***胸部影像学实体标注规范***

本命名实体标注规范遵循不重叠、不嵌套的原则。该规范共定义了三大类实体，分别为部位、异常影征、量词实体。下面给出具体的实体定义：

**一、部位**：**指示具体的器官或组织结构**

1、应标注：能与异常影征建立关系的位置。（如：“两肺纹理增粗、紊乱；心影增大。”）

2、不应标注列举：不能与前后建立关系则不标。（如“心影未见异常；食管走行区见胃管放置”）

**注意：**

1、“以右上肺为著”等特指某一部位表现明显时的部位不标，其后异常影征与前部位建立关系。（例：两肺多发小空洞，以右上肺为著，可见片状实变影。两肺-空洞；两肺-片状实变影；多发小-空洞）

2、“右侧剩余肺膨胀良好”属于正常影征不标，“右剩余肺膨胀欠佳”属于异常征象标为部位+异常影征。

3、“余肺呈片状毛玻璃样改变”当出现“余\*\*”时只需标注部位，“余”不标。

①右上肺野见索条影。右上肺野-索条影。出现\*\*影、\*\*肺野时一起标注为一个整体。②右肺纹理紊乱，邻近胸膜牵拉。右肺-纹理紊乱；右肺-邻近胸膜；邻近胸膜-牵拉。当量词与部位紧邻着出现时将量词与部位整体标为部位③肝内可见斑片状模糊影。肝内-斑片状模糊影。出现能指示位置的词一起标为部位：“肝内、胸膜下、脾周”等。

4、一个细化部位与主部位分隔开无法表明细化部位的具体位置时，将部位分开标注实体，并建立部位-部位的关系，异常影征只与关系最近的细化部位建立部位-异常影征关系。应仔细分辨句子语义，明确实体之间的正确关系。（例：①右下肺支气管壁增厚，后壁见结节状突起影。右下肺-支气管，支气管-壁，支气管-后壁，壁-增厚，后壁-结节状突起影。②主动脉增宽迂曲，弓部可见钙化影。主动脉-增宽，主动脉-迂曲，主动脉-弓部，弓部-钙化影。③右下肺外基底段胸膜下，右下肺背段胸膜下，左下肺外基底段见一小结节影。右下肺外基底段-胸膜下，右下肺背段-胸膜下，胸膜下、胸膜下、左下肺外基底段-结节影，小-结节影。④右侧第6后肋下缘骨皮质可见破坏，部分骨质可见硬化。右侧第6后肋下缘-骨皮质、部分骨质，骨皮质-破坏，骨质-硬化。⑤两侧上颌窦、筛窦及额窦粘膜增厚，窦腔内见少许稍低密度影。两侧上颌窦、筛窦、额窦-粘膜，粘膜-增厚，窦腔内-低密度影，少许稍-低密度影。⑥两肺小叶间隔增厚，肺纹理紊乱。两肺-小叶间隔，小叶间隔-增厚，两肺-肺，肺-纹理紊乱。）

**注意**只有以上部位（与之有关的表达，如局部支气管、周围胸膜等）出现时需拆分为大小部位，其余部位均整体标为一个部位。

5、左上肺尖后段、舌段及右下肺见条片状模糊影。左上肺尖后段、舌段-条片状模糊影；右下肺-条片状模糊影。当顿号后的部位不能完整表达完整的意思时，连着顿号一起标为一个整体部位。

**二、异常影征：指医生通过胸片、CT、MR等检查到的发生于患者的异常检查结果**

1、应该标注列举：粘连征象： 积气征象； 积液征象； 实变影征象； 斑片影征象； 结节征象； 淋巴结征象； 肿块征象；磨玻璃影征象；网格影征象；索条影征象；实变影；桶状胸；蜂窝影；牵拉性支气管扩张症；细支气管扩张；肺结构破坏；结节影 ；马赛克征；铺路石征等异常征象。

