



ارزیابی ریسک بهداشتی مواجهه با آلاینده‌های شیمیایی با تأکید بر ریسک ابتلاء به سرطان

خون در یک صنعت پتروشیمی

فریده گلبابایی^۱، داود اسکندری^۲، منصور رضازاده آذری^۳، مهدی جهانگیری^۴، عباس رحیمی^۵، جمال الدین شاه طاهری^۶

تاریخ پذیرش: ۹۰/۱۲/۲۴

تاریخ ویرایش: ۹۰/۰۸/۲۹

تاریخ دریافت: ۹۰/۰۷/۲۵

چکیده

زمینه و هدف: با توجه به این که کارکنان در صنایع پتروشیمی با آلاینده‌های مختلفی مواجهه یافته و در معرض خطرات جدی قرار می‌گیرند لذا نیاز به یک برنامه جامع ارزیابی ریسک برای تعیین مواد شیمیایی مخاطره‌آمیز تاثیرگذار بر روی سلامتی افراد مواجهه یافته و همچنین تعیین فرآیندها و وظایف پر مخاطره ضروری بنظر می‌رسد.

روش بررسی: این طرح تحقیقاتی بصورت مقطعی- موردی در ۳ مرحله انجام گردید. مرحله‌ی اول شامل شناسایی مواد مخاطره‌آمیز و تعیین ضریب ریسک مواد شیمیایی، مرحله‌ی دوم شامل ارزیابی مواجهه با بنزن و مرحله‌ی سوم شامل برآورد ریسک نسبی ابتلاء به سرطان خون ناشی از مواجهه با بنزن از طریق مطالعات اپیدمیولوژیک می‌باشد.

یافته‌ها: با توجه به روش ارزیابی ریسک در کل شرکت پتروشیمی مورد مطالعه ۴۰ ماده‌ی شیمیایی شناسایی شد. بنزن عنوان مخاطره‌آمیزترین ماده‌ی شیمیایی معروفی گردید. نتایج مرحله‌ی دوم نشان داد که افراد سایت من در شیفت ظهر و در سایت آروماتیک با میانگین مواجهه^{۴/۲۹} پی ام دارای بیشترین مواجهه با بنزن می‌باشند. با توجه به نتایج مرحله‌ی برآورد ریسک نسبی ابتلاء به لوسمی در مواجهه با بنزن، بیش‌ترین میزان ریسک نسبی در کارگران سایت من در واحد آرماتیک بدست آمد که با مواجهه‌ی تجمعی (Cumulative exposure) ۱۴۹/۴ بی ایام- امسال (ppm-Years) داری ریسک نسبی برابر با ۳/۲ بودند. همچنین نتیجه‌ی آزمون آماری نشان داد که بین میزان مواجهه با بنزن و گروه‌های مختلف کاری ارتباط معنی‌داری وجود دارد ($p < 0.001$).

نتیجه‌گیری: بنزن با کسب ضریب ریسک ۵-۵/۴ سطح ریسک ۵ را بدست آورد و بیانگر آن است که اقدامات اصلاحی در مورد این ماده‌ی شیمیایی بسیار مخاطره‌آمیز و سرطان‌زا باید هر چه زودتر آغاز گردد.

کلید واژه‌ها: ارزیابی ریسک، بنزن، لوسمی.

شیمیایی، فرآیندها و نوع فعالیت‌ها در صنایع شیمیایی صورت گرفته است. تعداد کارخانجات تولید کننده‌ی مواد شیمیایی در بازار بشدت افزایش یافته و هر سال نیز محصولات جدیدی تولید و وارد بازار می‌شود^[۳]. به طبع، این امر سبب افزایش تعداد شاغلین در معرض مخاطرات مواجهه با این مواد شده است. برخی از این مواد ترکیبات جدید و مخلوط‌هایی هستند که خصوصیات سهم‌شناختی آن‌ها قبلًا مطالعه نشده است و ممکن است برای انسان‌ها خطرناک باشند. در سال ۱۹۴۲ تعداد مواد شیمیایی شناسایی شده حدود

مقدمه

آلاینده‌های شیمیایی محیطکار شامل گازها، بخارات و ذرات معلق جامد و مایع می‌باشند؛ هر یک از این مواد دارای خطرات خاص بوده و زیان حاصل از آن‌ها بسته به نوع ماده‌ی شیمیایی، راه ورود، طول مدت تماس و تراکم آن‌ها متفاوت می‌باشد. مواجهه‌ی بیش از حد مجاز با این مواد در محیطکار می‌تواند سبب مسمومیت‌ها و بیماری‌های مختلفی گردد^[۲,۱]. در پنجاه سال گذشته تغییرات قابل توجهی در مواد

۱- (نوبنده مسئول) دکترای بهداشت حرفه‌ای، دانشکده‌ی بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران. fgbabaei@yahoo.com

۲- مریم، دانشکده‌ی بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، کاشان، ایران.

