

ICS

CCS

CI

团体标准

T/CI XXX-2023

育龄期女性癫痫诊疗标准数据集 建立规范

Standard dataset establishment for diagnosis and treatment of
women with epilepsy in childbearing age

（征求意见稿）

2023-X-X 发布

2023-X-X 实施

中国国际科技促进会 发布

中国国际科技促进会(CIAPST)是1988年经中华人民共和国国务院科技领导小组批准而成立的全国性社会团体。制定团体标准、开展标准国际化和推动团体标准实施,是中国国际科技促进会的工作内容之一。任何团体和个人,均可提出制、修订中国国际科技促进会团体标准的建议并参与有关工作。

中国国际科技促进会标准按《中国国际科技促进会标准化管理办法》进行制定和管理。

中国国际科技促进会征求意见稿经向社会公开征求意见,并得到参加审定会议的80%以上的专家、成员的投票赞同,方可作为中国国际科技促进会标准予以发布。

在本标准实施过程中,如发现需要修改或补充之处,请将意见和有关资料寄给中国国际科技促进会标准化工作委员会,以便修订时参考。

任何团体和个人,均可对本标准征求意见稿提出意见和建议,牵头起草单位联系方式:

WW_ECA@163.com

中国国际科技促进会

地址:北京市海淀区中关村东路89号恒兴大厦13F

邮政编码:100190

电话:010-62652520 传真:010-62652520

网址: <http://www.ciapst.org>

目 次

前 言	IV
1 范围	4
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	2
3.1 电子病历	2
3.2 病例报告表	2
3.3 电子数据采集	2
3.4 数据建模	2
3.5 源数据	3
3.6 再生数据	3
3.7 人工智能	3
3.8 机器学习	3
4 缩略语	3
5 数据元数据属性	4
6 数据元目录	4
6.1 数据元公用属性	4
6.2 数据元专用属性	5
6.2.1 基本信息	5
6.2.2 现病史	7
6.2.3 癫痫共患病	10
6.2.4 既往及现患合并症及治疗	10
6.2.5 个人史	11
6.2.6 婚育史	15
6.2.7 家族史	17
6.2.8 体格检查	18
6.2.9 实验室检查	19
6.2.10 电生理检查	25
6.2.11 头部影像学检查	30
6.2.12 妇科 B 超检查:	31
6.2.13 早孕产科 B 超检查:	32
6.2.14 产科 B 超检查:	32
6.2.15 胎儿超声检查:	32
6.2.16 胎心监护:	33
6.2.17 宫颈 Bishop 评分:	34
6.2.18 抗癫痫发作药物治疗	35
6.2.19 不良反应	37
6.2.20 癫痫病因	39
6.2.21 手术治疗	39
6.2.22 其他治疗方式	41
6.2.23 怀孕中	42
6.2.24 产后信息:	43
6.2.25 疗效评价	45

7 附表47

8 临床讨论64

9 数据库的建立65

 9.1 数据类型65

 9.2 真实世界数据处理流程 67

 9.2.1 结构化数据清洗流程 67

 9.2.2 非结构化数据标注 68

 9.3 前瞻性数据采集过程 71

 9.3.1 采集人员要求 71

 9.3.2 前瞻性数据采集过程 72

 9.4 电子数据库的建设 72

 9.4.1 数据库概念模型设计 72

 9.4.2 数据库逻辑模型设计 73

 9.4.3 数据库命名规范 73

 补充数据元标识符 73

 9.4.4 数据标准规范 73

 9.5 数据的管理 74

 9.5.1 人员培训 74

 9.5.2 CRF 填写 74

 9.5.3 EDC 系统录入 74

 9.5.4 数据质控 74

 9.5.5 数据锁库 74

 9.6 数据安全 74

 9.6.1 安全设计标准 75

 9.6.2 数据访问权限控制 75

 9.6.3 数据加密 76

 9.6.4 数据脱敏 76

 9.6.5 安全审计 76

 9.6.6 数据操作日志 76

 9.6.7 数据备份 76

附录 A 育龄期女性癫痫数据集（示例） 78

育龄期女性癫痫队列研究病例报告表 78

 （Case Report Form） 78

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规则起草。

某些内容可能涉及专利，本文件的发布机构不承担识别这些专利的责任。

本文件由中国国际科技促进会标准化工作委员会提出。

本文件由中国国际科技促进会归口。

本文件起草单位：四川大学华西医院、复旦大学附属华山医院、四川大学第二医院、南华大学附属长沙中心医院、山西医科大学第一医院、哈尔滨医科大学附属第二医院、新桥医院、重庆医科大学附属儿童医院、贵州省人民医院、广东省神经科学研究所、广东省第二人民医院、深圳市第二人民医院、昆明三博脑科医院、四川省邛崃市人民医院、四川省三台县人民医院。

本文件主要起草人：陈蕾、吴洵昶、孙美珍、李晓裔、胡越、翟琼香、徐惠琴、厉兰、胡湘蜀、肖小华、任杰、李云、刘仕勇、朱延梅、何国琳、朱慧莉、马云燕、赵卫华、王玉贤、曾晓玲、赵丹青、陈芳、钟敏、杨茜蒙。

育龄期女性癫痫诊疗标准数据集建立规范

1 范围

本文件规范了可支撑育龄期女性癫痫诊疗标准数据集的数据元数据属性；

本文件适用于育龄期女性癫痫病历标准数据集的采集、存储、共享及信息系统的开发，以及癫痫患者及家属作为就医参考。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件；而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 3304-1991 中国各民族名称

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 6565-1999 职业分类与代码

WS 363.1-2011 卫生信息数据元目录 第1部分总则

WS 364.1-2011 卫生信息数据元值域代码 第1部分总则

WS 363.2-2011 卫生信息数据元目录 第2部分

WS 363.3-2011 卫生信息数据元目录 第3部分

WS 363.4-XXXX 卫生健康信息数据元目录 第4部分

WS 363.5-XXXX 卫生健康信息数据元目录 第5部分

WS 363.6-XXXX 卫生健康信息数据元目录 第6部分

WS 363.7-2011 卫生信息数据元目录 第7部分

WS 363.8-2011 卫生信息数据元目录 第8部分

WS 363.9-2011 卫生信息数据元目录 第9部分

WS 363.10-2011 卫生信息数据元目录 第10部分

WS 363.12-2011 卫生信息数据元值目录 第12部分

WS 363.14-2011 卫生信息数据元目录 第14部分

WS 363.15-2011 卫生信息数据元目录 第15部分

WS 363.16-2011 卫生信息数据元目录 第16部分

WS 370-2022 卫生健康信息基本数据集编制标准

WS 372.2-2012 疾病管理基本数据集 第 2 部分

WS 377.8-2020 妇女保健基本数据集 第 8 部分

WS 445-2014 电子病历基本数据集

WS/T 671-2020 国家卫生与人口信息数据字典

WS/T 778-2021 药品采购使用管理分类代码与标识码

T/BISSC 01—2022 专科疾病标准数据集建设规范

ICD-9-CM-3 国际疾病分类 第 9 版 临床修订 第 3 卷

ICD-10 疾病和有关健康问题的国际统计分类 第 10 版

癫痫中西医诊疗标准数据集规范建立 1.0 版本

3 术语和定义

WS 370-2022、WS 445-2014 中界定的以下术语和定义适用于本文件。

3.1

电子病历

医务人员在医疗活动过程中，使用医疗机构信息系统生成的文字、符号、图表、图形、数据、影像等数字化信息，并能实现存储、管理、传输和重现的医疗记录，是病历的一种记录形式。

[WS/T 445.1-2014，定义 3.1.1]

3.2

病例报告表

病例报告表（Case Report Form, CRF）是按临床试验方案所规定设计的一种文件，用以记录每一例受试者在试验过程中的数据。病例报告表中的数据来自原始文件并与原始文件一致，试验中的任何观察、检查结果均应及时、准确、完整、规范、真实地记录于病历和正确地填写至病例报告表中，不得随意更改，确因填写错误，作任何更正时应保持原记录清晰可辨，由更正者签署姓名和时间。

[FGWJ-2003-10254，药物临床试验质量管理规范（局令第 3 号）第八章 记录与报告]

3.3

电子数据采集

电子数据采集(Electronic Data Capture, EDC)是一种基于计算机网络的用于临床试验数据采集的技术，通过软件、硬件、标准操作程序和人员配置的有机结合，以电子化的形式直接采集和传递临床数据。

[GGTG-2016-11713,总局关于发布临床试验的电子数据采集技术指导原则的通告（2016 年第 114 号）]

3.4

数据建模

对现实世界各类数据的抽象组织，确定数据库需管辖的范围、数据的组织形式等直至转化成现实的数据库。

3.5

源数据

是“数据”本身，强调数据状态是“创建”之后的“原状态”，也就是没有被加工处理的数据。临床试验中的原始记录或其核证副本上记载的所有信息，包括临床发现、观测结果以及用于重建和评价该试验所必须的其他相关活动记录。这些数据的载体都是客观存在的，可以是纸质文件的形式，也可以是计算机系统电子形式。

3.6

再生数据

针对“源数据”的任何使用过程都可能产生中间数据，称为再生数据。

3.7

人工智能

表现出与人类智能（如推理和学习）相关的各种功能的功能单元的能力。

[GB/T 5271.28-2001，定义 28.01.02]

3.8

机器学习

功能单元通过获取新知识或技能，或通过整理已有的知识或技能来改进其性能的过程。

[GB/T 5271.28-2001，定义 28.01.21]

4 缩略语

CRF：病历报告表(Case Report Form)

EDC：电子数据采集(Electronic Data Capture)

CT：计算机断层成像 (Computed Tomography)

MRI：核磁共振成像 (Magnetic Resonance Imaging)

TXT：文本格式 (Text)

NLP：自然语言处理 (Natural Language Processing)

AI：人工智能 (Artificial Intelligence)

ETL：数据仓库技术 (Extract-Transform-Load)，用来描述将数据从来源端经过抽取 (extract)、转换

（transform）、加载（load）至目的端的过程

OCR：光学字符识别（Optical Character Recognition）

ODS：操作数据存储（Operational Data Store）

API：应用程序编程接口（Application Programming Interface）

5 数据元数据属性

依据 WS 370-2022，数据元数据属性见表 1。

表 1 数据元数据属性

元数据子集	元数据项	元数据值
标识信息子集	数据集名称	育龄期女性癫痫诊疗标准数据集
	数据集标识符	
	数据集发布方--单位名称	中国国际科技促进会
	关键词	癫痫，育龄期女性，数据集，标准
	数据集语种	中文
	数据集分类--类目名称	卫生综合
内容信息子集	数据集摘要	癫痫患者在医疗机构所产生的多学科诊疗病历信息
	数据集特征数据元	基本信息、现病史、癫痫发作类型、癫痫综合征、癫痫共患病、既往史、个人史、婚育史、家族史、体格检查、中医体格检查、实验室检查、神经电生理检查、影像学检查、药物治疗、疗效评价、不良反应、手术治疗、其他治疗方式、孕中信息、围产期信息

6 数据元目录

6.1 数据元公用属性

数据元公用属性描述见表 2。

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	中国国际科技促进会
	相关环境	育龄期女性癫痫诊疗病历信息
关系类	分类模式	分类法
管理类	主管机构	中国国际科技促进会
	注册状态	标准状态
	提交机构	四川大学华西医院

6.2 数据元专用属性

6.2.1 基本信息

基本信息的数据元专用属性描述见表 3。

值	基本信息	值含义
000	登记号	根据各医院 His 系统（如十位阿拉伯数字）
001	就诊日期（公历）	___年___月___日
001	姓名	中文名（身份证登记为准）
002		英文名或拼音（护照登记为准）
001	身份证件号码	中国人：18 位数字（加或不加罗马数字 X）
002		外国人：护照登记为准
001	出生日期（公历）	___年___月___日___时___分
002	性别	女性
000	民族	___族
001	电话号码	本人手机号（11 位）
002		家属 1 手机号（11 位）
003		家属 2 手机号（11 位）
004		家庭电话（区号三位-八位数字号码/区号四位-七位数字号码）
001	常住地类型代码（勾选）	农村（居住地）：如四川省成都市双流区黄龙溪镇古佛村陈家院子（详细到村组）
002		城市（居住地）：如四川省成都市武侯区人民南路三段 17 号（详细到门牌号）

003		省份
004		市
005		县/区
006		高原（海拔 1000/1500/2000/2500 米以上）
007		平原（海拔 500 米以下）
001		未上学（是/否癫痫造成）
002		小学
003		初中
004	学历代码（勾选）	高中或中专
005		本科或大专
006		硕士及以上
001		第一大类：国家机关/党群组织/企业/事业单位负责人
002		第二大类：专业技术人员
003		第三大类：办事人员和有关人员
004	从事职业工种描述（参照	第四大类：商业/服务业人员
005	GB/T 6565-1999）（勾选）	第五大类：农/林/牧/渔/水利业生产人员
006		第六大类：生产/运输设备操作人员及有关人员
007		第七大类：军人
008		第八大类：不便分类的其他从业人员
001		学生/学龄前儿童/婴幼儿
003	非从业人员（勾选）	下岗/无业
001		未婚
002		已婚
003	婚姻状况（14 岁以下未成年	离异（是否与癫痫相关）
004	不填）（勾选）	再婚
005		丧偶
006		分居（是否与癫痫相关）
001		学生/学龄前儿童/婴幼儿
002	非从业人员（勾选）	65 岁以上老年人/退休

003		下岗/无业
001	婚姻状况（14 岁以下未成年 不填）（勾选）	未婚
002		已婚
003		离异（是否与癫痫相关）
004		再婚
005		丧偶
006		分居（是否与癫痫相关）
001	医疗保险类别名称（勾选）	公费医疗
002		职工医保
003		城乡居民医保
004		商业保险
005		低保
006		无医保

[GB/T 6565-1999 职业分类与代码]

6.2.2 现病史

现病史的数据元专用属性描述见表 4。

值	癫痫现病史	值含义
000	癫痫首次发作	具体时间：__年__月__日__时__分（若部分缺失，则记录到相对精确的时间），至少记录__周岁
001		发作时状态：清醒（醒后 2 小时内）/入睡前/入睡 1 小时内/熟睡中（睡醒前 1 小时内）
002		先兆：无； 有：听觉先兆/视觉先兆/嗅觉先兆/味觉先兆/言语先兆/运动先兆/情感先兆/躯体感觉异常/幻觉/其他（可多选）
003		伴意识障碍：是/否
004		意识障碍持续时间：__分__秒
005		发作起始时局部症状：无/有（自动症/运动症状/感觉症状/自主神经症状）
001		意识状态：知觉保留（意识清楚/能回忆发作过程）

		意识障碍：意识丧失/呼之不应/大脑空白感/其他
002	癫痫症状学	简单运动症状：无； 有：强直/阵挛/强直-阵挛/阵挛/痉挛/肌阵挛/偏转/运动停止/失张力/持物脱落/跌倒/眼睑肌阵挛/肌张力障碍/双侧不对称强直姿势/杰克逊发作/瘫痪（轻瘫）/构音障碍/其他（可多选）
		复杂运动症状：无； 有：点头/手动/眨眼/口面部不自主运动（砸嘴、吞咽、秽语、挤眉弄眼）/脱衣/蹬踏/刻板重复动作/不协调动作/行走或奔跑/攻击行为/性行为/摸鼻/吐痰/发笑/其他（可多选）
003		非运动症状：无； 有：精神症状/情绪或情感障碍/感觉症状/自动症/自主神经症状（可多选）
031		精神症状：错觉/幻觉/忽视/似曾相识或陌生感/强迫思维/人格分裂/其他（可多选）
032		情绪或情感障碍：激越/愤怒/恐惧/哭泣（流泪）/愉悦/大笑（发笑）/焦虑/偏执/欣快/其他（可多选）
033		感觉症状：听觉/视觉/痛觉/温度觉/触觉/味觉/嗅觉/位置觉/前庭觉（头晕、站立不稳）/其他（可多选）
035		自主神经症状：胃气上涌/过度通气或通气不足/心动过速或过缓/心脏停搏/面色潮红或苍白/竖毛/勃起/大小便失禁/其他（可多选）
000		症状出现的部位：左侧（上/下肢）/右侧（上/下肢）/躯干/头、颈部/全身
000	癫痫诊断：按癫痫 发作类型分类标准（参照 ILAE 2017 版）	共__种发作类型
001		发作类型：__在下图中勾选，发作频率：__次/（年/月/周/日）
000		目前主要发作类型：__

000		无/有，发生频率：____次/年/月/周/日
	强直-阵挛发作 (FBTCS)	共发作：____次
000	发作类型 1/2/3 最近一次发作	时间：__年__月__日__时__分
	局灶起源 ☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍 运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐ 全面起源 运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐ 未知起源 运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐ 未分类 ☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐	
001	发作类型 1/2/3 发作后状态	意识水平减低/记忆力下降或注意力不集中：无/有（具体描述）：____
002		嗜睡/睡眠障碍：无/有（具体描述）：____
003		头痛：无/有（具体描述）：____
004		语言障碍/构音障碍：无/有（具体描述）：____
005		肢体运动障碍：无/有（具体描述）：____
006		肌肉酸痛：无/有（具体描述）：____
007		情绪/性格改变：无/有（具体描述）：____
008		胃肠道症状：无/有（具体描述）：____
		精神/行为异常：无/有（具体描述）：____（建议添加）
099	其他	
000	耐药性癫痫	不详/否/是，诊断时间：__年__月
000		不详/无/有，具体描述：____
001	癫痫持续状态	发生频率：____次/年

002		惊厥性/非惊厥性
-----	--	----------

6.2.3 癫痫共患病

成人癫痫共患病的数据元专用属性描述见表 5。

值	癫痫现患共患病	值含义（严重程度评估及分型）
002	抑郁（需精神科医师诊断）	抑郁自评量表（PHQ-9）/汉密尔顿抑郁量表（HAMD）/爱丁堡产后抑郁量表（EPDS）
003	焦虑（需精神科医师诊断）	广泛性焦虑量表（GAD-7）/汉密尔顿焦虑量表（HAMA）
005	偏头痛	视觉模拟评分（VAS）/头痛影响测试（HIT-6）/偏头痛残疾评估（MIDAS）
006	睡眠障碍	匹兹堡睡眠质量指数量表（PSQI） 多导睡眠监测（PSG）：采集参数包括脑电图/眼动电图/肌电图/心电图/口鼻气流/鼾声/呼吸运动/肢动/脉氧饱和度/体位等
007	多囊卵巢综合征（PCOS） （三条标准中满足任意两条）	稀发排卵或无排卵 高雄激素血症或高雄激素的临床表现（如多毛、痤疮等） 超声检查显示双侧卵巢均有 ≥ 12 个且直径 2 ~ 9mm 的小卵泡, 和（或）卵巢体积增大（每侧 $> 10\text{mL}$, 卵巢体积 = $0.52 \times \text{长} \times \text{宽} \times \text{厚}$ cm），即卵巢多囊样改变
099	其他共患病	具体测评方法
000	治疗方式	用药/其他治疗方法

