

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 183—1999

环境砷污染致居民慢性砷 中毒病区判定标准

**Standard for identification of area of chronic
arsenic poisoning caused by environmental arsenic pollution**

1999-12-09 发布

2000-05-01 实施

前 言

砷是我国最常见的污染物之一,随着工农业的发展,砷化合物的生产发展和广泛利用,导致砷对环境的污染日趋严重,一些厂矿砷污染已经影响了居民的健康。为了贯彻《中华人民共和国环境保护法》,保护人民健康,控制环境污染,特制定本标准。

本标准从 2000 年 5 月 1 日起实施。

本标准的附录 A 是标准的附录。

本标准由卫生部卫生法制与监督司提出。

本标准由北京医科大学公共卫生学院负责起草。

本标准主要起草人:王振刚、何海燕、高兆华、吴传业。

本标准由卫生部委托中国预防医学科学院环境卫生监测所负责解释。

中华人民共和国卫生行业标准

环境砷污染致居民慢性砷 中毒病区判定标准

WS/T 183—1999

Standard for identification of area of chronic
arsenic poisoning caused by environmental arsenic pollution

1 范围

本标准规定了环境砷污染所致的居民慢性砷中毒病区的判定标准,包括判定方法、个体病例的诊断和慢性砷中毒病区的判定。

本标准适用于环境受到工业砷污染导致居民发生慢性砷中毒的地区。

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/T 5009.11—1996 食品中总砷的测定方法

GB 5749—1985 生活饮用水卫生标准

GB/T 5750—1985 生活饮用水标准检验法

TJ 36—1979 工业企业设计卫生标准

3 定义

本标准采用下列定义。

3.1 环境污染性慢性砷中毒:chronic arsenic poisoning caused by environmental pollution

因工业砷污染,而非职业性的或地球化学性的砷污染,引起的居民长期接触砷,并在机体内蓄积,导致机体发生以皮肤病变为特征的全身性病理改变。主要表现为皮肤色素异常、皮肤过度角化、多发性神经炎、心血管病变及末梢循环障碍,严重者可发生肢端坏疽,还可引发皮肤癌和各种内脏的癌变。

4 标准内容

4.1 判定方法

4.1.1 确定调查地区和人群:根据距污染源的远近,确定 3~4 个污染区和无污染的对照区。在每个调查区选择 10 岁以上长期在当地定居、无职业砷接触历史的居民至少 100 人,男女各半。对照区除了无污染以外,在社会、经济、地理等方面应与污染区一致。

4.1.2 环境砷污染的测量:在每个调查区采集足够数量的环境样品,包括空气、饮用水、食品、土壤等,按标准方法(见 GB 5750—85)测定其砷含量,与卫生标准作比较,并分析其分布特点,以便确定污染范围。

4.1.3 人群生物材料中砷的测量:本标准规定以头发砷含量作为机体砷蓄积的指标。在每个调查区的目标人群采集头发样品,按标准方法(见附录 A)测定其砷含量,并分析其在人群、时间、地区上的分布。

中华人民共和国卫生部 1999-12-09 批准

2000-05-01 实施