

Evaluation of Work Exposure in car Painters with Isocyanides Combined

Fatemeh Zarei¹, Mozghan Ardestani², Mahmood Asgarianzadeh³, Azar Mousavifard^{1,2*}

*1. MSc of Occupational Health, Department of Occupational Health Engineering, Faculty of Health,
Alborz University of Medical Sciences, Karaj, Iran*

*2. Health, Safety and Environment Research Center (RCHSE), Alborz University
of Medical Sciences, Karaj, Iran*

*3. Expert of Occupational Health, Deputy of Health of Alborz University of
Medical Sciences, Karaj, Iran*

** E-mail: Casit22@hotmail.com*

Received: 19 Mar 2018; Accepted: 23 Apr 2018

ABSTRACT

Introduction: Isocyanate Compounds NCO groups react easy with biological molecules & considered to be a powerful respiratory irritant and major cause of asthma, bronchitis chemical. Studies /investigations have shown that the risk of death from lung cancer is spreading among car painters. This study aimed to identify amount of worker with Physical contact on reduction of this contaminant in the work places produces isocyanates are about 3 million tons annually and 280000 workers are in contact with it in America. Extensive research on the 57000 of Painter are shown that the risk of death from lung cancer is very high among workers of painter. Toluene di-isocyanate (TDI) have used as the most important industrial intermediates in industry. The purpose of epidemiological studies of isocyanate compounds is appointment occupational exposure of workers. In order to reduce this pollutants in the workplace, the employers must be know the safety rules and use effectively controls. The purpose of performance of this project is survey impact of control on reducing the amount of isocyanate in air of workplace.

Method: 10%of car painters were selected in Karaj city, then 58 air samples were collected by using standard methods. Analysis of samples was performed by HPLC with NIOSH 5522 method. Statistical analysis was analysis by SPSS software.

Result: Average of age, work history and work history with pain, in a sequence were 36.8, 18.25, 16.65.35.5% were smokers.63.8% of workshop had industrial ventilation. The Pollutant concentration average MDI, TDI was 7.9 mg/m³ and 1.05 that the highest concentration was related to No 9. Between smoking and respiratory problem among workers significant relations were found (p<0.002). In statistical analysis correlation coefficient (0.5) was observed between the temperature factor and increase HDI concentration pollutant concentration is significant between groups, where as it is not the same inside groups.

Conclusion: This is correlation between workshop temperature & amount of pollutants and it increase at the end of the shift. Most of the samples had more concentration then standard. High concentration of pollutants. Lack of ventilation system in 36% of the workshops & and smoking in the 35.5% of workers could increase diseases related to compounds isocyanate in future.

Keyword: Isocyanate, Occupational exposure, Car Painters, Air sampling

بررسی میزان تماس شغلی نقاشان اتومبیل با ترکیبات ایزوسیانات

فاطمه زارعی^۱، مژگان اردستانی^۱، محمود عسگریان زاده^۲، سیده آذرموسوی فرد^{۱*}

^۱ کارشناس ارشد بهداشت حرفه‌ای، گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

^۲ مرکز تحقیقات بهداشت، ایمنی و محیط (RCHSE)، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

^۳ کارشناس بهداشت حرفه‌ای، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، ایران

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۶/۱۲/۲۸؛ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۷/۲/۳

چکیده

مقدمه: ترکیبات ایزوسیانات به علت داشتن گروه N-C-O به راحتی با مولکولهای بیولوژیکی واکنش نشان داده و محرک بسیاری برای دستگاه تنفسی و علت عمده آسم، برونشیت‌های شیمیایی بشمار می‌آیند. مطالعات نشان داده، خطر مرگ و میر ناشی از سرطان ریه در بین کارگران نقاش شیوع بالایی دارد. هدف از این طرح بررسی میزان تماس کارگران و کاهش این آلاینده‌ها در محیط‌های کاری است.

