

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 44—2016
代替 GBZ 44—2002

职业性急性砷化氢中毒的诊断

Diagnosis of occupational acute arsine poisoning

2016-08-23 发布

2017-02-01 实施

中华人民共和国
国家卫生和计划生育委员会 发布

前 言

本标准的第 6 章为推荐性的,其余为强制性的。

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准代替 GBZ 44—2002《职业性急性砷化氢中毒诊断标准》,与 GBZ 44—2002 相比主要修改如下:

- 增加了接触反应观察期限;
- 将诊断分级由轻度、重度中毒二级改为轻度、中度、重度中毒三级;
- 修订了处理原则的有关条款;
- 对附录 A 进行了修订;
- 对标准结构做了适当调整。

本标准负责起草单位:上海市化工职业病防治院。

本标准参加起草单位:甘肃省白银市第一人民医院、黑龙江省第二医院、湖南省职业病防治院。

本标准主要起草人:张雪涛、王洁、孙德兴、胡英华、赖燕、李思惠、肖云龙、冯克玉。

本标准的历次版本发布情况为:

- GB 11511—1989;
- GBZ 44—2002。

职业性急性砷化氢中毒的诊断

1 范围

本标准规定了职业性急性砷化氢中毒的诊断及处理原则。

本标准适用于职业活动中吸入砷化氢所引起的急性中毒的诊断及处理。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 16180 劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级

GBZ 59 职业性中毒性肝病诊断标准

GBZ 75 职业性急性化学物中毒性血液系统疾病诊断标准

GBZ 77 职业性急性化学物中毒性多器官功能障碍综合征诊断标准

GBZ 79 职业性急性中毒性肾病的诊断

3 诊断原则

根据短期内吸入较高浓度砷化氢气体的职业接触史,出现以急性血管内溶血为主的临床表现,结合有关实验室、辅助检查结果,参考现场职业卫生学调查资料,综合分析,排除其他原因引起的类似疾病,方可诊断。

4 接触反应

短期内吸入较高浓度砷化氢气体后,出现乏力、头晕、头痛、恶心等症状,无急性血管内溶血体征,实验室检查指标无异常,脱离接触后 48 h 内症状明显减轻或消失。

5 诊断分级

5.1 轻度中毒

短期内吸入较高浓度砷化氢气体后,可出现畏寒、发热、乏力、头痛、头晕、恶心、呕吐、腰背酸痛等症状及巩膜皮肤黄染、茶色或酱油色尿等体征,具备外周血红细胞及血红蛋白降低、网织红细胞计数增高、血清间接胆红素增高和尿血红蛋白阳性等急性轻度血管内溶血的表现(见 GBZ 75)。

5.2 中度中毒

短期内吸入较高浓度砷化氢气体后,出现急性轻度血管内溶血的表现,同时具备下列表现之一者:

- a) 急性轻度或中度中毒性肾病(见 GBZ 79);
- b) 急性轻度或中度中毒性肝病(见 GBZ 59)。