



中华人民共和国国家标准

GB 8789—88

职业性急性硫化氢中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute hydrogen sulfide poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

职业性急性硫化氢中毒
诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616
-07/-08 : 661
.249.1
GB 8789—88

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute hydrogen sulfide poisoning

急性硫化氢中毒是生产环境中在短期内接触大量硫化氢引起以中枢神经系统、眼结膜和呼吸系统损害为主的全身性疾病。

1 诊断原则

根据短期内大量接触硫化氢的职业史,迅速出现不同程度的中枢神经系统、呼吸系统和眼结膜损害的临床表现,参考现场劳动卫生学调查资料,排除其他病因引起的类似疾病后,方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 刺激反应

接触硫化氢后出现流泪、眼刺痛、流涕、咽喉部灼热感等刺激症状,在短时间内恢复者。

2.2 轻度中毒

有眼胀痛、畏光、咽干、咳嗽,以及轻度头痛、头晕、乏力、恶心等症状。检查见眼结膜充血,肺部可有干性罗音等体征。

2.3 中度中毒

具有下列临床表现之一者,诊断为中度中毒:

- a. 有明显的头痛、头晕等症状,并出现轻度意识障碍。
- b. 有明显的粘膜刺激症状,出现咳嗽、胸闷、视力模糊、眼结膜水肿及角膜溃疡等。肺部闻及干性或湿性罗音,X线胸片显示肺纹理增强或有片状阴影。

2.4 重度中毒

具有下列临床表现之一者,诊断为重度中毒:

- a. 昏迷;
- b. 肺水肿;
- c. 呼吸循环衰竭;
- d. 闪电型死亡。

3 治疗原则

3.1 迅速脱离现场,立即给氧,有条件时,对中、重度中毒者可采用高压氧治疗,保持呼吸道通畅,眼部损害采取对症治疗。

3.2 抢救治疗原则同内科。对呼吸、心跳骤停者立即进行心、肺、脑复苏等对症及支持疗法。