

ICS 13.100
C 60

GBZ

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 236—2011

职业性白斑的诊断

Diagnosis of occupational leukoderma

2011-04-13 发布

2011-10-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

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 5.1 为推荐性的,其余为强制性的。

本标准由卫生部职业病诊断标准专业委员会提出。

本标准由中华人民共和国卫生部批准。

本标准负责起草单位:中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所、上海市皮肤病性病医院。

本标准参与起草单位:山东省淄博市职业病防治院、内蒙古包钢医院、包钢(集团)公司预防保健中心。

本标准主要起草人:王海华、王学民、薛春霄、王兴刚、陈涛、白永利、程秀荣、郑敏。

职业性白斑的诊断

1 范围

本标准规定了职业性白斑的诊断原则、诊断及处理原则。

本标准适用于在职业活动中长期接触苯基酚类或烷基酚类等化合物引起的职业性白斑的诊断及处理。

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,仅所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。

GBZ 18 职业性皮肤病诊断标准总则

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

根据明确的职业接触史、皮损发病部位、临床表现、病程经过,参考现场职业卫生学调查和同工种发病情况,综合分析,并排除因职业因素引起的炎症后继发性皮肤色素脱失斑、非职业因素引起的色素脱失斑及先天性色素脱失性疾病时,方可诊断。

4 诊断

同时具备下列条件者:

- a) 有明确的接触苯基酚类或烷基酚类等化合物的职业史;
- b) 于接触致病物 1 年或更长时间后发病;
- c) 皮损好发于手、腕部及前臂等直接接触部位,亦可发生于颈部、胸、背、腰腹等非暴露部位,少数患者皮损可泛发全身;
- d) 皮损呈大小不一、不规则形、点片状的色素脱失斑,境界比较清楚,少数皮损边缘色素略为加深,部分白斑中央可见岛屿状色素沉着,脱色程度常与接触致病物的时间及程度有关;
- e) 无自觉症状。

5 处理原则

5.1 治疗原则

5.1.1 避免接触苯基酚类或烷基酚类等化合物。

5.1.2 根据病情按白癜风治疗原则对症处理。

5.2 其他处理

如需劳动能力鉴定者,按 GB/T 16180 处理。