۳- دکترای بهداشت حرفه‌ای، دانشکده‌ی بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۴- استادیار بهداشت حرفه‌ای، دانشکده‌ی بهداشت و تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران.

۵- دکترای آمار حیاتی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

با مواد شیمیایی مواجهه داشته باشند. بدین جهت پروژه‌ی حاضر با هدف ارزیابی ریسک بهداشتی مواجهه با آلاینده‌های شیمیایی در یک صنعت پتروشیمی تعریف و اجرا گردید.

روش بررسی

این طرح تحقیقاتی بصورت مقطعی- موردی در یکی از مجتمع‌های شرکت ملی صنایع پتروشیمی کشور در طی ۳ مرحله انجام گردید. مرحله اول شامل شناسایی مواد مخاطره آمیز و تعیین ضریب ریسک مواد شیمیایی، که با استفاده از راهنمای ارزیابی ریسک بهداشتی ناشی از مواجهه با مواد شیمیایی در سیستم مدیریت بهداشت، ایمنی و محیط زیست شرکت ملی صنایع پتروشیمی انجام شد، مرحله دوم شامل ارزیابی مواجهه با مواد مخاطره آمیز و مرحله ی سوم شامل برآورد ریسک نسبی ابتلا به سرطان از طریق مطالعات اپیدمیولوژیک است.

الف: شناسایی مواد مخاطره آمیز: در این مرحله با مطالعه‌ی دقیق پروسه کاری و استفاده از راهنمایی‌های مسئولین فنی و کارشناسان بهداشت حرفه‌ای لیستی از مواد شیمیایی مصرفی، بینایی و تولیدی در واحدهای مختلف شرکت مورد نظر تهیه گردید. برای شناسایی مواد مخاطره آمیز، شرکت مورد نظر به واحدهای کوچک‌تر شامل واحد آروماتیک، پارازایلن، اولفین، تفکیک مایعات گازی و تسهیلات عمومی تقسیم‌بندی گردید. پس از شناسایی مواد شیمیایی مصرفی و تولیدی در هر واحد، ضریب مخاطره (HR:HazardRate) این مواد مشخص گردید[۶]. مخاطرات ناشی از یک ماده شیمیایی به میزان سمیت و نحوه مواجهه بستگی دارد. از این رو ضریب مخاطره با توجه به تأثیرات سمی مواد شیمیایی تعیین گردید [۶،۷]. بدین منظور لیستی از LD₅₀ (دوزی که در آن ۵۰ درصد حیوانات می‌میرند) مواد شیمیایی تهیه شد و براساس این داده‌ها و همچنین اطلاعاتی از جمله تقسیم‌بندی سرطان‌زاوی و دیگر اثرات مضر مواد

۶۰۰۰۰ و در سال ۱۹۴۷ حدود ۴ میلیون و در حال حاضر ۱۸ میلیون می باشد[۳،۴] ، سالیانه ۱۰۰۰ تا ۲۰۰۰ ماده‌ی شیمیایی جدید نیز به این تعداد اضافه می‌شود و این در حالی است که هر ساله ۱۰۰۰۰۰ ماده شیمیایی متفاوت تولید یا استفاده می‌شود که فقط برای ۱۰۰۰ نوع ماده‌ی شیمیایی اطلاعات سمشناسی تهیه و در دست است و از کل مواد شناسایی شده شیمیایی فقط ۱ درصد آن مصرف عمومی دارد. بعضی از آمارهای سازمان جهانی بهداشت (WHO) گویای این واقعیت است که ۴ میلیون نفر در سطح جهان در صنایع شیمیایی مشغول به کار هستند به‌طوری که یک میلیون انسان سالانه در اثر تماس غیر اینم با مواد شیمیایی دچار مرگ شده و یا از کار افتاده می‌گردد[۴]. همچنین مواد شیمیایی زیادی وجود دارند که قبلًا به عنوان مواد بی‌خطر یا کم‌خطر برای انسان‌ها شناخته می‌شدن و بعداً به عنوان مواد سرطان‌زا (مانند آزبست) و یا بائی اختلالات تناسلی (مانند تالیدومید) معروف شدند[۵]. در صنعت پتروشیمی که یکی از صنایع مهم در توسعه‌ی اقتصادی کشور محسوب می‌شود، با انجام فرآیندهای متعدد فرآوردهای نفتی و مواد اولیه مورد نیاز بسیاری از صنایع دیگر تولید می‌گردد. در نتیجه کارکنان با آلاینده‌های متنوع مواجهه یافته و در معرض خطرات جدی قرار می‌گیرند. لذا نیاز به یک برنامه‌ی جامع برای تعیین مواد شیمیایی مخاطره آمیز تأثیر گذار بر روی سلامتی افراد مورد مواجهه و همچنین تعیین فرآیندها و وظایف پر مخاطره بیش از پیش احساس می‌شود. ارزیابی ریسک مواد شیمیایی یکی از راهکارهای اصلی برای رسیدن به این مهم بوده و می‌تواند در تعیین اولویت‌ها آلاینده‌های مخاطره آمیز و همچنین تصمیم‌گیری در مورد راههای کنترلی مناسب کمک شایانی نماید[۶،۷]. در ارزیابی ریسک مواد شیمیایی، میزان ریسک برای استفاده کننده‌گان، مشخص شده و اقدامات لازم برای محافظت پرسنل در برابر مواد شیمیایی مخاطره آمیز پیشنهاد می‌گردد. همچنین بر اساس دستورالعمل‌ها و قوانین جاری کشور، کارمندان و کارگران صنایع باید در شرایط این

