

ارزیابی مواجهه شغلی کارگران یک صنعت باطربازی با فلز سرب

هیوا آزمون^۱، شیوا سوری^{۱*}

۱. دانشجوی کارشناسی ارشد بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

تاریخ پذیرش: ۹۲/۰۱/۲۸

تاریخ دریافت: ۹۱/۰۶/۲۲

چکیده

مقدمه: سرب یکی از مهمترین فلزات سنگین سمی می‌باشد که سمیت و عوارض مسمومیت آن در شاغلین صنایع مختلف (مانند صنایع باطربازی) کاملاً شناخته شده است. هدف از این تحقیق ارزیابی میزان مواجهه شغلی کارگران یک صنعت باطربازی با این آلاینده می‌باشد.

روش بررسی: در این مطالعه ۲۴ نمونه گرفته شده از فلز سرب در هوای منطقه تنفسی مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفت. برای نمونه‌برداری ذرات از پمپ نمونه‌برداری مدل SKC ساخت انگلستان و فیلتر استرسلولز با پورسایز ۰/۸ میکرون و قطر ۳۷ میلیمتر استفاده شد. و بر اساس متاد استاندارد NIOSH₇₃₀₀ نمونه‌برداری با دبی ۲L/min انجام شد و پس از نمونه‌برداری، فیلترها به وسیله دستگاه ICP-AES آنالیز شدند.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که از ۱۲ ایستگاه اندازه‌گیری ۹ ایستگاه (۷۵٪ از ایستگاه‌های اندازه‌گیری) دارای مقادیر آلاینده بیشتر از حد مجاز بوده که بالاترین مقدار آلاینده نیز مربوط به ایستگاه ELBACK بود، آزمون آماری T-TEST نشان داد که میانگین مواجهه با سرب در این کارخانه بالاتر از حد مجاز می‌باشد (Mean=0/33 mg/m³, SD=0/48; P_value=0/008).

نتیجه‌گیری: با توجه به یافته‌های این تحقیق می‌توان دریافت که سلامت بیشتر شاغلین این صنعت به علت مواجهه با مقادیر غیرمجاز از این فلز سمی در خطر می‌باشد و کاهش مواجهه شغلی با استفاده از کنترل‌های فنی مهندسی مناسب (تهویه هوا) و کنترل‌های مدیریتی (مانند کاهش مدت زمان مواجهه) امری لازم و ضروری است.

کلیدواژه‌ها: سرب، ارزیابی تماس شغلی، باطربازی، دستگاه ICP-AES

^۱ نویسنده مسئول: آدرس پستی: دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، تلفن: ۰۳۱۱۷۹۲۲۷۴۶

پست الکترونیکی: ssoury@yahoo.com

مقدمه

در مطالعه‌ای با عنوان بررسی و اندازه‌گیری سرب خون کارگران یک کارخانه باطری‌سازی، افزایش سرب خون از ۴۰ میلی‌گرم در دسی‌لیتر باعث افزایش معنی‌دار علائمی مانند خستگی و بیماری‌های سیستم عصبی و تناسلی شد(۱۰). میزان و شدت عوارض ناشی از این فلز به میزان غلظت و مدت زمان مواجهه وابسته می‌باشد(۱۱). آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان فلز سرب و مشتقات غیرارگانیک آن را در دسته ۲A (احتمال سرطان‌زا برای انسان) تقسیم‌بندی کرده‌اند(۱۲). در صنعت باطری‌سازی برخی قسمت‌ها در ارتباط مستقیم با سرب می‌باشند که به اختصار به توصیف آن می‌پردازیم. بر اساس مطالعه‌ای که توسط متخصصین بهداشت شغلی دانشگاه کایرو بر روی غلظت سرب موجود در هوای تنفسی کارگران انجام شد یافته‌های حاصل از ۱۲ نمونه گرفته شده از ۲ بخش (آسیاب و ریخته‌گری) نشان داد که میانگین غلظت ذرات ۴۲ میلی‌گرم بر مترمکعب بسیار بالاتر از حد مجاز شغلی بود و در حد وسیعی منجر به بروز و شیوع بیماری‌های مرتبه با فلز سرب در کارگران این صنعت شده بود(۱۳).

در بخش ریخته‌گری، شمشهای سرب به صفحات سربی تبدیل می‌شوند و در بخش نوارسازی نوارهایی از سرب تولید می‌شود که این نوارها وارد بخش خمیرمالی شده و به همراه نوعی خمیر بر روی صفحاتی که در واحد ریخته‌گری آماده شده بودند بارگذاری می‌شوند. در قسمت البک نیز صفحات سربی به صورت مثبت و منفی در رج‌های شش‌تایی در کنار هم قرار می‌گیرند و در قسمت COS (Cast-on strap) عملیات ریخته‌گری به منظور اتصال بین این صفحات انجام می‌شود.

