

Study of Exposure to Cold Stress and Physiological Responses in Auto Mechanics in Hamadan, Iran

Keivan Saedpanah¹, Mohsen Aliabadi^{2*}, Majid Motamedzade³, Rostam Golmohammadi³

¹ MSc Student, Department of Occupational Hygiene, School of Public Health, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

² Assistant Professor, Department of Occupational Hygiene, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

³ Professor, Department of Occupational Hygiene, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran

* Corresponding Author: Mohsen Aliabadi, Department of Occupational Hygiene, Hamadan University of Medical Sciences, Hamadan, Iran. Email: Mohsen.aliabadi@umsha.ac.ir

Abstract

Received: 12/04/2017

Accepted: 22/08/2017

How to Cite this Article:

Saedpanah K, Aliabadi M, Motamedzade M, Golmohammadi R. Study of Exposure to Cold Stress and Physiological Responses in Auto Mechanics in Hamadan, Iran. *J Occup Hyg Eng.* 2017; 4(2): 7-17. DOI: 10.18869/acadpub.johe.4.2.7

Background and Objective: Constant exposure to cold is considered a workplace hazard in cold seasons. We aimed to determine the level of cold stress and its relationship with physiological responses in auto mechanics.

Materials and Methods: This analytical cross-sectional study was conducted in the winter of 2016 among auto mechanics in Hamadan, Iran. Physiological responses were measured in accordance with the ISO 9886 standard method. Body fat percentage was also quantified using Caliper model 01128, and the thermal resistance of the participants' clothing was calculated in clo using the ISO 9920 standard. Environmental measures such as air temperature and air velocity were measured simultaneously, based on which cold stress indices including wind chill factor and wind chill equivalent temperature were determined. Data were analyzed using SPSS, version 21.

Results: The means of wind chill index, equivalent chill temperature, and minimal required clothing insulation (IREQ) were 489.97 ± 47.679 kcal/m².h, $13.78 \pm 1.869^\circ\text{C}$, and 2.04 ± 0.246 clo, respectively. According to the results of cold stress indices, the studied employees were exposed to cold stress. Pearson correlation test reflected a significant relationship between cold stress indices and physiological responses ($P < 0.05$), however, IREQ showed the highest association with the physiological responses of the subjects. Moreover, there was a significant correlation between body fat percentage and core temperature ($P < 0.05$; $r = 0.314$).

Conclusion: The results confirmed that IREQ index has high validity for the estimation of cold stress among auto mechanics. Moreover, the increase of body fat percentage boosts cold tolerance of employees.

Keywords: Auto Mechanics; Cold Stress Indices; Physiological Responses

بررسی میزان مواجهه با تنש‌های سرمایی و پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن کارگران مکانیک خودروی شهر همدان

کیوان ساعدپناه^۱، محسن علی‌آبادی^{۲*}، مجید معتمدزاده^۳، رستم گلمحمدی^۳

^۱ دانشجوی کارشناسی ارشد مهندسی بهداشت حرفه‌ای، گروه مهندسی بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

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

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

* نویسنده مسئول: محسن علی‌آبادی، گروه مهندسی بهداشت حرفه‌ای، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران.

ایمیل: Mohsen.aliabadi@umsha.ac.ir

چکیده

سابقه و هدف: مواجهه مداوم با سرما یک عامل مخاطره‌آمیز در محیط‌های کاری در فصول سرد می‌باشد. مطالعه حاضر با هدف ارزیابی شاخص‌های استرس سرمایی و ارتباط آن با پاسخ‌های فیزیولوژیکی بدن شاغلان مکانیک خودرو صورت گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به روش تحلیلی-مقطعی در زمستان ۱۳۹۵ روی ۵۰ نفر از شاغلان مکانیک خودروی شهر همدان انجام شد. پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن با روش استاندارد ISO 9886 اندازه‌گیری شد. میزان درصد چربی بدن با استفاده از کالیپر مدل ۱۱۲۸ +۰/۱۱۲۸ -۰/۱۱۲۸ اندازه‌گیری شد و میزان مقاومت حرارتی لباس کارگران نیز بر حسب کلو با استفاده از استاندارد ISO 9920 تعیین گردید. پارامترهای محیطی هوا از جمله دمای خشک و سرعت جریان هوا نیز به طور همزمان اندازه‌گیری شد. براساس پارامترهای محیطی، شاخص‌های استرس سرمایی از جمله شاخص خنک‌کنندگی باد و دمای معادل خنک‌کنندگی تعیین گردید. گفتنی است داده‌های این مطالعه با استفاده از نرمافزار SPSS 21 تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میانگین شاخص خنک‌کنندگی باد (WCI: Wind Chill Index) 48.9 ± 4.7 کیلوکالری بر متر مربع در ساعت، دمای معادل خنک‌کنندگی (ECT: Equivalent Chill Temperature) 13.78 ± 1.869 درجه سانتی‌گراد و شاخص حداقل عایق مورد نیاز 20.4 ± 0.246 کلو به دست آمد. براساس نتایج شاخص‌های استرس سرمایی می‌توان گفت که شاغلان در مواجهه با استرس سرمایی قرار دارند. آزمون همبستگی پیرسون نشان داد بین شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی بدن شاغلان رابطه معناداری وجود دارد ($P < 0.05$). با توجه به ضریب همبستگی بین شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیک، شاخص حداقل عایق لباس مورد نیاز بالاترین همبستگی را با پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن شاغلان نشان داد. همچنین بین درصد چربی بدن شاغلان با دمای عمقی بدن رابطه مستقیم و معناداری وجود داشت ($P = 0.314$).

نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که شاخص حداقل عایق لباس مورد نیاز دارای قابلیت اطمینان بیشتری برای تعیین سطح استرس سرمایی در بین شاغلان مکانیک خودرو بود. علاوه بر آن درصد چربی بیشتر بدن سبب افزایش قدرت تحمل سرمای شاغلان شد.

واژگان کلیدی: پاسخ‌های فیزیولوژیک؛ شاخص‌های استرس سرمایی؛ کارگران مکانیک

مقدمه

سال نیز با این عامل مخاطره‌زای فیزیکی مواجه می‌شوند. از مشاغلی که با سرما برخورد دارند می‌توان به سرخانه‌ها، مشاغل کشاورزی، باغداری، جنگل‌بانی، کار در کوهستان و معادن

اصولاً کارکردن در دمای خشک کمتر از ۱۵ درجه سانتی‌گراد، کار در محیط سرد محسوب می‌گردد. کار در سرما اختصاص به فصل‌های سرد ندارد و گروهی از شاغلان در طول

معادل خنک‌کنندگی، دمای هوا در شرایط جریان هوای آرام و با سرعت جریان کمتر از $1/8$ متر بر ثانیه می‌باشد. سازمان انجمان متخصصین بهداشت صنعتی آمریکا (ACGIH: American Conference of Governmental Industrial Hygienists) ضمن برآورده مخاطرات کار در سرما با شاخص دمای معادل خنک‌کنندگی، محدوده‌های مختلف خطر شاخص مواجهه با سرما و جریان هوا را ارائه نموده است و پس از آن برنامه کار-استراحت در محیط سرد را براساس جدول‌های معروفی شده مشخص کرده است. در این جدول‌ها حدود مجاز در شرایط عادی کار به ازای هر یک ساعت، 10 دقیقه استراحت (50 دقیقه کار، 10 دقیقه استراحت) می‌باشد [۱۲]. یکی دیگر از شاخص‌های مهم استرس سرمایی، شاخص میزان عایق لباس مورد نیاز (REQ: Required Clothing Insulation) می‌باشد. میزان عایق لباس مورد نیاز معیاری برای بیان استرس سرمایی به شمار می‌رود. این شاخص دمای پوست بدن را در حدود مجاز ثابت نگه می‌دارد تا تعادل گرمایی بدن حفظ شود [۱۳]. از دیگر مشاغلی که با استرس سرمایی مواجه هستند شاغلان مکانیک خودرو می‌باشند که با توجه به نوع کارشان زمان زیادی از روز در معرض سرما قرار دارند. گفتنی است با توجه به مطالعات محدود درباره این موضوع، مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیک در شاغلان مکانیک خودرو در فصول سرد صورت گرفت.