روش کار: ۱۰ درصد از کل نقاشان اتومبیل شاغل در شهرستان کرج انتخاب شدند. سپس ۵۸ نمونه هوا با استفاده از روشهای استاندارد بدست آمد. آنالیز نمونه‌ها توسط دستگاه HPLC به روش niosh ۵۵۲۲ انجام گرفت. برای تجزیه و تحلیل آماری از نرم افزار SPSS استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین سن، سابقه و سابقه کار با رنگ به ترتیب ۳۶،۸، ۱۸،۲۵ و ۱۶،۶۵ می‌باشند. ۳۵/۵٪ کارگران سیگاری و ۶۳/۸٪ کارگاهها دارای سیستم تهویه بودند. میانگین غلظت آلاینده MDI, TDI در تمام کارگاهها به ترتیب ۷،۹ mg/m³ و ۱،۰۵ بوده است که بیشترین غلظت مربوط به کارگاه نقاشی شماره ۹ می‌باشد. بین بروز مشکلات تنفسی و کشیدن سیگار در بین کارگران ارتباط معناداری دیده شد ($p < 0.002$). در بررسی آماری ضریب همبستگی متوسط (۰/۵) بین فاکتور دما و افزایش میزان غلظت HDI دیده شد. تفاوت غلظت آلاینده در بین گروهها معنی دار است در حالی که تفاوت داخل گروه اینگونه نیست.

نتیجه‌گیری: بین دمای کارگاه و میزان آلاینده همبستگی وجود دارد و در انتهای نوبت کاری افزایش می‌یابد. اکثر نمونه‌ها دارای غلظت بالاتر از استاندارد بودند. غلظت بالای آلاینده، عدم وجود سیستم تهویه در ۳۶٪ کارگاهها، استعمال دخانیات در ۳۵،۵٪ کارگران می‌تواند شیوع بیماریهای مرتبط با ایزو سیانات را افزایش دهد.

کلمات کلیدی: ایزوسیانات ها، تماس شغلی، نقاشان اتومبیل، نمونه برداری هوا

مقدمه

توسعه بیشتر به چشم می‌خورد. آلاینده‌های محیط کار مواد خارجی ناخواسته‌ای هستند که در هوای محیط‌های بسته و آزاد انتشار می‌یابند وجود آئروسولها و آلاینده‌های گازی مختلف در هوای محیط کار نه تنها موجب به مخاطره انداختن سلامتی کارکنان و افزایش ناراحتی‌ها و بیماری‌های شغلی در بین آنان می‌شود بلکه سلامت محیط زیست را نیز تحت تاثیر قرار میدهد. در مواردی که آلاینده‌ها بطور مناسب شناسایی، ارزیابی و کنترل نشوند می‌توانند اثرات نامطلوبی داشته باشند. افراد شاغل در صنایع تولید رنگ و نقاشان اسپری در معرض مواد خطرناکی مانند حلالهای آلی، رنگ دانه‌های حاوی سرب، رقیق کننده‌ها، سفت کننده‌ها و پسماند مونومرهای پلاستیکی می‌باشند. این کارگران از بنزین و نفت به عنوان حلال استفاده می‌کنند از این رو جزء گروه‌های در معرض خطر سموم ژنتیکی به حساب می‌آیند^{۱،۲} که سبب تحریک چشمها، ایجاد آسم شدید، پنومونی و در نهایت سرطان می‌شود.

تولید جهانی ایزوسیاناتها سالانه حدود سه میلیون تن می‌باشد و ۲۸۰/۰۰۰ کارگر تنها در آمریکا با آن در تماس می‌باشند (Bradstreet & Dum - 1983) کاربرد رنگ در اتومبیل سازی به دو شکل می‌باشد: ۱- به عنوان رنگ ۲- به عنوان استحکام دهنده در صورت استفاده همزمان اشکال مذکور در نتیجه فعل الانفعالات شیمیایی ترکیبات ایزوسیانات تولید میگردد. که بدون رنگ و بو می‌باشند. ایزوسیانات‌ها از هوا سنگین تر هستند و از پایداری بیشتری در محیط برخوردار می‌باشند. این ترکیبات به سرعت در فضای محیط کار منتشر شده و ساعت‌ها در فضای منطقه تنفسی کارگران باقی می‌ماند. تحقیقات به عمل آمده نشان داده که ایزوسیانات‌ها عوارض مختلف تنفسی، پوستی، چشمی و گوارشی در انسان ایجاد می‌کنند و یکی از علل حمله‌های شدید آسمی و مرگ ناشی از