با توجه به مطالب ذکر شده فوق در مورد مضرات سرب و مشتقات آن بر روی سلامتی شاغلین صنایع مختلف به خصوص صنعت باطری‌سازی، لزوم توجه و بررسی بیشتر به آن امری بایسته و لازم می‌باشد لذا مهمترین هدف از انجام این مطالعه بررسی میزان مواجهه

یکی از مهمترین صنایع مصرف‌کننده سرب در تمام کشورهای جهان صنعت باطری‌سازی می‌باشد که تخمین زده شده است که فلز سرب به طور متوسط ۸۰٪ ماده اولیه مصرفی این صنعت را شامل می‌شود که مصرف آن در کشورهای در حال توسعه به صورت روزافزون در حال رشد می‌باشد(۱). در حدود ۵۰٪ از سرب مورد استفاده در صنایع باطری‌سازی از باطری کهنه و بازیافتی حاصل می‌شود که خود این بازیافت نیز باعث ایجاد مواجهه شغلی در مراحل فرآیندی این صنعت می‌باشد(۲).

سرب یکی از مهمترین فلزات سنگین و سمی است که عمده‌تاً می‌تواند در سنگ‌ها، خاک و حتی آب‌های آلوده به این فلز سمی وجود داشته باشد این عنصر دارای کاربردهای بسیار متنوع است که از آن جمله می‌توان استفاده در صنایع باطری‌سازی، سرامیک‌سازی ساخت ساقمه‌های سربی و صنایع لاستیک‌سازی، بلورسازی و تولید آفت‌کش‌ها اشاره داشت. لذا با توجه به کاربردهای ذکر شده می‌توان تا حدی به وسعت و میزان مواجهه کارگرانی که به نوعی در معرض آلاینده هستند پی‌برد(۳-۵).

سرب و ترکیبات آن می‌توانند از طریق مواجهه تنفسی وارد بدن شوند، البته ترکیبات آلی سرب از طریق پوست نیز قادر به ورود به بدن می‌باشند، این فلز سمی و ترکیباتش پس از ورود به بدن از طریق راه تنفسی (مهمنترین راه مواجهه) وارد گردش خون سیستمیک شده و به اندام‌های مختلف بدن انتقال می‌یابد(۶) و علیرغم کاربردهای مفید و فراوانش دارای تاثیرات مخربی بر روی سیستم گردش خون، گوارش و عصبی است که یکی از مهمترین عوارض ناشی از این فلز می‌توان به آنسکالوباتی اشاره کرد(۷،۸).

مسمویت با سرب یکی از مشکلات اصلی در آلودگی محیط زیست است. در بالغین بیشترین منبع آلوده‌کننده، هوای محیط کار است(۹).

مدل LIBERTY- RL ساخت شرکت Varian استرالیا جهت آنالیز نمونه‌ها استفاده شد (شرایط عملکرد دستگاه ICP-AES در جدول ۱ آورده شده است).

جدول ۱- مشخصات و شرایط استفاده از دستگاه ICP-AES

در تحقیق	
۱	توان دستگاه (کیلو وات)
۱۵	سرعت جریان گاز پلاسمای (لیتر/دقیقه)
۱/۵	سرعت جریان گاز کمکی (لیتر/دقیقه)
۲۰۰	فشار نبولایزر (کیلو پاسکال)
۱	زمان تکرار (ثانیه)
۱۰	ارتفاع دید (میلی متر)
۷۵	مکش نمونه (ثانیه)
۱۰	زمان شستشو (ثانیه)
۲۵	سرعت پمپ (دور در دقیقه)

دبی پمپ نمونه برداری روی 2L/min تنظیم شد و برای کالیبراسیون پمپ نمونه برداری از کالیبراتور دیجیتال SKC-510M استفاده گردید. زمان نمونه برداری نیز بین ۲۰ تا ۴۰ دقیقه بود. فیلتر به وسیله هولدر به یقه کارگر نصب گردید. بعد از نمونه برداری، فیلترها به آزمایشگاه منتقل و در مخلوط ۴ به ۱ اسید نیتریک (HNO_3) و پرکلریک (HCl) ساخت شرکت مرک آلمان هضم و سپس به وسیله دستگاه ICP-AES آنالیز شدند.

