



中华人民共和国卫生行业标准

WS XXX. XX—2012

疾病控制基本数据集 第 21 部分：脑卒中病人管理

Basic dataset of disease control—
Part21: stroke management

（送审稿）

2012 – XX – XX 发布

2012 – XX – XX 实施

中华人民共和国卫生部 发布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 数据集元数据属性 1

4 数据元属性 1

 4.1 数据元公用属性 1

 4.2 数据元专用属性 3

索引 9

前 言

《疾病控制基本数据集》现分为以下部分：

- 第 1 部分：艾滋病综合防治；
- 第 2 部分：血吸虫病病人管理；
- 第 3 部分：慢性丝虫病病人管理；
- 第 4 部分：职业病报告；
- 第 5 部分：职业性健康监护；
- 第 6 部分：伤害监测报告；
- 第 7 部分：农药中毒报告；
- 第 8 部分：行为危险因素监测；
- 第 9 部分：死亡医学证明；
- 第 10 部分：传染病报告；
- 第 11 部分：结核病报告；
- 第 12 部分：预防接种；
- 第 13 部分：职业危害因素监测；
- 第 14 部分：学校缺勤缺课监测报告；
- 第 15 部分：托幼机构缺勤监测报告；
- 第 16 部分：结核病人管理；
- 第 17 部分：结核病人耐药监测管理；
- 第 18 部分：疑似预防接种异常反应报告；
- 第 19 部分：疫苗管理；
- 第 20 部分：脑卒中登记报告；
- 第 21 部分：脑卒中病人管理；
- 第 22 部分：宫颈癌筛查登记；
- 第 23 部分：大肠癌筛查登记；
-

本部分为《疾病控制基本数据集》的第21部分。

本部分由卫生部卫生信息标准专业委员会提出。

本部分主要起草单位：

本部分主要起草人：

疾病控制基本数据集

第21部分：脑卒中病人管理

1 范围

本部分规定了脑卒中病人管理基本数据集的数据集元数据属性和数据元属性。

本部分适用于疾病预防控制机构、提供医疗服务的各级医疗卫生机构及相关卫生行政部门进行相关业务数据采集、传输、存储等工作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本部分的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本标准。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本标准。

- GB 3304 中国各民族名称的罗马字母拼写法和代码
- GB/T 2261.1 个人基本信息与分类代码 第1部分：人的性别代码
- GB/T 2261.2 个人基本信息与分类代码 第2部分：婚姻状况代码
- GB/T 4658 学历代码
- GB/T 6565 职业分类与代码
- GB/T 2260 中华人民共和国行政区划代码
- WS 364.3 卫生信息数据元值域代码 第3部分：人口学及社会经济学特征
- WS 364.5 卫生信息数据元值域代码 第5部分：健康危险因素
- WS 370 卫生信息基本数据集编制规范
- ICD-10 国际疾病分类标准编码

3 数据集元数据属性

依据WS 370 卫生信息基本数据集编制规范，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	疾病控制基本数据集 第 21 部分：脑卒中病人管理
	数据集标识符	HDSB03. 21
	数据集发布方一单位名称	卫生部卫生信息标准专业委员会
	关键词	脑卒中病人管理
	数据集语种	中文
	数据集分类一类目名称	卫生服务—疾病控制
内容信息子集	数据集摘要	根据脑卒中病人的不同情况给予一定的评估及干预
	数据集特征数据元	脑卒中疾病分型代码、并发症情况代码、评定部位代码、康复治疗项目名称

4 数据元属性

4.1 数据元公用属性

数据元公用属性见表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	卫生部卫生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	上海市疾病预防控制中心

