

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



中华人民共和国国家标准

GB 8791—88

职业性急性甲醛中毒 诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute formaldehyde poisoning

1988-02-22 发布

1988-09-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

职业性急性甲醛中毒
诊断标准及处理原则

UDC 616-057 : 616
-07/-08 : 613
. 632
GB 8791—88

Diagnostic criteria and principles of management of
occupational acute formaldehyde poisoning

急性甲醛中毒为接触高浓度甲醛蒸气引起的以眼、呼吸系统损害为主的全身性疾病。

1 诊断原则

根据短期内职业接触高浓度甲醛蒸气后迅速发病,结合临床症状、体征和胸部 X 线表现综合分析,排除其他原因引起的类似疾病,方可诊断为急性甲醛中毒。

2 诊断及分级标准

2.1 甲醛刺激反应

表现为一过性的眼及上呼吸道刺激症状,如眼刺痛、流泪、咽痛、胸闷、咳嗽等。胸部听诊及胸部 X 线无异常发现。

2.2 轻度中毒

有视物模糊、头晕、头痛、乏力等全身症状,检查可见结膜、咽部明显充血,胸部听诊呼吸音粗糙或闻及干性罗音。经综合分析,可诊断为轻度中毒。

胸部 X 线检查除出现肺纹理增强外,无重要阳性发现。

2.3 中度中毒

根据下列表现综合分析,可诊断为中度中毒:

a. 持续咳嗽、声音嘶哑、胸痛、呼吸困难,胸部听诊有散在的干、湿性罗音。可伴有体温增高和白细胞计数增加。

b. 胸部 X 线检查有散在的点片状或斑片状阴影。

2.4 重度中毒

具有以下情况之一者,可诊断为重度中毒:

a. 喉头水肿及窒息;

b. 肺水肿;

c. 昏迷;

d. 休克。

3 治疗原则

3.1 迅速脱离现场,静卧、保温,必要时吸氧。

短期内吸入大量甲醛蒸气后,出现上呼吸道刺激反应者至少观察 24 h,避免活动后加重病情。

3.2 注意观察,防止肺水肿。必要时可早期应用糖皮质激素。

3.3 对症处理,治疗并发症,预防感染。