



# 中华人民共和国国家标准

GB/T 25515—2010/ISO 18104:2003

---

## 健康信息学 护理参考术语模型集成

Health informatics—Integration of a reference terminology model for nursing

(ISO 18104:2003, IDT)

2010-12-01 发布

2011-05-01 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

## 目 次

前言 .....	I
引言 .....	II
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	2
4 护理诊断参考术语模型 .....	2
5 护理活动参考术语模型 .....	4
附录 A (资料性附录) 护理诊断截面的示例 .....	7
附录 B (资料性附录) 护理活动截面的示例 .....	12
附录 C (资料性附录) 非护理学科的诊断和活动的截面示例 .....	17
附录 D (资料性附录) 模型图中的约定 .....	21
附录 E (资料性附录) 模型构建依据汇总 .....	22
附录 F (资料性附录) 参考术语模型相关问题汇总 .....	24
参考文献 .....	25

## 前 言

本标准等同采用 ISO 18104:2003《健康信息学 护理参考术语模型集成》。

本标准对 ISO 18104:2003 主要进行了如下编辑性修改：

——ISO 18104:2003 第 3 章 第一段中“Additional background terms and definitions from ISO 1087-1:2000[27] are provided in Annex A.”为其从草案到正式标准出版时应予以删除的部分,但是其正式出版的文本中未予删除,故本标准中删除了此句；

——同上,原文在该句中所标出的参考文献[27]并未在其他地方被引用,故在本标准中相应予以删除。

本标准的附录 A、附录 B、附录 C、附录 D、附录 E 和附录 F 为资料性附录。

本标准由中国标准化研究院提出并归口。

本标准起草单位:中国标准化研究院。

本部分主要起草人:陈煌、石丽娟、董连续、杨雪峰、张修梅、周继梅、李宪、郭默宁、黄锋、焦建军。

## 引 言

护理术语的发展受以下多个因素的推动：

- 临床设施中计算机辅助系统的实施；
- 所提供护理服务的偿付请求；
- 有利于提高患者医疗照顾效果的护理的文档化；
- 学生的教育；
- 护理知识体系的增强。

护理术语，不管是基于纸质的还是计算机的形式，都设计作为可枚举的分类，并实施为在医疗照顾点的接口术语及管理术语以便检查跨设施的护理数据。目前存在许多标准化术语，但是没有一套标准化术语是在宽度或粒度方面完全适用于护理领域的。而且，目前还没有集成护理领域内，适合计算机处理的面向概念的术语。

然而，近几年来，在制定支持护理领域的面向概念的参考术语方面已经取得了巨大进步。其中还有一些主要的挑战在于制定一个支持护理概念表示的参考术语模型，以及该模型与医疗保健领域其他模型的集成<sup>[1]</sup>。针对这些挑战已经做了大量的努力。其中比较突出的是欧洲标准化委员会(CEN/TC 251)将 ICNP<sup>®</sup>(国际护理实践分类)项目、远程护理标识(Telenurse ID)和欧洲的其他相关工作整合成一个预标准 ENV 14032<sup>[2-6]</sup>。此外，该标准还涉及到国际医学信息学会(IMIA)护理信息学小组、护理术语峰会、SNOMED<sup>®</sup>(医学术语分类)护理术语组、HL7 和 LOINC(临床逻辑观察标识符、名称和代码)<sup>[3][7][8][9]</sup>。

相比而言，CEN 预标准所阐述的是用于护理诊断和护理活动的宽泛的类属结构，而本标准则尤其侧重于参考术语模型而不是其他信息模型所表示的概念结构。此外，为了实现与其他医疗保健模型的整合目标，本标准中用于护理诊断和护理活动的参考术语模型试图与护理领域之外不断发展的术语和信息模型标准相协调。

# 健康信息学

## 护理参考术语模型集成

### 1 范围

#### 1.1 主要目的

本标准的目的是建立一个与其他特定健康术语模型的任务和目标一致的护理参考术语模型,以便提供一个更统一的参考健康模型。本标准给出了用于护理诊断、护理活动的参考术语模型,以及用于其实施的相关术语和定义。

本参考术语模型的潜在用途是:

- a) 支持反映广泛角色和实际设施的护理诊断和护理活动概念的内涵定义;
- b) 促进适合计算机处理的护理诊断和护理活动概念及其关系的表征;
- c) 提供了一个从参考术语的原子概念产生复合表示的框架;
- d) 促进常规形式的护理术语的构建,该形式使术语之间的映射更容易;
- e) 促进不同术语(包括制定为接口术语和统计分类的术语)中护理诊断和护理活动概念之间的映射;
- f) 能够对术语和相关术语模型进行系统性评价以实现其协调;
- g) 提供描述护理诊断和护理活动概念架构的语言,以便与其他参考术语模型和信息模型适当集成。

#### 1.2 适用范围

本标准的目标群体是:

- a) 编码系统和术语的开发人员,(该系统 and 术语)包括护理诊断和护理活动的概念,以辅助特定术语的制定、完善和维护,并在不同的系统之间进行比较;
- b) 其他医疗保健领域参考术语模型的开发人员,以阐明护理概念之间的关系和重叠部分;
- c) 为健康信息管理系统(如电子健康记录和决策支持系统)建模的信息模型人员、知识工程师和标准开发人员,以描述用于信息系统中特殊属性和数据元素的术语值域的预期内容;
- d) 需要关于内部组织、数据仓库管理及中间件服务的明确概念体系的信息系统开发人员;
- e) 自然语言处理的软件开发人员,以促进其输出与编码系统的协调;
- f) 用于医疗保健文档表示的置标(语言)标准的开发人员。

#### 1.3 不适用范围

下列主题不适用于本标准:

- a) 护理诊断和护理干预的综合类别结构;
- b) 护理诊断或护理活动的详细分类、命名或参考术语;
- c) 电子健康记录的信息记录中表示语境的描述符和指南;
- d) 可能出现在护理诊断和护理活动表述中所有潜在细节的详单;
- e) 护理诊断和护理活动的描述符完整列表的详尽辞典;
- f) 健康专业人员之间的关系;
- g) 电子健康记录之间护理诊断和护理活动的概念级通信。

### 2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本标准的引用而成为本标准的条款。凡是注日期的引用文件,其随后所有