

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 11—2014
代替 GBZ 11—2002

职业性急性磷化氢中毒的诊断

Diagnosis of occupational acute phosphine poisoning

2014-10-13 发布

2015-03-01 实施

中华人民共和国
国家卫生和计划生育委员会 发布

前 言

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准第6章为推荐性的,其余为强制性的。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准代替 GBZ 11—2002《职业性急性磷化氢中毒诊断标准》,与 GBZ 11—2002 相比主要修改如下:

- 将“观察对象”改为“接触反应”;
- 诊断分级由轻度、重度中毒两级改为轻度、中度及重度中毒三级;
- 在“轻度中毒”中删除“支气管周围炎”;
- 在“重度中毒”中删除“昏迷、抽搐、明显心肌损害、明显肝、肾损害”;增加“重度意识障碍、急性呼吸窘迫综合征、猝死”。

本标准负责起草单位:首都医科大学附属北京朝阳医院。

本标准参加起草单位:中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所、苏州市第五人民医院、河南省新乡市职业病防治研究所。

本标准主要起草人:夏玉静、黄金祥、郝凤桐、刘杰、方绍峰、朱晓莉、吴娜、孔玉林、姚开娟、周世义、李惠玲、李安。

本标准代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 7797—1987;
- GBZ 11—2002。

职业性急性磷化氢中毒的诊断

1 范围

本标准规定了职业性急性磷化氢中毒的诊断和处理原则。

本标准适用于职业性急性磷化氢中毒的诊断与处理。

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。

GBZ 73 职业性急性化学物中毒性呼吸系统疾病诊断标准

GBZ 76 职业性急性化学物中毒性神经系统疾病诊断标准

GBZ 78 职业性化学源性猝死诊断标准

GB/T 16180 劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级

3 诊断原则

根据短期吸入磷化氢气体的职业史,出现以中枢神经系统、呼吸系统损害为主的临床表现,结合胸部影像学检查,参考现场职业卫生学调查资料,综合分析,并排除其他病因所致类似疾病后,方可诊断。

4 接触反应

短期吸入磷化氢气体后,出现一过性头痛、头晕、乏力、恶心、咳嗽等症状,肺部无阳性体征,于脱离接触后经过 24 h~48 h 医学观察,上述症状明显减轻或消失。

5 诊断分级

5.1 轻度中毒

短期吸入磷化氢气体后,出现明显头痛、头晕、恶心、呕吐、咳嗽、胸闷、胸痛等症状,具有下列表现之一者:

- a) 轻度意识障碍(见 GBZ 76);
- b) 急性气管-支气管炎(见 GBZ 73)。

5.2 中度中毒

5.1 中症状加重,具有下列表现之一者:

- a) 中度意识障碍(见 GBZ 76);
- b) 急性支气管肺炎(见 GBZ 73);
- c) 急性间质性肺水肿(见 GBZ 73)。