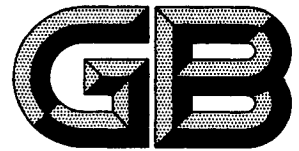


ICS 11.020  
C 59



# 中华人民共和国国家标准

GB 15997—1995

---

## 白喉诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of diphtheria

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

国家技术监督局  
中华人民共和国卫生部

发布

# 目 次

前言 .....	Ⅱ
1 范围 .....	1
2 诊断原则 .....	1
3 诊断标准 .....	1
4 防治原则 .....	1
附录 A(标准的附录) 白喉病原学诊断方法 .....	3
附录 B(提示的附录) 白喉毒素试验(锡克氏试验) .....	4
附录 C(提示的附录) 血清学诊断方法 .....	4

## 前 言

白喉是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病。其感染特征为咽、喉、鼻部等处粘膜充血,肿胀并有灰白色假膜形成,以及细菌外毒素引起的全身中毒症状,严重者常合并心肌炎和末梢神经麻痹。由于白喉菌苗(百白破三联制剂)的广泛应用,典型白喉逐渐减少,不典型白喉或轻型白喉日渐增多,尤其成人白喉的发病应引起关注。

本标准在制定过程中,参考了1989年卫生部制定的《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》,尽量结合我国流行病学,临床实践和各地情况,以便易于实施和应用。

本标准的附录A是标准的附录;

本标准的附录B、附录C都是提示的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部提出。

本标准起草单位:中国预防医学科学院流行病学微生物学研究所、北京市地坛医院、首都儿科研究所。

本标准主要起草人:张荣珍、杨立信、王树山。

本标准由卫生部委托技术归口单位卫生部传染病防治监督管理办公室负责解释。

# 中华人民共和国国家标准

GB 15997—1995

## 白喉诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of diphtheria

### 1 范围

本标准规定了白喉的诊断标准和处理原则。

本标准适用于各级、各类医疗、卫生、保健机构和人员对白喉病人的诊断、报告和处理。

### 2 诊断原则

应根据流行病学资料、临床表现及咽拭子细菌学涂片结果做出临床诊断；确诊则需白喉杆菌培养阳性，且证明能产生毒素或检出白喉特异性抗体。

### 3 诊断标准

#### 3.1 流行病学史

白喉流行地区，与确诊白喉病人有直接或间接接触史。

#### 3.2 临床症状

发热、咽痛、鼻塞、声音嘶哑、犬吠样咳嗽。鼻、咽、喉部有不易剥落的灰白色假膜，剥时易出血。

#### 3.3 实验室诊断

3.3.1 白喉棒状杆菌分离培养阳性并证明能产生外毒素，见附录 A。

3.3.2 咽拭子直接涂片镜检可见革兰氏阳性棒状杆菌，并有异染颗粒。

3.3.3 病人双份血清特异性抗体四倍以上增长，见附录 C。

#### 3.4 病例分类

##### 3.4.1 疑似病例

具有 3.2 者。

##### 3.4.2 临床诊断病例

疑似病例加 3.3.2，参考 3.1。

##### 3.4.3 确诊病例

疑似病例加 3.3.1、3.3.3 任何一条者。

### 4 防治原则

#### 4.1 对病人的隔离

发现疑似或诊断病例，应立即隔离，隔离期至症状消失后，咽拭子两次细菌培养阴性为止，或症状消失后 14 d。

#### 4.2 终末消毒

病人隔离后对病家以及病愈出院后，对其病室均应进行终末消毒。可用含氯消毒剂。

#### 4.3 治疗原则

国家技术监督局 1995-12-15 批准

1996-07-01 实施