**{代谢病面访系统}**

数据库设计

**编号：WD\_QP\_3-02\_QR\_02**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文档版本修改记录 | | | | | |
| 版本 | 修改日期 | 修改摘要 | 修改人 | 审批人 | 审批日期 |
| V 0.1 | 2018-09-26 |  | 郑家钧 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

目录

第1章 引言 3

1.1 目的 3

1.2 背景 3

1.3 参考资料 3

1.4 定义 3

第2章 结构设计 3

2.1 数据库分布 3

2.2 逻辑结构设计 3

2.3 各数据库之间的数据交换 3

2.4 命名规则 4

2.5 物理结构设计 4

第3章 数据存储设计 72

第4章 数据采集 72

4.1 数据来源和范围 72

4.2 数据采集方法 72

4.3 数据输入介质和设备 72

# 引言

## 目的

本系统数据库使用ORACLE 11G版本，本文遵循《SQL数据库设计和开发规范》，明确数据库的表名、字段名等信息，以便开发人员，需求人员，系统设计人员，测试人员阅读，以便后期的系统数据库脚本开发和维护。

## 背景

*描述数据库实施的背景。*

## 参考资料

## 定义

*定义数据库设计中的一些业务术语和技术术语。*

# 结构设计

## 数据库分布

*描述数据库的种类、个数、分布情况及主要功能。*

## 逻辑结构设计

*可用数据库设计工具进行逻辑结构设计。*

## 各数据库之间的数据交换

*描述各数据库间数据交换的格式、时间、频率、出错处理等。*

## 命名规则

1. 数据库命名规则

数据库命名为DXBMF。

1. 表、字段命名规则

数据库表名皆根据业务首拼表示，所有字段均使用大写字母表示，使用字段的中文名称的汉语拼音首拼或者字段简易英译或者其它相应规则表示。

## 物理结构设计

### 个人基本信息 GRJBXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 个人码 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | NAME | 姓名 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SEX | 性别:1男2女 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BRITH | 出生日期 | DATE | Y |  |
|  | HOME | 祖籍 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | IDCARD | 身份证号码 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | PHONE1 | 家庭电话 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | PHONE2 | 个人手机 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ADDRESS | 家庭地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | DIABETES | 是否被诊断过糖尿病：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DTYPE | 糖尿病类型：1 1型2 2型3 妊娠糖尿病4 其他类型5 不清楚 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DTIME | 第一次诊断时间 | DATE | Y |  |
|  | OGTT | 是否OGTT确诊：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUMOR | 是否有过肿瘤病史：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LITU | 肿瘤部位：肝脏：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PANTU | 肿瘤部位：胰腺：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STOTU | 肿瘤部位：胃：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | COTU | 肿瘤部位：结直肠：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BRETU | 肿瘤部位：乳腺：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | URTU | 肿瘤部位：宫颈：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | URITU | 肿瘤部位：子宫内膜：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | QLXTU | 肿瘤部位：前列腺：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PGTU | 肿瘤部位：膀胱：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KITU | 肿瘤部位：肾脏：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LUTU | 肿瘤部位：肺：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LYTU | 肿瘤部位：淋巴瘤：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BXTU | 肿瘤部位：白血病：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUOTHERY | 肿瘤部位：其他：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUOTHER | 其他肿瘤名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | TUAREA1 | 肿瘤部位一 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | TUDATE1 | 部位一确诊日期 | DATE | Y |  |
|  | TUHOS1 | 部位一确诊医院 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | BASIS1 | 部位一确诊依据 | VARCHAR2(300) | Y |  |
|  | TUAREA2 | 肿瘤部位二 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | TUDATE2 | 部位二确诊日期 | DATE | Y |  |
|  | TUHOS2 | 部位二确诊医院 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | BASIS2 | 部位二确诊依据 | VARCHAR2(300) | Y |  |
|  | TUAREA3 | 肿瘤部位三 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | TUDATE3 | 部位三确诊日期 | DATE | Y |  |
|  | TUHOS3 | 部位三确诊医院 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | BASIS3 | 部位三确诊依据 | VARCHAR2(300) | Y |  |
|  | MI | 心梗：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MID | 心梗诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | MIH | 心梗医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | STROKE | 脑卒中：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROD | 脑卒中诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | STROH | 脑卒中医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | CVD | 冠心病：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CVDD | 冠心病诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | CVDH | 冠心病医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | KS | 肾结石：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KSD | 肾结石诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | KSH | 肾结石医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | KC | 肾囊肿：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KCD | 肾囊肿诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | KCH | 肾囊肿医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | CNITIS | 慢性肾炎:1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CND | 慢性肾炎诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | CNH | 慢性肾炎医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | NS | 肾脏综合症：1是2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | NSD | 肾脏综合症诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | NSH | 肾脏综合症医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | OKD | 其它肾脏疾病 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | OKDD | 其它肾脏疾病诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | OKDH | 其它肾脏疾病医院名称 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | YLJGID | 医疗机构ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFRYID | 面访人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFRYMC | 面访人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHRYID | 社区复核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHRYMC | 社区复核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BLFHSHRYID | 病例复核审核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BLFHSHRYMC | 病例复核审核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFZT | 面访状态 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SQFHZT | 社区复核状态 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BLFHSHZT | 病例复核审核状态 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SQFHSHRYID | 社区复核审核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHSHRYMC | 社区复核审核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BLFHRYID | 病例复核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BLFHRYMC | 病例复核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHSHZT | 社区复核审核状态 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BLFHZT | 病例复核状态 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MFRQ | 面访日期 | DATE | Y |  |
|  | SQFHRQ | 社区复核日期 | DATE | Y |  |
|  | BLFHRQ | 病例复核日期 | DATE | Y |  |
|  | MFZKZT | 面访质控状态 0 未质控 1.面访质控通过 2.面访质控未通过 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MFID | 面访ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFFPRQ | 面访分配日期 | DATE | Y |  |
|  | FHFPRQ | 复核分配日期 | DATE | Y |  |
|  | SQFHZKZT | 面访质控状态 0 未质控 1.面访质控通过 2.面访质控未通过 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MFZKRYID | 面访质控人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFZKRYMC | 面访质控人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHZKRYID | 社区复核质控人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SQFHZKRYMC | 社区复核质控人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 患者医保信息 HZYBXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | XM | 姓名 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | SFZH | 身份证号 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | YBKH | 医保卡号 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | YLLX | 医疗类别 | VARCHAR2(10) | N |  |
|  | JZYY | 就诊医院 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | JBZD | 疾病诊断 | VARCHAR2(200) | N |  |
|  | JBBM | 疾病编码（Icd10） | VARCHAR2(10) | N |  |
|  | JBMC | 疾病名称 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | JSSJ | 结算时间 | DATE | N |  |
|  | ZJE | 总金额 | NUMBER(10,1) | N |  |
|  | DJ | 单价 | NUMBER(10,1) | Y |  |
|  | FYXM | 费用项目 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | YBBH | 医保编号 | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 患者糖尿病信息 HZTNBXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | YYRID | 医院唯一标识 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ICD10 | ICD—10 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | TNBLX | 糖尿病类型 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SCZDRQ | 首次诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | ZGZDDW | 最高诊断单位 | VARCHAR2(6) | Y |  |
|  | BKDW | 报卡单位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BGRQ | 报告日期 | DATE | Y |  |
|  | SWRQ | 死亡日期 | DATE | Y |  |
|  | SWYY | 死亡原因 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SWICD10 | 死亡ICD—10 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | SWJTYY | 死亡具体原因 | VARCHAR2(60) | Y |  |
|  | ZYH | 住院号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HZXM | 患者姓名 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HZXB | 患者性别 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HZCSRQ | 患者出生日期 | DATE | Y |  |
|  | HZSFZH | 患者身份证号 | VARCHAR2(30) | Y |  |
|  | HKSFDM | 户口省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSJDM | 户口市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDM | 户口区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDM | 户口街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJWDM | 户口居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZ | 户口详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZSFDM | 居住地省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZSJDM | 居住地市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDM | 居住地区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDM | 居住地街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJWDM | 居住地居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZ | 居住地详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |

