

سر و صدا یاک آلوود کنندگان محیط

دکتر داربوش پرویز پور

گرچه سروصدای حاصله از ماشین‌آلات صنعتی اختصاص به محدوده کارخانجات دارد ولی نباید فراموش کرد که جماعت کثیری از افراد نیمی از ساعات زندگی خود را در چنین محیط‌هایی میگذرانند.

بنابراین به جرأت میتوان ادعای کرد که سروصدای ناشی از ماشین‌آلات صنعتی هم عامل موثری در آلوودسازی محیط زیست بوده و از این نقطه نظر - گذشته‌از اهمیتی که از دید بهداشت‌حرفه‌ای دارد - مسئله قابل توجهی نیز میباشد (۶).

در میان صنایع مختلف یکی از پرسروصدای‌ترین صنایعی که از قدیم نیز معروف و پیش خاصی داشته - و متأسفانه با تمام کوششی که در طی سالیان دراز برای هاش آن انجام شده - بعلت عدم استفاده زیاد از ماشین‌آلات جدید نساجی در کارخانجات کمتدیگری جایگزین حرکت ماسوره‌ها که منبع اصلی سروصدای میباشد، به نتیجه چشم‌گیری فرسیده است کارخانجات ریسندگی و بافتگی میباشد.

به‌مین‌دلیل و اهمیت این نوع کارخانجات در صنایع ایران که در سالیان اخیر رشد سریعی داشته و بطبق آمار منتشره از طرف وزارت صنایع و معادن در سال ۱۳۵۱ قریب ۳۳ درصد از کل کارگران کشور در این صنعت مشغول بکار بوده‌اند و با توجه به‌این امر که تأمین سلامت جسمی، روانی، و اجتماعی کارگران این صنعت عظیم از نظر اقتصادی، اجتماعی و بهداشتی حائز اهمیت غیرقابل توصیف میباشد، گروه بهداشت‌حرفه‌ای دانشکده بهداشت از دو تشکیل بررسی‌هایی در این مورد انجام داده و درحال حاضر نیز طرحهای جهت بررسی اثرات سوء عوامل محیط کار این صنعت بر روی سلامت و بازده کارگران درست اجرا دارد.

تأثیر سروصدای بر سلامت کارگران صنایع نساجی
برای بررسی موضوع در سطوح مختلف گروه بهداشت حرفه‌ای دانشکده بهداشت دانشگاه تهران، بدأً مطالعه مقدماتی در پنج کارخانه ریسندگی و بافتگی در تهران (۱۲) انجام شد و سپس با توجه به نتایج حاصله و بالا بودن میزان کلی تراز صدا در بعضی از کارگاه‌ها اقدام به بررسی اثر آن بر روی شنوایی

اثرات سوء سروصدای انسان از دیر باز بر افراد معلوم بوده واکثر پزشکان - جزو تجهیزات درمانی خود - آرامش و سکوت را نیز توصیه مینمودند. قبل از بحث در مورد اصل موضوع و نتایج بررسی‌های انجام شده بهتر است مختصری در مورد خصوصیات سروصدای و مطالعات انجام شده در این مورد ذکر گردد.

تعريف سروصدای :

بعقیده کارشناسان تعریف خصوصیات فیزیکی و اثرات سروصدای بر روی سلامت انسان آسان‌تر از تعریف خود سروصدای میباشد. ولی بطور کلی میتوان گفت که سروصدای عبارت از یک صوت ناخواسته و ناخوش آیند است که تأثیر آن بر سلامت انسان رابطه مستقیم با حساسیت فردی نیز شدت، فرکانس و دوام ان صدا دارد (۱۵).

زار بخچه :

برای اولین بار اثر آن بر روی شنوایی کارگران وایجاد کری در سال ۱۸۳۱ معلوم گردید و با توجه بشغل کارگران، این بیماری Boiler Maker's Deafness نامیده شد (۵). در اوایل قرن نوزدهم پژوهشگران متوجه شدن که این نوع کری در کارگران راه آهن و نساجی نیز دیده میشود.

Wittmarck در سال ۱۹۰۷ مقاله‌ای درمورد تأثیر صدا بر روی شنوایی برشته تحریر درآورد (۱۱). اولین بررسی جامع در این مورد به سال ۱۹۲۷ توسط Legge و همکارانش در کارگران صنایع نساجی لانکشاير انگلیسی انجام گرفت و نتایج حاصله نشان داد که کل کارگران از سنگینی شنوایی در درجهات مختلف رنج میبرند (۷).