جدول ۲- ریسک نسبی ابتلا به سرطان خون (لوسمی) در اثر مواجهه با بنزن، مطالعه‌ی کهورت رینسکی و همکاران

ردیف	FAGHIHI	ریسک نسبی
۱	۰-۴۰	۱/۱
۲	۴۰-۲۰۰	۳/۲
۳	۲۰۰-۴۰۰	۱۱/۹
۴	۴۰۰	۶۶/۴ بیش از

نحوه‌ی محاسبه مواجهه‌ی تجمعی به این صورت است که حداکثر زمانی را که یک کارگر در کل دوره‌ی کاری خود ممکن است با بنزن یا هر ماده‌ی شیمیایی دیگر مواجهه داشته باشد که معمولاً در ایران آن را ۳۰ سال تخمین می‌زند در میزان مواجهه با بنزن ضرب می‌شود [۱۴، ۱۶]. پس از محاسبه میزان مواجهه تجمعی کارگران مواجهه یافته با بنزن می‌توان توسط تعیین (Exploring) میزان ریسک نسبی ابتلا به لوسمی را در مواجهه با بنزن مشخص نمود. در این مطالعه کهورت انجام شده توسط رینسکی و همکاران که از سال ۱۹۶۵ تا ۱۹۸۱ در یک کارخانه لاستیک-سازی و پر روى ۱۱۶۵ کارگر سفیدپوست انجام گرفت، استفاده گردید [۱۵، ۱۶]. نتایج این مطالعه در جدول ۲ نشان داده شده است.

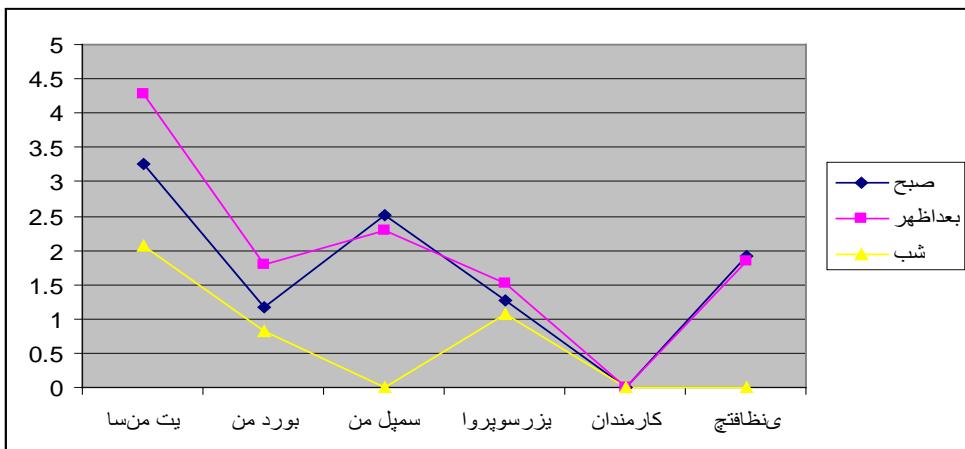
یافته‌ها

با توجه به روش ارزیابی ریسک مذکور در کل شرکت پتروشیمی مورد نظر ۴۰ ماده‌ی شیمیایی شناسایی شد. لازم به توضیح است که در این مرحله همان‌طور که در جدول ۳ مشخص شده است ماده‌ی مخاطره‌آمیز بنزن با کسب ضریب ریسک ۴/۵ در سطح پنجم، ۱۳ بوتاکسین، هیدرازین، تتراکلریدکربن با دریافت ضریب ریسک ۴/۴-۳/۵ در سطح چهارم، موادی مانند متانول و بنزین با ضریب ریسک ۳/۴-۲/۵ در سطح سوم و همچنین تولوئن، زایلن، پرلیت با ضریب ریسک ۲/۴-۱/۵ در سطح دوم و نیز موادی مانند اتان، متان، پنتان و هپтан با ضریب ریسک ۱-۱/۴ در سطح اول ریسک قرار گرفتند. با توجه به

