## 体检报告（CDR\_6601）

### 体检报告（physical\_exam）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体检报告（physical\_exam)(1..1) | | | | | | |
| 节点标识 | 中文名称 | 数据格式 | 长度 | 必填 | 字典 | 定义 |
| dcid | 记录号 | S1 | AN..100 | Y |  | 主键列，通过健康体检表编号+就诊机构代码+固定值生成 |
| id | 健康体检表编号 | S1 | AN..50 | Y |  | 按照某一特定代码规则赋予个体相关信息记录表单的顺序号 |
| visit\_org\_code | 医疗机构组织机构代码 | S3 | AN..50 | Y | CC08\_10\_013 | 经《医疗机构执业许可证》登记的，并按照特定编码体系填写的代码 |
| visit\_org\_name | 医疗机构名称 | S1 | AN..70 | Y |  | 患者就诊所在的医疗机构名称 |
| visit\_id | 就诊流水号 | S1 | AN..50 | Y |  | 业务系统内患者一次就诊的内部流水号 |
| fixed\_value | 固定值 | S1 | AN..50 | Y |  | 默认填写体检报告模型编码：CDR\_6601 |
| phr\_id | 城乡居民健康档案编号 | S1 | N17 | N |  | 城乡居民个人健康档案的编号 |
| source\_patient\_id | 业务系统患者档案Id | S1 | AN..50 | Y |  | 业务系统内部患者档案的唯一编号，考虑各业务系统通用，门诊档案填门诊号码，住院档案填住院号 |
| source\_patient\_id\_type | 业务系统患者档案类型 | S3 | A2 | Y | CC51\_01\_002\_00 | 标识病人在业务系统内的档案类型。枚举值：OV:门诊档案IV:住院档案HV:体检档案LG:留观档案TV:其他档案 |
| source\_patient\_id\_type\_name | 业务系统患者档案类型名称 | S1 | AN..200 | Y |  | 标识病人在业务系统内的档案类型。枚举值：OV:门诊档案IV:住院档案HV:体检档案LG:留观档案TV:其他档案 |
| author\_org\_code | 建档机构代码 | S3 | AN10 | Y | CC08\_10\_013 | 建档医疗机构经《医疗机构执业许可证》登记的，并按照特定编码体系填写的代码 |
| author\_org\_name | 建档机构名称 | S1 | AN..200 | Y |  | 经《医疗机构执业许可证》登记的，并按照特定编码体系填写的名称 |
| patient\_type\_code | 患者类型代码 | S3 | N..2 | Y | CC02\_01\_060\_00 | 患者就诊类型的分类代码，在行标字典CV09\_00\_404基础上新增字典项 |
| patient\_type\_name | 患者类型名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| clinic\_id | 门（急）诊号 | S1 | AN..18 | N |  | 门（急）诊必填。按照某一特定编码规则赋予门诊就诊对象的顺序号 |
| hospization\_id | 住院号 | S1 | AN..18 | N |  | 住院必填。按照某一特定编码规则赋予住院就诊对象的顺序号 |
| visit\_date\_time | 就诊日期时间 | DT | DT15 | Y |  | 患者在门（急）诊就诊结束时的公元纪年日期和时间的完整描述 |
| name | 患者姓名 | S1 | AN..50 | Y |  | 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 |
| sex\_code | 性别代码 | S3 | N1 | Y | GB\_T2261\_1 | 患者生理性别在特定编码体系中的代码 |
| sex\_name | 性别名称 | S1 | AN..200 | Y |  | 患者生理性别在特定编码体系中的名称 |
| birth\_date | 出生日期 | D | D8 | N |  | 患者出生当日的公元纪年日期的完整描述 |
| id\_card\_code | 身份证件类型代码 | S3 | N2 | Y | CV02\_01\_101 | 患者身份证件所属类别在特定编码体系中的代码 |
| id\_card\_name | 身份证件类型名称 | S1 | AN..200 | Y |  | 患者身份证件所属类别在特定编码体系中的名称 |
| id\_card | 身份证件号码 | S1 | AN..18 | Y |  | 患者的身份证件上的唯一法定标识符 |
| health\_card\_id | 居民健康卡号 | S1 | AN..50 | N |  | 患者持有的“中华人民共和国健康卡”的编号，或“就医卡号”等患者识别码，或暂不填写 |
| check\_start\_time | 体检开始时间 | DT | DT15 | Y |  | 诊疗/操作开始时的公元纪年日期和时间的完整描述 |
| check\_end\_time | 体检结束日期 | DT | DT15 | Y |  | 诊疗/操作结束时当日的公元纪年日期 |
| total\_cost | 总费用 | N | N..12,2 | Y |  | 医疗服务所产生的总费用 |
| diagnose\_code | 出院诊断-主要诊断疾病编码 | S3 | AN..50 | N | ICD-10 | 出院诊断-主要诊断疾病编码 |