### 患者心脑血管信息 HZXNXGXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | YYRID | 医院唯一标识 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ZYH | 住院号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HZXM | 患者姓名 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HZXB | 患者性别 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HZICDBM | 患者ICD编码 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | HZCSRQ | 患者出生日期 | DATE | Y |  |
|  | HZSFZH | 患者身份证号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSFDM | 户口省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSJDM | 户口市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDM | 户口区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDM | 户口街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJWDM | 户口居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZ | 户口详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZSFDM | 居住地省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZSJDM | 居住地市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDM | 居住地区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDM | 居住地街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJWDM | 居住地居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZ | 居住地详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | GXBZD | 冠心病诊断 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | NZZZD | 脑卒中诊断 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LCZZZDYJ | 临床症状诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | XDTZDYJ | 心电图诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | XQMZDYJ | 血清酶诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | NJYZDYJ | 脑脊液诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | NDTZDYJ | 脑电图诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | XGZYZDYJ | 血管造影诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CTZDYJ | CT诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CGZZDYJ | 磁共振诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SJZDYJ | 尸检诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SJKYSJCZDYJ | 神经科医生检查诊断依据 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | QZRQ | 确诊日期 | DATE | Y |  |
|  | QZDW | 确诊单位 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | BKDW | 报卡单位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BGRQ | 报告日期 | DATE | Y |  |
|  | SWRQ | 死亡日期 | DATE | Y |  |
|  | SWYY | 死亡原因 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SWICD10 | 死亡ICD10 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | SWJTYY | 死亡具体原因 | VARCHAR2(200) | Y |  |

### 患者肿瘤信息 HZZLXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | YYRID | 医院唯一标识 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ZYH | 住院号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ICD9 | ICD9 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | ICDM | ICDM | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | ICD0 | ICD-0 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | D6W | 第六位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ZDICDBM | 诊断ICD编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ZDBW | 诊断部位 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BLXLX | 病理学类型 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | BLH | 病理号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | SCZDRQ | 首次诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | ZGZDDW | 最高诊断单位 | VARCHAR2(6) | Y |  |
|  | BKDW | 报卡单位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BGRQ | 报告日期 | DATE | Y |  |
|  | SWRQ | 死亡日期 | DATE | Y |  |
|  | SWYY | 死亡原因 | VARCHAR2(2) | Y |  |
|  | SWICD10 | 死亡ICD10 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | ZDYJ | 诊断依据 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | SWJTYY | 死亡具体原因 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | HZXM | 患者姓名 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HZXB | 患者性别 | VARCHAR2(2) | Y |  |
|  | HZCSRQ | 患者出生日期 | DATE | Y |  |
|  | HZSFZH | 患者身份证号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSFDM | 户口省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSJDM | 户口市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDM | 户口区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDM | 户口街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJWDM | 户口居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZ | 户口详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZSFDM | 居住地省 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZSJDM | 居住地市 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDM | 居住地区县 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDM | 居住地街道 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJWDM | 居住地居委 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZ | 居住地详细地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | SFBYZD | 是否本院诊断 | VARCHAR2(2) | Y |  |
|  | ZDYY | 诊断医院 | VARCHAR2(20) | Y |  |

