

2011年公卫执业医师：有机锡中毒的诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_655332.htm

有机锡中毒的诊断：尿锡量增高，1~5天潜伏期出现中枢神经系统损害为主的临床表现等。

一、短期内接触大量三烷基锡毒物的职业史；二、经1~5天潜伏期出现中枢神经系统损害为主的临床表现；三、尿锡量增高；四、排除有类似临床表现的其他疾病；五、临床分级标准；

(一) 观察对象 头痛、头晕、疲乏、食欲不振等症；或短期内意外接触较大量三甲基、乙基、丁基、苯基锡者，虽无局部刺激或全身中毒的临床表现，均可作为观察对象。

(二) 轻度中毒 头痛、头晕、极度疲乏、精神明显萎靡，食欲不振、恶心、睡眠障碍等，伴多汗或心率减慢等，可诊为轻度中毒。

(三) 中度中毒 具有较重的上述症状，并有下列情况之一者，可诊为中度中毒：1. 频繁呕吐，腹壁反射、提睾反射减弱或消失。2. 意识模糊，嗜睡状态。3. 情绪障碍。4. 脑电图弥漫性异常。

(四) 重度中毒 具有下列情况之一者可诊断为重度中毒。1. 明显脑水肿，表现为昏迷、抽搐，可见锥体囊征或视乳头水肿。2. 明显的精神症状，如幻觉、定向障碍，攻击性行为等。3. 脑电图弥漫性异常。

相关推荐：[2011年公卫执业医师：职业病特点](#) [2011年公卫执业医师：职业病种类](#) [2011年公卫执业医师：常见食物中毒的特点](#) 特别推荐：[2011年公卫执业医师考试大纲](#) [考试时间](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com