6.2.4 既往及现患合并症及治疗

既往史的数据元专用属性描述见表 6。

值	既往史	值含义
001	一般情况	良好/一般/较差/很差
002		发育情况：运动/语言/认知/社交
	神经系统疾病	无/有，具体描述：_____

000	眼部疾病	无/有，具体描述：_____
	呼吸系统疾病	无/有，具体描述：_____
	循环系统疾病	无/有，具体描述：_____
	消化系统疾病	无/有，具体描述：_____
	风湿疾病	无/有，具体描述：_____
	内分泌疾病	无/有，具体描述：_____
	代谢性疾病	无/有，具体描述：_____
	神经皮肤综合征	无/有，具体描述：_____
	血液系统疾病	无/有，具体描述：_____
000	疫苗接种	新冠病毒/乙肝/卡介苗/脊灰/麻疹/百白破/乙脑等疫苗
	输血史	无/有
	现患合并症及治疗	
001	无合并症	药物治疗及其他治疗方法
002	合并症	开始时间
		治疗方案 1-手术治疗：手术时间/手术方式/病理分型
		治疗方案 2-药物治疗：药物名称/开始时间/目前剂量/目前频次/使用途径/不良反应
		治疗方案 3-其他治疗

6.2.5 个人史

个人史的数据元专用属性描述见表 7。

值	个人史	值含义
001	惯用手	右利手
002		左利手
001	试管婴儿（本人）	不详
002		否
003		是
001	您自己是否是双胎或多胎	否
002		双胎（同卵/异卵/不详）
003		多胎（同卵/异卵/不详）

004		另一个双胞胎有癫痫
005		另一个双胞胎无癫痫
001	您出生时孕周	正常（37 ~ 42 周）
002		早产（小于 37 周）
003		过期产（大于 42 周）
004		不详
001	胎儿期药物暴露	不详
002		母亲服用保胎药物
003		其他药物
001	出生方式	顺产
002		产钳助产或者胎吸助产
003		剖宫产
001	缺血缺氧性脑病（ICD-10）	无
002		有（具体描述：_____）
003		不详
001	维生素 K 缺乏性颅内出血	无
002		有（具体描述：_____）
003		不详
001	低血糖脑病（《神经病学名词》 第一版）	无
002		有（具体描述：_____）
003		不详
001	宫内感染	无
002		有（具体描述：如 TOCH、HPV 等）
003		不详
001	三代以内近亲结婚	无
002		有（具体描述：_____）
003		不详
001		无
002		心血管畸形

003	先天畸形（可多选）	唇腭裂
004		畸形足/指
005		尿道下裂
006		腹股沟疝
099		其他_____
001	生长发育迟滞	无
002		有
021		运动发育迟滞：如几月翻身/爬/走
022		语言发育迟滞：几月发声/几岁说话（叫爸妈、完整句子）
023		体育课成绩
001	精神发育迟滞	无
002		有
021		特殊教育
022		难以独立生活
023		文化课成绩
000	冶游史	无/有：每年____次
000	吸毒史	无/有：每年____次，毒品种类：_____
001	吸烟史	不吸烟
002		开始吸烟年龄：_____岁
021		近一周，每天吸烟_____支
022		烟龄：_____年
023		是否戒烟
024		戒烟年龄：_____岁
025		戒烟原因：疾病、亚健康、预防保健、经济原因、其他
026		是否处于被动吸烟环境
027		被动吸烟时长
001		

002	饮酒史	饮酒频率：每周/月/年____次
003		醉酒频率：每周/月/年____次
004		酒品类型：
041		啤酒：____度，平均约____ml/次
042		白酒：____度，平均约____ml/次
043		葡萄酒：____度，平均约____ml/次
044		黄酒：____度，平均约____ml/次
045		鸡尾酒：____度，平均约____ml/次
046		青稞酒：____度，平均约____ml/次
047		其他：____度，平均约____ml/次
005		戒酒年龄：____岁
006		戒酒原因：疾病、亚健康、预防保健、经济原因、其他
001	喝咖啡	不喝
002		频率：每周/月/年____次，平均约每次____ml
021		戒咖啡年龄：____岁
022		戒咖啡原因：疾病/亚健康/预防保健/经济原因/其他
001	喝浓茶	不喝
002		频率：每周/月/年____次，平均约每次____ml
021		戒浓茶年龄：____岁
022		戒浓茶原因：疾病/亚健康/预防保健/经济原因/其他
001	喝兴奋性饮料	不喝
002		频率：每周/月/年____次，平均约每次____ml
021		戒兴奋性饮料年龄：____岁
022		戒兴奋性饮料原因：疾病/亚健康/预防保健/经济原因/其他
001		不吃夜宵

002	吃夜宵	频率：每周/月/年____次
003		夜宵类型：烧烤油炸、炖品药膳、肉汤、零食、其他
000	吃甜食/零食	甜品、冰淇淋、坚果等
000	食用油种类	菜籽油、大豆油、花生油、橄榄油、玉米油、芝麻油、动物油、其他
001	电子游戏	不玩
002		玩：电脑游戏/主机游戏/掌机游戏/街机游戏/移动游戏/其他
000	熬夜	参照匹兹堡睡眠质量指数

6.2.6 婚育史

婚育史的数据元专用属性描述见表 8。

值	月经及生育史	值含义
001	月经初潮	未初潮
002		初潮年龄____（周岁）
001	月经周期	规律（22 ~ 35 天）
002		不规律（超出正常范围）
003		月经频发（< 21 天）
004		月经稀发（≥ 35 天/≥ 42 天/≥ 2 月/≥ 3 月/≥ 6 月/≥ 1 年）
001	月经紊乱治疗	无
002		西药（具体药物名称/剂量/用法/疗程）
003		中药（具体药物名称/剂量/用法/疗程）
004		中西医结合（具体药物名称/剂量/用法/疗程）
001	月经量	正常（每次量 20 ~ 60 ml）
002		多（每次量 ≥ 80 ml）
003		少（每次量 ≤ 5 ml）
000	性生活史	无/有
001		无

002		有（女方不孕、男方不孕）
021	不孕史（正常性生活且无避孕情况 下1年未怀孕）	不孕原因
022		治疗方式（手术、药物：描述具体方法）
023		治疗时长
024		转归（治愈、好转、无变化）
	流产史	无/有（_____次）
		与癫痫相关的流产（_____次）
		流产周数（_____周）（多次流产可分别记录）
		流产原因（多次流产可分别记录）：
001	生育史	无（原因：不孕/暂无怀孕计划/丁克/其他）
002		受孕方式（自然受孕/人工授精）
003		生产次数：_____
004		首次生产年龄_____（周岁）
		妊娠在癫痫发生前/后
		妊娠期发作次数（_____次）、每次持续时间（_____分钟）
		受孕方式（自然受孕/人工授精）
		妊娠期是否服用叶酸（开始时间：_____；剂量：_____）
		妊娠期是否调整或停用抗癫痫药物（具体：_____）
041		是否足月产/早产/过期产（目前通常不会产生过期妊娠，除非一次产检都没有）
042		是否顺产/剖宫产（原因：_____）
		是否母乳喂养（是，喂养_____月）
		妊娠期是否有妊娠合并症：阴道出血/妊娠期高血压/妊娠期糖尿病/妊娠期贫血/妊娠期甲减妊娠期胆汁淤积症/妊娠期急性脂肪肝/胎膜早破/先兆早产
		有无保胎史，具体：_____
001		健康

002	后代健康状况	癫痫（首发年龄周岁、就诊情况）
003		先天畸形（描述畸形类型）
004		智力减退
005		注意力缺陷多动障碍
006		孤独症谱系疾病
007		精神分裂症
009		其他

6.2.7 家族史

家族史的数据元专用属性描述见表 9。

值	家族史	值含义
001	家族史采集范围 (适用于遗传性疾病)	患病成员
011		直系（父母，祖父母，外祖父母等）
012		旁系（兄弟姐妹，叔伯姑舅姨等）
002		疾病名称：_____（如家族中成员患不同癌症）
003		确诊年龄_____岁（每一位患病成员均分别采集）
005		治疗方案：_____（每一位患病成员均分别采集）
006		预后：_____（每一位患病成员均分别采集）
001	神经系统和精神疾病	无； 有：如癫痫/热性惊厥/偏头痛/痴呆/脑出血/脑梗死/帕金森或帕金森综合征/脑炎/重症肌无力/结节性硬化/精神分裂症双相情感障碍/孤独症等
002	循环系统疾病	无； 有：如高血压/冠心病/心力衰竭/慢性心衰/心房颤动/先天性心脏病/动脉粥样硬化/肺心病/硬皮病等
003	呼吸系统疾病	无； 有：如慢性阻塞性肺气肿（COPD）/间质性肺炎/哮喘/慢性支气管炎/肺气肿/尘肺等
004	消化系统疾病	无； 有：如胰腺炎/胰腺癌/慢性病毒性肝炎/肝硬化/肝癌/胃溃疡/克罗

		恩病等
005	泌尿生殖系统疾病	无： 有：如肾功能衰竭/泌尿系统结石/如多囊卵巢综合征/卵巢癌/子宫内膜内异症/子宫内膜癌等
006	内分泌、营养、骨骼、代谢性疾病	无： 有：如高脂血症/甲状腺相关疾病/干燥综合征/系统性红斑狼疮/皮肤炎/痛风高尿酸血症/膝关节炎/骨质疏松/糖尿病/营养不良等
007	后代出生缺陷家族史（可多选）	无： 有：如心血管畸形/唇腭裂/畸形足或畸形指/尿道下裂/腹股沟疝等
009	其他家族史	无： 有：如皮肤病

6.2.8 体格检查

体格检查（西医）的数据元专用属性描述见表 10。

值	体格检查	值含义
000	身高（cm）	保留一位小数
000	体重（kg）	保留一位小数
000	收缩压（mmHg）	整数
000	舒张压（mmHg）	整数
000	腰围（cm）	保留一位小数
000	臀围（cm）	保留一位小数
005	皮肤	痤疮：
051		无
052		轻度（粉刺型）
053		中度（丘疹脓疱型）
054		重度（结节、囊肿）
		皮肤色素：
		色素脱失斑/色素沉着/鲨革斑等
	毛发	唇：_____分
		下颌：_____分

		前胸：_____分
		上腹：_____分
		下腹：_____分
		上背：_____分
		下背：_____分
		上臂：_____分
		大腿：_____分

6.2.9 实验室检查

实验室检查的数据元专用属性描述见表 11。

值	实验室检查	值含义
000	检测机构	官网名称
000	样本采集时间	____年 ____月 ____日 ____时 ____分
000	送样时间	____年 ____月 ____日 ____时 ____分
000	检测时间	____年 ____月 ____日 ____时 ____分
000	报告时间	____年 ____月 ____日 ____时 ____分
001	血常规	红细胞计数____ (/L)
002		血红蛋白____ (g/L)
003		晚幼红细胞____ (/100 个细胞)
004		红细胞压积____ (/L)
005		平均红细胞体积____ (fL)
006		平均红细胞血红蛋白含量____ (pg)
007		平均红细胞血红蛋白浓度____ (g/L)
008		RBC 分布宽度 CV____ (%)
009		RBC 分布宽度 SD____ (fL)
010		白细胞计数____ ($10^9/L$)
011		中性分叶核粒细胞绝对值____ ($10^9/L$)
012		淋巴细胞绝对值____ ($10^9/L$)
013		单核细胞绝对值____ ($10^9/L$)
014		嗜酸细胞绝对值____ ($10^9/L$)

015	血生化	嗜碱细胞绝对值___($10^9/L$)
016		中性分叶核粒细胞百分率___(%)
017		淋巴细胞细胞百分率___(%)
018		单核细胞百分率___(%)
019		嗜酸性粒细胞百分率___(%)
020		嗜碱性粒细胞百分率___(%)
021		原始细胞百分率___(%)
022		血小板计数___($10^9/L$)
001		总胆红素___(参考值: ___-___ $\mu\text{mol/L}$)
002		直接胆红素___(参考值: <___ $\mu\text{mol/L}$)
003		间接胆红素___(参考值: <___ $\mu\text{mol/L}$)
004		丙氨酸氨基转移酶___(参考值: <___IU/L)
005		门冬氨酸氨基转移酶___(参考值: <___IU/L)
006		总蛋白___(参考值: ___-___g/L)
007		白蛋白___(参考值: ___-___g/L)
008		球蛋白___(参考值: ___-___g/L)
009		白球比例___(参考值: ___-___)
010		AST/ALT___
011		葡萄糖___(参考值: ___-___mmol/L)
012		肌酐___(参考值: ___-___ $\mu\text{mol/L}$)
013		尿酸___(参考值: ___-___ $\mu\text{mol/L}$)
014		尿素___(参考值: ___-___mmol/L)
015		碱性磷酸酶___(参考值: ___-___IU/L)
016		肌酸激酶___(参考值: ___-___IU/L)
017		谷氨酰转肽酶___(参考值: <___IU/L)
018		乳酸脱氢酶___(参考值: ___-___IU/L)
019		羟丁酸脱氢酶___(参考值: ___-___IU/L)
020		总胆固醇-CHOL ___(参考值: ___-___mmol/L)
021		高密度脂蛋白-HDL-C ___(参考值: ___-___mmol/L)

022		低密度脂蛋白-LDL-C ____ (参考值: ____-____mmol/L)
023		载脂蛋白 A1-APA ____ (参考值: ____-____g/L)
024		载脂蛋白 B100-APB ____ (参考值: ____-____g/L)
025		A1/B100-A/B ____
026		脂蛋白 (a) -LPA ____ (参考值: ____-____nmol/L)
027		甘油三酯-TG ____ (参考值: ____-____mmol/L)
028		同型半胱氨酸 ____ (参考值: ____-____umol/L)
029		葡萄糖 ____ (参考值: ____-____mmol/L)
030		钠 ____ (参考值: ____-____mmol/L)
031		钾 ____ (参考值: ____-____mmol/L)
032		氯 ____ (参考值: ____-____mmol/L)
	性激素	抗缪勒氏激素:
		孕酮: ____ (ng/mL)
		雌二醇: ____ (pg/mL)
		黄体生成素: (IU/L)
		卵泡刺激素: (IU/L)
		催乳素: ____ (ng/mL)
		脱氢表雄酮硫酸酯: ____ (umol/L)
		性激素结合球蛋白: ____ (nmol/L)
		睾酮: ____ (ng/mL)
	血清叶酸浓度	____ ng/ml
	叶酸代谢基因检测	
	糖尿 量 试 验	糖化血红蛋白: ____
		空腹血糖: ____ (mmol/L)
		空腹胰岛素: ____ (uU/ml)
		餐后 0.5 小时血糖: ____ (uU/ml)
		餐后 0.5 小时胰岛素: ____ (mmol/L)
		餐后 1 小时血糖: ____ (uU/ml)
		餐后 1 小时胰岛素: ____ (mmol/L)

		餐后 2 小时血糖：____ (uU/ml)
		餐后 2 小时胰岛素：____ (mmol/L)
		餐后 3 小时血糖：____ (uU/ml)
		餐后 3 小时胰岛素：____ (mmol/L)
011	尿常规	颜色 ____
012		浊度 ____
013		比重 (SG)：____ 参考值：____
014		酸碱度 (PH)：____ 参考值：____
015		隐血 ____ (Cell/uL) (参考值：阴性)
016		白细胞 ____ (Cell/uL) (参考值：阴性)
017		尿蛋白定性 ____ (g/L) (参考值：阴性)
018		尿葡萄糖 ____ (mmol/L) (参考值：阴性)
019		尿胆原定性 ____ (umol/L) (参考值：阴性)
110		酮体定性 ____ (mmol/L) (参考值：阴性)
002		尿沉渣定量分析：
021		红细胞____ (参考值：____-____/uL)
022		白细胞____ (参考值：____-____/uL)
023		上皮细胞____ (参考值：____-____/uL)
024		管型____ (参考值：____-____/uL)
025		病理管型____ (/uL) (参考值：阴性)
026		细菌____ (参考值：<____/uL)
027		电导率____ (参考值：____-____mS/cm)
003		尿沉渣镜检：
031		白细胞____ (参考值：____-____/HP)
032	红细胞____ (参考值：____-____/HP)	
033	脓细胞____ (/HP) (参考值：无)	
034	粘液丝____ (/LP) (参考值：无/少许)	
035	一般上皮细胞____ (/HP) (参考值：无/少许)	
036	小圆上皮细胞____ (/HP) (参考值：无)	

037		颗粒管型___ (/LP) (参考值: 无)
001	甲状腺功能	游离三碘甲状腺原氨酸-FT3___ (参考值: ___-pmol/L)
002		游离甲状腺素-FT4 ___ (参考值: ___-pmol/L)
003		促甲状腺激素-TSH ___ (参考值: ___-mU/L)
004		抗甲状腺过氧化物酶抗体-TPOAb ___ (参考值: ___-IU/mL)
005		抗甲状腺球蛋白抗体-TgAb ___ (参考值: ___-IU/mL)
001	血药浓度谷浓度检测 (记录商品名、药物剂量、频次、服药时间)	左乙拉西坦___ (参考值: ___-ug/mL)
002		奥卡西平___ (参考值: ___-ug/mL)
003		拉莫三嗪___ (参考值: ___-ug/mL)
004		卡马西平___ (参考值: ___-ug/mL)
005		丙戊酸钠___ (参考值: ___-ug/mL)
006		托吡酯___ (参考值: ___-ug/mL)
007		唑尼沙胺___ (参考值: ___-ug/mL)
008		吡仑帕奈___ (参考值: ___-ug/mL)
009		拉考沙胺___ (参考值: ___-ug/mL)
010		氯硝安定___ (参考值: ___-ug/mL)
011		苯巴比妥___ (参考值: ___-ug/mL)
012		苯妥英钠___ (参考值: ___-ug/mL)
001	同步血生化	葡萄糖___ (参考值: ___-mmol/L)
002		钠___ (参考值: ___-mmol/L)
003		钾___ (参考值: ___-mmol/L)
004		氯___ (参考值: ___-mmol/L)
005		二氧化碳结合力___ (参考值: ___-mmol/L)
006		阴离子间隙___ (参考值: ___-mmol/L)
007		血清 β 羟基丁酸测定___ (参考值: ___-mmol/L)
001		一代测序
002		二代测序

003	癫痫致病基因检测	多重连接探针扩增 (MLPA)
004		基因芯片/染色体微阵列分析 (CMA)
005		染色体拷贝数变异 (CNV)
000	药物相关过敏基因检测	如 H1ab1502
	备孕及孕期所需检查项目	值含义
	尿妊娠 HCG	阴性/阳性
	血妊娠	人绒毛膜促性腺激素 HCG (单位: IU/L) 参考值: 非孕期 0-2.9 孕 1 周内 5-50 孕 1-2 周 50-500 孕 2-3 周 100-5000 孕 3-4 周 500-10000 孕 4-5 周 10000-100000 孕 6-8 周 15000-200000 孕 8-12 周 10000-100000
		孕酮 P (单位: ug/L) 参考值: 黄体期 5.16-18.56 绝经期 0.00-0.78 卵泡期 0.31-1.52 排卵期 0.48-1.72 妊娠期 9.30-160.00
	血型	A 型
		B 型
		AB 型
		O 型
		Rh 阴性/Rh 阳性
		风疹病毒-IgG (参考值: 阴性)
		风疹病毒-IgM (参考值: 阴性)