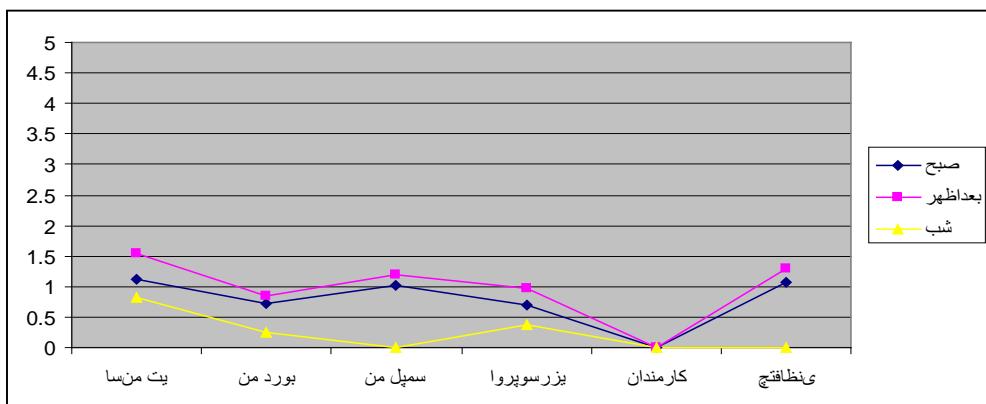
شامل ۶ گروه کاری با نام‌های سایت من (Siteman)، سمپل من (Sample man)، بورد من (Bord man) و سوپروایزر، کارمندان اداری (Office man) و نظافت‌چی (Dust man) تعیین شدند. با توجه به توزیع افراد مذکور در گروه‌های کاری، مجموع نمونه‌های گرفته شده در روزها و ایستگاه‌های مختلف با توجه به محاسبات آماری شامل ۱۰۰ نمونه بنزن در هوای تنفسی برآورد گردید. در این تحقیق نمونه‌برداری و آنالیز بنزن براساس روش NIOSH ۱۵۰۱ انجام گرفت [۹]. لازم به ذکر است با توجه به فرآیند واحدهای آروماتیک و پارازایلن، احتمال وجود تولوئن و مخلوط زایلن‌ها نیز داده می‌شد و با توجه به اثرات تداخلی این مواد با بنزن، غلظت مواد مذکور نیز با توجه به شباهت در روش نمونه‌برداری و آنالیز مورد بررسی قرار گرفت [۱۰].

ج: برآورد ریسک ابتلا به سرطان خون یکی از اثرات مواجهه مزمن با بنزن سرطان خون (لوسمی) می‌باشد [۱۱، ۱۲، ۱۳]. با بدست آوردن مواجهه‌ی تجمعی کارگران مواجهه یافته با بنزن که واحد آن براساس پی‌پی‌ام-سال (ppm-years) می‌باشد می‌توان ریسک نسبی (Relative Risk) سرطان خون (لوسمی) را در آن‌ها محاسبه نمود. ریسک نسبی ابتلاء به سرطان خون ناشی از مواجهه با بنزن به صورت نسبت احتمال وقوع سرطان از طریق مواجهه با بنزن در گروه مورد مواجهه نسبت به گروه مواجهه نیافته با این ماده شیمیایی تعریف می‌شود [۱۴، ۱۵].

$$RR = \frac{P_{\text{exposed}}}{P_{\text{non-exposed}}}$$



نمودار ۱- میانگین مواجهه با بنزن در گروه‌ها و شیفت‌های مختلف کاری در واحد آروماتیک



نمودار ۲- میانگین مواجهه با بنزن در گروه‌ها و شیفت‌های مختلف کاری در واحد پارازایلن

آمیزترین ماده شیمیایی در شرکت پتروشیمی مورد مطالعه، تصمیم گرفته شد تا غلظت این ماده‌ی شیمیایی از طریق انجام ارزیابی مواجهه مشخص شود. با توجه به بررسی‌های انجام شده مشخص گردید ماده‌ی مخاطره‌آمیز بنزن در واحدهای آروماتیک و پارازایلن وجود دارد و به همین دلیل واحدهای مذکور به عنوان محل نمونه‌برداری انتخاب شدند.

