

## 中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 67—2015  
代替 GBZ 67—2002

---

### 职业性铍病的诊断

Diagnosis of occupational beryllium disease

2015-09-09 发布

2016-03-01 实施

中华人民共和国  
国家卫生和计划生育委员会 发布

## 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5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 67—2002《职业性铍病诊断标准》;与 GBZ 67—2002 相比主要修改如下:

- 删除了观察对象;
- 修改了急性铍病诊断和分级内容;
- 删除了慢性铍病诊断和分级中肺区和小阴影数的概念,改为符合肺肉芽肿及肺纤维化的影像学改变。

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。

本标准参加起草单位:湖南省职业病防治院、湖南有色冶金劳动保护研究院。

本标准主要起草人:齐放、肖云龙、肖友立、赖燕、熊跃辉、宋交才、袁梅芳、余晨、朱秋鸿、李德鸿。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 4868—1985;
- GBZ 4868—1996;
- GBZ 67—2002。

# 职业性铍病的诊断

## 1 范围

本标准规定了职业性铍病的诊断和处理原则。

本标准适用于职业接触铍及其化合物所致的急性或慢性铍病。

## 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

GBZ 18 职业性皮肤病诊断标准(总则)

GBZ 62 职业性皮肤病溃疡诊断标准

GBZ 70 职业性尘肺病的诊断

GBZ 73 职业性急性化学物中毒性呼吸系统疾病诊断标准

GBZ 188 职业健康监护技术规范

## 3 诊断原则

### 3.1 急性铍病

根据短时间内吸入大量铍化合物的职业史,出现以呼吸系统损害为主的临床表现和胸部 X 射线影像学改变,结合现场职业卫生学调查资料,进行综合分析,排除其他原因所致的类似疾病后,方可诊断。

### 3.2 慢性铍病

根据长期接触铍及其化合物的职业史,出现以呼吸系统损害为主的临床表现,以胸部 X 射线影像学改变为主要依据,必要时参考其他实验室检查,结合现场职业卫生学调查资料,进行综合分析,排除其他原因所致类似疾病后,方可诊断。

## 4 诊断分级

### 4.1 急性铍病

#### 4.1.1 轻度铍病

短期内吸入大量铍化合物后,出现鼻咽部干痛、剧咳、胸部不适等症状,胸部 X 射线影像学改变符合急性气管-支气管炎表现(见 GBZ 73)。

#### 4.1.2 重度铍病

短期内吸入大量铍化合物,并符合下列条件之一者:

a) 急性支气管肺炎(见 GBZ 73);

b) 肺水肿。

## 4.2 慢性铍病

### 4.2.1 轻度铍病

有较长时间铍及其化合物接触史,出现胸闷、咳嗽、气短等呼吸系统症状,X射线胸片表现有散在分布的圆形和不规则形小阴影,符合肺肉芽肿及轻度肺间质纤维化改变。

### 4.2.2 重度铍病

胸闷,胸痛症状明显,进行性呼吸困难、发绀,胸部影像学表现为弥漫性肺纤维化,可伴有中度或重度肺通气功能障碍。

## 5 处理原则

### 5.1 治疗原则

#### 5.1.1 急性铍病

应迅速离开现场。清除体表及衣服污染物,轻度病例对症处理,重度病例除内科常规对症治疗外,视病情需要早期短程给予足量糖皮质激素。

#### 5.1.2 慢性铍病

除对症、支持治疗外,根据病情可应用糖皮质激素。

### 5.2 其他处理

5.2.1 急性铍病经治疗后,原则上不宜再从事铍作业。重度急性中毒病例治疗后应每半年复查一次胸部X射线胸片,如连续两年无变化,则可按GBZ 188处理。

5.2.2 慢性铍病应调离铍作业及其他粉尘作业,根据劳动能力可安排其他适当工作。

5.2.3 如需劳动能力鉴定者,按GB/T 16180处理。

## 6 正确使用本标准的说明

参加附录A。

## 附 录 A

(资料性附录)

## 正确使用本标准的说明

A.1 铍引起的皮肤损害参照 GBZ 18 和 GBZ 62 诊断,但不作为本职业性铍病诊断标准的内容。

A.2 X 射线胸片改变是诊断铍病的主要依据,胸片质量要求可参考尘肺病诊断标准胸片质量与质量评定(详见 GBZ 70)。

A.3 在诊断慢性铍病时,应注意与下列疾病相鉴别:

粟粒性肺结核、肺血吸虫病、含铁血黄素沉着症、尘肺、结节病、肺泡癌、肺微石症及非特异性肺间质纤维化等。

A.4 慢性铍病的 X 射线胸片表现早期圆形小阴影多见,伴有不规则形小阴影。随肺纤维化的逐步加重,不规则形小阴影逐渐增多,为两侧弥漫性分布。

A.5 慢性轻度铍病其主要病理改变是肺组织肉芽肿和轻度肺纤维化,在仅根据 X 射线胸片改变难以确诊时,可行肺组织活检以明确诊断。

---