

中华人民共和国国家标准

职工工伤与职业病致残程度鉴定

GB/T 16180—1996

Assessment and gradation of disability
caused by work-related injuries and occupational diseases

职工工伤与职业病致残程度鉴定是指有关授权机构对劳动者在职业活动中因工负伤或患职业病后,于国家社会保险法规所规定的医疗期满时通过医学检查对伤残失能程度做出的判定结论。

1 范围

本标准规定了职工工伤与职业病致残程度鉴定原则和分级标准。

本标准适用于职工在职业活动中因工负伤和因职业病致残程度的鉴定。

2 引用标准

下列标准所包含的条文,通过在本标准中引用而构成为本标准的条文。本标准出版时,所示版本均为有效。所有标准都会被修订,使用本标准的各方应探讨使用下列标准最新版本的可能性。

GB 3231—82 职业性慢性三硝基甲苯中毒诊断标准及处理原则

GB 3233—82 职业性慢性二硫化碳中毒诊断标准及处理原则

GB 4854—84 校准纯音听力计用的标准零级

GB 7341—87 听力计

GB 7582—87 声学 耳科正常人的气导听阈与年龄和性别的关系

GB 7583—87 声学 纯音气导听阈测定 保护听力用

GB 7795—87 职业性急性电光性眼炎(紫外线角膜结膜炎)诊断标准及处理原则

GB 7798—87 职业性铬鼻病诊断标准及处理原则

GB 8280—87 外照射急性放射病诊断标准及处理原则

GB 8281—87 外照射慢性放射病诊断标准及处理原则

GB 8282—87 放射性皮肤疾病诊断标准及处理原则

GB 8283—87 放射性白内障诊断标准及处理原则

GB 8284—87 内照射放射病诊断标准及处理原则

GB 11502—89 职业性白内障诊断标准及处理原则

GB 11512—89 职业性三硝基甲苯白内障诊断标准及处理原则

GB 11533—89 标准对数视力表

GB 16374—1996 职业性化学性眼灼伤诊断标准及处理原则

3 总则

3.1 判断依据

本标准依据伤病者于医疗期满时的器官损伤、功能障碍及其对医疗与护理的依赖程度,适当考虑了由于伤残引起的社会心理因素影响,对伤残程度进行综合判定分级。

3.1.1 器官损伤 是工伤的直接后果,但职业病不一定有器官缺损。

国家技术监督局1996-03-14批准

1996-10-01实施

GB/T 16180—1996

3.1.2 功能障碍 工伤后功能障碍的程度与器官缺损的部位及严重程度有关,职业病所致的器官功能障碍与疾病的严重程度相关。对功能障碍的判定,应以医疗期满后的医疗检查结果为依据,根据评残对象逐个确定。

3.1.3 医疗依赖 指伤、病致残后,于医疗期满后仍然不能脱离治疗者。

3.1.4 护理依赖 指伤、病致残者因生活不能自理需依赖他人护理者。生活自理范围主要包括下列五项:

- a) 进食;
- b) 翻身;
- c) 大、小便;
- d) 穿衣、洗漱;
- e) 自我移动。

护理依赖的程度分三级:

- a) 完全护理依赖 指生活不能自理,上述五项均需护理者。
- b) 大部分护理依赖 指生活大部不能自理,上述五项中三项需要护理者。
- c) 部分护理依赖 指部分生活不能自理,上述五项中一项需要护理者。

3.1.5 心理障碍 一些特殊残情,在器官缺损或功能障碍的基础上虽不造成医疗依赖,但却导致心理障碍或减损残疾者的生活质量,在评定残情时,应适当考虑这些后果。

3.2 门类划分

按照临床医学分科和各学科间相互关联的原则,本标准对残情的判定划分为五个门类。

3.2.1 神经内科、神经外科、精神科门。

3.2.2 骨科、整形外科、烧伤科门。

3.2.3 眼科、耳鼻喉科、口腔科门。

3.2.4 普外科、胸外科、泌尿生殖科门。

3.2.5 职业病内科门。

3.3 条目划分

本标准按照上述五个门类,以附录 B(标准的附录)表 B1~B5 及 1~10 级分级系列,根据伤残的类别和残情的程度划分伤残条目,共列出残情 470 条。

3.4 等级划分

根据条目划分原则,以及工伤、职业病致残造成失能的情况,将残情级别分为 1~10 级。最重为第 1 级,最轻为第 10 级。有的类型可以不足 10 级。对本标准未刊载的个别伤残情况,可根据上述原则,参照本标准中相应等级进行评定。

3.5 晋级原则

对于同一器官或系统多处损伤,或一个以上器官同时受到损伤者,应先对单项伤残程度进行鉴定。如几项伤残等级不同,以重者定级;两项以上等级相同,最多晋升一级。

3.6 重新鉴定

如在国家社会保险法规所规定的医疗期期满时进行过工伤及职业病致残程度的鉴定,但有可能进行性加重或有可能进行进一步的治疗者,应按国家社会保险法规的要求,对残情重新进行鉴定。

3.7 工伤、职业病的证明

属于工伤者必须持有当地劳动部门的证明,职业病必须是经卫生行政部门批准具有职业病诊断权的医疗卫生机构出具的诊断证明,方才有效。

3.8 对原有伤残及合并症的处理

如受工伤损害的器官原有伤残和疾病史,或工伤及职业病后出现合并症其致残等级的评定,以医疗期满时本次实际的致残结局为依据。

4 分级原则

4.1 一级

器官缺失或功能完全丧失,其他器官不能代偿,存在特殊医疗依赖,生活完全或大部分不能自理。

4.2 二级

器官严重缺损或畸形,有严重功能障碍或并发症,存在特殊医疗依赖,或生活大部分不能自理。

4.3 三级

器官严重缺损或畸形,有严重功能障碍或并发症,存在特殊医疗依赖,或生活部分不能自理。

4.4 四级

器官严重缺损或畸形,有严重功能障碍或并发症,存在特殊医疗依赖,生活可以自理者。

4.5 五级

器官大部缺损或明显畸形,有较重功能障碍或并发症,存在一般医疗依赖,生活能自理者。

4.6 六级

器官大部缺损或明显畸形,有中等功能障碍或并发症,存在一般医疗依赖,生活能自理者。

4.7 七级

器官大部分缺损或畸形,有轻度功能障碍或并发症,存在一般医疗依赖,生活能自理者。

4.8 八级

器官部分缺损,形态异常,轻度功能障碍,有医疗依赖,生活能自理者。

4.9 九级

器官部分缺损,形态异常,轻度功能障碍,无医疗依赖,生活能自理者。

4.10 十级

器官部分缺损,形态异常,无功能障碍,无医疗依赖,生活能自理者。

5 各门类工伤、职业病致残分级判定基准

5.1 神经内科、神经外科、精神科门

5.1.1 智能减退分级

a) 极重度智能减退

- 1) IQ 低于 25;
- 2) 语言功能缺失;
- 3) 生活完全不能自理。

b) 重度智能减退

- 1) IQ 25~39;
- 2) 语言功能严重受损,不能进行有效的语言交流;
- 3) 生活不能自理。

c) 中度智能减退

- 1) IQ 40~54;
- 2) 能掌握日常生活用语,但词汇贫乏;对周围环境辨别能力差,只能以简单的方式与人交往;
- 3) 生活能部分自理,能做简单劳动。

d) 轻度智能减退

- 1) IQ 55~69;
- 2) 无明显语言障碍;对周围环境有较好的辨别能力,能比较恰当地与人交往;
- 3) 生活能自理,能做一般非技术性工作。

e) 边缘智能

GB/T 16180—1996

- 1) IQ 70~84;
- 2) 抽象思维能力或思维的广度、深度、机敏性显示不良;
- 3) 不能完成高级复杂的脑力劳动。

5.1.2 精神病性症状

有下列表现之一者:

- a) 突出的妄想;
- b) 持久或反复出现的幻觉;
- c) 病理性思维联想障碍;
- d) 紧张综合征,包括紧张性运动兴奋与紧张性木僵;
- e) 情感障碍显著,且妨碍社会功能(包括生活自理功能、社交功能及职业和角色功能)。

5.1.3 人格改变

有下述情况之一者:

- a) 情绪不稳,如心境由正常突然转变为抑郁,或焦虑,或易激惹;
- b) 反复的暴怒发作或攻击行为,与诱发因素显然不相称;
- c) 社会责任感减退,工作不负责任,与人交往而无信;情感冷漠,对周围事物缺乏应有的关心,对他人也不能保持正常的人际关系;
- d) 本能亢进,缺乏自我控制能力,伦理道德观念明显受损,缺乏自尊心和羞耻感;自我中心,易于冲动,行为不顾后果;
- e) 社会适应功能明显受损。

5.1.4 癫痫的诊断分级

a) 轻度

需系统服药治疗方能控制的各种类型癫痫发作者。

b) 中度

各种类型的癫痫发作,经系统服药治疗两年后,全身性强直——阵挛发作、单纯或复杂部分发作,伴自动症或精神症状(相当于大发作、精神运动性发作)平均每月1次或1次以下,失神发作和其他类型发作平均每周1次以下。

c) 重度

各种类型的癫痫发作,经系统服药治疗两年后,全身性强直——阵挛发作、单纯或复杂部分发作,伴自动症或精神症状(相当于大发作、精神运动性发作)平均每月1次以上,失神发作和其他类型发作平均每周1次以上者。

5.1.5 运动障碍

5.1.5.1 肢体瘫 以肌力作为分级标准。为判断肢体瘫痪程度,根据英国医学研究委员会分级划分为0~5级。

0级:肌肉完全瘫痪,毫无收缩。

1级:可看到或触及肌肉轻微收缩,但不能产生动作。

2级:肌肉在不受重力影响下,可进行运动,即肢体能在床面上移动,但不能抬高。

3级:在和地心引力相反的方向中尚能完成其动作,但不能对抗外加的阻力。

4级:能对抗一定的阻力,但较正常人为低。

5级:正常肌力。

5.1.5.2 非肢体瘫的运动障碍 包括肌张力增高、共济失调、不自主运动或震颤等。根据其对生活自理的影响程度划分为轻、中、重三度。

a) 重度运动障碍 不能自行进食,大小便、洗漱、翻身和穿衣,需由他人护理。

b) 中度运动障碍 上述动作困难,但在他人帮助下可以完成。

c) 轻度运动障碍 完成上述运动虽有一些困难,但基本可以自理。

5.2 骨科、整形外科、烧伤科门

5.2.1 颜面毁容

5.2.1.1 重度 面部瘢痕畸形,并有以下六项中四项者:

- a) 眉毛缺失;
- b) 双睑外翻或缺失;
- c) 外耳缺失;
- d) 鼻缺失;
- e) 上下唇外翻或小口畸形;
- f) 颈颌粘连。

5.2.1.2 中度 具有下述六项中三项者:

- a) 眉毛部分缺失;
- b) 眼睑外翻或部分缺失;
- c) 耳廓部分缺失;
- d) 鼻翼部分缺失;
- e) 唇外翻或小口畸形;
- f) 颈部瘢痕畸形。

5.2.1.3 轻度 含中度畸形六项中二项者。

5.2.2 面部异物色素沉着或脱失

5.2.2.1 轻度

异物色素沉着或脱失超过颜面总面积的 1/4。

5.2.2.2 重度

异物色素沉着或脱失超过颜面总面积的 1/2。

5.2.3 高位截肢

指肱骨或股骨缺失 2/3 以上,无法安装假肢或安装假肢后活动仍然非常困难者。

5.2.4 关节无功能(功能完全丧失)与功能不全(功能部分丧失)

5.2.4.1 无功能(功能完全丧失)指关节僵硬(或挛缩)固定于非功能位,或关节周围肌肉韧带缺失或麻痹松弛,致关节呈连枷状或严重不稳,无法完成其功能活动者。

5.2.4.2 功能不全(功能部分丧失),指残留功能,不能完成原有专业劳动,并影响日常生活活动者。

5.2.5 放射性皮肤损伤

5.2.5.1 急性放射性皮肤损伤Ⅳ度 初期反应为红斑、麻木、搔痒、水肿、刺痛,经过数小时至 10 天假愈期后出现第二次红斑、水泡、坏死、溃疡,所受剂量可能 $\geq 20\text{Gy}$ 。

5.2.5.2 慢性放射性皮肤损伤Ⅱ度 临床表现为角化过度,皲裂或皮肤萎缩变薄,毛细血管扩张,指甲增厚变形。

5.2.5.3 慢性放射性皮肤损伤Ⅲ度 临床表现为坏死、溃疡,角质突起,指端角化与融合,肌腱挛缩,关节变形及功能障碍(具备其中一项即可)。

5.3 眼科、耳鼻喉科、口腔科门

5.3.1 视力的评定

5.3.1.1 视力检查 按照视力检查标准(GB 11533)执行。视力记录可采用 5 分记录(对数视力表)或小数记录两种方式(详见表 1)。

GB/T 16180—1996

表 1 小数记录折算 5 分记录参考表

旧法记录	0(无光感)				1/∞(光感)				0.001(手动)				
5分记录	0				1				2				
旧法记录,cm (手指/cm)	6	8	10	12	15	20	25	30	35	40	45		
5分记录	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.85	2.9	2.95		
走近距离	50cm	60cm	80cm	1m	1.2m	1.5m	2m	2.5m	3m	3.5m	4m	4.5m	
小数记录	0.01	0.012	0.015	0.02	0.025	0.03	0.04	0.05	0.06	0.07	0.08	0.09	
5分记录	3.0	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.85	3.9	3.95	
小数记录	0.1	0.12	0.15	0.2	0.25	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	
5分记录	4.0	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.85	4.9	4.95	
小数记录	1.0	1.2	1.5	2.0	2.5	3.0	4.0	5.0	6.0	8.0	10.0		
5分记录	5.0	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	6.0		