تمام ترکیبات ایزوسیانات با توجه به حضور گروه N-C-O بسیار واکنش پذیر بوده و به راحتی با مولکولهای بیولوژیکی واکنش نشان داده و یک محرک بسیار قوی برای دستگاه تنفسی و علت عمده آسم، برونشیت‌های شیمیایی بشمار می‌آیند. تولوئن دی ایزوسیانات‌ها (TDI) به عنوان مهم ترین واسطه شیمیایی به طور گسترده‌ای در صنعت کاربرد دارند. آژانس تحقیقات سرطان و برنامه سم شناسی ملی آن را یک ماده سرطان زا بالقوه اعلام کرده است^{۳-۴} به همین منظور در خصوص خطرات مرتبط با بهداشت حرفه‌ای استاندارد 29 Occupational Safety (OSHA) CFR, Part 1910.1200, and Health Administration پیشنهاد داده است. دریک مطالعه دیگر بدون توجه به سن و سابقه مصرف سیگار کارگران نقاش اتومبیل، مشخص شد عملکرد کلیه و کبد آنان دچار نقص میباشد^۵.

هدف از مطالعات اپیدمیولوژیکی ترکیبات ایزوسیانات تعیین میزان تماس شغلی کارگران در محیط‌های کاری مثل صنایع تولید رنگ و رنگ‌کاری بدنه خودروها به منظور شناسایی مشاغل با خطر بالا می‌باشد. تماس با ترکیبات ایزوسیانات سبب تغییرات عمده در هسته سلولهای الوئولی ریه شده، التهاب و ترشحات غلیظ این ناحیه منجر به تغییر در الگوی تنفسی نقاشان اتومبیل گردیده است^۶. پارامترهای عملکرد ریه در گروه کنترل بالاتر از گروه در معرض خطر بودند. می‌توان نتیجه گرفت که تست عملکرد ریه در نقاش اسپری کاهش یافته است^۷.

بسیاری از فعالیتهای تجاری و صنعتی موجب انتشار آلاینده‌های سمی مختلف می‌شوند. امروزه میلیونها انسان در معرض تماس با این مواد قرار دارند در محیط‌های کاری تماس با این آلاینده‌ها زیاد بوده و این معضل در کشورهای در حال

فوم سازی یک شرکت خودروسازی در استان تهران انجام شد. ۴۰ نفر از کارگران مواجهه یافته و ۴۰ نفر از افراد بدون مواجهه به منظور ارزیابی اثرات تنفسی، اسپیرومتری شدند و اثرات پوستی، چشمی و گوارشی آنها به وسیله پرسشنامه بررسی گردید. یافته‌ها نشان داد که میزان آلودگی در کلیه حالت‌ها از حداکثر مجاز آن پایین تر بود، فقط در شرایطی که کلیه هواسازها و هواکش های موضعی خاموش بودند، در قسمت تزریق فوم، آلودگی بالاتر از حد مجاز بود. نتایج ارزیابی عوارض حاصل از MDI نیز نشان داد گروه در معرض دارای علایمی مانند سرفه، خس خس سینه، سوزش و خشکی پوست و سوزش و خارش چشم دارای اختلاف معنی داری با گروه بدون مواجهه بود ($p < 0/05$). همچنین بعضی از حجم‌ها و ظرفیت های تنفسی در گروه مواجهه یافته به میزان معنی داری کمتر از گروه بدون مواجهه بود ($p < 0/05$)^۳. در یک مطالعه مروری که بر روی ترکیبات ایزوسیانات بکار رفته در ۳۱ صنعت مختلف مشخص شد از میان ۶۷۸ نفر مورد مطالعه ۳۶۸ نفر از آنان دچار اسم مرتبط با کار work-related asthma (WRA) بودند^{۱۱}.

مقایسه میزان مواجهه ۳۹ کارگر یک شرکت خودروسازی شاغل در قسمت نصب و درز بندی شیشه اتومبیل که با متیلن دی فنیل دی ایزوسیانات (MDI) در کار می‌کردند با گروه شاهد، غلظت ترکیبات ایزوسیانات در کارگران نصب شیشه ($34/5 \mu\text{g}/\text{m}^3$) و کارگران درزبند ($27/3 \mu\text{g}/\text{m}^3$) پایین تر از حد مجاز بود. از کلیه کارگران شرکت کننده در طرح اسپیرومتری ریه به عمل آمد و علائم تنفسی گروهی که در معرض تماس بودند به طور معنی داری بیشتر از گروه شاهد بود بنابراین (MDI) در تماس‌های شغلی می‌تواند تاثیرات نامطلوبی بر سلامت آنها داشته باشد^{۱۲}.