### 患者死亡报卡 HZSWXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | YYRID | 医院唯一标识 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | SZXM | 死者姓名 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | SZXB | 死者性别 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SZCSRQ | 出生日期 | DATE | Y |  |
|  | SZSWRQ | 死亡日期 | DATE | Y |  |
|  | SZZJLX | 死者证件类型 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | SZZJHM | 死者证件号码 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SWDD | 死亡地点 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | ZGZDDW | 最高诊断单位 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | ZDYJ | 诊断依据 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | GBSYBM | 根本死因编码 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TJFLH | 统计分类号 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ZYH | 住院号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BKDW | 报卡单位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ADZSWICD10BM | a导致死亡ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | AFBDSWSJJG | a发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BDZSWICD10BM | b导致死亡ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BFBDSWSJJG | b发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CDZSWICD11BM | c导致死亡ICD11编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CFBDSWSJJG | c发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DDZSWICD12BM | d导致死亡ICD12编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DFBDSWSJJG | d发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD1ICD10BM | 其他疾病诊断1ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB1DSWSJJG | 其他疾病发病1到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD2ICD10BM | 其他疾病诊断2ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB2DSWSJJG | 其他疾病发病2到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD3ICD10BM | 其他疾病诊断3ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB3DSWSJJG | 其他疾病发病3到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | AZZDZSWJB | a直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BZZDZSWJB | b直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CZZDZSWJB | c直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DZZDZSWJB | d直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD1 | 其他疾病诊断1（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | QTJBZD2 | 其他疾病诊断2（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | QTJBZD3 | 其他疾病诊断3（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HKDZLX | 户口地址类型 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HKSJDMZJS | 户口市（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDMZJS | 户口区县（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDMZJS | 户口街道（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZZJS | 户口详细地址（浙江省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | HKSFDMWS | 户口省份代码（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSJDMWS | 户口市代码（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDMWS | 户口区县（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDMWS | 户口街道（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZWS | 户口详细地址（外省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | GJHDQ | 国家或地区 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZDZLX | 居住地址类型 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | JZSJDMZJS | 居住地市（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDMZJS | 居住地区县（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDMZJS | 居住地街道（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZZJS | 居住地详细地址（浙江省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZSFDMWS | 居住地省（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZSJDMWS | 居住地市（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDMWS | 居住地区县（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDMWS | 居住地街道（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZWS | 居住地详细地址（外省） | VARCHAR2(200) | Y |  |