	TORCH 病毒	巨细胞病毒-IgG (参考值: 阴性)
		巨细胞病毒-IgM (参考值: 阴性)
		单纯疱疹病毒-IgG (参考值: 阴性)
		单纯疱疹病毒-IgM (参考值: 阴性)
		单纯疱疹病毒 2 型-IgG (参考值: 阴性)
		单纯疱疹病毒 2 型-IgM (参考值: 阴性)
		弓形体-IgG (参考值: 阴性)
		弓形体-IgM (参考值: 阴性)
	乙型肝炎病毒五项	乙肝表面抗原 HBsAg (单位: IU/ml, 参考值: ≤ 0.05)
		乙肝表面抗体 HBsAb (单位: IU/L, 参考值: < 10.00)
		乙肝 e 抗原 HBeAg (单位: S/CO, 参考值 < 1.00)
		乙肝 e 抗体 HBeAb (单位: S/CO, 参考值: > 1.00)
		乙肝核心抗体 HBcAb (单位: S/CO, 参考值 < 1.00)
	人免疫缺陷病毒抗体 HIV	单位: S/CO, 参考值: 阴性
	梅毒螺旋体特异性抗体 AntiTP	单位: S/CO, 参考值: 阴性
	甲苯胺红不加热血清试验 TRUST	参考值: 阴性
	唐氏综合征筛查	甲胎蛋白 AFP (单位: U/ml, 参考值范围: 0.65-2.5)
		游离 B-HCG (单位: ng/ml, 参考值范围: < 2.5)
		游离雌三醇 uE3 (单位: nmol/L, 参考值范围: 0.5-2.0)
		唐氏综合征(风险截断值: 1:270)
		18 三体综合征(风险截断值: 1:350)
		开放性神经管缺陷 (NTD) (风险截断值: AFP=2.5MoM)
	羊水细胞染色体分析	染色体核型
		胎儿羊水细胞 G 显带染色体: _____ 条
		异常/未见异常
099	其他检查 (此处可添加无创 DNA 检查)	描述具体检查项目及指标 (21 三体高/低风险; 13 三体高/低风险; 18 三体高/低风险)

6.2.10 电生理检查

神经电生理检查的数据元专用属性描述见表 12。

值	脑电图(参照 2023 年中国抗癫痫协会《临床脑电图技术操作指南》)	值含义
001	类型	常规脑电图(勾选)
002		视频脑电图(勾选)
003		立体定向脑电图(勾选)
000	总体印象	检查时间(____年____月____日)
000		检查医院: _____
001		记录时长(____小时)
002		结果判读(成人): 正常脑电图/界限性脑电图/轻度背景异常/中度背景异常/重度背景异常
003		未做
000	背景活动	是否可见
001		频率: ____—____□节律____□活动
002		调节/调幅: 良好/尚可/欠佳/差
003		波幅: 低/中/高/低-中/中-高/低-高/高-极高/其他
004		对称性: 双侧对称/左侧优势/右侧优势
005		睁眼抑制: 完全/不完全/不抑制
006		插入性慢波: 少量/中等量
007		幼年后位慢波节律: ____量
009		其他
001	睁闭眼试验	合作程度: 良好/欠佳/未做/不合作
002		后头部优势节律建立: 对称/不对称/无
003		诱发癫痫样放电: 合眼敏感/闭眼敏感/诱发电位/瞬目相关
004		诱发癫痫发作
009		其他
001		合作程度: 良好/欠佳/未做/不合作
002		慢波增多: 前头部/后头部/广泛性/不明显/无

003	过度换气	诱发癫痫样放电
004		诱发癫痫发作
009		其他
000	闪光刺激	未做/不合作/未见相关异常/相关改变
001		睁眼/闭眼/合眼
002		合作程度：良好/欠佳
003		闪光频率： 1/2/4/6/8/10/12/14/16/18/20/60/50/40/30/25（每个频率刺激持续 10 秒，间隔至少 7 秒）
004		侧别：双侧/左侧/右侧
		光驱动反应：正常/左侧异常/右侧异常
005		IPS 诱发癫痫样放电的分级：
051		局限在枕区
052		枕区起始扩散到其他脑区
053		广泛性规则或不规则棘慢复合波、多棘慢波，脑区部 尤著
099		其他类型
000	睡眠周期	记录到睡眠周期：有/无
001		睡眠周期：分期完整/分期不完整/消失
000		监测到睡眠期：I 期/II 期/III 期/III 期+IV 期/REM 期
001		思睡期超同步化慢波：有/无
002		顶尖波恒定不对称：左侧衰减/右侧衰减/消失
003		睡眠纺锤恒定不对称：左侧衰减/右侧衰减/消失
004		病理性（癫痫样）K-综合征：偶见/少量/多量/大量
005		额区觉醒节律（FAR）：有/无
009		其他
000	背景非特异性异常	以添加形式呈现
000	状态	清醒期/思睡期/睡眠期/觉醒期/醒-睡各期/嗜睡/昏睡/ 昏迷

000	诱因	瞬目/持续闭目/直立伸臂试验/声音刺激/惊吓刺激/光诱发/过度换气/阅读
001	间期放电部位	广泛性
002		弥漫性
003		局灶性
004		多灶性
005		广泛性及多灶性
006		脑区性（左侧/右侧，具体位置：___）
007		一侧性性（左侧/右侧/左右不同步）
008		游走性（左-右侧之间/前-后头部之间）
000	数量	偶见/少量/多量/大量/持续
001	波幅	低波幅
002		中波幅
003		高波幅
004		低-中波幅
005		中-高波幅
006		低-高波幅
007		高-极高波幅
009		其他
000	波形和频率	___ Hz 棘波 ___ Hz 多棘波 ___ Hz 尖波 ___ Hz 快波 ___ Hz 棘慢复合波 ___ Hz 多棘慢波 ___ Hz 尖慢波 ___ Hz 慢波 ___ Hz 慢波复合快波 ___ Hz 三相波

		____ Hz 正弦样慢波 ____ Hz 多形性慢波/FIRDA/OIRDA/TIRDA/IRDA
000	出现方式	散发/阵发/节律性阵发/连续发放/暴发/一过性发放/间断性发放/周期性发放/游走性发放/接近持续发放/其他
000	眼状态相关，建议改为前面睁闭眼试验内容	失对焦敏感（闭眼增多）/合眼敏感（合眼增多）/瞬目相关
000	放电指数（ESES）	____%（50 ~ 100 的整数）
000	脑电记录期	无发作/有发作（完善下述表单）
001	发作期 EEG 起始模式	广泛性放电
002		弥漫性 EEG 改变
003		一侧性起始放电（左侧/右侧）
004		脑区性起始放电（左侧/右侧/双侧）
005		局灶性起始放电（请填写具体电极位置）
006		弥漫性/局灶性电压压低起始
007		Theta 节律起始
008		Delta 节律起始
009		EEG 起始不确定
000	发作期同步肌电	具体描述
000	发作期同步心电	具体描述
000	发作持续时间	秒/分钟/小时/持续状态
001	发作类型	局灶性发作
002		全面性发作
003		起源不明发作
004		不能分类发作
005		癫痫持续状态 （1）非惊厥性癫痫持续状态：>30min （2）惊厥性癫痫持续状态：早期>5min，确定性>30min
009		具体描述（参考表 4）
000	发作期临床表现	参照癫痫症状学（参考表 4）
000	发作期脑电图	具体描述

001	发作次数	___次(清醒期___次, 睡眠期___次)
002		___串(痉挛发作)
000	临床下脑电图发作	否/是出现, 具体描述
000	同步心电检测	检查日期: ___年___月___日
001		正常窦性心律
002		异常: (具体描述)

6.2.11 头部影像学检查

影像学检查的数据元专用属性描述见表 13。

值	影像学	值含义
000	检查时间	___年___月___日___时___分(每种影像学检查分别记录)
000	检查医院	官网名称: _____
002	头颅磁共振扫描	场强: 如 1.5/3.0T; 层厚: 如 8/5/3/1mm 等
021	头颅 MRI 普通扫描 (轴冠矢状位)	结果: 未见异常/异常: 具体描述以下信息 病灶数 ___个 病灶形状: 规则/不规则_____ 病灶大小: _____cm X _____cm 病灶部位: (可多选) ☐ 左侧额叶 ☐ 左侧颞叶 ☐ 左侧顶叶 ☐ 左侧枕叶 ☐ 左侧岛叶 ☐ 左侧小脑 ☐ 右侧额叶 ☐ 右侧颞叶 ☐ 右侧顶叶 ☐ 右侧枕叶 ☐ 右侧岛叶

		☐右侧小脑 ☐左侧半球 ☐右侧半球 性质：（可多选） ☐皮质发育不良 ☐灰质异位 ☐多微小脑回畸形 ☐海马硬化 ☐软化灶 ☐出血灶 ☐瘢痕 ☐脑血管畸形 ☐脑肿瘤 ☐结节性硬化症 ☐脑积水 ☐白质异常 ☐钙化灶 ☐其他：_____
002	头颅 MRI 薄层扫描	未查/正常/异常（具体描述）：_____
		（参照 HARNESS - MRI protocol） 序列：高分辨率 3D T1 加权 高分辨率 3D FLAIR 高平面分辨率 2D 冠状位 T2 加权
003	PET-MRI/CT	未查/正常/异常（具体描述）：_____
		_____部位 _____代谢异常
		示踪剂：如脱氧葡萄糖（ ¹⁸ F-FDG）/其他

6.2.12 妇科 B 超检查：

妇科 B 超检查的数据元专用属性描述见表 14。

		检查时间：____年____月____日
--	--	----------------------

	妇科 B 超检查 (有性生活性阴道 B 超)	本次月经第一天： 年 月 日
		左卵巢大小/卵泡个数/最大卵泡直径
		右卵巢大小/卵泡个数/最大卵泡直径
		超声诊断结果描述：

6.2.13 早孕产科 B 超检查：

早孕产科 B 超检查的数据据元专用属性描述见表 15。

	产科 B 超检查	宫体大小：
		左卵巢大小：
		右卵巢大小：
		孕囊大小：
		胚芽长度：
		超声诊断结果描述

6.2.14 产科 B 超检查：

产科 B 超检查的数据据元专用属性描述见表 16。

	产科 B 超检查 (mm)	宫体大小：
		左卵巢大小：
		右卵巢大小：
		胎心率： 次/分
		羊水深度：
		超声诊断结果描述
		胎心音

6.2.15 胎儿超声检查：

胎儿超声检查的数据元专用属性描述见表 17。

		胎数：
		胎位：
		双顶径 BPD： cm
		头围 HC： cm

		股骨长 FL: cm
		腹围 AC: cm
		估测胎儿体重: g
		胎盘位置
		胎盘厚度
		胎盘成熟度
		最大羊水深度: cm
		羊水指数: cm
	测量值	脐动脉血流 S/D
		胎儿生物物理评分
		胎心 次/分, 心律齐/不齐
		胎心音
		胎儿头部
		胎儿额面部
		胎儿脊柱
	胎儿结构超声描述	胎儿心脏
		胎儿胸部
		胎儿腹部
		胎儿四肢
		超声结果描述

6.2.16 胎心监护:

胎心监护的数据元专用属性描述见表 18。

000		分值
000		无反应型: 1=4 分
	NST 评分	可疑型: 5-7 分
		反应型: 8-10 分
		0 分: 0
	胎动次数	1 分: 1-2

		2分: >3
		值含义
	CST 评分	阳性: 1-4 分
		可疑: 5-7 分
		阴性: 8-10 分
	胎心率增速	0分: 无
		1分: 周期性
		2分: 散在性
	胎心率减速	0分: LD, VD+其他
		1分: VD
		2分: 无

6.2.17 宫颈 Bishop 评分:

宫颈 Bishop 评分的数据据元专用属性描述见表 19。

000		分值
000	评分标准	>9分: 可以经阴道分娩
		7-9分: 80%可能性能经阴道分娩
		4-6分: 50%可能性能经阴道分娩
		≤3分: 宫颈不成熟, 不能经阴道分娩
	宫口开大 (cm)	0分: 0
		1分: 1-2
		2分: 3-4
		3分: ≥5
	宫颈管消退 (%)	0分: 0-30
		1分: 40-50
		2分: 60-70
		3分: ≥80
		0分: -3
		1分: -2

	先露水平	2 分：-1-0
		3 分：1-2
	宫颈硬度	0 分：硬
		1 分：中
		2 分：软
	宫口位置	0 分：后
		1 分：中
		2 分：前

6.2.18 抗癫痫发作药物治疗

抗癫痫药物治疗的数据元专用属性描述见表 20。

值	抗癫痫药物治疗	值含义
000	开始服用抗癫痫发作药物的年龄	___岁, ___年___月___日
001		第一代抗癫痫药物 (ASMs) :
011		☐ 卡马西平片
012		☐ 氯硝西洋
013		☐ 苯巴比妥
014		☐ 苯妥英
015		☐ 扑米酮
016		☐ 丙戊酸
017		
018		
002		第二代抗癫痫药物 (ASMs) :
021		☐ 氯巴占
022		☐ 非尔氨酯
023		☐ 加巴喷丁
024		☐ 拉莫三嗪
025		☐ 左乙拉西坦
026		☐ 奥卡西平

027	服用抗癫痫药物种类（西药，按药物添加先后顺序依次勾选及记录启用年限，可多选）	☐ 普瑞巴林	
028		☐ 替加宾	
029		☐ 托吡酯	
210		☐ 氨己烯酸	
211		☐ 唑尼沙胺	
003		第三代抗癫痫药物（ASMs）：	☐ 布瓦西坦
031			☐ 大麻二酚
032			☐ 艾司利卡西平
033			☐ 依佐加滨
034			☐ 瑞替加滨
035			☐ 拉考沙胺
036			☐ 吡仑帕奈
037			
004			其他：
041	☐ 磷苯妥英		
042	☐ 硫噻嗪		
043	☐ 复方苯巴比妥溴化钠		
005	传统药物	☐ 中药（按证型列代表方加减）	
051		黄连解毒汤合定痫丸加减	
052		五生饮合二陈汤加减	
053		柴贝止痫汤加减	
054		六君子汤加减	
055		大补元煎加减	
056		通窍活血汤加减	
099		其他中药方	
006		☐ 民族药（藏药/蒙医/壮医/回医/苗医等）	
009		☐ 其他制剂（需丰富）	
001	药品厂家	国内厂家：____（商品名）____	
002		国外厂家：____（商品名）____	

000	首次服药距癫痫首次发作时间	____年__月
	现用抗癫痫药物给药频次	抗癫痫药物：早__中__晚__mg
000	每种现用抗癫痫药物日总剂量	____ mg/d
001	药物调整原因（可多选）	☐ 完全控制
002		☐ 控制不佳
003		☐ 副作用
004		☐ 缺药
005		☐ 合并用药
		☐ 备孕
		☐ 发现怀孕
009		☐ 其他疾病
	曾用抗癫痫药物	最大剂量：____ mg/d，服用时长：____ 年，停用原因：____

合并药物

	叶酸	开始时间
		持续时间
		服用剂量
		用药频率

[WS/T 778-2021 药品采购使用管理分类代码与标识码]。

6.2.19 不良反应

可能出现的不良反应数据元专用属性描述见表 21。

值	副作用（可多选）	值含义	对应抗癫痫药物名称
001	按累积药物警戒术语（CIOMS）III 分类	很常见： $\geq 1/10$ （10%）	
002		常见： $\geq 1/100$ 至 $< 1/10$ （ $\geq 1\%$ 及 $< 10\%$ ）	
003		少见： $\geq 1/1000$ 至 $< 1/100$ （ $\geq 0.1\%$ 及 $< 1\%$ ）	
009		未知：根据现有数据无法估计	
000	全身反应	疲劳/困倦/无力/血管神经性水肿/ 多器官过敏/发热	

000	体重	减轻/增加	丙戊酸/加巴喷丁/托吡酯/吡仑帕奈
001	神经系统	头晕/眩晕/头痛/复视/嗜睡/失眠/记忆力下降/健忘/注意力不集中/定向力障碍/共济失调/行走不稳/言语不清/震颤/脑病/感觉异常/帕金森氏症/静坐不能/乏力/语言不清	卡马西平/氯硝西泮/苯巴比妥/苯妥英钠/扑米酮/丙戊酸/加巴喷丁/拉莫三嗪/左乙拉西坦/奥卡西平/托吡酯/唑尼沙胺/拉考沙胺/吡仑帕奈
002	精神-行为异常	情绪障碍（如焦虑/抑郁等）/异常兴奋/不安/烦躁/易激惹/激越/幻觉/自杀倾向/攻击性行为/一过性神经质	卡马西平/氯硝西泮/苯巴比妥/加巴喷丁/拉莫三嗪/左乙拉西坦/奥卡西平/托吡酯/拉考沙胺/吡仑帕奈
003	眼	视物模糊/复视	拉莫三嗪/奥卡西平/吡仑帕奈
004	耳鼻喉	听力下降/可逆性听力损坏/鼻咽炎/咽痛	丙戊酸
005	口腔	牙龈增生	苯妥英钠/加巴喷丁
006	消化系统	恶心/呕吐/食欲减退/腹痛/便秘-腹泻/胃肠道痉挛/肝功能受损/胰腺炎/急性肝坏死/致命性肝毒性/过敏性肝炎/转氨酶增高/胆红素异常	卡马西平/苯巴比妥/苯妥英钠/丙戊酸/加巴喷丁/拉莫三嗪/左乙拉西坦/奥卡西平/托吡酯/拉考沙胺/吡仑帕奈
007	呼吸系统	过敏性肺炎/呼吸衰竭/上呼吸道感染/口咽痛	卡马西平/吡仑帕奈
008	循环系统	心律失常/房室传导阻滞/低血压/高血压/心力衰竭	卡马西平/加巴喷丁/奥卡西平
009	皮肤系统	痤疮/脱发/皮疹/瘙痒/瘀斑/剥脱性皮炎/荨麻疹/Stevens-Johnson综合征/系统性红斑狼疮	卡马西平/氯硝西泮/苯巴比妥/苯妥英钠/丙戊酸/加巴喷丁/拉莫三嗪/左乙拉西坦/奥卡西平/唑尼沙胺/拉考沙胺

010	血液系统	贫血/血小板减少/紫癜/出血时间延长/中性粒细胞减少/骨髓抑制/骨髓衰竭/血栓栓塞	卡马西平/氯硝西泮/苯巴比妥/苯妥英钠/丙戊酸/加巴喷丁/拉莫三嗪/左乙拉西坦/奥卡西平/托吡酯/唑尼沙胺
011	泌尿系统	排尿障碍/肾结石/尿失禁/勃起功能下降/肾石症	加巴喷丁/托吡酯
012	骨骼肌肉系统	肌张力降低/骨质疏松	卡马西平/苯巴比妥/苯妥英钠
013	内分泌系统	抗利尿激素不适当分泌综合征（SIADH）/胰岛素分泌	加巴喷丁
014	营养代谢	低钠血症/叶酸缺乏	奥卡西平/卡马西平/苯巴比妥
015	生殖系统	后代畸形（神经管畸形/心脏畸形/唇腭裂/脊柱裂/畸形足/下尿道裂/畸胎/低体重儿/认知障碍）/月经周期改变/多囊卵巢综合征/男性不育	丙戊酸
099	其他	具体描述	

6.2.20 癫痫病因

癫痫病因的数据元专用属性描述见表 22。

值	病因分类（参照 2017 版 ILAE 标准）	值含义
001	结构性病因	描述具体病因：_____
002	感染性病因	描述具体病因：_____
003	代谢性病因	描述具体病因：_____
004	免疫性病因	描述具体病因：_____
005	遗传性病因	描述具体病因：_____
009	未知病因	