مطالعه‌ای در خارج از ایران در خصوص تماس تنفسی تعمیرکاران اتومبیل و نقاشان رنگ اسپری در صنایع انجام شده که هدف آن ارزیابی تماس با ترکیبات ایزوسیانات در بین

آن می‌باشند. میزان اختلالات تنفسی در بین کارگران نقاشی که رنگ را به صورت اسپری بکار می‌برند شیوع بیشتری دارد^{۱۳}. مطالعات گسترده‌ای بر روی ۵۷۰۰۰ نقاش صورت گرفته که نشان داده است، خطر مرگ و میر ناشی از سرطان ریه در بین کارگران نقاش از شیوع بالایی برخوردار است^{۱۴}. به منظور کاهش این آلاینده در محیط کار می‌بایست کار فرمایان خود را ملزم به اجرای مقررات ایمنی دانسته و اقدامات کنترلی و مدیریتی موثر را در این راستا بکار برند^{۱۵}. یکی از اقدامات کنترلی موثر برای پیشگیری از بروز بیماری، طراحی و تعبیه سیستم تهویه صنعتی مناسب می باشد، البته نگهداری و نظارت مداوم بر این نوع سیستم‌ها از درجه اهمیت بسزایی برخوردار است. افزایش سرعت ربایش و جریان هوا در هانه هود و همراه با کاهش دما می‌تواند بیشترین تاثیر را در کاهش اثرات MDI بر روی کارکنان در فعالیت‌های اسپری رنگ اتومبیل را داشته باشد^۹.

انجام معاینات دوره ای برای شاغلین در معرض تماس با آلاینده جهت شناسایی افرادی که توسط ایزوسیاناتها دچار ضایعه شده اند یا علائمی از ابتلا را دارند ضروری میباشد. برنامه‌های آموزشی مدون می‌توانند کمک شایانی به پیشگیری و درمان بیماریهای ناشی از تماس با ایزوسیاناتها نمایند^{۱۰ و ۱۳}. هدف از اجرای این طرح بررسی تاثیر اقدامات کنترلی بر میزان کاهش ایزوسیاناتهای هوای محیط کار می‌باشد. مطالعه‌ای در خصوص ارزیابی غلظت متیلن دی فنیل دی ایزوسیانات (MDI) در هوای محیط کار صنایع پلی اورتان توسط دانشگاه علوم پزشکی مازندران با هدف ارزیابی میزان غلظت (MDI) در صنایع پلی اورتان ایران انجام شده است. میانگین غلظت به دست آمده از نمونه‌ها (بیش از $79 \mu\text{g}/\text{m}^3$) بالاتر از حد مجاز استاندارد بوده که نشان دهنده آلودگی بالا در کلیه صنایع پلی اورتان کشور می‌باشد که با افزایش دما این آلودگی نیز تشدید می‌شود^(۵). تحقیق دیگری نیز در زمینه ارزیابی اثر ۴، ۴- متیلن دی فنیل دی ایزوسیانات در کارگران

