

## 中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 29—2011  
代替 GBZ 29—2002

---

### 职业性急性光气中毒的诊断

Diagnosis of occupational acute phosgene poisoning

2011-04-21 发布

2011-11-01 实施

---

中华人民共和国卫生部 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 和 6.2 为推荐性的,其余均为强制性的。

本标准代替 GBZ 29—2002《职业性急性光气中毒诊断标准》。本标准自实施之日起,GBZ 29—2002 同时废止。

本标准与 GBZ 29—2002 相比主要修改如下:

- 将“刺激反应”改为“接触反应”;
- 在 5.1“轻度中毒”中删除“支气管周围炎”;
- 在 5.3“重度中毒”中删除“窒息,并发气胸、纵隔气肿、严重心肌损害、昏迷”;
- 调整了标准结构。

本标准由卫生部职业病诊断标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准负责起草单位:上海市杨浦区中心医院。

本标准参加起草单位:复旦大学附属华山医院、上海化工职业病防治院、上海交通大学医学院附属新华医院、黑龙江省第二医院、广东省职业病防治院、四川大学华西第四医院。

本标准主要起草人:匡兴亚、邹和建、李思惠、朱玉华、胡英华、冯克玉、陈秉炯、赵立强、游全程、杨水莲、姚峰、倪为民、高嘉宁。

本标准所代替标准的历次版本的发布情况为:

- GB 8787—1988;
- GBZ 29—2002。

# 职业性急性光气中毒的诊断

## 1 范围

本标准规定了职业性急性光气中毒的诊断原则、诊断与分级和处理原则。

本标准适用于职业性急性光气中毒的诊断及处理。职业性急性双光气中毒和三光气中毒可参照使用。非职业性急性光气中毒亦可参照使用。

## 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,仅所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。

GB/T 16180 劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级

GBZ 73 职业性急性化学物中毒性呼吸系统疾病诊断标准

GBZ 74 职业性急性化学物中毒性心脏病诊断标准

## 3 诊断原则

根据短时间急性光气接触职业史,以急性呼吸系统损害的临床症状、体征、X射线胸片改变为主要依据,结合实验室检查和现场职业卫生学调查资料,经综合分析排除其他病因所致类似疾病后,方可诊断。

## 4 接触反应

短时间少量光气暴露后出现一过性的眼和上呼吸道黏膜刺激症状,肺部无阳性体征和 X 射线胸片无异常改变。通常,经 72 h 医学观察,上述症状明显减轻或消失。

## 5 诊断与分级

### 5.1 轻度中毒

短时间吸入光气后,出现急性气管-支气管炎。

### 5.2 中度中毒

凡具有下列情况之一者:

- a) 急性支气管肺炎;
- b) 急性间质性肺水肿。

### 5.3 重度中毒

凡具有下列情况之一者:

- a) 肺泡性肺水肿;