

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ 156—2013
代替 GBZ/T 156—2002

职业性放射性疾病报告格式与内容

Report form and contents for radiation induced occupational diseases

2013-05-17 发布

2013-10-01 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

本标准根据《中华人民共和国职业病防治法》、《职业病目录》和《放射工作人员职业健康管理办法》(卫生部令第55号)对原《职业性放射性疾病报告格式与内容》(GBZ/T 156—2002)修订而成。

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准代替 GBZ/T 156—2002《职业性放射性疾病报告格式与内容》。

本标准与 GBZ/T 156—2002 相比,主要技术内容变化如下:

- 将原推荐性标准改为强制性标准;
- 明确了需报告的病种为列入国家职业病目录的放射性疾病;
- 明确了由通过卫生行政部门批准的放射性疾病诊断机构在确定诊断后向卫生行政部门报告;
- 细化和规范了受照剂量信息的填写方法,并删除了有关临床表现和实验室检查结果等内容;
- 保持与现行的国家统计局批准的报告内容与格式相协调。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心辐射防护与核安全医学所、中国医学科学院放射医学研究所、北京大学第三医院。

本标准主要起草人:谭绍智、牛昊巍、付颖华、孙全富、姜恩海、贾廷珍。

职业性放射性疾病报告格式与内容

1 范围

本标准规定了职业性放射性疾病报告的格式和内容。

本标准适用于放射性疾病诊断机构在确定诊断职业性放射性疾病后向卫生行政部门报告。

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。

GBZ 95 放射性白内障诊断标准

GBZ 96 内照射放射病诊断标准

GBZ 97 放射性肿瘤诊断标准

GBZ 99 外照射亚急性放射病诊断标准

GBZ 100 外照射放射性骨损伤诊断标准

GBZ 101 放射性甲状腺疾病诊断标准

GBZ 102 放冲复合伤诊断标准

GBZ 103 放烧复合伤诊断标准

GBZ 104 外照射急性放射病诊断标准

GBZ 105 外照射慢性放射病诊断标准

GBZ 106 放射性皮肤疾病诊断标准

GBZ 107 放射性性腺疾病诊断标准

GBZ 108 急性铀中毒诊断标准

GBZ 112 职业性放射性疾病诊断标准(总则)

GB/T 4754 国民经济行业分类

关于统计上划分经济成分的规定 国统字[1998]204号

关于划分企业登记注册类型的规定 国统字[2011]86号

3 职业性放射性疾病报告的病种

职业性放射性疾病报告的病种为按照相关职业性放射性疾病诊断标准诊断的《职业病目录》中规定的下列职业性放射性疾病:

- 外照射急性放射病;
- 外照射亚急性放射病;
- 外照射慢性放射病;
- 内照射放射病;
- 放射性皮肤疾病;
- 放射性肿瘤;

- 放射性骨损伤；
- 放射性甲状腺疾病；
- 放射性性腺疾病；
- 放射性白内障；
- 放射复合伤；
- 铀及其化合物中毒；
- 根据 GBZ 112 可以诊断的其他放射性损伤。

4 承担职业性放射性疾病报告的单位及报告时间和方式

由通过卫生行政部门批准的职业性放射性疾病诊断机构在确定诊断后 15 d 内通过网络直报方式向卫生行政部门报告,如果诊断机构不具备网络直报条件也可采用书面报告方式。

5 职业性放射性疾病报告的格式与内容

报告的格式与内容详见职业性放射性疾病报告表(见表 1)。正确填写职业性放射性疾病报告表的说明参见附录 A。

表 1 职业性放射性疾病报告表

| | | | |
|---|------------------------|---|------------|
| 编号 | | | |
| 患者基本信息 | | | |
| 身份证号: □□□□□□□□□□□□□□□□ | | | |
| 姓名 | 性别 | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | 出生日期 年 月 日 |
| 现住址 | 省(自治区、直辖市) 地(市) 县 乡(镇) | | |
| 户口所在地 | 省(自治区、直辖市) 地(市) 县 | | |
| 职业类别 | 放射工龄: 年 | 开始从事放射工作时间 年 月 | |
| 用人单位基本信息 | | | |
| 组织机构代码: □□□□□□□□□□ | | | |
| 名称: | | | |
| 通讯地址: | | 邮编: | |
| 联系人: | | 电话: | |
| 经济类型: | | | |
| 行业: | | | |
| 企业规模: 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 不详 <input type="checkbox"/> | | | |
| 患者受照信息 | | | |
| 受照史: | | | |
| 受照时间 | 受照日期: 年 月 日(对急性照射) | 受照原因 | |
| | 累积受照时间: 年(对慢性照射) | | |

