



中华人民共和国国家标准

GB 16005—2025
代替 GB 16005—2009

碘缺乏病病区判定和划分

Discriminant and classification of the endemic areas of iodine deficiency disorders

2025-10-05 发布

2026-11-01 实施

国家市场监督管理总局
国家标准管理委员会 发布

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。

本文件代替 GB 16005—2009《碘缺乏病病区划分》，与 GB 16005—2009 相比，除结构调整和编辑性改动外，主要技术变化如下：

- 更改了碘缺乏病的定义（见 3.1,2009 年版的 3.1）；
- 更改了碘缺乏病病区的划定单位（见第 4 章,2009 年版的第 4 章）；
- 更改了病区划定的技术指标（见第 4 章,2009 年版的第 4 章）；
- 更改了抽样方法（见附录 A,2009 年版的 6.1.1、6.1.2）。

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。

本文件由国家疾病预防控制局提出并归口。

本文件及其所代替文件的历次版本发布情况为：

- 1995 年首次发布为 GB 16005—1995,2009 年第一次修订；
- 本次为第二次修订。

碘缺乏病病区判定和划分

1 范围

本文件规定了碘缺乏病病区判定和划分的指标,描述了相应的判定方法。本文件适用于碘缺乏病病区的判定和划分工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

- GB/T 5750.2 生活饮用水标准检验方法 第2部分:水样的采集与保存
- GB/T 5750.5 生活饮用水标准检验方法 第5部分:无机非金属指标
- WS/T 104 地方性克汀病和地方性亚临床克汀病诊断
- WS/T 107.1 尿中碘的测定 第1部分:砷铈催化分光光度法
- WS/T 107.2 尿中碘的测定 第2部分:电感耦合等离子体质谱法
- WS/T 10027 地方性甲状腺肿诊断

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

碘缺乏病 **iodine deficiency disorders**

由于自然环境碘缺乏,造成机体碘营养不良所表现的一组疾病和危害的总称。

注:包括地方性甲状腺肿、地方性克汀病、地方性亚临床克汀病,以及碘缺乏导致的流产、早产、死产、先天畸形等。

4 碘缺乏病病区判定

以行政村(社区)为单位,应按照附录A规定的抽样方法进行调查,按照GB/T 5750.2采集和保存水样,按照GB/T 5750.5进行水碘测定;按照WS/T 107.1或WS/T 107.2进行尿碘测定;按照WS/T 10027进行地方性甲状腺肿诊断;按照WS/T 104进行地方性克汀病诊断。

在居民饮用水水碘中位数小于40 μg/L的地区,符合a)或同时符合b)、c),判定为碘缺乏病病区:

- a) 有新发生的地方性克汀病病例;
- b) 甲状腺肿大率:8周岁~10周岁儿童甲状腺肿大率大于或等于5%;
- c) 尿碘:8周岁~10周岁儿童尿碘中位数小于100 μg/L,且小于50 μg/L的样本数大于20%。

5 碘缺乏病病区的类型划分

碘缺乏病病区类型划分标准见表1。