



中华人民共和国国家标准

GB 16395—1996

大骨节病病区判定和划分标准

Criteria of decide and delimit
of Kashin-Beck disease endemic area

1996-05-23 发布

1996-12-01 实施

国家技术监督局 发布
中华人民共和国卫生部

中 华 人 民 共 和 国
国 家 标 准
大 骨 节 病 病 区 判 定 和 划 分 标 准
GB 16395—1996

*

中国标准出版社出版发行
北京西城区复兴门外三里河北街16号
邮政编码：100045

<http://www.bzcs.com>

电话：63787337、63787447

1996年10月第一版 2005年1月电子版制作

*

书号：155066·1-13179

版权专有 侵权必究
举报电话：(010) 68533533

中华人民共和国国家标准

大骨节病病区判定和划分标准

GB 16395—1996

Criteria of decide and delimit
of Kashin-Beck disease endemic area

1 主题内容与适用范围

本标准规定了正确地判定大骨节病病区和科学地进行病区类型划分两方面的标准。
本标准适用于对大骨节病病区进行判定和病区类型划分。

2 引用标准

GB 16003 大骨节病诊断标准

3 病区判定标准

病区判定要以有当地发病的典型病例(见 GB 16003)为依据,以自然村(屯)为单位。具备下列两条者,判定为病区。

- 3.1 构成流行,全民临床 I 度及其以上患病率 $>5\%$ 。
- 3.2 16 岁以下人群中手部 X 线片有多发性、对称性骨端改变的病例。

4 病区类型划分标准

4.1 按病区病情严重程度划分

- 4.1.1 轻病区:全民临床 I 度及其以上患病率 $<10\%$,或 7~14 岁儿童 X 线检出率 $<10\%$ 。
- 4.1.2 中等病区:全民临床 I 度及其以上患病率 $10\%~20\%$,或 7~14 岁儿童 X 线检出率 $10\%~30\%$ 。
- 4.1.3 重病区:全民临床 I 度及其以上患病率 $>20\%$,或 7~14 岁儿童 X 线检出率 $>30\%$ 。

4.2 新病区与历史病区划分

- 4.2.1 新病区:当地人群过去无发病。现患 I 度及其以上病例全部在 20 岁以下人群中,经流行病学调查,临床普查和 X 线检查,符合本病流行特征,具备本标准中判定病区条件者,可以判定为新病区。
- 4.2.2 历史病区:据历史资料已确定为病区,经临床普查,25 岁以下人群中无 II、III 度病人,且 I 度病人检出率 $<3\%$;20 岁以下人群中无 I 度及其以上病例;7~14 岁儿童 X 线检出率 $<5\%$,骨端检出率 $<3\%$,且无干骺端(++)改变的病例,也无干骺早闭及三联征的病例。