5.3.1.2 盲及低视力分级 见表 2。

表 2 盲及低视力分级

类别	级别	最佳矫正视力
盲	一级盲	<0.02~无光感,或视野半径<5°
	二级盲	<0.05~0.02,或视野半径<10°
低视力	一级低视力	<0.1~0.05
	二级低视力	<0.3~0.1

5.3.2 周边视野

5.3.2.1 视野检查的要求

视标颜色:白色;视标大小:3mm;检查距离:330mm;视野背景亮度:31.5asb。

5.3.2.2 视野缩小的计算

视野有效值计算公式见式(1):

$$\text{实测视野有效值}(\%) = \frac{8 \text{ 条子午线实测视野值}}{500} \dots\dots\dots (1)$$

5.3.3 伪盲鉴定方法

5.3.3.1 单眼全盲检查法

a) 视野检查法 在不遮盖眼的情况下,检查健眼的视野,鼻侧视野>60°者,可疑为伪盲。

b) 加镜检查法 将准备好的试镜架上之好眼前放一个+6.00 屈光度的球镜片,在所谓盲眼前放上一个+0.25 屈光度的球镜片,戴在患者眼前以后,如果仍能看清 6m 处的远距离视力表时,即为伪盲或嘱患者两眼注视眼前一点,将一个 6 三棱镜度的三棱镜放于所谓盲眼之前,不拘底向外或向内,注意该眼球必向内或向外转动,以避免发生复视。

5.3.3.2 单眼视力减退检查法

a) 加镜检查法 先记录两眼单独视力,然后将平面镜或不影响视力的低度球镜片放于所谓患眼之前,并将一个+12.00 屈光度凸球镜片同时放于好眼之前,再检查两眼同时看的视力,如果所得的视力较所谓患眼的单独视力更好时,则可证明患眼为伪装视力减退。

b) 视觉诱发电位(VEP)检查法 略。

5.3.4 听力损伤计算法

5.3.4.1 听阈计算 30 岁以上受检者在计算其听阈值时,应从实测值中扣除其年龄修正值,见表 3。后者取 GB 7582 附录 B 中数值。

GB/T 16180—1996

表 3 纯音气导阈的年龄修正值

dB

年龄,岁	男			女		
	500	1 000	2 000	500	1 000	2 000
30	1	1	1	1	1	1
40	2	2	3	2	2	3
50	4	4	7	4	4	6
60	6	7	12	6	7	11
70	10	11	19	10	11	16

5.3.4.2 单耳听力损失计算法 取该耳语频 500Hz、1 000Hz 及 2 000Hz 纯音气导听阈均值,即 $\frac{HL_{500} + HL_{1000} + HL_{2000}}{3}$ dB。若听阈超过 100dB HL,仍按 100dB 计算。如所得均值不是整数,则小数点后之尾数采用 4 舍 5 入法进为整数。

5.3.4.3 双耳听力损失计算法 听力较好一耳的语频纯音气导听阈均值(PTA)×4 加听力较差耳的均值,其和除以 5,即 $\frac{PTA(好耳) \times 4 + PTA(差耳)}{5}$ dB。如听力较差耳的致聋原因与工伤或职业无关,则不予计入,直接以较好一耳的语频听阈均值为准。在标定听阈均值时,小数点后之尾数采取 4 舍 5 入法进为整数。

5.3.5 张口度判定及测量方法

以患者自身的食指、中指、无名指并列垂直置入上、下中切牙切缘间测量。

5.3.5.1 正常张口度 张口时上述三指可垂直置入上、下切牙切缘间(相当于 4.5cm 左右)。

5.3.5.2 张口困难 I 度 大张口时,只能垂直置入食指和中指(相当于 3cm 左右)。

5.3.5.3 张口困难 II 度 大张口时,只能垂直置入食指(相当于 1.7cm 左右)。

5.3.5.4 张口困难 III 度 大张口时,上、下切牙间距小于食指之横径。

5.3.5.5 完全不能张口。

5.4 普外科、胸外科、泌尿生殖科门

5.4.1 肝功能损害

表 4 肝功能损害的判定

内 容	分 级		
	轻 度	中 度	重 度
中毒症状	轻度	中度	重度
血浆白蛋白	3.0~3.5g%	2.5~3.0g%	<2.5g%
血内胆红素	1.5~5mg%	5~10mg%	>10mg%
腹水	无	无或少量,治疗后消失	顽固性
脑症	无	无或轻度	明显
凝血酶原时间	稍延长(较对照组>3s)	延长	明显延长
谷丙转氨酶	供参考	供参考	供参考

5.4.2 肺、肾、心功能损害

参见 5.5。

5.4.3 甲状腺功能低下分级

5.4.3.1 重度

a) 临床症状严重;

GB/T 16180—1996

- b) B. M. R < -30%;
- c) 吸碘率 < 10% (24h);
- d) 参考 T₃、T₄ 检查和甲状腺同位素扫描。

5.4.3.2 中度

- a) 临床症状较重;
- b) B. M. R -30% ~ -20%;
- c) 吸碘率 10% ~ 15% (24h);
- d) 参考 T₃、T₄ 检查和甲状腺同位素扫描。

5.4.3.3 轻度

- a) 临床症状较轻;
- b) B. M. R -20% ~ -10%;
- c) 吸碘率 15% ~ 20% (24h);
- d) 参考 T₃、T₄ 检查和甲状腺同位素扫描。

5.4.4 甲状旁腺功能低下分级

5.4.4.1 重度 空腹血钙 < 6mg%;

5.4.4.2 中度 空腹血钙 6 ~ 7mg%;

5.4.4.3 轻度 空腹血钙 7 ~ 8mg%。

注: 以上分级均需结合临床症状分析。

5.4.5 肛门失禁

5.4.5.1 重度

- a) 大便不能制控;
- b) 肛门括约肌收缩力很弱或丧失;
- c) 肛门括约肌收缩反射很弱或消失;
- d) 直肠内压测定, 肛门注水法 < 20cmH₂O。

5.4.5.2 轻度

- a) 稀便不能制控;
- b) 肛门括约肌收缩力较弱;
- c) 肛门括约肌收缩反射较弱;
- d) 直肠内压测定, 肛门注水法 20 ~ 30cmH₂O。

5.4.6 排尿障碍

5.4.6.1 重度 系出现真性重度尿失禁或尿潴留残余尿 ≥ 50mL 者。

5.4.6.2 轻度 系出现真性轻度尿失禁或残余尿 < 50mL 者。

5.4.7 生殖功能损害

5.4.7.1 重度 精液中精子缺如。

5.4.7.2 轻度 精液中精子数 < 500 万/mL 或异常精子 > 30% 或死精子或运动能力很弱的精子 > 30%。

5.4.8 血睾酮正常值

血浆测定计量单位为 14.4 ~ 41.5n mol/L (< 360ng/dL)。

5.4.9 左侧肺叶计算

本标准按三叶划分, 即顶区、舌叶和下叶。

5.4.10 呼吸困难

参见 5.5.1。

5.5 职业病内科门

GB/T 16180—1996

5.5.1 呼吸困难及呼吸功能损害

5.5.1.1 呼吸困难分级

1级 与同龄健康者在平地一同步行无气短,但登山或上楼时呈现气短。

2级 平路步行1000m无气短,但不能与同龄健康者保持同样速度,平路快步行走呈现气短,登山或上楼时气短明显。

3级 平路步行100m即有气短。

4级 稍活动,如穿衣、谈话即气短。

5.5.1.2 肺功能损伤分级

表5 肺功能损伤分级

	FVC	FEV ₁	MVV	FEV ₁ /FVC %	RV/TLC %	DL _{co}	PaO ₂ kPa	PaCO ₂ kPa	(A-a)O ₂ kPa
正常	>80	>80	>80	>70	<35	>80			
轻度损伤	60~79	60~79	60~79	55~69	36~45	60~79			
中度损伤	40~59	40~59	40~59	35~54	46~55	45~59			
重度损伤	<40	<40	<40	<35	>55	<45	4~8	6~8	>9.3

注: FVC、FEV₁、MVV、DL_{co}为占预计值百分数。

5.5.2 心功能不全

5.5.2.1 一级心功能不全 能胜任一般日常劳动,但稍重体力劳动即有心悸,气急等症状。

5.5.2.2 二级心功能不全 普通日常活动即有心悸、气急等症状,休息时消失。

5.5.2.3 三级心功能不全 任何活动均可引起明显心悸、气急等症状,甚至卧床休息仍有症状。

5.5.3 肾功能不全

5.5.3.1 肾功能不全尿毒症期 血尿素氮>21.4mmol/L(60mg/dL),常伴有酸中毒,出现严重的尿毒症临床症状。

5.5.3.2 肾功能不全失代偿期 内生肌酐廓清值低于正常水平的50%,血肌酐水平>177μmol/L(2mg/dL),血尿素氮增高,其他各项肾功能进一步损害而出现一些临床症状,包括疲乏、不安、胃肠道症状、搔痒等。

5.5.3.3 肾功能不全代偿期 内生肌酐廓清值降低至正常的50%,血肌酐水平、血尿素氮水平正常,其他肾功能出现减退。

5.5.4 慢性中毒性肾病

5.5.4.1 慢性中毒性肾病 有临床症状,尿蛋白阳性,有管型尿,轻度浮肿或高血压,肾功能轻度损害。

5.5.4.2 慢性隐匿型中毒性肾病 临床症状不明显,尿蛋白阳性,无浮肿、高血压等,肾功能良好。

5.5.5 中毒性血液病诊断分级

5.5.5.1 重型再生障碍性贫血——I型(急性再障)

a) 临床:发病急,贫血呈进行性加剧,常伴严重感染,内脏出血;

b) 血象:除血红蛋白下降较快外,须具备下列三项中之二项:

1) 网织红细胞<1%,绝对值<15×10⁹/L;

2) 白细胞明显减少,中性粒细胞绝对值<0.5×10⁹/L;

3) 血小板<20×10⁹/L。

c) 骨髓象:

1) 多部位增生减低,三系造血细胞明显减少,非造血细胞增多。如增生活跃须有淋巴细胞增多;

2) 骨髓小粒中非造血细胞及脂肪细胞增多。

5.5.5.2 重型再生障碍性贫血——II型

GB/T 16180—1996

慢性再障中病情恶化,临床、血象及骨髓象与重型再障——I型相同。

5.5.5.3 慢性再生障碍性贫血

a) 临床:发病慢,贫血,感染,出血均较轻。

b) 血象:血红蛋白下降速度较慢,网织红细胞、白细胞、中性粒细胞及血小板值常较急性再障性贫血为高。

c) 骨髓象:

1) 3系或2系减少,至少一个部位增生不良,如增生良好,红系中常有晚幼红(炭核)比例增多,巨核细胞明显减少。

2) 骨髓小粒中非造血细胞及脂肪细胞增多。

5.5.5.4 骨髓增生异常综合征 须具备以下条件:

a) 骨髓至少两系呈病态造血;

b) 外周血1系、2系或全血细胞减少,偶可见白细胞增多,可见有核红细胞或巨大红细胞或其他病态造血现象;

c) 除外其他引起病态造血的疾病。

5.5.5.5 粒细胞缺乏症

外周血中性粒细胞绝对值低于 $0.5 \times 10^9/L$ 。

5.5.5.6 中性粒细胞减少症

外周血中性粒细胞绝对值低于 $2.0 \times 10^9/L$ 。

5.5.5.7 白细胞减少症

外周血白细胞低于 $4.0 \times 10^9/L$ 。

5.5.5.8 血小板减少症

外周血液血小板计数 $<8 \times 10^{10}/L$,称血小板减少症,当 $<4 \times 10^{10}/L$ 以下时,则有出血危险。

5.5.6 再生障碍性贫血完全缓解

贫血和出血症状消失,血红蛋白:男不低于 $120g/L$,女不低于 $100g/L$;白细胞 $4 \times 10^9/L$ 左右;血小板达 $8 \times 10^{10}/L$;3个月内不输血,随访1年以上无复发者。

