

UDC 616-057 : 616-07/-08 : 661.992  
C 60



# 中华人民共和国国家标准

GB 8787—88

---

## 职业性急性光气中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of  
occupational acute phosgene poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 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

## 职业性急性光气中毒 诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616  
-07/-08 : 661  
.992  
GB 8787—88

Diagnostic criteria and principles of management of  
occupational acute phosgene poisoning

职业性急性光气中毒是在生产环境中吸入光气引起的以急性呼吸系统损害为主的全身性疾病。其临床特点是接触当时刺激症状较轻,发病前经一定潜伏期,易发生肺水肿。

### 1 诊断原则

根据明确的光气接触史和急性呼吸系统损害的临床症状、体征、胸部 X 线表现及血气分析结果等进行综合分析,排除其他病因所引起的类似疾病,方可诊断。

### 2 诊断及分级标准

#### 2.1 刺激反应

在吸入光气后 48 h 内,出现一过性的眼及上呼吸道粘膜刺激症状。肺部无阳性体征,X 线胸片无异常改变。

#### 2.2 轻度中毒

根据症状、体征、X 线表现及必要的血气分析资料,综合判断,可诊断为轻度中毒。

咳嗽、气短、胸闷或胸痛,肺部可有散在干性罗音。

X 线胸片表现:肺纹理增强或伴边缘模糊,符合支气管炎或支气管周围炎 X 线所见。

血气分析:在呼吸空气时,动脉血氧分压正常或低于预计值 10~20 mmHg。

#### 2.3 中度中毒

呛咳、咯少量痰,可有血痰、气短、胸闷或轻度呼吸困难,轻度紫绀,肺部出现干性罗音或局部有湿性罗音。

X 线胸片表现:两肺纹理增强、边缘模糊,并出现网状及粟粒状阴影;或局部有散在的点片状模糊阴影。两肺野透亮度减低。符合间质性肺水肿的 X 线所见。

血气分析:在吸入小于 50% 浓度氧时,能维持动脉血氧分压大于 60 mmHg。

#### 2.4 重度中毒

出现频繁咳嗽、咯大量白色或粉红色泡沫痰,呼吸窘迫,明显紫绀,两肺有广泛的干、湿性罗音。可出现纵隔及皮下气肿、气胸、急性呼吸或循环功能衰竭、心肌损害、昏迷。

X 线胸片表现:两肺弥漫分布大小不等、密度不均和边缘模糊的点片状、云絮状或棉团样阴影,有的相互融合成大片状阴影。符合肺泡性肺水肿的 X 线所见。

血气分析:在吸入大于 50% 浓度氧时,动脉血氧分压仍低于 60 mmHg。

### 3 治疗原则

3.1 凡吸入光气者应迅速脱离现场到空气新鲜处,立即脱去污染的衣服,体表沾有液态光气的部位