



中华人民共和国国家标准

GB 16385—1996

职业性急性铊中毒诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute thallium 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

前 言

在接触铊的职业活动中,可引起急性铊中毒。为保护接触者身体健康,便于开展铊中毒防治工作,特制定本标准。

本标准的附录 A 是提示的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准起草单位:江西省劳动卫生职业病防治研究所。

本标准由卫生部委托技术归口单位中国预防医学科学院劳动卫生职业病研究所负责解释。

中华人民共和国国家标准

职业性急性铊中毒诊断标准及处理原则

GB 16385—1996

Diagnostic criteria and principles of management of occupational acute thallium poisoning

职业性急性铊中毒是在职业活动中,短期内吸入较大量含铊烟尘、蒸气或可溶性铊盐,经呼吸道、皮肤和消化道吸收引起的以神经系统损害为主要表现的全身性疾病。

1 范围

本标准规定了职业性急性铊中毒的诊断及处理。

本标准适用于职业性急性铊中毒的诊断及处理,非职业性急性铊中毒亦可参照执行。

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 4865—85 职业性慢性氯丙烯中毒诊断标准及处理原则

3 诊断原则

根据确切职业接触史,结合临床症状、体征以及现场卫生学调查资料综合分析,并排除其他病因所致类似疾病方可诊断。尿铊含量增高,可作为接触指标。正确使用标准的说明见附录 A(提示的附录)。

4 诊断及分级标准

4.1 观察对象

接触后出现头晕、头痛、乏力、恶心、呕吐、腹痛、咽部烧灼感等症状,尿铊含量增高。

4.2 轻度中毒

除具有头晕、头痛、乏力、食欲减退、下肢沉重症状外,同时具备以下任何一项者:

- a) 四肢远端特别是下肢麻木、痛觉过敏、痛觉、触觉减退呈手套、袜套分布或跟腱反射减弱;
- b) 神经-肌电图显示有神经原性损害。检查方法及判断基准见 GB 4865—85 中附录 A(补充件);

4.3 重度中毒

上述症状加重,并具备下列一项表现者:

- a) 中毒性脑病或中毒性精神病;
- b) 四肢远端明显肌肉萎缩并影响运动功能,或多发性脑神经损害;
- c) 肌电图显示神经原性损害并有较多自发性失神经电位;
- d) 伴有明显心、肝或肾损害。

5 治疗原则

5.1 立即脱离现场,皮肤或眼受污染者应立即用清水彻底冲洗。

5.2 观察对象需卧床休息,密切观察至少 48 h,并给予必要的检查及处理。

国家技术监督局 1996-05-23 批准

1996-12-01 实施