



中华人民共和国国家标准

GB 11509—89

职业性急性四氯化碳中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute carbon tetrachloride poisoning

1989-03-25 发布

1990-02-01 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

职业性急性四氯化碳中毒 诊断标准及处理原则

GB 11509—89

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute carbon tetrachloride poisoning

急性四氯化碳中毒是在生产或使用过程中接触四氯化碳所引起的以中枢神经系统和(或)肝、肾损害为主的全身性疾病。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了职业性急性四氯化碳中毒诊断标准及处理原则。

本标准适用于职业性急性四氯化碳中毒。

2 诊断原则

根据短期较高浓度的四氯化碳接触史,较快出现的中枢神经系统麻醉和(或)肝、肾损害的临床症状和体征,结合实验室检查,综合分析,排除其他类似疾病后,方可诊断。

3 诊断及分级标准

3.1 观察对象

接触四氯化碳后,出现头晕、头痛、乏力,或伴有眼、上呼吸道粘膜等刺激症状者,可列为观察对象。

3.2 轻度中毒

除头晕、头痛、乏力等症状外,有恶心、呕吐及食欲不振,并具有下列一项表现者,可诊断为轻度中毒。

- a. 步态蹒跚或短暂意识障碍;
- b. 肝脏增大、肝功能异常;
- c. 蛋白尿,也可有管型尿。

3.3 重度中毒

上述症状加重,并具有下列一项表现者,可诊断为重度中毒:

- a. 昏迷;
- b. 严重肝功能异常;
- c. 急性肾功能衰竭。

4 治疗原则

4.1 立即脱离现场,按一般急救常规处理,并早期给氧。

4.2 中毒者应卧床休息,密切观察,给予高热量、高维生素及低脂肪饮食。

4.3 抢救治疗原则同内科,目前尚无特效解毒药,以早期积极防治神经系统及肝、肾功能损害,密切注意水、电解质平衡等对症治疗为主。忌用肾上腺素、去甲肾上腺素及巴比妥类药物。