| diagnose\_name | 出院诊断-主要诊断名称 | S1 | AN..200 | N |  | 患者住院过程中对身体健康危害最大,花费医疗资源最多,住院时间最长的疾病诊断，外科的主要诊断指患者住院接受手术进行治疗的疾病;产科的主要诊断指产科的主要 并发症或伴随疾病 |
| patient\_age | 年龄（岁） | S1 | N1..3 | Y |  | 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 |
| ethnic\_group\_code | 民族 | S3 | N2 | N | GB/T3304 | 患者所属民族在特定编码体系中的代码 |
| ethnic\_group\_name | 民族名称 | S1 | AN..100 | N |  |  |
| abo\_blood\_code | ABO血型代码 | S3 | N1 | N | CV04\_50\_005 | 进行血型检查明确，或既往病历资料能够明确的患者ABO血型类别在特定编码体系中的代码 |
| abo\_blood\_name | ABO血型名称 | S1 | AN..100 | N |  |  |
| rh\_blood\_code | Rh血型代码 | S3 | N1 | N | CV04\_50\_020 | 进行血型检查明确,或既往病历资料能够明确的患者Rh血型的类别代码 |
| rh\_blood\_name | Rh血型名称 | S1 | AN..100 | N |  |  |
| height | 身高（cm） | N | N4..5,1 | Y |  |  |
| weight | 体重（kg） | N | N3..6,2 | Y |  |  |
| birth\_place | 出生地 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| live\_province | 现住址-省(自治区、直辖市) | S1 | AN..200 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的省、自治区或直辖市名称 |
| live\_city | 现住址-市(地区、州) | S1 | AN..100 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的市、地区或州的名称 |
| live\_county | 现住址-县(区) | S1 | AN..100 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的县(区)的名称 |
| live\_town | 现住址-乡(镇、街道办事处) | S1 | AN..100 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的乡、镇或城市的街道办事处名称 |
| live\_village | 现住址-村(街、路、弄等) | S1 | AN..100 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的村或城市的街、路、里、弄等名称 |
| live\_house\_number | 现住址-门牌号码 | S1 | AN..100 | N |  | 患者来院前近期的常住地址的门牌号码 |
| patient\_tel | 电话号码 | S1 | AN..40 | N |  | 患者本人的电话号码,包括国际、国内区号和分机号 |
| live\_detail\_adress | 现详细住址 | S1 | AN..200 | N |  | 目前居住地的详细地址 |
| work\_unit\_name | 工作单位名称 | S1 | AN..70 | N |  | 本人工作单位的组织机构名称 |
| occupation\_category\_code | 职业类别代码 | S3 | AN..10 | N | GB/T2261.4 | 患者当前从事的职业类别在特定编码体系中的代码 |
| occupation\_category\_name | 职业类别名称 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| smoke\_flag | 吸烟标志 | L | T/F | N |  |  |
| duration\_of\_smoking | 抽烟年数 | N | N..2 | N |  | 个体吸烟的累积时间长度,计量单位为年 |
| drinking\_signs | 饮酒标志 | L | T/F | N |  | 标识患者是否饮酒的标志 |
| duration\_of\_drinking | 饮酒年数 | N | N..2 | N |  | 个体饮酒的累积时间长度,计量单位为年 |
| marital\_status\_code | 婚姻状况代码 | S3 | N..2 | N | GB/T2261.2 | 患者当前婚姻状况在特定编码体系中的代码 |
| marital\_status\_name | 婚姻状况名称 | S1 | AN..100 | N |  |  |
| overall\_conclusion | 总检结论 | S1 | AN..text | N |  | 检验/检查/体检得出的结论详细描述 |
| inspection\_doctor\_code | 总检医生工号 | S1 | AN..50 | Y |  |  |
| inspection\_doctor\_name | 总检医生姓名 | S1 | AN..200 | Y |  | 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 |
| general\_inspection\_time | 总检时间 | D | D8 | Y |  | 检验/检查/体检得出的结论当日的公元纪年时间 |