4.2 数据元专用属性

数据元专用属性见表3。

表3 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
HDSB03.21.001	DE02.01.039.00	本人姓名	本人在公安管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	
HDSB03.21.002	DE02.01.040.00	性别代码	本人生理性别的代码	S3	N1	GB/T 2261.1
HDSB03.21.003	DE02.01.005.01	出生日期	本人出生当天的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.004	DE02.01.025.00	民族代码	标识本人所属民族类别的代码	S3	N2	GB 3304-1991
HDSB03.21.005	DE02.01.031.00	身份证件类别代码	本人身份证件类别的代码	S3	N2	WS 364.3
HDSB03.21.006	DE02.01.030.00	身份证件号码	身份证件上唯一的法定标识符	S1	AN..18	
HDSB03.21.007	DE02.01.052.00	职业类别代码	标识本人当前职业类别的代码	S3	AN..3	GB/T 6565
HDSB03.21.008	DE02.01.009.01	户籍地址-省（自治区、直辖市）	本人户籍地址中的省、自治区或直辖市名称	S1	AN..70	

HDSB03.21.009	DE02.01.009.02	户籍地址-市（地区、州）	本人户籍地址中的市、地区或州的名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.010	DE02.01.009.03	户籍地址-县（区）	本人户籍地址中的县或区名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.011	DE02.01.009.04	户籍地址-乡（镇、街道办事处）	本人户籍地址中的乡、镇或城市的街道办事处名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.012	DE02.01.009.05	户籍地址-村（街、路、弄等）	本人户籍地址中的村或城市的街、路、里、弄等名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.013	DE02.01.009.06	户籍地址-门牌号码	本人户籍地址中的门牌号码	S1	AN..70	
HDSB03.21.014	DE02.01.009.01	现住地址-省（自治区、直辖市）	本人现住地址中的省、自治区或直辖市名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.015	DE02.01.009.02	现住地址-市（地区、州）	本人现住地址中的市、地区或州的名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.016	DE02.01.009.03	现住地址-县（区）	本人现住地址中的县或区名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.017	DE02.01.009.04	现住地址-乡（镇、街道办事处）	本人现住地址中的乡、镇或城市的街道办事处名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.018	DE02.01.009.05	现住地址-村（街、路、弄等）	本人现住地址中的村或城市的街、路、里、弄等名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.019	DE02.01.009.06	现住地址-门牌号码	本人现住地址中的门牌号码	S1	AN..70	

HDSB03.21.020	DE02.01.010.00	本人电话号码	本人联系电话的号码，包括国际、国内区号和分机号	S1	AN..20	
HDSB03.21.021	DE02.01.010.00	联系人电话号码	联系人电话的号码，包括国际、国内区号和分机号	S1	AN..20	
HDSB03.21.022	DE02.01.017.00	联系人与本人关系	联系人和本人所存在的法律或社会学关系	S1	A..50	
HDSB03.21.023	DE02.01.018.00	婚姻状况代码	本人当前婚姻状况代码	S3	N2	GB/T 2261.2
HDSB03.21.024	DE02.01.041.00	学历代码	本人受教育最高程度的类别代码	S3	N2	GB/T 4658
HDSB03.21.025	DE02.01.044.00	医疗保险类别代码	本人参加的医疗保险的类别在特定编码体系中代码	S3	N..2	WS 364.3
HDSB03.21.026	DE01.00.021.00	医疗保险卡号码	本人参加的某个医疗保险的编号	S1	AN..10	
HDSB03.21.027	DE08.10.013.00	就诊机构名称	本次因脑卒中发作而就诊的卫生医疗机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.028	DE04.10.174.00	初测收缩压（mmHg）	发病后第一次有记录的收缩压测量值，计量单位为 mmHg	N	N2..3	
HDSB03.21.029	DE04.10.176.00	初测舒张压（mmHg）	发病后第一次有记录的舒张压测量值，计量单位为 mmHg	N	N2..3	
HDSB03.21.030	DE04.01.018.00	首次发病日期	第一次发生脑卒中的公元纪年日期	D	D8	