مواد و روش‌ها

این مطالعه تحلیلی- مقطعی در زمستان سال ۱۳۹۵ روی شاغلان مکانیک خودروی شهر همدان انجام شد و روش انتخاب و نمونه‌گیری در آن به صورت تصادفی ساده بود. تعداد نمونه‌ها با استفاده از رابطه 1 محاسبه شد.

$$n = \frac{(\sigma_1^2 + \sigma_2^2)(z_{\frac{1-\alpha}{2}} + z_{1-\beta})^2}{(\mu_1 - \mu_2)^2}$$

رابطه 1

در این رابطه، σ_1^2 و σ_2^2 واریانس، μ_1 و μ_2 میانگین‌های حاصل شده از مطالعه مشابه داخلی می‌باشد. سطح اطمینان این آزمون 95 درصد و توان آزمون برابر 80 درصد در نظر گرفته شد. با جایگزینی مقادیر مختلف، تعداد نمونه مورد نیاز در این مطالعه 50 نمونه تعیین گردید. از شرایط ورود به این مطالعه: نداشتن سابقه مصرف سیگار، داروهای قلبی، کاهش دهنده قند خون، ضد افسردگی و آرام‌بخش، ضد هیستامین‌ها، داروهای ضد پارکینسون و سایر داروها، نداشتن سابقه بیماری‌های قلبی- عروقی، مشکلات تنفسی و اختلالات خواب بود. علاوه بر این با استفاده از فرم رضایت‌نامه، تمایل افراد برای شرکت در مطالعه تعیین گردید.

به خصوص معادن رویاز اشاره کرد [۱]. گفتنی است مواجهه با سرما یک مخاطره مهم در محیط‌های کاری به شمار می‌رود و آسیب‌هایی را در پی دارد؛ بهنحوی که سرددشدن بافت‌ها موجب ناراحتی، کاهش عملکرد و درنتیجه افزایش خطاها می‌شود و می‌تواند در اندام‌های مختلف بدن تأثیر بگذارد. به طور مثال انجام فعالیت‌های فیزیکی در هوای سرد موجب ناراحتی‌های تنفسی می‌شود [۲]. براساس نتایج حاصل از مطالعات آزمایشگاهی، مواجهه با سرما سبب افزایش فشار خون سیستولیک و دیاستولیک به اندازه $7\text{--}26$ میلی‌متر جیوه در افراد سالم می‌شود [۳, ۴]. همچنین مطالعات نشان داده‌اند که بیشتر مرگ و میرها و سکته‌های قلبی در فصل زمستان رخ می‌دهد [۵, ۶].

یکی دیگر از اثرات مواجهه با سرما، کهیر سرمایی می‌باشد که موجب تورم پوستی و خارش می‌شود. این حالت زمانی اتفاق می‌افتد که بعد از مواجهه با هوای سرد، پوست دویاره در معرض هوای گرم قرار گیرد [۷]. همچنین در مطالعات مختلف مشاهده گردید که فعالیت در محیط‌های سرد به‌دلیل آنکه سیستم‌های مکانیکی بدن خوب کار نمی‌کنند موجب افزایش افسردگی، ناراضیتی، بی‌خوابی و فقدان انگیزه می‌شود [۸]. کارکردن در سرما، سبب انقباض عروق صورت و درنتیجه کاهش جریان خون در انگشتان دست و پا می‌گردد [۹]. گفتنی است این کاهش جریان خون ممکن است سبب از بین رفتان حس، کاهش عملکرد کارهای دستی، قدرت چنگش و افزایش خطا شود [۱۰]. براساس مطالعات انجام شده مشخص گردید در درجه حرارت‌های کمتر از 4 درجه سانتی‌گراد، درصورتی که تدابیر حفاظتی لازم صورت نگیرد انرژی از بدن بسیار سریع خارج خواهد شد و عوارض مختلف ناشی از آن فرد را با مشکلات فیزیولوژیک و حتی خطر مرگ مواجه خواهد نمود. در خود ذکر است در فاصله جنگ جهانی دوم، مطالعات زیادی درخصوص اثرات مواجهه افراد با سرما در محیط‌های کاری سرد صورت گرفته است. همچنین نتایج مطالعات نشان داده است که دو عامل محیطی دمای خشک هوای محیط و سرعت جریان هوا در ایجاد اثرات سرما اهمیت بیشتری دارند. به عبارتی هرچقدر درجه حرارت هوا پایین‌تر و سرعت جریان هوا بیشتر باشد اثر سرما بیشتر خواهد بود [۱].

گفتنی است برای ارزیابی مواجهه انسان با سرما برخی شاخص‌های تنفس سرمایی مهم ارائه شده است. از آنجا که جریان هوا در اطراف پوست بدن می‌تواند میزان انتقال گرما به محیط را از طریق جابه‌جایی افزایش دهد، از ترکیب دمای خشک محیط و سرعت جریان هوا شاخصی به نام شاخص خنک‌کنندگی باد (WCI: Wind Chill Index) ارائه شده است. این شاخص نشان‌دهنده اثر جریان هوا بر دمای خشک می‌باشد و به طور غیرمستقیم نمایانگر از دست دادن گرمای بدن در محیط‌های سرد است. شاخص مذکور توسط Siple و Passel در سال ۱۹۵۴ می‌باشد. از شاخص‌های مهم در بحث استرس سرمایی می‌توان به شاخص دمای معادل خنک‌کنندگی

از رطوبت‌سنج آسمن تعیین گردید. برای سنجش سرعت جریان هوا نیز از آنمومتر حرارتی استفاده شد. همچنین متابولیسم افراد در حین فعالیت مکانیکی مطابق با روش استاندارد ISO 8996 و مقاومت حرارتی لباس کارگران بحسب کلو با استفاده از استاندارد ISO 9920 تعیین شد [۱۶، ۱۷]. گفتنی است شاخص استرین سرمایی (CSI: Cold Strain Index) روشی برای اندازه‌گیری استرین سرمایی فیزیولوژیکی در زمان واقعی است. این شاخص براساس اختلاف میانگین دمای عمقی (T_{core}) و میانگین دمای پوست (T_{skf}) بر مبنای مقیاس جهانی ۱ تا ۱۰ محاسبه می‌شود. شاخص استرین سرمایی براساس رابطه ۳ محاسبه شد [۱۸].

رابطه ۳

$$\text{CSI} = 6.67(T_{core,t} - T_{core,0}) \cdot (35 - T_{core,0})^{-1} + 3.33(\bar{T}_{skf} - \bar{T}_{sk,0}) \cdot (20 - \bar{T}_{sk,0})^{-1}$$

در این رابطه، $T_{core,0}$ و $T_{sk,0}$ اندازه‌گیری‌های اولیه (قبل از مواجهه) و $T_{core,t}$ و T_{skf} اندازه‌گیری حین مواجهه می‌باشد. همچنین نمره نهایی شاخص استرین سرمایی عددی بین ۰ تا ۱۰ است که براساس آن به پنج سطح استرین ندارد/جزئی، کم، متوسط، زیاد و خیلی زیاد تقسیم می‌شود. در مرحله بعد با توجه به روابط ذکر شده در پایین شاخص‌های استرس سرمایی محاسبه شد.

یکی از مهم‌ترین شاخص‌های استرس سرمایی، شاخص خنک‌کنندگی باد (WCI) می‌باشد که نشان‌دهنده میزان از دست دادن دمای بدن در محیط‌های سرد است و با استفاده از رابطه زیر محاسبه شد.

$$WCI = (t_a)(10V^{0.5} - V + 10.45) \quad \text{رابطه ۴}$$

در این رابطه، شاخص خنک‌کنندگی باد بر حسب کیلوکالری بر متر مربع در ساعت، t_a دمای خشک محیط بر حسب درجه سانتی‌گراد و V سرعت جریان هوا بر حسب متر بر ثانیه است [۱۹]. همچنین دمای معادل خنک‌کنندگی، دمای هوا در شرایط جریان هوای آرام و با سرعت جریان کمتر از ۱/۸ متر بر ثانیه بود که براساس شاخص خنک‌کنندگی باد به صورت زیر تعیین شد.

$$ECT = 33 - \frac{WCI}{25.5} \quad \text{رابطه ۵}$$

در این رابطه شاخص خنک‌کنندگی باد بر حسب وات بر متر مربع می‌باشد [۲۰]. IREQ میزان عایق لباس مورد نیاز در شرایط واقعی محیط است؛ به گونه‌ای که دمای بدن و پوست در حدود قابل قبول تأمین

پس از انتخاب نهایی افراد واحد شرایط، کلیه آزمون‌ها برای افراد به طور کامل آموزش داده شد و فرم مشخصات دموگرافیک کارگران نیز تکمیل گردید. پاسخ‌های فیزیولوژیکی کارگران از جمله: دمای عمقی و سطحی بدن، فشار خون و ضربان قلب و متغیرهای محیطی از قبیل: دمای هوا، میزان رطوبت و سرعت جریان هوا در محیط کار شاغلان حداقل پس از گذشت دو ساعت از کار روزانه در نوبت صبح محاسبه شد. این پاسخ‌ها مطابق توصیه‌های بین‌المللی استاندارد ISO 9886 اندازه‌گیری گردید [۱۴].

