

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 36—2015
代替 GBZ 36—2002

职业性急性四乙基铅中毒的诊断

Diagnosis of occupational acute tetraethyl lead poisoning

2015-09-09 发布

2016-03-01 实施

中华人民共和国
国家卫生和计划生育委员会 发布

中 华 人 民 共 和 国
国家职业卫生标准
职业性急性四乙基铅中毒的诊断

GBZ 36—2015

*

中国标准出版社出版发行
北京市朝阳区和平里西街甲2号(100029)
北京市西城区三里河北街16号(100045)

网址: www.spc.org.cn

服务热线: 400-168-0010

2015年10月第一版

*

书号: 155066·2-28459

版权专有 侵权必究

前 言

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。

本标准的第 6 章为推荐性的,其余为强制性的。

本标准代替 GBZ 36—2002《职业性急性四乙基铅中毒诊断标准》。

本标准与 GBZ 36—2002 相比主要修改如下:

- 将诊断原则中“出现以急性脑病及其精神障碍为主的临床症状、体征”改为“出现以中枢神经系统急性损害为主的临床表现”;
- 将仅出现一过性神经症样症状,而无明显阳性体征的接触者医学监护的时间定为 72 h;
- 将原轻度中毒中“基础体温、血压或脉搏降低”改为“可出现基础体温、血压或脉搏降低”;
- 在轻度中毒中加入“可伴有血铅和(或)尿铅增高”;
- 将原轻度中毒中“易兴奋、急躁、易怒、焦虑不安等轻度精神障碍”改为“情感障碍,如易兴奋、急躁、易怒、焦虑不安或淡漠、对答迟滞”;
- 将“癔症型类神经症”改为“癔症样精神障碍”;
- 将重度中毒中“精神运动性兴奋”改为“精神病性症状”;
- 在治疗原则中加入“按 GBZ 76 中的治疗原则抢救急性中毒性脑病”。

本标准负责起草单位:同济大学附属上海市肺科医院(上海市职业病防治院)。

本标准参与起草单位:上海市化工职业病防治院、上海市松江区安全生产监督管理局。

本标准主要起草人:张静波、杜勤惠、苏渊、张战赛、孙道远。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 11503—1989;
- GBZ 36—2002。

职业性急性四乙基铅中毒的诊断

1 范围

本标准规定了职业性急性四乙基铅中毒的诊断及处理原则。

本标准适用于职业活动中由于接触四乙基铅、乙基液或高浓度乙基汽油引起的急性四乙基铅中毒的诊断及处理。

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 76 职业性急性化学物中毒性神经系统疾病诊断标准

GBZ/T 228 职业性急性化学物中毒后遗症诊断标准

3 诊断原则

根据短期内接触大量四乙基铅的职业史,出现以中枢神经系统急性损害为主的临床表现,结合现场职业卫生学调查资料,综合分析,排除其他病因所致类似疾病后,方可诊断。

4 接触反应

短期内接触较大量四乙基铅后,出现失眠、多梦、头痛、食欲缺乏、恶心等神经症样症状,经 72 h 医学观察,上述症状明显减轻或消失者。

5 诊断分级

5.1 轻度中毒

失眠、多梦、头痛、食欲缺乏、恶心等症状加重,可出现基础体温、血压或脉搏降低,可伴有血铅和(或)尿铅增高,并具有下列情况之一者:

- a) 情感障碍,如易兴奋、急躁、易怒、焦虑不安或淡漠、对答迟滞;
- b) 癔症样精神障碍。

5.2 重度中毒

具有下列情况之一者:

- a) 精神病性症状;
- b) 谵妄状态或昏迷;
- c) 癫痫样发作或癫痫持续状态。