



中华人民共和国国家标准

GB 8788—88

职业性急性苯的氨基、硝基化合物 (三硝基甲苯除外)中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute aromatic amino-and nitro-
compounds (excluding TNT) poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 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

职业性急性苯的氨基、硝基化合物 (三硝基甲苯除外)中毒 诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616
-07/-08 : 547
. 546/. 547
GB 8788—88

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute aromatic amino- and nitro-
compounds (excluding TNT) poisoning

职业性急性苯的氨基、硝基化合物中毒是短期内经皮肤吸收或吸入大量苯的氨基、硝基化合物所致的以高铁血红蛋白血症、溶血性贫血或肝脏损害为主要病变的全身性疾病。

1 诊断原则

根据职业接触史、相应的临床表现,结合劳动卫生学调查资料,进行综合分析,排除其他病因所引起的类似疾病,方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 轻度中毒

口唇、耳廓、舌及指(趾)甲轻度紫绀,可伴有头晕、头痛、乏力、胸闷。高铁血红蛋白在10%~30%。一般在24h内恢复正常。

2.2 中度中毒

具备以下任何一项者,可诊断为中度中毒:

- a. 皮肤、粘膜明显紫绀,可出现心悸、气短、食欲不振、恶心、呕吐等症状,高铁血红蛋白在30%~50%之间;
- b. 轻度溶血性贫血。赫恩滋小体可高于20%;
- c. 化学性膀胱炎。

2.3 重度中毒

具备以下任何一项者,可诊断为重度中毒:

- a. 重度紫绀,皮肤、粘膜呈铅灰色,出现意识障碍,高铁血红蛋白高于50%;
- b. 严重溶血性贫血,赫恩滋小体可高于50%;
- c. 较严重的肝、肾损害。

3 治疗原则

- 3.1 迅速离开现场,清除皮肤污染,严密观察。
- 3.2 特殊治疗:高铁血红蛋白血症可用美蓝治疗。
- 3.3 对症支持疗法,同内科治疗原则。