5.5.7 急性白血病完全缓解

a) 骨髓象:原粒细胞I型+II型(原单+幼稚单核细胞或原淋+幼稚淋巴细胞) $\leq 5\%$,红细胞及巨核细胞系正常。

M2b型:原粒I型+II型 $\leq 5\%$,中性中幼粒细胞比例在正常范围。

M3型:原粒+早幼粒 $\leq 5\%$ 。

M4型:原粒I、II型+原红及幼单细胞 $\leq 5\%$ 。

M6型:原粒I、II型 $\leq 5\%$,原红+幼红以及红细胞比例基本正常。

M7型:粒、红二系比例正常,原巨+幼稚巨核细胞基本消失。

b) 血象:男Hb $\geq 100g/L$ 或女Hb $\geq 90g/L$;中性粒细胞绝对值 $\geq 1.5 \times 10^9/L$;血小板 $\geq 10 \times 10^{10}/L$;外周血分类中无白血病细胞。

c) 临床无白血病浸润所致的症状和体征,生活正常或接近正常。

5.5.8 慢性粒细胞白血病完全缓解

a) 临床:无贫血、出血、感染及白血病细胞浸润表现。

b) 血象:血红蛋白 $> 100g/L$,白细胞总数 $< 10 \times 10^9/L$,分类无幼稚细胞,血小板 $10 \times 10^{10}/L \sim 40 \times 10^{10}/L$ 。

c) 骨髓象:正常。

5.5.9 慢性淋巴细胞白血病完全缓解

外周血白细胞 $\leq 10 \times 10^9/L$,淋巴细胞比例正常(或 $< 40\%$),骨髓淋巴细胞比例正常(或 $< 30\%$),临

GB/T 16180—1996

床症状消失,受累淋巴结和肝脾回缩至正常。

5.5.10 慢性中毒性肝病诊断分级

5.5.10.1 慢性轻度中毒性肝病

出现乏力、食欲减退、恶心、上腹饱胀或肝区疼痛等症状,肝脏肿大,质软或柔韧,有压痛;常规肝功能试验或复筛肝功能试验异常。

5.5.10.2 慢性中度中毒性肝病

a) 上述症状较严重,肝脏有逐步缓慢性或质地有变硬趋向,伴有明显压痛。

b) 乏力及胃肠道症状较明显,血清转氨酶活性、 γ -谷氨酰转肽酶或 α -球蛋白等反复异常或持续升高。

c) 具有慢性轻度中毒性肝病的临床表现,伴有脾脏肿大。

5.5.10.3 慢性重度中毒性肝病 有下述表现之一者:

a) 肝硬化;

b) 伴有较明显的肾脏损害;

c) 在慢性中度中毒性肝病的基础上,出现白蛋白持续降低及凝血机制紊乱。

5.5.11 慢性肾上腺皮质功能减退

5.5.11.1 功能明显减退

a) 乏力,消瘦,皮肤、粘膜色素沉着,白癍,血压降低,食欲不振;

b) 24h 尿 17-羟类固醇 $<4\text{mg}$,17-酮类固醇 $<10\text{mg}$;

c) 血浆皮质醇 早上 8 时, $<9\text{mg}/100\text{mL}$,下午 4 时, $<3\text{mg}/100\text{mL}$;

d) 尿中皮质醇 $<5\text{mg}/24\text{h}$ 。

5.5.11.2 功能轻度减退

a) 具有 5.5.11.1 b)、c) 两项;

b) 无典型临床症状。

5.5.12 免疫功能减低

5.5.12.1 功能明显减低

a) 表现为易于感染,全身抵抗力下降;

b) 体液免疫(各类免疫球蛋白)及细胞免疫(E-玫瑰花形成试验及淋巴细胞转化等)功能减退。

5.5.12.2 功能轻度减低

a) 具有 5.5.12.1 b) 项;

b) 无典型临床症状。

GB/T 16180—1996

附 录 A
(标准的附录)
判定基准的补充

A1 智能减退

a) 智能缺损, IQ 低于 70, 严重程度足以影响学习、工作或日常生活, 并有不同程度的社会适应困难;

b) 有短程记忆缺损的证据, 对新近发生的事件常有遗忘;

c) 至少有下列症状之一:

1) 抽象概括能力明显减退, 如难以解释成语、谚语; 掌握词汇量减少, 不能理解抽象意义的词汇; 难以概括同类事物的共同特征;

2) 判断能力明显减退, 对于同类事物之间的差别不能作出正确判断;

3) 高级皮层功能的其他障碍: 如失语、失用、失认、计算及构图困难等;

4) 人格改变, 与病前人格明显不同;

d) 不仅见于意识障碍期;

e) 病程至少四个月。

A2 特殊类型意识障碍

意识障碍是急性器质性脑功能障碍的临床表现。如持续性植物状态、去皮层状态、动作不能性缄默等常常长期存在, 久治不愈。遇到这类意识障碍, 因患者生活完全不能自理, 一切需别人照料, 应评为最重级。

A3 人格障碍与人格改变

人格是个体心理特征的总和, 具有明显的一贯性和恒定性, 代表了一个人的一贯行为倾向和恒定的反应方式, 是一个人的惯常行为模式。一般所说的人格, 是指个体在发育过程中逐步发展形成的心理属性, 通常认为年满 18 岁始达成熟, 它是先天素质和后天环境的“合金”。幼年早期, 特别是 6 岁以前, 具有较大的可塑性, 环境和教育对其有较大的影响, 但既经成熟定型, 则具较顽强的稳定性, 往往保持终生而不易改变。人格特征总是影响着一个人对环境的适应和对具体事物的反应, 决定一个人特有的行为和思维方式, 也包括对其自身的认识和态度。

个体在发育过程中, 由于先天素质或后天环境因素所造成的人格异常, 称为人格障碍; 由于工伤或职业中毒因素影响大脑所造成的器质性人格异常, 称为人格改变。

器质性人格改变, 以行为模式和人际关系显著而持久的改变为主要临床表现。

年龄未满 18 岁者不能诊断人格异常或人格改变。

A4 继发于工伤或职业病的癫痫

要有工伤或职业病的确切病史, 有医师或其他目击者叙述或证明有癫痫的临床表现, 脑电图显示异常, 方可诊断。

A5 神经心理学障碍

指局灶性皮层功能障碍, 内容包括失语、失用、失写、失读、失认等, 前三者即在没有精神障碍、感觉缺失和肌肉瘫痪的条件下, 患者失去用言语或文字去理解或表达思想的能力(失语), 或失去按意图利用物体来完成有意义的动作的能力(失用), 或失去书写文字的能力(失写)。失读指患者看见文字符号的形

GB/T 16180—1996

象,读不出字音,不了解意义,就象文盲一样。失认指某一种特殊感觉的认知障碍,如视觉失认就是失读。临床上以失语为最常见,其他较少单独出现。

A6 创伤性关节炎(骨质增生)评定时的年龄界定

年龄大于 50 岁者的骨关节炎是否确定为创伤性关节炎应慎重,因为普通人 50 岁以后骨性关节炎发病率已明显增高。故评残时必须考虑年龄因素。

A7 女性面部毁容年龄界定

40 周岁以下的女职工发生面部毁容,含单项鼻缺损、颌面部缺损(不包括耳廓缺损)和面瘫,按其伤残等级晋一级。晋级后之新等级不因年龄增长而变动。

A8 视力减弱补偿率

视力减弱补偿率是眼科致残评级依据之一。从表 A1 中提示,双眼视力等于 0.8,其补偿率为 0,而当一眼视力 < 0.05,另一眼视力等于 0.05 时,其补偿率为百分之一百。余可类推。

表 A1 视力减弱补偿率 %

补偿率	右	6/6	5/6	6/9	5/9	6/12	6/18	6/24	6/36	6/60	4/60	3/60	≤1/20
		1~0.9	0.8	0.6	0.6	0.5	0.4	0.3	0.2	0.15	0.1	1/15	
6/6	1~0.9	0	0	2	3	4	6	9	12	16	20	23	27
5/6	0.8	0	0	3	4	5	7	10	14	18	22	24	28
6/9	0.7	2	3	4	5	6	8	12	16	20	24	26	30
5/9	0.6	3	4	5	6	7	10	14	19	22	26	29	35
6/12	0.5	4	5	6	7	8	12	17	22	25	28	32	40
6/18	0.4	6	7	8	10	12	16	20	25	28	31	35	45
6/24	0.3	9	10	12	14	17	20	25	33	38	42	47	60
6/36	0.2	12	14	16	19	22	25	33	47	55	60	67	80
	0.15	16	18	20	22	25	28	38	55	63	70	78	83
6/60	0.1	20	22	24	26	28	31	42	60	70	80	80	95
4/60	1/15	23	24	26	29	32	35	47	67	78	85	92	98
3/60	1/20	25	26	28	32	36	40	52	75	83	90	95	100
	<1/20	27	28	30	35	40	45	60	80	88	95	98	100

A9 无晶体眼的视觉损伤程度评价

因工伤或职业病导致眼晶体摘除,除了导致视力障碍外,还分别影响到患者的视野及立体视觉功能,因此,对无晶体眼中心视力(矫正后)的有效值的计算要低于正常晶体眼。计算办法可根据无晶体眼的只数和无晶体眼分别进行视力最佳矫正(包括戴眼镜或接触镜和植入人工晶体)后,与正常晶体眼,依视力递减受损程度百分比进行比较来确定无晶体眼视觉障碍的程度,见表 A2。

表 A2 无晶体眼视觉损伤程度评价参考表

视 力	无晶体眼中心视力有效值百分比			视 力	无晶体眼中心视力有效值百分比		
	晶体眼	单眼无晶体	双眼无晶体		晶体眼	单眼无晶体	双眼无晶体
1.2	100	50	75	0.3	65	32	49
1.0	100	50	75	0.25	60	30	45
0.8	95	47	71	0.20	50	25	37
0.6	90	45	67	0.15	40	20	30
0.5	85	42	64	0.12	30	--	22
0.4	75	37	56	0.1	20	--	--

GB/T 16180—1996

A10 面神经损伤的评定

面神经损伤分中枢性(核上性)和外周性损伤。本标准所涉及到的面神经损伤主要指外周性(核下性)病变。

一侧完全性面神经损伤系指面神经的五个分支(颞支、颧支、颊支、下颌缘支及颈支)支配的全部颜面肌肉瘫痪,表现为:

- a) 额纹消失,不能皱眉;
- b) 眼睑不能充分闭合,鼻唇沟变浅;
- c) 口角下垂,不能示齿、鼓腮、吹口哨、饮食时汤水流逸。

不完全性面神经损伤系指出现部分上述症状和体征及鳄鱼泪、面肌间歇抽搐或在面部运动时出现联动者。

A11 脾切除年龄界定

脾外伤全切除术评残时,“青年人”指实足年龄范围在16~35岁,成人指实足年龄在35岁以上。

A12 肾损伤性高血压判定

肾损伤所致高血压系指血压的两项指标(收缩压 $\geq 21.3\text{kPa}$,舒张压 $\geq 12.7\text{kPa}$)只须具备一项即可成立。

A13 非职业病内科疾病的评残

由职业因素所致内科以外的,且属于卫生部颁布的职业病名单中的病伤,于医疗期满时其致残等级皆根据附录B(标准的附录)表B1~表B4部分中相应的残情进行鉴定,其中因职业肿瘤手术所致的残情,参照主要受损器官的相应条目进行评定。

附 录 B

(标准的附录)

职工工伤与职业病致残程度鉴定分级**B1 分级系列**

a) 一级

- 1) 极重度智能减退;
- 2) 面部重度毁容,同时伴有表B2中二级伤残之一者;
- 3) 双眼无光感或仅有光感但光定位不准者;
- 4) 四肢瘫肌力3级或三肢瘫肌力2级;
- 5) 重度运动障碍(非肢体瘫);
- 6) 全身重度瘢痕形成,脊柱及四肢大关节部分功能丧失;
- 7) 双肘关节以上缺失或功能完全丧失;
- 8) 双下肢高位缺失及一上肢高位缺失;
- 9) 双下肢及一上肢瘢痕畸形,功能丧失;
- 10) 小肠切除90%以上;
- 11) 肝切除后原位肝移植;
- 12) 双侧肾切除或孤立肾切除术后,用透析维持或同种肾移植术后肾功能不全尿毒症期。

GB/T 16180—1996

b) 二级

- 1) 重度智能减退;
- 2) 精神病性症状致使缺乏生活自理能力者;
- 3) 一眼有或无光感,另眼矫正视力 ≤ 0.02 ,或视野 $\leq 8\%$ (或半径 $\leq 5^\circ$);
- 4) 双侧上颌骨完全性缺损;
- 5) 双侧下颌骨完全性缺损;
- 6) 一侧上颌骨及对侧下颌骨完全缺损,并伴有颜面软组织缺损 $>30\text{cm}^2$;
- 7) 静止状态下或仅轻微活动即有呼吸困难;
- 8) 三肢瘫肌力3级或截瘫、偏瘫肌力2级;
- 9) 双侧前臂缺失或双手功能完全丧失;
- 10) 双下肢高位缺失;
- 11) 双下肢瘢痕畸形,功能完全丧失;
- 12) 双膝双踝僵直于非功能位;
- 13) 双膝以上缺失,不能装假肢;
- 14) 双膝、踝关节功能完全丧失;
- 15) 同侧上、下肢瘢痕畸形,功能完全丧失;
- 16) 四肢大关节(肩、髋、膝、肘)中四个以上关节功能完全丧失者;
- 17) 心功能不全三级;
- 18) 一侧全肺切除并胸改术,呼吸困难3级;
- 19) 肺功能重度损伤;
- 20) 呼吸困难4级或 $\text{PaO}_2 4.1\sim 8\text{kPa}$ 或 $\text{PaCO}_2 7.9\sim 6\text{kPa}$;
- 21) 尘肺Ⅲ期,伴肺功能中度损伤或呼吸困难3级;
- 22) 放射性肺炎后,两叶以上肺纤维化,伴肺功能中度损伤或呼吸困难3级;
- 23) 肝切除 $3/4$,并有常规肝功能重度损害;
- 24) 肝外伤后发生门脉高压三联症或发生 Budd-chiari 综合症;
- 25) 慢性重度中毒性肝病;
- 26) 胆道损伤致重度肝功能损害;
- 27) 全胰切除;
- 28) 全胰切除胰腺移植术后;
- 29) 急性白血病;
- 30) 重型再生障碍性贫血(I、II型);
- 31) 食管闭锁或切除后,摄食依赖胃造瘘者;
- 32) 小肠切除 $>3/4$,未施行逆蠕动物吻合术;
- 33) 孤肾部分切除后,肾功能不全失代偿期;
- 34) 肾功能不全尿毒症期。

c) 三级

- 1) 精神病性症状表现为危险或冲动行为者;
- 2) 面部重度毁容;
- 3) 一眼有或无光感,另眼矫正视力 ≤ 0.05 或视野 $\leq 16\%$ (半径 $\leq 10^\circ$);
- 4) 双眼矫正视力 < 0.05 或视野 $\leq 16\%$ (或半径 $\leq 10^\circ$);
- 5) 一侧眼球摘除或眶内容剝出,另眼矫正视力 < 0.1 或视野 $\leq 24\%$ (或半径 $\leq 15^\circ$);
- 6) 同侧上、下颌骨完全性缺损;
- 7) 一侧上颌骨完全性缺损,伴颜面部软组织缺损 $>30\text{cm}^2$;