2、不应标注列举：①“两肺模糊、左心缘不清”等受拍片时外因影响导致的影征不标。②“间隙模糊、边界模糊、显示不清”等无意义征象不标。③“部分病灶较前稍增大”等无实际征象不标。④“纵隔不宽、心影不大”等正常征象不标。⑤“肺动脉未见狭窄、扩张”等表示无异常的征象不标。（注意：当出现“肋膈角模糊”含义时需要标注。）

**注意：**

1、在不改变原意的情况下尽量把实体细化。（①左侧胸膜增厚钙化。两侧胸膜-增厚；两侧胸膜-钙化；把增厚与钙化分开标注为两个异常影征。 ②两肺纹理增多、模糊。两肺-纹理增多、模糊；若把“纹理增多”与“模糊”分开标则指向错误，因此把“纹理增多、模糊”一起标注为异常影征。）

2、出现描述异常影征的下级异常影征且后者无法与部位建立关系时，下级异常影征不标，（双下肺可见多个空洞病灶形成，空洞内可见液平。双下肺-空洞；多个-空洞；在此原文中，“液平”是位于空洞中的，无法与部位建立关系，如果把“液平”与“双下肺”建立关系则所提信息与原文不同，属于错误信息，因此“液平”不标。）

3、若下级影征能与前方部位建立正确的关系且不歪曲原意时则将下级异常影征与前方部位建立关系。（两肺见弥漫散在分布斑片状密度增高影，边缘模糊，部分融合成团，空洞内可见小囊状透光区及支气管气相，以右上肺为著。在此原文中，“边缘模糊，部分融合成团，内可见小囊状透光区及支气管气相”均为“斑片状模糊影”的下级描述，“边缘模糊、部分融合成团”无法与两肺建立正确的关系不标，“囊状透光区”“支气管充气相”与“两肺”可建立正确的实体关系则标注为异常影征。④“左上肺舌段条片影基本消失”基本消失、已吸收的异常影征等不标。⑤两肺透亮度增高，肺容积增大。两肺-透亮度增高，两肺-肺，肺-容积增大。两肺肺纹理增粗、紊乱。两肺-肺；肺-纹理增粗、紊乱。两肺与肺建立关系，纹理增粗、紊乱标在一起为一个异常影征）

4、“胸廓前后径增大呈桶状；胸廓-桶状。”因为桶状已经具有前后径增大的意思，所以只需标注“胸廓”及“桶状”。

5、“左上肺可见肿大淋巴结。左上肺-淋巴结。肿大-淋巴结。”

6、“支架影、插管影、引流管”等与疾病诊断无关的影征不标。

7、“竹节样改变、蜂窝样形成、网格状分布”等后缀不标，只标具体异常影征。

8、“密度欠均匀、不均匀强化”等无实际意义的影征不标。

**三、量词：主要包括范围、严重程度、频率、数量等**。

1、应该标注列举：表范围“局部、广泛、弥漫、散在”；表程度“大、小、稍，轻度”，数量“多发、单个、少量、多个、多数、两个”等修饰异常影征的量词。

**注意：**

1、当量词后面跟两个或两个以上异常影征时，需分辨量词修饰的范围以建立全面正确的关系。（①两肺见多发斑片状、结节状影；两肺-斑片状；两肺-结节状影；多发斑片状；多发结节状影。“多发”修饰了“斑片状”与“结节状影”，所以“多发”应分别与两个异常影征建立关系。②左上肺可见多发小淋巴结及软组织密度影稍缩小。左上肺-淋巴结；左上肺-软组织密度影；多发小-淋巴结。从原文中可判断出“多发小”仅修饰了“淋巴结”，与“软组织密度影”无关，所以“多发小”仅与“淋巴结”建立关系。③出现“一\*\*”时“一”不标注且不建立关系。④两侧肺门不大，纵隔新增多个增大（肿大、大小不一）淋巴结。⑤左上肺可见弥漫多发小结节。左上肺-结节；弥漫多发小-结节。当多个量词连续出现时应整体标为一个量词，不拆开。如“弥漫多发”即标为一个量词，不需拆分为“弥漫”“多发”。