منابع ایجاد سروصدای :

- ۱- سروصدای ناشی از ترافیک زمینی.
- ۲- سروصدای ناشی از ترافیک هوایی.
- ۳- سروصدای ناشی از ماشین‌آلات مورد استفاده در کارهای ساختمانی.
- ۴- سروصدای ناشی از وسائل تفریح و شادی الکترونیکی.
- ۵- سروصدای ناشی از ماشین‌آلات صنعتی.

روش مطالعه عبارت از انتخاب تعدادی کارگر از کارگران شاغل در این کارگاهها با استفاده از متدهای آماری و انجام آزمایشات کلینیکی کامل گوش، حلق، بینی و گرفتن پیشینه کامل پزشکی بخصوص وقت درمورد سابقه ناراحتی‌های گوش، ضربه‌منجزی، سسمومیت، وجود افراد کر در فامیل و اشتغال قبلی در مشاغل پرسروصدای این گروه کارگران انتخاب شده و با درنظر گرفتن معیارهای زیر: (۴) .

- ۱- داشتن پرده صماخ سالم.
- ۲- داشتن نتیجه مثبت آزمایش Rinne.
- ۳- نداشتن سابقه ناراحتی‌های گوش، ضربه‌منجزی، سسمومیت و یا افراد کر در فامیل.
- ۴- عدم اشتغال قبلی در مشاغل پرسروصدای.

تعداد ۲۷۵ نفر از کارگران مرد انتخاب و تحت آزمایش ادیومتری قرار گرفتند.

جداول (۱۵۰۹-۸-۷) نشان‌دهنده میانگین کاهش آستانه‌شنوایی در کارگران بر حسب سالهای اشتغال در فر کانسنهای مختلف می‌باشد.

کارگران گردید.

نحوه بررسی

۱- بازدید از کارخانه‌ها و تکمیل پرسشنامه‌های عمومی و کارگاهی.

۲- تهیه کروکی کارگاههای مختلف موجود در این کارخانه‌ها و تعیین نقاط اندازه گیری صدا.

۳- اندازه گیری تراز کلی صدا با استفاده از تراز سنج صوت (Sound level meter) مدل NA-07A. این دستگاه تراز کلی صدا را بر حسب «دسی بل» معلوم می‌کند.

۴- انتخاب کارگران جهت تعیین کاهش آستانه‌شنوایی ناشی از تأثیر سروصدای.

نتایج بررسی

جداول شماره (۱-۲-۳-۴-۵-۶) نمایان گرآمار

کارگران و کارمندان اداری و همچنین تراز کلی صدا در کارگاههای مختلف پنج کارخانه مورد بررسی می‌باشد.

جدول شماره (۱)

تعداد کارمندان اداری و کارگران پنج کارخانه ریسندگی و بافتندگی تهران

تعداد کارمندان اداری			تعداد کارگران			کد کارخانه
جمع	مرد	زن	جمع	مرد	زن	
۶۵	۶۵	-	۲۵۶۰	۲۵۰۰	۶۰	۱
۹۴	۸۷	۷	۲۰۳۴	۲۰۲۸	۶	۲
۱۰۲	۱۰۱	۱	۲۶۵۵	۲۶۰۱	۵۴	۳
۳۰	۳۰	-	۵۶۵	۵۱۲	۵۳	۴
۵	۵	--	۱۴۰	۱۲۰	۲۰	۵
۲۹۶	۲۸۸	۸	۷۹۵۴	۷۷۶۱	۱۹۳	جمع

بررسی این جداول نشان میدهد که:

۱- اکثریت قریب به اتفاق کارگران را مردان تشکیل میدهند.

۲- تراز کلی صدا در کارگاههای کارخانه اول، ۴۷ درصد کارگاههای کارخانه دوم، ۳۵ درصد. کارگاههای کارخانه سوم، ۳۳ درصد. کارگاههای کارخانه چهارم، ۳۳ درصد و کارگاههای کارخانه پنجم از استاندارد بین‌المللی (۹۰ دسی بل برای ۸ ساعت کار مداوم در روز و پنج روز در هفته) بالاتر بوده (۸) و ضمناً در دو کارگاه کارخانه اول، سه کارگاه کارخانه دوم و یک کارگاه کارخانه سوم در حد استاندارد می‌باشد.

لذا با توجه باین امر وبالا؛ دن تراز کلی صدا برای نشان دادن اثر سوء سروصدای بخصوص بر روی شنوایی کارگران شاغل در این گونه کارگاهها مطالعه‌ای انجام گردید.