6.2.21 手术治疗

手术及操作的数据元专用属性描述见表 23。

值	癫痫手术	值含义
001		切除性手术：包括脑区或病灶及周围皮质切除/脑叶切除/半球切除

011	根治性手术	脑区或病灶及周围皮质切除：
111		致痫皮质切除术
112		病灶及致痫皮质切除术
113		语言功能区致痫皮质切除术
114		语言功能区病灶及致痫皮质切除术
115		视觉功能区致痫皮质切除术
116		视觉功能区病灶及致痫皮质切除术
117		运动区（包括初级运动区及运动前区）致痫皮质切除术
118		运动区（包括初级运动区及运动前区）病灶及致痫皮质切除术
119		岛盖-岛叶致痫皮质切除术
110		选择性杏仁-海马切除术
111		下丘脑错构瘤切除术
012		脑叶切除：
121		前颞叶切除术
122		额叶切除术
123		顶叶切除术
124		枕叶切除术
125		多脑叶切除术
013		半球切除：
131		保留中央区的多脑叶切除术/保留运动区次半球切除术
132		大脑半球切除术/功能性大脑半球切除术
002		离断性手术：
021		脑叶离断术：经侧脑室额叶离断术/脑室外额叶离断术
022		多脑叶离断术：颞顶枕叶离断术/顶枕叶离断术/颞枕叶离断术/颞叶离断术
023		半球离断术：保留中央区次半球离断术/多脑叶离断功能性大脑半球切除术
003		立体定向毁损术：

031		γ 刀治疗
032		立体定向射频热凝毁损术（RFTC）：功能区致痫灶立体定向毁损术/非功能区致痫灶立体定向毁损术/下丘脑错构瘤立体定向毁损术
033		立体定向脑电图引导射频热凝毁损（SEEG RF-TC）
034		激光间质热疗（LITT）
001	姑息性手术	胼胝体切开术（切开程度，如 1/3、4/5 等）
002		多处软脑膜下横纤维切断术（MTS）
003		多处软脑膜下热凝
004		脑皮质横纤维低功率双极电凝热灼术
001	神经调控手术	迷走神经刺激术（VNS）
		耳（经皮）迷走神经刺激术
002		脑深部电刺激术（DBS）：靶点（丘脑前核，海马，丘脑底核等）； 调控参数：_____
003		反应性神经刺激术（RNS）
000	其他癫痫相关手术	具体描述
000	手术时间	____年____月____日
000	手术次数	共____次
000	术后病理	根据病因具体描述：_____

6.2.22 其他治疗方式

其他治疗方式的数据元专用属性描述见表 24。

值	其他治疗	值含义（产品成份）
001	生酮饮食	脂肪与非脂肪比例为 2：1 ~ 4：1
002	改良阿特金斯饮食	碳水化合物 10 ~ 20 克/日
003	中链甘油三酯饮食	癸酸
004	低血糖指数饮食	血糖指数 < 55
005	益生菌	双歧杆菌/乳杆菌/酵母菌/益生芽孢菌/丁酸梭菌/放线菌/脆弱拟杆菌
006	益生元	复合膳食纤维

007	音乐疗法	古典乐, 如 Mozart K. 448 (莫扎特 D 大调双钢琴奏鸣曲)
008	中医非药物治疗	针灸/外治法 (如埋线、耳穴、烫熨、焮渍等) / 八段锦 / 易筋经/洗髓经等

6.2.23 怀孕中

孕期的数据元专用属性描述见表 25。

值	随访信息	值含义
001	孕期情况	末次月经: ____ 年 ____ 月 ____ 日
		(如果是辅助生殖的话, 需注明取卵时间、植入时间、植入的是第几天的囊胚)
002		预产期: ____ 年 ____ 月 ____ 日
003		孕前最后一次发作时间: ____ 年 ____ 月 ____ 日
004		孕期癫痫发作频率
		孕期服用抗癫痫药物情况
		孕期合并用药情况
	孕 4 周辅助检查内容	体重/血压/血常规/肝肾功能/血 HCG/尿妊娠/产科 B 超结果/抗癫痫药物浓度结果
	孕 8 周辅助检查内容	体重/血压/血常规/肝肾功能/血 HCG/尿妊娠/空腹血糖/产科 B 超结果/抗癫痫药物浓度结果
	孕 12 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/血常规/肝肾功能/尿常规/空腹血糖/NT 结果/早期唐氏筛查结果/无创 DNA/血脂/乙肝两对半/梅毒筛查/艾滋筛查/甲状腺功能/血型/性激素/心电图/抗癫痫药物浓度结果
	孕 16 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/宫底高度/胎心率//性激素/中期唐氏血清筛查/抗癫痫药物浓度结果/羊水穿刺/无创 DNA 结果
	孕 20 周辅助检查内容	体重/血压/血常规/肝肾功能/宫底高度/腹围/胎心率/性激素/抗癫痫药物浓度结果
	孕 24 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/宫底高度/四维彩超畸形筛查/胎心率/糖耐量筛查/性激素/抗癫痫药物浓度结果

	孕 28 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/宫底高度/糖耐量筛查/性激素/抗癫痫药物浓度结果
	孕 30 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/宫底高度/胎心率/NST
	孕 32 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST/血常规/肝肾功能/血脂/尿常规/胎心监护/抗癫痫药物浓度/性激素
	孕 34 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST
	孕 36 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST/血常规/肝肾功能/凝血功能/尿常规/胎心监护/产科 B 超/测量骨盆/检查 GBS 及肠道病毒/性激素/抗癫痫药物浓度
	孕 38 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST/胎心监护/有产兆时行宫颈评分检查
	孕 39 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST/胎心监护/有产兆时行宫颈评分检查
	孕 40 周辅助检查内容	体重/血压/腹围/胎位/宫底高度/胎心率/NST/胎心监护/有产兆时行宫颈评分检查/性激素/抗癫痫药物浓度

6.2.24 产后信息：

生产信息的数据元专用属性描述见表 26。

		生产日期：_____年____月____日
		生产方式：顺产/剖宫产/胎吸/中/低产钳/臀助产/臀牵引/其他_____
		生产孕周：_____周
		生产并发症：无/产后出血/羊水栓塞/子宫破裂/其他
	生产信息	生产时是否有癫痫发作：是/否
		生产当天是否有服用抗癫痫药物：是/否
		此次妊娠为：单胎/多胎，具体：_____
		新生儿：Apgar 评分_____分：1 分钟分数____、5 分钟分数_____
		心率/呼吸/肤色/反射/肌张力每一项的具体得分
		新生儿畸形：否/是，具体描述：_____

产后随访数据元专用属性描述见表 27。

值	生产后的随访	值含义
001	癫痫发作情况	癫痫总体控制趋势
002		生产后癫痫发作频率：_____次/月
003		癫痫发作类型（是否与基线时一致，若不一致则详细描述癫痫发作过程）
	抗癫痫药物情况	是否停用：否/是
		抗癫痫药物种类是否改变：否/是
		抗癫痫药物剂量是否调整：否/是
	合并用药	无
		有，具体为：_____
002	体格检查	体重：_____ kg
003		血压：_____/____ mg
004		采集表 13 至表 17 中的内容
	月经情况	产后_____月恢复月经
	喂养方式	母乳喂养/混合喂养
	产褥期并发症	无/有，具体为：_____
001	实验室检查	血常规（参照表 18）
002		血生化（参照表 18）
003		尿常规（参照表 18）
004		血药浓度（药物种类参照表 18）
001	神经电生理检查	12 导联心电图
002		常规脑电图（参照表 19）
003		视频脑电图（必要时，需记录监测时长，参照表 19）
000	头颅影像学	根据病情需要复查头颅 MRI 或完善头颅 PET-MRI 检查（参照表 20）
001	随访频率	产后 1 月-产后 6 月每月 1 次
002		产后 7 月-产后 12 月每 2 月 1 次
		产后 1 年-产后 3 年，每半年 1 次

		产后第 4 年起每年 1 次
		随访频率根据癫痫控制情况增减
001	生存情况	生存
002		死亡日期：____年____月____日
003		死亡原因： <u>具体描述</u>

[WS 377.8-2020 妇女保健基本数据集 第 8 部分：孕前优生健康检查]

6.2.25 疗效评价

疗效评价的数据元专用属性描述见表 28。

值	疗效评价	值含义
001	术后疗效评估方法 1 (Engel 分级, 癫痫发作 频率较基线下降百分比)	Engel I 级 无致残性癫痫发作 (完全不发/癫痫控制率 $\geq 90\%$)
011		A: 术后完全不发
012		B: 仅在手术后发生非致残性单纯部分性癫痫
013		C: 术后有一些致残性癫痫发作, 但至少 2 年内没有致残性癫痫发作
014		D: 仅在停用 AED 时出现全身抽搐
002		Engel II 级 罕见致残性癫痫发作 (几乎无癫痫发作)
021		A: 最初没有致残性癫痫发作, 但现在很少发作
022		B: 手术后罕见的致残性癫痫发作
023		C: 自手术以来, 非罕见的致残性癫痫发作, 但在过去两年中很少发作
024		D: 仅夜间发作
003		Engel III 级 重要改善 (50% $<$ 癫痫控制率 $< 75\%$)
031		A: 癫痫发作明显减少
032		B: 持续无癫痫发作间隔时间超过随访期的一半, 但不少于 2 年
004		Engel IV 级 无重要改善 (癫痫控制率 $< 50\%$)
041		A: 明显发作减少
042		B: 无变化
043		C: 发作频率增加

001	术后疗效评估方法 2(ILAE 2008 新分级)	1. 完全无癫痫发作/无先兆
002		2. 仅有先兆/无癫痫发作
003		3. 每年 1 ~ 3 个癫痫发作日,
004		4. 每年 4 个癫痫发作日或较基线下降 50%, 伴或不伴先兆
005		5. 癫痫发作日较基线时减少 50%或增加不足 100%, 伴或不伴先兆
006		6. 癫痫发作日较基线时超过 100%, 伴或不伴先兆
001	使用药物治疗后随访 (总体癫痫发作频率较基 线下下降百分比)	无发作
002		>50%
003		<50%
004		无变化
005		增加
001	全面强直阵挛发作 (FBTCS)	无发作
002		>50%
003		<50%
004		无变化
005		增加
000	逐年发作频率(时间轴)	___次/年
000	无癫痫发作	___年___月

7 附表

附表 1：癫痫严重程度评分（The National Hospital Seizure Severity Scale, NSH3）

值	项目	值含义
000	若患者自前次就诊以来或 6 个月内该发作类型未出现，则不需作答 1 ~ 7 问题	评定时间：____年____月____日
001		问题 1：这种类型的癫痫发作期间是否有全身性惊厥？ （是=1 分/否=0 分）
002		问题 2：病人在这种类型的癫痫发作中摔倒在地的频率是多少？（几乎总是或总是=4 分/经常=3 分/偶尔=2 分/从不=0 分）
003		问题 3：这种类型的癫痫发作引起了以下现象吗？（记录受伤最严重时的得分）（烧伤/烫伤/深切口或骨折=4 分/舌头咬伤或严重头痛轻微伤=3 分/轻微伤或轻度头痛=2 分/没有受伤=0 分）
004		问题 4：这种癫痫发作的患者尿失禁的频率是多少？ （几乎总是或总是=4 分/经常=3 分/偶尔=2 分/从不=0 分）
005		问题 5：如果癫痫发作导致意识丧失，是否有足够长的预警时间让病人保护自己？（从不=2 分/有时=1 分/几乎总是或总是=0 分）
006		问题 6：癫痫发作后，病人要多久才能真正恢复正常？ （>3h=4 分/1 ~ 3h=3 分/10min ~ 1h=2 分/1 ~ 10min=1 分/<1min=0 分）
007		问题 7：这种类型的癫痫是否发生以下事件？（严重自动症（如大叫、徘徊、脱衣服）=4 分、轻度自动症或局部阵挛=2 分/无=0 分）
008	该类型发作严重程度评分(=上述 7 个问题评分总和+1，总分越高，癫痫发作越严重)	____分（总分：0 ~ 27 分）

附表 2：广泛性焦虑量表（Generalized Anxiety Disorder, GAD-7）

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 个月的焦虑情况
000	受试者	签名:_____
001	感觉紧张, 焦虑或急切	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001	不能够停止或控制担忧	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001	对各种各样的事情担忧过多	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001	很难放松下来	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001	由于不安而无法静坐	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001	变得容易烦恼或急躁	完全不会 (0 分)
002		好几天 (1 分)
003		超过一周 (2 分)
004		几乎每天 (3 分)
001		完全不会 (0 分)

002	感到似乎将好可怕的事情发生而害怕	好几天（1分）
003		超过一周（2分）
004		几乎每天（3分）
000	总分	_____（参考值：0 ~ 21分）
001		没有 GAD（0 ~ 4分）
002		轻度 GAD（5 ~ 9分）
003		中度 GAD（10 ~ 14分）
004		重度 GAD（15 ~ 21分）

附表 3：患者健康问卷（Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9）

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 个月的焦虑情况
000	受试者	签名：_____
001	1. 做事时提不起劲或无兴趣	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	2. 感到心情低落、沮丧或绝望	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	3. 入睡困难、睡不安或睡得过多	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	4. 感觉疲倦或无活力	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）

004		几乎天天（3分）
001	5. 食欲不振或吃太多	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	6. 觉得自己很糟或觉得自己很失败，或让自己、家人失望	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	7. 对事物专注有困难，例如看报纸或看电视时	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	8. 行动或说话速度缓慢到别人已经察觉？或刚好相反，变得比平日更烦躁或坐立不安，动来动去	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
001	9. 有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头	没有（0分）
002		有几天（1分）
003		一半以上时间（2分）
004		几乎天天（3分）
000	总分	_____（参考值：0 ~ 27分）
001		无抑郁症状（0 ~ 4分）
002		轻度抑郁症状（5 ~ 9分）
003		中度抑郁症状（10 ~ 14分）
004		重度抑郁症状（≥ 15分）

附表 4：爱丁堡产后抑郁量表（EPDS）

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 周的感受
000	受试者	签名:_____
001	1. 我能看到事物有趣的一面, 并笑得开心	同以前一样 (0 分)
002		没有以前那么多 (1 分)
003		肯定比以前少 (2 分)
004		完全不能 (3 分)
001	2. 我欣然期待未来的一切	同以前一样 (0 分)
002		没有以前那么多 (1 分)
003		肯定比以前少 (2 分)
004		完全不能 (3 分)
001	3. 当事情出错时, 我会不必要地责备自己	大部分时候这样 (0 分)
002		有时候这样 (1 分)
003		不经常这样 (2 分)
004		没有有 (3 分)
001	4. 我无缘无故感到焦虑和担心	一点也没有 (0 分)
002		极少有 (1 分)
003		有时候这样 (2 分)
004		经常这样 (3 分)
001	5. 我无缘无故感到害怕和恐慌	相当多时候这样 (0 分)
002		有时候这样 (1 分)
003		不经常这样 (2 分)
004		一点也没有 (3 分)
001	6. 很多事情冲着我过来, 使我透不过气	大多数时候我都不能应付 (0 分)
002		有几天 (1 分)
003		一半以上时间 (2 分)
004		几乎天天 (3 分)
001		大部分时候这样 (0 分)

002	7. 我很不开心，以至失眠	有时这样（1分）
003		不经常这样（2分）
004		一点也不（3分）
001	8. 我感到悲伤、难过	大部分时候这样（0分）
002		相当多时候这样（1分）
003		不经常这样（2分）
004		一点也不（3分）
001	9. 我不开心到哭	大部分时候这样（0分）
002		有时候这样（1分）
003		偶尔这样（2分）
004		没有这样（3分）
001	10. 我想过要伤害自己	相当多时候这样（0分）
002		有时候这样（1分）
003		很少这样（2分）
004		没有这样（3分）
000	总分	_____（参考值：0 ~ 30分）
001		无抑郁症状（0 ~ 9分）
003		中度抑郁症状（10 ~ 14分）
004		重度抑郁症状（≥ 15分）

附表5：汉密尔顿焦虑量表（Hamilton Anxiety Scale, HAMA-14项）

值	项目	值含义
000	就诊医院	官网名称：_____
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近1个月的焦虑情况
000	评定医师	签名：_____
001	1. 焦虑心境	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）

004		重（3分）
005		极重（4分）
001	2. 紧张	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	3. 害怕	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	4. 失眠	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	5. 认知功能障碍	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	6. 抑郁心境	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001		无（0分）
002		轻（1分）

003	7. 肌肉系统症状	中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	8. 感觉系统症状	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	9. 心血管系统症状	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	10. 呼吸系统症状	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	11. 胃肠道症状	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	12. 生殖泌尿系统症状	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001		无（0分）

002	13. 植物神经系统症状	轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
001	14. 会谈时行为表现及生理表现	无（0分）
002		轻（1分）
003		中（2分）
004		重（3分）
005		极重（4分）
000	总分	_____（参考值：0 ~ 56分）
001		没有焦虑症状（< 7分）
002		可能有焦虑（7 ~ 13分）
003		肯定有焦虑（14 ~ 20分）
004		肯定有明显焦虑（21 ~ 28分）
005		可能为严重焦虑（≥ 29分）

附表 6：汉密尔顿抑郁量表（Hamilton Depression Scale, HAMD-17 项）

值	项目	值含义
000	就诊医院	官网名称：_____
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 个月的抑郁情况
000	评定医师	签名：_____
001	抑郁情绪	未出现（0 分）
002		只在问到时才诉述（1 分）
003		在言语中自发地表达（2 分）
004		不用言语也可从表情、姿势、声音或欲哭中流露出这种情绪（3 分）
005		患者的自发语言和非自发语言（表情、动作），几乎完全表现为这种情绪（4 分）
001	有罪恶感	未出现（0 分）
002		责备自己，感到自己已连累他人（1 分）
003		认为自己犯了罪，或反复思考以往的过失和错误（2 分）
004		认为目前的疾病，是对自己错误的惩罚，或有罪恶妄想（3 分）
005		罪恶妄想伴有职责或威胁性幻觉（4 分）
001	自杀	未出现（0 分）
002		觉得活着没有意义（1 分）
003		希望自己已经死去，或常想到与死有关的事（2 分）
004		消极观念（含自杀念头）（3 分）
005		有严重自杀行为（4 分）
001	入睡困难	入睡困难（0 分）
002		主诉有时有入睡困难，即上床后半小时仍不能入睡（1 分）
003		主诉每晚均有入睡困难（2 分）

001	睡眠不深	未出现（0分）
002		睡眠浅多恶梦（1分）
003		半夜（晚上12点以前）曾醒来（不包括上厕所）（2分）
001	早醒	未出现（0分）
002		有早醒，比平时早醒1小时，但能重新入睡（1分）
003		早醒后无法重新入睡（2分）
001	工作和兴趣	未出现（0分）
002		提问时才诉述（1分）
003		自发地直接或间接表达对活动、工作或学习失去兴趣，如感到没精打采，犹豫不决，不能坚持或需强迫自己去工作或活动（2分）
004		病室劳动或娱乐不满3小时（3分）
005		因目前的疾病而停止工作，住院患者不参加任何活动或者没有他人帮助便不能完成病室日常事务（4分）
001		思维和语言正常（0分）
002	迟缓	精神检查中发现轻度迟缓（1分）
003		精神检查中发现明显迟缓（2分）
004		精神检查进行困难（3分）
005		完全不能回答问题（木僵）（4分）
001	激越	未出现异常（0分）
002		检查时表现的有些心神不定（1分）
003		明显的心神不定或小动作多（2分）
004		不能静坐，检查中曾站立（3分）
005		搓手/咬手指/扯头发/咬嘴唇（4分）
001	精神性焦虑	无异常（0分）
002		问到才诉述（1分）
003		自发地表达（2分）