در پژوهش حاضر برای اندازه‌گیری دمای عمقی، دمای مجرای شنوایی و اندازه‌گیری دمای سطحی بدن، دمای پیشانی اندازه‌گیری شد. همچنین برای اندازه‌گیری دمای عمقی از دستگاه Ear Thermometer مدل CE 0120 ساخت کشور چین محاسبه شد که درجه سانتی‌گراد است. دمای سطحی نیز با استفاده از ترمومتر لیزری مدل KIMO ساخت کشور فرانسه اندازه‌گیری شد که دقต اندازه‌گیری آن از -50 تا $+185$ درجه سانتی‌گراد است. BN-A500 گفتنی است با استفاده از دستگاه ضربان‌سنج مدل CE0123 ساخت کشور انگلیس تعداد ضربان قلب در دقیقه سنجیده شد و فشار خون با دستگاه فشارسنج عقریهای مدل CE0128 اندازه‌گیری گردید. برای اندازه‌گیری میزان درصد چربی بدن نیز از کالیپر مدل 01128 استفاده شد (شکل ۱) و درنهایت، با توجه به رابطه ۲، میزان درصد چربی بدن افراد ارزیابی قرار گرفت [۱۵].

رابطه ۲

$$(0.43 * X1) + (0.58 * X2) + 1.47 = \text{درصد چربی بدن}$$

در این معادله $X1$ و $X2$ به ترتیب ضخامت چین‌های پوستی سه سر بازو و کتف بر حسب میلی‌متر هستند.



شکل ۱: کالیپر برای اندازه‌گیری میزان درصد چربی بدن

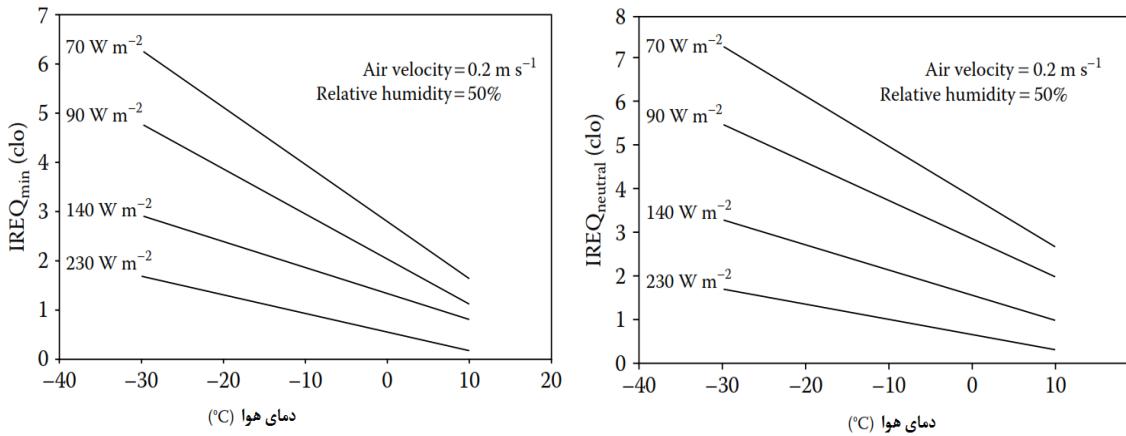
در هر واحد کاری یک ایستگاه اندازه‌گیری در نزدیکی جبهه کاری افراد انتخاب گردید و همزمان با سنجش پاسخ‌های فیزیولوژیکی، متغیرهای محیطی نیز اندازه‌گیری و ثبت شد. برای اندازه‌گیری متغیرهای محیطی و محاسبه شاخص دمای خشک از دماسنج جیوه‌ای استفاده شد و میزان رطوبت نسبی با استفاده از

از دست دادن گرما از طریق تنفس، E از دست دادن گرما از طریق تبخیر، R از دست دادن گرما از طریق تابش، C از دست دادن گرما از طریق همرفت و K از دست دادن گرما از طریق هدایت می‌باشد. همچنین برای اندازه‌گیری میزان عایق مورد نیاز می‌توان از نمودارهای معروفی شده توسط عایق آوری با نرم‌افزار 21 SPSS و Excel 2010 تجزیه و تحلیل شد [۲۱] (شکل ۲). درنهایت، داده‌های به دست آمده پس از جمع‌آوری با نرم‌افزار 21 SPSS و Excel 2010 تجزیه و تحلیل شد.

و تعادل حرارتی بدن حفظ شود. این شاخص از طریق رابطه زیر محاسبه شد [۲۱].

$$\begin{aligned} IREQ &= \frac{(t_{sk} - t_{cl})}{M - W - H_{res} - E} \\ M - W - H_{res} - E - R - C &= 0 \end{aligned} \quad \text{رابطه ۶}$$

در این رابطه، t_{sk} متوسط دمای پوست، t_{cl} دمای سطح پوشش داده شده، M میزان متابولیسم، W نرخ کار مکانیکی،



شکل ۲: نمودارهای تعیین حداقل عایق مورد نیاز (IREQ min) و عایق مورد نیاز برای حفظ تعادل حرارتی بدن (IREQ neutral)

یافته‌ها

فشار خون سیستولیک و دیاستولیک در جدول ۱ ارائه شده است. همچنین میزان متابولیسم کارگران مکانیک در حین فعالیت روزانه 150 ± 5 وات بر متر مربع تعیین شد. گفتئی است میانگین درصد چربی بدن افراد مورد مطالعه، $32/60 \pm 3/142$ درصد به دست آمد که با توجه به حد استاندارد توصیه شده برای مردان $18\text{--}26$ (درصد) [۲۲]، شاغلان این مطالعه دارای چربی اضافه می‌باشند. در جدول ۲ نتایج اندازه‌گیری پارامترهای محیطی هوا در کارگاه‌های مکانیکی ارائه شده است. با توجه به جدول ۳، میانگین شاخص خنک‌کنندگی باد با توجه به جدول ۲ نتایج اندازه‌گیری فیزیولوژیک در شاغلان مکانیک خودرو در حین فعالیت روزانه

براساس نتایج پژوهش حاضر، میانگین سنی افراد مورد مطالعه $41/0.7 \pm 9/80$ سال، میانگین ساپهه کاری جمعیت مورد مطالعه $17/66 \pm 8/16$ سال و میانگین انحراف معیار قد و وزن افراد مورد مطالعه به ترتیب $175/18 \pm 4/23$ سانتی‌متر و $76/0.8 \pm 5/17$ کیلوگرم بود. در این بین، میانگین شاخص توده بدن (BMI: Body Mass Index) افراد مورد مطالعه، $24/76 \pm 2/0.3$ کیلوگرم بر مجدور قد به دست آمد. همچنین 64 درصد از این افراد، دارای تحصیلات زیر دیپلم، 26 درصد دیپلم و 10 درصد دارای مدرک فوق دیپلم بودند. نتایج پاسخ‌های فیزیولوژیکی افراد شامل: دمای عمقی، دمای پوست، ضربان قلب،

