

ICS 11.020
C 60



中华人民共和国国家标准

GB 16377—1996

职业性哮喘诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of
management of occupational asthma

1996-05-23发布

1996-12-01实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部 发布

中华人民共和国国家标准

职业性哮喘诊断标准及处理原则

GB 16377—1996

Diagnostic criteria and principles of
management of occupational asthma

职业性哮喘是在生产环境中吸入致喘物后引起的以间歇发作性喘息、哮鸣等为特点的气道狭窄性疾病。脱离致喘物后哮鸣可缓解。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了职业性哮喘的诊断标准及处理原则。

本标准适用于职业性哮喘的诊断及处理。

2 引用标准

GB 7804 职业性皮肤病诊断标准及处理原则(总则)

3 诊断原则

根据确切的职业史及哮喘史,结合劳动卫生与流行病学调查以及实验室资料,进行综合分析,排除其他原因引起的哮喘或呼吸道疾患后,方可诊断。

4 诊断及分级标准

4.1 观察对象

出现胸闷、气短、咳嗽、咳痰,并有发作性哮喘,两肺可闻及哮鸣音,但缺少特异性实验室指标异常者;或在体检中仅发现有特异性实验室指标异常,而临幊上缺少典型的发作性哮喘症状、体征者。

4.2 轻度哮喘

具有以下任何一项者,可诊断为轻度哮喘:

a. 经数月或数年潜伏期后,出现胸闷、气短、发作性哮喘,两肺哮鸣音,可伴有咳嗽、咳痰。脱离有害物质,症状可在短期内自行缓解;再次接触后,可再发。并具备任何一项特异性实验室指标异常。

b. 哮喘临床表现不典型,但有气道反应性增强的实验室指征(如乙酰甲胆碱或组胺支气管激发试验阳性),并具备任何一项特异性实验室指标异常。

4.3 重度哮喘

在轻度哮喘基础上出现反复哮喘发作,具有明显的气道高反应性表现,伴有肺气肿,并有持久的阻塞性通气功能障碍。

5 治疗原则

急性发作期应尽速脱离作业现场,对症治疗,如吸氧,给予平喘药、抗过敏药及中药等;必要时给予肾上腺糖皮质激素。慢性反复发作者,除给以上处理外,尚需配合适当的支持治疗。