### 队列疾病史信息 DLJBSXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 个人码 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ID14 | 条形码号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | INPUTNAME | 录入人员姓名 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | CHECKDATE | 调查日期 | DATE | Y |  |
|  | STARTTIME | 调查开始时间 | DATE | Y |  |
|  | NAME | 姓名 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | YIBAOKA | 医保卡号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DIABETES | 是否已诊断糖尿病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | ANTIDIA | 您今天是否服用降糖药或注射胰岛素 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BIRTHDAY | 出生日期 | DATE | Y |  |
|  | SEX | 性别：1男2女 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | IDCARD | 身份证号码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ADDRESS | 详细家庭现住地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | POSTCODE | 邮政编码 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | PHONE | 固定电话 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | MOBILE | 手机 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | OTHERMOBILE | 丈夫/妻子手机 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DIA | 自从上次2011年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有糖尿病1. 是，新诊断的2. 是，但上次调查前或调查中就已诊断0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DIA\_DAT | 医生第一次告诉您患有糖尿病的时间 | DATE | Y |  |
|  | DIA\_DAT9 | 医生第一次告诉您患有糖尿病的时间,不知道 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | INSULIN | 您是否使用胰岛素1. 是 已使用了\_年\_月 2. 是，但上次调查前就已使用 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | INSULIN\_YEAR | 胰岛素使用几年 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | INSULIN\_MONTH | 胰岛素使用几月 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ORALANTIDIA | 您使用口服降糖药（包括中药）吗？1. 是 已使用了\_年\_月 2. 是，但上次调查前就已使用 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | ORAL\_YEAR | 口服降糖药使用几年 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ORAL\_MONTH | 口服降糖药使用几月 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | SU | 降糖药类型  磺脲类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MET | 双胍类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TZD | 噻唑烷二酮类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | AKA | 阿卡波糖类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SECRE | 非磺脲类促泌剂 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DPP4 | DPP-4抑制剂 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERDRUG | 其他 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERDRUG\_NAME | 其它药物名称 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | GLP | 您使用GLP-1受体激动剂吗？1. 是 已使用了\_年\_月 2. 是，但上次调查前就已使用0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GLP\_YEAR | GLP-1使用年 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | GLP\_MONTH | GLP-1使用月 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | TUMOR | 您患有肿瘤？1.是0.否（转问D1） | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | EXING | 该肿瘤是否为恶性？（如有记录，请拍照）1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LITU | 恶性肿瘤原发部位  1.肝癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PANTU | 2 胰腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STOTU | 3.胃癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | COLOTU | 4.结直肠癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BRETU | 5.乳腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GONGTU | 6.宫颈癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LUANTU | 7.卵巢癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | EDOTU | 8.子宫内膜癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | QLXTU | 9.前列腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PANGTU | 10.膀胱癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KIDTU | 11.肾癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LINBAXU | 12.淋巴瘤 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BXTU | 13.白血病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LUNGTU | 14.肺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | THYRTU | 15.甲状腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERTU | 16. 其他 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERTU1 | 其它具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | TUTREAT1 | 是否进行以下治疗，选择已做治疗：1.手术治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT2 | 2.放疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT3 | 3.化疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT4 | 4介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT5 | 5.其他治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT5\_1 | 5.其他治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | TUTREAT0 | 0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT9 | 9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUPART1 | 部位一 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUPART2 | 部位二 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUPART3 | 部位三 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUDAT1 | 确诊日期1 | DATE | Y |  |
|  | TUDAT2 | 确诊日期2 | DATE | Y |  |
|  | TUDAT3 | 确诊日期3 | DATE | Y |  |
|  | TUHOS1 | 确诊医院1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUHOS2 | 确诊医院2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUHOS3 | 确诊医院3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS1 | 确诊依据1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS2 | 确诊依据2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS3 | 确诊依据3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE1 | 病理类型1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE2 | 病理类型2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE3 | 病理类型3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUSTAGE1 | 病理分期1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUSTAGE2 | 病理分期2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUSTAGE3 | 病理分期3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRANSFER1 | 是否转移1 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRANSFER2 | 是否转移2 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRANSFER3 | 是否转移3 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART1 | 转移部位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART2 | 转移部位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART3 | 转移部位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER1 | 手术部位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER2 | 手术部位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER3 | 手术部位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT1 | 手术日期1 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT2 | 手术日期2 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT3 | 手术日期3 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS1 | 手术医院1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS2 | 手术医院2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS3 | 手术医院3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT1 | 放疗时间1 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT2 | 放疗时间2 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT3 | 放疗时间3 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS1 | 放疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS2 | 放疗治疗单位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS3 | 放疗治疗单位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT1 | 化疗时间1 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT2 | 化疗时间2 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT3 | 化疗时间3 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS1 | 化疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS2 | 化疗治疗单位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS3 | 化疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？ （如有记录，请拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUDIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI | 您患有心肌梗塞？ 1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_DAT | 心肌梗塞发病时间 | DATE | Y |  |
|  | MI\_ZHU | 心肌梗塞是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIZHU\_REASON | 心肌梗塞住院原因 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MI\_HOS | 心肌梗塞医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MIHOS\_ID | 心肌梗塞住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MIHOS\_DAT | 心肌梗塞入院日期 | DATE | Y |  |
|  | MI\_ECG | 是否进行心电图检查？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_ECG1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_ENZY | 是否进行血清酶检查？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9.不知道 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MI\_ENZY1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_CA | 是否进行肌钙蛋白（肌钙蛋白T (cTnT)？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_CA1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_CORO | 是否进行了冠状动脉造影？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_CORO1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MITREAT1 | 是否进行以下治疗，选择已做治疗:(如有记录，拍照)1.溶栓治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT2 | 2.介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT3 | 3.冠脉搭桥术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT4 | 4.药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT5 | 5.其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT5\_1 | 5.其它治疗详细 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | MITREAT0 | 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT9 | 9 .不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIRECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？ （如有记录，请拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIDIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROKE | 您患有脑卒中（脑梗塞或脑出血）？1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DAT | 脑卒中发病时间 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_ZHU | 脑卒中是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROZHU\_REASON | 脑卒中住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_HOS | 脑卒中医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | STROHOS\_ID | 脑卒中住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | STROHOS\_DAT | 脑卒中入院日期 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_CT | 是否进行了CT扫描？如有记录，拍照) 1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_CT1 | CT异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_MR | 是否进行了核磁共振检查？如有记录，拍照) 1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_MR1 | 核磁异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_YAO | 是否进行了腰穿检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_YAO1 | 腰穿异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_NAO | 是否进行了脑血管造影？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_NAO1 | 脑血管造影,异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT1 | 您是否进行以下治疗， 选择已做治疗 1.外科手术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT2 | 2 溶栓 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT3 | 3 脑血管成形术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT4 | 4 药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT5 | 5 其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT5\_1 | 5 其它治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT0 | 0 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT9 | 9 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG1 | 医生是否告知如下诊断：(如有记录，拍照)1.蛛网膜下腔出血 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG2 | 2.脑栓塞 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG3 | 3.脑实质出血 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG4 | 4.脑梗塞 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG5 | 5.其他类型脑卒中 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG5\_1 | 5.其他类型脑卒中具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF | 您患有充血性心力衰竭？ 1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DAT | 充血性心力衰竭发病时间 | DATE | Y |  |
|  | HF\_ZHU | 充血性心力衰竭是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HFZHU\_REASON | 充血性心力衰竭住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_HOS | 充血性心力衰竭医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HFHOS\_ID | 充血性心力衰竭住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HFHOS\_DAT | 充血性心力衰竭入院日期 | DATE | Y |  |
|  | HF\_X | 是否进行了胸部X光片检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_X1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA | 是否进行了超声心动图检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA1 | 如果检查异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA2 | 左室射血分数 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HF\_NUCLEI | 是否进行了核素心肌显像检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_NUCLEI1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_DAO | 是否进行了心脏导管检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DAO1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_TREAT1 | 是否进行以下治疗? (如有记录，拍照)1.药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT2 | 2.冠脉搭桥 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT3 | 3.介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT4 | 4.其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT4\_1 | 4.其它治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_TREAT0 | 0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT9 | 9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD | 您患有慢性肾衰？ 1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_DAT | 慢性肾衰发病时间 | DATE | Y |  |
|  | KD\_ZHU | 慢性肾衰是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDZHU\_REASON | 慢性肾衰住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | KD\_HOS | 慢性肾衰医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | KDHOS\_ID | 慢性肾衰住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | KDHOS\_DAT | 慢性肾衰入院日期 | DATE | Y |  |
|  | KD\_BLOOD | 是否进行血液透析治疗？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_FU | 是否进行腹腔透析治疗？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_KD | 是否进行了肾移植？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON1 | 医生是否告知肾衰是由如下原因导致？ 1.肾脏疾病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON2 | 2.下泌尿系梗阻 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON3 | 3.高血压 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON4 | 4.糖尿病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON5 | 5.其它原因 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_CREA | 是否进行血清肌酐检查？(如有记录，拍照)1.有，异常； 2.有，正常3.有，不知结果0.无 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_CREA1 | 结果\_\_mg/dL或μmol/L | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | KD\_GFR | 是否知道您的肾小球滤过率？1.有，异常 2.有，正常3.有，不知结果0.无 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_GFR1 | 结果\_\_ml/min/1.73 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | KD\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MSY | 慢性肾炎：1是(诊断日期\_年\_月 医院\_)0否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MSY\_DAT | 慢性肾炎 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | MSY\_HOS | 慢性肾炎 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SZHZ | 肾病综合征：1.是 (诊断日期 \_\_医院\_\_)0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SZHZ\_DAT | 肾病综合征 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | SZHZ\_HOS | 肾病综合征 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | OTHERS | 其他肾脏疾病：1.是(诊断日期 \_\_医院\_\_)0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERS\_DAT | 其他肾脏疾病 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | OTHERS\_HOS | 其他肾脏疾病 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | DEATH | 1：死亡；0：存活 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CAUSE\_D1 | 死亡原因1 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | CAUSE\_D2 | 死亡原因2 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | DDATE | 死亡时间 | DATE | Y |  |
|  | MI\_V | 裁定后心梗1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROKE\_V | 裁定后中风1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_V | 裁定后心衰1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_DAT\_V | 裁定后心梗时间 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_DAT\_V | 裁定后中风时间 | DATE | Y |  |
|  | HF\_DAT\_V | 裁定后心衰时间 | DATE | Y |  |