004		表情和言谈流露明显忧虑（3分）
005		明显惊恐（4分）
001	躯体性焦虑	未出现（0分）
002		轻度（1分）
003		中度，有肯定的上述症状（2分）
004		重度，上述症状严重，影响生活或需加处理（3分）
005		严重影响生活和活动（4分）
001	胃肠道症状	未出现（0分）
002		食欲减退，但不需他人鼓励便自行进食（1分）
003		进食需他人催促或请求或需要应用泻药或助消化药（2分）
001	全身症状	未出现（0分）
002		四肢/背部或颈部沉重感，背痛/头痛/肌肉疼痛/全身乏力或疲倦（1分）
003		上述症状明显（2分）
001	性症状	无异常（0分）
002		轻度（1分）
003		重度（2分）
004		不能肯定，或该项对被评者不适合（不计入总分）
001	疑病	未出现（0分）
002		对身体过分关注（1分）
003		反复考虑健康问题（2分）
004		有疑病妄想（3分）
005		伴幻觉的疑病妄想（4分）
001	体重减轻	不减轻（0分）
002		一周内体重减轻1斤以上（1分）
003		一周内体重减轻2斤以上（2分）
001	自知力	知道自己有病，表现为抑郁（0分）
002		知道自己有病，但归于伙食太差/环境问题/工作过

		忙/病毒感染/需要休息等（1分）
003		完全否认有病（2分）
000	总分	_____（参考值：0 ~ 52分）
001		正常（< 8分）
002		可能有轻度抑郁症（8 ~ 17分）
003		可能有中度抑郁症（18 ~ 24分）
004		可能有严重抑郁症（≥ 25分）

附表 7：头痛影响测试（Headache Impact Test-6, HIT-6）

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 个月的头痛情况
000	受试者	签名：_____
001	当您头痛时，剧烈疼痛发生的频率？	从不（6分）
002		很少（8分）
003		有时（10分）
004		经常（11分）
005		总是（13分）
001	头痛是否常造成你的日常活动能力受限，诸如家务劳动/工作/上学/社会活动能力？	从不（6分）
002		很少（8分）
003		有时（10分）
004		经常（11分）
005		总是（13分）
001	当您头痛时，是否常希望能躺下休息？	从不（6分）
002		很少（8分）
003		有时（10分）
004		经常（11分）
005		总是（13分）
001		从不（6分）

002	在过去 4 周中, 您是否常因头痛	很少 (8 分)
003	感到疲劳, 在工作或日常活动中	有时 (10 分)
004	力不从心?	经常 (11 分)
005		总是 (13 分)
001		从不 (6 分)
002		很少 (8 分)
003	在过去 4 周中, 您是否常因头痛	有时 (10 分)
004	感到厌烦和不安?	经常 (11 分)
005		总是 (13 分)
001		从不 (6 分)
002	在过去 4 周中, 您是否常因头痛	很少 (8 分)
003	而无法专注于工作或日常活动?	有时 (10 分)
004		经常 (11 分)
005		总是 (13 分)
000		_____ (参考值: 0 ~ 65 分)
001	总分	1 级, 没有或较小影响 (≤ 49 分)
002		2 级, 有一些或中度影响 (50 ~ 55 分)
003		3 级, 较大或明显影响 (56 ~ 59 分)
004		4 级, 严重影响 (≥ 60 分)

附表 8: 头痛残疾程度评估问卷 (Migraine Disability Assessment, MIDAS)

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 3 个月的头痛情况
000	受试者	签名: _____
001	1. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛不能去上班或上学?	_____天
002	2. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛部分影响工作或学习 (效率下降一半以	_____天

	上?)	
003	3. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛不能做家务?	____天
004	4. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛部分影响做家务(效率下降一半以上)?	____天
005	5. 在过去的 3 个月内, 您有多少天因为头痛错过探亲访友/聚会/娱乐如看电视/打牌等类似的活动?	____天
051	A. 过去的 3 个月内, 你患头痛的天数(若一次发作超过一天按一天计)?	____天
052	B. 头痛平均严重程度	1/2/3/4/5/6/7/8/9/10
000	总天数(问题 1 ~ 5, 所有损伤天数相加)	(参考值: 0 ~ 90 天)
001		I 级, 轻微残疾(0 ~ 5 天)
002		II 级, 轻度残疾(6 ~ 10 天)
003		III 级, 中度残疾(11 ~ 20 天)
004		IV 级, 重度残疾(≥ 21 天)

附表 9: 匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh sleep quality index, PSQI)

值	项目	值含义
000	评定时间	____年____月____日
000		评估最近 1 个月的睡眠情况
000	受试者	签名: ____
001	G1 近 1 个月, 晚上上床睡觉通常是几点?	时间: ____点____分(20 点 30 分)
002	G2 近 1 个月, 从上床到入睡通常需要几分钟?	____分钟
003	G3 近 1 个月, 早上通常起床时间是几点?	时间: ____点____分(07 点 30 分)
004	G4 近 1 个月, 每夜通常实际睡眠时间?	____小时
011	G5a 入睡困难(30 分钟内不能入睡)	无(0 分)
012		不足 1 次/周(1 分)
013		1 ~ 2 次/周(2 分)

014		3 次及以上/周（3 分）
021	G5b 夜间易醒或早醒	无（0 分）
022		不足 1 次/周（1 分）
023		1 ~ 2 次/周（2 分）
024		3 次及以上/周（3 分）
031	G5c 夜间去厕所	无（0 分）
032		不足 1 次/周（1 分）
033		1 ~ 2 次/周（2 分）
034		3 次及以上/周（3 分）
041	G5d 呼吸不畅	无（0 分）
042		不足 1 次/周（1 分）
043		1 ~ 2 次/周（2 分）
044		3 次及以上/周（3 分）
051	G5e 大声咳嗽或鼾声高（鼾声高指声音大于谈话声音或者隔着房门能听到）	无（0 分）
052		不足 1 次/周（1 分）
053		1 ~ 2 次/周（2 分）
054		3 次及以上/周（3 分）
061	G5f 感觉冷	无（0 分）
062		不足 1 次/周（1 分）
063		1 ~ 2 次/周（2 分）
064		3 次及以上/周（3 分）
071	G5g 感觉热	无（0 分）
072		不足 1 次/周（1 分）
073		1 ~ 2 次/周（2 分）
074		3 次及以上/周（3 分）
081	G5h 做噩梦	无（0 分）
082		不足 1 次/周（1 分）
083		1 ~ 2 次/周（2 分）
084		3 次及以上/周（3 分）

091	G5i 疼痛	无（0分）
092		不足1次/周（1分）
093		1 ~ 2次/周（2分）
094		3次及以上/周（3分）
101	G5j 其他影响睡眠的事情	无（0分）
102		不足1次/周（1分）
103		1 ~ 2次/周（2分）
104		3次及以上/周（3分）
111	G6 近1个月您认为您的睡眠质量整体上	很好（0分）
112		较好（1分）
113		较差（2分）
114		很差（3分）
121	G7 近1个月您是否经常使用催眠药物才能入睡	无（0分）
122		不足1次/周（1分）
123		1 ~ 2次/周（2分）
124		3次及以上/周（3分）
131	G8 近1个月您是否常在开车/吃饭/参加社会活动时感觉困倦	无（0分）
132		不足1次/周（1分）
133		1 ~ 2次/周（2分）
134		3次及以上/周（3分）
141	G9 近1个月您做事是否感到精力不足	无（0分）
142		不足1次/周（1分）
143		1 ~ 2次/周（2分）
144		3次及以上/周（3分）
000	总分	（参考值：0 ~ 21分）
001		睡眠质量很好（0 ~ 5分）
002		睡眠质量还行（6 ~ 10分）
003		睡眠质量一般（11 ~ 15分）
004		睡眠质量很差（16 ~ 21分）

8 临床讨论

制定 CRF 之前，项目负责人应召集临床医护人员（癫痫数据库使用人员、管理人员等）通读相关领域指南及文献（图 1）及真实世界数据总结分析，提出最关键的临床问题，再邀请统计专家和数据建模工程师一起讨论，结合癫痫数据库的建库目标，共同确定数据范围。如研究方向需覆盖育龄期女性癫痫患者的全生命周期，则除了采集患者的孕前信息外，还需采集患者在孕中、生产及产后的数据信息。

临床参与人员需符合以下要求：

- a) 三甲医院的副主任医师及以上级别；
- b) 主导过市级以上临床科研项目；
- c) 建议多学科医师团队参与，如癫痫专科、神经外科、精神科、遗传学科、生殖内分泌科、产科、新生儿科等相关学科。

数据建模工程师需符合以下资质要求：

- a) 熟悉医疗业务，以及各临床业务系统的数据构成；
- b) 熟练掌握 Oracle、Mysql、PostgreSql 等主流关系型数据库，HBase、NebulaGraph 等非关系型数据库，以及影像、文件等存储技术；
- c) 熟悉数据仓库各类建模理论、数据仓库数据层级关系；
- d) 了解基本算法和至少一种数据建模工具；
- e) 具备数据集构建 3 年以上工作经验。



图1 育龄期女性癫痫数据集

9 数据库的建立

根据育龄期女性癫痫诊疗数据集模型规划的数据范围，调研各字段所属数据源，明确需要采集的数据源类型及现状。应首先明确数据集模型字段中的回顾性数据和前瞻性数据，不同的数据类型有不同的调研内容和采集方式。结合育龄期女性癫痫诊疗特征，数据可按照基本信息、临床疾病特征数据、随访数据和外部数据等维度进行分类。

[T/BISSC 01—2022 专科疾病标准数据集建设规范]

9.1 数据类型

本专病数据库拟建立全国育龄期女性癫痫诊疗领域的标准数据采集规范及数据库，因此，首先收集的真实世界数据主要为基线时的病史（基本情况、现病史、既往史、个人史、婚育史、家族史）和检查检验结果。而患者参加队列登记后的前瞻数据主要为随访情况。以数据一般产生于临床相关业务系统，包括但不限于：

a) CDR/RDR：部分机构已形成 CDR（临床数据中心）和/或 RDR（科研数据中心），可直接从 CDR/RDR 中获取癫痫患者的临床诊疗相关数据。

b) HIS：育龄期女性癫痫患者门诊及住院的就诊情况、诊断、医嘱、检查、检验、手术等信息。

c) EMR：育龄期女性癫痫患者的门诊病历、入院病历、病程、术前讨论、术后情况、手术小结、出院小结、会诊记录等全部文书。

d) 护理：护理首页、护理评估、护理记录、护理措施、危重记录、体征、中心静脉置管等。

e) 手术麻醉：麻醉记录单、手术记录单、监护仪器数据等。

f) LIS：育龄期女性癫痫患者检验相关基本信息、检验项目、检验细项、细项结果及正常值范围。

g) RIS：育龄期女性癫痫患者影像检查相关基本信息、检查报告、CT/MRI/PET 等各类文字报告原始文件。

h) 病理：育龄期女性癫痫患者病理检查相关基本信息、检查报告、涂片图像原始文件。

i) 超声：育龄期女性癫痫患者超声检查相关基本信息、检查报告、超声图像原始文件。

j) 脑电图：育龄期女性癫痫患者脑电图检查相关基本信息、检查报告、脑电图原始文件。

k) 育龄期女性癫痫患者医疗或者疾病相关的其他系统。

以上数据的数据获取方式一般包括业务系统数据库对接、服务接口和文件。如果被采集数据源支持数据库直接访问，应优先考虑数据库对接。如果不支持直连数据库，考虑服务接口方式。除此之外，还可考虑文件导入的方式（见表 35）。

表 35 数据采集方式及应用场景介绍

数据采集方式	简要介绍
服务接口对接方式	各个业务系统直接提供数据接口，可以直接通过变成调用数据接口采集数据。
文件对接方式	专病数据的来源有一部分是 excel 文件、txt 文件、影像文件、图片文件、压缩文件等，针对不同文件类型会采用不同的采集技术。
开放数据库方式	业务系统直接开放数据提供数据采集方采集数据，一般情况下，业务系统开发方是不会直接提供这种方式的。
基于前置数据库交换的数据直采方式	通过获取软件系统的底层数据交换、软件客户端和数据库之间的网络流量包，进行包流量分析采集到应用数据，同时还可以利用仿真技术模拟客户端请求，实现数据的自动写入。

l) 数据采集技术也需要根据数据采集方式和实际情况选择一种或多种技术的组合来完成数据采集。数据采集可选择的技术也比较多，例如 ETL、数据同步、业务系统备份与恢复、物化视图、业务系统接口等

技术。

9.2 真实世界数据处理流程

育龄期女性癫痫队列涉及的真实世界数据可以分为结构性数据（实验室检查）和非结构化数据（病史、体格检查、电生理和影像）。为了快速和准确的将原始数据结构化，便于录入 CRF 或 EDC 系统和核查，首先需将不同存储格式的原始数据进行整理（见图 2）。

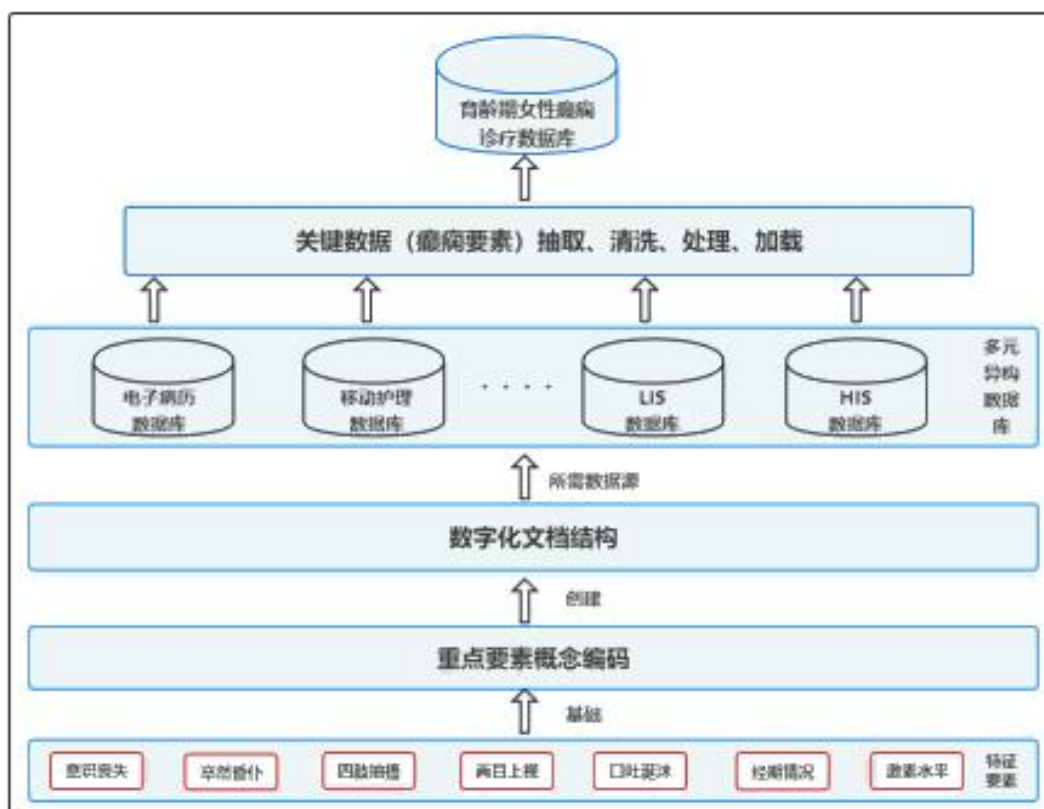


图 2 育龄期女性癫痫原始数据整理图示

9.2.1 结构化数据清洗流程

结构化数据清洗流程包括：

a) 数据抽取

从数据库中抽取数据包括全量抽取（尽量一次性全部导出，根据数据实际导出情况，更改检索式进一步导出）。

b) 数据过滤

数据过滤要初步实现对业务数据中不符合应用规则或者无效数据进行过滤操作，确保数据标准统一。

c) 数据转换

数据转换要实现对数据的格式、信息代码等进行转换。

d) 数据加载

数据加载过程进行的主要操作是插入操作和修改操作。将清洗合格及不合格数据分别插入到不同的数据表中。对于数据加载工作，一般会搭建数据库环境，如果数据量大（千万级以上），可以使用文本文件存储结合脚本程序处理进行操作。

e) 数据清洗

数据清洗过程是指根据现有的数据清理规则对“脏数据”进行数据处理转换，将“脏数据”转化为满足数据质量要求或应用要求的数据的过程。

f) 问题数据处理

问题数据处理需要处理缺失值数据、错误数据和错误关联数据三种问题数据。

g) 错误数据处理

错误数据处理包含格式内容问题数据和逻辑问题数据两类问题数据的处理。

9.2.2 非结构化数据标注

育龄期女性癫痫临床表现各异，常见的非结构化数据为文本信息（病史、体格检查）、图像信息（脑电图、头颅影像学、妇科B超、胎儿超声）以及视频信息（录制的癫痫发作视频）等，结构差异大。针对这类非结构化数据需要进行数据标注，数据标注的质量、全面性、体系统一及标注过程的质量控制体系都将决定数据集的临床可靠性和使用价值。

9.2.2.1 标注人员要求

a) 选拔：为保证标注医师的代表性，标注医师的资质建议要求在三甲医院从事癫痫相关领域工作5年以上，职称为住院医师及以上。

b) 培训：入选的标注医师应当接受培训，统一对标注规则的认识，熟悉标注软件操作。

c) 考核：由临床领域和数据技术领域专家进行审核和把关，从包括但不限于以下方面进行综合考核标注人员素质以及技术水平：

（1）数据标注规则的熟悉程度：通过设置数据标注范围、标注方式及数据安全等规则相关书面问答的形式，对标注人员对于规则的熟悉程度进行评估；

（2）标注软件的操作熟练程度：通过标注人员操作标注软件进行数据标注的时间以及发生误操作等事故的频次及错误等级进行综合评估；

（3）操作过程中数据安全程度：通过标注人员标注数据过程中由于操作导致数据发生数据遗失、泄露等数据安全风险频次和等级进行综合评估；

（4）完成标注的数据合规程度：通过标注人员标注完成后的标注数据质量、标注正确率及与金标准标注数据（一般由临床专家完成标注）一致性等方面进行综合评估。

[来源：T/CMDA 002-2020，有修改]

9.2.2.2 标注过程要求

a) 标注人员：为提高标注的准确性和敏感度，标注流程建议多轮次分组交叉进行。由于在不同环节上的工作量和人员资质存在差异，标注工作需要标注医师、标注组长和仲裁专家 3 种级别的医师参加。标注组长由工作经验 10 年以上的副主任或主任医师担任，每一批标注任务由标注组长带领两名标注医师承担。

b) 标注流程：在数据标注过程中需要确认标注的目标以及具体的标注条件。以下以育龄期女性癫痫病历报告中的癫痫现病史病历的标注作为样例（图 3），具体数据标注需求和条件请癫痫专家结合领域知识设计。

c) 标注任务：按照不同数据类型及需求，具体标注任务包括如下方面：

（1）分类标注：即将数据按照人工判读得到的数据类别进行标签标记，通常可分为二分类标记和多分类标记，例如对病历中的实体起始字符位置进行标记或通过解读病历文本进行“无意识丧失”、“有意识丧失”（二分类）或“强直-阵挛发作”、“全面性发作”、“不明起始部位发作”、“未能分类的发作”（多分类）标记；