در این روش ابتدا دستگاه را مطابق دستورالعمل شرکت سازنده تنظیم نموده و برای تعیین مقدار کمی نمونه‌ها، منحنی کالیبراسیون رسم گردید. سپس محلول‌های نمونه اصلی را به دستگاه تزریق و با توجه به شدت نشر و مقایسه آن با منحنی استاندارد، غلظت نمونه‌های مجھول تعیین گردید. همچنین حد تشخیص دستگاه برای فلز سرب 0.0005 mg/g مترمکعب به دست آمد.

به علت متفاوت بودن شرایط دمایی و فشار محل نمونه برداری با شرایط استاندارد (دما ۲۵ درجه سانتی گراد

شغلی شاغلین صنعت باطری‌سازی با آلاینده سرب (ذرات سرب) موجود در هوای تنفسی کارگران ایستگاه‌های مختلف کاری و تعیین ایستگاه‌های کاری با ریسک بالای مواجهه شغلی با آلاینده سرب بود.

روش بررسی

این مطالعه از نوع توصیفی تحلیلی بوده و بر اساس اطلاعات به دست آمده از مقادیر میانگین و انحراف معیار مطالعات قبلی و با استفاده از روابط و فرمول‌های آماری و به دلیل محدودیت تعداد اپراتورهایی که در این شرکت مستقیماً با سرب سر و کار داشتند، نمونه برداری از منطقه تنفسی ۲۴ کارگر تعیین شد.

این افراد دارای فرآیند کار مستقیم با سرب بودند. پست کاری این افراد عبارت بودند از: اپراتور خط COS (Cast-on)، اپراتور Elbak، کمک اپراتور strap، اپراتور خمیرمالی، اپراتور میکسر خمیرمالی، اپراتور نوارسازی، اپراتور کوره پاتیل، اپراتور اکسیدسازی و اپراتور ریخته گری و نوارسازی. سپس با توجه به فعالیت‌های کاری در واحدهای مختلف، ساعت نمونه برداری از هوای محیط کار این شرکت بین ساعت ۹ صبح تا ۱۵ عصر تعیین شد. برای حذف میزان خطأ و آلدگی احتمالی در هنگام نمونه برداری یا انتقال، ۲۴ نمونه به عنوان شاهد برگزیده شدند. نمونه‌های شاهد مثل نمونه‌های واقعی در محیط نمونه برداری باز شده و سپس مثل نمونه‌های واقعی بسته شده و به همراه آنها جهت آنالیز به آزمایشگاه انتقال داده شدند.

برای اندازه گیری فلز سرب در این تحقیق از استاندارد NIOSH₇₃₀₀ استفاده شد(۱۴). بر اساس این استاندارد برای نمونه برداری از فلز سرب از فیلتر استرسلولز با پورسایز $0.8\text{ }\mu\text{m}$ و قطر 37 mm میلیمتر به عنوان واسطه، پمپ نمونه برداری SKC-224-44-XR ساخت کشور انگلستان و دستگاه طیف‌سنجی نشر اتمی با پلاسمای آرگون کوپل شده القایی (ICP-AES)

آلوده و بالاتر از حد مجاز بودند. در میان ایستگاه‌های اندازه‌گیری شده بیشترین غلظت سرب و بالاترین سطح مواجهه فردی مربوط به ایستگاه سالن موتاژ و اپراتور Elbak می‌باشد که دارای میانگین و انحراف معیار $(1/31 \pm 0/55)$ و کمترین مواجهه مربوط به ایستگاه میکسر خمیر مالی بود که دارای میانگین و انحراف معیار $(0/03 \pm 0/02)$ بود و در کل میانگین غلظت کلیه ایستگاه‌ها بالاتر از حد استاندارد بود که دارای میانگین و انحراف معیار $(0/33 \pm 0/48)$ بودند. نتایج پایش آلینده سرب (میانگین غلظت و انحراف معیار و تعداد نمونه) کلیه ایستگاه‌ها در جدول شماره ۲ ثبت شده است. نتایج نمونه‌های شاهد همگی کمتر از $0/0005 \text{ mg/m}^3$ بودند.