کیبای رنگ بودند. پس از این مرحله ۵۸ نمونه از میزان ایزو سیانات هوای محیط کار با استفاده از روشهای استاندارد نمونه برداری شد. روش استاندارد نمونه برداری روش ۵۵۲۲ NIOSH برای نمونه برداری و تجزیه نمونه‌ها بود؛ بدین ترتیب ابتدا وسیله نمونه بردار که پمپهای دبی پایین مدل (SKC) را با فلو متر حباب صابون در دبی ۲/۱ لیتر بر دقیقه کالیبره و به همراه دستگاههای مهاجم (impinger) کوچک حاوی محلول جاذب DMSO به اضافه مقدار معینی ماده تثبیت کننده برای واکنش تریپتامین و برای کار در ایستگاههای کاری آماده شدند. بر اساس پیشنهاد NIOSH از ۱۰۰ لیتر هوای محیط کار نمونه برداری شد و نمونه‌ها با بسته بندی مناسب آماده و برای تجزیه به آزمایشگاه منتقل شدند. ترکیب MDI موجود در ایزوسیاناتها قبل از آنالیز توسط HPLC بایستی مشتق سازی شود. روش مشتق سازی بدین صورت بود که ابتدا ۰/۴۱ گرم تریپتامین (با درجه خلوص بالای ۹۹ درصد) در ۳۰۰ ml تولوئن حل شده و با تکان دهنده تا ۶۰ درجه سانتیگراد حرارت داده شد تا کاملاً حل شود. ۰/۰۰۱ مول از ایزوسیانات در ۲۰ ml تولوئن حل شده سپس محلول به دست آمده به محلول تریپتامین اضافه شد. مشتق تریپتامین که به صورت ژل سفید رنگی رسوب نموده با قیف فریتدگلاس و روش فیلتراسیون مکشی جمع آوری شده و آنگاه رسوبات بدست آمده در ۴۵۰ ml ماده MDI و آن- پروپانولول حل گردید. بعد از آن، محلول از صافی گذارنده شد و اجازه داده شد تا سرد شود. آنگاه کریستالهای به دست آمده به عنوان MDI مشتق سازی شده برای آنالیز جمع آوری (NIOSH manual of analytical methods 5522) شدند فاز متحرک در آنالیز HPLC استونیتریل (۴۰ تا ۵۰ درصد) و سدیم استات (۶۰ تا ۵۰ درصد) به عنوان بافر بوده و طبق توصیه روش استاندارد ۴ نمونه برای کالیبراسیون دستگاه با غلظتهای ۰/۰۵ تا ۱۰ ml/μg برای آنالیز به دستگاه HPLC ساخت کارخانه KNAUER با دکتور UV و ستون C18 تزریق شد و با

کارگران مذکور و شناسایی مشاغل در معرض خطر تماس بالا با ایزوسیانات بوده است. در این تحقیق ترکیبات موجود در هوای کارگاهها، آنالیز شد که مجموعاً ۲۳ ماده بدست آمد که ۲۰ تا از آنها قابل تشخیص بود. میزان HDI, TDI و MDI بیشتر از سایر موارد بود و از بین این سه ماده HDI در رنگهای روغنی پلی اورتان از سایرین بیشتر بود. همچنین مقدار این ماده در بین تعمیر کاران نسبت به کارگران شاغل در بخش صنعت بیشتر بود.^{۱۳}

در مطالعه‌ای که بر روی کارآموزان تعمیرات خودرو و تعمیرکاران خودرو به عمل آمد، غلظت ترکیبات ایزوسیانات در ناحیه تنفسی آنها بالا بوده و این میزان با دور شدن از ناحیه تنفسی به شدت کاهش می‌یافت. فراوان ترین مونومرهای ترکیبات ایزوسیانات عبارتند بودند از: MDI, HDI, TDI و غلظت ترکیبات ایزو سیانات در مشاغل برشکاری و صاف کاری بیشتر از همه و در مشاغل سنباده کاری کمتر از همه بود. شیوع آسم تنفسی در بین کارگرانی که تماس بیشتری داشتند بالاتر از سایر کارگران بود.^{۱۴}

روش تحقیق

این مطالعه، مطالعه‌ای مقطعی بوده که در سال ۹۲-۹۱ انجام گرفته است. نمونه‌ها از کارگاههای نقاشی اتومبیل در سطح شهرستان کرج جمع آوری شدند. جهت اجرای طرح ۱۰ درصد از کل نقاشان اتومبیل شاغل در شهرستان کرج^{۱۵}، تعداد ۳۸۰ کارگاه نقاشی اتومبیل با ۵۴۹ کارگر و معیار ورودی به شرط مالک بودن و دارای سابقه بیش از یک سال و اطمینان از حضور ایشان در این شغل تا پایان اجرای این طرح انتخاب شدند.

در مجموع تعداد ۱۸ کارگاه با ۳۲ کارگران همین راضی به همکاری با ما گردیدند. استفاده از پرسشنامه و بطور تصادفی اطلاعات مورد نیاز از کارگران جمع آوری شد. کارگران شرکت کننده در تحقیق به صورت تمام وقت در تماس با تر

با استفاده از کروماتوگرام‌های اختصاصی سطح زیر نقطه اوج (peak) منحنی محاسبه شده و به صورت غلظت جداگانه برای MDI و TDI در تمامی نمونه‌های محاسبه گردید. غلظت MDI و TDI فردی (جدول ۲) اندازه گیری شد.