جدول ۱: مقادیر پاسخ‌های فیزیولوژیک در شاغلان مکانیک خودرو در حین فعالیت روزانه

متغیر	انحراف معیار میانگین	حداقل	حداکثر
دمای عمقی (درجه سانتی‌گراد)	$35/49 \pm 0/30.9$	$34/90$	26
دمای پوست (درجه سانتی‌گراد)	$33/41 \pm 1/32.5$	$31/20$	$26/30$
ضریان قلب (تپش در دقیقه)	$78/0.4 \pm 4/0.05$	69	87
فشار سیستولیک (میلی‌متر جیوه)	$129/40 \pm 6/55.3$	118	147
فشار دیاستولیک (میلی‌متر جیوه)	$78/78 \pm 4/84.6$	65	87
شاخص نمره استرین سرمایی	$4/38 \pm 1/78.8$	$1/31$	$7/76$
میزان چربی بدن (درصد)	$32/60 \pm 3/142$	$24/57$	$37/81$
شاخص توده بدن (BMI)	$24/76 \pm 2/0.36$	18	29

جدول ۲: نتایج اندازه‌گیری پارامترهای محیطی هوا در کارگاه‌های مکانیکی

متغیر	سرعت جریان هوا (متر بر ثانیه)	حرارت بدن (درجه سانتی گراد)	انحراف معیار ± میانگین	حداکثر
دماهی هوا (درجه سانتی گراد)	-۱/۹۶ ± ۰/۹۶۱	-۳/۲۰	-	.
روطوبت نسبی (درصد)	۶۱/۴۶ ± ۷/۴۷۳	۴۶	-	۷۵
ساعتی (دقیقه)	۰/۱۵ ± ۰/۰۸۴	۰/۰۴	-	۰/۳۲

جدول ۳: نتایج اندازه‌گیری شاخص‌های استرس سرمایی در کارگاه‌های مکانیکی

شاخص استرس سرمایی	انحراف معیار ± میانگین	حداکثر	حداکثر
شاخص خنک‌کنندگی باد (کیلوکالری بر متر مربع در ساعت)	۴۸۹/۹۷ ± ۴۷/۶۷۹	۴۰۹/۵۳۰	۵۶۸/۳۲۰
دماهی معادل خنک‌کنندگی (درجه سانتی گراد)	۱۳/۷۸ ± ۱/۸۶۹	۱۰/۷۱	۱۶/۹۴
حداکثر عایق مورد نیاز (IREQ min)	۲/۰۴ ± ۰/۲۴۶	۱/۶۵	۲/۴۰
عامل مقاومت لباس در برابر حرارت (Icl)	۱/۸۵ ± ۰/۲	۱/۵۵	۲/۲۵
عایق مورد نیاز جهت حفظ تعادل حرارتی بدن (IREQ neutral)	۲/۱۸ ± ۰/۲۵۱	۱/۷۶	۲/۷۰

فیزیولوژیکی اندازه‌گیری شده در افراد به عنوان متغیر وابسته در جدول ۴ ارائه شده است. در بررسی ارتباط شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی، آزمون همبستگی پیرسون نشان داد که بین همه شاخص‌های استرس سرمایی مورد بررسی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی رابطه معناداری وجود دارد ($P < 0.05$). با توجه به ضریب همبستگی بین شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیک، شاخص حداکثر عایق لباس مورد نیاز بالاترین همبستگی را با پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن شاغلان نشان داد.

نمودارهای پراکنش شکل‌های ۳، ۴ و ۵ ارتباط بین شاخص‌های استرس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی را نشان می‌دهد. با توجه به نمودار پراکنش، بین شاخص خنک‌کنندگی باد و حداکثر عایق مورد نیاز با دمای عمقی بدن رابطه معنادار

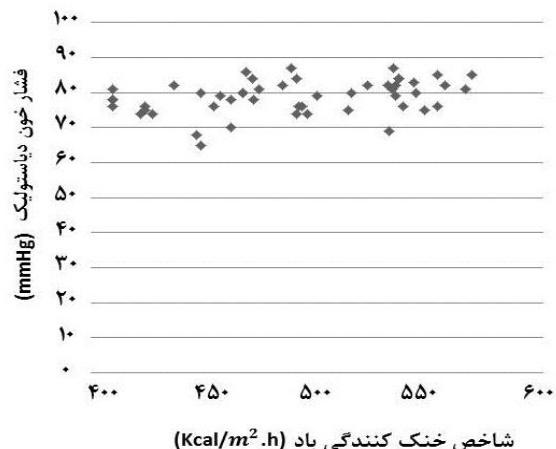
معادل خنک‌کنندگی $۱۳/۷۸ ± ۱/۸۶۹$ درجه سانتی گراد و شاخص حداکثر عایق لباس مورد نیاز (IREQ min) $۲/۰۴ ± ۰/۲۴۶$ کلو یوه دست آمد.

همان‌طور که در جدول ۳ مشاهده می‌شود میزان Icl (عامل مقاومت لباس) کمتر از IREQ min می‌باشد که نشان‌دهنده آن است لباس، عایق کافی در مقابل سرما ایجاد نکرده است و شاغلان دچار استرس سرمایی شده‌اند. با توجه به نموگرام تعیین شاخص خنک‌کنندگی باد در ناحیه $۴۰۰\text{--}۵۰۰$ کیلوکالری بر متر مربع در ساعت، دمای هوا در ناحیه خنک تا خیلی خنک قرار دارد. همچنین از لحاظ دمای معادل خنک‌کنندگی، خطر یخ‌زدگی اندام برای فرد با لباس حداکثر وجود دارد [۱۲]. نتایج ضریب همبستگی مربوط به شاخص‌های استرس سرمایی به عنوان یک متغیر مستقل و پاسخ‌های

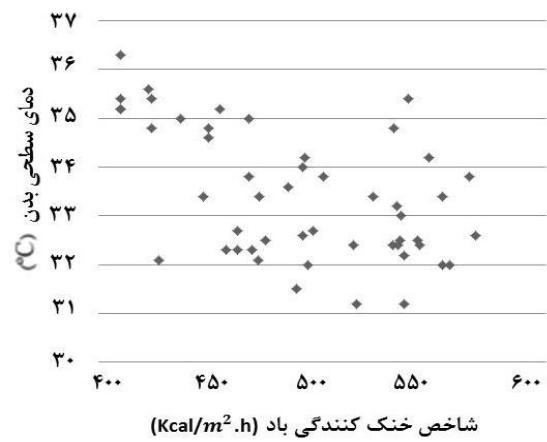
جدول ۴: ضریب همبستگی پیرسون بین متغیرهای مورد بررسی در شاغلان مکانیک خودرو

متغیر	شاخص خنک‌کنندگی باد	حداکثر عایق لباس مورد نیاز	دماهی معادل خنک‌کنندگی	شاخص خنک‌کنندگی باد
شاخص خنک‌کنندگی باد	۱	-	-	-
دماهی معادل خنک‌کنندگی	$P < 0.05$ $r = -1$	-	۱	-
میزان عایق لباس مورد نیاز	$P < 0.05$ $r = 0/۸۷۱$	-	$P < 0.05$ $r = -0/۸۷۱$	۱
فسار خون سیستولیک	$P < 0.05$ $r = 0/۶۲۵$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۵۴۰$	$P < 0.05$ $r = 0/۶۲۵$
فسار خون دیاستولیک	$P < 0.05$ $r = 0/۴۲۴$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۳۴۴$	$P < 0.05$ $r = 0/۴۲۴$
دمای عمقی	$P < 0.05$ $r = -0/۹۲۶$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۸۴۳$	$P < 0.05$ $r = -0/۹۲۶$
دمای پوست	$P < 0.05$ $r = -0/۶۸۶$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۵۲۸$	$P < 0.05$ $r = -0/۶۸۶$
ضریبان قلب	$P < 0.05$ $r = 0/۴۳۶$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۴۴۰$	$P < 0.05$ $r = 0/۴۳۶$
شاخص استرین سرمایی	$P < 0.05$ $r = 0/۹۵۵$	-	$P < 0.05$ $r = 0/۸۵۳$	$P < 0.05$ $r = 0/۹۵۵$

