

ICS 11.020
C 60



中华人民共和国国家标准

GB 17059—1997

职业性磷中毒的诊断

Diagnostic criteria of occupational phosphorus poisoning

1997-11-11 发布

1998-12-01 实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部

发布

前 言

在职业活动中接触黄磷可引起急性或慢性中毒,二者间既有联系,又有差别,在发病规律与临床表现上均不相同。为保护接触者健康,规范磷中毒的诊断,有效地防治磷中毒,特制定本标准。

本标准规定了急、慢性磷中毒的诊断及处理原则。

本标准规定的各项规则,仅适用于黄磷,不适用于赤磷、紫磷及黑磷。

本标准根据职业病诊断规律统一性、外因性疾病靶器官损害相同、临床表现有一致性的原则,在编制以化学性肝脏损害为主要临床表现的急性磷中毒诊断标准时引用 GB 19379—1996《职业性中毒性肝病诊断标准及处理原则》、GB 19371—1996《职业性化学性皮肤灼伤诊断标准及处理原则》中的诊断及分级标准;在鉴别诊断要点、急慢性肝病常规功能试验部分,也参照该标准执行。

本标准根据职业有害作业人群有健康档案并作系统跟踪观察的行业优势,在做好疾病鉴别诊断,特别是中毒早期临床表现与一般常见疾病难以区别时,以对待特殊人群应作特殊观察、寻找疾病进行性变化与持续接触的关系作指导思想编制慢性磷中毒的诊断分级标准。

本标准从 1998 年 12 月 1 日起实施。

本标准的附录 A 是标准的附录。

本标准的附录 B 是提示的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准由辽宁省劳动卫生职业病防治所、山东省烟台市职业病防治院负责起草。参加起草的单位有:广西壮族自治区职业病防治研究所、武汉市化工职业病防治研究所、山东省劳动卫生职业病防治研究所、山东省淄博市职业病防治院及山东医科大学口腔系。

本标准由卫生部委托技术归口单位中国预防医学科学院负责解释。

中华人民共和国国家标准

GB 17059—1997

职业性磷中毒的诊断

Diagnostic criteria of occupational phosphorus poisoning

职业性磷中毒是指劳动者在职业活动中接触黄磷所引起的全身性疾病。短期内接触大剂量的黄磷或黄磷灼伤引起的以肝、肾损害为主要表现者为急性磷中毒；长期接触引起的以牙齿及下颌骨损害为主要表现者为慢性磷中毒，可伴有肝、肾损害。

1 范围

本标准规定了职业性磷中毒的诊断标准及处理原则。

本标准适用于职业活动中，由于接触黄磷引起的中毒，不适用于赤磷、紫磷、黑磷等引起的中毒。非职业活动中接触黄磷引起的中毒，亦可参照使用本标准。

2 引用标准

下列标准所包含的条文，通过在本标准中引用而构成为本标准的条文。本标准出版时，所示版本均为有效。所有标准都会被修订，使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB 16379—1996 职业性中毒性肝病诊断标准及处理原则

GB 19371—1996 职业性化学性皮肤灼伤诊断标准及处理原则

3 诊断原则

3.1 根据短时期内吸入大量黄磷蒸气或黄磷灼伤的职业史，有以急性肝、肾损害为主的临床表现、综合分析并排除其他病因所致的类似疾病，方可诊断为急性磷中毒。

3.2 根据长期密切接触黄磷蒸气或含黄磷粉尘的职业史，有以进行性牙周组织、牙体及下颌骨损害为主的临床表现，也可有肝、肾损害，结合现场劳动卫生学资料等综合分析，排除其他病因所引起的类似疾病后，方可诊断为慢性磷中毒。

4 诊断及分级标准

4.1 急性磷中毒

4.1.1 轻度中毒

吸入高浓度黄磷蒸气数小时后或黄磷灼伤后1~10天左右出现头痛、头晕、乏力、食欲不振、恶心、肝区疼痛等症状，并有肝脏肿大及压痛，伴有肝功能试验异常，符合急性轻度中毒性肝病；可有血尿、蛋白尿、管型尿，符合急性轻度中毒性肾病。

4.1.2 中度中毒

上述症状加重，并出现下列情况之一者：

- a) 肝脏明显肿大及压痛，肝功能明显异常，符合急性中度中毒性肝病；
- b) 肾功能不全，尿素氮及血浆肌酐升高，符合急性中度中毒性肾病。

4.1.3 重度中毒

国家技术监督局 1997-11-11 批准

1998-12-01 实施