نتایج حاصل از مقایسه غلظت آلاینده با حدود تراکم مجاز نشان می‌دهد که میانگین غلظت آلاینده MDI, TDI در تمام کارگاهها به ترتیب $7/9 \text{ mg/m}^3$ و $1/05 \text{ mg/m}^3$ که بیشترین غلظت مربوط به کارگاه نقاشی شماره ۹ بود و از بخاری برای خشک کردن رنگ استفاده می‌کرد. مقدار مجاز برای آلایندهای MDI و TDI مطابق استاندارد NIOSH، 5 mg/m^3 یا $50 \mu \text{g/m}^3$ می‌باشد. برای بررسی ارتباط بین بروز مشکلات تنفسی و سیگاری بودن از آزمون χ^2 استفاده شد که نشان داد ارتباط معنی داری ($P < 0/002$) بین بروز مشکلات تنفسی و کشیدن سیگار در بین کارگران مورد پژوهش وجود دارد.

استخراج کروماتوگرامهای مربوطه و محاسبه سطح زیرمنحنیها و نهایتا میزان غلظت آلاینده MDI در نمونه‌ها محاسبه شد. برای تجزیه و تحلیل آماری داده‌های پرسشنامه از نرم افزار SPSS استفاده شد. در انتها الگوی مقدار ایزو سیانات در نمونه‌ها مورد بررسی و گزارش قرار گرفت.

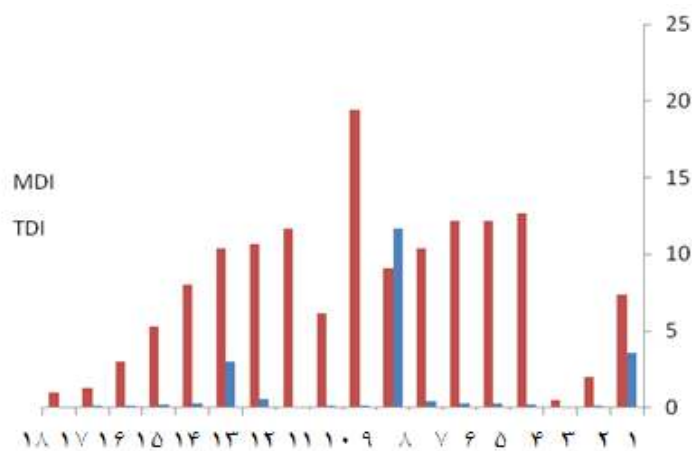
یافته‌ها

در این تحقیق با توجه به اینکه سابقه تماس با رنگ و سابقه کار می‌تواند در بروز علائم آسم موثر باشد میانگین سن، سابقه کار و سابقه کار با رنگ بدست آمد که به ترتیب $36/8$ ، $18/25$ و $16/65$ می‌باشند.

$35/5$ ٪ کارگران سیگار می‌کشیدند و $63/8$ ٪ کارگاهها دارای سیستم تهویه صنعتی بودند. برای بدست آوردن حداکثر غلظت MDI, TDI مطابق روش NIOSH 5522 منحنی استاندارد تهیه گردید. نمونه‌ها به دستگاه HPLC تزریق شد و

جدول ۱: اطلاعات دموگرافیک نقاشان اتومبیل

تعداد	حداقل	حداکثر	میانگین	انحراف استاندارد
سن	۲۲	۶۰	۳۶/۴	۹/۰۷
سابقه کار	۳	۴۷	۱۸/۲۵	۹/۶۶
سابقه کار با رنگ	۳	۳۷	۱۶/۶	۹/۳۷



نمودار ۱: نمودار غلظت در کارگاههای مختلف بر حسب mg/m³

جدول ۲: تعداد نمونه‌های اندازه‌گیری شده به صورت محیطی و فردی

انحراف استاندارد	میانگین mg/m ³	تعداد	نوع نمونه
۰/۵۴	۱/۱	۲۸	نمونه فردی
۲/۱	۷/۷	۳۵	نمونه فردی