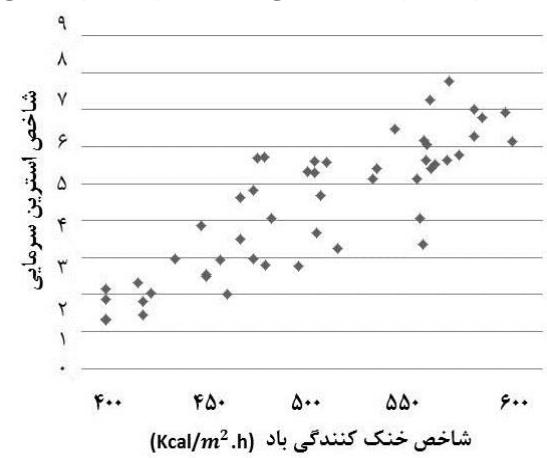
ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با فشار خون دیاستولیک



ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با دمای سطحی بدن



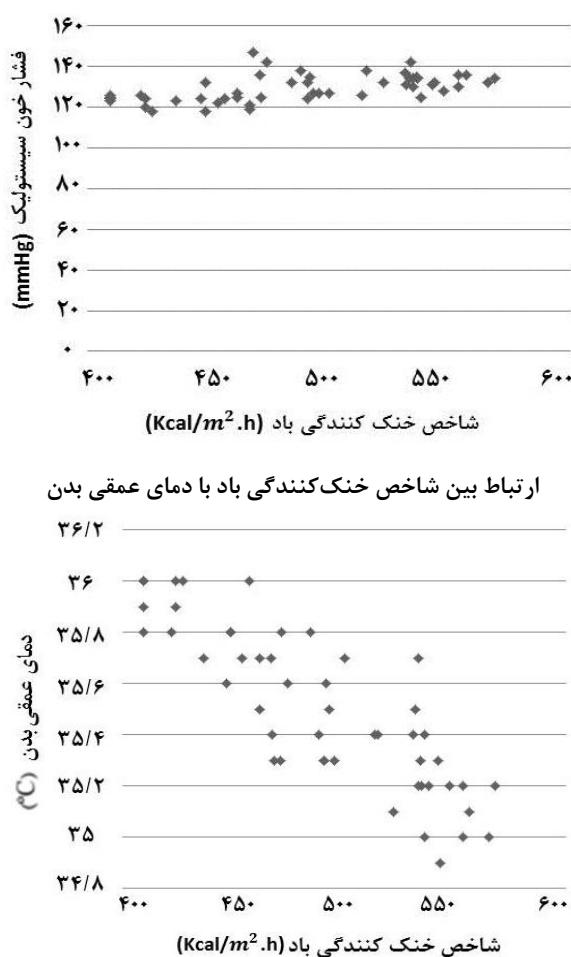
ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با شاخص استرین سرمایی



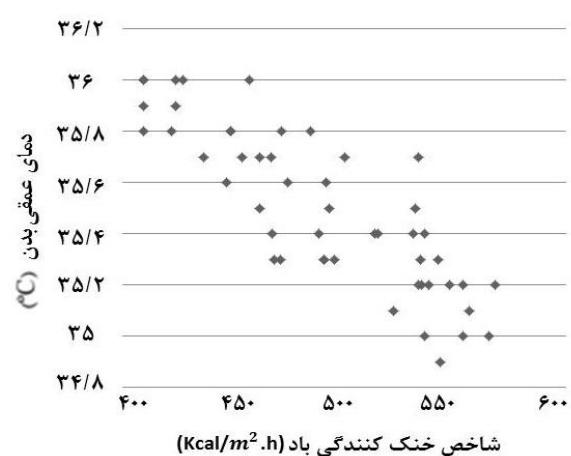
شکل ۳: نمودار پراکنش ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با پاسخ‌های فیزیولوژیکی

عایق مورد نیاز با شاخص استرین سرمایی رابطه معنادار و معکوسی مشاهده شد؛ درحالی که بین دمای معادل خنک‌کنندگی و شاخص استرین سرمایی رابطه‌ای مستقیم و معنادار وجود داشت. نمودار پراکنش شکل ۶، ارتباط بین درصد چربی بدن با میزان دمای عمقی بدن را نشان داد. همچنین بین درصد چربی بدن با دمای عمقی بدن رابطه مستقیم و معناداری مشاهده شد ($P<0.05$, $r=0.314$).

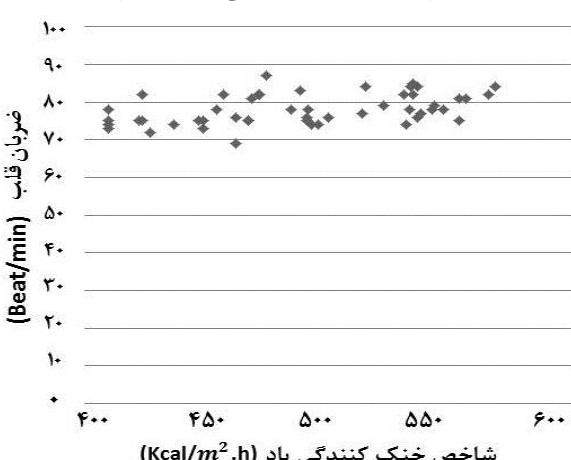
ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با فشار خون سیستولیک



ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با دمای عمقی بدن

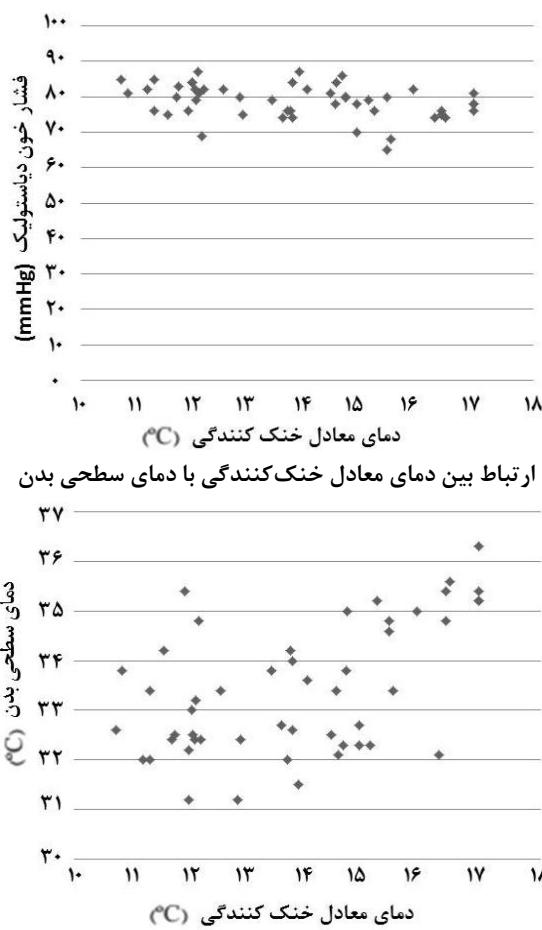


ارتباط بین شاخص خنک‌کنندگی باد با ضربان قلب

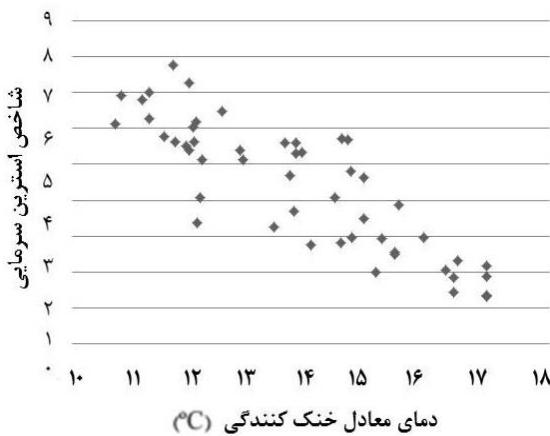


و معکوسی وجود دارد. به عبارت دیگر با کاهش دمای عمقی بدن، میزان این دو شاخص استرس سرمایی افزایش می‌یابد؛ درحالی که بین دمای معادل خنک‌کنندگی و میزان دمای عمقی بدن رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد. با توجه به نمودار پراکنش می‌توان گفت که بین شاخص‌های استرس سرمایی با فشار خون و ضربان قلب ارتباط مستقیم و معناداری وجود دارد. همچنین بین شاخص خنک‌کنندگی باد و حداقل