و فشار ۷۶۰ میلی‌متر جیوه) تصحیحات دما و رطوبت بر روی حجم هوای نمونه‌برداری صورت پذیرفت. در نهایت مقادیر به دست آمده با حدود مجاز مواجهه ارائه شده توسط استاندارد ACGIH-2012 مقایسه گردید ($\text{TLV-TWA} = 0/05 \text{ mg/m}^3$).^{۱۵}

یافته‌ها

نتایج نمونه‌های گرفته شده از منطقه تنفسی کارگران با استفاده از نرم‌افزار SPSS ویرایش ۱۸ و آزمون آماری T-Test تجزیه و تحلیل شد و نتایج نشان داد که از ۲۴ نمونه آلینده جمع‌آوری شده از منطقه تنفسی کارگران، غلظت سرب در ۱۸ نمونه (۹ ایستگاه کاری) بالاتر از حد مجاز (جدول ۱) و در ۶ نمونه (۳ ایستگاه کاری) مواجهه کمتر از حد مجاز TLV-TWA بود. در نتیجه ۷۵٪ از ایستگاه‌های مورد بررسی در این صنعت دارای هوای

جدول ۲- نتایج ارزیابی میزان غلظت فلز سرب در هوای منطقه تنفسی کارگران در یک صنعت باطری‌سازی

محل کار	میانگین غلظت سرب mg/m^3	انحراف معیار	تعداد نمونه‌برداری	ارزشیابی
اپراتور خط Elbak	۱/۳۱	۰/۰۵	۳	بالاتر از حد مجاز
کمک اپراتور خط Elbak	۰/۷۸	۰/۰۳	۲	بالاتر از حد مجاز
اپراتور COS	۰/۱۲	۰/۰۴	۳	بالاتر از حد مجاز
کمک اپراتور COS	۰/۱۱	۰/۰۱	۲	بالاتر از حد مجاز
اپراتور بشش و برس	۰/۱۰	۰/۰۳	۲	بالاتر از حد مجاز
اپراتور خمیر مالی	۰/۶۳	۰/۰۲	۲	بالاتر از حد مجاز
اپراتور میکسر خمیر مالی	۰/۰۳	۰/۰۲	۲	کمتر از حد مجاز
اپراتور نوارسازی	۰/۰۴	۰/۰۱	۲	کمتر از حد مجاز
اپراتور کوره پاتیل	۰/۰۴	۰/۰۲	۲	کمتر از حد مجاز
اپراتور اکسیدسازی	۰/۰۶	۰/۰۲	۲	بالاتر از حد مجاز
اپراتور ریخته‌گری	۰/۰۶	۰/۰۳	۲	بالاتر از حد مجاز
میانگین غلظت سرب	۰/۳۳	۰/۴۸	۲۴	بالاتر از حد مجاز

بحث

طول شیفت کاری خود با مقادیر بیش از حد مجاز از ذرات سرب در تماس می‌باشند که نتایج مشابهی را در

بر اساس نتایج ذکر شده در جدول شماره ۲ بیشتر شاغلین صنعت باطری‌سازی ذکر شده در این مطالعه در

خصوص باطری‌سازی‌ها می‌تواند منجر به بروز بیماری‌های شغلی و عوارض ناگوار جسمی و روانی در افراد شود.

نکته‌ای که ذکر آن حائز اهمیت می‌باشد این است که دستگاه‌های (Cast-on strap) COS و Elbak ریخته‌گری مجهز به سیستم تهويه موضعی می‌باشند که در زمان نمونه‌برداری این سیستم‌ها روشن بودند. با این وجود همانگونه که در نتایج جدول ۲ مشخص است میزان مواجهه کارگران با سرب بالاتر از حد مجاز می‌باشد.

نتیجه‌گیری

بر اساس مقادیر به دست آمده می‌توان به این مهم اشاره داشت که شاغلین این صنعت به طور نامناسبی در معرض مواجهه با آلاینده سمی سرب می‌باشند و لذا این مهم قابل ذکر است که جهت حفظ سلامت شاغلین این صنعت هر چه زودتر باید تمهیداتی برای کترل این آلاینده انجام شود. پس از انجام این مطالعه راهکارهای پیشنهادی جهت کاهش مواجهه با آلاینده به مدیریت پیشنهاد شد که از آن جمله می‌توان به بررسی علت عدم کارایی سیستم تهويه و کاهش مدت زمان مواجهه شاغلین اشاره کرد. همچنین پیشنهاد شد اثرات زیان آور سرب به آنان به صورت علمی، ملموس و مستمر آموزش داده شود به نحوی که رعایت اصول بهداشتی در محیط کار و استفاده از ماسک به یک فرهنگ تبدیل شود. همچنین کارگرانی که با سرب در تماس هستند باید مورد پایش‌های بالینی مانند تعیین سرب خون قرار گیرند.