GB/T 16180—1996

- 8) 一侧下颌骨完全性缺损,伴颜面部软组织缺损 $>30\text{cm}^2$;
 - 9) 呼吸完全依赖气管套管或造口;
 - 10) 截瘫肌力3级;
 - 11) 偏瘫肌力3级;
 - 12) 双手全肌瘫肌力3级;
 - 13) 完全感觉性或混合性失语;
 - 14) 一手缺失,另一手拇指缺失;
 - 15) 双手拇、食指缺失或功能完全丧失;
 - 16) 一侧肘上缺失(利侧);
 - 17) 利手缺失,另一手功能不全;
 - 18) 利手功能完全丧失,另一手功能不全;
 - 19) 双髋、双膝关节中,有一个关节缺失或无功能及另一关节功能不全者;
 - 20) 一侧髋、膝关节畸形,功能完全丧失;
 - 21) 非同侧腕上、踝上缺失;
 - 22) 非同侧上下肢瘢痕畸形,功能完全丧失;
 - 23) III度房室传导阻滞;
 - 24) 一侧全肺切除并胸廓改形术后;
 - 25) 一侧胸改术后(切除6根肋骨以上);
 - 26) 尘肺III期;
 - 27) 尘肺II期伴肺功能中度损伤或呼吸困难3级;
 - 28) 尘肺I、II期合并活动性肺结核;
 - 29) 放射性肺炎后,两叶肺纤维化,伴肺功能中度损伤或呼吸困难3级;
 - 30) 肝切除2/3,并肝功能中度损害;
 - 31) 粒细胞缺乏症;
 - 32) 全胃切除;
 - 33) 小肠切除3/4,未施行逆蠕动吻合术;
 - 34) 一侧肾切除,对侧肾功能不全失代偿期;
 - 35) 双侧输尿管狭窄,肾功能不全失代偿期;
 - 36) 永久性输尿管腹壁造瘘;
 - 37) 膀胱全切除。
- d) 四级
- 1) 中度智能减退;
 - 2) 精神病性症状致使缺乏社交能力者;
 - 3) 癫痫重度;
 - 4) 面部中度毁容;
 - 5) 全身瘢痕面积 $>70\%$;
 - 6) 一眼有或无光感,另眼矫正视力 <0.2 或视野 $\leq 32\%$ (或半径 $\leq 20^\circ$);
 - 7) 一眼矫正视力 <0.05 ,另眼矫正视力 ≤ 0.1 ;
 - 8) 双眼矫正视力 <0.1 或视野 $\leq 32\%$ (或半径 $\leq 20^\circ$);
 - 9) 双耳听力损失 $\geq 91\text{dB HL}$;
 - 10) 牙关紧闭或因食管狭窄只能进流食;
 - 11) 一侧上颌骨缺损1/2,伴颜面部软组织缺损 $>20\text{cm}^2$;
 - 12) 下颌骨缺损长6cm以上的区段,伴口腔、颜面软组织缺损 $>20\text{cm}^2$;

- 13) 双侧颞下颌关节强直,完全不能张口;
- 14) 舌缺损>全舌的 2/3;
- 15) 双侧完全性面瘫;
- 16) 甲状腺功能重度损害;
- 17) 甲状旁腺功能重度损害;
- 18) 单肢瘫肌力 2 级;
- 19) 双手部分肌瘫肌力 2 级;
- 20) 双足全肌瘫肌力 2 级;
- 21) 中度运动障碍(非肢体瘫);
- 22) 双拇指完全缺失或无功能;
- 23) 利手前臂缺失;
- 24) 利手功能完全丧失;
- 25) 一侧肘上缺失(非利侧),不能安装假肢;
- 26) 一侧膝以下缺失,不能装假肢,另一侧前足缺失;
- 27) 一侧膝以上缺失,不能装假肢;
- 28) 一侧踝以下缺失,另一足畸形行走困难;
- 29) 双膝以下缺失或无功能;
- 30) 食管重建术后吻合口狭窄,仅能进流食者;
- 31) 瓣膜置换术后;
- 32) 心功能不全二级;
- 33) 病态窦房结综合征(需安装起搏器者);
- 34) 一侧全肺切除术后;
- 35) 肺功能中度损害;
- 36) 肺叶切除后并部分胸改术;
- 37) 尘肺 II 期;
- 38) 尘肺 I 期伴肺功能中度损伤;
- 39) 呼吸困难 3 级;
- 40) 肝切除 2/3;
- 41) 肝切除 1/2,肝功能轻度损害;
- 42) 胆道损伤致中度肝功能损害;
- 43) 胰次全切除,胰岛素依赖;
- 44) 再生障碍性贫血;
- 45) 慢性白血病;
- 46) 小肠切除 3/4,施行逆蠕动吻合术;
- 47) 小肠切除 2/3,包括回盲部切除;
- 48) 全结肠、直肠、肛门切除,回肠造瘘;
- 49) 外伤后肛门排便重度障碍;
- 50) 肾修补术后,肾功能不全失代偿期;
- 51) 输尿管修补术后,肾功能不全失代偿期;
- 52) 永久性膀胱造瘘;
- 53) 重度排尿障碍;
- 54) 神经原性膀胱,残余尿 $\geq 50\text{mL}$;
- 55) 尿道狭窄,需定期行扩张术;

GB/T 16180—1996

- 56) 双侧肾上腺缺损;
- 57) 未育妇女双侧卵巢切除;
- 58) 肾上腺皮质功能明显减退;
- 59) 免疫功能明显减退。

e) 五级

- 1) 完全运动性失语;
- 2) 完全性失用、失写、失读、失认等;
- 3) 脑脊液瘘,不能修补;
- 4) 面部轻度毁容;
- 5) 一眼有或无光感,另眼矫正视力 <0.3 或视野 $\leq 40\%$ (或半径 $\leq 25^\circ$);
- 6) 一眼矫正视力 <0.05 ,另眼矫正视力 <0.2 ;
- 7) 一眼矫正视力 <0.1 ,另眼矫正视力等于 0.1 ;
- 8) 双眼视野 $\leq 40\%$ (或半径 $\leq 25^\circ$);
- 9) 一侧眼球摘除者;
- 10) 双耳听力损失 $\geq 81\text{dB HL}$;
- 11) 鼻缺损 $1/3$ 以上;
- 12) 一般活动及轻工作时呼吸有困难(喉原性);
- 13) 一侧上颌骨缺损 $1/4$,伴口腔、颜面软组织缺损 $>10\text{cm}^2$;
- 14) 下颌骨缺损长 4cm 以上的区段,伴口腔、颜面软组织缺损 $>10\text{cm}^2$;
- 15) 上或下唇缺损 $>1/2$;
- 16) 面颊部洞穿性缺损 $>20\text{cm}^2$;
- 17) 舌缺损 $<2/3$ 、 $>1/3$;
- 18) 脊柱骨折后遗 30° 以上侧弯或后凸畸形,伴严重根性神经痛,或有椎管狭窄者;
- 19) 四肢瘫肌力4级;
- 20) 单肢瘫肌力3级;
- 21) 双手部分肌瘫肌力3级;
- 22) 利手全肌瘫肌力3级;
- 23) 双足全肌瘫肌力3级;
- 24) 非利手前臂缺失;
- 25) 非利手功能完全丧失;
- 26) 肩、肘、腕关节之一功能完全丧失;
- 27) 一手拇指缺失,另一手除拇指外三指缺失;
- 28) 一手拇指无功能,另一手除拇指外三指功能缺失;
- 29) 双前足缺失或双前足瘢痕畸形,功能完全丧失;
- 30) 一髌(或一膝)功能完全丧失;
- 31) 莫氏Ⅱ型Ⅱ度房室传导阻滞;
- 32) 病态窦房结综合征(不需安起搏器者);
- 33) 双肺叶切除;
- 34) 肺功能中度损伤;
- 35) 呼吸困难3级或 $\text{PaO}_2 > 8 \sim 10.7\text{kPa}$;
- 36) 肝切除 $1/2$;
- 37) 慢性中度中毒性肝病;
- 38) 青年脾摘除;

- 39) 胰切除 2/3;
- 40) 血小板减少并有出血倾向($\leq 4 \times 10^{10}/L$);
- 41) 胃切除 3/4;
- 42) 小肠切除 2/3,保留回盲部;
- 43) 直肠、肛门、结肠部分切除,结肠造瘘;
- 44) 肛门外伤后排便轻度障碍;
- 45) 一侧肾切除,对侧肾功能不全代偿期;
- 46) 慢性中毒性肾病;
- 47) 一侧输尿管狭窄,肾功能不全代偿期;
- 48) 膀胱部分切除;
- 49) 尿道瘘不能修复者;
- 50) 两侧睾丸、副睾丸缺损;
- 51) 两侧输精管缺损,不能修复;
- 52) 阴茎缺损;
- 53) 未育妇女子宫切除或部分切除;
- 54) 已育妇女双侧卵巢切除;
- 55) 未育妇女双侧输卵管切除;
- 56) 阴道闭锁;
- 57) 未育妇女双侧乳腺切除;
- 58) 生殖功能重度损伤。

f) 六级

- 1) 轻度智能减退;
- 2) 精神病性症状影响职业劳动能力者;
- 3) 癫痫中度;
- 4) 不完全性失语;
- 5) 一侧完全性面瘫;
- 6) 面部重度异物色素沉着或脱失;
- 7) 全颜面植皮术后或全身瘢痕面积达 60%~69%;
- 8) 撕脱伤后头皮、眉毛完全缺损者;
- 9) 甲状腺功能中度损害;
- 10) 甲状旁腺功能中度损害;
- 11) 一眼矫正视力 ≤ 0.05 ,另眼矫正视力 ≤ 0.3 ;
- 12) 一眼矫正视力 ≤ 0.1 ,另眼矫正视力等于 0.2;
- 13) 双眼矫正视力 ≤ 0.2 或视野 $\leq 48\%$ (或半径 $\leq 30^\circ$);
- 14) 双耳听力损失 $\geq 71\text{dB HL}$;
- 15) 双侧前庭功能丧失,睁眼行走困难,不能并足站立;
- 16) 食管狭窄,或食管成形术后只能进半流食;
- 17) 食管重建术后吻合口狭窄,仅能进半流食者;
- 18) 双侧颞下颌关节强直,张口困难Ⅲ度;
- 19) 面部软组织缺损 $> 20\text{cm}^2$,伴发涎瘘;
- 20) 鼻缺损 $< 1/3$ 、 $> 1/5$;
- 21) 脊柱骨折后遗小于 30° 畸形伴根性神经痛(神经电生理检查不正常);

GB/T 16180—1996

- 22) 三肢瘫肌力 4 级;
- 23) 非利手全肌瘫肌力 2 级;
- 24) 双足部分肌瘫肌力 2 级;
- 25) 单足全肌瘫肌力 2 级;
- 26) 单纯一拇指完全缺失;
- 27) 一拇指功能完全丧失,另一手除拇指外有二指功能完全丧失;
- 28) 一手三指(含拇指)缺失;
- 29) 一手大部分功能丧失;
- 30) 除拇指外其余四指缺失或功能完全丧失;
- 31) 一拇指缺失;
- 32) 一侧踝以下缺失;
- 33) 一侧踝关节畸形,功能完全丧失;
- 34) 下肢骨折成角畸形 $>15^\circ$,并有肢体短缩 4cm 以上者;
- 35) 一前足缺失,另一足仅残留跗趾;
- 36) 一前足缺失,另一足除跗趾外,2~5 趾畸形,功能丧失;
- 37) 一足功能丧失,另一足部分功能丧失;
- 38) 一髌或一膝关节功能不全;
- 39) 冠状动脉旁路移植术;
- 40) 肺叶切除,并肺段或楔形切除;
- 41) 尘肺 I 期,伴肺功能轻度损伤;
- 42) 放射性肺炎后肺纤维化($<$ 两叶),伴肺功能轻度损伤;
- 43) 肝切除 1/3;
- 44) 胆道损伤致肝功能轻度损害;
- 45) 胰切除 1/2;
- 46) 白血病完全缓解;
- 47) 腹壁缺损大于腹壁的 1/4;
- 48) 胃切除 2/3;
- 49) 小肠切除 1/2,包括回盲部;
- 50) 肾损伤性高血压;
- 51) 一侧肾切除;
- 52) 两侧睾丸创伤后萎缩,血睾酮低于正常值;
- 53) 生殖功能轻度损伤;
- 54) 已育妇女双侧乳腺切除;
- 55) 肾上腺皮质功能轻度减退。

g) 七级

- 1) 不完全性失用、失写、失读和失认等;
- 2) 第Ⅲ、Ⅳ对脑神经麻痹;
- 3) 双侧不完全性面瘫;
- 4) 电烧伤颅骨切除 $>3\text{cm}^2$,并行硬脑膜植皮术者;
- 5) 颈粘连,影响颈部活动者;
- 6) 全身瘢痕面积 50%~59%;
- 7) 一眼有或无光感,另眼矫正视力 ≥ 0.8 ;
- 8) 一眼矫正视力 ≤ 0.05 ,另眼矫正视力 ≥ 0.6 ;

