

ICS 13.100
C 60

GBZ

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 242—2013

放射性肝病诊断

Diagnostic criteria of radiation induced liver disease

2013-03-14 发布

2013-07-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准的第 4 章、第 5 章和第 6 章为强制性的,其余为推荐性的。

本标准由卫生部放射性疾病诊断标准专业委员会提出。

本标准起草单位:吉林大学公共卫生学院、吉林大学第二临床医学院、吉林大学第三临床医学院。

本标准主要起草人:刘丽波、王剑峰、程光惠、王铁君、朴春姬、陈大伟。

放射性肝病诊断

1 范围

本标准规定了放射性肝病的诊断原则、诊断依据、诊断、鉴别诊断及处理原则。
本标准适用于职业性照射所致肝脏损伤的人员,其他受照人员亦可参照执行。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GBZ 106 放射性皮肤疾病诊断标准

GBZ/T 191 放射性疾病诊断名词术语

3 术语和定义

GBZ/T 191 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

放射性肝病 radiation induced liver disease

肝脏受到大剂量照射后引起的损伤称为放射性肝病或放射性肝损伤或放射性肝炎。

[GBZ/T 191—2007,3.7.22]

3.2

肝静脉闭塞性病 hepatic veno-occlusive disease; HVOD

肝小叶中央静脉和小叶下静脉内皮肿胀、纤维化,从而引起管腔狭窄甚至闭塞,继而发生肝细胞萎缩、弥漫性肝纤维化,临床出现肝脏肿大、疼痛、腹水等。

4 诊断原则

根据照射史、受照剂量、临床表现、辅助检查并排除其他疾病,加以综合分析方可做出诊断。

5 诊断依据

5.1 受照史

有明确的肝脏受照射史。

5.2 剂量阈值

肝脏一次局部照射剂量阈值为 ≥ 11 Gy 或分次局部照射累积剂量阈值为 ≥ 30 Gy。

5.3 临床表现

受照后数周至数月出现右上腹不适或疼痛、肝肿大、腹水等症状和体征。