



中华人民共和国国家标准

GB 16370—1996

职业性慢性丙烯酰胺中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational chronic acrylamide poisoning

1996-05-23 发布

1996-12-01 实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部

发布

中华人民共和国国家标准

职业性慢性丙烯酰胺中毒 诊断标准及处理原则

GB 16370—1996

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational chronic acrylamide poisoning

职业性慢性丙烯酰胺中毒是生产和使用过程中因密切接触丙烯酰胺所致以神经系统改变为主的疾病。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了职业性慢性丙烯酰胺中毒的诊断标准及处理原则。
本标准适用于职业性慢性丙烯酰胺中毒的诊断及处理。

2 引用标准

GB 4865 职业性慢性氯丙烯中毒诊断标准及处理原则

3 诊断原则

根据密切接触丙烯酰胺的职业史,具有多发性周围神经损害及神经-肌电图改变或小脑功能障碍的症状、体征,结合现场卫生学调查,并排除其他病因引起的类似疾病,方可诊断。

4 诊断及分级标准

4.1 观察对象

具备以下任何一项者,可列为观察对象:

- a. 接触丙烯酰胺的局部皮肤出现多汗、湿冷、脱皮、红斑。
- b. 出现肢端麻木、刺痛、下肢乏力、嗜睡等症状。
- c. 神经-肌电图显示有可疑神经源性损害。

4.2 轻度中毒

具有观察对象前两项中任何一项,同时具备以下任何一项者,可诊断为轻度中毒:

- a. 肢体远端音叉震动觉或痛觉、触觉障碍,同时伴跟腱反射减弱。
- b. 双侧跟腱反射消失。
- c. 神经-肌电图显示有神经源性损害。

4.3 中度中毒

在轻度中毒基础上,具备以下任何一项者,可诊断为中度中毒:

- a. 四肢震动觉或痛、触觉障碍水平达肘、膝以上,同时伴腱反射消失。
- b. 感觉性共济失调。
- c. 肌电图显示神经源性损害,并有较多自发性失神经电位。

4.4 重度中毒