GB/T 16180—1996

- 9) 一眼矫正视力 ≤ 0.1 , 另眼矫正视力 ≥ 0.4 ;
- 10) 双眼矫正视力 ≤ 0.3 或视野 $\leq 64\%$ (或半径 $\leq 40^\circ$);
- 11) 双耳听力损失 $\geq 56\text{dB HL}$;
- 12) 喉保护功能丧失, 饮食时呛咳并易发生误吸;
- 13) 食管重建术后并返流食管炎;
- 14) 一耳或双耳廓缺损 $2/3$ 以上;
- 15) 牙槽骨损伤长 $>8\text{cm}$, 牙齿脱落 10 个以上;
- 16) 截瘫或偏瘫肌力 4 级;
- 17) 双手全肌瘫肌力 4 级;
- 18) 单手部分肌瘫肌力 3 级;
- 19) 双足部分肌瘫肌力 3 级;
- 20) 单足全肌瘫肌力 3 级;
- 21) 轻度运动障碍(非肢体瘫);
- 22) 骨盆骨折后遗产道狭窄(未育者);
- 23) 骨盆骨折严重移位, 症状明显者;
- 24) 一拇指指间关节离断;
- 25) 一拇指指间关节畸形, 功能完全丧失;
- 26) 一手除拇指外, 其他 2~3 指(含食指)近侧指间关节离断;
- 27) 一手除拇指外, 其他 2~3 指(含食指)近侧指间关节功能丧失;
- 28) 肩、肘、腕关节之一功能不全;
- 29) 一足除跗趾外, 4 趾缺失;
- 30) 一足除跗趾外, 其他四趾癆痕畸形, 功能丧失;
- 31) 一前足缺失;
- 32) 四肢大关节人工关节术后, 关节功能好;
- 33) 关节创伤性滑膜炎, 长期反复积液;
- 34) 下肢伤后短缩 $<3\text{cm}$ 、 $>2\text{cm}$ 者;
- 35) 肺叶切除;
- 36) 肺功能轻度损害;
- 37) 局限性脓胸行部分胸改术;
- 38) 尘肺 I 期, 肺功能正常;
- 39) 放射性肺炎后肺纤维化(<2 叶)肺功能正常;
- 40) 其他职业性肺疾患, 伴肺功能轻度损伤;
- 41) 肝切除 $1/4$;
- 42) 慢性轻度中毒性肝病;
- 43) 胆道损伤, 胆肠吻合术后;
- 44) 成人脾摘除;
- 45) 胰切除 $1/3$;
- 46) 再生障碍性贫血完全缓解;
- 47) 白细胞减少症;
- 48) 中性粒细胞减少症;
- 49) 血小板减少($<8 \times 10^{10}/\text{L}$);
- 50) 胃切除 $1/2$;
- 51) 小肠切除 $1/2$;

GB/T 16180—1996

- 52) 结肠大部分切除；
- 53) 肾功能不全代偿期；
- 54) 轻度排尿障碍；
- 55) 已育妇女子宫切除或部分切除；
- 56) 未育妇女单侧卵巢切除；
- 57) 已育妇女双侧输卵管切除；
- 58) 阴道狭窄；
- 59) 未育妇女单侧乳腺切除。

h) 八级

- 1) 边缘智能；
- 2) 精神病性症状有人格改变者；
- 3) 颅骨外露；
- 4) 面部烧伤广泛植皮术后；
- 5) 鼻或面颊部有 $>8\text{cm}^2$ 或三处以上 $>1\text{cm}^2$ 的增生性瘢痕；
- 6) 一侧或双侧眼睑有明显缺损或睑外翻；
- 7) 全身瘢痕面积 $40\% \sim 49\%$ ；
- 8) 一眼矫正视力 ≤ 0.2 , 另眼矫正视力 ≥ 0.5 ；
- 9) 双眼矫正视力等于 0.4 ；
- 10) 双眼视野 $\leq 80\%$ (或半径 $\leq 50^\circ$)；
- 11) 一侧或双侧睑外翻或睑闭合不全者；
- 12) 上睑下垂盖及瞳孔 $1/3$ 者；
- 13) 睑球粘连影响眼球转动者；
- 14) 外伤性青光眼；
- 15) 双耳听力损失 $\geq 41\text{dB HL}$ 或一耳 $\geq 91\text{dB HL}$ ；
- 16) 体力劳动时有呼吸困难(喉原性)；
- 17) 发声及言语困难；
- 18) 一耳或双耳缺损 $>1/3$ 、 $<2/3$ ；
- 19) 牙槽骨损伤长 $\geq 6\text{cm}$, 牙齿脱 8 个以上；
- 20) 舌缺损小于舌的 $1/3$ ；
- 21) 双侧鼻腔或鼻咽部闭锁；
- 22) 双侧颞下颌关节强直, 张口困难Ⅱ度；
- 23) 食管成形术后咽下运动不正常；
- 24) 甲状腺功能轻度损害；
- 25) 甲状旁腺功能轻度损害；
- 26) 脊椎压缩骨折; 前缘高度减少 $1/2$ 以上者；
- 27) 脊椎滑脱术后无神经系统症状者；
- 28) 单肢瘫或单手全肌瘫肌力 4 级；
- 29) 双手部分肌瘫肌力 4 级；
- 30) 双足全肌瘫肌力 4 级；
- 31) 单足部分肌瘫肌力 3 级；
- 32) 一手除拇指、食指外, 有两指近侧指间关节离断；
- 33) 一手除拇、食指外, 有两指近侧指间关节无功能；
- 34) 一足跗趾缺失, 另一足非跗趾一趾缺失；

GB/T 16180—1996

- 35) 一足跗趾畸形,功能丧失,另一足非跗趾一趾畸形;
- 36) 一足除跗趾外,其他三趾缺失;
- 37) 一足除跗趾外,其他三趾瘢痕畸形,功能完全丧失;
- 38) 因开放骨折感染形成慢性骨髓炎,反复发作者;
- 39) 关节外伤或因伤手术后,残留创伤性关节炎,无积液;
- 40) 心功能不全一级;
- 41) 血管代用品重建血管;
- 42) 肺段切除;
- 43) 其他职业性肺部疾患,肺功能正常;
- 44) 肝部分切除;
- 45) 胆道修补术后;
- 46) 脾部分切除;
- 47) 胰部分切除;
- 48) 腹壁缺损 10cm 左右;
- 49) 胃部分切除;
- 50) 小肠部分切除;
- 51) 一侧肾上腺缺损;
- 52) 输尿管修补术后;
- 53) 尿道修补术后;
- 54) 一侧睾丸、副睾丸切除;
- 55) 一侧输精管缺损,不能修复;
- 56) 已育妇女单侧卵巢切除;
- 57) 已育妇女单侧输卵管切除;
- 58) 已育妇女单侧乳腺切除;
- 59) 性功能障碍;
- 60) 急性放射皮肤损伤Ⅳ度,及慢性放射性皮肤损伤手术治疗后影响肢体功能;
- 61) 放射性皮肤溃疡经久不愈者。

i) 九级

- 1) 癫痫轻度;
- 2) 颅骨缺损 $\geq 25\text{cm}^2$,无功能障碍;
- 3) 脑叶切除术后无功能障碍者;
- 4) 第Ⅴ对脑神经眼支及第Ⅵ对脑神经麻痹;
- 5) 发际边缘瘢痕性秃发或其他部位秃发,需戴假发者;
- 6) 鼻或面颊部有明显畸形或 $> 3\text{cm}^2$ 的增生性瘢痕;
- 7) 颈部瘢痕畸形;
- 8) 全身瘢痕面积 30%~39%;
- 9) 鼻再造术后;
- 10) 睑外翻、唇外翻植皮术后;
- 11) 一眼矫正视力 ≤ 0.3 ,另眼矫正视力 > 0.6 ;
- 12) 双眼矫正视力等于 0.5;
- 13) 职业性(含放射性)及外伤性白内障Ⅲ期(或重度);
- 14) 泪器损伤,手术无法改进溢泪者;
- 15) 双耳听力损失 $\geq 31\text{dB HL}$ 或一耳损失 $\geq 71\text{dB HL}$;

GB/T 16180—1996

- 16) 发声及言语不畅;
- 17) 食管切除术后,进食正常者;
- 18) 一耳或双耳廓缺损 $>1/5$, $<1/3$;
- 19) 颌鼻病有医疗依赖;
- 20) 牙槽骨损伤长 $>4\text{cm}$,牙脱落 4 个以上;
- 21) 二个以上横突骨折后遗腰痛;
- 22) 三个节段脊柱内固定术后;
- 23) 脊椎压缩前缘高度 $<1/2$ 者;
- 24) 一拇指末节部分 $1/2$ 缺失;
- 25) 一手食指两节缺失;
- 26) 一拇指指关节功能不全;
- 27) 一足跗趾末节缺失;
- 28) 除跗趾外其他二趾缺失;
- 29) 除跗趾外其他二趾瘢痕畸形,功能不全;
- 30) 趾骨或跗骨骨折影响足弓者;
- 31) 患肢外伤后一年仍持续存在下肢中度以上凹陷性水肿者;
- 32) 骨折内固定术后,无功能障碍者;
- 33) 心脏、大血管修补术;
- 34) 心脏异物滞留或异物摘除术后;
- 35) 肺修补术;
- 36) 支气管成形术;
- 37) 肺内异物滞留或异物摘除术后;
- 38) 乳腺成形术后;
- 39) 膈肌修补术后;
- 40) 慢性隐匿型中毒性肾病;
- 41) 子宫修补术后;
- 42) 一侧卵巢部分切除;
- 43) 阴道修补或成形术后。

j) 十级

- 1) 颅骨缺损 $9\sim 24\text{cm}^2$,无功能障碍;
- 2) 一侧不完全性面瘫;
- 3) 面部轻度异物色素沉着或脱失;
- 4) 全身瘢痕面积 $<30\%$;
- 5) 一眼矫正视力 ≤ 0.5 ,另一眼矫正视力 ≥ 0.8 ;
- 6) 双眼矫正视力 ≤ 0.8 ;
- 7) 职业性(含放射性)及外伤性白内障 I ~ II 期(或轻、中度),或职业性及外伤性白内障术后无晶体;
- 8) 晶体脱位;
- 9) 眶内异物未取出者;
- 10) 球内异物未取出者;
- 11) 外伤性瞳孔放大;
- 12) 双耳听力损失 $\geq 26\text{dB HL}$,或一耳 $\geq 56\text{dB HL}$;
- 13) 双侧前庭功能丧失,闭眼不能并足站立;

GB/T 16180—1996

- 14) 发声障碍;
- 15) 一耳或双耳缺损 $>2\text{cm}^2$;
- 16) 一耳或双耳再造术后;
- 17) 铬鼻病(无症状者);
- 18) 嗅觉丧失;
- 19) 牙齿除 $\frac{8|8}{8|8}$ 以外,切牙脱落 1 个以上或其他牙脱落 2 个以上;
- 20) 一侧颞下颌关节强直,张口困难 I 度;
- 21) 鼻窦或面颊部有异物未曾取出;
- 22) 单侧鼻腔或鼻孔闭锁;
- 23) 鼻中隔穿孔;
- 24) 鼻或面部有 $>1\text{cm}^2$ 的增生性瘢痕;
- 25) 外伤后受伤节段脊柱骨性关节炎伴腰痛,年龄在 50 岁以下者;
- 26) 一手指除拇指外,任何一指远侧指间关节离断或功能丧失;
- 27) 指端植皮术后(增生性瘢痕 1cm^2 以上);
- 28) 手背植皮面积 $>50\text{cm}^2$,并有明显瘢痕;
- 29) 一拇指指间关节部分功能不全;
- 30) 手掌、足掌植皮面积 $>30\%$ 者;
- 31) 除拇指外,余 3~4 指末节缺失;
- 32) 除脚趾外,任何一趾末节缺失;
- 33) 足背植皮,面积 $>100\text{cm}^2$;
- 34) 身体各部位骨折愈合后无功能障碍;
- 35) 外伤后半月板切除,髌骨切除,椎间盘切除或韧带修补术后无功能障碍;
- 36) 血、气胸行单纯闭式引流术后,胸膜粘连增厚;
- 37) 胸壁异物滞留;
- 38) 肋骨、锁骨、胸骨骨折治愈后无功能障碍;
- 39) 肝修补术后;
- 40) 脾修补术后;
- 41) 胰修补术后;
- 42) 开腹探查或胃修补术后;
- 43) 开腹探查或结肠修补术后;
- 44) 开腹探查或小肠修补术后;
- 45) 肾修补术后;
- 46) 膀胱修补术后;
- 47) 卵巢修补术后;
- 48) 输卵管修补术后;
- 49) 乳腺修补术后;
- 50) 一手或两手慢性放射性皮肤损伤 II 度及 II 度以上者;
- 51) 免疫功能轻度减退。

GB/T 16180—1996

B2 分级表

表 B1 神经内科、

分级 伤残类别	一	二	三	四
智能减退	极重度	重 度		中 度
精神病性症状		精神病性症状致使 缺乏生活自理能力 者	精神病性症状表现 为危险或冲动行为 者	精神病性症状致使缺 乏社交能力者
癲 痛				重 度
运动障碍 1. 肢体瘫(脑,脊髓 及神经损伤)	四肢瘫肌力 3 级或 三肢瘫肌力 2 级	三肢瘫肌力 3 级或 截瘫、偏瘫肌力 2 级	1. 截瘫肌力 3 级 2. 偏瘫肌力 3 级 3. 双手全肌瘫肌力 3 级	1. 单肢瘫肌力 2 级 2. 双手部分肌瘫肌力 2 级 3. 双足全肌瘫肌力 2 级
2. 非肢体瘫的运动障碍	重 度			中 度
特殊皮层功能障碍 1. 失语 2. 失用、失写、失读、 失认等			完全感觉性或混合 性失语	
颅骨缺损				
脑叶切除术后或颅 内异物				
脑脊液瘘				

