)	۸ (٪ ۷/۵)	مجرد	

جدول ۳- میانگین نمرات حالات خلقي مثبت و منفي در گروه مورد و کنترل

P-Value	شاهد	مورد	خرده مقیاس
۰/۰۳۴	۲/۳۵±۰/۴	۳/۹۱ ±۰/۶۷	تش
۰/۰۴۵	۲/۴±۰/۵۱	۳/۵۱±۰/۳	افسردگی
۰/۰۳	۲/۸۹ ±۰/۳	۱/۵۶ ±۰/۹	خشم
۰/۰۰۰	۲/۳±۱/۱	۱/۸ ±۰/۳۱	سرزندگی
۰/۰۲	۲/۲± ۰/۶	۳/۱±۰/۹۲	خستگی
۰/۰۷	۲/۵۱±۰/۱۸	۲/۹۸±۰/۸	سردرگمی
۰/۰۰۲	۲/۲۲ ±۰/۵۶	۳/۰۶±۱/۱	آرامش
۰/۱	۲/۱±۰/۸۵	۱/۹ ±۰/۴	شادکامی

های متفاوت در جدول ۴ آورده شده است. همانگونه که در جدول ملاحظه می گردد، با افزایش میزان شاخص مواجهه تجمعی (EI) از Q₄ تا Q₁ نمرات خلقي در خرده مقیاس های خستگی و آرامش^۱ افزایش می یابد (۰/۰۵ < P-value و ۰/۷ = r).^۱

جدول ۵ ارتباط بین خرده مقیاس های مختلف وضعیت خلقي و متغیرهای دموگرافیک در کل افراد مورد مطالعه را نشان می دهد. همانطور که ملاحظه می گردد تنها بین سابقه کاری و متغیر خستگی ارتباط معناداری برقرار بوده است (P-Value < ۰/۰۵).^۱

بحث

مطالعه حاضر یکی از اولین مطالعاتی است که به ارزیابی وضعیت خلقي کارگران در معرض مواجهه با

1- calmness

همچنین در مقایسه درون گروهی، نتایج آنالیز واریانس دو طرفه ارتباط معناداری بین سابقه کاری گروهی با چارک دوم و سوم مواجهه مواجهه (Q₂ و Q₃) نشان داد به عبارت دیگر سابقه کار در گروهی با مواجهه کمتر (Q₂) سابقه کاری کمتری از گروهی با مواجهه بالاتر داشتند (Q₃). همچنین صرف سیگار در گروه Q₄ با تمامی گروه ها اختلاف معناداری برقرار بود (P-value < ۰/۰۵).

جدول ۳ میانگین نمرات مربوط به حالات خلقي مثبت و منفي افراد دو گروه مورد و کنترل را نشان می دهد. میزان تنش، افسردگی، خستگی و آرامش در گروه مورد نسبت به کنترل، بطور معناداری بیشتر است (P-value < ۰/۰۵) و نمرات خشم و سرزندگی در گروه کنترل نسبت به گروه مورد مواجهه بطور معناداری بیشتر می باشد (P-value < ۰/۰۵).

نتایج آنالیز همبستگی پیرسون در ارتباط با مقایسه درون گروهی حالات خلقي در افرادی با میزان مواجهه

جمله ترکیبات شاخص در گروه در معرض مواجهه بودند (۲۳). در این مطالعه همچنین میانگین سرزندگی در گروه کنترل بیش از گروه مورد بود. خرده مقیاس سرزندگی در برگیرنده نشاط، پر انرژی بودن، فعال و هوشیار بودن فرد است. سرزندگی به رضایت فرد از زندگی و شرایط موجود و فقدان عواطف منفی اشاره دارد و از طرفی با احساس رخوت ناشی از حلال‌ها در تنافض می‌باشد. عدم مواجهه گروه کنترل با حلال‌ها ای آلی می‌تواند دلیلی بر سرزندگی بیشتر و عدم حالت سستی و رخوت ناشی از مواجهه با حلال‌ها باشد.