### 队列面访信息 DLMFXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ZQTY | 知情同意 1 是 2否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | ZQTYZP | 知情同意照片 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SCZT | 1 生存 2 死亡 3 失访（拒绝，迁移失联、查无此人、其他：说明具体原因）） | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SFYY | 1 拒绝 2 迁移失联 3 查无此人 4 其他 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | NAME | 姓名 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | YIBAOKA | 医保卡号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BIRTHDAY | 出生日期 | DATE | Y |  |
|  | SEX | 性别：1男2女 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | IDCARD | 身份证号码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ADDRESS | 详细家庭现住地址 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | POSTCODE | 邮政编码 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | PHONE | 固定电话 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | MOBILE | 手机 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DIA | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有糖尿病 1 是   0 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DIA\_DAT | 医生第一次告诉您患有糖尿病的时间 | DATE | Y |  |
|  | DIA\_DAT9 | 医生第一次告诉您患有糖尿病的时间, 不知道 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | INSULIN | 自从上次2015年REACTION健康检查之后,您是否使用胰岛素1. 是 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | INSULIN\_YEAR | 胰岛素使用几年 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | INSULIN\_MONTH | 胰岛素使用几月 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ORALANTIDIA | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，您使用口服降糖药（包括中药）吗？1. 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | ORAL\_YEAR | 口服降糖药使用几年 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ORAL\_MONTH | 口服降糖药使用几月 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | SU | 你在服用哪种口服降糖药 1.磺脲类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MET | 双胍类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TZD | 噻唑烷二酮类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | AKA | 阿卡波糖类 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SECRE | 非磺脲类促泌剂 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | DPP4 | DPP-4抑制剂 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERDRUG | 其他 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERDRUG\_NAME | 其它药物名称 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | TUMOR | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有肿瘤？ 1 是 0 否 (转问 D1) | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | EXING | 该肿瘤是否为恶性？（如有记录，请拍照）1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LITU | 恶性肿瘤原发部位（请在以下相应部位对应的数字前的划“√”）: 1.肝癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PANTU | 2 胰腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STOTU | 3.胃癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | COLOTU | 4.结直肠癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BRETU | 5.乳腺癌 | VARCHAR2(1) | N |  |
|  | GONGTU | 6.宫颈癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LUANTU | 7.卵巢癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | EDOTU | 8.子宫内膜癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | QLXTU | 9.前列腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | PANGTU | 10.膀胱癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KIDTU | 11.肾癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LINBAXU | 12.淋巴瘤 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | BXTU | 13.白血病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | LUNGTU | 14.肺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | THYRTU | 15.甲状腺癌 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERTU | 16. 其他 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERTU1 | 其它具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | TUTREAT1 | 是否进行以下治疗，选择已做治疗：1.手术治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT2 | 2.放疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT3 | 3.化疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT4 | 4介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT5 | 5.其他治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT5\_1 | 5.其他治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | TUTREAT0 | 0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTREAT9 | 9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUPART1 | 部位一 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUPART2 | 部位二 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUPART3 | 部位三 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUDAT1 | 确诊日期1 | DATE | Y |  |
|  | TUDAT2 | 确诊日期2 | DATE | Y |  |
|  | TUDAT3 | 确诊日期3 | DATE | Y |  |
|  | TUHOS1 | 确诊医院1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUHOS2 | 确诊医院2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUHOS3 | 确诊医院3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS1 | 确诊依据1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS2 | 确诊依据2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUBASIS3 | 确诊依据3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE1 | 病理类型1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE2 | 病理类型2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTYPE3 | 病理类型3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUSTAGE1 | 病理分期1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUSTAGE2 | 病理分期2 | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | TUSTAGE3 | 病理分期3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRANSFER1 | 是否转移1 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRANSFER2 | 是否转移2 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRANSFER3 | 是否转移3 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART1 | 转移部位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART2 | 转移部位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUTRAN\_PART3 | 转移部位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER1 | 手术部位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER2 | 手术部位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER3 | 手术部位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT1 | 手术日期1 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT2 | 手术日期2 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_DAT3 | 手术日期3 | DATE | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS1 | 手术医院1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS2 | 手术医院2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUOPER\_HOS3 | 手术医院3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT1 | 放疗时间1 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT2 | 放疗时间2 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_DAT3 | 放疗时间3 | DATE | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS1 | 放疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS2 | 放疗治疗单位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURADIO\_HOS3 | 放疗治疗单位3 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT1 | 化疗时间1 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT2 | 化疗时间2 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_DAT3 | 化疗时间3 | DATE | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS1 | 化疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS2 | 化疗治疗单位2 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TUCHEMO\_HOS3 | 化疗治疗单位1 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TURECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？ （如有记录，请拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | TUDIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有慢性肾衰？ 1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_DAT | 慢性肾衰发病时间 | DATE | Y |  |
|  | KD\_ZHU | 慢性肾衰是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDZHU\_REASON | 慢性肾衰住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | KD\_HOS | 慢性肾衰医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | KDHOS\_ID | 慢性肾衰住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | KDHOS\_DAT | 慢性肾衰入院日期 | DATE | N |  |
|  | KD\_BLOOD | 是否进行血液透析治疗？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_FU | 是否进行腹腔透析治疗？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_KD | 是否进行了肾移植？(如有记录，拍照)1.是0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON1 | 医生是否告知肾衰是由如下原因导致？ 1.肾脏疾病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON2 | 2.下泌尿系梗阻 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON3 | 3.高血压 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON4 | 4.糖尿病 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KDREASON5 | 5.其它原因 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_CREA | 是否进行血清肌酐检查？(如有记录，拍照)1.有，异常； 2.有，正常3.有，不知结果0.无 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_CREA1 | 结果\_\_mg/dL或μmol/L | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | KD\_GFR | 是否知道您的肾小球滤过率？1.有，异常 2.有，正常3.有，不知结果0.无 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_GFR1 | 结果\_\_ml/min/1.73 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | KD\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | KD\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MSY | 慢性肾炎：1是(诊断日期\_年\_月 医院\_)0否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MSY\_DAT | 慢性肾炎 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | MSY\_HOS | 慢性肾炎 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SZHZ | 肾病综合征：1.是 (诊断日期 \_\_医院\_\_)0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SZHZ\_DAT | 肾病综合征 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | SZHZ\_HOS | 肾病综合征 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | OTHERS | 其他肾脏疾病：1.是(诊断日期 \_\_医院\_\_)0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | OTHERS\_DAT | 其他肾脏疾病 诊断日期 | DATE | Y |  |
|  | OTHERS\_HOS | 其他肾脏疾病 医院 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | DEATH | 1：死亡；0：存活 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | CAUSE\_D1 | 死亡原因1 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | CAUSE\_D2 | 死亡原因2 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | DDATE | 死亡时间 | DATE | Y |  |
|  | MI\_V | 裁定后心梗1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROKE\_V | 裁定后中风1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_V | 裁定后心衰1：是0：否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_DAT\_V | 裁定后心梗时间 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_DAT\_V | 裁定后中风时间 | DATE | Y |  |
|  | HF\_DAT\_V | 裁定后心衰时间 | DATE | Y |  |
|  | SFYY\_QT | 其他具体原因 | VARCHAR2(100) | Y |  |
|  | MFZT | 0 未面访 1 面访未完成 2 面访完成 3 失访 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MFJGID | 面访机构ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MFRYID | 面访人员ID | VARCHAR2(50) |  |  |
|  | MFRYMC | 面访人员名称 | VARCHAR2(50) |  |  |
|  | GRID | 队列个人ID | VARCHAR2(50) |  |  |
|  | MFSJ | 面访时间 | DATE |  |  |
|  | ZKZT | 质控状态 0 未质控 1.面访质控通过 2.面访质控未通过3.社区复核质控通过4.社区复核质控未通过 | VARCHAR2(1) |  |  |
|  | GXSJ | 面访数据更新时间 | DATE |  |  |

