

实用劳动能力鉴定 体检手册

◎主编 王加林 朱建非 成业东 汪春晖 郭建斌

江苏凤凰科学技术出版社

实用劳动能力鉴定 体检手册

◎主编 王加林 朱建非 成业东 汪春晖 郭建斌

江苏凤凰科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

实用劳动能力鉴定体检手册 / 王加林等主编.
-- 南京 : 江苏凤凰科学技术出版社, 2017.11
ISBN 978-7-5537-8599-8

I. ①实… II. ①王… III. ①劳动能力 - 鉴定 - 体格检查 - 手册 IV. ①R449-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 251038 号

实用劳动能力鉴定体检手册

主 编 王加林 朱建非 成业东 汪春晖 郭建斌
责任编辑 庞啸虎
责任监制 曹叶平 方 晨

出版发行 江苏凤凰科学技术出版社
出版社地址 南京市湖南路1号A楼,邮编:210009
出版社网址 <http://www.pspress.cn>
印 刷 淮安日报社印刷厂

开 本 850mm×1168mm 1/32
印 张 4.625
字 数 70千字
版 数 2017年11月第1版
印 次 2017年11月第1次印刷

标准书号 ISBN 978-7-5537-8599-8
定 价 60.00元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

编委会名单

主 编 王加林 朱建非 成业东 汪春晖
郭建斌

副主编 笪 虎 徐晓燕 吴新华 周 玮
吴德平 何秀芝 陈友东 胡大山

编者(按姓氏笔画排序)

万 利 马梅芹 齐心茹 李加龙
李建峰 杨文娟 陈 敏 周 曙
姚远浩 相明星 蒋鼎顺 潘 郎

前 言

伤残、病残的劳动能力鉴定涉及人社、民政、司法、残联及军队等多个系统和部门,其科学性、专业性、技术性都很强。为此,人力资源与社会保障部等分别颁布了各自的劳动能力鉴定标准,对专家及管理部门开展鉴定工作起到了非常重要的作用。伤残、病残人员的鉴定前体检由医院进行。专家对被鉴定人进行针对性体检、验血(尿)及影像学检查,然后形成文字材料交相关管理部门,再由地级市或省级人社、民政、司法、残联及军队的卫勤部门组织鉴定,通过体检材料中的文字描述、检验、影像等客观指标和病情的原始资料进行综合评判,给出相应的伤病残等级和是否伤失劳动能力的结论。由于医院参与体检的医生经常变更而不固定,大多数又没经过劳动能力鉴定体检知识的培训,使得他们在不同疾病的体检指标选定、伤病残情描述的把握上存在差异和随意性。如果检验指标、影像学检查等选择不当或完全不查,既往病史及现时病情描述不

清楚、不到位、不符合鉴定要求,将造成等级鉴定偏差甚至无法鉴定。如关节损伤,有的体检医生仅记录某关节功能轻度、中度或重度障碍,而没具体说明屈曲、伸展、内旋等的具体度数;再如眼部外伤,仅检查记录普通视力而忽略矫正视力。因此,规范体检医生的“体检行为”,正确地选择体检指标,确当、客观、准确地记录异常的体征,显得特别重要。

有鉴于此,我们根据人社部 2014 版《职工工伤劳动能力鉴定标准应用指南》中的“职工工伤、职业病致残等级分级表(伤残类别)”的 55 项条目,分别以某某损伤的症状表现、体检指标、文字描述作为编写顺序,编撰了《实用劳动能力鉴定体检手册》。相信该书一定能够成为劳动能力鉴定体检医生、鉴定专家和劳动能力鉴定管理部门人员培训的好教材、工作的好帮手。

王加林

目 录

一、智能损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(1)
二、精神症状(外伤、职业病所致)	(4)
三、癫痫(外伤、非外伤疾病所致)	(7)
四、运动障碍(颅脑损伤、脊髓损伤,外伤、非外伤 疾病所致)	(9)
五、周围神经损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(11)
六、非肢体瘫运动障碍(颅脑外伤、非外伤 疾病所致)	(14)
七、特殊皮层功能障碍(失语、失用、失写、失读、失认等,脑 外伤、非外伤疾病所致)	(16)
八、颅脑损伤(脑外伤、非外伤疾病所致)	(19)
九、头面部毁容、全身烧烫伤瘢痕(外伤所致)	(21)

