



中华人民共和国国家标准

GB 4869—85

职业性局部振动病 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of
management of occupational vibration disease

1985-01-14发布

1985-08-01实施

中华人民共和国卫生部 批准

中华人民共和国国家标准

UDC 616-057
:613.644

职业性局部振动病 诊断标准及处理原则

GB 4869—85

Diagnostic criteria and principles of
management of occupational vibration disease

局部振动病是长期使用振动工具而引起的以末梢循环障碍为主的疾病，亦可累及肢体神经及运动功能。发病部位一般多在上肢末端，其典型表现为发作性手指变白（以下简称白指）。

1 诊断原则

具有长期从事局部振动作业的职业史和有关主要临床表现，结合末梢循环功能及神经功能的检查，进行综合分析，排除其他疾病后方可诊断为局部振动病。

2 诊断及分级标准

2.1 观察对象

有长期密切的职业接触史，作业工龄一般在一年以上，具有手部疼痛、麻木、发冷、僵硬、发胀、无力、多汗等局部症状，也可出现头痛、失眠、耳鸣、关节疼痛等全身症状，并具有下列情况之一者，列为观察对象。

2.1.1 手部冷水浸泡后复温时间超过30 min。

2.1.2 甲皱微循环检查显示异形管样明显增多，毛细血管呈痉挛状态。

2.1.3 手部痛觉、触觉、振动觉减退。

2.2 轻度局部振动病

除上述症状外，出现下列情况之一者，可诊断为轻度局部振动病。

2.2.1 遇冷时指尖发白，界线分明，偶可波及个别手指近端指节。

2.2.2 末梢循环功能改变不明显，但肌电图检查有神经原性损害，或伴有手部肌肉轻度萎缩。

2.3 重度局部振动病

具有下列情况之一者，可诊断为重度局部振动病。

2.3.1 白指发展至多手指近端指节，除冬季外，其他季节遇冷后也有发作，对生活及工作有一定的影响，个别病情严重者可出现指端坏疽。

2.3.2 手部肌肉明显萎缩，肌电图检查可见神经原性损害。

3 治疗原则

采用扩张血管及营养神经的药物、运动疗法、物理疗法和有活血通络作用的中药做综合治疗。必要时外科治疗。

4 劳动能力鉴定

4.1 观察对象

根据情况1~2年复查一次，密切观察病情变化。

4.2 轻度局部振动病