



中华人民共和国国家标准

GB/T 16932.1—2009
代替 GB/T 16932.1—1997

尿吸收器具 第 1 部分：尿失禁类型的术语

Urine absorbing aids—
Part 1: Vocabulary for conditions of urinary incontinence

(ISO 9949-1:1993, Urine absorbing aids—Vocabulary—
Part 1: Conditions of urinary incontinence, MOD)

2009-09-30 发布

2009-12-01 实施

中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局
中国国家标准化管理委员会 发布

前 言

GB/T 16932《尿吸收器具》分为三个部分：

- 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。

本部分为 GB/T 16932 的第 1 部分。

本部分修改采用 ISO 9949-1:1993《尿吸收器具 术语 第 1 部分：尿失禁类型》(英文版)。

本部分与 ISO 9949-1:1993 的主要差异为：

- 本部分在第 2 章“术语和定义”标题下增加了两条。
- 本部分删除了注的编号。

本部分代替 GB/T 16932.1—1997《尿吸收器具 第 1 部分：尿失禁类型的术语》。

本部分与 GB/T 16932.1—1997 相比主要变化为：

- 增加了“尿失控”和“尿失感”的术语和定义(本部分的 2.8 和 2.9)。

本部分由中华人民共和国民政部提出。

本部分由全国残疾人康复和专用设备标准化技术委员会(SAC/TC 148)归口。

本部分起草单位：国家康复辅具研究中心。

本部分主要起草人：马凤领、刘俊玲、王丽婷。

本部分所代替标准的历次版本发布情况为：

- GB/T 16932.1—1997。

尿吸收器具

第 1 部分：尿失禁类型的术语

1 范围

GB/T 16932 的本部分规定了尿吸收器具领域中尿失禁类型的术语。

用于描述尿失禁类型的术语，与国际尿控协会委员会(international continence society committee)所推荐的术语保持一致，不作为专业的诊断用语。

本部分适用于康复医疗及相关领域。

2 术语和定义

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：仅依症状和体征不一定能说明尿失禁的原因。确切的诊断，除详细的身体检查外，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 **urge incontinence**

伴随连续的、急切的排尿意愿出现的尿失禁。

注：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：压力性尿失禁表现为以下两方面：

- a) 症状：患者对用力时不自主漏尿的陈述；
- b) 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：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：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。

2.8

尿失控 **inability to control urine**

人的尿是否排泄不能完全受人的意识控制而导致的尿失禁或尿不能排出。