بررسی این جداول نشان میدهد:

۱- در سالهای اول اشتغال بیشینه افت شنوایی در فر کانس ۴۰۰۰ بوده و با توجه باینکه این فر کانس خارج از حدود فر کانسها تکلم می‌باشد، کارگر از سنگینی شنوایی خود آگاه نمی‌باشد.

۲- با افزایاد سالهای خدمت در محیط پرسروصدای بیزان کاهش شنوایی در سایر فر کانسها نیز زیاد گردیده وزمانی می‌رسد که فر کانس‌های تکلام را نیز در برمیگیرد و در این زمان است که کارگر ناگهان متوجه می‌شود که نمیتواند بخوبی مکالمات دوستان خود را تعریف نماید و در این دوره به بیماری نام deafness نیزداده می‌شود (۲).

کارگر بطور کلی ناتوان می‌گردد.

۳- مقدار کاهش آستانه شنوایی در هردو گوش تقریباً یکسان می‌باشد (۳).

جدول شماره (۴)

متوسط تراز کلی صدا (dBA)
در کارگاههای مختلف کارخانه
شماره (۳) .

نام کارگاه	تراز کلی صدا
کاردینگ و حلاجی	۹۵
ریسندگی	۸۹
فتیله و نیمات	۸۸
خدمات بافندگی	۹۰
آهارزنی	۸۶
بافندگی	۹۹
کنترل پارچه	۸۳
طراحی	۸۵
سفید گری ورنگرزی	۸۷
چاپ	۸۷
حکاکی	۷۶
تکمیل	۷۱
بسته بندی	۷۹
نجاری و قالب سازی	۱۰۶
غلطک و تابلو سازی	۸۷
تعمیر گاه	۹۳
نیرو گاه و دیگر بخار	۱۰۱

جدول شماره (۳)

متوسط تراز کلی صدا (dBA)
در کارگاههای مختلف کارخانه
شماره (۲) .

نام کارگاه	تراز کلی صدا
کاردینگ و حلاجی	۹۲
ریسندگی	۹۵
فتیله و نیمات	۹۰
خدمات بافندگی	۹۴
آهارزنی	۹۰
بافندگی	۱۰۰
کنترل پارچه	۷۸
طراحی	۸۸
سفید گری ورنگرزی	۸۷
چاپ	۹۰
حکاکی	۷۸
تکمیل	۹۰
بسته بندی	۷۷
نجاری و قالب سازی	۹۲
غلطک و تابلو سازی	۸۷
تعمیر گاه	۹۵
نیرو گاه و دیگر بخار	۹۴

جدول شماره (۲)

متوسط تراز کلی صدا (dBA)
در کارگاههای مختلف کارخانه
شماره (۱) .

نام کارگاه	تراز کلی صدا
کاردینگ و حلاجی	۸۲
ریسندگی	۸۸
فتیله و نیمات	۸۴
خدمات بافندگی	۹۱
آهارزنی	۸۶
بافندگی	۹۴
کنترل پارچه	۸۳
طراحی	۸۶
سفید گری ورنگرزی	۸۶
چاپ	۹۰
حکاکی	۷۸
تکمیل	۹۰
بسته بندی	۷۷
نجاری و قالب سازی	۹۲
غلطک و تابلو سازی	۸۷
تعمیر گاه	۹۵
نیرو گاه و دیگر بخار	۹۶

جدول شماره (۵)

متوسط تراز کلی صدا (dBA)
در کارگاههای مختلف کارخانه
شماره (۴).

نام کارگاه	تراز کلی صدا
کار دینگ و حلاجی	۸۸
ریسندگی	۸۶
فتیله و نیمات	۸۹
خدمات با فندگی	۸۶
آهار زنی	۸۴
با فندگی	۹۶
کنترل پارچه	۷۲
طراحی	۷۵
سفید گری و رنگرزی	۹۲
تکمیل	۶۲
تعهییرگاه	۹۸
نیروگاه و دیگر بخار	۱۰۵

جدول شماره (۶)

متوسط تراز کلی صدا (dBA) در کارگاههای مختلف کارخانه شماره (۵).

نام کارگاه	تراز کلی صدا	کار دینگ و حلاجی	ریسندگی	نیروگاه و دیگر بخار
تراز کلی صدا	۸۳	۸۸	۹۸	۹۸

جدول شماره (۷)

تعداد کارگران آزمایش شده بر حسب سالهای اشتغال

سالبندی کار	۴--۱ سال	۵--۹ سال	۱۰ سال بیالا	جمع
تعداد	۱۲۴	۹۹	۵۲	۲۷۵

جدول شماره (۸)

میانگین کاهش آستانه شناوائی در کارگران باسابقه کار ۳--۱ سال.