موادی مانند تولوئن و زایلن به‌علت داشتن اثر تداخلی با بنزن همان‌طور که در مطالعه singh et al اشاره شده است [۱۰] و همچنین یکسان بودن روش نمونه‌برداری (NIOSH ۱۵۰۱) [۹] در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفتند و مشخص شد که غلظت این مواد در واحدهای آروماتیک و پارازایلن

American Conference of Industrial) (Hygienists (ACGIH) [۱۴] و همچنین دوز کشندۀ برابر با ۹۴۰۰ میلی‌گرم بر مترمکعب به عنوان مخاطره‌آمیزترین ماده‌ی شیمیایی شناسایی گردید. از نظر ضریب مواجهه بنزن به همراه موادی مانند هیدرزاپین، او ۳ بوتاکسین عدد ۴ را کسب نمودند، قابل ذکر است که در این مطالعه تنها ماده‌ی شمیایی که در سطح پنجم ریسک قرار گرفت ماده‌ی مخاطره‌آمیز بنزن بود.

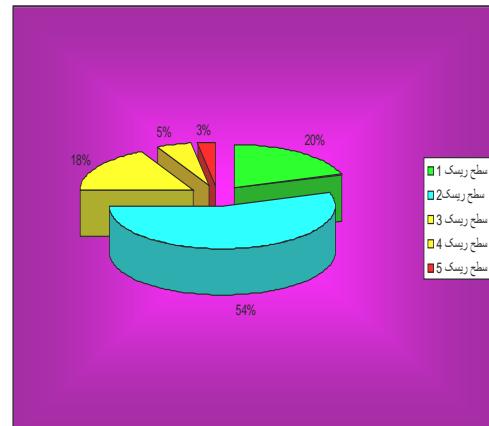
همان‌طور که در روش کار اشاره شد در مرحله‌ی دوم یعنی ارزیابی میزان مواجهه، با توجه به نتایج بدست آمده از مرحله قبیل (ارزیابی نیمه کمی ریسک مواد شیمیایی) با مشخص شدن بنزن به عنوان مخاطره

کاری سایت‌من‌ها بدست آمد.

به منظور بررسی تأثیر نوع وظیفه کاری بر میزان مواجهه با بنزن در محیط کار از آزمون آماری آنالیز واریانس یک طرفه استفاده گردید. نتیجه‌ی این آزمون از لحاظ آماری اختلاف معناداری را بین میزان مواجهه با بنزن و وظایف کاری مختلف نشان داد ($p < 0.001$). همچنین تراکم بنزن در دو سایت آروماتیک و پارازایلن با استفاده از آزمون χ^2 تست مستقل با یکدیگر مقایسه شدند و نتایج آزمون نشان داد که تراکم بنزن در دو سایت فوق با یکدیگر از لحاظ آماری اختلاف معناداری دارد ($p < 0.001$).

از آزمون آنالیز واریانس یک طرفه چهت بررسی مقایسه میانگین‌گران غلظت بنزن در شیفت‌های صبح، بعدازظهر و شب استفاده شد و با توجه به نتیجه‌ی آزمون می‌توان نتیجه گرفت که اختلاف این سه میانگین معنی‌دار نیست یا به معنای دیگر نوع شیفت تأثیری بر غلظت بنزن ندارد ($p > 0.05$).

از آن جایی که انتظار می‌رفت افراد سیگاری به دلیل استعمال سیگار و قرار گرفتن در محدوده سایت در معرض مواجهه بیشتری با بنزن قرار گیرند از آزمون آماری χ^2 تست مستقل چهت مقایسه بین متغیر مواجهه با بنزن و متغیر استعمال سیگار استفاده شد و نتیجه آزمون نشان داد بین استعمال و عدم استعمال سیگار و میزان مواجهه با بنزن در هوای محیط کار ارتباط معنی‌داری از نظر آماری وجود ندارد ($p > 0.05$). همچنین چهت مقایسه‌ی میزان مواجهه با بنزن، با مقدار حد مجاز $1/5$ پی ام از آزمون آماری χ^2 تست یک نمونه‌ای استفاده گردید و با توجه به میانگین $1/52$ پی ام مواجهه با بنزن در هوای محیط کار، نشان داده شد با حد مجاز بنزن اختلاف آماری معنی‌داری دارد ($p < 0.001$) و نسبت به این آستانه مجاز $3/04$ برابر است (پی ام $= 0/5$ میانگین وزنی-زمانی Time-Weighted Average (TWA) بنزن).