GB/T 16180—1996

神经外科、精神科门

五	六	七	八	九	十
	轻 度		边缘智能		
	精神病性症状影响职业劳动能力者		人格改变		
	中 度			轻 度	
1. 四肢瘫肌力 4 级 2. 单肢瘫肌力 3 级 3. 双手部分肌瘫肌力 3 级 4. 利手全肌瘫肌力 3 级 5. 双足全肌瘫肌力 3 级	1. 三肢肌瘫肌力 4 级 2. 非利手全肌瘫肌力 2 级 3. 双足部分肌瘫肌力 2 级 4. 单足全肌瘫肌力 2 级	1. 截瘫或偏瘫肌力 4 级 2. 双手全肌瘫肌力 4 级 3. 单手部分肌瘫肌力 3 级 4. 双足部分肌瘫肌力 3 级 5. 单足全肌瘫肌力 3 级 轻 度	1. 单肢瘫或单手全肌瘫肌力 4 级 2. 双手部分肌瘫肌力 4 级 3. 双足全肌瘫肌力 4 级 4. 单足部分肌瘫肌力 3 级		
完全运动性失语	不完全失语				
完全性		不完全性			
				≥25cm ² 无功能障碍	9~24cm ² 无功能障碍
				无功能障碍	
不能修补					

GB/T 16180—1996

表 B2 骨科、整形

伤残类别	分级	一	二	三	四	五
头面部毁容		1. 面部重度毁容同时伴有表 B2 中二级伤残之一者 2. 全身重度瘢痕形成, 脊柱及四肢大关节部分功能丧失		面部重度毁容	1. 面部中度毁容 2. 全身瘢痕面积 70% 以上	1. 面部轻度毁容 2. 鼻缺损 1/3 以上
脊柱损伤						脊柱骨折后遗 30° 以上侧弯或后凸畸形, 伴严重根性神经痛, 或有椎管狭窄者
上肢		双肘关节以上缺失或功能完全丧失	双侧前臂缺失或双手功能完全丧失	1. 一手缺失, 另一手拇指缺失 2. 双手拇、食指缺失或功能完全丧失 3. 一侧肘上缺失(利侧), 不能装假肢 4. 利手缺失, 另一手功能不全 5. 利手功能完全丧失, 另一手功能不全	1. 双拇指完全缺失或无功能 2. 利手前臂缺失 3. 利手功能完全丧失 4. 一侧肘上缺失(非利手), 不能安装假肢	1. 非利手前臂缺失 2. 非利手功能完全丧失 3. 肩、肘、腕关节之一功能完全丧失 4. 一手拇指缺失, 另一手除拇指外三指缺失 5. 拇指无功能, 另一手除拇指外三指功能完全丧失
下肢			1. 双下肢高位缺失 2. 双下肢瘢痕畸形, 功能完全丧失 3. 双膝双踝僵直于非功能位 4. 双膝以上缺失, 不能装假肢 5. 双膝、踝关节功能完全丧失	1. 双髋、双膝关节中, 有一个关节缺失或无功能及另一关节功能不全者 2. 一侧髋、膝关节畸形, 功能完全丧失	1. 一侧膝以下缺失, 不能装假肢, 另一侧前足缺失 2. 一侧膝以上缺失, 不能安装假肢 3. 一侧踝以下缺失, 另一足畸形行走困难 4. 双膝以下缺失或无功能	1. 双前足缺失或双前足瘢痕畸形, 功能完全丧失 2. 一髋(或一膝)功能完全丧失
上肢及下肢		1. 双下肢高位缺失及一上肢高位缺损 2. 双下肢及一上肢瘢痕畸形, 功能完全丧失	1. 同侧上、下肢瘢痕畸形, 功能完全丧失 2. 四肢大关节(肩、髋、膝、肘)中四个以上关节功能完全丧失者	1. 非同侧腕上、踝上缺失 2. 非同侧上、下肢瘢痕畸形, 功能完全丧失		

GB/T 16180—1996

外科、烧伤科门

六	七	八	九	十
<p>1. 鼻缺损$<1/3$、$>1/5$</p> <p>2. 面部重度异物色素沉着或脱失</p> <p>3. 全颜面植皮术后或全身瘢痕面积60%~69%</p> <p>4. 撕脱伤后头皮眉毛完全缺损者</p>	<p>1. 电烧伤颅骨切除$>3\text{cm}^2$，并行硬脑膜植皮术</p> <p>2. 颈粘连畸形，影响颈部活动</p> <p>3. 全身瘢痕面积50%~59%</p>	<p>1. 面部广泛植皮术后</p> <p>2. 颅骨外露</p> <p>3. 鼻或面颊部有$>8\text{cm}^2$或三处以上$>1\text{cm}^2$的增生性瘢痕</p> <p>4. 一侧或双侧眼睑明显缺损或睑外翻</p> <p>5. 全身瘢痕面积40%~49%</p>	<p>1. 发际边缘瘢痕性秃发或其他部位秃发，需戴假发者</p> <p>2. 鼻或面颊部有明显畸形或$>3\text{cm}^2$的增生性瘢痕</p> <p>3. 颈部瘢痕畸形</p> <p>4. 鼻再造术后</p> <p>5. 睑外翻、唇外翻植皮术后</p> <p>6. 全身瘢痕面积30%~39%</p>	<p>1. 鼻和面颊部有$>1\text{cm}^2$的增生性瘢痕</p> <p>2. 面部轻度异物色素沉着或脱失</p> <p>3. 全身瘢痕面积$<30\%$</p>
<p>脊柱骨折后遗小于30°畸形伴根性神经痛(神经电生理检查不正常)</p>	<p>1. 骨盆骨折后遗产道狭窄(未育者)</p> <p>2. 骨盆骨折严重移位，症状明显者</p>	<p>1. 脊椎压缩骨折，前缘高度减少$1/2$以上者</p> <p>2. 脊椎滑脱术后无神经系统症状者</p>	<p>1. 二个以上横突骨折后遗腰痛</p> <p>2. 三个节段脊柱内固定术后</p> <p>3. 脊椎压缩前缘高度$<1/2$者</p>	<p>外伤后受伤节段脊柱骨性关节炎伴腰痛，年龄在50岁以下者</p>
<p>1. 单纯一拇指完全缺失，或连同另一手非拇指二指缺失</p> <p>2. 一拇指功能完全丧失，另一手除拇指外有二指功能完全丧失</p> <p>3. 一手三指(含拇指)缺失</p> <p>4. 一手部分功能丧失</p> <p>5. 除拇指外其余四指缺失或功能完全丧失</p>	<p>1. 一拇指指间关节离断</p> <p>2. 一拇指指间关节畸形，功能完全丧失</p> <p>3. 一手除拇指外，其他2~3指(含食指)近侧指间关节离断</p> <p>4. 一手除拇指外，有2~3指(含食指)近侧指间关节功能丧失</p> <p>5. 肩、肘、腕关节之一功能不全</p>	<p>1. 一手除拇、食指外，有两指近侧指间关节离断</p> <p>2. 一手除拇、食指外，有两指近侧指间关节无功能</p>	<p>1. 一拇指末节部分$1/2$缺失</p> <p>2. 一手食指两节缺失</p> <p>3. 一拇指指关节功能不全</p>	<p>1. 一手除拇指外，任何一指远侧指间关节离断或功能完全丧失</p> <p>2. 指端植皮术后(增生性瘢痕1cm^2以上)</p> <p>3. 手背植皮术后(面积$>50\text{cm}^2$，并有明显的瘢痕)</p> <p>4. 一拇指指间关节部分功能不全</p> <p>5. 手掌、足掌植皮面积$>30\%$者</p> <p>6. 除拇指外，余3~4指末节缺失</p>
<p>1. 一侧踝以下缺失</p> <p>2. 一侧踝关节畸形，功能完全丧失</p> <p>3. 下肢骨折成角畸形$>15^\circ$并有肢体短缩4cm以上者</p> <p>4. 一前足缺失，另一足仅残留跖趾</p> <p>5. 一前足缺失，另一足除跖趾外，2~5趾畸形，功能丧失</p> <p>6. 一足功能丧失，另一足部分功能丧失</p> <p>7. 一髌或一膝关节功能不全</p>	<p>1. 一足跖趾外，4趾缺失</p> <p>2. 一足跖趾外，其他四趾瘢痕畸形，功能完全丧失</p> <p>3. 一前足缺失</p> <p>4. 四肢大关节人工关节术后，关节功能好</p> <p>5. 关节创伤性滑膜炎，长期反复积液</p> <p>6. 下肢伤后短缩$<3\text{cm}$、$>2\text{cm}$者</p>	<p>1. 一足跖趾缺失，另一足非跖趾一趾缺失</p> <p>2. 一足跖趾畸形，功能完全丧失，另一足非跖趾一趾畸形</p> <p>3. 一足除跖趾外，其他三趾缺失或瘢痕畸形，功能完全丧失</p> <p>4. 因开放骨折感染，形成慢性骨髓炎反复发作</p> <p>5. 关节外伤或因伤手术后，残留创伤性关节炎，无积液</p>	<p>1. 一足跖趾末节缺失</p> <p>2. 除跖趾外其他二趾缺失或瘢痕畸形，功能不全</p> <p>3. 踝骨或跗骨骨折影响足弓者</p> <p>4. 患肢外伤后一年仍持续存在下肢中度以上凹陷性水肿者</p>	<p>1. 除跖趾外，任何一趾末节缺失</p> <p>2. 足背植皮术后(面积$>100\text{cm}^2$)</p>
		<p>1. 急性放射性皮肤损伤Ⅳ度及慢性放射性皮肤损伤手术治疗后影响肢体功能者</p> <p>2. 放射性皮肤溃疡经久不愈者</p>	<p>骨折内固定术后，无功能障碍者</p>	<p>1. 一手或两手慢性放射性皮肤损伤Ⅱ度及Ⅲ度以上者</p> <p>2. 身体各部位骨折愈合后无功能障碍</p> <p>3. 外伤后半月板切除、髌骨切除、椎间盘切除或韧带修补术后无功能障碍</p>

GB/T 16180—1996

表 B3 眼科、耳鼻

伤残类别	分级	一	二	三	四	五
眼损伤与视功能障碍		双眼无光感或仅有光感但光定位不准者	一眼有或无光感,另眼矫正视力 ≤ 0.02 或视野 $\leq 8\%$ (或半径 $\leq 5^\circ$)	1.一眼有或无光感,另眼矫正视力 ≤ 0.05 或视野 $\leq 16\%$ (或半径 $\leq 10^\circ$) 2. 双侧矫正视力 < 0.05 或视野 $\leq 16\%$ (或半径 $\leq 10^\circ$) 3. 一侧眼球摘除或眶内容剝出,另眼矫正视力 < 0.1 或视野 $\leq 24\%$ (或半径 $\leq 15^\circ$)	1.一眼有或无光感,另眼矫正视力 < 0.2 或视野 $\leq 32\%$ (或半径 $\leq 20^\circ$) 2. 一眼矫正视力 < 0.05 ,另眼矫正视力 ≤ 0.1 3. 双眼矫正视力 < 0.1 或视野 $\leq 32\%$ (或半径 $\leq 20^\circ$)	1. 一眼有或无光感,另眼矫正视力 < 0.3 或视野 $\leq 40\%$ (半径 $\leq 25^\circ$) 2. 一眼矫正视力 < 0.05 ,另眼矫正视力 < 0.2 3. 一眼矫正视力 < 0.1 ,另眼矫正视力等于 0.1 4. 双眼视野 $\leq 40\%$ (或半径 $\leq 25^\circ$) 5. 一侧眼球摘除者
听功能障碍					双耳听力损失 ≥ 91 dB HL	双耳听力损失 ≥ 81 dB HL
前庭性平衡障碍						
喉原性呼吸困难及发声障碍			静止状态下或仅轻微活动即有呼吸困难	呼吸完全依赖气管套管或造口		一般活动及轻工作时呼吸有困难
吞咽功能障碍			食管闭锁或切除后摄食依赖胃造瘘		牙关紧闭或因食管狭窄只能进流食	
耳廓缺损						
嗅觉障碍和铬鼻病						
口腔颌面损伤			1. 双侧上颌骨完全性缺损 2. 双侧下颌骨完全性缺损 3. 一侧上颌骨及对侧下颌骨完全缺损并伴有颜面部软组织缺损 $> 30\text{cm}^2$	1. 同侧上下颌骨完全缺损 2. 一侧上颌骨完全性缺损,伴颜面部软组织缺损 $> 30\text{cm}^2$ 3. 一侧下颌骨完全性缺损伴颜面部软组织缺损 $> 30\text{cm}^2$	1. 一侧上颌骨缺损 $1/2$,伴颜面部软组织缺损 $> 20\text{cm}^2$ 2. 下颌骨缺损长 6cm 以上的区段伴口腔颜面部软组织缺损 $> 20\text{cm}^2$ 3. 双侧颞下颌关节强直,完全不能张口 4. 舌缺损大于全舌的 $2/3$	1. 一侧上颌骨缺损 $1/4$,伴口腔颜面部软组织损伤 $> 10\text{cm}^2$ 2. 下颌骨缺损长 4cm 以上的区段,伴口腔颜面部软组织缺损 $> 10\text{cm}^2$ 3. 上或下唇缺损 $> 1/2$ 4. 面颊部洞穿性缺损 $> 20\text{cm}^2$ 5. 舌缺损 $< 2/3$, $> 1/3$
面神经损伤					双侧完全性面瘫	