همانطور که پیشتر نیز به آن اشاره شد یکی از اهداف این مطالعه بررسی وضعیت خلقی در گروه‌هایی با مواجهه متفاوت بود. در مقایسه درون گروهی حالات خلقی مثبت، تنها در خرده مقیاس آرامش، با افزایش میزان مواجهه

حلال‌های آلی در یک صنعت رنگ می‌پردازد. در این مطالعه از روش 1501 NIOSH برای کمی‌سازی میزان مواجهه با ترکیبات BTEX استفاده شد و همچنین برای ارزیابی وضعیت خلقی کارگران از پرسشنامه برومز استفاده شد.

در مطالعه حاضر، در مقایسه حالات خلقی مثبت، میانگین نمره آرامش در گروه مورد نسبت به گروه کنترل به طور معناداری بیشتر بود. متغیرهای خرده مقیاس آرامش شامل احساس آسودگی و راحتی می‌باشد. لذا بالاتر بودن میزان آرامش در گروه مورد مواجهه با حلال‌ها ای آلی را می‌توان به اثرات تخدیری حلال‌ها ای آلی در نسبت داد (۲۲). حلال‌ها ای آروماتیک مانند بنزن و تولوئن به عنوان سوموم سرکوب‌کننده اعصاب مرکزی شناخته شده اند که در این مطالعه نیز این ترکیبات از

جدول ۴- میانگین حالات خلقی در چارک‌های مختلف مواجهه

میزان مواجهه تجمعی						تست خورده مقیاس
p	r	Q ₄	Q ₃	Q ₂	Q _{1*}	
۰/۱۲	۰/۰۲	۳/۱۸±۰/۸	۲/۴۴±۰/۸۸	۲/۵۵ ± ۰/۵۶	۲/۳۵±۰/۴	برومز-تش
۰/۳۴	۰/۰۳	۳/۱±۰/۶۸	۲/۳۴±۰/۳	۱/۹۶ ± ۰/۵۲	۲/۴±۰/۵۱	برومز-افسردگی
۰/۰۷	۰/۱۲	۱/۶±۰/۱۲	۲/۳۷±۰/۸	۳/۱±۰/۴۴	۲/۸۹ ± ۰/۳	برومز-خشم
۰/۰۴	۰/۵۶	۳/۴ ± ۰/۴۵	۲/۹±۱/۳	۲/۵۶±۱/۳	۲/۲± ۰/۶	برومز-خستگی
۰/۴۵	۰/۰۱	۲/۳۴±۰/۴۵	۱/۳۸±۰/۱۴۵	۳/۲±۰/۲۳	۲/۵۱±۰/۲۳	برومز-سردرگمی
۰/۰۹	۰/۲۳	۱/۹۹±۰/۵	۲/۴±۰/۹	۱/۶±۰/۶۶	۳/۳±۱/۱	برومز-سرزندگی
۰/۲	۰/۱۶	۱/۸۸±۰/۹	۲/۳±۰/۳	۲/۳۴ ± ۰/۳۴	۲/۱±۰/۸۵	برومز-شادکامی
۰/۰۰۴	۰/۷۳	۳/۹±۰/۴	۲/۹۱±۰/۴۵	۲/۴۸ ± ۰/۳	۲/۲۲ ± ۰/۵۶	برومز-آرامش

* = quartile

جدول ۵- ارتباط بین متغیرهای دموگرافیک و میانگین وضعیت خلقی در افراد مورد مطالعه

متغیرهای دموگرافیک				خرده مقیاس
وضعیت تا هل	معرف سیگار	سابقه کار	سن	
۰/۱۱	۰/۱۲	۰/۰۶	۰/۶	برومز-تش
۰/۱۳۶	۰/۰۹	۰/۱۲	۰/۶۷	برومز-افسردگی
۰/۰۹	۰/۱۲۴	۰/۰۹	۰/۱۳۵	برومز-خشم
۰/۱۱	۰/۵	۰/۰۳	۰/۰۷	برومز-خستگی
۰/۴	۰/۵۵	۰/۶	۰/۱۲	برومز-سردرگمی
۰/۵۷	۰/۰۷	۰/۲	۰/۴۵	برومز-سرزندگی
۰/۳۳	۰/۵۵	۰/۲۲	۰/۳۲	برومز-شادکامی
۰/۶	۰/۱۳	۰/۰۹	۰/۰۹	برومز-آرامش

از فرضیه های موجود در متون روانشناسی است، در مطالعه حاضر سن افراد شرکت کننده در محدوده ۳۰-۴۰ سال بود و عملاً امکان بررسی در یک رنج سنی وسیع امکان پذیر نبود. لذا به نظر می رسد افسردگی بیشتر گروه مورد را می توان به نقش پرنگ تر مواجهه با حلal ها ای آلی نسبت داد.

