



中华人民共和国卫生行业标准

WS 4459—2014

电子病历基本数据集 第 9 部分：知情告知信息

Basic dataset of electronic medical record—
Part 9 : Informing information

2014-05-30 发布

2014-10-01 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 发 布

目 次

前言	III
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 数据集元数据属性	1
5 数据元属性	2
5.1 数据元公用属性	2
5.2 数据元专用属性	3
5.2.1 手术同意书子集	3
5.2.2 麻醉知情同意书子集	5
5.2.3 输血治疗同意书子集	8
5.2.4 特殊检查及特殊治疗同意书子集	10
5.2.5 病危(重)通知书子集	12
5.2.6 其他知情同意书子集	14
5.3 数据元值域代码表	17
索引	18

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

WS 445《电子病历基本数据集》分为 17 个部分：

- 第 1 部分：病历概要；
- 第 2 部分：门(急)诊病历；
- 第 3 部分：门(急)诊处方；
- 第 4 部分：检查检验记录；
- 第 5 部分：一般治疗处置记录；
- 第 6 部分：助产记录；
- 第 7 部分：护理操作记录；
- 第 8 部分：护理评估与计划；
- 第 9 部分：知情告知信息；
- 第 10 部分：住院病案首页；
- 第 11 部分：中医住院病案首页；
- 第 12 部分：入院记录；
- 第 13 部分：住院病程记录；
- 第 14 部分：住院医嘱；
- 第 15 部分：出院小结；
- 第 16 部分：转诊(院)记录；
- 第 17 部分：医疗机构信息。

本部分为 WS 445 的第 9 部分。

本部分主要起草单位：中国人民解放军第四军医大学卫生信息研究所、广东省中医院、卫生部统计信息中心。

本部分主要起草人：王霞、徐勇勇、刘丹红、潘峰、杨鹏、程兰、易传亮、王伟荣、傅昊阳、韩士斌、汤学军。

电子病历基本数据集

第 9 部分: 知情告知信息

1 范围

WS 445 的本部分规定了知情告知信息基本数据集的数据集元数据属性和数据元属性。
本部分适用于指导知情告知基本信息的采集、存储、共享以及信息系统的开发。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是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 2261.1—2003 个人基本信息分类与代码 第 1 部分:人的性别代码

GB/T 4761—2008 家庭关系代码

WS 364.12—2011 卫生信息数据元值域代码 第 12 部分:计划与干预

WS 370—2012 卫生信息基本数据集编制规范

WS 445.1—2013 电子病历基本数据集 第 1 部分:病历概要

ICD-9-CM-3 国际疾病分类 第 9 版 临床修订 第 3 卷

ICD-10 国际疾病分类 第 10 版

3 术语和定义

WS 370—2012 和 WS 445.1—2013 中界定的术语和定义适用于本文件。

4 数据集元数据属性

依据 WS 370—2012,数据集元数据属性见表 1。

表 1 数据集元数据属性

元数据子集	元数据项	元数据值
标识信息子集	数据集名称	知情告知信息基本数据集
	数据集标识符	HDSD00.10_V1.0
	数据集发布方一单位名称	国家卫生标准委员会信息标准专业委员会
	关键词	风险,手术,特殊检查及治疗,输血,病危(重)通知
	数据集语种	中文
	数据集分类一类目名称	卫生综合

表 1 (续)

元数据子集	元数据项	元数据值
内容信息子集	数据集摘要	患者在医疗机构拟进行手术、输血、特殊检查及治疗、医疗机构下达病危(重)通知书时所产生的主要的信息
	数据集特征数据元	知情同意书编号、手术禁忌症、手术中可能出现的意外及风险、手术后可能出现的意外及并发症、替代方案、基础疾病对麻醉可能产生的影响、参加麻醉安全保险标志、输血风险及可能发生的不良后果、特殊检查及特殊治疗可能引起的并发症及风险、病情概括及主要抢救措施、病危(重)通知内容、知情同意书名称、知情同意内容医疗机构意见、患者/法定代理人意见等

5 数据元属性

5.1 数据元公用属性

数据元公用属性描述见表 2。

表 2 数据元公用属性

属性种类	数据元属性名称	属性值
标识类	版 本	V1.0
	注册机构	国家卫生标准委员会信息标准专业委员会
	相关环境	卫生信息
关系类	分类模式	分类法
管理类	主管机构	卫生部统计信息中心
	注册状态	标准状态
	提交机构	中国人民解放军第四军医大学卫生信息研究所

