

UDC 616-057 : 616-7/-8 : 678
745.32



中华人民共和国国家标准

GB 7799—87

职业性急性丙烯腈中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute acrylonitrile poisoning

1987-05-25 发布

1988-05-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

职业性急性丙烯腈中毒
诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management
of occupational acute acrylonitrile poisoning

职业性急性丙烯腈中毒是短时间内接触大量丙烯腈所致的以中枢神经系统损害为主的疾病，可伴有粘膜刺激症状、局部皮肤损伤等临床表现。

1 诊断原则

根据短时间内吸入或皮肤污染较大量的丙烯腈的职业史，以中枢神经系统症状为主，伴有上呼吸道和眼部急性刺激症状的临床表现，结合尿硫氰酸盐测定，现场劳动卫生学调查资料综合分析，排除其他类似疾患后方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 轻度中毒

接触丙烯腈24小时内出现以下临床表现者：

a. 头晕、头痛、乏力、上腹部不适、恶心、呕吐、胸闷、手足麻木等或出现短暂的意识朦胧与口唇紫绀；

b. 眼结膜及鼻、咽部充血；

c. 尿硫氰酸盐含量可增高，病程中血清谷丙转氨酶可增高。

2.2 重度中毒

除上述症状较重外，出现以下情况之一者，可诊断为重度中毒。

a. 四肢阵发性强直性抽搐；

b. 昏迷。

3 治疗原则

3.1 迅速脱离现场，脱去被污染的衣物，皮肤污染部位用清水或5%硫代硫酸钠液彻底冲洗，可再以硫代硫酸钠液反复湿敷。

3.2 轻度中毒者静脉注射硫代硫酸钠；重度中毒者宜先应用亚硝酸异戊酯吸入，并紧接静脉注射硫代硫酸钠。硫代硫酸钠首次剂量可用5~15g，必要时根据病情可反复应用。

对症治疗及防治并发症的原则同内科。

4 劳动能力鉴定

轻度中毒者，治愈后回原岗位工作；重度中毒者如神经系统症状体征恢复不全，应调离丙烯腈作业。

5 健康检查的要求

5.1 就业前体检，应包括内科、神经科及血常规、尿常规、肝功能、心电图等项检查。