خستگی در واقع احساس ضعف و کمبود انرژی است که انجام بسیاری از فعالیت های فیزیکی- اجتماعی را مختل می کند. همچنان که مشاهده شد در این مطالعه خستگی با افزایش افسردگی و تنفس پذیری افراد در گروه مورد همراه بود. روانشناسان معتقدند که فراموشی، تحریک پذیری، عصبانیت فرد و احساس افسردگی به دنبال احساس ذهنی فرد از خستگی اتفاق می افتد (۲۷). که نتایج مطالعه حال حاضر نیز تایید کننده این موضوع می باشد. مطالعه‌ی راج و همکاران بر روی کارگران یک چاپخانه که با تلوئن مواجهه داشتند نشان داد که بین میزان علائم خستگی در دو گروه مورد و شاهد تفاوت معناداری وجود دارد (۲۸). همچنین در مطالعه فیروزه و همکاران کاهش خستگی ذهنی در کارگران صنعت رنگ در مواجهه با حلal ها ای آلی را ۲/۵ برابر بیشتر از جمعیت کنترل برآورده کرد (۲۹). نتایج این دو مطالعه با نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر همخوانی دارد.

مقایسه درون گروهی حالات خلقي منفي در مطالعه حاضر نشان می دهد که با افزایش میزان مواجهه با حلal ها نمرات مربوط به خستگی از یک رابطه دوز پاسخ تعیت می کند و افرادی با مواجهه بالاتر نمرات خستگی بالاتری داشتند. در مطالعه نوردينگ نیلسون و همکاران که در طی ۱۸ سال با دنبال کردن جمعیت در معرض مواجهه با مقادیر مختلف حلal ها ای آلی انجام یافت، نمره متغیر خستگی در گروهای با مواجهه بالاتر نسبت به میزان اولیه خود افزایش یافت. در این مطالعه گرچه میزان مواجهه با حلal ها ای آلی در تمامی گروه ها پایین تر از مقدار مجاز ارائه شده بود، ولی در گروه هایی با مواجهه بالاتر نمره ای خستگی افزایش قابل

از چارک اول مواجهه به چارک چهارم، نمره آرامش به طور معناداری افزایش می یافتد. نتایج این مطالعه با مطالعه Campagna و همکاران همخوانی دارد. در مطالعه مذکور که با هدف ارزیابی اثرات عصبی رفتاری ناشی از مواجهه با حلal ها ای انجام شده است، تغییرات خلقي تغییراتي وابسته به دوز ذكر شده است که به صورت مستقل از ديگر تغیيرات عصبی رفتاري پيشرفت می کند (۲۴).

نتایج مقایسه حالات خلقي منفي در دو گروه نشان داد که میزان تنفس، افسردگی و خستگی در گروه مواجهه نسبت به گروه کنترل به طور معناداری بيشتر است. خرده مقیاس تنفس در واقع توصیف کننده میزان اضطراب و نگرانی فرد است. تنفس یکی از عوامل چند علتی در محیط های کاری می باشد. انجمن پزشکی خانوادگی آمریکا برآورده نموده است که تقریباً دو سوم افراد در محیط های شغلی دچار نشانه هایی از استرس هستند (۲۵). در این مطالعه میزان مواجهه بالاتر با حلal ها ای آلی که در واقع چارک چهارم مواجهه را شامل می شد شامل افراد شاغل در بخش کابین رنگ است و احتمالاً تقاضای کاری بالاتر در این بخش و قوانین سخت گیرانه تر در کنار مواجهه با حلal ها ای آلی موجود در میزان این استرس افزوده است.