5.2 数据元专用属性

5.2.1 手术同意书子集

手术同意书子集的数据元专用属性描述见表 3。

5.2.2 麻醉知情同意书子集

麻醉知情同意书子集的数据元专用属性描述见表 4。

5.2.3 输血治疗同意书子集

输血治疗同意书子集的数据元专用属性描述见表 5。

5.2.4 特殊检查及特殊治疗同意书子集

特殊检查及特殊治疗同意书子集的数据元专用属性描述见表 6。

5.2.5 病危(重)通知书子集

病危(重)通知书子集的数据元专用属性描述见表 7。

5.2.6 其他知情同意书子集

其他知情同意书子集的数据元专用属性描述见表 8。

表 3 手术同意书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDS00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDS00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDS00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	SI	AN..20	—
HDS00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	SI	AN..50	—
HDS00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	SI	AN..50	—
HDS00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住房房对应的编号	SI	AN..10	—
HDS00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	SI	AN..10	—
HDS00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDS00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDS00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDS00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示;分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	SI	AN..8	—
HDS00.10.045	DE05.01.024.00	术前诊断编码	术前诊断在特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDS00.10.028	DE06.00.093.00	拟实施手术及操作编码	拟为患者实施的手术及操作在特定编码体系中的编码	S3	AN..5	ICD-9-CM-3
HDS00.10.029	DE06.00.221.00	拟实施手术及操作日期时间	拟对患者开始实施手术操作的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 3 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.037	DE06.00.340.00	手术指征	患者具备的、适宜实施手术的主要症状和体征描述	S1	AN..500	—
HDSD00.10.035	DE05.10.141.00	手术禁忌症	拟实施手术的禁忌症的描述	S1	AN..100	—
HDSD00.10.033	DE06.00.302.00	手术方式	拟实施手术方式的描述	S1	A..30	—
HDSD00.10.027	DE06.00.073.00	拟实施麻醉方法代码	为患者进行手术、操作时拟使用的麻醉方法在特定编码体系中的代码	S3	N..2	WS 364.12—2011 表 3 CV06.00.103 麻醉方法 代码表
HDSD00.10.046	DE06.00.271.00	术前准备	手术前准备工作的详细描述	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.038	DE05.10.162.00	手术中可能出现的意外 及风险	手术中可能发生的意外情况及风险描述	S1	A..200	—
HDSD00.10.034	DE05.01.075.00	手术后可能出现的意外 及并发症	手术后可能出现的意外及并发症的详细描述	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.050	DE06.00.301.00	替代方案	医生即将为患者实施的手术或有创性操作方案之外的其他方案,供患者选择	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.052	DE06.00.018.00	医疗机构意见	在此诊疗活动过程中,医疗机构对患者应尽责任的陈述以及对可能面临的风险或意外情况所采取的应对措施详细描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.013	DE06.00.018.00	患者/法定代理人意见	患者/法定代理人对手术同意书中告知内容的意见的详细描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.015	DE02.01.039.00	患者签名	患者本人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.008	DE02.01.039.00	法定代理人签名	法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人与患者的关系代码	法定代理人与患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008

表 3 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.012	DE09.00.053.00	患者/法定代理人签名日期时间	患者/法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.019	DE02.01.039.00	经治医师签名	经治医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.036	DE02.01.039.00	手术者签名	拟对患者实施手术的医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.054	DE09.00.053.00	医师签名日期时间	医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 4 麻醉知情同意书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDSD00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDSD00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	SI	AN..20	—
HDSD00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	SI	AN..50	—
HDSD00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	SI	AN..50	—
HDSD00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住病房对应的编号	SI	AN..10	—
HDSD00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	SI	AN..10	—

表 4 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDSD00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDSD00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示,分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	S1	AN..8	—
HDSD00.10.045	DE05.01.024.00	术前诊断编码	术前诊断在特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDSD00.10.028	DE06.00.093.00	拟实施手术及操作编码	拟为患者实施的手术及操作在特定编码体系中的编码	S3	AN..5	ICD-9-CM-3
HDSD00.10.029	DE06.00.221.00	拟实施手术及操作日期 时间	拟对患者开始实施手术操作的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.027	DE06.00.073.00	拟实施麻醉方法代码	为患者进行手术、操作时拟使用的麻醉方法在特定编码体系中的代码	S3	N..2	WS 364.12—2011 表 3 CV06.00.103 麻醉方法 代码表
HDSD00.10.014	DE04.01.121.00	患者基础疾病	患者所患的基础疾病的描述	S1	AN..500	—
HDSD00.10.017	DE05.10.146.00	基础疾病对麻醉可能产生的影响	患者所患的基础疾病可能对麻醉产生影响的特殊情况描述	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.026	DE06.00.251.00	拟行有创操作和监测方法	麻醉过程中拟实施的有创操作和监测的详细描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.023	DE05.01.075.00	麻醉中、麻醉后可能发生 的意外及并发症	麻醉中、麻醉后可能发生的意外情况及并发症的详细描述	S1	AN..1000	—