فرکانس (سیکل در ثانیه)	۱۰۰۰	۲۰۰۰	۴۰۰۰	۸۰۰۰
گوش راست	۱۴/۸	۱۶/۵	۲۶/۹	۱۴/۳
گوش چپ	۱۴/۳	۱۷/۲	۲۷/۴	۱۳/۹

جدول شماره (۹)

میانگین کاهش آستانه شناوائی در کارگران باسابقه کار ۵--۹ سال.

فرکانس (سیکل در ثانیه)	۱۰۰۰	۲۰۰۰	۴۰۰۰	۸۰۰۰
گوش راست	۱۸/۹	۲۴/۲	۳۶/۹	۱۹/۷
گوش چپ	۱۹/۱	۲۴/۶	۲۸/۲	۲۲/۶

جدول شماره (۱۰)

میانگین کاهش آستانه شناوائی در کارگران باسابقه کار ۱۰ سال بیالا.

فرکانس (سیکل در ثانیه)	۱۰۰۰	۲۰۰۰	۴۰۰۰	۸۰۰۰
گوش راست	۲۲/۲	۲۸/۹	۴۰/۶	۲۲/۳
گوش چپ	۲۴/۹	۲۹/۶	۴۳/۸	۳۳/۷

در بیشتر کارگاهها نشان دهنده بالابودن ترازکلی آن از استاندارد بینالمللی بوده اثر آن نیز بر روی شناوائی کارگران بخوبی مشهود میباشد. و با توجه بازنگاه آین عارضه - یعنی کری ناشی از صد ۱ - از نوع عصبی بوده و در حال حاضر هیچ گونه درمانی برای این امر موجود نمیباشد، لذا برای پیشگیری از این امر رعایت اصول زیر توصیه میشود:

۹- حتی الامکان استفاده از ماشین آلاتی که سر و صدای

نتیجه‌گیری کلی و چند پیشنهاد

بررسی آماروارقام منتشره از طرف وزارت معادن و صنایع نشان دهنده رشد سریع این صنعت بوده و اهمیت تأمین و حفظ سلامت جسمی، روانی و اجتماعی کارگران این صنعت، عظیم از نظر اقتصادی، اجتماعی و بهداشتی حائز اهمیت خاصی میباشد. و چنانچه قبل نیز اشاره گردید سر و صدا یکی از مهمترین عوامل آلوهه کننده محیط این صنعت بوده و نتایج بررسی‌های انجام شده

- (منظور از افراد حساس ، کارگرانی هستند که در سالهای اول کارنسبت به کارگران همکار خود درادیومتری، افت شنوائی بیشتری را نشان میدهند) .
- ۹-** کم کردن ساعات کار کارگرانی که مجبور به کار در محل های پر سروصدا و بیش از استاندارد میباشد . جدول شماره ۱۱ نشان دهنده ساعات کار مجاز در سروصداهای باشد مقاومت میباشد (۹) .
- ۱۰-** در صورتیکه کارگر ضمن انجام کار روزانه خود در معرض سروصداهای باشد مختلف باشد ، بایستی اثر توازن آنها — نه اثر هر صدا — بصورت مجزا در نظر گرفته شود .
- کمتری دارند .
- ۲-** رعایت اصول مهندسی در ساختمان کارگاهها .
- ۳-** انتخاب افراد مناسب ، با انجام معاینات کامل قبل از استخدام (امتحان ادیومتری) .
- ۴-** آموزش کارگران در مورد خطرات ناشی از کار و ترقی پیشگیری از آن .
- ۵-** استفاده از وسائل حفاظت فردی .
- ۶-** آزمایشها در دورهای کارگران و انجام ادیومتری (۷) .
- ۷-** ترتیب اصول گردش در کارگاههای که ترازکلی صدا در نقاط مختلف مقاومت میباشد .
- ۸-** اقدام به تغییر کار افراد حساس در سالهای اول خدمت

جدول شماره (۱۱)

حداکثر شدت مجاز برای ۸ ساعت کار و یا کمتر

ساعت کار مجاز در روز	شدت صدا (dBA)
۸	۹۰
۶	۹۲
۴	۹۵
۲	۱۰۰
۱	۱۰۵
$\frac{1}{2}$	۱۱۰
$\frac{1}{4}$	۱۱۵