HDSB03.21.031	DE04.01.018.00	发病日期时间	疾病发病症状的首次出现当日的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.032	DE06.00.062.00	就诊日期时间	因本次脑卒中急性发作就诊的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.033	DE05.01.035.00	确诊日期时间	对患者所患疾病做出明确诊断当日的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.034	DE05.01.086.00	脑卒中疾病分型代码	本次诊断出来的脑卒中疾病分型代码	S3	N..2	WS 364.10 卫生信息数据元值域代码 第 10 部分：医学诊断 CV05.01.103 脑卒中疾病分型代码
HDSB03.21.035	DE05.01.082.00	TIA 发作标志	标识本次是否诊断为 TIA	L	T/F	
HDSB03.21.036	DE04.10.187.00	体征	描述本次脑卒中急性发作就诊时的体征	S1	AN..100	
HDSB03.21.037	DE06.00.018.00	治疗意见	专家会诊讨论后提出的治疗意见	S1	AN..200	
HDSB03.21.038	DE02.01.039.00	责任医师姓名	责任医师在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..30	
HDSB03.21.039	DE06.00.035.00	服药情况代码	病人按照医嘱要求服药的情况代码	S3	N1	WS 364.12 卫生信息数据元值域代码 第 12 部分：计划与干预 CV06.00.304 服药情况代码表
HDSB03.21.040	DE08.50.025.00	脑卒中病人用药种类代码	脑卒中病人用药所属种类的代码	S3	N1	WS 364.16 卫生信息数据元值域代码 第 16 部分：药品、设备与材料 CV08.50.203 脑卒中病人用药种
HDSB03.21.041	DE08.50.022.00	药物名称	药物通用化学名称	S1	AN..50	

HDSB03.21.042	DE06.00.134.00	药物用法代码	药物使用方法或途径的代码	S3	N..3	CV5201.22 用药途径代码
HDSB03.21.043	DE06.00.133.00	药物使用频率	单位时间内药物使用的次数	N	N..2	
HDSB03.21.044		药物使用单位时间代码	药物使用次数的单位时间代码	S3	N1	WS 364.12 卫生信息数据元值域代码 第 12 部分：计划与干预 CV06.00.305 药物使用单位时间代
HDSB03.21.045	DE08.50.024.00	药物剂量单位	药物剂量的计量单位	S1	AN..30	
HDSB03.21.046	DE06.00.351.00	未服药原因代码	病人未按照医嘱要求服药的原因代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.110 未服药原因代码表
HDSB03.21.047	DE04.10.174.00	本次收缩压(mmHg)	本次随访时收缩压的测量值，计量单位为mmHg	N	N2..3	
HDSB03.21.048	DE04.10.176.00	本次舒张压(mmHg)	本次随访时舒张压的测量值，计量单位为mmHg	N	N2..3	
HDSB03.21.049	DE02.10.026.00	高血压史代码	脑卒中病例是否存在高血压这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.050	DE02.10.026.00	糖尿病史代码	脑卒中病例是否存在糖尿病这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.051	DE02.10.026.00	高脂血症史代码	脑卒中病例是否存在高脂血症这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.052	DE02.10.026.00	颈动脉狭窄史代码	脑卒中病例是否存在颈动脉狭窄这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详

HDSB03.21.053	DE02.10.026.00	TIA 史代码	脑卒中病例是否存在 TIA 这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.054	DE02.10.026.00	脑卒中史代码	脑卒中病例是否存在脑卒中史这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.055	DE02.10.026.00	冠心病史代码	脑卒中病例是否存在冠心病这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.056	DE02.10.026.00	其他心脏病史代码	脑卒中病例是否存在其他心脏病这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.057	DE05.01.032.00	其他心脏病名称代码	其他心脏病诊断名称的代码	S3	AN..5	ICD-10
HDSB03.21.058	DE03.00.070.00	吸烟史代码	脑卒中病例是否存在吸烟这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.059	DE02.10.026.00	超重或肥胖史代码	脑卒中病例是否存在超重或肥胖这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.060	DE03.00.075.00	饮酒史代码	标识脑卒中病例是否存在饮酒这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.061	DE03.00.078.00	饮酒种类代码	本人饮酒种类的代码	S3	N1	WS 364.5
HDSB03.21.062	DE03.00.054.00	日饮酒量（两）	本人平均每天的饮酒量相当于白酒量，计量单位为两	N	N..3	
HDSB03.21.063	DE02.10.078.00	脑卒中家族史代码	脑卒中病例是否存在家族史这项危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详