表 4 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.032	DE06.00.240.00	使用麻醉镇痛泵标志	标识患者是否同意使用麻醉镇痛泵的标志	L	T/F	—
HDSD00.10.007	DE01.00.016.00	参加麻醉安全保险标志	标识患者是否同意参加麻醉安全保险的标志	L	T/F	—
HDSD00.10.052	DE06.00.018.00	医疗机构意见	在此诊疗活动过程中,医疗机构对患者应尽责的陈述以及对可能面临的风险或意外情况所采取的应对措施详细描述	SI	AN..2000	—
HDSD00.10.013	DE06.00.018.00	患者/法定代理人意见	患者/法定代理人对手术同意书中告知内容的意见的详细描述	SI	AN..2000	—
HDSD00.10.015	DE02.01.039.00	患者签名	患者本人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.008	DE02.01.039.00	法定代理人签名	患者法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人与患者的关系代码	法定代理人与患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008
HDSD00.10.012	DE09.00.053.00	患者/法定代理人签名日期时间	患者/法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.021	DE02.01.039.00	麻醉医师签名	对患者实施麻醉的麻醉医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.022	DE09.00.053.00	麻醉医师签名日期时间	麻醉医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 5 输血治疗同意书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDS00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—
HDS00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—
HDS00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	S1	AN..20	—
HDS00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	S1	AN..50	—
HDS00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	S1	AN..50	—
HDS00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住房房对应的编号	S1	AN..10	—
HDS00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	S1	AN..10	—
HDS00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDS00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDS00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDS00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示;分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	S1	AN..8	—
HDS00.10.018	DE05.01.024.00	疾病诊断编码	患者所患的疾病诊断特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDS00.10.043	DE06.00.106.00	输血史标识代码	既往有无输血经历的分类代码	S2	N1	1.无 2.有 9.未说明
HDS00.10.044	DE06.00.340.00	输血指征	受血者接受输血治疗的指征描述	S1	AN..500	—

表 5 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.041	DE08.50.040.00	输血品种代码	输入全血或血液成分类别在特定编码体系中的代码	S3	N..2	CV04.50.021
HDSD00.10.042	DE05.10.109.00	输血前有关检查项目及检查结果	输血前与输血相关的检查项目及检查结果描述,如 HBsAg、Anti_HBs、梅毒等	S1	AN..200	—
HDSD00.10.039	DE06.00.266.00	输血方式	输血同意书中本次输血方式的详细描述,如自体输血、异体输血	S1	A..50	—
HDSD00.10.025	DE06.00.221.00	拟定输血日期时间	拟对患者开始进行输血时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.052	DE06.00.018.00	医疗机构意见	在此诊疗活动过程中,医疗机构对患者应尽责任的陈述以及对可能面临的风险或意外情况所采取的应对措施的详细描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.013	DE06.00.018.00	患者/法定代理人意见	患者/法定代理人对输血治疗知情同意书中告知内容的意见描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.011	DE02.01.039.00	患者/法定代理人签名	患者本人或法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人 与 患者的关系代码	法定代理人 与 患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008
HDSD00.10.012	DE09.00.053.00	患者/法定代理人签名日期时间	患者/法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.053	DE02.01.039.00	医师签名	医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.054	DE09.00.053.00	医师签名日期时间	医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 6 特殊检查及特殊治疗同意书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—
HDSD00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—
HDSD00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	S1	AN..20	—
HDSD00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	S1	AN..50	—
HDSD00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	S1	AN..50	—
HDSD00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住病房对应的编号	S1	AN..10	—
HDSD00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	S1	AN..10	—
HDSD00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDSD00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDSD00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示:分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	S1	AN..8	—
HDSD00.10.018	DE05.01.024.00	疾病诊断编码	患者所患的疾病诊断特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDSD00.10.049	DE06.00.306.00	特殊检查及特殊治疗项目名称	拟进行的特殊检查及特殊治疗项目名称的描述	S1	AN..100	—