این ماده شیمیایی در انتهای نوبت کاری افزایش می‌یابد^(۳) اکثر نمونه‌های تجزیه شده در کارگاههای مختلف دارای غلظت بالاتر از استاندارد بوده زیرا حدود مجاز ۵ میلی گرم بر متر مکعب می‌باشد ولی نتایج بدست آمده در نمودار شماره ۱ حاکی از غلظت بالاتر از حد مجاز می‌باشند و در بعضی کارگاهها چندین برابر حد مجاز NIOSH می‌باشد. بالا بودن میزان آلاینده در محیط کار، عدم وجود هرگونه سیستم تهویه در بیش از ۳۶٪ کارگاههای مورد ارزیابی، نبود وسایل حفاظت فردی مناسب و استعمال دخانیات در ۳۵/۵٪ در بین کارگران می‌تواند در آینده شیوع بیماریهای مرتبط با ترکیبات ایزوسیانات را افزایش دهد. ایزوسیانات‌ها در محیط کار به صورت موادی فعال و فرار به اشکال بخار و آئروسول دیده می‌شوند. حتی اگر فرض شود سایر ترکیبات شیمیایی در محیط کار بسیار کم و یا وجود ندارند. حضور ایزوسیاناتها به تنهایی می‌تواند سلامت کارگران را به خطر بیندازد. لذا داشتن برنامه‌ای مدون همراه با مطالعات علمی مناسب می‌تواند در پیشگیری از بروز بیماریهایی که ارتباط آنها با این ترکیبات به اثبات رسیده است. مثل آسم شغلی، بروز حساسیت و راشهای پوستی و احتمال سرطان‌زا بودن تاثیر گذار باشد. رایج شدن پایش‌های بیولوژیکی به جای پایش‌های محیطی و فراهم نمودن مراکز آزمایشگاهی مجهز به وسایل و تجهیزات لازم برای این پایش‌ها و معرفی این مراکز به معاونت‌های بهداشتی، اتحادیه صنوف مربوطه، شرکتهای طب کار و بهداشت

با توجه به اینکه نمونه‌ها در کارگاههای مختلف با شرایط جوی گوناگون جمع‌آوری شده است، به منظور تجزیه و تحلیل و بررسی میزان همبستگی آنها با میزان آلاینده‌های محیط کار مورد آزمون آماری قرار گرفتند. برای تعیین میانگین غلظت HDI با بعضی از پارامترهای جوی مداخله گر محیط کار از آزمون همبستگی پیرسون (Pearson correlation coefficients) استفاده شد در این بررسی آماری ضریب همبستگی متوسط (۰,۵) بین فاکتور دما و افزایش میزان غلظت HDI وجود داشت. تفاوت غلظت آلاینده در بین گروهها معنی دار است در حالی که تفاوت داخل گروه اینگونه نیست.

بحث

ماهیت MDI و TDI به گونه ایست که به سرعت در فضای محیط کار پخش شده و می‌توانند ساعت‌ها در محیط باقی بمانند و کارگران آنها استنشاق نمایند. در این مطالعه بین دمای کارگاه و میزان آلایند همبستگی وجود دارد بدین معنی که هرچه دما بالاتر رود میزان ایزوسیانات در محیط کار نیز افزایش خواهد یافت. از آنجایی که افزایش دما سبب افزایش واکنش پذیری ماده می‌شود، لذا توجه به دمای کارگاه و جلوگیری از افزایش آن به منظور خشک کردن رنگ ضروری به نظر می‌رسد.

از طرفی به دلیل ماندگاری بالای این ماده در محیط کار و تبدیل شدن سریع آن به ذرات (Particles) غلظت بخارهای

شود تا برای خشک کردن رنگ به جای استفاده از بخاری از کوره‌های خشک کن استفاده نمایند. وزارتین بهداشت، کار و امور اجتماعی از انجام اینگونه فعالیت‌ها در زیر زمین کارگاهها جلوی گیری نمایند.

تشکر و قدردانی

این مطالعه با همکاری واحد بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی البرز انجام شده است که بدینوسیله از همکاری و مساعدت مسئولین و کارکنان محترم آن معاونت تشکر و قدردانی می‌شود.