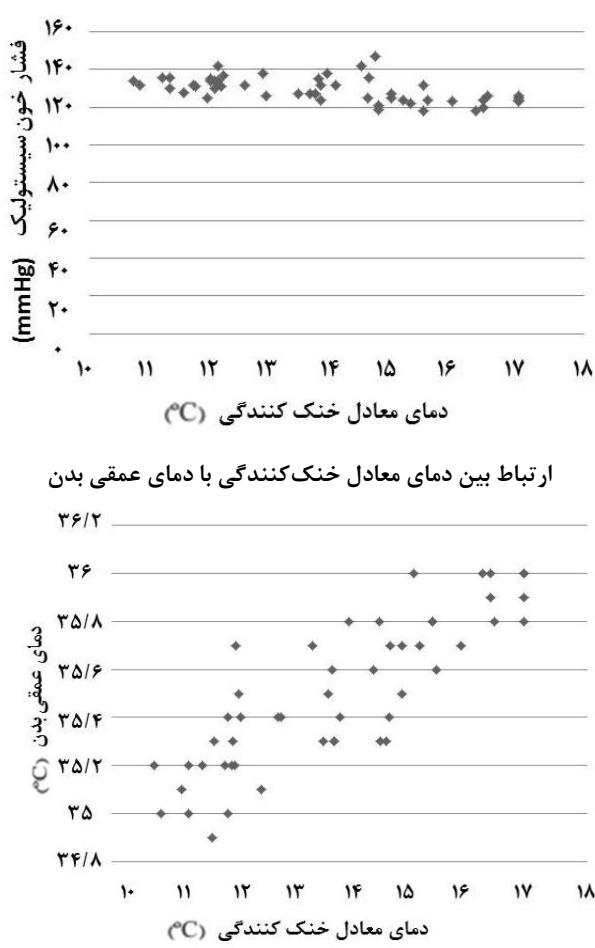
ارتباط بین دمای معادل خنک‌کنندگی با فشار خون دیاستولیک



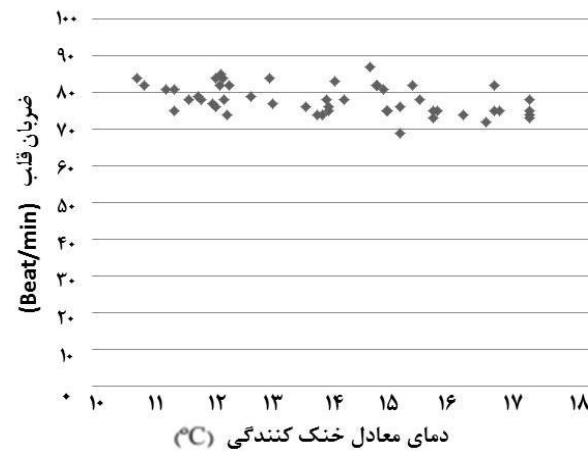
ارتباط بین دمای معادل خنک‌کنندگی با شاخص استرین سرما بین



ارتباط بین دمای معادل خنک‌کنندگی با فشار خون سیستولیک



ارتباط بین دمای معادل خنک‌کنندگی با ضربان قلب



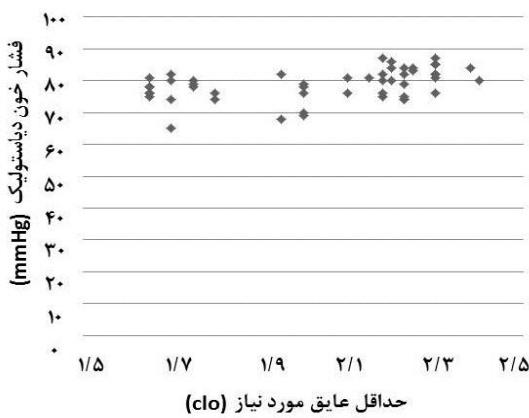
شکل ۴: نمودار پراکنش ارتباط بین دمای معادل خنک‌کنندگی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی

نسبت به دیگر دمای‌های عمقی روشی غیرتهاجمی می‌باشد و خللی در کار کارگر ایجاد نمی‌کند [۲۳، ۲۴]. براساس مطالعه‌ای که توسط Kim Etal در سال ۲۰۰۷ درباره ارتباط پاسخ‌های فیزیولوژیک و میزان بار کاری در شرایط دمایی خیلی سرد صورت گرفت، مشاهده شد که در شرایط دمایی خیلی سرد میزان

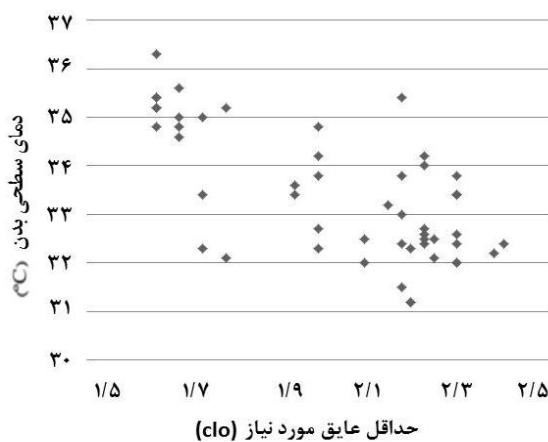
مطالعه حاضر با هدف بررسی ارتباط شاخص‌های استرس سرما بین با پاسخ‌های فیزیولوژیک در شاغلان مکانیک خودرو صورت گرفت. در این مطالعه به منظور بررسی دمای عمقی بدن از پارامتر فیزیولوژیکی دمای تمپان استفاده گردید. مطالعات گذشته نشان دادند که پارامتر فیزیولوژیکی دمای عمقی تمپان

بحث

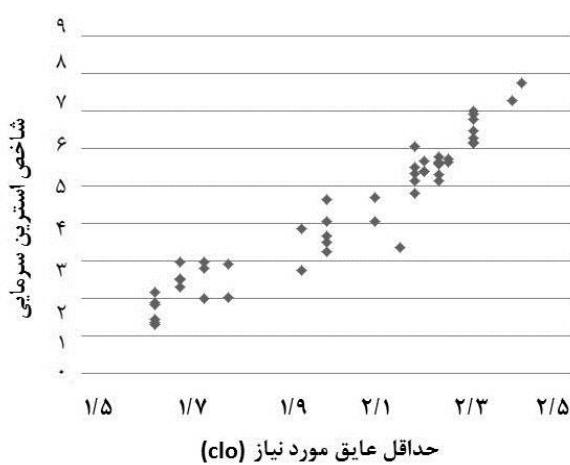
ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با فشار خون دیاستولیک



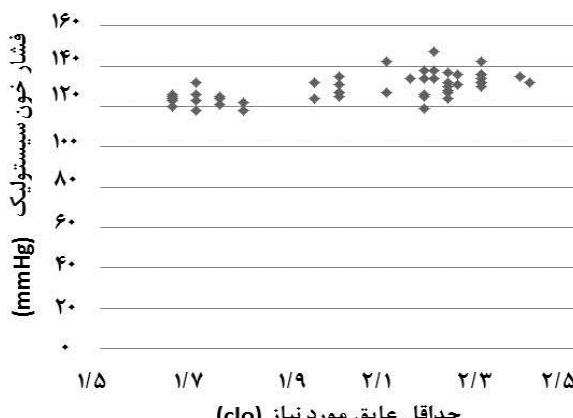
ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با دمای سطحی بدن



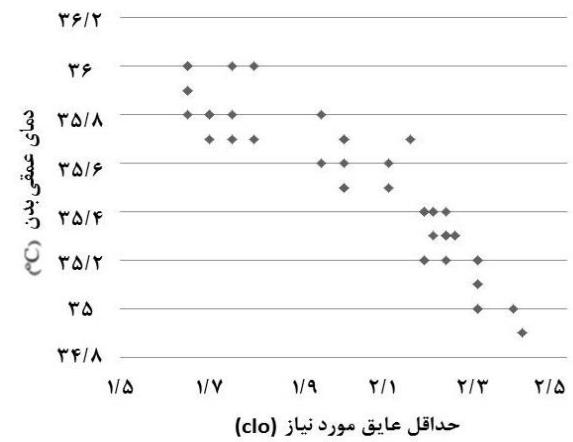
ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با شاخص استرین سرمایی



