

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 60—2014
代替 GBZ 60—2002

职业性过敏性肺炎的诊断

Diagnosis of occupational hypersensitivity pneumoniti

2014-10-13 发布

2015-03-01 实施

中华人民共和国
国家卫生和计划生育委员会 发布

中 华 人 民 共 和 国
国 家 职 业 卫 生 标 准
职 业 性 过 敏 性 肺 炎 的 诊 断

GBZ 60—2014

*

中 国 标 准 出 版 社 出 版 发 行
北 京 市 朝 阳 区 和 平 里 西 街 甲 2 号 (100029)
北 京 市 西 城 区 三 里 河 北 街 16 号 (100045)

网 址 : www.gb168.cn

服 务 热 线 : 400-168-0010

010-68522006

2014 年 11 月 第 一 版

*

书 号 : 155066 · 2-27128

版 权 专 有 侵 权 必 究

前 言

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准的第 6 章为推荐性的,其余为强制性的。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准代替 GBZ 60—2002《职业性急性变应性肺泡炎诊断标准》;与 GBZ 60—2002 相比,主要技术变化如下:

- 将标准名称“职业性急性变应性肺泡炎诊断标准”改为“职业性过敏性肺炎的诊断”;
- 将职业性过敏性肺炎分为急性和慢性,即增加了慢性过敏性肺炎的诊断;
- 将诊断分型规定为“急性”及“慢性”;
- 修改了附录 A,增加了胸部影像学检查结果、常见的致病物质及接触途径、鉴别诊断及诊断命名等内容;
- 变更了附录 B 的内容,对常见的致病物质及其来源进行了列举。

本标准负责起草单位:辽宁省职业病防治院。

本标准参加起草单位:中国医科大学附属第一医院、沈阳市第九人民医院、黑龙江省第二医院、上海市职业病医院。

本标准主要起草人:蒋轶文、孔灵菲、阎波、李晓军、孙道远、宋莉、康健、孙金凯、郭昕薇、田增。

本标准所代替标准的历次版本的发布情况为:

- GB 16380—1996;
- GBZ 60—2002。

职业性过敏性肺炎的诊断

1 范围

本标准规定了职业性过敏性肺炎的诊断原则、接触反应、诊断及处理原则。

本标准适用于在职业活动中因接触生物性有机粉尘或特定的化学物质后引起的职业性过敏性肺炎的诊断及处理。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 16180 劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级

3 诊断原则

根据短时间或反复多次吸入生物性有机粉尘或特定的化学物质的职业史,出现以呼吸系统损害为主的临床症状、体征和胸部影像学表现,结合实验室辅助检查结果,参考现场职业卫生学调查,综合分析,排除其他原因所致的类似疾病后,方可诊断。

4 接触反应

吸入生物性有机粉尘或特定的化学物质数小时后出现呼吸困难、干咳、胸闷,胸部影像学检查未见肺实质和间质改变。上述症状多于脱离接触致病物质后1 d~3 d内自然消失。

5 诊断分级

5.1 急性过敏性肺炎

常在短时间吸入生物性有机粉尘或特定的化学物质数小时后,出现下列表现者:

- a) 干咳、胸闷、呼吸困难,并可有高热、畏寒、寒战、出汗、周身不适、食欲不振、头痛、肌痛等,肺部可闻及吸气性爆裂音;
- b) 胸部影像学检查显示双肺间质浸润性炎症改变。

5.2 慢性过敏性肺炎

常有急性过敏性肺炎发作的病史,亦可由反复吸入生物性有机粉尘或特定的化学物质后隐匿发生,出现下列表现者:

- a) 渐进性呼吸困难及咳嗽、咳痰,体重明显下降,双肺可闻及固定性吸气性爆裂音;
- b) 胸部影像学检查显示肺间质纤维化改变。