

UDC 616-057 : 616-07/-08 : 613.632
C 60



中华人民共和国国家标准

GB 8784—88

职业性急性三烷基锡中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute trialkyltin poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 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

职业性急性三烷基锡中毒 诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616
-07/-08 : 613
. 632
GB 8784—88

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute trialkyltin poisoning

职业性急性三烷基锡中毒是由三烷基锡化合物所致以中枢神经系统损害为主的全身性疾病。

1 诊断原则

根据短期较大量接触三烷基锡化合物的职业史,经短期潜伏期后,出现以中枢神经系统损害为主的临床表现,如三乙基锡中毒引起脑水肿,三甲基锡中毒引起精神障碍,参考现场劳动卫生学调查资料,进行综合分析,并排除有类似临床表现的其他疾病,方可诊断。

2 诊断及分级标准

2.1 观察对象

接触后有头痛、头晕、疲乏、食欲不振等症状者或短期内意外接触较大量三甲基、乙基、丁基、苯基锡者,虽无局部刺激或全身中毒的临床表现,均应作为观察对象。

尿锡量增高可作为接触指标。

2.2 轻度中毒

有头痛、头晕、极度疲乏、精神明显萎靡、食欲不振、恶心、睡眠障碍等症状,伴有多汗或心率减慢等体征者,可诊断为轻度中毒。

2.3 中度中毒

具有较重的上述症状,并有下列情况之一者,可诊断为中度中毒:

- a. 频繁呕吐,腹壁反射、提睾反射减弱或消失;
- b. 意识模糊、嗜睡状态;
- c. 情绪障碍。

脑电图弥漫性异常可作为辅助诊断指标。

2.4 重度中毒

具有下列情况之一者可诊断为重度中毒:

- a. 明显脑水肿,表现为昏迷、抽搐,可见锥体束征或视乳头水肿;
- b. 有明显的精神症状,如幻觉、定向障碍、攻击性行为等。

脑电图弥漫性异常可作为辅助诊断指标。

3 治疗原则

3.1 立即脱离现场。皮肤或眼受污染者,应即用清水彻底冲洗。

3.2 观察对象需卧床休息,一般观察5~7天。给予必要的检查及处理。

3.3 治疗以对症支持为主。尚无特效解毒剂。三乙基及四乙基锡中毒时应积极防治脑水肿,控制液