HDSB03.21.064		其他危险因素代码	脑卒中病例是否存在其他危险因素的代码	S2	N1	1.有 2.无 3.不详
HDSB03.21.065		其他危险因素名称	脑卒中病例存在其他危险因素的名称	S1	AN..50	
HDSB03.21.066		脑卒中并发症情况代码	脑卒中病人发生并发症的情况代码	S3	N2	WS 364.10 卫生信息数据元值域代码 第 10 部分：医学诊断 CV05.01.106 脑卒中并发症情况代
HDSB03.21.067	DE04.01.116.00	脑卒中复发症状代码	标识病人复发时主要症状的分类代码	S3	N..2	ICD-10R
HDSB03.21.068	DE04.01.116.00	脑卒中新发症状代码	标识病人新发时主要症状的分类代码	S3	N..2	ICD-10R
HDSB03.21.069	DE02.01.039.00	随访人员姓名	随访人员在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..30	
HDSB03.21.070	DE08.10.013.00	随访机构名称	随访机构的机构组织名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.071	DE06.00.109.00	随访日期	随访当天的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.072	DE05.10.171.00	失访原因代码	未能成功随访到病例的主要原因代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.109 失访原因代码表
HDSB03.21.073		护理人员代码	标识脑卒中病人的主要护理人员与病人的关系代码	S3	N2	WS 364.12 卫生信息数据元值域代码 第 12 部分：计划与干预 CV06.00.309 护理人员代码表
HDSB03.21.074	DE09.00.123.00	残联登记情况代码	标识该脑卒中病人是否已向残疾人联合会进行登记的代码	S2	N1	1.是 2.否 3.不详

HDSB03.21.075	DE05.10.181.00	评定序次	本次为对脑卒中病人进行各类功能量表评定的序次	N	N..3	
HDSB03.21.076	DE05.10.180.00	评定量表名称	脑卒中评定量表名称	S1	AN..80	
HDSB03.21.077	DE06.00.186.00	评定部位代码	标识对脑卒中病人所评定部位的代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.103 评定部位代码表
HDSB03.21.078		评定等级	对脑卒中病人所评定的等级	N	N1	
HDSB03.21.079	DE05.10.179.00	评定分值	对脑卒中病人所评定的分值	N	N..3	
HDSB03.21.080	DE05.10.144.00	评定日期	对脑卒中病人进行评定当天的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.081	DE06.00.343.00	接受康复治疗代码	脑卒中病人在本次康复治疗前已经开展康复治疗的情况代码	S2	N1	1.是 2.否 3.不详
HDSB03.21.082	DE08.10.013.00	前次康复治疗机构名称	脑卒中病人在本次康复治疗前最近一次规范开展康复治疗机构的组织机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.083	DE06.00.126.00	康复治疗日期	脑卒中病人在本次康复治疗前最近一次规范开展康复治疗的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.084	DE05.10.177.00	康复需求代码	病人是否愿意接受康复治疗代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.104 康复需求代码表
HDSB03.21.085	DE05.10.173.00	康复地点代码	病人对自身康复治疗所在场所的意向代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.105 康复需求地点代码表