دیاگرام ۱ - میزان سطح ریسک مریوط به مواد شیمیایی لیست شده

پایین‌تر از حد تشخیص دستگاه (۰/۵ پی ام) تجزیه گاز کروماتوگرافی است، لذا احتمال وجود غلظت‌های بالاتر از حد مجاز تولوئن و زایلن منتفی گردید.

نتایج ارزیابی مواجهه‌ی انجام گرفته در بین واحدها، شیفت‌ها و گروه‌های کاری مختلف برای تعیین میانگین زمانی غلظت بنزن در هوای محیط کار به صورت فردی نشان داد که غلظت بنزن در شیفت بعدازظهر نسبت به دو شیفت دیگر یعنی صبح و شب در واحد آروماتیک میانگین بالاتری را در گروه‌های کاری مختلف دارد که نتایج مربوط به مواجهه گروه‌های مختلف مورد مواجهه با بنزن در نمودار شماره ۱ ارائه شده است. قابل ذکر است که این موضوع نیز با توجه به نمودار ۲ که مربوط به میانگین مواجهه با بنزن در گروه‌ها و شیفت‌های مختلف کاری در واحد پارازایلن است نیز صادق می‌باشد.

در بین گروه‌های مختلف کاری در دو واحد آروماتیک و پارازایلن، گروه کاری سایت‌من در شیفت ظهر و گروه کاری کارمندان با میانگین وزنی-زمانی مساوی با $4/92$ پی ام $9/84$ برابر حد آستانه مجاز است و $1/53$ پی ام به ترتیب بیشترین و کمترین مواجهه با بنزن را داشتند. به‌طور کلی در کلیه شیفت‌ها، بیشترین میزان مواجهه با بنزن در گروه

گروههای کاری مختلف دارد که این موضوع را می‌توان با توجه به گرمای هوا و شرایط محیطی در شیفت صبح که کارگران و کارمندان زمان کمتری در سایت حضور پیدا می‌کنند و همچنین در شیفت شب با توجه به این که توان عملیاتی واحد پایین‌تر از حد نرمال خود می‌باشد و بالطبع میانگین غلظت مواجهه افراد در این شیفت نسبت به دو شیفت دیگر پایین‌تر خواهد بود را توجیه نمود. در بین گروههای مختلف کاری در دو واحد مذکور، گروه کاری سایتمن در شیفت‌های ظهر با میانگین مواجهه ۴/۹۱ پی ام بیشترین و گروه کاری کارمندان با میانگین مواجهه صفر پی ام، کمترین مواجهه را با بنزن در طول زمان کاری داشتند که این میزان حداقل مواجهه با بنزن را می‌توان ناشی از حضور نیافتن گروه کاری کارمندان در سایت و در نتیجه عدم مواجهه با بنزن ارجاء داد، شایان ذکر است که افراد سایتمن با توجه به نوع وظیفه شغلی زمان بیشتری را در سایت حضور پیدا می‌کردند و در نتیجه همان‌طور که در نتایج نیز نشان داده شد میانگین غلظت مواجهه این گروه نسبت به گروههای دیگری اختلاف قابل توجهی دارد، که این یافته با نتایج بدست آمده در مطالعه تحقیقاتی Murray Finkelstein نیز مطابقت دارد [۱۷].

با توجه به نتایج مرحله‌ی برآورد ریسک نسبی ابتلا به لوسمی در مواجهه با بنزن، بیشترین میزان ریسک نسبی در کارگران سایت من مربوط به کارگران واحد آروماتیک بدست آمد که با مواجهه‌ی تجمعی ۱۴۹/۴ پی ام- سال داری ریسک نسبی ۳/۲ بودند، به عبارت دیگر احتمال ابتلا به لوسمی در نتیجه مواجهه با بنزن در این گروه کاری ۳/۲ برابر بیشتر از گروهی است که با بنزن مواجهه ندارند. نکته قابل توجه از مطالعات انجام شده نشان دهنده این موضوع می‌باشد که حتی در غلظت‌های پایین مواجهه با بنزن نیز ریسک ابتلا به لوسمی وجود دارد و همچنین با افزایش مواجهه تجمعی، میزان ابتلا به لوسمی افزایش می‌باید که این موضوع نیز در مطالعه کهورترینسکی و همکاران نشان داده شده است [۱۵، ۱۸].

بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به نتایج جماعت ۷۴ درصد از مواد شیمیایی شناسایی شده در شرکت مورد مطالعه در سطح اول و دوم ریسک قرار گرفتند. در این میان بنزن تنها ماده‌ای است که در کل دو واحد مورد مطالعه با کسب ضریب ریسک ۴/۵ سطح ریسک ۵ را به دست آورد و این در حالی است که در مطالعات متعددی از جمله Rinsky et al و KS Crump et al نیز به ارتباط این ماده شیمیایی با لوسمی در غلظت‌های حتی پایین اشاره شده است [۱۴، ۱۵].

با توجه به اهمیت بیان شده و براساس نتایج اقدامات اصلاحی در مورد این ماده شیمیایی بسیار مخاطره آمیز و سلطان زا باید هر چه زودتر آغاز گردد. میانگین غلظت بنزن در واحد آروماتیک در مقایسه با واحد پارازایلن در وظایف کاری مختلف نیز بالاتر بود که این مطلب را می‌توان با توجه به وجود بیشتر پمپ‌های بنزنی که نشان‌دهنده‌ی ظرفیت بالای واحد آروماتیک نسبت به واحد پارازایلن در تولید بنزن است را توجیه نمود. نکته حائز اهمیت در این مطالعه بالا بودن غلظت بنزن در هوای تنفسی گروه نظافت‌چی‌های سایت آروماتیک در شیفت ظهر با میانگین مواجهه ۱/۹۲ پی ام می‌باشد، که در مقایسه با حد آستانه مجاز تقریباً ۴ برابر است و ممکن است این وظایف کاری به علت ارتباط بالای وظایف کاری فرآیند نادیده گرفته شوند، این در حالی است که مطالعات مشابهی نیز به مواجهه‌های غیر مستقیم تأکید زیادی دارند [۱۷]. در این مورد آموزش مستقیم تأکید زیادی دارد. در نتایج این نکته کاهش زمان مواجهه با عبارت دیگر احتمال ابتلا به لوسمی در نتیجه مواجهه با بنزن در این گروه کاری ۳/۲ برابر بیشتر از گروهی است که با بنزن مواجهه ندارند. نکته قابل توجه از اضطراری پیشنهاد می‌گردد.

نتایج ارزیابی مواجهه‌ی فردی انجام گرفته شده در بین واحدها، شیفت‌ها و گروههای کاری مختلف برای تعیین غلظت بنزن در هوای محیط کار نشان داد که غلظت بنزن در شیفت بعدازظهر نسبت به دو شیفت دیگر یعنی صبح و شب میانگین غلظت بالاتری را در



منابع

1. Henry J. M, H. J. McDermott. Air monitoring for toxic exposure. 2th Ed. John Wiley & Sons, Inc; 2004. p.37.
2. Phillip LW, Robert CJ, Stephen MR. Principles Of Toxicology: Environmental and Industrial Applications. 2th Ed .Wiley-Interscience Publication, 2000. p.26.
3. Allahyari, T. "Risk analysis and risk assessment in chemical processes. Fanavar. 2006 [Persian].
4. Falaki F, Farshad A. textbook of public health: safety chemicals. Third Printing, Arjomand.2007 [Persian].
5. Chris W, Neill S. Occupational Toxicology. 2th Ed .CRC Press LLC. 2004. p.196.
6. Azari R. Textbook of public health: chemicals health risk assessment in individual exposure, Third Printing, Arjomand. 2007 [Persian].
7. Department of Occupational Health and Safety, 2000. Assessing health risks arising from the use of hazardous chemicals in the workplace. Ministry of Human Resources, Malaysia.
8. Health and Safety Executive, 1999. COSHH Essentials: Easy Steps to Control Hazardous Substances, the Stationery Office, Norwich.
9. NIOSH. Manual of analytical methods, 1984. U.S. Department of Health & Human services, Cincinnati, Ohio.
10. Singh MP, Ravi K, Mishra M. Effects of co-exposure of benzene, toluene and xylene. 2010 Vol 79, Issue 5, P 577-587.
11. International Agency for Research on Cancer IARC. Monographs on the evaluation of Carcinogenic risks to humans, World Health Organization, 2000 Vols 1-pp76.
12. ACGIH Worldwide, 2008, TLVs® and BEIs®-Threshold Limit Values for Chemical Substances and Physical Agents and Biological Exposure Indices.
13. Murray M. Leukemia after Exposure to Benzene: Temporal Trends and Implications for Standards. American journal of industrial, 2000 vol38, pp11-17.
14. K S Crump. Risk of benzene-induced leukemia predicted from the Plio film cohort. Environ Health Perspect, 1996 Vol 104, Supplement 6.
15. Rinsky R. Benzene and Leukemia: An Epidemiologic Risk Assessment, Environmental Health Perspective, 1989 Vol. 82, pp. 189-191.
16. Jafari MJ, karimi A, rezazadeh azari M. The