表 6 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.048	DE06.00.305.00	特殊检查及特殊治疗目的	拟进行的特殊检查及特殊治疗的目的描述	S1	A..100	—
HDSD00.10.047	DE05.01.075.00	特殊检查及特殊治疗可能引起的并发症及风险	拟进行的特殊检查及特殊治疗项目可能引起的并发症及风险描述	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.050	DE06.00.301.00	替代方案	医生即将为患者实施的手术或有创性操作方案之外的其他方案,供患者选择	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.011	DE02.01.039.00	患者/法定代理人签名	患者本人或法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人与患者的关系代码	法定代理人与患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008
HDSD00.10.012	DE09.00.053.00	患者/法定代理人签名日期时间	患者/法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.053	DE02.01.039.00	医师签名	医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.054	DE09.00.053.00	医师签名日期时间	医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 7 病危(重)通知书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—
HDSD00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	S1	AN..18	—

表 7 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	SI	AN..20	—
HDSD00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	SI	AN..50	—
HDSD00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	SI	AN..50	—
HDSD00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住房房对应的编号	SI	AN..10	—
HDSD00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	SI	AN..10	—
HDSD00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDSD00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDSD00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示:分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	SI	AN..8	—
HDSD00.10.018	DE05.01.024.00	疾病诊断编码	患者所患的疾病诊断特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDSD00.10.003	DE06.00.183.00	病情概括及主要抢救措施	病危(重)通知书中的病情概括及主要抢救措施的描述,包括神志、生命体征、主要器官功能的描述	SI	AN..2000	—
HDSD00.10.005	DE06.00.278.00	病危(重)通知内容	患者病情危、重时,由经治医师或值班医师向患者家属告知病情危重情况的详细描述	SI	AN..1000	—
HDSD00.10.006	DE09.00.053.00	病危(重)通知日期时间	病危(重)通知书下达时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 7 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.008	DE02.01.039.00	法定代理人签名	法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人与患者的关系代码	法定代理人与患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008
HDSD00.10.009	DE09.00.053.00	法定代理人签名日期时间	法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.053	DE02.01.039.00	医师签名	医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	SI	A..50	—
HDSD00.10.054	DE09.00.053.00	医师签名日期时间	医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

表 8 其他知情同意书子集数据元专用属性

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.024	DE01.00.010.00	门(急)诊号	按照某一特定编码规则赋予门(急)诊就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDSD00.10.058	DE01.00.014.00	住院号	按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号	SI	AN..18	—
HDSD00.10.057	DE09.00.117.00	知情同意书名称	患者在医疗机构接受诊治过程中需要被告知的知情同意书的名称	SI	AN..200	—
HDSD00.10.056	DE09.00.118.00	知情同意书编号	按照某一特定编码规则赋予患者本人的知情同意书的顺序号	SI	AN..20	—

表 8 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.020	DE08.10.026.00	科室名称	患者在医疗机构就诊的科室名称	S1	AN..50	—
HDSD00.10.004	DE08.10.054.00	病区名称	患者当前所在病区的名称	S1	AN..50	—
HDSD00.10.002	DE01.00.019.00	病房号	患者住院期间,所住病房对应的编号	S1	AN..10	—
HDSD00.10.001	DE01.00.026.00	病床号	患者住院期间,所住床位对应的编号	S1	AN..10	—
HDSD00.10.016	DE02.01.039.00	患者姓名	患者本人在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.051	DE02.01.040.00	性别代码	患者生理性别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 2261.1—2003
HDSD00.10.030	DE02.01.026.00	年龄(岁)	患者年龄满 1 周岁的实足年龄,为患者出生后按照日历计算的历法年龄,以实足年龄的相应整数填写	N	N1..3	—
HDSD00.10.031	DE02.01.032.00	年龄(月)	年龄不足 1 周岁的实足年龄的月龄,以分数形式表示;分数的整数部分代表实足月龄,分数部分分母为 30,分子为不足 1 个月的天数	S1	AN..8	—
HDSD00.10.018	DE05.01.024.00	疾病诊断编码	患者所患的疾病诊断特定编码体系中的编码	S3	AN..11	ICD-10
HDSD00.10.055	DE09.00.116.00	知情同意内容	知情同意书中涉及的诊疗项目在实施或应用过程中可能存在的风险及其他意外或不良后果的详细描述	S1	AN..1000	—
HDSD00.10.052	DE06.00.018.00	医疗机构意见	在此诊疗活动过程中,医疗机构对患者应尽责任的陈述以及对可能面临的风险或意外情况所采取的应对措施的详细描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.013	DE06.00.018.00	患者/法定代理人意见	患者/法定代理人对知情同意书中告知内容的意见描述	S1	AN..2000	—
HDSD00.10.015	DE02.01.039.00	患者签名	患者本人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—

表 8 (续)

