

2012年公卫助理医师：甲胺中毒的诊断及分级标准 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_2012_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_655875.htm

甲胺中毒的诊断及分级标准包括刺激反应、轻度中毒、中度中毒、重度中毒、眼或皮肤灼伤。

- 1.刺激反应 接触后出现一过性眼和上呼吸道刺激症状，肺部无阳性体征，胸部X线检查无异常发现。
- 2.轻度中毒 有眼及上呼吸道刺激症状，眼结膜、咽部充血、水肿；出现一度至二度吸气性呼吸困难的喉水肿；胸部X线表现符合急性气管-支气管炎或支气管周围炎。
- 3.中度中毒 凡有下列情况之一者，可诊断为中度中毒：
 - a) 出现三度吸气性呼吸困难的喉水肿；
 - b) 胸部X线表现符合急性支气管肺炎或间质性肺水肿。中度中毒血气分析常伴轻度至中度低氧血症。
- 4.重度中毒 凡有下列情况之一者，可诊断为重度中毒：
 - a) 由于严重喉水肿或支气管粘膜坏死脱落导致窒息；
 - b) 胸部X线表现符合肺泡性肺水肿；
 - c) 急性呼吸窘迫综合征（ARDS）；
 - d) 猝死；
 - e) 并发严重气胸、纵隔气肿、皮下气肿或肺不张等；重度中毒血气分析常伴有重度低氧血症。
- 5.眼或皮肤灼伤 轻、中、重度急性中毒均可伴有眼或皮肤灼伤，其诊断分级参照GB16374或GB16371.

相关推荐：[#0000ff>2011年公卫基础理论：预防中毒的对策](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师：春季常见传染病](#) [#0000ff>2011年公卫助理医师：急性腹泻的原因](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年执业医师考试考后真题及答案交流](#)

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