

ICS 11.020  
C 61



# 中华人民共和国国家标准

GB 16004—1995

---

## 地方性甲状腺肿的诊断及分度标准

Diagnostic and classificatory criteria of endemic goiter

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

---

国家技术监督局  
中华人民共和国卫生部

发布

# 中华人民共和国国家标准

GB 16004—1995

## 地方性甲状腺肿的诊断及分度标准

Diagnostic and classificatory criteria of endemic goiter

### 1 主题内容与适用范围

本标准规定了诊断地方性甲状腺肿、甲状腺肿的条件和判定甲状腺肿大小的界限。

本标准适用于碘缺乏病的流行病学调查、防治效果的评定和病情监测工作；在临床检查甲状腺时亦可参照使用。

### 2 诊断标准

2.1 生活于碘缺乏区(水碘低于  $10 \mu\text{g/L}$ , 尿碘低于  $100 \mu\text{g/L}$ )；高碘地区(水碘高于  $300 \mu\text{g/L}$ , 尿碘高于  $800 \mu\text{g/L}$ )；或存在致甲状腺肿物质之地区。

2.2 甲状腺明显增大, 当超过受检者拇指末节并除外甲状腺功能亢进、甲状腺炎和甲状腺癌等疾病后, 即可诊断为甲状腺肿。

2.3 在上述地区内, 采用 PPS 抽样方法, 8~10 岁学生的甲状腺肿大率大于 5% 就诊断为地方性甲状腺肿。

### 3 分度标准

#### 3.1 0 度

没有任何可触知的或可见的甲状腺肿大(看不见, 摸不着)。

#### 3.2 I 度

当颈部处于正常位置时, 可触及肿大的甲状腺, 但用眼不能看到(看不见)。当患者作吞咽动作时肿块可在颈部上下移动。即使在甲状腺不发生肿大的情况下, 出现甲状腺结节亦归为 I 度。

#### 3.3 II 度

当颈部处于正常位置时颈部可见明显的肿大, 并且当颈部触诊时, 同时可发现肿大的甲状腺。

当甲状腺体积介于两级之间, 难于判断属于何级时, 可列入较低的一级内。

计算甲状腺肿大率包括 I 度和 II 度两个等级内的例数之总和占受检人数之百分率。

本标准与 1978 年诊断分型分度标准之比较见附录 A(参考件)。

### 4 分型标准

#### 4.1 弥漫型

甲状腺均匀增大, 触诊摸不到结节。

#### 4.2 结节型

在甲状腺上可摸到一个或几个结节。

#### 4.3 混合型

在弥漫肿大的甲状腺上可摸到一个或几个结节。