



中华人民共和国国家标准

GB 17057—1997

职业性急性化学物中毒的诊断 第9部分：职业性急性化学物 中毒性心脏病的诊断

Diagnosis of occupational acute chemicals poisoning

Part 9: Diagnostic criteria of
occupational acute toxic cardiopathy

1997-11-11发布

1998-12-01实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部 发布

前　　言

各种职业活动中,可能在短时期内接触一些高浓度且毒性较高的化学物而发生急性中毒。这些化学物,可以是已知品种,也有的是在已发生中毒后一时尚不明其确切致病品种,有的品种所致中毒在“职业病名单”中有名,有的则尚未列入;有的已有独立的诊断标准,有的则尚未研制出单独的诊断标准。但所有的急性中毒疾病都有共同的发病规律,可以制定,也有必要制定诊断急性中毒时应共同遵守的规则。

本标准系列规定的各项规则,涉及职业性急性化学物中毒的诊断,这些规则用来保证职业性急性化学物中毒的诊断体系的统一,不论是病因已知或隐匿的情况,也不论是中毒所造成的哪个靶器官的损害,都可按照本标准规定的规则做诊断。

本标准规定的各项规则,完全符合 GB/T 1.1—1993,GB/T 1.22—1993 的规定。

在《职业性急性化学物中毒的诊断》总标题下,包括以下 10 个部分:

- 第 1 部分 《职业性急性化学物中毒诊断总则》;
- 第 2 部分 《职业性急性隐匿式化学物中毒的诊断》;
- 第 3 部分 《职业性急性中毒性多器官衰竭的诊断》;
- 第 4 部分 《职业性急性化学源性猝死的诊断》;
- 第 5 部分 《职业性急性中毒性神经系统疾病的诊断》;
- 第 6 部分 《职业性急性化学物中毒性呼吸系统疾病的诊断》;
- 第 7 部分 《职业性急性中毒性肝病的诊断》;
- 第 8 部分 《职业性急性中毒性肾病的诊断》;
- 第 9 部分 《职业性急性化学物中毒性心脏病的诊断》;
- 第 10 部分 《职业性急性化学物中毒性血液系统疾病的诊断》;

.....

本标准规定了职业性急性中毒性心脏病的诊断规则。

本标准的附录 A 是提示的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准负责起草单位:山西医学院第二附属医院、天津市职业病防治院;参加起草单位:西安市中心医院、上海市第六人民医院、上海市闸北区中心医院。

本标准由卫生部委托技术归口单位中国预防医学科学院负责解释。

中华人民共和国国家标准

职业性急性化学物中毒的诊断 第9部分：职业性急性化学物 中毒性心脏病的诊断

GB 17057—1997

Diagnosis of occupational acute chemicals poisoning
Part 9: Diagnostic criteria of
occupational acute toxic cardiopathy

职业性急性化学物中毒性心脏病是在各种职业性急性化学物中毒的过程中,由于化学物损害心脏,影响其泵功能、自律性或传导性所致的疾病。

1 范围

本标准规定了职业性急性化学物中毒性心脏病的诊断总则及处理原则。

本标准适用于各种职业性急性化学物中毒所引起的心脏病。对非职业性急性化学物中毒所致的心脏病的诊断,也可参考本标准。

2 引用标准

下列标准所包含的条文,通过在本标准中引用而构成为本标准的条文。本标准出版时,所示版本均为有效。所有标准都会被修订,使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB 16852.1—1997 职业性急性化学物中毒的诊断 第1部分:职业性急性化学物中毒诊断总则
GB 16852.2—1997 职业性急性化学物中毒的诊断 第2部分:职业性急性隐匿式化学物中毒的诊断

3 诊断原则

根据短期内有较高浓度化学毒物的职业接触史,临床表现及现场调查,结合心电图、心肌酶谱、X线胸片等检查结果,符合中毒性心脏疾病,并排除其他原因所引起的类似疾病,方可诊断。临幊上可分为急性中毒性心肌损害及心律失常两大类,前者以心电图ST-T及心肌酶谱改变为主要诊断依据,后者心电图可显示各种心律失常,两类临幊表现也可同时出现。

4 诊断及分级标准

4.1 观察对象

在确定职业性急性中毒后,出现下列情况之一者:

- a) 心肌酶谱轻度升高;
- b) 心电图出现Q-T间期延长;
- c) 偶发早搏。

4.2 轻度中毒性心脏病