خلاصه

- اعدادی از کارگاههای نیز در حد استاندارد بوده و اثر آن بر روی شنوائی کارگران بخوبی مشهود است .
- نتایج ادیومتری این گروه نشان میدهد که کاهش آستانه شنوائی در سالهای اول در حدود فرکانسهای بالا (۴۰۰۰ سیکل در ثانیه) بوده و با پیشرفت سالهایی خدمت ، افت شنوائی در سایر فرکانسها نیز دیده شده و میزان کاهش درجه گوش آقریاً یکسان میباشد . با توجه باینکه این نوع کری از نوع عصبی بوده و در حال حاضر درمانی برای آن وجود ندارد ، رعایت اصول پیشگیری از جمله :
- ۱-** انتخاب کارگران مناسب جهت کار .
- ۲-** رعایت اصول و مهندسی و فنی در ساخت ماشین آلات و کارگاهها .
- ۳-** انجام آزمایشات دوره ای
- ۴-** استفاده از وسائل حفاظت فردی ، اهمیت خاصی را دارا میباشد .

آخر سوء سروصدا بر روی سلامت انسان از دیر باز آشکار بوده و او لین اثر زیان بخش آن بر روی شنوائی در سال ۱۸۳۱ Boiler Maker's Deafness نامیده شد .

سر و صدای ناشی از ماشین آلات صنعتی یکی از مهمترین عوامل آلووده کننده محیط زیست بوده و در بین صنایع مختلف ریسندگی و با فندگی یکی از پر سروصدا ترین صنایع میباشد . و بهمین دلیل گروه بهداشت حرفه ای از بدو تأسیس بررسیهای در این مورد انجام داده و در حال حاضر نیز طرحی در این زمینه در دست اجراء اراده .

نتیجه بررسی انجام شده در پنج کارخانه تهران نشان میدهد که در قریب ۲۵ تا ۴۷ درصد کارگاههای این کارخانجات میزان ترازکلی صدا از استاندارد بین المللی (۹۰ دسی بل برای هشت ساعت کار مداوم در روز و پنج روز در هفته) بالا بوده و در

SUMMARY

The harmful effect of the noise on human health has been known for many decades and its first harmful effect on the hearing came to be known in the year 1831. According to the nature of the work, this disease was called Boiler Maker's deafness.

Noise due to the industrial machineries is one of the main cause of Environmental Pollution, and among the different industries, Textile industry is the noisiest. As a result, the occupational health department from the start, has established research studies on this subject which is still going on.

The result of a survey conducted at five textile factories in Tehran shows that 25 up to 47 per cent of the workshops of these factories have a noise level above T.L.V. (90 dBA for eight hours continuous work during a day for five days per week) and a few within the T.L.V., The effect of such exposures on the hearing is well apparent.

The findings of audiometric examinations show that the hearing loss in first years of work is in 4,000 C.P.S. and as the length of employment increases the hearing loss manifests itself in other frequencies too, the intensity being approximately the same in both ears.

As this kind of deafness is a sensorineural type and no treatment has been found as yet, application of the below mentioned preventive measures are essential.

1. Selection of the workers.
2. Reduction of noise and its source
3. Improvement in architectural designs
4. Use of personal protective devices
5. Periodic Medical examination, including auditory check up.

REFERENCES

1. American Academy of Ophthalmology and Otolaryngology Revised edition (1969), Guide for Conservation of Hearing in Noise.
2. American Standards Association Subcommittee Z24-X-2, (1954), The Relation of Hearing loss to Noise exposure, New York, P. 16-17.
3. Burns, W., Hinchcliff, R. and Littler, T.S. (1964), An exploratory Study of Hearing and Noise exposure in Textile Workers, Ann. Occup. Hyg., 7, 323.
4. Burns, W. and Robinson, D.W., (1970) Hearing and noise in Industry.
5. Fosbroke, J. (1831), Lancet, I, 645.
6. Kristensen. H.K. (1946) Acta Oto. Laryng., 34, 157.
7. Legge, T.M., and Mckelvie, W.B (1927), Annual Report of the chief Inspector of Factories and Workshops, London.
8. Second Inter Society Committee, (1969). Guide line for noise exposure.
9. Terango, L. The Environmentalists Concern with Noise-Induced Hearing Loss. Journal of Environmental Health. Vol. 35. No. 4, P. 350-354.
10. William Burns (1968), Noise and Man.
11. Wittmarck, K. (1907), Zeitschr. Fur ophthal, 54, 37.