



中华人民共和国国家标准

GB 7796—87

职业性急性溴甲烷中毒诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute methyl bromide poisoning

1987-05-25 发布

1988-05-01 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

职业性急性溴甲烷中毒诊断标准及处理原则

UDC 616-057:616

-7/-8:613.632

GB 7796-87

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute methyl bromide poisoning

急性溴甲烷中毒是吸入较高浓度溴甲烷气体后引起的以神经系统、呼吸系统损害为主的全身性疾病。

1 诊断原则

根据接触较高浓度溴甲烷的职业史，发病较快，结合临床症状、体征及其它必要的临床检查结果，参考现场劳动卫生学调查结果，综合分析，并排除其它有类似症状的疾病，方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 观察对象：有下列情况之一者：

- a. 在溴甲烷熏蒸环境出现眼部及上呼吸道刺激症状；
- b. 皮肤接触溴甲烷后出现单纯水疱；
- c. 有头晕、乏力、恶心等神经系统症状，但症状较少，程度较轻，脱离接触后24小时内好转。

2.2 轻度中毒

接触溴甲烷后经数小时至数日的潜伏期出现有明显的头晕、头疼、乏力、食欲不振、恶心呕吐、咳嗽、胸闷等症状，并有下列情况之一者，可诊断为轻度中毒。

- a. 嗜睡或步态蹒跚或言语不清或复视；
- b. 轻度呼吸困难，肺部听到少量干、湿啰音；血溴可增高，尿中可出现少量蛋白。

2.3 重度中毒

除轻度中毒的临床表现外，还有下列情况之一，或中毒开始即表现为下列情况之一者，都诊断为重度中毒。

- a. 中毒性神经系统损害：包括出现脑水肿，如昏迷、抽搐或癫痫连续状态；小脑共济失调；或有谵妄等中毒性精神障碍；
- b. 肺水肿；
- c. 肾功能衰竭；
- d. 休克。

3 治疗原则

3.1 立即脱离现场，更换污染衣物，有皮肤污染者可用2%碳酸氢钠溶液或肥皂水清洗。

3.2 对观察对象应观察24小时，根据情况作处理。中毒患者应卧床休息，保持安静，观察24~48小时，以早期发现病情变化。

3.3 治疗以对症治疗及支持治疗为主。要早期、积极地处理中毒性神经系统损害、肺水肿或急性肾功能衰竭等情况。治疗原则和护理与内科相同。