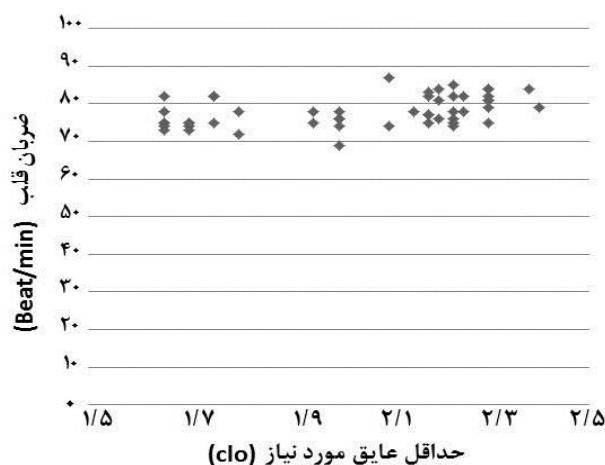
ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با فشار خون سیستولیک



ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با دمای عمقی بدن



ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با ضربان قلب



شکل ۵: نمودار پراکنش ارتباط بین حداقل عایق مورد نیاز با پاسخ‌های فیزیولوژیکی

در مطالعه حاضر در دمای $1/96$ - درجه سانتی‌گراد، میانگین دمای پوست $33/41$ درجه سانتی‌گراد بود؛ در حالی که در مطالعه Cortili و همکاران در دمای 20 - درجه سانتی‌گراد، دمای پوست $26/8$ درجه سانتی‌گراد بود [۲۷]. نتایج مطالعه ذکر شده نشان می‌دهد که هرچقدر دمای هوا کاهش یابد، دمای عمقی بدن کمتر می‌شود و به دنبال آن میزان دمای سطحی کاهش می‌یابد. براساس نتایج مطالعه حاضر، با افزایش شاخص‌های استرس سرمایی در محیط، ضربان قلب و فشار خون شاغلان افزایش

پاسخ‌های فیزیولوژیک از قبیل دمای عمقی و دمای سطحی به طور معناداری کاهش و پاسخ‌های فیزیولوژیک از جمله فشار خون و ضربان قلب افزایش یافت [۲۸]. گفتنی است نتایج این مطالعه با مطالعه حاضر همخوانی داشت. در مطالعه Rissanen و همکاران مشاهده شد که در شرایط دمایی سرد، میزان دمای عمقی و دمای سطحی با کاهش دما دارای رابطه مستقیم بود [۲۹] و این نتایج با مطالعه حاضر همخوانی داشت. کاهش دمای سطحی بدن وابسته به دمای عمقی و همچنین میزان متابولیسم افراد است.

طریق رسانش را از عضلات به سطح پوست کاهش می‌دهد. مطالعه Pretorius و همکاران نیز نشان داد که افزایش چربی زیر پوستی دفع حرارت از بدن را کاهش می‌دهد [۳۱].

با این حال باید به این نکته توجه داشت که افزایش مساحت سطح بدن نسبت به افزایش وزن در اثر بیشترشدن چربی بدن می‌تواند در کاهش قدرت تحمل سرما تأثیرگذار باشد؛ زیرا مساحتی که انتقال حرارت از آن صورت می‌گیرد، افزایش یافته است. از طرف دیگر، چربی زیرپوستی به این دلیل که اجازه انتقال حرارت از عمق بدن به سطح رانمی‌دهد ممکن است سبب کاهش دمای سطحی بدن افراد شود. گفتنی است کاهش دمای سطحی بدن بهویژه در کف دست منجر به کاهش چابکی و قدرت چنگش دست می‌گردد. با توجه به استفاده‌نکردن شاغلان مکانیک از دستکش در حین کار در مواجهه با سرما می‌توان گفت که دمای سطحی در این قشر قطعاً کاهش می‌یابد. مطالعات نشان داده است پوشاندن بخش سر و پیشانی در مواجهه با سرما می‌تواند سبب کاهش انتقال جریان خون به قسمت سر و درنتیجه، حفظ بیشتر دمای انگشتان دست گردد [۲۲]؛ بنابراین پیشنهاد می‌گردد کارگران مکانیک در مواجهه با سرما تا حد امکان از کلاه و پیشانی بند استفاده نمایند.

نتیجه‌گیری

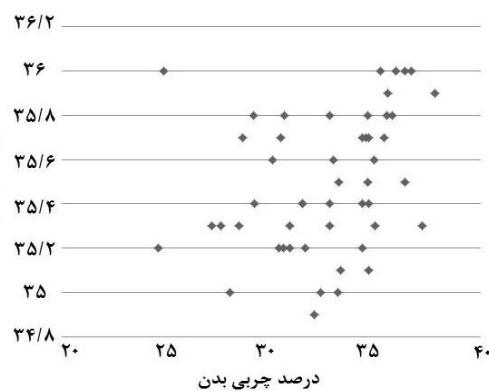
براساس نتایج مطالعه حاضر درباره پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن در مواجهه با سرما مشاهده شد که شاغلان مکانیک در فصول سرد چار استرین سرمایی هستند که بر سلامتی و همچنین عملکرد فیزیکی و ذهنی آن‌ها در حین فعالیت اثر منفی می‌گذارد. نتایج این مطالعه نشان داد که شاخص حداقل عایق لباس مورد نیاز نسبت به دیگر شاخص‌های استرنس سرمایی از قبلی: شاخص خنک‌کنندگی باد و شاخص دمای معادل خنک‌کنندگی قابلیت اطمینان بیشتری برای تعیین سطح استرنس سرمایی در بین شاغلان مکانیک خودرو دارد. علاوه بر آن مشاهده شد که درصد چربی بیشتر بدن منجر به افزایش قدرت تحمل شاغلان مکانیک در برابر سرما شده و خطر ایجاد استرنس سرمایی را کاهش داده است.

تشکر و قدردانی

نویسنده‌گان این مطالعه از همکاری و مشارکت فعال شاغلان مکانیک خودروی شهر همدان در این پژوهش تشکر و قدردانی و پژوهه می‌نمایند. این مطالعه بخشی از پایان‌نامه تحقیقاتی دوره کارشناسی ارشد رشته مهندسی بهداشت حرفه‌ای به شماره ۹۵۰۹۰۹۵۱۳۷ می‌باشد که توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی همدان حمایت شده است.

REFERENCES

- Golmohammadi R, Aliabadi M. Air conditioning control in workplace. 1st ed. Hamadan: Student Publications; 2012. [Persian]



شکل ۶: نمودار پراکنش ارتباط بین درصد چربی بدن با دمای عمقی بدن

یافت؛ بهنحوی که افزایش در هر کدام از شاخص‌های استرنس سرمایی از قبلی: شاخص خنک‌کنندگی باد، حداقل عایق مورد نیاز و دمای معادل خنک‌کنندگی در مقابل موجب افزایش میزان ضربان قلب و فشار خون در افراد مورد مطالعه شد. در مطالعه Budd و همکاران و Xiakun با دمای سطحی بدن کاهش دمای محیط منجر به افزایش ضربان قلب و افزایش فشار خون می‌شود [۲۸، ۲۹]. در مطالعه Moran و همکاران با هدف ارزیابی شاخص‌های استرنس محیطی با استفاده از متغیرهای فیزیولوژیکی از جمله: دمای عمقی، ضربان قلب، میزان تعزیر و شاخص استرین فیزیولوژیکی در متابولیسم‌های مختلف و نیز لباس‌های متفاوت، ارتباط مناسبی بین شاخص‌های استرنس محیطی و متغیرهای فیزیولوژیکی مشاهده شد و همبستگی بین شاخص استرنس محیطی و متغیرهای فیزیولوژیکی با افزایش مقدار شاخص استرنس محیطی بیشتر شد [۳۰] که این نتایج با مطالعه حاضر همخوانی داشت.