### 队列面访信息-心肌梗死 DLMFXX\_XJGS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | MI | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有心肌梗塞？ 1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_DAT | 心肌梗塞发病时间 | DATE | Y |  |
|  | MI\_ZHU | 心肌梗塞是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIZHU\_REASON | 心肌梗塞住院原因 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MI\_HOS | 心肌梗塞医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MIHOS\_ID | 心肌梗塞住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MIHOS\_DAT | 心肌梗塞入院日期 | DATE | Y |  |
|  | MI\_ECG | 是否进行心电图检查？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_ECG1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_ENZY | 是否进行血清酶检查？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9.不知道 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | MI\_ENZY1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_CA | 是否进行肌钙蛋白（肌钙蛋白T (cTnT)？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_CA1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MI\_CORO | 是否进行了冠状动脉造影？(如有记录，拍照)1.是，异常 2.是，正常 3.是，不知结果 0.否 9. 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MI\_CORO1 | 如果检查结果异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | MITREAT1 | 是否进行以下治疗，选择已做治疗:(如有记录，拍照)1.溶栓治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT2 | 2.介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT3 | 3.冠脉搭桥术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT4 | 4.药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT5 | 5.其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT5\_1 | 5.其它治疗详细 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | MITREAT0 | 0. 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MITREAT9 | 9 .不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIRECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？ （如有记录，请拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | MIDIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GRID | 队列患者ID | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 队列面访信息-脑卒中 DLMFXX\_NZZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | STROKE | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有脑卒中（脑梗塞或脑出血）？1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DAT | 脑卒中发病时间 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_ZHU | 脑卒中是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STROZHU\_REASON | 脑卒中住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_HOS | 脑卒中医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | STROHOS\_ID | 脑卒中住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | STROHOS\_DAT | 脑卒中入院日期 | DATE | Y |  |
|  | STRO\_CT | 是否进行了CT扫描？如有记录，拍照) 1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_CT1 | CT异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_MR | 是否进行了核磁共振检查？如有记录，拍照) 1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_MR1 | 核磁异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_YAO | 是否进行了腰穿检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_YAO1 | 腰穿异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_NAO | 是否进行了脑血管造影？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_NAO1 | 脑血管造影,异常结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT1 | 您是否进行以下治疗， 选择已做治疗 1.外科手术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT2 | 2 溶栓 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT3 | 3 脑血管成形术 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT4 | 4 药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT5 | 5 其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT5\_1 | 5 其它治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT0 | 0 否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_TREAT9 | 9 不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG1 | 医生是否告知如下诊断：(如有记录，拍照)1.蛛网膜下腔出血 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG2 | 2.脑栓塞 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG3 | 3.脑实质出血 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG4 | 4.脑梗塞 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG5 | 5.其他类型脑卒中 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAG5\_1 | 5.其他类型脑卒中具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | STRO\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | STRO\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GRID | 队列患者ID | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 队列面访信息-充血性心衰竭 DLMFXX\_XSJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | HF | 自从上次2015年REACTION健康检查之后，是否有医生或其他医务人员告诉您，您患有充血性心力衰竭？1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DAT | 充血性心力衰竭发病时间 | DATE | Y |  |
|  | HF\_ZHU | 充血性心力衰竭是否住院1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HFZHU\_REASON | 充血性心力衰竭住院原因 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_HOS | 充血性心力衰竭医院及科室 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HFHOS\_ID | 充血性心力衰竭住院号 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HFHOS\_DAT | 充血性心力衰竭入院日期 | DATE | Y |  |
|  | HF\_X | 是否进行了胸部X光片检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_X1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA | 是否进行了超声心动图检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA1 | 如果检查异常，结果为 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_ULTRA2 | 左室射血分数 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HF\_NUCLEI | 是否进行了核素心肌显像检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_NUCLEI1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_DAO | 是否进行了心脏导管检查？(如有记录，拍照)1.是，异常2.是，正常3.是，不知道结果0.否9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DAO1 | 如果检查异常，结果为\_\_ | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_TREAT1 | 是否进行以下治疗? (如有记录，拍照)1.药物治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT2 | 2.冠脉搭桥 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT3 | 3.介入治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT4 | 4.其它治疗 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT4\_1 | 4.其它治疗具体 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | HF\_TREAT0 | 0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_TREAT9 | 9.不知道 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_RECORD | 您是否保留了一些住院记录或是住院缴费记录？（如有记录，拍照）1.是0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HF\_DIAGNOSIS | 现场调查人员初步诊断1.确诊2.可疑0.否 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GRID | 队列患者ID | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 队列面访信息-死因报卡 DLMF\_SWXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | SZXM | 死者姓名 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | SZXB | 死者性别 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | SZCSRQ | 出生日期 | DATE | Y |  |
|  | SZSWRQ | 死亡日期 | DATE | Y |  |
|  | SZZJLX | 死者证件类型 | VARCHAR2(10) | Y |  |
|  | SZZJHM | 死者证件号码 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | SWDD | 死亡地点 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | ZGZDDW | 最高诊断单位 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | ZDYJ | 诊断依据 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | GBSYBM | 根本死因编码 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | TJFLH | 统计分类号 | VARCHAR2(5) | Y |  |
|  | ZYH | 住院号 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BKDW | 报卡单位 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | ADZSWICD10BM | a导致死亡ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | AFBDSWSJJG | a发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BDZSWICD10BM | b导致死亡ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BFBDSWSJJG | b发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CDZSWICD11BM | c导致死亡ICD11编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CFBDSWSJJG | c发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DDZSWICD12BM | d导致死亡ICD12编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DFBDSWSJJG | d发病到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD1ICD10BM | 其他疾病诊断1ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB1DSWSJJG | 其他疾病发病1到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD2ICD10BM | 其他疾病诊断2ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB2DSWSJJG | 其他疾病发病2到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD3ICD10BM | 其他疾病诊断3ICD10编码 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBFB3DSWSJJG | 其他疾病发病3到死亡时间间隔 | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | AZZDZSWJB | a直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | BZZDZSWJB | b直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | CZZDZSWJB | c直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | DZZDZSWJB | d直接导致死亡的疾病（手工填报） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | QTJBZD1 | 其他疾病诊断1（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | QTJBZD2 | 其他疾病诊断2（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | QTJBZD3 | 其他疾病诊断3（手工填报） | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | HKDZLX | 户口地址类型 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | HKSJDMZJS | 户口市（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDMZJS | 户口区县（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDMZJS | 户口街道（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZZJS | 户口详细地址（浙江省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | HKSFDMWS | 户口省份代码（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKSJDMWS | 户口市代码（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKQXDMWS | 户口区县（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKJDDMWS | 户口街道（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | HKXXDZWS | 户口详细地址（外省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | GJHDQ | 国家或地区 | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZDZLX | 居住地址类型 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | JZSJDMZJS | 居住地市（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDMZJS | 居住地区县（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDMZJS | 居住地街道（浙江省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZZJS | 居住地详细地址（浙江省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | JZSFDMWS | 居住地省（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZSJDMWS | 居住地市（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZQXDMWS | 居住地区县（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZJDDMWS | 居住地街道（外省） | VARCHAR2(20) | Y |  |
|  | JZXXDZWS | 居住地详细地址（外省） | VARCHAR2(200) | Y |  |
|  | GRID | 队列患者ID | VARCHAR2(50) | Y |  |