HDSB03.21.086	DE05.10.178.00	康复需求项目名称	病人愿意参加的康复项目名称	S1	AN..100	
HDSB03.21.087	DE06.00.347.00	康复治疗项目名称	医师针对病人情况而开出的康复治疗项目	S1	AN..100	
HDSB03.21.088	DE06.00.346.00	康复治疗频率代码	标识病人进行康复治疗的频率代码	S3	N1	WS 364.12 卫生信息数据元值域代码 第 12 部分：计划与干预 CV06.00.301 康复治疗频率代码表
HDSB03.21.089	DE06.00.352.00	未康复治疗原因代码	标识病人未能按医嘱进行康复治疗的原因代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.106 未康复治疗原因代码
HDSB03.21.090	DE05.10.175.00	康复对象接受度代码	标识病人对目前进行的康复治疗所接受程度的代码	S2	N1	1.完全接受 2.勉强接受 3.不接受
HDSB03.21.091	DE05.10.174.00	康复对象不接受原因	描述病人对目前进行的康复治疗不接受的主要原因	S1	AN..200	
HDSB03.21.092	DE06.00.018.00	康复指导建议	描述医师针对病人情况而提出的康复指导建议	S1	AN..300	
HDSB03.21.093	DE08.10.013.00	康复治疗机构名称	进行本次康复治疗机构的组织机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.094	DE02.01.039.00	康复责任医师姓名	进行本次康复治疗的责任医师在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	
HDSB03.21.095	DE02.10.037.00	康复治疗总体效果代码	标识进行本次康复治疗后病人各方面功能总体恢复效果的情况代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.107 康复治疗效果代码表
HDSB03.21.096	DE02.10.037.00	肢体功能恢复情况代码	标识进行本次康复治疗后病人肢体功能恢复效果的情况代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.107 康复治疗效果代码表

HDSB03.21.097	DE02.10.037.00	语言功能恢复情况代码	标识进行本次康复治疗后病人语言功能恢复效果的情况代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.107 康复治疗效果代码表
HDSB03.21.098	DE02.10.037.00	认知功能恢复情况代码	标识进行本次康复治疗后病人认知功能恢复效果的情况代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.107 康复治疗效果代码表
HDSB03.21.099	DE02.10.037.00	生活自理能力恢复情况代码	标识进行本次康复治疗后病人生活自理能力恢复效果的情况代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.107 康复治疗效果代码表
HDSB03.21.100	DE08.10.013.00	填报机构名称	填报机构的组织机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.101	DE02.01.039.00	报告医师姓名	报告医师在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	
HDSB03.21.102	DE09.00.052.00	填报日期	报告记录表单时的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.103	DE06.00.221.00	自我康复活动日期时间	自我活动当天的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.104	DE02.10.031.00	康复活动项目	描述康复活动的具体项目	S1	AN..100	
HDSB03.21.105	DE04.01.115.00	康复活动持续时间（分钟）	平均每次活动所用时长	N	N..3	
HDSB03.21.106	DE05.10.176.00	康复活动自我感觉代码	标识在进行康复活动后对自身疲劳度评价的代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.108 康复活动自我感觉代
HDSB03.21.107	DE05.10.182.00	医师认可度代码	标识医师对病人所进行自我康复活动项目认可度的代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.113 医师认可度代码表

HDSB03.21.108	DE06.00.018.00	医师建议	对病人自我活动评定的医师对病人在康复活动方面的建议	S1	AN..400	
HDSB03.21.109	DE02.01.039.00	医师姓名	对病人自我活动评定的医师在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称	S1	A..50	
HDSB03.21.110	DE02.01.038.00	转入区县行政区划代码	标识病例信息所转入区县的行政区划在特定编码体系中的代码	S3	N6	GB/T 2260
HDSB03.21.111	DE02.01.038.00	转出区县行政区划代码	标识病例信息所转出区县的行政区划在特定编码体系中的代码	S3	N6	GB/T 2260
HDSB03.21.112	DE06.00.177.00	转诊原因代码	标识患者从转出机构转诊原因的主要原因代码	S3	N2	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.111 转诊原因代码表
HDSB03.21.113	DE05.10.026.00	脑卒中复发日期时间	本次复发当天的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.114	DE04.01.124.00	脑卒中复发地点代码	本次脑卒中复发时所在具体场所的代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.105 康复需求地点代码表
HDSB03.21.115	DE08.10.013.00	转入机构名称	病例转诊时所转入的医疗机构的组织机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.116	DE08.10.013.00	转出机构名称	病例转诊时所转出的医疗机构的组织机构名称	S1	AN..70	
HDSB03.21.117	DE06.00.013.00	终止管理日期	病人终止管理时的公元纪年日期	D	D8	
HDSB03.21.118	DE09.00.129.00	终止管理原因代码	病人终止管理的原因代码	S3	N1	WS 364.11 卫生信息数据元值域代码 第 11 部分：医学评估 CV05.10.112 终止管理原因代码表