| health\_guide | 健康指南 | S1 | AN..2000 | N |  | 对患者健康指南的描述 |
| remarks | 备注 | S1 | AN..500 | N |  | 需要添加的注释说明的具体内容 |
| disease\_analysis | 疾病解析 | S1 | AN..text | N |  | 对疾病的说明详细描述 |
| dietary\_recommendations | 饮食建议 | S1 | AN..2000 | N |  | 对个体饮食的建议详细描述 |
| review\_doctor\_code | 审核医生工号 | S1 | AN..50 | Y |  |  |
| review\_doctor\_name | 审核医生姓名 | S1 | AN..200 | Y |  | 审核者在公安户籍管理部门正式登记注册的姓氏和名称 |
| audit\_time | 审核时间 | DT | DT15 | Y |  | 审核当日的公元纪年日期 |
| url | URL | S1 | AN..200 | N |  |  |
| administrative\_division\_code | 行政区划代码 | S3 | AN..50 | Y | GB\_T2260 | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的代码 |
| administrative\_division\_name | 行政区划名称 | S1 | AN..200 | Y |  | 中华人民共和国县级及县级以上行政区划在特定编码体系中的名称 |
| operation\_time | 操作时间 | DT | DT15 | Y |  | 数据操作的具体时间，精确到秒 |
| doc\_format | 附件类型 | S2 | N2 | N |  | 01CDA11HTMLX12PDF13JPG14DICOM15HXML(厂商病历) |
| content | 附件内容 | BY | BY | N |  | 附件完整字符流且经过BASE64加密后的数据 |
| store\_type | 存储类型 | S1 | N1 | N |  | 用来标识附件内容的类型，可选填；'1'表示内容是一个URL，'0'或者不填表示内容就是真正的附件内容 |
| modify\_flag | 修改标志 | S1 | AN..64 | Y |  | 1新增、2修改、3删除 |
| handle\_time | 处理时间 | DT | DT15 | N |  | 数据采集、或者在数据中台处理的时间、精确到秒 |
| batch\_no | 批次号 | S1 | AN..64 | Y |  | 数据采集批次、处理批次，生成策略：机构编码\_时间到秒\_当天采集次数，批采集：SD21342324\_20250113101512\_01,SD21342324\_20250113101512\_02 01代表第一个次采集、02代表第二次采集以此类推 |

### (实用)体检项目\_明细（physical\_items\_detail）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (实用)体检项目\_明细(physical\_items\_detail)(0..\*) | | | | | | |
| 节点标识 | 中文名称 | 数据格式 | 长度 | 必填 | 字典 | 定义 |
| docid | 子记录号 | S1 | AN..100 | Y |  | 主键列，通过体检项目明细记录编号+就诊机构代码+固定值生成 |
| dcid | 记录号 | S1 | AN..100 | Y |  | 关联主表DCID |
| id | 体检项目明细记录编号 | S1 | AN..50 | Y |  | 业务系统中，体检项目明细记录的唯一标识符 |
| parent\_id | 健康体检表编号 | S1 | AN..50 | Y |  | 关联主表ID |
| visit\_org\_code | 就诊机构代码 | S3 | AN..50 | Y | CC08\_10\_013 | 经《医疗机构执业许可证》登记的，并按照特定编码体系填写的代码 |
| visit\_org\_name | 就诊机构名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| parent\_fixed\_value | 上一级固定值 | S1 | AN..50 | Y |  | 默认填写体检报告模型编码：CDR\_6601 |
| fixed\_value | 固定值 | S1 | AN..50 | Y |  | 默认填写主段落标识：PhysicalExam |
| project\_type\_code | 体检项目类型代码 | S3 | N2 | Y | CC05\_10\_080 |  |
| project\_type\_name | 体检项目类型名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| medical\_depart\_code | 体检科室类别代码 | S1 | AN..50 | Y |  | 体检类别在特定编码体系中的编码 |
| medical\_depart\_name | 体检科室类别名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| check\_date\_time | 检查日期 | D | D8 | N |  | 检查项目执行当日的公元纪年日期的完整描述 |
| item\_code | 体检项目代码 | S1 | AN..50 | N |  | 受检者检查/检验项目在特定编码体系中的代码,如LOINC的代码值 |
| item\_name | 体检项目名称 | S1 | AN..100 | N |  | 受检者检查/检验项目名称 |
