

| 释义 | |
|--------------|--|
| 肿瘤标志物 | 肿瘤标志物是指肿瘤发生发展过程中，由肿瘤细胞合成、释放，或是人体对肿瘤反应性释放的一类物质。包括：甲胎蛋白（AFP），癌胚抗原（CEA），前列腺特异性抗原（PSA），癌抗原 125（CA125），癌抗原 199（CA199），癌抗原 153（CA153），癌抗原 50（CA50），糖类抗原 242（CA242），胃癌相关抗原（CA724），神经元特异性烯醇化酶（NSE），鳞状细胞癌抗原（SCCA），核基质蛋白-22（NMP-22）， α -L-岩藻糖苷酶（AFU），细胞角蛋白（CYFRA21-1），组织多肽抗原（TPA），肿瘤特异性生长因子（TSGF），胃泌素释放肽前体（ProGRP）。 |
| 糖尿病 | 是一组以高血糖为特征的代谢性疾病，长期存在的高血糖，导致各种组织，特别是眼、肾、心脏、血管、神经的慢性损害、功能障碍。空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/l}$ ，和/或餐后两小时血糖 $\geq 11.1\text{mmol/l}$ ，和/或糖化血红蛋白 $\geq 6.5\%$ 即可确诊。 |
| 心肌病 | 心肌病是指以心肌病变为主要表现的疾病，本病可分为两大类：一类为病因不明的原发性或特发性心肌病，也称心肌病。另一类为病因明确的或与全身疾病有关的继发性或特异性心肌病。包括：扩张型心肌病，缺血性心肌病，高血压性心肌病，酒精性心肌病，药源性心肌病，围产期心肌病，急性感染性心肌炎，肥厚型心肌病，限制型心肌病（非充血性心肌病），致心律失常型右室心肌病，克山病，其他原因包括结缔组织病、神经肌肉疾病、结节病或原发性心肌疾病。 |
| 严重心律失常 | 包含：1.存在基础心脏病的心律失常，如心肌炎、先天性心脏病、风湿性心脏病或心脏手术后，尤其伴心功能不全或急性心肌缺血者；2.无器质性心脏病但可能导致严重血流动力学障碍或预后不良的心律失常。如：QT 延长综合征，频发室早，心室自主节律，房颤，房扑，室颤，室性快速心律失常，完全性房室传导阻滞，双束支（三分支）阻滞，病态窦房结综合征等。 |
| 心功能不全二级（含）以上 | 心功能不全是由于各种原因造成心肌的收缩功能下降，使心脏前向性排血减少，造成血液淤滞在体循环或肺循环产生的症状。II级：心脏病患者的体力活动受到轻度的限制，休息时无自觉症状，但平时一般活动下可出现疲乏，心悸，呼吸困难或心绞痛。III级：心脏病患者体力活动明显受限，小于平时一般活动即引起上述乏力，心悸及呼吸困难等症状。IV级：心脏病患者不能从事任何体力活动，休息状态下也出现心衰的症状，体力活动后加重。 |
| 精神类疾病 | 包括各种精神病、神经症、心身疾病或伴随躯体疾病的精神障碍、沟通适应障碍、人格障碍、性心理偏异，以及诸多类别的儿童智能或品德发育障碍，依据世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD10）分类为精神和行为障碍的疾病。 |
| 慢性肾病 | 诊断为肾小球肾炎，隐匿性肾炎，肾盂肾炎，过敏性紫癜肾炎，红斑狼疮肾炎，痛风肾，IgA 肾病，肾病综合征，膜性肾病，肾病综合征，糖尿病肾病，高血压肾病，多囊肾，等等，当这些肾病的发病迁延难愈或反复，时间超过三个月，病人尿液和相关的血液指标出现异常，肾脏病理学，影像学发现异常，或发生肾功能不全，都可统称为“慢性肾病”。 |
| 肾功能不全 | 是由多种原因引起的，肾小球严重破坏，使身体在排泄代谢废物和调节水电解质，酸碱平衡等方面出现紊乱的临床综合征后群，肌酐尿素氮可偏高或超出正常值。可分为四期：肾功能储备代偿期，肾功能不全期，肾功能衰竭期，尿毒症期或肾功能不全终末期。 |
| 肝炎病毒携带者 | 体内带有肝炎病原，但无临床症状的人。如乙肝病毒携带者，就是指血液检测单独乙型肝炎表面抗原阳性，但无肝炎症状和体征，各项肝功能检查长期正常。 |
| 肝功能衰竭 | 肝细胞受到广泛，严重损害，机体代谢功能发生严重紊乱而出现的临床综合征，简称肝衰竭。一般分为暴发性肝衰竭和慢性肝衰竭两种。 暴发性肝衰竭有以下表现：①肝性脑病，又称肝昏迷。②黄疸。③出血。可出现皮肤出血点，瘀斑，呕血，便血，衄血等。④脑水肿，肺水肿。⑤腹水。 慢性肝衰竭是在肝硬化基础上，肝功能进行性减退导致的以腹水或门静脉高压，凝血功能障碍和肝性脑病等为主要表现的慢性肝功能失代偿。 |

