



中华人民共和国国家标准

GB 7797—87

职业性急性磷化氢中毒诊断标准 及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute phosphine poisoning

1987-05-25 发布

1988-05-01 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

职业性急性磷化氢中毒诊断标准 及处理原则

UDC 616-057:616
-7/-8:661.637
GB 7797-87

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute phosphine poisoning

急性磷化氢中毒是吸入较高浓度磷化氢气体后引起的以神经系统、呼吸系统损害为主的全身性疾病。

1 诊断原则

根据接触较高浓度磷化氢的职业史，发病较快，结合临床症状、体征及其它必要的临床检查，参考现场劳动卫生学调查结果，综合分析，并排除其它有类似症状的疾病，方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 观察对象

有头痛、乏力、恶心、咳嗽等神经系统及呼吸系统症状，但症状较少，程度较轻，脱离接触后多在24小时内消失。

2.2 轻度中毒

有明显的头晕、头疼、乏力、恶心、呕吐、食欲减退、咳嗽、胸闷、鼻干、咽干、腹疼、腹胀等症状持续24小时以上，并有下列情况之一者：

- a. 嗜睡；
- b. 轻度呼吸困难、肺部听到少量干、湿啰音；
- c. 心电图有轻度ST-T改变；
- d. 轻度肝功能异常。

2.3 重度中毒

除轻度中毒表现外，还有下列情况之一，或中毒开始即表现为下列情况之一者：

- a. 昏迷、抽搐；
- b. 肺水肿；
- c. 休克；
- d. 明显心肌损害；
- e. 明显肝、肾损害。

3 治疗原则

3.1 立即脱离现场，保持安静。

3.2 对观察对象应观察24小时，根据情况处理。中毒患者应卧床休息，至少观察24~48小时，以早期发现病情变化。

3.3 治疗以对症治疗及支持疗法为主。要早期、积极地处理昏迷、肺水肿、心肌或肝、肾损害等情况。其治疗原则和护理与内科相同。