适用：病历文本。

（2）区域标注：对数据拟标注目标的范围进行标注，如对医疗图像中目标区域范围进行标记；

适用：B 超、医疗影像数据。

（3）标框标注：框选标注需要检测的目标对象，如在影像图像中框选出致痫灶位置；

适用：医疗影像数据。

（4）描点标注：对于细致特征的要求中需要将拟检测目标进行描点标记，如描点标记出影像图像中的致痫灶具体形状；

适用：医疗影像数据。

（5）OCR 转写标注：识别图片格式中的机打文字，转写成可编辑的 word 文本格式，如识别图片扫描格式的病历文本（包括热敏纸打印的血气分析单、心电图）；

适用：图片扫描的病历文本。

d) 标注细则：标注过程中应尽量做到无错标、漏标，对无法确定具体类别的数据样本纳入集中管理并呈交专家组进行标记和复审。对于图像标记应做到以不同颜色区分主要征象和次要征象，以标记主要征象为主、尽量多标次要征象；在标注病灶轮廓时，对内部细节辅以文字进行描述。

e) 自动标注：允许利用标注系统自动进行标注，但其结果仍需医疗专家审核和评价。

[来源：T/CMDA 002-2020，有修改]

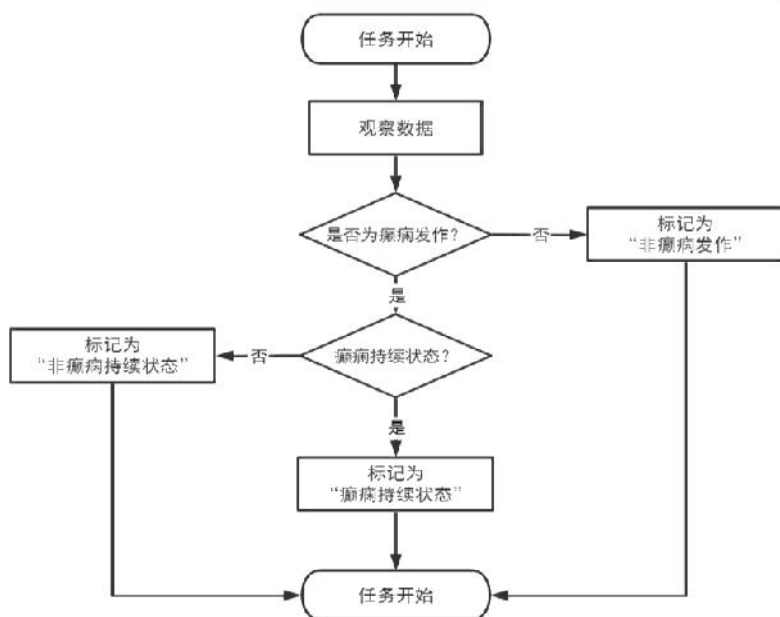


图3 癫痫现病史标注流程

9.2.2.3 标注质量评估

a) 评估人员

仲裁专家由工作经验 10 年以上的癫痫疾病相关领域副主任医师或主任医师担任。

b) 评估方法

为提高标注的准确性，整个标注工作由多级别医师分组（标注医师、标注组长、仲裁专家）参与。标注质控流程（图 4）建议如下：

- （1）在标注数据中设置一定数量的重叠样本以检测标注一致性；
- （2）标注完成后，先由计算机对标注结果进行自动比较和归集，对于标注一致结果进行合并，对于标注不一致结果以特殊颜色提醒仲裁专家进行标注；
- （3）由标注组长对标注结果进行复审、仲裁专家进行终审从而形成最终标注结果。

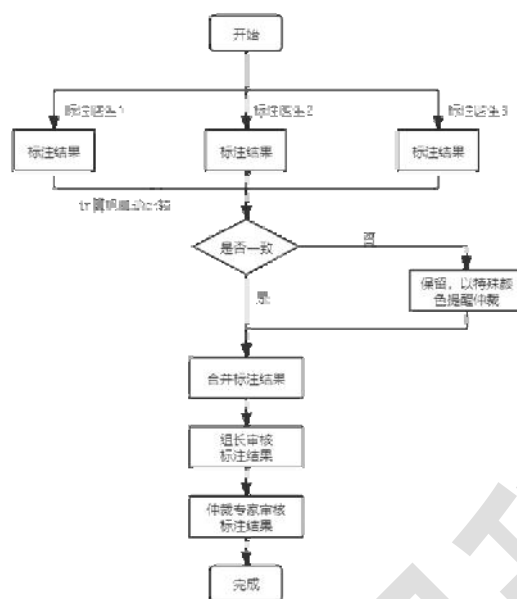


图4 标注工作流程

c) 通过准则

- (1) 三名标注医师背靠背独立标注结果的并集作为结果；
- (2) 其他标注组长和仲裁专家各自独立对标注结果进行审核与修改，纠正漏诊、误诊和误判。

9.3 前瞻性数据采集过程

前瞻性数据以随访过程中产生的病情变化、治疗方案调整和检查检验为主。数据均在规定的时效内采集，因此不涉及计算机批量处理。

9.3.1 采集人员要求

a) 人员选拔

数据采集者的资质建议要求在三甲医院从事癫痫专病相关诊疗工作5年以上。

b) 人员培训

根据数据采集要求对参与数据采集的人员进行培训。主要包括：相关数据采集范围、采集流程、采集设备操作培训和数据安全培训等。

c) 人员考核

采集人员考核标准要求熟悉育龄期女性癫痫数据采集相关技术要点，能根据不同数据类型及采集需求，获得质量最佳的数据。建议从以下方面进行综合评价：

- (1) 数据采集规范熟悉程度：可采用书面答题形式，通过设置数据采集规范相关问题，对采集人员回答进行打分和评估；
- (2) 采集设备操作熟练程度：通过采集人员操作设备过程中的操作合规程度及完成时的操作时间进行

综合考量：

(3) 采集过程数据安全程度：对采集人员进行数据采集过程中发生数据遗失、泄露等安全风险进行评估，按照人员操作的数据安全风险程度对综合评估进行扣分；

(4) 采集结果质量合规程度：通过最终操作人员采集到的数据质量合乎后续数据使用规范的程度进行评价。

[来源: T/CMDA 001-2020, 有修改]

9.3.2 前瞻性数据采集过程

育龄期女性癫痫患者在充分知晓项目的意义、数据采集范围和随访要求后，同意参加临床研究，并签署知情同意书。研究者根据研究方案面对面采集相关数据，并记录于 CRF 表单、His 系统，相关检查检验结果将在规定的时限内收集和录入 EDC 系统。

9.4 电子数据库的建设

数据集建设架构在设备设施支撑的基础上，通过数据建模、采集集成形成贴源数据层，通过数据治理、数据融合、数据质控、数据安全管控形成数据仓库层，向外提供 API、可视化、搜索引擎等服务，支撑 AI 智能应用的研发与评价，整个建设过程中由行业标准和数据安全作为保障，如图 5：



图 5 育龄期女性癫痫数据建库架构图

数据集建设主要包含数据建模、数据采集、数据治理、数据存储和数据安全五个方面。

[T/BISSC 01—2022 专科疾病标准数据集建设规范]

9.4.1 数据库概念模型设计

根据癫痫数据库的实际应用目标，参考《电子病历基本数据集》等标准与规范，确定癫痫数据库的数据范围。

数据库概念设计应符合以下要求:

- a) 不受数据来源限制，充分考虑专病 AI 应用研发需求；

b) 内容满足癫痫专病医护的研发方向；

c) 数据概念的颗粒度不宜过细，可参考以一种医治/就诊行为事件为一个概念，如门诊、住院、手术、护理、检查、检验等；

d) 将概念进行细化，抽象出具体的实体和实体属性，以及实体与实体之间的关系。

9.4.2 数据库逻辑模型设计

数据逻辑模型设计是将概念模型在数据库中以表结构的方式呈现出来，形成癫痫数据库最终的数据结构目录，包含以下步骤：

a) 数据库选型，一般数据量的癫痫数据集存储可选择 Mysql、PG 等关系型数据库；

b) 生成表、字段及其他数据对象，包括视图、序列、索引、约束以及函数、触发器、存储过程等；

c) 详细定义字段的数据类型、长度、是否必须，以及标准编码等（详见表 36）。

9.4.3 数据库命名规范

补充数据元标识符

9.4.4 数据标准规范

数据标准的建立将充分借鉴行业标准，结合医疗健康的行业规范及专病对数据的实际应用要求，数据标准规范建议参考如下：

a) 遵守国家、行业标准代码规范，部分规范见表 37；

表 37 部分国家/行业代码标准

表号	标准分类	代码表名称
1	卫生部标准	年龄（段）代码表
2	国家标准	人的性别代码(GB/T2261.1-2003)
3	国家标准	世界各国和地区名称代码表(GB/T 2659-2000)
4	国家标准	中华人民共和国行政区划代码表(GB/T 2260-2002)
5	国家标准	职业分类与代码表(GB/T 6565-1999)
6	国家标准	专业技术职务代码表（GB/T 8561-2001）
7	国家标准	政治面貌代码表（GB/T 4762-1984）
8	国家标准	婚姻状况代码（GB/T 2261.2—2003）
9	国家标准	文化程度代码表（GB/T 4658-1984）
10	国家标准	学位代码表 (GB/T 6864-2003)
11	国家标准	民族代码表（GB/T3304-1991）

12	国家标准	家庭关系代码分类（GB/T 4761-1984）
13	国家标准	健康状况代码表（GB/T 2261.3-2003）
14	卫生行业标准	卫生机构（组织）分类代码表(WS218-2002)
15	国家标准	疾病分类代码 ICD-10（(GB/T 14396-2001)）

b) 遵守卫生行业相关标准规范，如《国家卫生与人口信息数据字典》；

c) 遵守院内信息化相关标准规范。

9.5 数据的管理

9.5.1 人员培训

为保证源数据采集人员、录入人员及核查人员的能力与要求一致的测试过程。主要包括：相关数据采集流程、采集设备操作培训、操作规范培训、数据安全培训等。

[来源：T/CMDA 001-2020，有修改]

9.5.2 CRF 填写

由神经内科癫痫方向的专科医师按照数据元专用属性填写。

9.5.3 EDC 系统录入

由项目负责人授权的临床协调员（Clinical Research Coordinator, CRC）或研究者在规定的时间内按照原始记录表单规范、完整、准确、及时填写。

9.5.4 数据质控

所有原始记录将按照诊疗常规和 CRF 表单完整记录，对于主要研究者判定为源数据不合格的部分，将记录修改和复测日期，并注明修改原因、签名和日期。另外，EDC 系统提前配置逻辑核查功能，项目负责人授权的数据管理员（Data Manager, DM）在临床试验过程中和试验结束后检查各项数据是否正确。对于 DM 提出的质疑，研究者需及时回复和整改，相关的工作记录当保存在研究者文件夹中。

9.5.5 数据锁库

由项目负责人、数据检查委员会、统计专家共同确认无误后的数据库将被锁定。

9.6 数据安全

医疗科研数据（含再生数据）安全是重中之重。根据《中华人民共和国民法典》第一千零三十四条第二款规定 个人信息是以电子或者其他方式记录的能够单独或者与其他信息结合识别特定自然人的各种信息,包括自然人的姓名、出生日期、身份证件号码、生物识别信息、住址、电话号码、电子邮箱、健康信息、行踪信息等。《个人信息保护法》第四条 个人信息是以电子或者其他方式记录的与已识别或者可识别的自然人有关的各种信息,不包括匿名化处理后的信息。《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》第三十

三条 公民接受医疗卫生服务，应当受到尊重。医疗卫生机构、医疗卫生人员应当关心爱护、平等对待患者，尊重患者人格尊严，保护患者隐私。

9.6.1 安全设计标准

- 全国医院信息化建设标准与规范（试行）
- 通用数据安全体系
- 信息安全管理标准
- 信息技术开放系统互连开放系统安全框架
- GB/T 9361-2011 计算机场地安全要求
- GB 50174-2008 电子计算机房设计规范
- GB/T 18336-2008 信息技术安全技术信息技术安全性评估准则
- GB/T 18018-2007 路由器安全技术要求
- GB/T 9387.2-1995 信息处理系统开放系统互连基本参考模型第 2 部分：安全体系结构
- GB/T 18237-2000 信息技术开放系统互连通用高层安全
- GB/T 18231-2000 信息技术低层安全
- GB/T 2887-2000 计算机场地通用规范
- GA243-2000 计算机病毒防治产品评级准则
- GB/T 17963-2000 信息技术开放系统互连网络层安全协议
- GB/T 17900-1999 网络代理服务器的安全技术要求
- GB/T 18019-1999 信息技术包过滤防火墙安全技术要求
- GB/T 18020-1999 信息技术应用级防火墙安全技术要求
- GB 17859-1999 计算机信息系统安全保护等级划分准则
- GB/T 17143.7-1997 信息技术开放系统互连系统管理安全报警报告功能
- GB/T 17143.8-1997 信息技术开放系统互连系统管理安全审计跟踪功能

9.6.2 数据访问权限控制

育龄期女性癫痫数据库采用多级授权管理模式，对用户权限进行管理，主要包括授权权限管理和业务授权管理：

授权权限管理：组长单位与分中心项目负责人分别对各中心的业务管理员授权，组长单位可以查看所有中心的数据，以便于研究质控。

业务授权管理：各业务管理员根据数据集管理员所授业务范围的权限，对业务范围内的具体业务操作权限授权。

9.6.3 数据加密

数据（含再生数据）加密分为存储加密和传输加密。

存储加密：即育龄期女性癫痫数据库的数据先加密再存储，防止重要数据丢失，防止数据文件被复制、篡改或盗用；

传输加密：在使用育龄期女性癫痫数据库过程中，有着大量的数据通过网络进行传输，因此，数据传输的安全显得格外重要。采用加密技术实现用户身份和鉴权口令、用户资源等关键信息的加密传输或加密存储，防止信息在网络传输或存储中被窃取、破坏及篡改。

9.6.4 数据脱敏

对录入 EDC 系统的受试者敏感信息（姓名、身份证号码、电话号码和住址等）通过去标识化或匿名化，实现敏感隐私数据的可靠保护。

9.6.5 安全审计

育龄期女性癫痫数据库使用应该采取以下审计措施：

- a) 审计内容宜包括人员审计、管理审计、技术审计（系统、网络、操作、日志审计等）；
- b) 任何操作，包括登录、创建、修改和删除记录的行为，都宜自动生成带有时间标记的审计记录，包括但不限于修改时间、修改原因、修改内容、修改人及签名等信息，并可供审计；
- c) 审计记录应安全存储并实施访问控制，只允许授权人员能够查看相关记录，保存的内容需反映临床医学研究整个过程。

9.6.6 数据操作日志

育龄期女性癫痫数据库应该建立数据访问操作日志记录，通过高易用性的日志功能，对所有应用系统的操作过程轨迹进行记录，以便为以后对操作痕迹进行追踪，为应用系统操作漏洞分析提供原始证据。访问日志记录，包括了操作轨迹的记录、应用系统错误日志记录、访问日志数据存储和分析等。以访问日志的形式，确保应用操作的不可抵赖性。

9.6.7 数据备份

本地备份是数据库容灾的重要组成部分，需要建立健全的备份和恢复机制，对数据库进行保护。通过备份恢复设备，对重要数据进行备份保护。根据业务特点及数据性质，制定相应的备份策略，并安排运维人员，对备份进行监控，如遇备份失败，第一时间进行故障定位并重启备份任务。

建议备份策略：

- a) 根据数据库厂商官方的备份建议，以周为备份周期；
- b) 周日全备份；
- c) 周一至周六增量备份；

- d) 每天每 12 小时执行一次备份（依据实际日志产生数量）；
- e) 备份保留周期，依据实际要求确定。

征求意见稿

附录 A 育龄期女性癫痫数据集（示例）

育龄期女性癫痫队列研究病例 报告表 (Case Report Form)

项目组入库编号：_____

华西住院登记号：_____

受试者姓名缩写：☐ ☐ ☐ ☐

登记起始日期：20□□年□□月□□日

登记结束日期：20□□年□□月□□日

登 记 结 束：☐完成 ☐失联 ☐脱落

四川大学华西医院

备孕访视	
一、基本信息	
就诊日期：____年____月____日 华西门诊登记号：_____ 患者姓名：_____ 具体民族： ☐ 1=汉族 ☐ 2=其他民族（具体为：____族） 父母是否为同一民族： ☐ 1=否，父亲____族，母____族 ☐ 2=是，民族：____族 性别： ☐ 1=女 惯用手： ☐ 左利手 ☐ 右利手	身份证号：_____ 出生日期：____年____月____日____时____分 登记时年龄：____岁 电话号码（本人）：_____ 电话号码（家属1）：_____ 电话号码（家属2）：_____
常住地： ☐ 1=农村 ☐ 2=城市（包括县城），具体居住地（省、市、区/县）：_____ 长期是否居住在高原地区： ☐ 0=否 ☐ 1=是，海拔高度： ☐ 1= 2500m 以下 ☐ 2=2500m 以上 您现在的居住环境（可多选）： ☐ 1=独居 ☐ 2=配偶同住 ☐ 3=父母同住 ☐ 4=子女同住 ☐ 5=合租 ☐ 6=其他（____）_____ 学历： ☐ 1=未上学 ☐ 2=小学 ☐ 3=初中 ☐ 4=高中或中专 ☐ 5=本科或大专 ☐ 6=硕士及以上 从事职业： ☐ 1=国家机关/党群组织/企业/事业单位负责人 ☐ 2=专业技术人员 ☐ 3=办事人员和有关人员 ☐ 4=商业/服务业人员 ☐ 5=农/林/牧/渔/水利业生产人员 ☐ 6=生产/运输设备操作人员及有关人员 ☐ 7=军人 ☐ 8=不便分类的其他从业人员 非从业人员： ☐ 1=学生/学龄前儿童/婴幼儿 ☐ 2=65 岁以上老年人/退休 ☐ 3=下岗/无业 婚姻状况： ☐ 0=未婚 ☐ 1=已婚 ☐ 2=离异（是否与癫痫相关： ☐ 1=否 ☐ 2=是） ☐ 3=再婚 ☐ 4=丧偶 ☐ 5=分居（是否与癫痫相关： ☐ 否 ☐ 是） ☐ 6=同性恋 医保类型： ☐ 公费医疗 ☐ 职工医保 ☐ 城乡居民医保 ☐ 商业保险 ☐ 低保 ☐ 无医保	
二、现病史	
2-1 癫痫发作整体情况	
难治性癫痫： ☐ 0=否 ☐ 1=是 睡眠中发作频率： ☐ <25%睡眠发作 ☐ 25%-75%睡眠发作 ☐ >75%睡眠发作	

