

UDC 616-057 : 616-07/-08 : 613.632  
C 60



# 中华人民共和国国家标准

GB 8790—88

---

## 职业性氯丁二烯中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of  
occupational chloroprene poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 实施

---

中华人民共和国卫生部 发布

职业性氯丁二烯中毒  
诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616  
-07/-08 : 613  
.632  
GB 8790—88

Diagnostic criteria and principles of management of  
occupational chloroprene poisoning

氯丁二烯中毒是吸收氯丁二烯蒸气或液体所致的急性或慢性全身性疾病。急性中毒以中枢神经系统抑制和呼吸道刺激作用的表现为主。慢性中毒以肝脏损害和神经衰弱综合征为主，多数病例尚有脱发。

### 1 诊断原则

根据短期大量或长期密切的职业接触史和以麻醉作用或肝脏损害为主的临床表现，结合劳动卫生学调查及必要的动态观察资料，进行综合分析，排除其他疾病，特别是病毒性肝炎，方可诊断为急性或慢性氯丁二烯中毒。

### 2 诊断及分级标准

#### 2.1 观察对象

具有头晕、头痛、失眠、记忆力减退、乏力、食欲减退等神经衰弱综合征的表现，并有下列改变之一者：

- a. 轻度脱发；
- b. 指甲变色；
- c.  $\beta$  球蛋白自身对比降低 20% 以上；
- d. 肝脏在锁骨中线肋缘下 1.0 cm 以内，质地及肝功能均有可疑改变。

#### 2.2 慢性轻度中毒

除上述神经衰弱综合征表现加重外，具备以下任何一项者，可诊断为轻度中毒：

- a. 中度或重度脱发；
- b. 肝下缘在锁骨中线肋缘下 1.0~1.5 cm，伴有触痛并有肝功能异常；或肝大超过锁骨中线肋缘下 1.5 cm 以上，而无肝功能异常；检查乙型肝炎病毒感染的血清学指标：HBsAg 为（-），HBeAg 为（-），抗 HBc-IgM（-），以便尽可能除外病毒性乙型肝炎。

#### 2.3 慢性重度中毒

在氯丁二烯慢性轻度中毒性肝病的基础上，出现肝硬化者。

#### 2.4 急性轻度中毒

具有下述临床表现者，可诊断为轻度中毒：

- a. 头昏、头痛、乏力、四肢麻木、步态不稳或短暂的意识障碍、恶心、呕吐；
- b. 流泪、咽部干痛、咳嗽、胸闷、呼吸困难；
- c. 眼结膜充血、咽部充血、肺部可有散在干、湿罗音；
- d. X 线胸片可有肺纹理增强。