### 社区复核信息 SQFHXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | ZLJL | 诊疗记录 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | CYXJ | 出院小结 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_XDT | 检查信息-心肌梗死-心电图检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_XQM | 检查信息-心肌梗死-血清酶检查（肌酸激酶，肌钙蛋白等） | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_GDMZY | 检查信息-心肌梗死-选择性冠状动脉造影报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_QT | 检查信息-心肌梗死-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_CT\_MRI | 检查信息-脑卒中-头部CT/MRI检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_YZCC | 检查信息-脑卒中-腰椎穿刺检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_XGZY | 检查信息-脑卒中-血管造影报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_QT | 检查信息-脑卒中-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_XBXG | 检查信息-充血性心里衰竭-胸部X光片检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_CSXDT | 检查信息-充血性心里衰竭-超声心动图检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_HSXJXX | 检查信息-充血性心里衰竭-核素心肌显像检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_XZDG | 检查信息-充血性心里衰竭-心脏导管检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_GMDQ | 检查信息-充血性心里衰竭-冠脉搭桥 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_JRZL | 检查信息-充血性心里衰竭-介入治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_QT | 检查信息-充血性心里衰竭-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_PFCCHJ | 检查信息-肺癌 -经皮肺穿刺活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_ZQGJ | 检查信息-肺癌 -纤维支气管镜检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_DTLXB | 检查信息-肺癌 -痰脱落细胞检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_CT | 检查信息-肺癌 - CT 检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_MRI | 检查信息-肺癌 - MRI 检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_XX | 检查信息-肺癌 - X线检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_QT | 检查信息-肺癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_GCCHJ | 检查信息-肺癌 –肝穿刺活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_AFPDX | 检查信息-肺癌 –甲胎蛋白（AFP）定性诊断报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_BC | 检查信息-肺癌 –B超检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_XNMHJ | 检查信息-胃癌 –纤维胃镜下粘膜活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_WXXBC | 检查信息-胃癌 –胃X线钡餐检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_WTLXBX | 检查信息-胃癌 –胃脱落细胞学检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_QT | 检查信息-胃癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_SGJXHJ | 检查信息-食道癌 –食管镜下活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_SGNMTL | 检查信息-食道癌 –食管黏膜脱落细胞学检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_XXTB | 检查信息-食道癌 –X线吞钡检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_QT | 检查信息-食道癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_JCJXHJ | 检查信息-结、直肠癌 –结肠镜下活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_ZCCSSM | 检查信息-结、直肠癌 –直肠超声扫描检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_XQAPKY | 检查信息-结、直肠癌 –血清癌胚抗原（CEA）测定报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_BGCXX | 检查信息-结、直肠癌 –钡灌肠X线检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_QT | 检查信息-结、直肠癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXZZX | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺组织学病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXCS | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺超声检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXZX | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺照相检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_ER\_PR | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺癌的激素受体(ER/PR)状态报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_QT | 检查信息-女性乳腺癌–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_ZZX | 检查信息-其他恶性肿瘤–组织学病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_CT\_MRI | 检查信息-其他恶性肿瘤–CT/MRI检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_QT | 检查信息-其他恶性肿瘤–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_XQJG | 检查信息-慢性肾病–血清肌酐检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_SXQ | 检查信息-慢性肾病–肾小球滤过率 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_XYTX | 检查信息-慢性肾病–血液透析治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_FQTX | 检查信息-慢性肾病–腹腔透析治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_SYZ | 检查信息-慢性肾病–肾移植手术 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_QT | 检查信息-慢性肾病–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FHZT | 复核状态 0 未复核 1 复核未完成 2 复核完成 3 失访 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | FHJGID | 复核机构ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHRYID | 复核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHRYMC | 复核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | GRID | 队列个人ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHSJ | 复核时间 | DATE | Y |  |
|  | ZKZT | 质控状态 0 未质控 1.面访质控通过 2.面访质控未通过3.社区复核质控通过4.社区复核质控未通过 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | GXSJ | 数据更新时间 | DATE | Y |  |