| | |
|-----------|---|
| 克罗恩病 | 又称克隆病，局限性回肠炎，局限性肠炎，节段性肠炎和肉芽肿性肠炎，是一种原因不明的肠道炎症性疾病。本病和慢性非特异性溃疡性结肠炎两者统称为炎症性肠病。 |
| 骨髓增生异常 | 是一组克隆性造血干细胞疾病，其特征为血细胞减少，髓系细胞一系或多系病态造血，无效造血及高风险向白血病转化。多数以进行性的骨髓衰竭为特征，并最终发展成为急性髓系白血病（AML）。分型为：①难治性贫血(RA)。②难治性贫血伴铁粒幼红细胞增多(RAS)。③难治性贫血细胞减少伴多系细胞病态造血(RCMD)。④难治性贫血伴原始细胞过多(RAEB)。⑤5q-综合征（第五对染色体短臂有一段缺失）。⑥不能分类型的骨髓增生异常（MDS） |
| 多发性硬化 | 多发性硬化是以中枢神经系统白质炎性脱髓鞘病变为主要特点的自身免疫病。本病最常累及的部位为脑室周围白质，视神经，脊髓，脑干和小脑，主要临床特点为中枢神经系统白质散在分布的多病灶与病程中呈现的缓解复发，症状和体征的空间多发性和病程的时间多发性。 |
| 间质性肺病 | 是以肺泡壁为主要病变所引起的一组疾病群，是以弥漫性肺实质，肺泡炎和间质纤维化为病理基本改变，以活动性呼吸困难，X线胸片示弥漫阴影，限制性通气障碍，弥散功能(DLCO)降低和低氧血症为临床表现的不同类疾病群构成的临床病理实体的总称。病程早期以肺泡壁的炎症为主，在中期为弥漫性肺间质纤维化，在晚期为肺泡壁纤维化。如下疾病均属于间质性肺病：特发性肺纤维化，家族性肺纤维化，胶原血管性疾病伴肺间质纤维化，石棉沉着病，肺结节病，过敏性肺炎和铍肺等。 |
| 先天发育异常或畸形 | 各类先天因素（包括怀孕期间的环境因素，母体因素，家庭遗传等）导致一出生就有的疾病或异常。 |
| 遗传性疾病 | 指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。常为先天性的，也可后天发病。 |
| 严重烧伤 | 包括：1.重度烧伤：总面积在30%~49%；或Ⅲ度烧伤面积在10%~19%（小儿总面积在16%~25%或Ⅲ度烧伤在6%~10%）；Ⅱ度，Ⅲ度烧伤面积虽达不到上述百分比，但已发生休克，严重呼吸道烧伤或合并其他严重创伤或化学中毒者。2.特重烧伤：总面积在50%以上；或Ⅲ度烧伤面积在20%以上（小儿总面积25%以上或Ⅲ度烧伤面积在10%以上）；或已有严重并发症者。 |
| 瘫痪 | 是神经，神经肌肉接头或肌肉疾病所致的随意运动功能的减低或丧失，是神经系统常见的症状。包括：截瘫，偏瘫，肢体瘫痪，脊髓损伤，进行性肌无力或肌萎缩。可逆的暂时性，局部运动功能的减低不在此项询问范围。 |
| 抽搐 | 是不随意运动的表现，是神经-肌肉疾病的病理现象。临床上常见的有如下几种：惊厥，强直性痉挛，肌阵挛，震颤，舞蹈样动作，手足徐动，扭转痉挛，肌束颤动，习惯性抽搐。 |
| 血尿 | 是指尿中红细胞排泄异常增多，是泌尿系统可能有严重疾病的讯号。离心沉淀尿中每高倍镜视野≥3个红细胞，或非离心尿液超过1个或1小时尿红细胞计数超过10万，或12小时尿沉渣计数超过50万，均示尿液中红细胞异常增多，则称为血尿。 |
| 蛋白尿 | 当尿中蛋白质含量增加，普通尿常规检查即可测出尿蛋白定量50mg/dl及以上，或150mg/24h及以上；尿蛋白定性（+）及以上。 |
| 早产 | 是指在满28孕周至37孕周之间（196~258天）的分娩。 |
| 窒息 | 是指由于产前，产时或产后的各种病因，使胎儿缺氧而发生宫内窘迫，或娩出过程中发生呼吸，循环障碍，导致生后1分钟内无自主呼吸或未能建立规律呼吸，以低氧血症，高碳酸血症和酸中毒为主要病理生理改变的疾病。 |
| 发育迟缓 | 是指在生长发育过程中出现速度放慢或是顺序异常等现象。包含：1.体格发育落后；2.运动发育落后；3.语言发育落后；4.智力发育落后；5.心理发展落后等。 |
| 脑瘫 | 称大脑性瘫痪，是自受孕开始至婴儿期非进行性脑损伤和发育缺陷所致的综合征，主要表现为运动障碍及姿势异常。常合并智力障碍，癫痫，感知觉障碍，交流障碍，行为异常及其他异常。按运动障碍性质分类，脑性瘫痪分为痉挛型，手足徐动型，肌张力低下型，强直型，共济失调型，震颤型，混合 |

型。