آزمون همبستگی پیرسون در بررسی ارتباط شاخص‌های استرنس سرمایی با پاسخ‌های فیزیولوژیکی، نشان داد شاخص حداقل عایق لباس مورد نیاز بالاترین همبستگی را با پاسخ‌های فیزیولوژیک بدن شاغلان دارد. نتایج این مطالعه تأیید نمود که این شاخص نسبت به دیگر شاخص‌های استرنس سرمایی از قبلی خنک‌کنندگی باد و دمای معادل خنک‌کنندگی، قابلیت اطمینان بیشتری برای تعیین سطح استرنس سرمایی در بین شاغلان مکانیک خودرو دارد. بر این اساس، سازمان بین‌المللی استاندارد، شاخص عایق لباس مورد نیاز را به عنوان شاخص اصلی استرنس سرمایی معرفی نموده است. همچنین نتایج نشان داد که بین درصد چربی بدن با دمای عمقی بدن رابطه مستقیم و معناداری وجود دارد. افزایش چربی زیرپوستی همانند لایه عایقی بین سطح پوست و بافت‌های عمقی بهویژه در اندام‌های انتهایی، شکم و تنہ عمل می‌کند. این لایه چربی به طور تئوریکی انتقال حرارت از

- Holmer I. Evaluation of cold workplaces: an overview of standards for assessment of cold stress. *Int Health*. 2009;47(3):228-34. PMID: 19531908

3. Korhonen I. Blood pressure and heart rate responses in men exposed to arm and leg cold pressor tests and whole-body cold exposure. *Int J Circumpolar Health.* 2006;**65**(2):178-84. [PMID: 16711469](#)
4. Komulainen S, Rintamäki H, Virokannas H, Keinänen-Kiukaanniemi S. Blood pressure responses to whole-body cold exposure: effect of metoprolol. *J Hum Hypertens.* 2004;**18**(12):905-6. [PMID: 15269706](#)[DOI: 10.1038/sj.jhh.1001758](#)
5. Mäkinen TM, Hassi J. Health problems in cold work. *Ind Health.* 2009;**47**(3):2007-20. [PMID: 19531906](#)
6. Nayah S. Environmental temperature and mortality. *Int J Circumpolar Health.* 2005;**64**(5):451-8. [PMID: 16440607](#)
7. Gregson W, Black MA, Jones H, Milson J, Morton J, Dawson B, et al. Influence of cold water immersion on limb and cutaneous blood flow at rest. *Am J Sports Med.* 2011;**39**(6):1316-23. [PMID: 21335348](#)[DOI: 10.1177/0363546510395497](#)
8. Skandfer M, Talykova L, Brenn T, Nilsson T, Vaktskjold A. Low back pain among minersworkers in relation to driving, cold environment and ergonomics. *Ergonomics.* 2014;**57**(10):1541-8. [PMID: 25105930](#)[DOI: 10.1080/00140139.2014.904005](#)
9. Taylor NA, Machado-Moreira CA, van den Heuvel AM, Caldwell JN. Hands and feet: physiological insulators, radiators and evaporators. *Eur J Appl Physiol.* 2014;**114**(10):2037-60. [PMID: 25011493](#)[DOI: 10.1007/s00421-014-2940-8](#)
10. Caldwell JN, Mayumi-Nakamura M, Taylor NA. Three-dimensional interactions of mean body and local skin temperatures in the control of hand and foot blood flows. *Eur J Appl Physiol.* 2014;**114**(8):1679-89. [PMID: 24819447](#)[DOI: 10.1007/s00421-014-2894-x](#)
11. Carder M, McNamee R, Beverland I, Elton R, Cohen GR, Boyd J, et al. The lagged effect of cold temperature and wind chill on cardiorespiratory mortality in Scotland. *Occup Environ Med.* 2005;**62**(10):702-10. [PMID: 16169916](#)[DOI: 10.1136/oem.2004.016394](#)
12. Parsons K. Human thermal environments, the effects of hot, moderate, and cold environments on human health, comfort, and performance. 3rded. New York: Taylor & Francis Group; 2002.
13. Kuklane K, Gao C, Holmér I, Giedraityte L, Bröde P, Candas V, et al. Calculation of clothing insulation by serial and parallel methods: effects on clothing choice by IREQ and thermal responses in the cold. *Int J Occup Saf Ergon.* 2007;**13**(2):103-16. [PMID: 17599786](#)[DOI: 10.1080/10803548.2007.11076714](#)
14. ISO9886. Evaluation of thermal strain by physiological measurement. 2nd ed. Geneva: International Organization for Standardization; 2004.
15. Farajzadeh S. Sports geomorphologic. Tehran: Publication of the National Olympic Committee of the Islamic Republic of Iran; 1985. [Persian]
16. ISO8996. Ergonomics of the thermal environment-determination of metabolic rate. 2nd ed. Geneva: International Organization for Standardization; 2004.
17. International Organization for Standardization. Ergonomics of the environment-Estimation of the thermal insulation evaporative resistance of a clothing ensemble. Geneva: International Organization for Standardization; 1995.
18. Moran DS, Castellani JW, O'Brien C, Young AJ, Pandolf KB. Evaluating physiological strain during cold exposure using a new cold strain index. *Am J Physiol.* 1999;**277**(2):R556-64. [PMID: 10444564](#)
19. Daanen HA. Manual performance deterioration in the cold estimated using the wind chill equivalent temperature. *Ind Health.* 2009;**47**(3):262-70. [PMID: 19531912](#)
20. Apte M. Comparison between required clothing insulation and that actually worn by workers exposed to artificial cold. *Appl Ergon.* 1988;**19**(4):301-5. [PMID: 15676672](#)
21. ISO11079. Ergonomics of the thermal environment-determination and interpretation of cold stress when using required clothing insulation (IREQ) and local cooling effects. Geneva: International Organization for Standardization; 2007.
22. HaeriBehbahani B, Dorosty AR, Eshraghian MR. Assessment of obesity in children: fat mass index versus body mass index. *Tehran Univ Med J.* 2009;**67**(6):408-14. [Persian]
23. Varley F. A study of heat stress exposures and interventions for mine rescue workers. *Transactions.* 2004;**316**:133-42.
24. Jafari MJ, Hoorfarasat G, Salehpour S, Khodakarim S, Haydarnezhad N. Comparison of correlation between wet bulb globe temperature, physiological strain index and physiological strain index based on heart rate with heart rate and tympanic temperature on workers in a glass factory. *Saf Prom Inj Prev.* 2014;**2**(1):55-64.
25. Kim TG, Tochihara Y, Fujita M, Hashiguchi N. Physiological responses and performance of loading work in a severely cold environment. *Int J Ind Ergon.* 2007;**37**(9):725-32. [DOI:org/10.1016/j.ergon.2007.05.009](#)
26. Rissanen S, Rintamäki H. Cold and heat strain during cold-weather field training with nuclear, biological, and chemical protective clothing. *Mil Med.* 2007;**172**(2):128-32. [PMID: 17357763](#)
27. Cortili G, Mognoni P, Saibene F. Work tolerance and physiological responses to thermal environment wearing protective NBC clothing. *Ergonomics.* 1996;**39**(4):620-33. [PMID: 8854982](#)[DOI: 10.1080/00140139608964485](#)
28. Budd GM, Warhaft N. Body temperature, shivering, blood pressure and heart rate during a standard cold stress in Australia and Antarctica. *J Physiol.* 1966;**186**(1):216-32. [PMID: 5914255](#)
29. Zhang X, Zhang S, Wang C, Wang B, Guo P. Effects of moderate strength cold air exposure on blood pressure and biochemical indicators among cardiovascular and cerebrovascular patients. *Int J Environ Res Public Health.* 2014;**11**(3):2472-87. [PMID: 24583830](#)[DOI: 10.3390/ijerph110302472](#)
30. Moran DS, Pandolf KB, Shapiro Y, Laor A, Heled Y, Gonzalez RR. Evaluation of the environmental stress index for physiological variables. *J Thermal Biol.* 2003;**28**(1):43-9. [DOI:org/10.1016/S0306-4565\(02\)00035-9](#)
31. Pretorius T, Lix L, Giesbrecht G. Shivering heat production and body fat protect the core from cooling during body immersion, but not during head submersion: a structural equation model. *Comput Biol Med.* 2011;**41**(3):154-8. [PMID: 21295291](#)[DOI: 10.1016/j.combiomed.2011.01.005](#)
32. O'Brien C, Castellani JW, Sawka MN. Thermal face protection delays finger cooling and improves thermal comfort during cold air exposure. *Eur J Appl Physiol.* 2011;**111**(12):3097-105. [PMID: 1461929](#)[DOI: 10.1007/s00421-011-1931-2](#)