HDSB03.21.119	DE02.01.036.00	死亡日期时间	死亡当日的公元纪年日期和时间的完整描述	DT	D15	
HDSB03.21.120	DE02.01.034.00	死亡地点类别代码	死亡时所在地点类别的代码	S3	N..2	WS 364.3
HDSB03.21.121	DE05.01.061.00	直接死亡原因代码	导致死亡的最后的疾病和情况的代码	S3	N1	ICD-10

数据元值域代码表

CV05.01.103 脑卒中疾病分型代码表

值	值含义	说 明
1	脑梗死	
11	非腔隙性脑梗死	
12	腔隙性脑梗死	
2	脑出血	脑实质内的出血
3	蛛网膜下腔出血	
4	卒中不分型	

CV06. 00. 304 服药情况代码表

值	值含义	说 明
1	有，按医嘱	
2	有，未按遗嘱	
3	自行停药	
4	无	
5	不详	

CV08. 50. 203 脑卒中病人用药种类代码表

值	值含义	说 明
1	降压药	
2	降糖药	
3	降脂药	
4	抗凝药	
5	抗血小板药	
9	其他	

CV5201.22 用药途径代码

值	值含义	说 明
001	口服	经口吞服药物
002	直肠给药	将药物经肛门塞入或注入直肠
003	舌下给药	将药物置于舌下/颊部的给药方法
004	注射给药	将药物经过表皮注入体内
401	皮下注射	将药物注射于皮下组织
402	皮内注射	将药物注射于皮内组织
403	肌肉注射	将药物注射于肌肉组织内
404	静脉注射或静脉滴注	将药物注入静脉血管内
005	吸入给药	将药物化为气雾状而后由呼吸道吸入
006	局部用药	主要发挥局部作用的给药方法
601	椎管内给药	将药物注入椎管内
602	关节腔内给药	将药物注入关节腔内

603	胸膜腔给药	将药物注入胸膜腔内
604	腹腔给药	将药物注入腹腔内
605	阴道用药	将药物置于阴道中
606	滴眼	将药物经眼滴入
607	滴鼻	将药物经鼻滴入
608	喷喉	将药物喷于喉部粘膜表面
609	含化	将药物置于口腔内融化
610	敷伤口	将药物直接敷于伤口表面
611	擦皮肤	用药物擦拭皮肤
6XX	局部用药扩充内容	
699	其他局部给药途径	其他局部用药途径
999	其他给药途径	增补的用药途径内容

CV06. 00. 305 药物使用单位时间代码表

值	值含义	说 明
1	分	
2	小时	
3	天	
4	周	
5	月	
6	年	

CV05. 10. 110 未服药原因代码表

值	值含义	说 明
1	经济原因	
2	忘记	
3	不良反应	
4	配药不方便	
9	其他	

CV05. 01. 106 脑卒中并发症情况代码表

值	值含义	说明
01	肺部感染	
02	消化道出血	
03	吞咽困难	
04	营养障碍	
05	褥疮	
06	泌尿系统感染	
07	心功能不全	
99	其他	

CV05.10.109 失访原因代码表

值	值含义	说 明
1	拒访	
2	多次未访到	
3	信息错误	
9	其他	

CV06. 00. 309 护理人员代码表

值	值含义	说明
01	配偶	
02	儿子/媳妇	
03	女儿/女婿	
04	(外)孙子女	
05	保姆	
06	护工	
07	护士	
08	自我照顾	
99	其他	

