



中华人民共和国国家标准

GB 16371—1996

职业性化学性皮肤灼伤 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of
management of chemical skin burns

1996-05-23 发布

1996-12-01 实施

国家技术监督局 发布
中华人民共和国卫生部

中 华 人 民 共 和 国
国 家 标 准
职业性化学性皮肤灼伤
诊断标准及处理原则
GB 16371—1996

*

中国标准出版社出版发行
北京西城区复兴门外三里河北街16号
邮政编码：100045

<http://www.bzcbs.com>

电话：63787337、63787447

1996年10月第一版 2005年1月电子版制作

*

书号：155066·1-13125

版权专有 侵权必究
举报电话：(010) 68533533

中华人民共和国国家标准

职业性化学性皮肤灼伤 诊断标准及处理原则

GB 16371—1996

Diagnostic criteria and principles of
management of chemical skin burns

化学性皮肤灼伤是常温或高温的化学物直接对皮肤刺激、腐蚀作用及化学反应热引起的急性皮肤损害,可伴有眼灼伤和呼吸道损伤。某些化学物可经皮肤、粘膜吸收中毒。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了职业性化学性皮肤灼伤诊断标准及处理原则。
本标准适用于职业性化学性皮肤灼伤的诊断及处理。

2 诊断原则

- 2.1 根据皮肤接触某化学物后所产生的急性皮肤损害,如红斑、水疱、焦痂,即可诊断为该化学物灼伤。
- 2.2 某些化学物如黄磷、酚、热的氯化钡、氰化物、丙烯腈、四氯化碳、苯胺等还可经皮肤、粘膜吸收,合并该化学物中毒。

3 诊断及分级标准

- 3.1 轻度灼伤 总面积在10%以下的Ⅱ度灼伤。
- 3.2 中度灼伤 总面积在11%~30%或Ⅲ度在10%以下的灼伤。
- 3.3 重度灼伤 具备以下任何一项者,可诊断为重度灼伤:
 - a. 总面积在31%~50%或Ⅲ度在11%~20%的灼伤。
 - b. 总面积<30%的灼伤,伴有严重的眼、食道或上呼吸道损伤。
 - c. 头面部、颈、手、关节等特殊部位的灼伤,虽然面积较小,但造成功能障碍、毁容、残疾者。
- 3.4 特重灼伤 总面积超过50%或Ⅲ度灼伤超过20%,伴有严重的实质脏器损伤或下呼吸道损伤。

4 治疗原则

- 4.1 迅速移离现场,脱去被化学物污染的衣服、手套、鞋袜等,并立即用大量流动清水彻底冲洗。冲洗时间一般要求20~30 min。碱性物质灼伤后冲洗时间应延长。应特别注意眼及其他特殊部位如头面、手、会阴的冲洗。灼伤创面经水冲洗处理后,必要时可进行合理的中和治疗。
- 4.2 化学灼伤创面应彻底清创,剪去水疱,清除坏死组织,深度创面应立即或早期进行切(削)痂植皮或延迟植皮。
- 4.3 化学灼伤与热烧伤的常规处理相同。
- 4.4 同时有眼、呼吸道损伤或化学物中毒时请专科诊治。