GB/T 16180—1996

喉科、口腔科门

六	七	八	九	十
1. 一眼矫正视力 \leq 0.05, 另眼矫正视力 \leq 0.3 2. 一眼矫正视力 \leq 0.1, 另眼矫正视力等于0.2 3. 双眼矫正视力 \leq 0.2 或视野 \leq 48% (或半径 \leq 30°)	1. 一眼有或无光感, 另眼矫正视力 \geq 0.8 2. 一眼矫正视力 \leq 0.05, 另眼矫正视力 \geq 0.6 3. 一眼矫正视力 \leq 0.1, 另眼矫正视力 \geq 0.4 4. 双眼矫正视力 \leq 0.3 或视野 \leq 64% (或半径 \leq 40°) 5. 第Ⅲ、Ⅳ对脑神经麻痹	1. 一眼矫正视力 \leq 0.2, 另眼矫正视力 \geq 0.5 2. 双眼矫正视力等于0.4 3. 双眼视野 \leq 80% (或半径 \leq 50°) 4. 一侧或双侧睑外翻或睑闭合不全者 5. 上睑下垂盖及瞳孔1/3者 6. 睑球粘连影响眼球转动者 7. 外伤性青光眼	1. 一眼矫正视力 \leq 0.3, 另眼矫正视力 $>$ 0.6 2. 双眼矫正视力等于0.5 3. 职业性(含放射性)及外伤性白内障Ⅲ期(或重度) 4. 泪器损伤, 手术无法改进溢泪者 5. 第Ⅴ对脑神经眼支及第Ⅵ对脑神经麻痹	1. 一眼矫正视力 \leq 0.5, 另眼矫正视力 \geq 0.8 2. 双眼矫正视力 \leq 0.8 3. 职业性(含放射性)及外伤性白内障Ⅰ~Ⅱ期(或轻、中度)或职业性及外伤性白内障术后无晶体 4. 晶体脱位 5. 眶内异物未取出者 6. 球内异物未取出者 7. 外伤性瞳孔放大
双耳听力损失 \geq 71dB HL	双耳听力损失 \geq 56dB HL	双耳听力损失 \geq 41dB HL或一耳听力损失 \geq 91dB HL	双耳听力损失 \geq 31dB HL 或一耳听力损失 \geq 71dB HL	双耳听力损失 \geq 26dB HL或一耳听力损失 \geq 56dB HL
双侧前庭功能丧失, 睁眼行走困难, 不能并足站立				双侧前庭功能丧失, 闭眼不能并足站立
		1. 体力劳动时有呼吸困难 2. 发声及言语困难	发声及语言不畅	发声障碍
食管狭窄, 或食管成形术后只能进半流食	喉保护功能丧失, 饮食呛咳并易发生误吸	食管成形术后咽下运动不正常		
	一耳或双耳廓缺损 \geq 2/3以上	一耳或双耳廓缺损 $>$ 1/3、 $<$ 2/3	一耳或双耳廓缺损 $>$ 1/5、 $<$ 1/3	1. 一耳或双耳廓缺损 $>$ 2cm ² 2. 一耳或双耳廓再造术后
			铬鼻病有医疗依赖	1. 铬鼻病(无症状者) 2. 嗅觉丧失
1. 双侧颞下颌关节强直, 张口困难Ⅲ度 2. 面部软组织缺损 $>$ 20cm ² , 伴发涎瘘	牙槽骨损伤长 \geq 8cm, 牙齿脱落10个以上	1. 牙槽骨损伤长 \geq 6cm, 牙脱落8个以上 2. 舌缺损小于舌的1/3 3. 双侧鼻腔或鼻咽部闭锁 4. 双侧颞下颌关节强直, 张口困难Ⅱ度	牙槽骨损伤长 $>$ 4cm, 牙脱落4个以上	1. 牙齿除 $\frac{8}{8}$ 以外, 切牙脱落1个以上或其他牙脱落2个以上 2. 一侧颞下颌关节强直, 张口困难Ⅰ度 3. 鼻窦或面颊部有异物未曾取出 4. 单侧鼻腔或鼻孔闭锁 5. 鼻中隔穿孔
一侧完全性面瘫	双侧不完全面瘫			一侧不完全面瘫

GB/T 16180—1996

表 B4 普外、胸外、

伤残类别	分级	一	二	三	四	五
胸壁、气管、支气管、肺			一侧全肺切除并胸廓改形术，呼吸困难Ⅱ级	1. 一侧全肺切除并胸廓改形术 2. 一侧胸改术后（切除6根肋骨以上）	1. 一侧全肺切除术后 2. 肺叶切除后并部分胸改术 3. 肺功能中度损伤	双肺叶切除
心脏与血管			心功能不全三级	Ⅲ度房室传导阻滞	1. 瓣膜置换术后 2. 心功能不全二级	
食管			食管闭锁或切除后，摄食依赖胃造瘘者		食管重建术吻合口狭窄，仅能进流食者	
胃				全胃切除		胃切除3/4
小肠	切除90%以上		切除>3/4，未施行逆蠕动吻合术	切除3/4，未施行逆蠕动吻合术	1. 切除3/4，施行逆蠕动吻合术 2. 切除2/3，包括回盲部切除	切除2/3，保留回盲部
结肠					1. 全结肠、直肠、肛门切除、回肠造瘘 2. 外伤后肛门排便重度障碍	直肠、肛门、结肠部分切除，结肠造瘘
肝	肝切除后原位肝移植		1. 肝切除3/4，并有常规肝功能重度损害 2. 肝外伤后发生门脉高压三联症或发生Budd-Chiari综合征	肝切除2/3，并有常规肝功能中度损害	肝切除2/3或切除1/2，肝功能轻度损害	肝切除1/2
胆道			胆道损伤致重度肝功能损害		胆道损伤致中度肝功能损害	
腹壁						
胰、脾			1. 全胰切除 2. 全胰切除，胰腺移植术后		胰次全切除，胰岛素依赖	1. 青年脾摘除 2. 胰切除2/3
甲状腺					甲状腺功能重度损害	
甲状旁腺					甲状旁腺功能重度损害	

GB/T 16180—1996

泌尿生殖科门

六	七	八	九	十
肺叶切除,并肺段或楔形切除	1.肺叶切除 2.限局性脓胸行部分胸改术 3.肺功能轻度损害	肺段切除	1.肺修补术 2.支气管成形术 3.肺内异物滞留或异物摘除后 4.膈肌修补术	1.血、气胸行单纯闭式引流术后,胸膜粘连增厚 2.胸壁异物滞留 3.肋骨、锁骨、胸骨骨折治愈后无功能障碍
冠状动脉旁路移植术		血管代用品重建血管	1.心脏、大血管修补术 2.心脏异物滞留或异物摘除术后	
食管重建术后吻合口狭窄,仅能进半流食者	食管重建术后并返流食管炎		食管切除术后,进食正常者	
胃切除 2/3	胃切除 1/2	胃部分切除		开腹探查或胃修补术后
小肠切除 1/2,包括回盲部	小肠切除 1/2	小肠部分切除		开腹探查或小肠修补术后
肛门外伤后排便轻度障碍	结肠大部分切除			开腹探查或结肠修补术后
肝切除 1/3	肝切除 1/4	肝部分切除		肝修补术后
胆道损伤致肝功能轻度损伤	胆道损伤,胆肠吻合术后	胆道修补术后		
腹壁缺损大于腹壁的 1/4		腹壁缺损 10cm 左右		
胰切除 1/2	1.胰切除 1/3 2.成人脾摘除	胰、脾部分切除		1.胰修补术后 2.脾修补术后
甲状腺功能中度损害		甲状腺功能轻度损害		
甲状旁腺功能中度损害		甲状旁腺功能轻度损害		

GB/T 16180—1996

表 B4

伤残类别	一	二	三	四	五
肾脏	双肾切除或孤肾切除术后,用透析维持或同种肾移植术后肾功能不全尿毒症期	孤肾部分切除后,肾功能不全失代偿期	一侧肾切除,对侧肾功能不全失代偿期	肾修补术后,肾功能不全失代偿期	一侧肾切除,对侧肾功能不全代偿期
输尿管			1. 双侧输尿管狭窄,肾功能不全失代偿期 2. 永久性输尿管腹壁造瘘	输尿管修补术后,肾功能不全失代偿期	一侧输尿管狭窄,肾功能不全代偿期
膀胱			膀胱全切除	1. 永久性膀胱造瘘 2. 重度排尿障碍 3. 神经原性膀胱,残余尿 $\geq 50\text{mL}$	膀胱部分切除
尿道				尿道狭窄需定期进行扩张术	尿道瘘不能修复着
睾丸					1. 两侧睾丸及副睾丸缺损 2. 生殖功能重度损伤
输精管					双侧输精管缺损,不能修复
阴茎					阴茎缺损
肾上腺				双侧肾上腺缺损	
子宫					未育妇女子宫切除或部分切除
卵巢				未育妇女双侧卵巢切除	已育妇女双侧卵巢切除
输卵管					未育妇女双侧输卵管切除
阴道					阴道闭锁
乳腺					未育妇女双侧乳腺切除

GB/T 16180—1996

(完)

六	七	八	九	十
1. 肾损伤致高血压 2. 一侧肾切除				肾修补术后
		输尿管修补术后		
	轻度排尿障碍			膀胱修补术后
		尿道修补术后		
1. 两侧睾丸创伤后萎缩, 血睾酮低于正常值 2. 生殖功能轻度损伤		一侧睾丸、副睾丸切除		
		一侧输精管缺损, 不能修复		
		性功能障碍		
		一侧肾上腺缺损		
	已育妇女子宫切除或部分切除		子宫修补术后	
	未育妇女单侧卵巢切除	已育妇女单侧卵巢切除	一侧卵巢部分切除	卵巢修补术后
	已育妇女双侧输卵管切除	已育妇女单侧输卵管切除		输卵管修补术后
	阴道狭窄		阴道修补或成形术后	
已育妇女双侧乳腺切除	未育妇女单侧乳腺切除	已育妇女单侧乳腺切除	乳腺成形术后	乳腺修补术后

GB/T 16180—1996

表 B5 职业

分级 伤残类别	一	二	三	四
肺部疾患		1. 肺功能重度损伤 2. 呼吸困难 4 级或 PaO_2 4.1~8kPa 或 $PaCO_2$ 7.9~6kPa 3. 尘肺 III 期伴肺功能中 度损伤或呼吸困难 3 级 4. 放射性肺炎后两叶以 上肺纤维化伴肺功能中 度损伤或呼吸困难 3 级	1. 尘肺 III 期 2. 尘肺 II 期伴肺功能中 度损伤或呼吸困难 3 级 3. 尘肺 I、II 期合并活动 性肺结核 4. 放射性肺炎后两叶肺 纤维化伴肺功能中度损 伤或呼吸困难 3 级	1. 尘肺 II 期 2. 尘肺 I 期伴肺功 能中度损伤或呼吸 困难 3 级
心脏		心功能不全三级	III 度房室阻滞	1. 病态窦房结综合 征(需安装起博器 者) 2. 心功能不全二级
血液		1. 急性白血病 2. 重型再生障碍性贫血 (I、II 型)	粒细胞缺乏症	1. 再生障碍性贫血 2. 慢性白血病
肝脏		慢性重度中毒性肝病		
肾脏		肾功能不全尿毒症期	肾功能不全失代偿期	
内分泌				肾上腺皮质功能明 显减退
免疫功能				明显减退

GB/T 16180—1996

病内科门

五	六	七	八	九	十
1. 肺功能中度损伤 2. 呼吸困难 3 级或 PaO ₂ >8~10.7kPa	1. 尘肺 I 期伴肺功 能轻度损伤 2. 放射性肺炎后肺 纤维化(<两叶)伴 肺功能轻度损伤	1. 尘肺 I 期,肺功能 正常 2. 放射性肺炎后肺 纤维化(<两叶),肺 功能正常 3. 其他职业性肺疾 患,伴肺功能轻度损 伤	其他职业性肺疾患, 肺功能正常		
1. 莫氏 II 型 II 度房室 阻滞 2. 病态窦房结综合征 (不需安装起搏器者)			心功能不全一级		
血小板减少并有出血 倾向($\leq 4 \times 10^{10}/L$)	白血病完全缓解	1. 再生障碍性贫血 完全缓解 2. 白细胞减少症 3. 中性粒细胞减少 症 4. 血小板减少 ($< 8 \times 10^{10}/L$)			
慢性中度中毒性肝病		慢性轻度中毒性肝 病			
慢性中毒性肾病		肾功能不全代偿期		慢性隐匿 型中毒性 肾病	
	肾上腺皮质功能轻 度减退				
					轻度减 退

GB/T 16180—1996

附录 C

(提示的附录)

正确使用标准的说明

C1 神经内科、神经外科、精神科门

C1.1 反复发作性的意识障碍,作为伤残的症状表现,多为癫痫的一组症状或癫痫发作的一种形式,故不单独评定其致残等级。

C1.2 精神分裂症和躁郁症均为内源性精神病,发病主要决定于病人自身的生物学素质。在工伤或职业病过程中伴发的内源性精神病不应与工伤或职业病直接所致的精神病相混淆。精神分裂症和躁郁症不属于工伤或职业病性精神病。

C1.3 鉴于手、足部肌肉由多条神经支配,可出现完全瘫,亦可表现不完全瘫,利手及非利手致残后对于手功能影响也有区别。所以在评定手、足瘫致残程度时,应区分完全性瘫与不完全性瘫,利手与非利手,再根据肌力分级判定基准,对肢体瘫痪致残程度详细分级。