癫痫持续状态: ☐ 0=无 ☐ 1=有, 发生频率: _____次/年 是否出现 GTCS: ☐ 0=无 ☐ 1=有, 发生频率: _____次/年, 发病至今共计_____次 发病至今: 共计_____种癫痫类型, 主要发作类型是: _____
2-2 癫痫具体发作类型 (根据发作类型添加)
2-2-1 癫痫首次发作/第一种发作类型: 首次发作具体时间: _____年 _____月 _____日 _____时 _____分 1) 发作时状态: ☐ 1=清醒 (醒后 2 小时内) ☐ 2=入睡 前 ☐ 3=入睡 1 小时内 ☐ 4=熟睡中 (睡醒前 1 小时内) 2) 意识情况: ☐ 1=意识障碍——☐ 意识丧失/ ☐ 呼之不应 / ☐ 愣神/ ☐ 大脑空白感 / ☐ 记忆力损伤 ☐ 其他, 具体为 _____ ☐ 2=知觉保留——☐ 意识清楚 ☐ 能回忆发作过程 2) 是否伴有运动症状: ☐ 0=否 ☐ 1=是——☐ 强直 ☐ 阵挛 ☐ 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 痉挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 偏转 ☐ 运动停止 ☐ 失张力 ☐ 持物脱落 ☐ 跌倒 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐ 肌张力障碍 ☐ 双侧不对称强直姿势 ☐ 不协调 ☐ 杰克逊发作 ☐ 瘫痪 (轻瘫) ☐ 构音障碍 ☐ 其他: _____ 4) 是否伴有非运动症状: ☐ 0=否 ☐ 1=是 (关联下方) 4) -1 ☐ 精神症状——☐ 错觉 / ☐ 幻觉 / ☐ 计算能力缺失 / ☐ 忽视 / ☐ 似曾相识或陌生感 / ☐ 强迫思维 / ☐ 人格分裂 / ☐ 其他: _____ 4) -2 ☐ 情绪或情感障碍——☐ 激越 / ☐ 愤怒 / ☐ 恐惧 / ☐ 哭泣 (流泪) / ☐ 大笑 (发笑) / ☐ 焦虑 ☐ 偏执 ☐ 欣快 其他: _____ 4) -3 ☐ 感觉症状——☐ 听觉/ ☐ 视觉/ ☐ 温度觉/ ☐ 触觉 / ☐ 味觉/ ☐ 嗅觉/ ☐ 位置觉 / ☐ 前庭觉, 如头晕、站立不稳/ ☐ 其他: _____ 4) -4 ☐ 自动症——☐ 点头 / ☐ 手动/ ☐ 眨眼/ ☐ 口面部不自主运动 (咂嘴、秽语 挤眉弄眼) / ☐ 脱衣 / ☐ 蹬踏 / ☐ 行走或奔跑

/ ☐ 攻击行为 / ☐ 性行为 / ☐ 其他：_____

4) -5 ☐ 自主神经症状——☐ 胃气上涌 / ☐ 过度通气或通气不足 /

☐ 心动过速或过缓 / ☐ 心脏停搏 /

☐ 面色潮红或苍白 / ☐ 竖毛 / ☐ 勃起

/ ☐ 其他：_____

5) 症状出现的部位：☐1=左侧（上/下肢） ☐2=右侧（上/下肢） ☐3=躯干 ☐4=头部

☐5=全身

6) 癫痫发作类型分类：

局灶起源		全面起源	未知起源
☐ 知觉保留	☐ 知觉障碍		
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐	运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐
			☐ 未分类

☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作

7) 发作后是否有以下状态：☐ 记忆力下降或注意力不集中（具体描述：_____）

☐ 嗜睡或睡眠障碍（具体描述：_____）

☐ 头痛（具体描述：_____）

☐ 语言障碍/构音障碍（具体描述：_____）

☐ 肢体运动障碍（具体描述：_____）

☐ 肌肉酸痛（具体描述：_____）

☐ 情绪/性格改变（具体描述：_____）

☐ 胃肠道症状（具体描述：_____）

☐ 其他（具体描述：_____）

8) 该类型最近一次发作时间：_____年 _____月 _____日 _____点 _____分

9) 该类型目前发作频率：_____次 / ☐ 年 / ☐ 月 / ☐ 日

2-3 癫痫严重程度评分 (The National Hospital Seizure Severity Scale, NSH3)				
若患者自前次就诊以来或 6 个月内该发作类型未出现, 则不需作答 1-7 问题	评定时间: ____年__月__日			
	问题 1: 这种类型的癫痫发作期间是否有全身性惊厥? (是=1 分/否=0 分)			
	问题 2: 病人在这种类型的癫痫发作中摔倒在地的频率是多少? (几乎总是或总是=4 分/经常=3 分/偶尔=2 分/从不=0 分)			
	问题 3: 这种类型的癫痫发作引起了以下现象吗? (记录受伤最严重时的得分) (烧伤/烫伤/深切口或骨折=4 分/舌头咬伤或严重头痛轻微伤=3 分/轻微伤或轻度头痛=2 分/没有受伤=0 分)			
	问题 4: 这种癫痫发作的患者尿失禁的频率是多少? (几乎总是或总是=4 分/经常=3 分/偶尔=2 分/从不=0 分)			
	问题 5: 如果癫痫发作导致意识丧失, 是否有足够长的预警时间让病人保护自己? (从不=2 分/有时=1 分/几乎总是或总是=0 分)			
	问题 6: 癫痫发作后, 病人要多久才能真正恢复正常? (>3h=4 分/1-3h=3 分/10min-1h=2 分/1-10min=1 分/<1min=0 分)			
	问题 7: 这种类型的癫痫是否发生以下事件? (严重自动症(如大叫、徘徊、脱衣服)=4 分、轻度自动症或局部阵发=2 分/无=0 分)			
该类型发作严重程度评分(=上述 7 个问题评分总和+1, 总分越高, 癫痫发作越严重)	____分 (总分: 0 ~ 27 分)			
三、癫痫共患病				
3-1: 焦虑状态 ☐ 0=否 ☐ 1=是, GAD-7 评分: _____ 分; 对应标准: _____ (填 1-5)				
GAD-7 根据过去两周的情况, 请回答是否存在下述状况及频率				
项目	完全不会=0	好几天=1	超过一周=2	几乎每天=3

感觉紧张、焦虑或急切				
不能够停止或控制担忧				
对各种各样的事情担忧过多				
很难放松下来				
由于不安而无法静坐				
变得容易烦恼或急躁				
感到似乎将有可怕的事情发生而害怕				

标准	总分	分级
1	0-4	没有焦虑症
2	5-9	可能有轻微焦虑症
3	10-13	可能有中度焦虑症
4	14-18	可能有中重度焦虑症
5	19-21	可能有重度焦虑症

3-2: 抑郁状态 ☐0=否 ☐1=是, PHQ-9 评分: _____ 分; 对应标准: _____ (填 1-5)

PHQ-9 根据过去两周的情况, 请回答是否存在下述状况及频率

项目	没有=0	有几天=1	一半以上 时间=2	几乎天天 =3
做事时提不起劲或没有兴趣				
感到心情低落、沮丧或绝望				
入睡困难、水不安或睡得过多				
感觉疲倦或没有活力				
食欲不振或吃太多				
觉得自己很糟或觉得自己很失败或让自己、家人失望				
对事物专注有困难, 例如看报纸或看电视				
行动或说话速度缓慢到别人已经察觉, 或刚好相反, 变得比平日更烦躁或坐立难安、动来动去				
有不如死掉或用某种方式伤害自己的念头				

标准	总分	分级
1	0-4	没有抑郁症
2	5-9	可能有轻微抑郁症
3	10-14	可能有中度抑郁症
4	15-19	可能有中重度抑郁症
5	20-27	可能有重度抑郁症

3-3: 偏头痛 ☐0=否 ☐1=是, (完成下列表单)

1) 头痛发作是在什么情况下: ☐1=癫痫发作前, ☐2=癫痫发作过程中, ☐3=癫痫发作后,
☐4=癫痫发作间期(只有选择 4 才需继续量表评估)

2) 头痛开始年龄: _____ 岁

3) 最近 3 个月是否有头痛的症状: ☐1=是, ☐2=否; 最近 3 个月头痛发作频率: _____

4) 头痛的位置: ☐1=单侧, ☐2=单侧为主, ☐3=双侧, ☐4=双侧为主

5) 头痛的部位: ☐1=额区, ☐2=左侧颞区, ☐3=右侧颞区, ☐4=枕部, ☐5=顶部

6) 头痛的性质: ☐1=搏动性跳痛, ☐2=紧绷性胀痛, ☐3=针刺样灼痛, ☐4=其他

7) 最长疼痛时间(未经治疗或服药后无效的持续时间): ☐ <4h, ☐ <24h, ☐ 24-72h, ☐ >72h

8) 头痛是否伴有先兆: ☐1=是, ☐2=否

9) 头痛 VAS 疼痛评分: _____ 分(0-10 分, 0 分为无疼痛, 10 分为最痛)

10) 头痛 HIT-6: 评估结果:

1. 当您头痛时, 剧烈疼痛发生的频率?	从不	很少	有时	经常	总是
2. 头痛是否常造成你的日常活动能力受限, 诸如家务劳动、工作、上学或社会活动能力?					
3. 当您头痛时, 是否常希望能躺下休息?					
4. 在过去 4 周中, 您是否常因头痛感到疲劳, 在工作或日常活动中力不从心?					
5. 在过去 4 周中, 您是否常因头痛感到厌烦和不安?					
6. 在过去 4 周中, 您是否常因头痛而无法专注于工作或日常活动?					

11) 头痛是否伴有以下症状(可多选): ☐1=畏光畏声, ☐2=恶心呕吐

12) 总头痛次数是否>5次: ☐1=是, ☐2=否

13) 活动后头痛是否加重: ☐1=是, ☐2=否

14) 月经期间头痛是否加重: ☐1=是, ☐2=否, ☐3=NA

15) 补充描述: _____

16) 头痛残疾程度评分 MIDAS (评估最近 3 个月头痛情况): 评估结果: _____

1. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛不能去上班或上学?	_____天	
2. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛部分影响工作或学习 (效率下降一半以上?)	_____天	
3. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛不能做家务?	_____天	
4. 在过去的 3 个月内, 您有多少天由于头痛部分影响做家务 (效率下降一半以上?)	_____天	
5. 在过去的 3 个月内, 您有多少天因为头痛错过探亲访友/聚会/娱乐如看电视/打牌等类似的活动?	_____天	
A. 过去的 3 个月内, 你患头痛的天数 (若一次发作超过一天按一天计)?	_____天	
B. 头痛平均严重程度	1/2/3/4/5/6/7/8/9/10	
总天数 (问题 1 ~ 5, 所有损伤天数相加)	_____ (参考值: 0 ~ 90 天)	
	I 级, 轻微残疾 (0 ~ 5 天)	
	II 级, 轻度残疾 (6 ~ 10 天)	
	III 级, 中度残疾 (11 ~ 20 天)	
	IV 级, 重度残疾 (≥ 21 天)	
3-3-4: 睡眠障碍: ☐ 0=否 ☐ 1=是, 匹兹堡睡眠质量指数评分: _____ 分“匹兹堡睡眠质量指数”评分		请填写选项、填空 (或直接勾选)
G1 近 1 个月, 晚上上床睡觉通常是几点?	时间格式: xx 点 xx 分 (20 点 30 分)	
G2 近 1 个月, 从上床到入睡通常需要几分钟?	_____分钟	

G3 近 1 个月，早上通常起床时间是几点？	时间格式：xx 点 xx 分（07 点 30 分）	
G4 近 1 个月，每夜通常实际睡眠时间？	_____小时	
近 1 个月，您有没有因下列情况而影响睡眠：		
G5a 入睡困难（30 分钟内不能入睡）	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5b 夜间易醒或早醒	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5c 夜间去厕所	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5d 呼吸不畅	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5e 大声咳嗽或鼾声高（鼾声高指声音大于谈话声音或者隔着房门能听到）	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5f 感觉冷	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5g 感觉热	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5h 做噩梦	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5i 疼痛	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G5j 其他影响睡眠的事情	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G6 近 1 个月您认为您的睡眠质量整体上	1-很好；2-较好；3-较差；4-很差	
G7 近 1 个月您是否经常使用催眠药物才能入睡	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G8 近 1 个月您是否常在开车、吃饭或参加社会活动时感觉困倦	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
G9 近 1 个月您做事是否感到精力不足	1-无；2-不足 1 次/周；3-1~2 次/周；4-3 次及以上/周	
3-5: 多囊卵巢综合征，是否满足多囊卵巢综合征（PCOS）诊断标准： ☐ 0=否 ☐ 1=是（勾选符合的两个条件）		

☐稀发排卵或无排卵

☐高雄激素血症或高雄激素的临床表现 如多毛、痤疮等，（具体描述：☐激素异常值：_____；

☐体毛评分为_____分；☐是否伴有痤疮：☐否 ☐是）

☐超声检查显示双侧卵巢均有 ≥ 12 个且直径 $2 \sim 9\text{mm}$ 的小卵泡, 和（或）卵巢体积增大，即卵巢多囊样改变；（具体超声结果描述为：_____）

四、既往史及现患病

4-1 现在的一般情况：☐良好 ☐一般 ☐较差 ☐很差

发育情况： 运动：☐良好 ☐一般 ☐较差 ☐很差

语言：☐良好 ☐一般 ☐较差 ☐很差

认知：☐良好 ☐一般 ☐较差 ☐很差

社交：☐良好 ☐一般 ☐较差 ☐很差

4-2 既往及现患疾病：

4-2-1 神经系统疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-2 眼部疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-3 呼吸系统疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-4 循环系统疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-5 消化系统疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-6 风湿疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-7 内分泌疾病：☐0=无异常 ☐1=有，具体为：_____

是否治疗：☐0=否，☐1=是，具体为：_____

4-2-8 代谢性疾病: ☐0=无异常 ☐1=有, 具体为: _____

是否治疗: ☐0=否, ☐1=是, 具体为: _____

4-2-9 神经皮肤综合征: ☐0=无异常 ☐1=有, 具体为: _____

是否治疗: ☐0=否, ☐1=是, 具体为: _____

4-2-10 血液病: ☐0=无异常 ☐1=有, 具体为: _____

是否治疗: ☐0=否, ☐1=是, 具体为: _____

4-2-11 疫苗接种: ☐0=无异常 ☐1=有, 具体为: _____

是否治疗: ☐0=否, ☐1=是, 具体为: _____

4-2-12 输血史: ☐0=无异常 ☐1=有, 具体为: _____

是否治疗: ☐0=否, ☐1=是, 具体为: _____

五、个人史

5-1 您自己出生的孕周: ☐0=正常, 37-42 周, ☐1=早产<37 周, ☐2=过期产, >42 周

5-2 您自己是否是试管婴儿: ☐0=否 ☐1=是, ☐2=不详

5-3 您自己是否是双胞胎或多胎之一:

☐1=否 ☐2=双胞胎 (☐同卵 ☐异卵; 另一个双胞胎是否有癫痫: ☐0=否 ☐1=是)

☐3=多胎 (☐同卵 ☐异卵; 同胎是否有癫痫: ☐0=否 ☐1=是, 具体: _____)

5-4 您在胎儿期是否有药物暴露: ☐0=否 ☐1=是 (关联下方), ☐2=不详

☐母亲在怀孕期间服用保胎药物

☐母亲在怀孕期间服用其他药物, 具体药物: _____

5-5 您是否出现缺血缺氧性脑病: ☐0=否 ☐1=是 (具体描述: _____), ☐2=不详

5-6 您是否出现低血糖性脑损伤: ☐0=否 ☐1=是 (具体描述: _____), ☐2=不详

5-7 您在胎儿期是否有宫内感染: ☐0=否 ☐1=是 (具体描述: _____), ☐2=不详

5-8 出生方式: ☐1=顺产 ☐2=剖宫产

5-9 您是否在 6 岁以前出现过高热惊厥: ☐0=否 ☐1=是 (具体描述: _____), ☐2=不详

5-10 您的直系亲属是否有三代以内近亲结婚的情况: ☐0=否 ☐1=是 (具体描述: _____), ☐2=不详

5-11 是否有先天畸形: ☐0=无 ☐1=心血管畸形 ☐2=唇腭裂 ☐3=畸形足/指 ☐4=尿道下裂 ☐5=腹股

沟疝 ☐ 6=其他（具体为：_____）

5-12 是否有生长发育是否迟滞： ☐ 0=否 ☐ 1=是

5-13 是否有精神发育迟滞： ☐ 0=否 ☐ 1=是

5-14 吸毒史： ☐ 0=无 ☐ 1=有， 吸毒_____年， 毒品种类：_____

5-15 吸烟史： ☐ 0=不吸烟（关联--是否处于被动吸烟环境： ☐ 否 ☐ 是，被动吸烟时长，____小时/每周/每月）

☐ 1=吸烟（关联--开始吸烟年龄 _____岁，烟龄：_____年，近一周，每天吸烟 _____支；）

☐ 2=已戒烟（关联--戒烟原因：☐ 疾病 ☐ 亚健康 ☐ 预防保健 ☐ 经济原因

☐ 其他，具体为：_____）

5-16 饮酒史： ☐ 1=不饮酒 ☐ 2=饮酒（关联下方）

最近一年喝酒的频率：☐ 1=每月 1 次或更少；☐ 2=每月 2-4 次；☐ 3=每周 2-3 次；☐ 4=每周 4 次或更多

最近一年醉酒的频率：☐ 1=每月 1 次或更少；☐ 2=每月 2-4 次；☐ 3=每周 2-3 次；☐ 4=每周 4 次或更多

最近一年喝酒（或含酒精饮料）的类型：☐ 1-(____度的)啤酒；☐ 2-(____度的)白酒；☐ 3-(____度的)葡萄酒；☐ 4-(____度的)黄酒；☐ 5-(____度的)鸡尾酒；☐ 6-(____度的)青稞酒；☐ 7-其他_____

最近一年在喝酒的那天您一般会喝：☐ 1 或 2 杯；☐ 3 或 4 杯；☐ 5 或 6 杯；☐ 7 或 9 杯；☐ 10 杯或以上

最近一年一次喝酒中达到或超过 6 个标准杯的频率有多少：☐ 1-从不；☐ 2-每月少于 1 次；☐ 3-每月都有；☐ 4-每周都有；☐ 5-每天或几乎每天都有

酒精换算表

	1 个标准饮酒单位 相当于	4 个标准饮酒单位 相当于	5 个标准饮酒单位 相当于
高度白酒（≥42 度）	0.5 两	2 两	2 两半
低度白酒（<42 度）	0.7 两	3 两	3 两半
啤酒（580ml 一瓶）	半瓶	2 瓶半	3 瓶
啤酒（355ml 一罐）	1 易拉罐	4 罐	5 罐
黄酒	1.5 两	6 两	7 两半
葡萄酒	3 两（150ml）	1 斤 2 两	1 斤半

5-17 有无喝咖啡的习惯： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

频率：☐1=很少（每月少于4次）；☐2=偶尔吃（1~2次/周）；☐3=经常吃（3~5次/周）；☐4=几乎每天（>5次/每周）

每次喝咖啡：_____ml

5-18 有无喝浓茶（包括花茶）的习惯： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

频率：☐1=很少（每月少于4次）；☐2=偶尔吃（1~2次/周）；☐3=经常吃（3~5次/周）；☐4=几乎每天（>5次/每周）

每次喝浓茶：_____ml

5-19 有无喝兴奋性饮料： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

频率：☐1=很少（每月少于4次）；☐2=偶尔吃（1~2次/周）；☐3=经常吃（3~5次/周）；☐4=几乎每天（>5次/每周）；

每次喝浓茶：_____ml

5-20 有无吃甜食的习惯： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

频率：☐1=很少（每月少于4次）；☐2=偶尔吃（1~2次/周）；☐3=经常吃（3~5次/周）；☐4=几乎每天（>5次/每周）；

主要吃的甜食，列举：_____

5-21 有无夜宵的习惯： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

频率：☐1=很少（每月少于4次）；☐2=偶尔吃（1~2次/周）；☐3=经常吃（3~5次/周）；☐4=几乎每天（>5次/每周）

夜宵种类：☐1=烧烤油炸类，☐2=炖品药膳类，☐3=肉汤类，☐4=零食膨化食品类，☐5=其他：__

5-22 平时常用食用油种类（可多选）： ☐1=菜籽油，☐2=大豆油，☐3=花生油，☐4=橄榄油，☐5=玉米油，☐6=芝麻油，☐7=动物油，☐8 其他：_____