十、脊柱损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(26)
十一、上肢损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(29)
十二、下肢损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(41)
十三、上下肢损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(47)
十四、眼损伤与视功能障碍(外伤、眼疾所致)	(50)
十五、听功能障碍(外伤及耳疾所致)	(53)
十六、前庭性平衡障碍(外伤及耳疾所致)	(55)
十七、喉源性呼吸困难及发音障碍(外伤、 喉疾所致)	(57)
十八、吞咽功能障碍(外伤、非外伤疾病所致)	(59)
十九、口腔颌面部损伤(外伤、非外伤疾病所致) ...	(62)
二十、嗅觉障碍和铬鼻病(外伤、非外伤、 职业病所致)	(65)
二十一、面神经损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(67)
二十二、胸壁、气管、支气管、肺损伤(外伤、非外伤 疾病所致)	(70)
二十三、心脏和大血管损伤(外伤、非外伤 疾病所致)	(72)

- 二十四、食管损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (74)
- 二十五、胃损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (76)
- 二十六、十二指肠损伤(外伤、非外伤
疾病所致) …… (78)
- 二十七、小肠损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (80)
- 二十八、结肠、直肠损伤(外伤、非外伤
疾病所致) …… (82)
- 二十九、肝损伤(外伤所致) …… (84)
- 三十、胆道损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (86)
- 三十一、腹壁、腹腔损伤(外伤所致) …… (88)
- 三十二、胰、脾损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (90)
- 三十三、甲状腺损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (92)
- 三十四、甲状旁腺损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (94)
- 三十五、肾脏损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (96)
- 三十六、肾上腺损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (98)
- 三十七、尿道损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (100)
- 三十八、阴茎损伤(外伤、非外伤所致) …… (102)
- 三十九、输精管损伤(外伤、非外伤疾病所致) …… (104)

四十、输尿管损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(106)
四十一、膀胱损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(108)
四十二、睾丸损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(110)
四十三、子宫损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(112)
四十四、卵巢损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(114)
四十五、输卵管损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(116)
四十六、阴道损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(118)
四十七、乳腺损伤(外伤、非外伤疾病所致)	(120)
四十八、肺部疾病(内科疾病、职业病所致)	(122)
四十九、心脏疾病(内科疾病、职业病所致)	(124)
五十、血液病(职业病所致)	(126)
五十一、肝脏疾病(内科疾病、职业病所致)	(128)
五十二、免疫功能减退(特指放射性损伤所致) ...	(130)
五十三、内分泌疾病之肾上腺皮质功能减退(特指放射性 损伤所致)	(132)
五十四、肾脏疾病(职业中毒所致)	(134)
五十五、其他疾病(职业病所致)	(136)

一、智能损伤(外伤、非外伤疾病所致)

(一) 症状表现

1. 脑部外伤 引起的智能损伤有轻度、中度、重度、极重度之分。其症状表现:记忆力/抽象能力/意志力减退、情感障碍及失语等。符合上述症状至少 6 个月方可诊断智能损伤。

2. 非外伤疾病 如脑出血、脑梗死、脑肿瘤、脑炎、结核性脑膜炎等,均可引起智能损伤,其症状表现与脑部外伤引起的类似。

(二) 体检指标

1. 询问脑部外伤、非外伤疾病病史、手术名称及治疗方法和现实状况。

2. 检查头部瘢痕及记忆商(MQ,使用量表或软件测

试,用数字表示,0~100)、智商(IQ,使用量表或软件测试,用数字表示,0~100)及生活自理(共计5项:进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主行动)程度。

说明 对有条件的智能损伤被鉴定者应检查MQ、IQ,但不强求必须检查,更强调鉴定时需结合受伤时的病理基础、日常就诊记录及现场检查等多方面情况综合判断,对是否“能从事一般简单的非技术性工作”也应做出相应的描述记录,已有的MQ、IQ的检查结果仅供鉴定致残等级时参考。

