



中华人民共和国国家标准

GB 7800—87

职业性急性氨中毒诊断标准 及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute ammonia poisoning

1987-05-25 发布

1988-05-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

中华人民共和国国家标准

职业性急性氨中毒诊断标准 及处理原则

UDC 616-057:616

-7/-8:661.5

GB 7800—87

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute ammonia poisoning

职业性急性氨中毒是在生产环境中，短间接接触高浓度氨气所致的、以急性呼吸系统损害为主的全身性疾病，常伴有眼和皮肤灼伤，严重者可伴有成人型呼吸窘迫综合征和（或）其他并发症。

1 诊断原则

根据吸入高浓度氨气的职业史，以症状、体征为主要诊断指标，胸部 x 线征象及血气分析等为参考指标，结合现场劳动卫生学调查结果，综合分析，排除其他疾病，方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 氨气刺激反应

仅有一过性的眼和上呼吸道刺激症状，肺部无明显阳性体征。

2.2 轻度中毒

根据以下指标，综合判断，可诊断为轻度中毒。

症状：流泪、咽痛、声音嘶哑、咳嗽、咯痰并可伴有轻度头晕、头痛、乏力等；

体征：眼结膜、咽部充血、水肿，肺部有干性啰音；

胸部 x 线征象：肺纹理增强或伴边缘模糊，符合支气管炎或支气管周围炎；

血气分析：在呼吸空气时，动脉血氧分压可低于预计值 $1.33\sim 2.66\text{kPa}$ （ $10\sim 20\text{mmHg}$ ）。

2.3 中度中毒

根据以下指标，综合判断，可诊断为中度中毒。

症状：声音嘶哑，剧烈咳嗽，有时伴血丝痰，胸闷、呼吸困难，并常有头晕、头痛、恶心、呕吐及乏力等；

体征：呼吸频速，轻度紫绀，肺部有干、湿啰音；

胸部 x 线征象：肺纹理增强，边缘模糊或呈网状阴影；或肺野透亮度降低；或有边缘模糊的散在性或斑片状阴影；符合肺炎或间质性肺炎的表现。

血气分析：在吸低浓度氧（小于50%氧）时，能维持动脉血氧分压大于 8kPa （ 60mmHg ）。

2.4 重度中毒

具有下列情况之一者，可诊断为重度中毒。

2.4.1 根据下列指标综合判断

症状：剧烈咳嗽，咯大量粉红色泡沫痰，气急、胸闷、心悸等，并常有烦躁、恶心、呕吐或昏迷等；

体征：呼吸窘迫，明显紫绀，双肺满布干、湿啰音；

胸部 x 线征象：两肺野有密度较淡边缘模糊的斑片状、云絮状阴影，可相互融合成大片状或呈蝶状阴影；符合严重的肺炎或肺泡性肺水肿；