表 1 (续)

| 序号 | 受照全身、器官或组织 | 受照剂量 | 受照剂量率 | 剂量测量或估算方法 | | |
|---|---|--------|--------|-----------|------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 诊断信息 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 初诊 <input type="checkbox"/> 复诊 | | | | | | |
| 序号 | 诊断疾病名称 | 分期/分度 | 诊断依据标准 | 诊断医师 | 诊断日期 | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 转归 | A. 治愈 B. 好转 C. 致残 D. 死亡 | | | | | |
| 处理 | A. 继续从事放射性工作或半日工作 B. 暂时调离放射性工作, 定期复查 C. 永久脱离放射性工作, 定期复查 D. 住院治疗 E. 门诊治疗 | | | | | |
| 诊断机构 | | | | | | |
| 报告填卡单位(盖章): | | 报告填卡人: | 填表日期: | 年 | 月 | 日 |

附录 A
(规范性附录)

正确填写职业性放射性疾病报告表的说明

A.1 编号

由系统自动生成。

A.2 职业类别

患者接受职业性受照期间的职业按照放射工种的分类及代码。具体分类及代码如下：

- a) 核燃料循环:铀矿开采(1A)、铀矿水冶(1B)、铀的浓缩和转化(1C)、燃料制造(1D)、反应堆运行(1E)、燃料后处理(1F)、核燃料循环研究(1G)；
- b) 医学应用:诊断放射学(2A)[X射线诊断、X-CT、乳腺摄影]、牙科放射学(2B)、核医学(2C)[诊断、治疗]、放射治疗(2D)[籽粒植入、远距治疗、近距离治疗]、介入放射学(2E)、其他(2F)(方括号中为三级分类)；
- c) 工业应用:工业辐照(3A)、工业探伤(3B)、发光涂料工业(3C)、放射性同位素生产(3D)、测井(3E)、加速器运行(3F)、其他(3G)；
- d) 天然源:民用航空(4A)、煤矿开采(4B)、其他矿藏开采(4C)、石油和天然气工业(4D)、矿物和矿石处理(4E)、其他(4F)；
- e) 其他:教育(5A)、兽医学(5B)、科学研究(5C)、其他(5D)；
- f) 国防活动:核舰艇及支持设备(6A)、其他防卫活动(6B)。

A.3 放射工龄

从开始从事放射工作到目前的累计年数。期间从事过非放射工作的年数,则应扣除。

A.4 行业

以用人单位所属主管行业为准。按 GB/T 4754 填写行业编码。

A.5 经济类型

被诊断为职业性放射性疾病病人所在单位的经济成分。按《关于统计上划分经济成分的规定》、《关于划分企业登记注册类型的规定》填写类型编码。

A.6 企业规模

按《统计上大中小型企业划分办法(暂行)》填写。

A.7 受照原因

造成患者接受职业性照射的原因分类如下：

- a) 事故照射：
 - 1) 责任事故：违反操作规程(1A)、安全观念薄弱(1B)、缺乏知识(1C)、操作失误(1D)、管理不善(1E)、领导失误(1F)；
 - 2) 技术事故：设计不合理(2A)、设备意外故障(2B)、监测系统缺乏(2C)；
 - 3) 其他事故：自然原因(3A)、原因不明(3B)。
- b) 应急照射；
- c) 其他；
- d) 不详。

A.8 受照剂量率

患者所接受照射的剂量率。对慢性照射，应填写平均年剂量率和最大年剂量率。

A.9 诊断依据标准

本标准规定的职业性放射性疾病报告病种的诊断依据标准名称和编号如下：

- GBZ 95 放射性白内障诊断标准；
- GBZ 96 内照射放射病诊断标准；
- GBZ 97 放射性肿瘤诊断标准；
- GBZ 99 外照射亚急性放射病诊断标准；
- GBZ 100 外照射放射性骨损伤诊断标准；
- GBZ 101 放射性甲状腺疾病诊断标准；
- GBZ 102 放冲复合伤诊断标准；
- GBZ 103 放烧复合伤诊断标准；
- GBZ 104 外照射急性放射病诊断标准；
- GBZ 105 外照射慢性放射病诊断标准；
- GBZ 106 放射性皮肤疾病诊断标准；
- GBZ 107 放射性性腺疾病诊断标准；
- GBZ 108 急性铀中毒诊断标准。

A.10 诊断医师

参与职业性放射性疾病诊断的医师姓名。

A.11 剂量测量或估算方法

确定患者受照剂量和受照剂量率所采用的测量或估算方法划分如下：

- a) 物理剂量学方法：
 - 1) 依据个人剂量监测档案；

- 2) 内照射活体测量估算;
 - 3) 内照射离体测量估算;
 - 4) 皮肤污染剂量估算;
 - 5) 根据场所监测估算;
 - 6) 模拟剂量估算方法;
 - 7) 工作负荷剂量估算;
 - 8) 电子自旋共振(ESR);
 - 9) 其他。
- b) 生物剂量学方法:
- 1) 双着丝粒检测方法;
 - 2) 微核检测方法;
 - 3) 稳定性染色体畸变方法;
 - 4) 其他。
- c) 依据临床表现估算。
-