



中华人民共和国国家标准

GB 16378—1996

职业性急性二氧化硫中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute sulfur dioxide poisoning

1996-05-23发布

1996-12-01实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部 发布

中华人民共和国国家标准

职业性急性二氧化硫中毒 诊断标准及处理原则

GB 16378—1996

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute sulfur dioxide poisoning

职业性急性二氧化硫中毒,是在生产劳动或其他职业活动中,短时间内接触高浓度二氧化硫气体所引起的,以急性呼吸系统损害为主的全身性疾病。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了职业性急性二氧化硫中毒诊断标准及处理原则。

本标准适用于职业接触二氧化硫引起的急性中毒。三氧化硫引起的急性中毒表现相似,也可使用本标准。

2 诊断原则

根据短时间内接触高浓度二氧化硫的职业史及典型的临床表现,结合现场劳动卫生学调查,综合分析,并排除其他类似疾病,方可诊断。

3 诊断及分级标准

3.1 刺激反应

出现眼及上呼吸道刺激症状,但短期内(1~2天)能恢复正常,胸部体检及X线征象无异常。

3.2 轻度中毒

除上述表现加重外,尚伴有头痛、恶心、呕吐、乏力等全身症状;眼结膜、鼻粘膜及咽喉部充血水肿,肺部有明显干性罗音或哮鸣音;胸部X线可仅表现为肺纹理增强。

3.3 中度中毒

除轻度中毒临床表现加重外,尚有胸闷、剧咳、痰多、呼吸困难等;并有气促、轻度紫绀、两肺有明显湿性罗音等体征;胸部X线征象示肺野透明度降低,出现细网状和/或散在斑片状阴影,符合肺间质性水肿或化学性肺炎征象。

3.4 重度中毒

除中度中毒临床表现外,出现下列情况之一者,即可诊断为重度中毒。

- a. 肺泡性肺水肿;
- b. 突发呼吸急促,呼吸频率>28次/min,血气分析 $\text{PaO}_2 < 8 \text{ kPa}$,当吸入低浓度氧(浓度低于50%)时,动脉血氧分压仍不能维持8kPa,并有持续下降趋势;
- c. 较重程度气胸、纵隔气肿等并发症;
- d. 窒息或昏迷。