### 病例复核信息 BLFHXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **字段代码** | **字段中文** | **字段类型** | **是否可空** | **注释** |
|  | ID | 面访ID | VARCHAR2(50) | N |  |
|  | SFHQBA | 是否获取病人住院病案 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BA\_F\_YY | 病案-否-原因 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | BA\_F\_YY\_QT | 病案-否-原因-其他 | VARCHAR2(150) | Y |  |
|  | YYBASY | 医院病案首页 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | CYXJ | 出院小结 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_XDT | 检查信息-心肌梗死-心电图检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_XQM | 检查信息-心肌梗死-血清酶检查（肌酸激酶，肌钙蛋白等） | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_GDMZY | 检查信息-心肌梗死-选择性冠状动脉造影报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XJGS\_QT | 检查信息-心肌梗死-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_CT\_MRI | 检查信息-脑卒中-头部CT/MRI检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_YZCC | 检查信息-脑卒中-腰椎穿刺检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_XGZY | 检查信息-脑卒中-血管造影报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | NZZ\_QT | 检查信息-脑卒中-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_XBXG | 检查信息-充血性心里衰竭-胸部X光片检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_CSXDT | 检查信息-充血性心里衰竭-超声心动图检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_HSXJXX | 检查信息-充血性心里衰竭-核素心肌显像检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_XZDG | 检查信息-充血性心里衰竭-心脏导管检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_GMDQ | 检查信息-充血性心里衰竭-冠脉搭桥 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_JRZL | 检查信息-充血性心里衰竭-介入治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | XSJ\_QT | 检查信息-充血性心里衰竭-其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_PFCCHJ | 检查信息-肺癌 -经皮肺穿刺活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_ZQGJ | 检查信息-肺癌 -纤维支气管镜检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_DTLXB | 检查信息-肺癌 -痰脱落细胞检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_CT | 检查信息-肺癌 - CT 检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_MRI | 检查信息-肺癌 - MRI 检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_XX | 检查信息-肺癌 - X线检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_QT | 检查信息-肺癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_GCCHJ | 检查信息-肺癌 –肝穿刺活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_AFPDX | 检查信息-肺癌 –甲胎蛋白（AFP）定性诊断报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FA\_BC | 检查信息-肺癌 –B超检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_XNMHJ | 检查信息-胃癌 –纤维胃镜下粘膜活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_WXXBC | 检查信息-胃癌 –胃X线钡餐检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_WTLXBX | 检查信息-胃癌 –胃脱落细胞学检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | WA\_QT | 检查信息-胃癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_SGJXHJ | 检查信息-食道癌 –食管镜下活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_SGNMTL | 检查信息-食道癌 –食管黏膜脱落细胞学检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_XXTB | 检查信息-食道癌 –X线吞钡检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | SDA\_QT | 检查信息-食道癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_JCJXHJ | 检查信息-结、直肠癌 –结肠镜下活检病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_ZCCSSM | 检查信息-结、直肠癌 –直肠超声扫描检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_XQAPKY | 检查信息-结、直肠癌 –血清癌胚抗原（CEA）测定报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_BGCXX | 检查信息-结、直肠癌 –钡灌肠X线检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | JZCA\_QT | 检查信息-结、直肠癌 –其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXZZX | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺组织学病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXCS | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺超声检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_RXZX | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺照相检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_ER\_PR | 检查信息-女性乳腺癌–乳腺癌的激素受体(ER/PR)状态报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | RXA\_QT | 检查信息-女性乳腺癌–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_ZZX | 检查信息-其他恶性肿瘤–组织学病理报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_CT\_MRI | 检查信息-其他恶性肿瘤–CT/MRI检查报告 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | QT\_QT | 检查信息-其他恶性肿瘤–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_XQJG | 检查信息-慢性肾病–血清肌酐检查 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_SXQ | 检查信息-慢性肾病–肾小球滤过率 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_XYTX | 检查信息-慢性肾病–血液透析治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_FQTX | 检查信息-慢性肾病–腹腔透析治疗 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_SYZ | 检查信息-慢性肾病–肾移植手术 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | MXXB\_QT | 检查信息-慢性肾病–其他 | VARCHAR2(500) | Y |  |
|  | FHZT | 复核状态 0 未复核 1 复核未完成 2 复核完成 3 失访 | VARCHAR2(1) | Y |  |
|  | FHJGID | 复核机构ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHRYID | 复核人员ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHRYMC | 复核人员名称 | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | GRID | 个人ID | VARCHAR2(50) | Y |  |
|  | FHSJ | 病例复核时间 | DATE | Y |  |
|  | GXSJ | 数据修改时间 | DATE | Y |  |

# 数据存储设计

*描述数据的存储方式、存储位置、存储量等。*

# 数据采集

## 数据来源和范围

*本系统数据是由用户通过B/S系统 移动端app 录入的队列基本信息数据，面访数据，复核数据*

## 数据采集方法

*用户录入，数据导入。*

## 数据输入介质和设备

*描述数据采集时所用到的设备资源。*