حرفه‌ای راه مناسبی به نظر می‌رسد

نتیجه گیری

برای پیشگیری از بروز بیماریهای مرتبط با ایزوسیانات انجام بدون معاینات ادواری، نصب سیستم تهویه مناسب و موثر با نظارت کارشناسان فنی و کنترلهای بازرسان بهداشت میتواند موثر باشد. آموزش کارگران نقاش و آگاه کردن آنها نسبت به خطرات ناشی از مصرف ایزوسیاناتها می‌تواند راه کار مفیدی در فرهنگ سازی استفاده درست از این مواد باشد. با توجه به اینکه افزایش دما می‌تواند در بالا بردن غلظت آلاینده در محیط کار موثر باشد به کلیه کارگاهها اطلاع رسانی

References

- Gajalakshmi P, Balasundaram A, Venkatesan P, Santhiya S, Ramesh A. Cytogenetic studies on spray painters in south India. *Mutat Res Genet Toxicol Environ Mutagen*. 2002;514(1):1-6.
- Lee KH, Ichiba M, Zhang J, Tomokuni K, Hong YC, Ha M, et al. Multiple biomarkers study in painters in a shipyard in Korea. *Mutat Res Genet Toxicol Environ Mutagen*. 2003;540(1):89-98.
- Mir Mohammadi S.T. He, Omar K., Mohamadian M., Kamel K. Evaluation of concentration methylene diphenyl diisocyanate (mdi) in the polyurethane industries of Iran. *J Mazandaran Univ Med Sci*. 2008;18(63):83-90.
- Bilban M. Mutagenic Testing of Workers Exposed to Toluene-Diisocyanates During Plastics Production Process. *Am J Ind Med*. 2004;45(5):468-74.
- Sumit A, Yogesh T, Varun M, Kavita S, Shivani G. Evaluation of renal and liver functions tests in car paint sprayers. *Int J Life Sci Sci Res*. 2016;2(6):682-91.
- Tanaji Methre S, Karandikar MS. A Study of pulmonary functions of spray painters working in automobile garage. *J Dent Med Sci*. 2016;15(3):1-7.
- Dibakar D, Sanjeev K, Supriyo C. Effects on lung function among workers exposed to automobile spray painting- a cross-sectional study at nagatilla, silchar, assam. *J Evid Based Med Healthc*. 2017;4(92):5600-4.
- Pinto D, Ceballos J, Garcia G, Guzman P, Del Razo L, Vera E, et al. Increased cytogenetic damage in outdoor painters. *Mutat Res*. 2000;467(2):105-11.
- Schaal NC, Brazile WJ, Finnie KL, Tiger JP. Effects of known determinants on methylene bisphenyl isocyanate (mdi) concentration during spray-on truck bed-lining processes. *Ann Work Expo Health*. 2017;61(7):872-82.
- Mortasavi S, Jabbari Gharabagh M, Asilian H, Khavanin A, Solimanian A. Evaluation of 4,4-methylene diphenyl diisocyanate effects on foam producing workers of car manufacture. *J Qazvin Univ Med Sci*. 2005;9(1):43-50.
- Lefkowitz D, Pechter E, Fitzsimmons K, Lumia M, Stephens AC, Davis L, et al. Isocyanates and work-related asthma: findings from California, Massachusetts, Michigan, and New Jersey, 1993-2008. *Am J Ind Med*. 2015;58:1138-49.
- Kakooei H, Shahtaheri SJ, Karbasi H. Evaluation of workers' exposure to methylene diphenyl diisocyanate (MDI) in an automobile manufacturing company, Iran. *Int J Occup Safety Eng*. 2006;12(4):443.
- Pronk A, Tieleman E, Skarping G, Bobeldijk I, Van Hemmen J, Heederik D, et al. Inhalation exposure to isocyanates of car body repair shop workers and industrial spray painters. *Ann Occup Hyg*. 2006;50(1):1-14.
- Boutin M, Dufresne A, Ostiguy C, Lesage J. Determination of airborne isocyanates generated during the thermal degradation of car paint in body repair shops. *Ann Occup Hyg*. 2006;50(4):385-93.
- Robert P.S CMR, Schwartz, RK SP, Cassinelli ME. Determination of Airborne Isocyanate Exposure". *NIOSH Manual of Analytical Methods*. 1984:1998.