3. 检查脑脊液常规、脑脊液生化(必要时)等。
4. 检查头颅CT/MRI或脑血管CTA/头颅DSA等。

(三)文字描述

1. 记录脑部外伤、非外伤疾病史、手术名称及治疗方法和现实状况。

2. 记录头部瘢痕及记忆商(MQ,使用量表或软件测试,用数字表示,0~100)、智商(IQ,使用量表或软件测试,用数字表示,0~100)及生活自理(共计5项:进食、翻身、大小便、穿衣洗漱、自主行动)程度。

3. 记录脑脊液常规、生化(必要时)等检查结果,附相

关检查报告。

4. 记录头颅 CT/MRI 或脑血管 CTA/头颅 DSA 等检查结果,附相关检查报告。

二、精神症状(外伤、职业病所致)

(一) 症状表现

1. 脑部外伤 引起的精神症状可出现下述表现:突出的妄想、持久或反复的幻觉、病理性思维联想障碍、紧张综合征(包括紧张性兴奋与紧张性木僵)、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)。

2. 职业病 引起的精神症状,其表现与脑部外伤引起的类似。

说明 1 与工伤、职业病相关的精神障碍的认定需具备以下条件:

1. 精神障碍的发病基础需有工伤、职业病的存在。
2. 精神障碍的起病时间需与工伤、职业病的发生相一致。

3. 精神障碍应随着工伤、职业病的改善和缓解而恢复正常。

4. 无证据提示精神障碍的发病有其他原因(如强阳性家族史)。

说明 2 人格改变:指个体原来特有的人格模式发生了改变,人格改变需有两个或两个以上的下列特征,至少6个月方可诊断。

1. 语速和语流明显改变,如以赘述或黏滞为特征。

2. 目的性活动能力降低,尤以耗时较久才能得到满足的活动更明显。

3. 认知障碍,如偏执观念,过于沉湎于某一主题(如宗教),或单纯以对或错来对他人进行僵化的分类。

4. 情感障碍,如情绪不稳、欣快、肤浅、情感流露不协调、易激惹或淡漠。

5. 不可抑制的需要和冲动(不顾后果和社会规范要求)。

(二) 体检指标

1. 询问脑部外伤、职业病史、手术名称及治疗方法和现实状况。

2. 检查头部瘢痕及妄想、幻觉、思维联想障碍、紧张性兴奋与木僵、情感障碍有无及程度。
3. 检查脑脊液常规、脑脊液生化(必要时)等。
4. 检查头颅 CT/MRI 或脑血管 CTA/头颅 DSA 等。

(三) 文字描述

1. 记录脑部外伤、职业疾病史、手术名称及治疗方法和现实状况。

2. 记录头部瘢痕及妄想、幻觉、思维联想障碍、紧张性兴奋与木僵、情感障碍有无及程度,特别要记录精神障碍病程、发作频率、住院/门诊频率、系统治疗(住院或每月门诊治疗的次数)情况。

3. 记录必要时检查的脑脊液常规、脑脊液生化等结果,附相关检查报告。

4. 记录头颅 CT/MRI 或脑血管 CTA/头颅 DSA 等检查结果,附相关检查报告。

三、癫痫(外伤、非外伤疾病所致)

(一) 症状表现

1. 颅脑外伤 常常引起癫痫,其表现大致分为两类:
①意识丧失的病人,表现为突然倒地、四肢抽搐、口吐白沫,也可表现为一侧或双侧肢体的强直抽搐、抖动;②无意识丧失的病人,表现为从一侧的拇指开始抖动,逐渐扩布到全身,或肢体有疼痛、麻木、蚁行感,部分人可伴有幻视、幻听、幻嗅。

2. 非外伤疾病 如原发性癫痫,其表现与颅脑外伤引起癫痫类似。

(二) 体检指标

1. 询问颅脑外伤、非外伤疾病病史、手术名称、治疗方法和现实状况。