

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 16—2014
代替 GBZ 16—2002

职业性急性甲苯中毒的诊断

Diagnosis of occupational acute toluene 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。

本标准的 6.1 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 16—2002《职业性急性甲苯中毒诊断标准》,与 GBZ 16—2002 相比主要修改如下:

- 修改规范性引用文件;
- 将诊断分级由轻度和重度中毒两级调整为轻度、中度和重度中毒三级;
- 轻度中毒中增加哭笑无常等精神症状;
- 增加中度中毒的诊断条件要点;
- 重度中毒中删除“重度中毒性肝病、重度中毒性肾病和重度中毒性心脏病”,增加“猝死”;
- 治疗原则中删除葡萄糖醛酸或硫代硫酸钠的应用。

本标准负责起草单位:复旦大学附属华山医院、北京大学第三医院。

本标准参加起草单位:复旦大学附属金山医院、上海市化工职业病防治院、上海市闸北区中心医院。

本标准主要起草人:万伟国、徐希娴、黄简抒、王亮、赵赞梅、李思惠、徐麦玲、周金兰、邹和建。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 17058—1997;
- GBZ 16—2002。

职业性急性甲苯中毒的诊断

1 范围

本标准规定了职业性急性甲苯中毒的诊断原则、诊断分级及处理原则。

本标准适用于职业性急性甲苯中毒的诊断及处理。职业性接触二甲苯所引起的急性中毒的诊断及处理参照本标准。

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 51 职业性化学性皮肤灼伤诊断标准

GBZ 54 职业性化学性眼灼伤诊断标准

GBZ 71 职业性急性化学物中毒的诊断 总则

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

根据短期内吸入较高浓度甲苯蒸气或皮肤黏膜接触大量甲苯液体的职业史、出现以中枢神经系统损害为主的临床表现,参考现场职业卫生学资料,综合分析,排除其他原因所致类似疾病后,方可诊断。

4 接触反应

短期内接触甲苯后出现头晕、头痛、恶心、呕吐、胸闷、心悸、颜面潮红、结膜充血等,脱离接触后72 h内明显减轻或消失。

5 诊断分级

5.1 轻度中毒

短期内接触大量甲苯后出现明显头晕、头痛、恶心、呕吐、胸闷、心悸、乏力、步态不稳,并具有下列表现之一者:

- a) 轻度意识障碍(见 GBZ 76);
- b) 哭笑无常等精神症状。

5.2 中度中毒

在轻度中毒的基础上,具有下列表现之一者:

- a) 中度意识障碍(见 GBZ 76);