



# 中华人民共和国国家标准

GB/T 46283—2025

## 健康信息学 外科手术术语系统分类结构

Health informatics—Categorial structure for terminological systems of  
surgical procedures

(ISO 1828:2012, MOD)

2025-10-05 发布

2025-10-05 实施

国家市场监督管理总局 发布  
国家标准化管理委员会

目 次

前言 ..... III

引言 ..... IV

1 范围 ..... 1

2 规范性引用文件 ..... 1

3 术语和定义 ..... 1

    3.1 基本术语 ..... 1

    3.2 外科手术术语系统医疗保健实体类别术语 ..... 2

    3.3 关系授权表示列表术语 ..... 3

4 外科手术术语系统分类结构描述 ..... 4

    4.1 总体要求 ..... 4

    4.2 用于设立分类结构的术语系统目标 ..... 4

    4.3 类 ..... 4

    4.4 关系表示列表 ..... 4

5 域约束要求 ..... 4

6 UML 图 ..... 5

参考文献..... 7

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件修改采用 ISO 1828:2012《健康信息学 外科手术术语系统分类结构》。

本文件与 ISO 1828:2012 相比做了下述结构性调整：

- 3.1.1～3.1.7 对应 ISO 1828:2012 的 3.1～3.7, 3.2.1～3.2.4 对应 ISO 1828:2012 的 3.8.1～3.8.4, 3.3.1～3.3.4 对应 ISO 1828:2012 的 3.9.1～3.9.4；
- 5.2～5.6 对应 ISO 1828:2012 的 5.1～5.5；
- 删除了 ISO 1828:2012 的附录 A～附录 C。

本文件与 ISO 1828:2012 的技术差异及其原因如下：

- 更改了“医疗保健术语系统”“学科域”的术语和定义(见 3.1.5、3.1.6, ISO 1828:2012 的 3.5、3.6), 因来源中标准废止, 参考现行有效标准进行更改；
- 删除了规范性引用的 ISO 17115 和 EN 12264(见 ISO 1828:2012 的 4.1), 以适应我国国情；
- 更改了目标中的内容(见 4.2, ISO 1828:2012 的 4.2), 以适应我国国情。

本文件做了下列编辑性改动：

- 删除了 3.8.4 的注；
- 删除了 ISO 1828:2012 的资料性附录 A“定义来自 ISO 17115:2007 中 2.7 术语系统”、资料性附录 B“最新和/或广泛应用的外科手术术语系统分类结构”和资料性附录 C“EN 15521:2007 的摘录给出了实体的定义类别人体解剖学”。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中国标准化研究院提出并归口。

本文件起草单位：中国人民解放军总医院、中国标准化研究院、厦门市众科佰联标准化服务有限公司、中国人民解放军总医院第四医学中心、中国医学科学院、中国信息通信研究院、首都医科大学附属北京同仁医院、华北医疗健康集团峰峰总医院、宁波市第六医院、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)、深圳市中医肛肠医院、福建理工大学、南方医科大学南方医院、福建省中科标准科技有限责任公司、杭州砺盈科技有限公司、广西医科大学第一附属医院。

本文件主要起草人：唐佩福、任冠华、曾小凡、吴培凯、李静、刘婉姮、王梦琳、张浩、王征、柴伟、张巍、陈华、张里程、周伟、武雅文、王欣、杜甲珺、杨辉、吴晓龙、廖颖婴、李建涛、李明、陈超、谢美娟、王志民、李和平、宋宝祥、崔慢慢、周利、顾迎旦、程继文。

## 引 言

我国在外科手术术语体系方面存在不一致问题,不同健康服务机构对外科手术的描述和分类存在差异,一定程度上影响了相关数据的整合与共享,对健康信息化建设以及科研工作的开展带来挑战,因此亟需统一。随着国际交流合作逐渐增多,在学术交流、跨国健康服务、国际多中心临床研究等活动中,也需要统一的外科手术术语系统来保障信息传递的准确性。ISO 1828:2012 作为国际认可的外科手术术语系统分类结构国际标准,全球应用广泛,有助于减少因术语差异导致的沟通问题。健康信息化技术的发展依赖于统一的外科手术术语体系与分类,不统一的术语体系会增加信息系统开发和维护成本,降低数据处理的准确性和效率。

综上,本文件的制定对外科手术术语系统分类结构进行统一规范,有助于保障健康数据的准确性和一致性,为健康数据的采集、存储、传输和分析奠定基础,促进不同健康服务机构之间的数据共享,推动健康数据的开发利用。

# 健康信息学 外科手术术语系统分类结构

## 1 范围

本文件规定了外科手术术语系统分类结构的最小特征、最小域约束以及 UML(统一建模语言)图。

注 1: 根据具体目的能使用更具体的特征或更详细的数值集合。

注 2: 分类结构通过提供通用框架来支持实现互操作性,这些框架用于开发能相互关联的术语系统,并对不同术语系统的特性进行分析,从而推导出术语系统之间的关系。

本文件适用于所有外科学科的外科手术术语系统。本文件仅包括 ISO 1087:2019 定义的外科手术术语系统中的术语部分。

本文件的适用对象为:

- 参与开发或维护多用途外科手术术语系统的组织;
- 开发和维护软件工具的组织,其中软件工具是用于形成自然临床语言表达分析、生成并映射到现有的外科手术术语系统;
- 开发和维护能对自然临床语言表达进行分析、生成并映射到现有外科手术术语系统的软件工具的组织。

本文件适用于计算机应用和电子病历的生成,对人工使用价值有限。

本文件不适用于临床医生或医院管理人员使用。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1 基本术语

#### 3.1.1

**分类结构** categorical structure

在学科域中精确表示医疗保健术语系统实体以实现精确目标的最小域约束集合。

[来源:ISO 17115:2020,3.1.1,有修改]

#### 3.1.2

**域约束** domain constraint

规定了某一领域内对某一类别进行具体化时有效的关系表示集合的规则。

[来源:ISO 17115:2020,3.1.5,有修改]

#### 3.1.3

**类** category

现在、过去和未来存在的所有个体实例共享的实体类型。