



中华人民共和国国家标准

GB 6989—86

水体污染慢性甲基汞中毒 诊断标准及处理原则

**Diagnostic criteria and principle of treatment
for chronic methyl-mercury poisoning
caused by water pollution**

自 2017 年 3 月 23 日起,本标准转为推荐性
标准,编号改为 GB/T 6989—86。

1986-11-12发布

1987-10-01实施

中华人民共和国卫生部 批准

水体污染慢性甲基汞中毒 诊断标准及处理原则

UDC 616-07
: 614.73

GB 6989-86

Diagnostic criteria and principle of treatment for chronic methyl- mercury poisoning caused by water pollution

水体污染慢性甲基汞中毒是长期食用被汞（甲基汞）污染水体的鱼贝类食物，造成体内甲基汞蓄积并超过一定阈值引起以神经系统损伤为主的中毒表现。

为了对水体汞（甲基汞）污染所引起的健康危害进行科学评价，统一诊断标准，以推动防治和污染治理工作，特制定本标准。

1 诊断原则

根据水体汞污染水平、食用被汞污染的鱼贝类食物的历史、体内汞蓄积状况、以及临床表现和化验资料，进行综合分析，排除其他疾病，方可诊断。

2 诊断及分级

2.1 甲基汞吸收

头发中总汞值超过 $10\mu\text{g/g}$ ，其中甲基汞值超过 $5\mu\text{g/g}$ 者。

2.2 观察对象

在汞吸收的基础上，出现下列三项体征当中的1~2项阳性体征者。

- a. 四肢周围型（手套、袜套型）感觉减退。
- b. 向心性视野缩小 $15\sim 30$ 度。
- c. 高频部感音神经性听力减退 $11\sim 30\text{dB}$ 。

2.3 慢性甲基汞中毒

在汞吸收的基础上，具有下列a、b、c三项体征者，可诊断为慢性甲基汞中毒。

- a. 四肢周围型（手套、袜套型）感觉减退。
- b. 向心性视野缩小 $15\sim 30$ 度，或有颞侧月芽状缺损到 30 度者。
- c. 高频部感音神经性听力减退 $11\sim 30\text{dB}$ 。
- d. 具有上述三项体征，但发汞低于 $10\mu\text{g/g}$ 以下时，可做驱汞试验，驱汞后尿中总汞值超过 $20\mu\text{g/L}$ ，其中甲基汞超过 $10\mu\text{g/L}$ 者，方可诊断。

3 处理原则

禁止食用被甲基汞污染水体的鱼贝类食物。

3.1 甲基汞吸收

定期检查发汞。

3.2 观察对象

定期复查。