در راستای تعریف مربوط به مقدار حد آستانه - حد مواجهه‌ی کوتاه مدت (Threshold limit value)، کوتاه (تا ۱۵ دقیقه) پیوسته بدون اینکه کوچک‌ترین اثر زیان‌آورکه موجب بروز حادثه یا کاهش بهره‌وری شود در مواجهه با مواد شیمیایی قرار گیرند [۵،۱۲] ، که در مورد بنزن این غلظت برابر با $\frac{2}{5}$ پی ام است و با توجه به نتایج مربوط به اندازه‌گیری غلظت بنزن در گروه کاری سایت‌من میانگین مواجهه با این ماده شیمیایی تقریباً دو برابر این حد می‌باشد، که این موضوع شروع سریع‌تر اقدامات کنترلی را بیش از پیش مشخص می‌کند.

از آن جا که بنزن تولید نهایی این دو واحد می‌باشد و حذف آن در منبع تولید میسر نیست بنابراین اقدامات کنترلی مدیریتی مانند کاهش ساعت مواجهه با این ماده از طریق افزایش تعداد کارگران را می‌توان به عنوان یک راه کار کنترلی مدیریتی مؤثر پیشنهاد داد. از اقدامات کنترلی دیگر در مورد این ماده بسیار مخاطره‌آمیز بازدید و اشرهای پمپ‌های بنزنی در فواصل زمانی مشخص شده و تعویض آن‌ها در صورت وجود هرگونه نقص می‌باشد؛ همچنین استفاده از دستگاه‌های قرائت مستقیم برای پایش احتمال نشستی نیز توصیه می‌شود.

تقدیر و تشکر

بدین‌وسیله از حمایت مدیریت HSE شرکت ملی صنایع پتروشیمی و همچنین کلیه پرسنل محترم ایمنی و بهداشت مجتمع پتروشیمی مورد مطالعه و نیز تمامی کارگران زحمت‌کش که همکاری مؤثری در انجام این تحقیق نمودند سپاسگزاری و قدردانی می‌نماید.

Challenges of Controlling Organic Solvents in a Paint Factory due to Solvent Impurity. Industrial Health, 2009 pp 326–332.

17. Finkelstein M. Leukemia after Exposure to Benzene: Temporal Trends and Implications for Standards. American journal of industrial medicine 2000 Vol 38, pp1-7.

18. Kampczyk R, Rehwagen M, Diez U, RichterM. Passive smoking, excretion of metabolites, and health effects: results of the Leipzig's Allergy Risk Study (LARS). Arch Environ Health, 2002 Vol 34, pp 326-331.

Archive of SID

Health risk assessment of chemical pollutants in a petrochemical complex

F. Golbabaei¹, D. Eskandari², M. Azari³, M. Jahangiri⁴, A. Rahimi⁵, J. Shahtaheri⁶

Received: 2011/10/17

Revised: 2011/11/20

Accepted: 2012/03/14

Abstract

Background and aims: workers in petrochemical industries are exposed to various contaminants and are facing to serious hazards, therefore need for a comprehensive risk assessment program for identification of hazardous chemicals that affect human health and also determine hazardous tasks and processes is necessary.

Methods: This descriptive cross-sectional study was conducted in three stages. First stage consisted of identifying hazardous chemicals and determination of chemicals risk ratio, the second stage includes evaluation of worker's exposure to hazardous chemicals, and the third stage was estimating the relative risk of blood cancer caused by exposure to benzene through epidemiological studies

Results: With regard to risk assessment method, 40 chemicals were identified in this Petrochemical Company. Among them, Benzene introduced as the most hazardous chemical. The results of the second stage showed that site man workers in noon shift work and in aromatic site with mean exposure 4.29 ppm had the highest exposure to benzene. The results of estimated leukemia relative risk stage in benzene exposure, the highest relative risk in workers related to site man workers in aromatic units with cumulative exposure benzene to 4.149 ppm. Years obtained relative risk of 2.3. The test results showed that relationship between worker's exposure to benzene and their job was significant ($p<0.001$).

Conclusion: This study showed that benzene with a risk ratio of 4.5 -5 have 5th rank in risk levels and this indicates that preventative actions regarding to this hazardous carcinogenic chemical must be started as soon as possible.

Keywords: Risk assessment, Benzene, Leukemia.

1. Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran.(Corresponding Author) fgolbabaei@yahoo.com

Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Kashan University of Medical Science, Kashan, Iran.

Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Department of Occupational Health, School of Health and Nutrition, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

Department of Statistics and Epidemiology, School of Public Health and Institute of Health Research Center, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran.

Department of Occupational Health Engineering, School of Health, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran.