



中华人民共和国国家标准

GB/T 16932.1—1997
idt ISO 9949-1:1993

尿吸收器具 第1部分： 尿失禁类型的术语

Urine absorbing aids—Vocabulary—
Part 1: Conditions of urinary incontinence

1997-07-29 发布

1998-02-01 实施

国家技术监督局 发布

前 言

本标准等同采用 ISO 9949-1:1993《尿吸收器具——术语——第1部分：尿失禁类型》。

本系列标准在尿吸收器具总题目下，由以下三部分组成：

- 第1部分：尿失禁类型的术语；
- 第2部分：产品的术语；
- 第3部分：产品类型的标识。

本标准推荐为推荐性标准，其术语和代码适用于康复医疗或为其服务的信息系统。自实施之日起，建议从事康复医疗的医师、假肢技师和社会工作者等按本国家标准的相关规定执行。

本标准由中华人民共和国民政部提出。

本标准由全国残疾人康复和专用设备标准化技术委员会归口。

本标准由民政部北京假肢科学研究所负责起草，中国康复研究中心、江西省假肢厂参加起草。

本标准主要起草人：马凤领、刘志泉、金萍、李淑筠、封锦华、黄雪林。

本标准委托民政部北京假肢科学研究所负责解释。

ISO 前言

ISO(国际标准化组织)是由各国标准化团体(ISO 成员团体)组成的世界性的联合会。制定国际标准的工作通常由 ISO 的技术委员会完成,各成员团体若对某技术委员会已确立的标准项目感兴趣,均有权参加该委员会的工作。与 ISO 保持联系的国际组织(官方的或非官方的)也可参加有关工作。在电工技术标准化方面 ISO 与国际电工委员会(IEC)保持密切合作关系。

由技术委员会正式通过的国际标准草案提交各成员团体表决,国际标准需取得至少 75%参加表决的成员团体的同意才能正式通过。

国际标准 ISO 9949-1 是由 ISO/TC 173 用于残疾人的技术体系和辅助器具标准化技术委员会的 SC3 用于造瘘术和失禁的辅助器具分技术委员会制定的。

ISO 9949 由以下部分组成,隶属于总题目尿吸收器具——术语:

- 第 1 部分:尿失禁类型;
- 第 2 部分:产品;
- 第 3 部分:产品类型的标识。

中华人民共和国国家标准

尿吸收器具

第1部分：尿失禁类型的术语

GB/T 16932.1—1997
idt ISO 9949-1:1993

Urine absorbing aids—Vocabulary— Part 1: Conditions of urinary incontinence

1 范围

本标准规定了尿吸收器具领域中尿失禁类型的术语。

用于描述尿失禁型态的术语，与国际排尿控制研究协会委员会(international continence society committee)所推荐的术语保持一致，不作为专业的诊断用语。

本标准适用于康复医疗及相关领域。

2 术语与定义

2.1 尿失禁 incontinence

客观可见的，带来社会或卫生问题的尿不自主的漏出。

注1：仅依症状和体征不一定能说明尿失禁的原因。确切的诊断，除认真的物理检查外，常需进行尿流动力学检查。

2.2 尿道外尿失禁 extra-urethral incontinence

非经尿道的尿失禁。

2.3 急迫性尿失禁 urgent incontinence

伴随连续的、急切的排尿意愿出现的尿失禁。

注2：急迫性尿失禁大多伴有逼尿肌功能性亢进，也有少数伴有感觉过敏。

2.4 压力性尿失禁 stress incontinence

在腹压升高而逼尿肌未收缩时，膀胱内压超过最大尿道闭合压所出现的尿失禁。

注3：压力性尿失禁表现为以下两方面：

- 1) 症状：患者对用力时不自主漏尿的陈述；
- 2) 体征：身体用力如咳嗽时，尿从尿道漏出的现象。

2.5 反射性尿失禁 reflex incontinence

由于逼尿肌过反射和(或)尿道不自主松弛而出现的尿失禁。

注4：其原因是由于神经原性紊乱和失去对排尿意愿的知觉。

2.6 充溢性尿失禁 overflow incontinence

由于膀胱膨胀过度而出现的尿失禁。

注5：其可伴随、也可不伴随逼尿肌收缩。

2.7 夜间遗尿 nocturnal enuresis

睡眠时出现的尿失禁。