C1.4 神经系统多部位损伤或合并其他器官的伤残时,其致残程度的鉴定依照本标准总则中的有关规定处理。

C1.5 有关脑神经障碍参见眼、耳鼻喉、口腔科(见表 B3)。

C1.6 颅骨缺损、脑叶缺失(外伤或术后)和颅内异物,如出现功能障碍,参照有关功能障碍评级。

C1.7 有关大小便障碍参见普外科(见表 B4)。

C1.8 感觉障碍一般都与运动障碍伴随出现,可参考运动障碍定级。

C1.9 由于外伤或职业中毒引起的前庭性功能障碍,参见耳鼻喉科(见表 B3)。

C1.10 外伤或职业中毒引起的周围神经损害,如出现肌萎缩者,可按肌力予以定级。

C1.11 外伤或职业中毒引起的同向偏盲或象限性偏盲,其视野缺损程度可参见眼科(见表 B3)标准予以定级。

C2 骨科、整形外科、烧伤科门

C2.1 本标准只适用于因工负伤或职业病所致脊柱、四肢损伤的致残程度鉴定之用,其他先天畸形,或随年龄增长出现的退行性改变,如骨性关节炎等,不适用本标准。

C2.2 有关节内骨折史的骨性关节炎或创伤后关节骨坏死,按该关节功能损害程度,列入相应评残等级处理。

C2.3 创伤性滑膜炎,滑膜切除术后留有关节功能损害或人工关节术后残留有功能不全者,按关节功能损害程度,列入相应等级处理。

C2.4 脊柱骨折合并有神经系统症状,骨折治疗后仍残留不同程度的脊髓和神经功能障碍者,参照神经科(见表 B1)评残等级处理。

C2.5 外伤后(一周内)发生的椎间盘突出症,手术后残留有神经系统症状者,参照神经科(见表 B1)进行处理。不接受手术治疗者,暂不评残。

C2.6 职业性损害如氟中毒或减压病等所致骨与关节损害,按损害部位功能障碍情况列入相应评残等级处理。

C2.7 神经根性疼痛的诊断除临床症状外,需有神经电生理改变。

C2.8 烧伤面积、深度不作为评残标准,需等医疗期满后,依据造成的功能障碍程度、颜面瘢痕畸形程度和瘢痕面积(包括供皮区明显瘢痕)大小进行评级。

C2.9 诊断椎管狭窄症,除临床症状外,需有脊髓造影或 MRI 检查证据。

C2.10 在实际应用中,如果仍有某些损伤类型未在本标准中提及者,可按其对劳动、生活能力影响程度列入相应等级,如果划入某一分类项中有疑问时,可列入高一分类中。

C2.11 利手与非利手伤残后,功能影响稍有不同,同等程度损伤非利手应低定一级。

C2.12 面部异物色素沉着是指由于工伤如爆炸伤所致颜面部各种异物(包括石子、铁粒等)的存留,或经取异物后仍有不同程度的色素沉着。但临床上很难对面部异物色素沉着量及面积作出准确的划分,同时也因性别、年龄等因素造成的心理影响更难一概而论,而考虑到实际工作中可能遇见多种复杂情况,故本标准将面部异物色素沉着分为轻度及重度两个级别,分别以超过颜面总面积的1/4及1/2作为判定轻、重的基准(参见5.2.2)。

C3 眼科、耳鼻喉科、口腔科门

C3.1 非工伤和职业性五官科疾病如夜盲、立体盲、耳硬化症等不适用本标准。

C3.2 职工工伤与职业病所致视觉损伤不仅仅是眼的损伤或破坏,重要的是涉及视功能的障碍以及有关的解剖结构和功能的损伤如眼睑等。因此,视觉损伤的鉴定包括:

- a) 眼睑、眼球及眼眶等的解剖结构和功能损伤或破坏程度的鉴定;
- b) 视功能(视敏锐度、视野和立体视觉等)障碍程度的鉴定。

C3.3 眼伤残鉴定标准主要的鉴定依据为眼球或视神经器质性损伤所致的视力、视野、立体视功能障碍及其他解剖结构和功能的损伤或破坏。其中视力残疾主要参照了盲及低视力分级标准和视力减弱补偿率视力损伤百分计算办法(A9)。“一级”划线的最低限为双眼无光感或仅有光感但光定位不准;“二级”等于“盲”标准(见5.3.1.2)的一级盲;“三级”等于或相等于二级盲;“四级”相当于一级低视力;“五级”相当于二级低视力,“六~十级”则分别相当于视力障碍的0.2~0.8。

C3.4 周边视野损伤程度鉴定以实际测得的8条子午线视野值的总和,计算平均值即有效视野值。计算方法参见5.3.2。

C3.5 中心视野缺损目前尚无客观的计量办法,评残时可根据视力受损程度确定其相应级别。

C3.6 无晶体眼视觉损伤程度评价参见A10。在确定无晶体眼中心视力的实际有效值之后,分别套入本标准的实际级别。

C3.7 眼非工伤致残的鉴定可参照总则判断依据3.8对双眼进行鉴定。但非工伤残疾眼眼工伤临床鉴定可能有多种复杂情况,比如:

- a) 在双残疾眼的基础上发生的一眼或两眼的工伤及单残疾眼的工伤;
- b) 单残疾眼工伤又分别可有以下三种情况,即:
 - 1) 残疾眼工伤;
 - 2) 正常眼工伤;
 - 3) 正常眼及残疾眼同时因工损伤。

鉴于以上情况,在对非工伤残疾眼眼工伤致残程度最终评定等级时,应兼顾国家、集体和个人三方面的合法利益。

C3.8 伪盲鉴定参见5.3.3。VEP检查可作为临床鉴定伪盲的辅助手段,也可采用其他行之有效的办法包括社会调查、家庭采访等。

C3.9 职业性眼病(包括白内障、电光性眼炎、二硫化碳中毒、化学性眼灼伤)的诊断可分别参见GB 11502、GB 11512、GB 8283、GB 3231、GB 7795、GB 3233及GB 16374。

C3.10 职业性及外伤性白内障视力障碍程度较本标准所规定之级别重者(即视力低于标准9级和10级之0.5~0.8),则按视力减退情况分别套入不同级别。白内障术后评残办法参见A9。如果术前已经评残者,术后应根据矫正视力情况,并参照A9无晶体眼视觉损伤程度评价重新评级。

C3.11 泪器损伤指泪道(包括泪小点、泪小管、泪囊、鼻泪管等)及泪腺的损伤。

C3.12 有明确的外眼或内眼组织结构的破坏,而视功能检查好于本标准第十级(即双眼视力 ≤ 0.8)者,可视为十级。

C3.13 本标准没有对光觉障碍(暗适应)作出规定,如果临床上确有因工或职业病所致明显暗适应能力减退者,应根据实际情况,作出适当的判定。

C3.14 单眼外伤引起另一眼继发性病变如交感性眼炎,鉴定时按双眼视功能损害结局进行评残。

GB/T 16180—1996

- C3.15 本标准中的双眼无光感、双眼矫正视力或双眼视野,其“双眼”为临床习惯称谓,实际工作(包括评残)中是以各眼检查或矫正结果为准。
- C3.16 听功能障碍包括长期暴露生产噪声所致的职业性噪声聋,压力波、冲击波造成的爆震性聋等,颅脑外伤所致的颞骨骨折、内耳震荡、耳蜗神经挫伤等产生的耳聋及中、外耳伤后遗症的鼓膜穿孔、鼓室瘢痕粘连,外耳道闭锁等产生的听觉损害。
- C3.17 听阈测定的设备和方法必须符合国家有关标准:GB 7341、GB 4854、GB 7583。
- C3.18 耳科平衡功能障碍指前庭功能丧失而平衡功能代偿不全者。因肌肉、关节或其他神经损害引起的平衡障碍,按有关学科残情定级。
- C3.19 如职工因与工伤或职业有关的因素诱发功能性视力障碍和耳聋,应用相应的特殊检查法明确诊断,在其器质性视力和听力减退确定以前暂不评残。伪聋,也应先予排除,然后评残。
- C3.20 喉原性呼吸困难系指声门下区以上呼吸道的阻塞性疾患引起者。由胸外科、内科职业病所致的呼吸困难参见 5.5。
- C3.21 发声及言语困难系指喉外伤后致结构改变,虽呼吸道无障碍,但有明显发声困难及言语表达障碍;轻者则为发声及言语不畅。
发声障碍系指声带麻痹或声带有缺损、小结等器质性损害致不能胜任原来的嗓音职业工作者。
- C3.22 职业性铬鼻病诊断参见 GB 7798。
- C3.23 颞下颌关节强直,临床上分二类:一为关节内强直,一为关节外强直(颌间挛缩),本标准中颞下颌关节强直即包括此二类。
- C3.24 本标准将舌划分为三等份即按舌尖、舌体和舌根计算损伤程度。
- C3.25 头面部毁容参见 5.2.1。
- C4 普外科、胸外科、泌尿生殖科门**
- C4.1 器官缺损伴功能障碍者,在评残时一般应比器官完整伴功能障碍者级别高。
- C4.2 多器官损害的评级标准依照本标准总则中制定的有关规定处理。
- C4.3 任何并发症的诊断都要有影像学 and 实验室检查的依据,主诉和体征供参考。
- C4.4 评定任何一个器官的致残标准,都要有原始病历记录,其中包括病历记录、手术记录、病理报告等。
- C4.5 甲状腺损伤若伴有喉上神经和喉返神经损伤致声音嘶哑、呼吸困难或呛咳者,判定级别标准参照耳鼻喉科部分。
- C4.6 阴茎缺损指阴茎全切除或部分切除并功能障碍者。
- C4.7 心脏及大血管的各种损伤其致残程度的分级,均按治疗期满后的功能不全程度分级。
- C4.8 胸部(胸壁、肺、支气管和气管)各器官损伤的致残分级除按表 B4 中列入各项外,其他可按治疗期结束后的肺功能损害和呼吸困难程度分级。
- C4.9 生殖功能损害主要指放射性损伤所致。
- C4.10 性功能障碍系指脊髓神经周围神经损伤,盆腔、会阴手术后所致。
- C5 职业病内科门**
- C5.1 本标准适用于确诊患有中华人民共和国卫生部颁布的职业病名单中的各种职业病所致肺脏、心脏、肝脏、血液或肾脏损害于医疗期满时需评定致残程度者。
- C5.2 心律失常(包括传导阻滞)与心功能不全往往有联系,但两者的严重程度可不平衡,但心律失常者,不一定有心功能不全或劳动能力减退,评残时应按实际情况定级。
- C5.3 本标准所列各类血液病、内分泌及免疫功能低下及慢性中毒性肝病等,病情常有变化,有些病例于医疗期满时已进行过评残,如有需要时,可按国家社会保险法规的要求,对残情重新进行评级。
- C5.4 肝功能的测定包括:
常规肝功能试验:包括血清丙氨酸氨基转移酶(ALT 即 GPT)、血清胆汁等。

复筛肝功能试验:包括血清蛋白电泳,总蛋白及白蛋白、球蛋白、血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST即GOT)、血清谷氨酰转肽酶(r-GT),转铁蛋白或单胺氧化酶测定等,可根据临床具体情况选用。

静脉色氨酸耐量试验(ITTT),吲哚靛绿滞留试验(IGG)是敏感性和特异性都较好的肝功能试验,有条件可作为复筛指标。

C5.5 职业性肺部疾患主要包括尘肺、铍病、职业性哮喘等,在评定残情分级时,除尘肺在分级表中明确注明外,其他肺部疾病可分别参照相应的国家诊断标准,以呼吸功能损害程度定级。

C5.6 对职业病患者进行肺部损害鉴定时的要求:

- a) 须持有职业病诊断证明书;
- b) 须有近期胸部 X 线平片;
- c) 须有肺功能测定结果及/或血气测定结果。

C5.7 肺功能测定时应注意的事项:

- a) 肺功能仪应在校正后使用。
- b) 对测定对象,测定肺功能前应进行训练。
- c) FVC、FEV₁ 至少测定二次,二次结果相差不得超过 5%。
- d) 肺功能的正常预计值公式宜采用各实验室的公式作为预计正常值。

C5.8 鉴于职业性哮喘在发作或缓解期所测得的肺功能不能正确评价哮喘病人的致残程度,所以可以其发作频度和影响工作的程度进行评价。

C5.9 在判定呼吸困难有困难时或呼吸困难分级与肺功能测定结果有矛盾时,应以肺功能测定结果作为致残分级标准的依据。

C5.10 石棉肺是尘肺的一种,本标准未单独列出,在评定致残分级时,可根据石棉肺的诊断,主要结合肺功能损伤情况进行评定。

C5.11 鉴于职业性呼吸系统疾病一般不存在医疗终结问题,所以在执行此标准时,应每 1~2 年鉴定一次,故鉴定结果的有效期为 1~2 年。

C5.12 放射性疾病包括外照射急性放射病,外照射慢性放射病,放射性皮肤病,放射性白内障及内照射放射病,临床诊断及处理可参照 GB 8280~8284。放射性白内障可参照眼科评残处理办法,其他有关放射性损伤评残可参照相应条目进行处理。

C5.13 本标准中有关慢性肾上腺皮质功能减低、免疫功能减低以及血小板减少症均指由于放射性损伤所致,不适用于其他非放射性损伤的评残。

刊载于1997年第11期(中国标准化)

GB/T 16180—1996《职工工伤与职业病致残程度鉴定》第1号修改单

本修改单经国家技术监督局于1997年9月8日以技监国标函(1997)第185号文批准,自1997年12月1日起实施。

1. 第17页18)“双手部分肌瘫肌力3级”改为“双手部分肌瘫肌力2级”;第18页21)“双手部分肌瘫肌力2级”改为“双手部分肌瘫肌力3级”;第26~27页表B1.运动障碍四级2.“双手部分肌瘫肌力3级”改为2级;运动障碍五级3.“双手部分肌瘫肌力2级”改为3级。

2. 第16页d)四级4)“面部中度毁容,全身瘢痕面积70%以上”,改为两个条款,即1.面部中度毁容;2.全身瘢痕面积70%以上。

第28页四级(头面部毁容)“面部中度毁容,全身瘢痕面积70%以上”,改为两个条款,即1.面部中度毁容;2.全身瘢痕面积70%以上。

3. 第18页e)五级29)“一手功能完全丧失”取消。

第28页五级(上肢)“6.一手功能完全丧失”取消。

4. 第23页i)九级11)“一眼矫正视力 ≥ 0.3 ”改为 ≤ 0.3 。

5. 第29页七级(上肢)2.“一拇指指尖关节畸形,功能完全丧失”,其中“尖”改为“间”。十级(下肢)1.“除拇趾外,任何一趾末节缺失”,其中“拇”改为“跗”。

6. 第32页表B4心脏与血管五级“瓣膜置换术后”取消。

7. 第17页23)“利手功能完全丧失,另一手部分功能丧失”改为“利手功能完全丧失”。