یکی ديگر از جنبه های خلقي که در اثر مواجهه با حلal ها ای آلی دچار تغيير می شود، افسردگی است که به خاصیت سرکوب کنندگی یا اصطلاحاً دپرش ناشی از حلal ها بر می گردد. در مطالعه گذشته نگر نوردلینگ نیلسون و همکاران بر روی نقاشان به دنبال یافتن رابطه دوز پاسخ بين متغيرهای شناختی و روانی با مواجهه حلal ها در گذشته، افسردگی به عنوان تنها عامل روانی تغيير یافته نسبت به وضعیت آن در بیست سال گذشته ذکر شد (۲۶). نتایج این مطالعه با مطالعه حاضر هم راستا می باشد. ذکر این نکته ضروری است که على رغم مواجهه بالاي کارگران واحد رنگ با حلal ها ای آلی در مقایسه با سایر واحد ها و از طرفی می دانیم که افسردگی به دنبال افزایش سن نیز یکی

بوده است.

محدودیت های مطالعه

در دسترس نبودن سابقه میزان دقیق مواجهه با حلال ها در گذشته، همچنین عدم وجود اطلاعات زمینه ای از وضعیت روحی-روانی افراد در بدو استخدام و عدم اطلاع از میزان دقیق و واقعی مصرف سیگار و الكل به عنوان متغیرهای مهم در تغییرات عصبی رفتاری از محدودیت های قابل ذکر این مطالعه می باشند.

نتیجه گیری

نتایج مطالعه نشان داد که شاغلین واحد رنگ نسبت به گروه شاهد دارای وضعیت خلقی نا مطلوبی می باشند. افزایش میزان خستگی، تنفس و افسردگی از جمله متغیرهای خلقی تغییر یافته در اثر مواجهه با مخلوط ترکیبات BTEX در این مطالعه بود. همچنین مواجهه با مقادیر بالاتر حلال ها ای آلی سبب افزایش احساس خستگی در گروه دارای مواجهه میشد. با توجه به نتایج به دست آمده، توجه به سلامت روانی کارگران (وضعیت خلقی) به عنوان یکی از پارامترهای سلامتی بسیار حائز اهمیت است و پیشنهاد می شود که مطالعات بیشتری در این حوزه انجام و اقداماتی درخصوص کنترل مواجهه با ترکیبات آلی فرار اتخاذ شود.

مالحظه ای داشت. همچنین یافته های به دست آمده از مطالعه فوق نشان داد که نمره ی خستگی در کارگران با سن بالاتر، بیشتر بود (۳۰%). در مطالعه حاضر به علت همگن بودن جمعیت از نظر سنی، بالا بودن نمره خستگی در گروه های در معرض مواجهه بیشتر را با قطعیت بیشتری می توان به مواجهه با حلال ها ای آلی نسبت داد.

در مقایسه بین متغیرهای دموگرافیک مانند سن، سابقه کاری ، مصرف سیگار و وضعیت تاہل به عنوان متغیرهای تاثیر گذار بر وضعیت خلقی افراد، بین سن و مصرف سیگار با عوامل خلقی ارتباط معناداری یافت نشد. از آنجاییکه بیشتر جمعیت کاری در این مطالعه گروه سنی ۳۰-۴۰ سال بودند (۶۰%)، و جمعیت مورد مطالعه از لحاظ سنی تقریباً یک جمعیت همگن بودند، لذا ارتباط معناداری بین سن و وضعیت خلقی کارگران مشاهده نشد. همچنین در ارتباط با مصرف سیگار نیز به علت محتاط بودن کارگران در گزارش این موارد شاید میزان مصرف آن در بین کارگران به درستی اعلام نشده و بنابراین ارتباط معناداری دیده نشد. اما سابقه کاری با خستگی ارتباط معنادار نشان داد و افرادی با سابقه کاری بالاتر نمره بالاتری در خستگی داشتند. مدت زمان مواجهه با حلال ها به عنوان یکی از فاکتورهای تاثیر گذار بر عملکرد های روانی و شناختی همواره مطرح

REFERENCES

1. Siegel M, Starks SE, Sanderson WT, Kamel F, Hoppin JA, Gerr F. Organic solvent exposure and depressive symptoms among licensed pesticide applicators in the Agricultural Health Study. International archives of occupational and environmental health. 2017; 90(8):849-57.
2. Yu W, Lao XQ, Pang S, Zhou J, Zhou A, Zou J, et al. A survey of occupational health hazards among 7,610 female workers in China's electronics industry. Archives of environmental & occupational health. 2013; 68(4):190-5.
3. Ruder AM. Potential health effects of occupational chlorinated solvent exposure. Annals of the New York Academy of Sciences. 2006; 1076(1):207-27.
4. Kampa M, Castanas E. Human health effects of air pollution. Environmental pollution. 2008; 151(2):362-7.
5. Grandjean P, Landrigan PJ. Neurobehavioural effects of developmental toxicity. The Lancet Neurology. 2014; 13(3):330-8.
6. Dick FD. Solvent neurotoxicity. Occupational and environmental medicine. 2006; 63(3):221-6.
7. Berr C, Vercambre M-N, Bonenfant S, Manoux AS, Zins M, Goldberg M. Occupational exposure to solvents and cognitive performance in the GAZEL cohort: preliminary results. Dementia and geriatric cognitive disorders. 2010; 30(1):12-9.

8. Meyer-Baron M, Blaszkewicz M, Henke H, Knapp G, Muttray A, Schäper M, et al. The impact of solvent mixtures on neurobehavioral performance—conclusions from epidemiological data. *Neurotoxicology*. 2008; 29(3):349-60.
9. Larosa E, Consoli SM, Hubert-Vadenay T, Leclesiau H. Factors associated with suicidal risk among consulting young people in a preventive health center. *L'Encephale*. 2005; 31(3):289-99.
10. Wang PS, Aguilar-Gaxiola S, Alonso J, Angermeyer MC, Borges G, Bromet EJ, et al. Use of mental health services for anxiety, mood, and substance disorders in 17 countries in the WHO world mental health surveys. *The Lancet*. 2007; 370(9590):841-50.
11. Beedie C, Terry P, Lane A. Distinctions between emotion and mood. *Cognition & Emotion*. 2005; 19(6):847-78.
12. Viaene M. Overview of the neurotoxic effects in solvent-exposed workers. *Arch Public Health*. 2002; 60:217-32.
13. Condray R, Morrow LA, Steinhauer SR, Hodgson M, Kelley M. Mood and behavioral symptoms in individuals with chronic solvent exposure. *Psychiatry Research*. 2000; 97(2):191-206.
14. Gamberale F, Hultengren M. Exposure to styrene II. Psychological functions. *Work, environment, health*. 1974;86-93.
15. Omidi F, Fallahzadeh RA, Dehghani F, Harati B, Barati Chamgordani S, Gharibi V. Carcinogenic and non-carcinogenic risk assessment of exposure to volatile organic compounds (BTEX) using Monte-Carlo simulation technique in a steel industry. *Health and Safety at Work*. 2018; 8(3):299-308.
16. Dehghani F, Golbabaei F, Abolfazl Zakerian S, Omidi F, Mansournia MA. Health risk assessment of exposure to volatile organic compounds (BTEX) in a painting unit of an automotive industry. *Health and Safety at Work*. 2018; 8(1):55-64.
17. Dehghani F, Omidi F, Heravizadeh O, Barati Chamgordani S, Gharibi V, Sotoudeh Manesh A. Occupational health risk assessment of volatile organic compounds emitted from the coke production unit of a steel plant. *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics*. 2018;1-6.
18. Böckelmann I, Darius S, McGauran N, Robra B-P, Peter B, Pfister E. The psychological effects of exposure to mixed organic solvents on car painters. *Disability and Rehabilitation*. 2002; 24(9):455-61.
19. Barone MJ, Miniard PW, Romeo JB. The influence of positive mood on brand extension evaluations. *Journal of consumer Research*. 2000; 26(4):386-400.
20. Martin EA, Kerns JG. The influence of positive mood on different aspects of cognitive control. *Cognition and Emotion*. 2011; 25(2):265-79.
- 21.Forgas JP. Mood effects on decision making strategies. *Australian Journal of Psychology*. 1989; 41(2):197-214.
22. Kessler RC, Akiskal HS, Ames M, Birnbaum H, Greenberg P, A RM, et al. Prevalence and effects of mood disorders on work performance in a nationally representative sample of US workers. *American journal of psychiatry*. 2006; 163(9):1561-8.
23. Attarchi MS, Labbafinejad Y, Mohammadi S. Occupational exposure to different levels of mixed organic solvents and colour vision impairment. *Neurotoxicology and Teratology*. 2010; 32(5):558-62.
24. Campagna D, Mergler D, Picot A, Sahuquillo J, Belanger S, Pleven C, et al. Monitoring neurotoxic effects among laboratory personnel working with organic solvents. *Revue d'épidémiologie et de santé publique*. 1995; 43(6):519-32.
25. Heim E. Job stressors and coping in health professions. *Psychotherapy and psychosomatics*. 1991; 55(2-4):90-9.
26. Nilson LN, Karlson B, Nise G, Malmberg B, Ørbæk P. Delayed manifestations of CNS effects in formerly exposed printers—A 20-year follow-up. *Neurotoxicology and teratology*. 2010; 32(6):620-6.
27. Marcora SM, Staiano W, Manning V. Mental fatigue impairs physical performance in humans. *Journal of applied physiology*. 2009; 106(3):857-64.
28. Rouch I, Wild P, Fontana J-M, Chouaniere D. Evaluation of the French version of EUROQUEST: a questionnaire for neurotoxic symptoms. *Neurotoxicology*. 2003; 24(4):541-6.
29. Firoozeh M, Kavousi A, Hasanzadeh S. Evaluation of Relationship between Occupational Exposure to Organic Solvent and Fatigue Workers at a Paint Factory in Saveh city. *Iran Occupational Health*. 2017; 14(2):82-92.
30. Nilson LN, Barregård L, Sällsten G, Hagberg S. Self-reported symptoms and their effects on cognitive functioning in workers with past exposure to solvent-based glues: an 18-year follow-up. *International archives of occupational and environmental health*. 2007; 81(1):69-79.