مطالعات دیگر انجام شده در کشورهای مختلف جهان می‌توان مشاهده کرد. از مهمترین این مطالعات که به صورت کامل و جامعی به بررسی آلاینده سرب موجود در صنایع باطری‌سازی شماری از کشورهای در حال توسعه پرداخته است می‌توان به مطالعه مروری Pokhrel و Gottesfeld در سال ۲۰۱۱ اشاره داشت(۱). که در آن نتایج مربوط به غلظت سرب موجود در هوای تنفسی شاغلین کارخانجات باطری‌سازی کشورهایی مانند چین، تایلند، بلغارستان، کره جنوبی، سنگاپور و غیره که توسط مطالعات مختلفی در بین سال‌های ۱۹۹۳ تا ۲۰۰۸ در این کشورها انجام شده است را مورد ارزیابی و مقایسه قرار داده اند. نکته مشترک بیان شده در مورد غلظت سرب موجود در هوای تنفسی شاغلین صنایع باطری‌سازی ذکر شده در این مطالعه مروری با استناد به نتایج ذکر شده در آن این می‌باشد که تمامی صنایع باطری‌سازی کشورهای در حال توسعه ذکر شده در آن (همانند نتایج مطالعه کنونی که در ایران انجام شده) دارای میانگین غلظت سرب بالاتر از حد مجاز می‌باشند.

به هر حال می‌توان به این نکته اشاره داشت که ایران و دیگر کشورهای ذکر شده در مطالعه مروری ذکر شده فوق در دسته کشورهای در حال توسعه می‌باشند و ما روز به روز شاهد افزایش به کارگیری فلز سرب و ترکیبات آن در آنها می‌باشیم که متناسبانه توجه خاصی به خطرات تهدیدکننده سلامت شاغلین در صنایع مصرف‌کننده این فلز سمی نشده است که با توجه به این روند رو به رشد استفاده و در نتیجه تماس طولانی مدت و مزمن با این مقادیر غیرمجاز در صنایع مربوطه به

منابع

1. Gottesfeld P, Pokhrel A. Review : Lead exposure in battery manufacturing and recycling in developing countries and among children in nearby communities. Journal of Occupational and Environmental Hygiene. 2011;8(9):520-32.
2. End Uses of Lead. [database on the Internet]. International Lead and Zinc Study Group. 2011.
3. Anderson L, Wingren G, Axelson O. Some hygienic observation from the glass industry. Int Arch Occup Enviroment health. 1990;62:249-52.

4. Meshkinian A, Asilian H, Nazmara S, Shahtaheri DJ. determination of lead in the environment and in the urban service in a tehran manicipility district. Journal of School Health and Health Research Institute. 2002;1(3):31-41.[Persian].
5. Askin D, Volkmann M. Effect of personal hygiene on blood lead levels of workers at a lead processing facility. Am Ind Hyg Assoc J. 1997;58(10):752-3.
6. Farhmandkia Z, Mehrasbi MR, Sekhavatjo MS. Evaluation of heavy metals in sediment particles in the air in zanjan city. Journal of environment and health. 2009;4:240-9.
7. Baronowski J, Baronowska I. Determination of heavy metals in the bone and livers of deceased human. Bull environ Contam Toxicol. 2002;69:1-7.
8. Higashikawa K, Furuki K, Takada S, Okamoto S, Ukai H, Yuasa T, et al. Blood lead level among lead-exposed workers .a statistical approach. Industrial Health. 2000;38:181-8.
9. Izadimod N, Montazeri K, mansory NS. Lead concentrations in hair compared Nakhlak lead mine foreman with people village journal of research in medical science. 2000;1:13-9.
10. Tabrizizadeh M, Boozarjomehri F, Akhavan.Karbasi M, Maziar F. Evaluation of the relationship between blood lead level and prevalence of oral complication in koushk lead mine workers,yazd province. Journal of Dental Medicine. 2006;19(1):91-9.
11. García-Lestón J, Roma-Torres J, Vilares M, Pinto R, Cunha LM, Prista J, et al. Biomonitoring of a population of Portuguese workers exposed to lead. Mutation Research 2011;721(1):81-8.
12. IARC. Inorganic and Organic Lead Compounds. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer Monographs on the Evaluation of the Carcinogenic Risk of Chemicals to Humans; 2006.
13. EMARA AM, EL-GHAWABI SH, MADKOUR OI, EL-SAMRA GH. Chronic manganese poisoning in the dry battery industry. Brit J industr Med. 1971;28(1):78-82.
14. NIOSH. NIOSH Manual of Analytical Methods (NMAM), Elements by ICP: method 7300 , third Edition. 2003.
15. ACGIH. TLVs and BEIs Threshold Limit Values for Chemical Substances and Physical Agents Biological Exposure Indices2012.