| qualitative\_results | 体检项目定性结果 | S1 | AN..1000 | N |  | 检验项目结果报告的客观说明 |
| quantitative\_results | 体检项目定量结果 | N | N..14,4 | N |  | 患者检查/检验结果的测量值（定量） |
| quantitative\_results\_unit | 定量结果计量单位 | S1 | AN..50 | N |  | 受检者定量检查/检验测量值的计量单位 |
| reference\_low | 参考值下限 | S1 | AN..20 | N |  |  |
| reference\_height | 参考值上限 | S1 | AN..20 | N |  |  |
| reference\_value\_remarks | 参考值备注 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| result\_values\_code | 结果值的解释代码 | S3 | AN..50 | N | CC04\_50\_277 |  |
| result\_values\_name | 结果值的解释描述 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| arrange\_order | 组合顺序号 | S1 | N..4 | N |  |  |
| operation\_time | 操作时间 | DT | DT15 | Y |  | 数据操作的具体时间，精确到秒 |
| modify\_flag | 修改标志 | S1 | AN..64 | Y |  | 1新增、2修改、3删除 |
| handle\_time | 处理时间 | DT | DT15 | N |  | 数据采集、或者在数据中台处理的时间、精确到秒 |
| batch\_no | 批次号 | S1 | AN..64 | Y |  | 数据采集批次、处理批次，生成策略：机构编码\_时间到秒\_当天采集次数，批采集：SD21342324\_20250113101512\_01,SD21342324\_20250113101512\_02 01代表第一个次采集、02代表第二次采集以此类推 |

### (实用)体检项目\_小结（physical\_item\_summary）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (实用)体检项目\_小结(physical\_item\_summary)(0..\*) | | | | | | |
| 节点标识 | 中文名称 | 数据格式 | 长度 | 必填 | 字典 | 定义 |
| docid | 子记录号 | S1 | AN..100 | Y |  | 主键列，通过体检项目小结记录编号+就诊机构代码+固定值生成 |
| dcid | 记录号 | S1 | AN..100 | Y |  | 关联主表DCID |
| id | 体检项目小结记录编号 | S1 | AN..50 | Y |  | 业务系统中，体检项目小结记录的唯一标识符 |
| parent\_id | 健康体检表编号 | S1 | AN..50 | Y |  | 关联主表ID |
| visit\_org\_code | 就诊机构代码 | S3 | AN..50 | Y | CC08\_10\_013 | 经《医疗机构执业许可证》登记的，并按照特定编码体系填写的代码 |
| visit\_org\_name | 就诊机构名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| parent\_fixed\_value | 上一级固定值 | S1 | AN..50 | Y |  | 默认填写体检报告模型编码：CDR\_6601 |
| fixed\_value | 固定值 | S1 | AN..50 | Y |  | 默认填写主段落标识：PhysicalExam |
| project\_type\_code | 体检项目类型代码 | S3 | N2 | Y | CC05\_10\_080 |  |
| project\_type\_name | 体检项目类型名称 | S1 | AN..200 | Y |  |  |
| dept\_code | 体检科室代码 | S1 | AN..50 | N |  |  |
| dept\_name | 体检科室名称 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| project\_summary | 体检项目小结 | S1 | AN..1000 | N |  |  |
| summary\_date\_time | 小结日期时间 | DT | DT15 | N |  |  |
| summary\_doctor\_code | 小结医师工号 | S1 | AN..50 | N |  |  |
| summary\_doctor\_name | 小结医师姓名 | S1 | AN..200 | N |  |  |
| operation\_time | 操作时间 | DT | DT15 | Y |  | 数据操作的具体时间，精确到秒 |
| modify\_flag | 修改标志 | S1 | AN..64 | Y |  | 1新增、2修改、3删除 |
| handle\_time | 处理时间 | DT | DT15 | N |  | 数据采集、或者在数据中台处理的时间、精确到秒 |
| batch\_no | 批次号 | S1 | AN..64 | Y |  | 数据采集批次、处理批次，生成策略：机构编码\_时间到秒\_当天采集次数，批采集：SD21342324\_20250113101512\_01,SD21342324\_20250113101512\_02 01代表第一个次采集、02代表第二次采集以此类推 |