CV05. 10. 103 评定部位代码表

值	值含义	说明
1	全身	
2	上肢	
3	下肢	
4	手	
5	脚	
9	其他	

CV05. 10. 104 康复需求代码表

值	值含义	说明
1	目前需要	
2	今后需要	
3	暂不需要	
4	不需要	

CV05. 10. 105 康复需求地点代码表

值	值含义	说明
1	家里	
2	社区卫生服务中心/乡镇卫生院	
3	二级医院	
4	三级医院	

5	养老院	
9	其他	

CV06. 00. 301 康复治疗频率代码表

值	值含义	说明
1	每天数次	
2	每天一次	
3	每周数次（不超过 6 次）	
4	每周一次	
5	每月数次（不超过 3 次）	
6	每月一次	
7	每年数次（不超过 11 次）	
8	未做	

CV05. 10. 106 未康复治疗原因代码表

值	值含义	说明
1	经济原因	
2	自觉不方便	
3	自觉不需要	
4	不良反应	
5	其他	

CV05. 10. 107 康复治疗效果代码表

值	值含义	说 明
1	很好	
2	较好	
3	一般	
4	较差	
5	很差	

CV05. 10. 108 康复活动自我感觉代码表

值	值含义	说 明
1	劳累	
2	适宜	
3	轻松	
9	其他	

CV05. 10. 113 医师认可度代码表

值	值含义	说 明
1	很认可	
2	较认可	

3	不太认可	
4	很不认可	

CV05. 10. 111 转诊原因代码表

值	值含义	说 明
01	新发	
02	复发	
03	并发症	
04	恶化	
05	好转	
06	住院时间限制	
07	院方无条件治疗	
08	家属要求	
99	其他	

CV05. 10. 112 终止管理原因代码表

值	值含义	说 明
1	死亡	
2	迁出	
3	失访	
4	拒绝	

索 引

B	
报告医师姓名	HDSB03.21.101
本次收缩压(mmHg)	HDSB03.21.047
本次舒张压(mmHg)	HDSB03.21.048
本人电话号码	HDSB03.21.020
本人姓名	HDSB03.21.001
C	
残联登记情况代码	HDSB03.21.074
超重或肥胖史代码	HDSB03.21.059
出生日期	HDSB03.21.003
初测收缩压 (mmHg)	HDSB03.21.028
初测舒张压 (mmHg)	HDSB03.21.029
F	
发病日期时间	HDSB03.21.031
服药情况代码	HDSB03.21.039
G	
高血压史代码	HDSB03.21.049
高脂血症史代码	HDSB03.21.051
冠心病史代码	HDSB03.21.055
H	
户籍地址-村(街、路、弄等)	HDSB03.21.012
户籍地址-门牌号码	HDSB03.21.013
户籍地址-省(自治区、直辖市)	HDSB03.21.008
户籍地址-市(地区、州)	HDSB03.21.009
户籍地址-县(区)	HDSB03.21.010
户籍地址-乡(镇、街道办事处)	HDSB03.21.011
护理人员代码	HDSB03.21.073
婚姻状况代码	HDSB03.21.023
J	
接受康复治疗代码	HDSB03.21.081
颈动脉狭窄史代码	HDSB03.21.052
就诊机构名称	HDSB03.21.027
就诊日期时间	HDSB03.21.032
K	
康复地点代码	HDSB03.21.085
康复对象不接受原因	HDSB03.21.091
康复对象接受度代码	HDSB03.21.090
康复活动持续时间(分钟)	HDSB03.21.105