Mood assessment of workers exposed to mixed organic solvents: (Case study: A paint industry)

Fateme Dehghani¹, Seyed Abolfazl Zakerian², Farideh Golbabaei^{2,*}, Fariborz Omidi³

¹ Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

² Department of Occupational Health Engineering, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

³ Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran

*Corresponding Author Email: fgolbabaei@tums.ac.ir

Received: 28.2.2018, accepted: 25.4.2018

ABSTRACT

Introduction: Exposure to organic solvents cause adverse effects on various systems such as the central nervous system, behavioral and cognitive changes, sleep disorders, as well as changes in mood. This study was aimed to evaluate the effect of long term exposure to mixed organic solvents on positive and negative aspects of the mood of the workers of a painting industry.

Material and Methods: In this cross-sectional study, based on the obtained results of Gas chromatography–mass spectrometry (GC-MS) analysis and neuro-behavioral effects of benzene, toluene, ethylbenzene and xylene (BTEX) compounds, these compounds were selected as the main organic solvents for the study and the amount of these compounds was quantitatively determined according to the National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) 1501. Furthermore, the mood status of workers was evaluated by the validated Persian version of BRUMS (The Brunel Mood Scale) questionnaire and the obtained data were analyzed using SPSS software, version 24.

Results: The mean of exposure to mixed organic solvents in different sections of the exposed group was reported to be 0, 0.27, 0.76, and 2.6 ppm. By increasing exposure to mixed organic solvents from the first quartile to the fourth quartile, fatigue and calmness scores were increased with a strong correlation ($r = 0.7$). Also the fatigue and calmness scores in the groups having elevated exposure were significantly higher than the control group. Furthermore, the obtained scores for tension, depression and anger in the exposed group were significantly higher than control group (p - value <0.05). There was no significant relationship between demographic data such as age, work experience and smoking with different subscale of mood status.

Conclusion: Long term exposure to low level of BTEX compounds has made an adverse effect on positive and negative mood status in different aspects. Also, increasing the level of exposure to mixed organic solvents was positively correlated to the obtained scores for fatigue and calmness.

Keywords: Mood, Mixed Organic Solvent, BTEX, Paint Industry

HOW TO CITE THIS ARTICLE

Dehghani F, Zakerian SA, Golbabaei F, Omidi F. (2019). Mood assessment of workers exposed to mixed organic solvents: (Case study: A paint industry). Journal of Health and Safety at Work, 9(1): 40-48.

COPYRIGHTS

Copyright for this article is retained by the author(s), with publication rights granted to the Journal of Health and Safety at Work. This is an open-access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