内部标识符	数据元标识符 (DE)	数据元名称	定义	数据元值的 数据类型	表示格式	数据元允许值
HDSD00.10.008	DE02.01.039.00	法定代理人签名	法定代理人签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.010	DE02.10.024.00	法定代理人与患者的关系代码	法定代理人与患者的关系类别在特定编码体系中的代码	S3	N1	GB/T 4761—2008
HDSD00.10.012	DE09.00.053.00	患者/法定代理人签名日期时间	患者/法定代理人签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—
HDSD00.10.053	DE02.01.039.00	医师签名	医师签署的在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	—
HDSD00.10.054	DE09.00.053.00	医师签名日期时间	医师进行电子签名时的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	DT15	—

5.3 数据元值域代码表

输血品种代码见表 9。

表 9 CV04.50.021 输血品种代码表

值	值 含 义
1	红细胞
11	浓缩红细胞
12	滤白红细胞
13	红细胞悬液
14	洗涤红细胞
15	冰冻红细胞
16	冰冻解冻去甘油红细胞
17	Rh 阴性悬浮红细胞
2	全血
21	滤白全血
22	重组全血
23	Rh 阴性全血
3	血小板
31	手工分离浓缩血小板
32	机采血小板
33	滤白机采血小板
34	冷冻机采血小板
4	血浆
41	新鲜液体血浆
42	新鲜冰冻血浆
43	普通冰冻血浆
44	滤白病毒灭活冰冻血浆
45	滤白新鲜冰冻血浆
46	滤白普通冰冻血浆
5	冷沉淀
51	滤白冷沉淀
6	机采浓缩白细胞悬液
9	其他

索 引

B

病床号	DE01.00.026.00
病房号	DE01.00.019.00
病情概括及主要抢救措施	DE06.00.183.00
病区名称	DE08.10.054.00
病危(重)通知内容	DE06.00.278.00
病危(重)通知日期时间	DE09.00.053.00

C

参加麻醉安全保险标志	DE01.00.016.00
------------	----------------

F

法定代理人签名	DE02.01.039.00
法定代理人签名日期时间	DE09.00.053.00
法定代理人与患者的关系代码	DE02.10.024.00

H

患者/法定代理人签名	DE02.01.039.00
患者/法定代理人签名日期时间	DE09.00.053.00
患者/法定代理人意见	DE06.00.018.00
患者基础疾病	DE04.01.121.00
患者签名	DE02.01.039.00
患者姓名	DE02.01.039.00

J

基础疾病对麻醉可能产生的影响	DE05.10.146.00
疾病诊断编码	DE05.01.024.00
经治医师签名	DE02.01.039.00

K

科室名称	DE08.10.026.00
------	----------------

M

麻醉医师签名	DE02.01.039.00
麻醉医师签名日期时间	DE09.00.053.00
麻醉中、麻醉后可能发生的意外及并发症	DE05.01.075.00
门(急)诊号	DE01.00.010.00

N

拟定输血日期时间	DE06.00.221.00
拟行有创操作和监测方法	DE06.00.251.00
拟实施麻醉方法代码	DE06.00.073.00
拟实施手术及操作编码	DE06.00.093.00
拟实施手术及操作日期时间	DE06.00.221.00
年龄(岁)	DE02.01.026.00
年龄(月)	DE02.01.032.00

S

使用麻醉镇痛泵标志	DE06.00.240.00
手术方式	DE06.00.302.00
手术后可能出现的意外及并发症	DE05.01.075.00
手术禁忌症	DE05.10.141.00
手术者签名	DE02.01.039.00
手术指征	DE06.00.340.00
手术中可能出现的意外及风险	DE05.10.162.00
输血方式	DE06.00.266.00
输血风险及可能发生的不良后果	DE06.00.130.00
输血品种代码	DE08.50.040.00
输血前有关检查项目及结果	DE05.10.109.00
输血史标识代码	DE06.00.106.00
输血指征	DE06.00.340.00
术前诊断编码	DE05.01.024.00
术前准备	DE06.00.271.00

T

特殊检查及特殊治疗可能引起的并发症及风险	DE05.01.075.00
特殊检查及特殊治疗目的	DE06.00.305.00
特殊检查及特殊治疗项目名称	DE06.00.306.00
替代方案	DE06.00.301.00

X

性别代码	DE02.01.040.00
------	----------------

Y

医疗机构意见	DE06.00.018.00
医师签名	DE02.01.039.00
医师签名日期时间	DE09.00.053.00

Z

知情同意内容	DE09.00.116.00
知情同意书编号	DE09.00.118.00
知情同意书名称	DE09.00.117.00
住院号	DE01.00.014.00