康复活动项目		HDSB03.21.104
康复活动自我感觉代码		HDSB03.21.106
康复需求代码		HDSB03.21.084
康复需求项目名称		HDSB03.21.086
康复责任医师姓名		HDSB03.21.094
康复指导建议		HDSB03.21.092
康复治疗机构名称		HDSB03.21.093
康复治疗频率代码		HDSB03.21.088
康复治疗日期		HDSB03.21.083
康复治疗项目名称		HDSB03.21.087
康复治疗总体效果代码		HDSB03.21.095
	L	
联系人电话号码		HDSB03.21.021
联系人与本人关系		HDSB03.21.022
	M	
民族代码		HDSB03.21.004
	N	
脑卒中并发症情况代码		HDSB03.21.066
脑卒中病人用药种类代码		HDSB03.21.040
脑卒中复发地点代码		HDSB03.21.114
脑卒中复发日期时间		HDSB03.21.113
脑卒中复发症状代码		HDSB03.21.067
脑卒中疾病分型代码		HDSB03.21.034
脑卒中家族史代码		HDSB03.21.063
脑卒中史代码		HDSB03.21.054
脑卒中新发症状代码		HDSB03.21.068
	P	
评定部位代码		HDSB03.21.077
评定等级		HDSB03.21.078
评定分值		HDSB03.21.079
评定量表名称		HDSB03.21.076
评定日期		HDSB03.21.080
评定序次		HDSB03.21.075
	Q	
其他危险因素代码		HDSB03.21.064
其他危险因素名称		HDSB03.21.065
其他心脏病名称代码		HDSB03.21.057
其他心脏病史代码		HDSB03.21.056
前次康复治疗机构名称		HDSB03.21.082
确诊日期时间		HDSB03.21.033
	R	
认知功能恢复情况代码		HDSB03.21.098
日饮酒量（两）		HDSB03.21.062

	S	
身份证件号码		HDSB03.21.006
身份证件类别代码		HDSB03.21.005
生活自理能力恢复情况代码		HDSB03.21.099
失访原因代码		HDSB03.21.072
首次发病日期		HDSB03.21.030
死亡地点类别代码		HDSB03.21.120
死亡日期时间		HDSB03.21.119
随访机构名称		HDSB03.21.070
随访人员姓名		HDSB03.21.069
随访日期		HDSB03.21.071
	T	
TIA 发作标志		HDSB03.21.035
TIA 史代码		HDSB03.21.053
糖尿病史代码		HDSB03.21.050
体征		HDSB03.21.036
填报机构名称		HDSB03.21.100
填报日期		HDSB03.21.102
	W	
未服药原因代码		HDSB03.21.046
未康复治疗原因代码		HDSB03.21.089
	X	
吸烟史代码		HDSB03.21.058
现住地址-村（街、路、弄等）		HDSB03.21.018
现住地址-门牌号码		HDSB03.21.019
现住地址-省（自治区、直辖市）		HDSB03.21.014
现住地址-市（地区、州）		HDSB03.21.015
现住地址-县（区）		HDSB03.21.016
现住地址-乡（镇、街道办事处）		HDSB03.21.017
性别代码		HDSB03.21.002
学历代码		HDSB03.21.024
	Y	
药物剂量单位		HDSB03.21.045
药物名称		HDSB03.21.041
药物使用单位时间代码		HDSB03.21.044
药物使用频率		HDSB03.21.043
药物用法代码		HDSB03.21.042
医疗保险卡号码		HDSB03.21.026
医疗保险类别代码		HDSB03.21.025
医师建议		HDSB03.21.108
医师认可度代码		HDSB03.21.107
医师姓名		HDSB03.21.109
饮酒史代码		HDSB03.21.060

饮酒种类代码		HDSB03.21.061
语言功能恢复情况代码		HDSB03.21.097
	Z	
责任医师姓名		HDSB03.21.038
肢体功能恢复情况代码		HDSB03.21.096
直接死亡原因代码		HDSB03.21.121
职业类别代码		HDSB03.21.007
治疗意见		HDSB03.21.037
终止管理日期		HDSB03.21.117
终止管理原因代码		HDSB03.21.118
转出机构名称		HDSB03.21.116
转出区县行政区划代码		HDSB03.21.111
转入机构名称		HDSB03.21.115
转入区县行政区划代码		HDSB03.21.110
转诊原因代码		HDSB03.21.112
自我康复活动日期时间		HDSB03.21.103
