

# 广东省地方标准

## 《老年尿失禁照护指南》编制说明

### 一、工作简况

#### 1. 任务来源

尿失禁(Urinary Incontinence, UI)是一种可以得到客观证实、不自主地经尿道漏尿的现象,并由此给患者带来社会活动和生活的困扰。目前我国正处于老龄化快速发展期,最新统计数据显示(第七次全国人口普查)我国60岁及以上人口已达2.64亿,占18.70%(其中,65岁及以上人口为19064万人,占13.50%)。与10年前相比增加了5.44%人。我国老年尿失禁患病率为18.1%-55.4%,尿失禁严重影响老年人的生活质量和身心健康,同时也对社会造成了巨大的医疗、经济负担。虽然关于尿失禁诊断和治疗的共识和指南都非常成熟,但在针对老年尿失禁的护理和家庭照顾领域相对缺乏,导致我国多数养老机构、社区养老和居家养老中的照护人员对于老年尿失禁的照顾和护理缺乏足够的认识 and 了解。为促进养老机构、社区养老和居家养老照护人员了解并重视老年尿失禁,制定此照护指南。

#### 2. 协作单位

本规范主要起草单位是广东省医疗行业协会、中山大学附属第三医院、广州市社会福利与养老服务协会。参与起草单位:北京医院、北京大学人民医院、广州市老人院、广东省工伤康复医院、广州泰康粤园养老院医院、江苏省人民医院、解放军总医院第三医学中心、南方医科大学南方医院、前海人寿广州总医院、四川大学华西医院、四川护理职业学院、同济大学附属同济医院、天津中医药大学、中山大学附属第一医院、中山大学护理学院、中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属第六医院、中国康复研究中心北京博爱医院、珠海市人民医院。

#### 3. 编制过程

本标准草案的编写过程,经过了五个阶段:组建起草小组、遴选专家、起草标准草案、广泛征求意见、形成标准送审稿。

##### 1) 组建起草小组

2021年10月,广东省医疗行业协会、中山大学附属第三医院和广州市社会福利与养老服务协会成立标准起草小组,承担“老年尿失禁照护指南”标准起草工作。确定标准的方向和技术线路,为民政部门、养老机构提供照护标准和依据。

##### 2) 遴选专家

2021年11月在全国遴选专家参与标准制定。

纳入标准:①专业领域为老年护理、失禁护理、伤口护理、泌尿外科;②专科工作年限≥10年;③本科及以上学历;④副高及以上职称;⑤自愿参与本研究。

遴选北京市、天津市、广东省、江苏省、湖北省、四川省等6个省市的17名专家参与专家会议及函询。包括主任医师1名、护理学教授4名,副主任护师及以上12名。专家年龄为52.06±6.34岁,工作年

限 20.64±12.54 年。

### 3) 起草标准草案

标准起草小组经过反复斟酌、讨论和研究，历时 3 个月，于 2022 年 1 月中旬形成了标准草案的初稿并进行函询。标准起草小组根据全国多名专家的反馈建议，对标准草案进行了修改，于 2022 年 3 月中旬形成了标准草案第二稿。2022 年下半年，标准起草小组反复论证，历时半年时间，形成标准草案第三稿。

### 4) 广泛征求意见

2022 年 4 月 20 日，标准起草小组组织召开了“老年尿失禁照护指南”内部审定会，对标准草案第二稿进行研讨，会上讨论明确了标准老年尿失禁评估、预防与护理等具体内容。

2022 年 12 月 25 日，标准起草小组组织召开了“适老年尿失禁照护指南”外部审定会，对标准草案第三稿进行研讨，外部审定会专家对每项内容逐一讨论并修改。

### 5) 形成标准送审稿

标准起草小组根据会议研讨成果，对标准草案第三稿进行了精细化修改，表述更精准，于 2023 年 4 月形成了标准批报稿。

### 6) 标准主要起草人及其所做的工作

本文件主要起草人：周祥福、胡爱玲、黄蕾、刘柏隆、栗霞、丁慧、邓永萍、高丽娟、高艳红、胡秀英、黄小萍、刘媛、李卉梅、彭小苑、陶哲成、王泠、王燕、王颖敏、王文娟、谢粟梅、许方蕾、尤黎明、张耀光、张先庚、张晓容、周君桂、凌淑芬、马一群。

## 二、编制原则和主要内容

### 1. 编制原则

本文件的目的在于给医院、养老机构、社区养老和居家养老中的老年人提供尿失禁照护最佳标准或建议，以期更好地服务老年尿失禁患者，提高其生活质量。

本标准基于循证护理的方法进行 3 轮专题研讨、咨询，最终形成该标准。本标准具有操作性强、可普及、可借鉴、并且适合于国内医疗环境资源的特点。

### 2. 主要内容

- 1) 老年尿失禁评估。
- 2) 老年尿失禁的预防与护理。

### 三、分析报告与预期效果

第一轮专家函询问卷应答率为 100%；第二轮专家函询问卷应答率 88.23%；平均应答率为 94.12%，表明专家函询积极性较好。专家判断系数为 0.90，熟悉程度为 0.93，权威系数(Cr)为 0.91。专家意见集中程度方面：两轮函询一二级条目满分比均(Ki) > 50%，重要性赋值均数均 > 4.00。专家意见协调度方面：每个条目的变异系数(CV) < 0.25，肯德尔协调系数(W)分别为 0.394 和 0.395 ( $P < 0.001$ )。

本共识具有操作性强、可普及、可借鉴、并且适合于国内医疗环境资源的特点。本共识可指导护理人员对老年尿失禁患者做出正确、全面的评估，给护理人员解决老年尿失禁问题提供最佳标准或建议，以期减轻尿失禁患者病痛、增加其舒适度，从而提高其生活质量。

### 四、与有关的现行法律、法规的关系

本标准符合《中华人民共和国老年人权益保障法》中的“保障老年人合法权益，发展老龄事业，

弘扬中华民族敬老、养老、助老的美德”的规定，不存在违反相关法律法规及强制性标准的情况，与现行的养老服务等相关国家标准、行业标准不存在冲突矛盾之处。本指南参考和引用标准的标准号和标准名称，不存在与现有国家标准、行业标准等相关标准相同的内容。

**五、重大分歧意见的处理经过和依据；**

无；

**六、国家标准作为强制性国家标准或推荐性国家标准的建议；**

本标准建议作为推荐性广东省地方标准发布。

**七、贯彻国家标准的要求和措施建议(包括组织措施、技术措施、过渡办法等内容)； 本标准的技术内容是推荐性的。**

建议本标准在发布后即开始实施。

**八、废止现行有关标准的建议；**

无

**九、试点和应用**

1、中山大学附属第三医院将该标准试点应用于 100 位患者，证实该标准安全、有效，降低了失禁相关并发症的发生，提高了失禁患者的生活质量。

2、试点结束后，该标准在广东省工伤康复医院、广州泰康粤园养老院医院、中山大学附属第六医院以及珠海市人民医院进行应用，均取得良好的反响，验证了其有效性和安全性。

**十、其他应予说明的事项。**

无

《老年尿失禁照护指南》编写组

2023 年6月5日