六、家族史**6-1 神经和神经系统疾病：** ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____；

☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；

6-2 循环系统疾病： ☐0=无 ☐1=有（关联下方）

☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____；

☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；

6-3 呼吸系统疾病： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） ☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____； ☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；
6-4 消化系统疾病： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） ☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____； ☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；
6-5 泌尿生殖系统疾病： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） ☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____； ☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；
6-6 内分泌、营养、骨骼、代谢性疾病： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） ☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____； ☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；
6-7 后代出生缺陷家族史： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） ☐直系（具体哪位：_____，疾病为：_____； ☐旁系（具体哪位：_____，疾病为：_____；
6-8 配偶情况： 1) 配偶学历：☐1=未上学 ☐2=小学 ☐3=初中 ☐4=高中或中专 ☐5=本科或大专 ☐6=硕士及以上 2) 配偶是否吸烟：☐0=无 ☐1=有 吸烟频率及吸烟量：_____ 吸烟时长：_____ 戒烟时长：_____ 3) 配偶是否饮酒：☐0=无 ☐1=有 饮酒频率及饮酒量：_____ 饮酒时长：_____ 戒酒时长：_____ 4) 配偶有无先天畸形：☐0=无，☐1=心血管畸形 ☐2=唇腭裂 ☐3=畸形足 ☐4=尿道下裂 ☐5=腹股沟疝 ☐6=睾丸未降/隐睾 ☐7=其他_____
七、婚育史 7-1 目前是否有月经： ☐0=无 ☐1=有（关联下方） 7-1.1 月经初潮年龄： _____周岁；癫痫发病是：☐1=在月经初潮之前； ☐2=在月经初潮之后 7-1.2-1 目前月经周期： ☐0=正常 （22-35 天）

☐1=异常，从____周岁开始不规律；

☐1=频发：周期<21天；

☐2=稀发，☐≥35天 ☐≥42天 ☐≥2月 ☐≥3月 ☐≥6月 ☐≥1年

有无治疗过：☐1=无；☐2=有-- ☐a. 西药，服用西药为_____

☐b. 中药，

☐c. 中西医结合，服用西药为_____

7-1.2-2 月经量：☐正常（每次 5-80ml），☐量多（每次量>80ml），☐量少（每次量<80ml）

7-2 性生活史：☐0=无，☐1=有（填写下方）

7-2.1 避孕措施：☐0=无，☐1=避孕套，☐2=安全期避孕，☐3=避孕针，☐4=宫内节育器

☐5=输卵管结扎，☐6=皮下埋植避孕法，

☐7=口服避孕药，具体药物种类：☐去氧孕烯炔雌醇片（妈富隆）

☐左炔诺孕酮炔雌醚片（月悦安）

☐屈螺酮炔雌醇片（优思悦）

☐炔雌醇环丙孕酮片（达英-35）

☐醋酸甲羟孕酮 ☐其他_____

7-2.2 不孕史（未采取避孕措施 2 年不孕）：☐0=无 ☐1=有（填写下方）

☐1=女方不孕，原因具体描述：_____

是否治疗：☐0=无；☐1=有，

治疗方法：☐西药，服用西药为_____

☐中西医结合，服用西药为_____

☐中药

☐输卵管疏通手术；

☐2=男方不育：原因具体描述：_____

是否治疗：☐0=无；☐1=有，

治疗方法：☐西药，服用西药为_____

☐中西医结合，服用西药为_____

☐中药，☐中药其他_____

7-2.3 流产史：☐0=无 ☐1=有（填写下方）

流产总共有几次_____；发生在癫痫患病前_____次；发生在癫痫患病后_____次；

流产类型：☐自然流产：_____次，流产原因（多选）：☐宫外孕 ☐死胎 ☐畸胎 ☐主观不想要

☐其他，具体_____

☐人工流产：_____次，流产原因（多选）：☐宫外孕 ☐死胎 ☐畸胎 ☐主观不想要

☐其他，具体_____

7-2.4 生育史：0=☐目前未生育

1=☐目前已生育（关联下方）

1) 共生产几次：_____次

2) 癫痫患病后共生产几次：_____次，生产年龄分别为：_____（岁）

此次妊娠的情况（根据癫痫后妊娠次数添加以下内容）_____

- ①此次妊娠是：☐自然受孕，☐人工受孕
- ②此次妊娠前 1-3 个月是否服用除抗癫痫药物以外的药：☐ 1=否 ☐ 2=是
- ③此次妊娠前最后一次癫痫发作距怀孕时间：☐ <1 个月，☐ 1 个月以上
- ④此次妊娠孕期发作频率较怀孕前 9 个月：☐ 不变 ☐ 增加 ☐ 减少
- ⑤此次妊娠不同阶段癫痫发作及抗癫痫药物服用情况：

阶段	癫痫发作次数	GTCS 发作情况	抗癫痫药物情况	叶酸服用及情况
妊娠前 9 月-末次月经		☐ 无 GTCS 发作 ☐ 有 GTCS 发作，持续时间：_____（分）	药物名：_____ 剂量：_____ ☐ 停用药物，原因：_____	☐ 未服用 ☐ 服用，开始时间为孕前_____（个月）
末次月经-孕 12 周		☐ 无 GTCS 发作 ☐ 有 GTCS 发作，持续时间：_____（分）	药物名：_____ 剂量：_____ ☐ 停用药物，原因：_____	☐ 未服用 ☐ 服用，开始时间为孕____（周），服用剂量：_Mg ☐ 停止服用，停止服用时间为孕____（周）
孕 12 周-孕 28 周		☐ 无 GTCS 发作 ☐ 有 GTCS 发作，持续时间：_____（分）	药物名：_____ 剂量：_____ ☐ 停用药物，原因：_____	☐ 未服用 ☐ 服用，开始时间为孕____（周），服用剂量：_Mg ☐ 停止服用，停止服用时间为孕____（周）
孕 28 周-生产		☐ 无 GTCS 发作 ☐ 有 GTCS 发作，持续时间：_____（分）	药物名：_____ 剂量：_____ ☐ 停用药物，原因：_____	☐ 未服用 ☐ 服用，开始时间为孕____（周），服用剂量：_Mg ☐ 停止服用，停止服用时间为孕____（周）

⑥此次妊娠期间是否吸烟：☐0=否 ☐2=是，每天吸烟为：_____ 支

⑦此次妊娠期间是否饮酒：☐0=否 ☐2=是，饮酒频率为：_____ 次/月

⑧此次妊娠期间是否有保胎治疗：☐0=否 ☐2=是，具体措施：_____

⑨此次妊娠孕期并发症：☐0= 无 ☐2= 有（关联下方）

☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/

☐妊娠期贫血/ ☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/

☐妊娠期急性脂肪肝/ ☐胎膜早破/ ☐妊娠巨吐 ☐其他：_____

⑩此次妊娠此次妊娠生产方式：☐1= 顺产 ☐2=剖宫产

⑪此次妊娠此次生产月龄：☐ <37 周，具体_____ 周） ☐ 37-42 周（具体_____ 周）
☐ >42 周具体_____ 周

⑫此次妊娠为：☐1=单胎，2=☐2=双胞胎，☐3=多胎

⑬胎儿性别： ☐1=女 ☐2=男

⑭生产当天是否服用抗癫痫药物：☐0=否 ☐1=是

⑮生产当天是否有癫痫发作：☐0=否 ☐1=是

⑯6个月内喂养方式：☐1=纯母乳喂养，☐2=人工奶粉喂养，☐3=混合喂养

⑰新生儿情况：

⑰-1 新生儿体重：☐1= <2500g ☐2= 2500-4000g ☐3=>4000g

⑰-2 是否畸形：☐1=否，☐2=是（勾选类型）

畸形类型：☐唇腭裂，☐耳垂裂，☐耳闭锁，☐附耳，☐尿道下裂，
☐心脏病（☐房间隔缺损，☐室间隔缺损，☐动脉导管未闭等），
☐多指/趾，☐并指/趾，☐脊柱裂，☐先天性脑积水，☐脑脊膜膨出，
☐喉软骨发育不全，☐其他：_____

⑰-3 出生至2周岁时运动发育（多选）：

☐不能独坐 ☐6个月能独坐，☐8个月会爬，☐10个月能独站，
☐1周岁能独自行走但走得不好 ☐15个月独自行走较好，能蹲着玩，☐18个月能爬台阶，扔皮球，☐2岁能双脚跳

⑰-4 出生至2周岁时语言发育（多选）：

☐不能发音 ☐3个月咿呀发音，☐4个月笑出声，
☐7个月发“爸爸妈妈”，☐10-11月能使用单词，
☐1周岁能说出物品名字，☐15个月能说几个词或自己名字
☐2岁能说2-3字句子

⑰-5 孩子目前年龄：_____岁；

⑰-6 孩子出生后三个月内是否出现脑出血：☐1=否，☐2=是，具体：_____

⑰-7 孩子成长至今是否有伴随疾病：☐0=无 ☐1=有，具体：_____

7-3 今后有无生育要求：

☐1=无生育计划，原因：☐1=已生育过小孩 ☐2=打算丁克 ☐3=其他原因：_____

☐2=有，未来_____年内

八、体格检查

8-1 基本体格：

身高：_____（cm）；体重：_____（KG）；血压：_____/_____ mmHg

腰围：_____（cm）；臀围：_____（cm）

体脂率：□0=正常 □1=异常，具体为：_____

8-2 皮肤有无痤疮：□0=无，□1=轻度-粉刺型 □2=中度-丘疹脓疱型 □3=重度-结节、囊肿
皮肤有无色素：□0=无，□1=有，具体为：□色素脱失斑/□色素沉着/□鲨鱼斑/□其他

8-3 多毛评分（每个部位均为 0-4 分）：上唇____，颏____，胸部____，上腹____，下腹____，上____，下背____，上臂____，大腿____，总分____

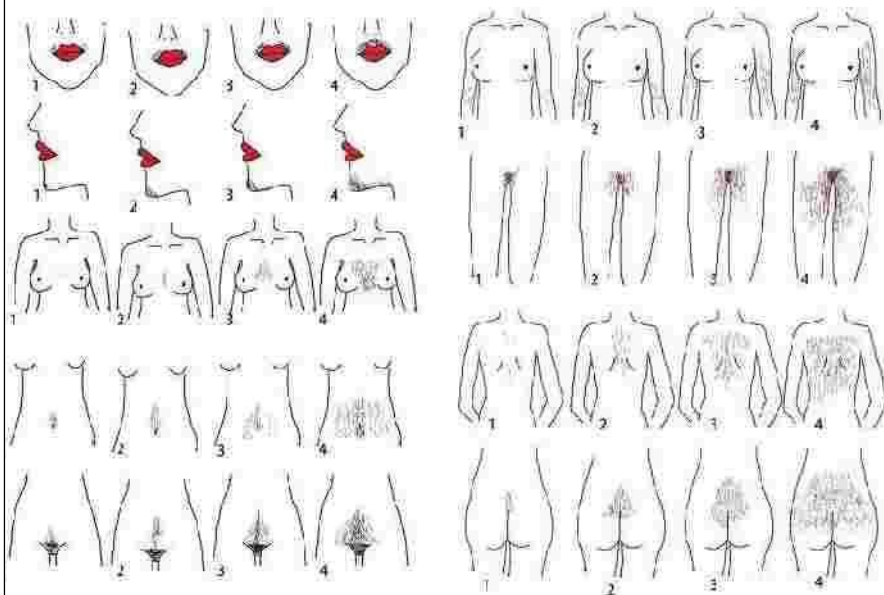


图 1.Ferriman and Gallwey 多毛评分

备注：对雄激素敏感的 9 个部位为上唇、颏、胸、上腹、下腹、上背、下背、上臂、大腿，根据多毛的严重程度分成 4 个等级（1-4 级），每个部位等级相加为 F-G 评分的总分，总分 ≥ 8 分提示多毛症。

九、辅助检查

9-1 血常规：

检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____

红细胞计数____ (/L)	淋巴细胞绝对值____ ($10^9/L$)
血红蛋白____ (g/L)	单核细胞绝对值____ ($10^9/L$)
晚幼红细胞____ (/100 个细胞)	嗜酸细胞绝对值____ ($10^9/L$)
红细胞压积____ (/L)	嗜碱细胞绝对值____ ($10^9/L$)
平均红细胞体积____ (fL)	中性分叶核粒细胞百分率____ (%)
平均红细胞血红蛋白含量____ (pg)	淋巴细胞细胞百分率____ (%)
平均红细胞血红蛋白浓度____ (g/L)	单核细胞百分率____ (%)

RBC 分布宽度 CV____ (%)	中性分叶核粒细胞绝对值____ ($10^9/L$)
RBC 分布宽度 SD____ (fL)	嗜酸性粒细胞百分率____ (%)
白细胞计数____ ($10^9/L$)	嗜碱性粒细胞百分率____ (%)
原始细胞百分率____ (%)	血小板计数____ ($10^9/L$)
9-2 血生化:	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日; 检测机构: _____	
总蛋白____ (参考值: ____-____g/L)	白蛋白____ (参考值: ____-____g/L)
门冬氨酸氨基转移酶____ (参考值: <__IU/L)	球蛋白____ (参考值: ____-____g/L)
AST/ALT____	白球比例____ (参考值: ____-____)
总胆红素____ (参考值: ____-____ $\mu\text{mol/L}$)	葡萄糖____ (参考值: ____-____mmol/L)
直接胆红素____ (参考值: <__ $\mu\text{mol/L}$)	肌酐____ (参考值: ____-____ $\mu\text{mol/L}$)
间接胆红素____ (参考值: <__ $\mu\text{mol/L}$)	尿酸____ (参考值: ____-____ $\mu\text{mol/L}$)
丙氨酸氨基转移酶____ (参考值: <__IU/L)	尿素____ (参考值: ____-____mmol/L)
碱性磷酸酶____ (参考值: ____-____IU/L)	总胆固醇-CHOL ____ (参考值: ____-____mmol/L)
肌酸激酶____ (参考值: ____-____IU/L)	高密度脂蛋白-HDL-C ____ (参考值: ____-____mmol/L)
谷氨酰转肽酶____ (参考值: <__IU/L)	低密度脂蛋白-LDL-C ____ (参考值: ____-____mmol/L)
乳酸脱氢酶____ (参考值: ____-____IU/L)	载脂蛋白 A1-APA ____ (参考值: ____-____g/L)
羟丁酸脱氢酶____ (参考值: ____-____IU/L)	载脂蛋白 B100-APB ____ (参考值: ____-____g/L)
A1/B100-A/B ____	钠____ (参考值: ____-____mmol/L)
脂蛋白(a)-LPA ____ (参考值: ____-____nmol/L)	钾____ (参考值: ____-____mmol/L)
甘油三酯-TG____ (参考值: ____-____mmol/L)	氯____ (参考值: ____-____mmol/L)
同型半胱氨酸 ____ (参考值: ____-____ $\mu\text{mol/L}$)	葡萄糖____ (参考值: ____-____mmol/L)
9-3 性激素:	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 为月经第 _____ 天; 检测机构: _____	
抗缪勒氏管激素: _____ (ng/mL)	性激素结合球蛋白: _____ (nmol/L)
孕酮: _____ (ng/mL)	睾酮: _____ (ng/mL)
雌二醇: _____ (pg/mL)	泌乳素: _____ (ng/mL)

黄体生成素：_____ (IU/L)	硫酸脱氢表雄酮：_____ (umol/L)
卵泡刺激素：_____ (IU/L)	雄烯二酮：_____ (nmol/L)
9-4 糖耐量检测：	
检测时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日，为月经第_____ 天；检测机构：_____	
检测时为月经第_____ 天	
空腹血糖：_____ (mmol/L)	餐后 2 小时血糖：_____ (uU/ml)
空腹胰岛素：_____ (uU/ml)	餐后 2 小时胰岛素：_____ (mmol/L)
9-5 甲状腺功能检测：	
检测时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日，为月经第_____ 天；检测机构：_____	
检测时为月经第_____ 天	
游离三碘甲状腺原氨酸-FT3_____ (参考值：____-____pmol/L)	促甲状腺激素-TSH _____ (参考值：____-____mU/L)
游离甲状腺素-FT4 _____ (参考值：____-____pmol/L)	抗甲状腺过氧化物酶抗体-TPOAb _____ (参考值：____-____IU/mL)
抗甲状腺球蛋白抗体-TgAb _____ (参考值：____-____IU/mL)	
9-6 凝血功能检测：	
凝血酶原时间 PT (秒)	活化部分凝血活酶时间比值 APTTR
国际标准化比值 INR	凝血酶时间 TT (秒)
凝血酶原时间比值 PTR	D-二聚体 (D-D) 定量 (ug/ml)
凝血酶原时间活动度 PTA (%)	纤溶酶原活性 (%)
纤维蛋白原 FIB (g/L)	活化部分凝血活酶时间 APTT (秒)
9-7 乙肝病毒及 HIV 筛查	
检测时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日；检测机构：_____	
乙肝表面抗原 HBsAg：	HIV 抗体：
乙肝表面抗体 HBsAb：	丙肝抗体 HCV：
乙肝 e 抗原 HBeAg：	梅毒螺旋体抗体 TP
乙肝 e 抗体 HBeAb	甲苯胺红血清试验 TRUST
乙肝核心抗体 HBcAb：	甲苯胺红血清试验 TRUST
9-8 TOCH 病毒检测	

检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____	
风疹病毒-IgG	风疹病毒-IgM
巨细胞病毒-IgG	巨细胞病毒-IgM
单纯疱疹病毒-IgG	单纯疱疹病毒-IgM
单纯疱疹病毒 2 型-IgG	单纯疱疹病毒 2 型-IgM
弓形体-IgG	弓形体-IgM
9-9 血型检测	
检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____	
血型： ☐ A 型 ☐ B 型 ☐ AB 型 ☐ O 型	
Rh： ☐ 阴性 ☐ 阳性	
9-10 血妊娠结果	
检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____	
人绒毛膜促性腺激素 HCG：_____（IU/L）	孕酮 P：_____（ng/ml）
9-11 尿妊娠结果	
检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____	
☐ 阴性	☐ 阳性
9-12 尿常规：	
检测时间：_____年____月____日；检测机构：_____	
颜色 _____	尿蛋白定性 _____（g/L）（参考值：阴性）
浊度 _____	尿葡萄糖 _____（mmol/L）（参考值：阴性）
比重（SG）：_____参考值：____-____	尿胆原定性 _____（umol/L）（参考值：阴性）
酸碱度（PH）：_____参考值：____-____	酮体定性 _____（mmol/L）（参考值：阴性）
隐血 _____（Cell/uL）（参考值：阴性）	白细胞 _____（Cell/uL）（参考值：阴性）
尿沉渣定量分析：	尿沉渣镜检：
红细胞_____（参考值：____-____/uL）	红细胞_____（参考值：____-____/HP）
白细胞_____（参考值：____-____/uL）	白细胞_____（参考值：____-____/HP）
上皮细胞_____（参考值：____-____/uL）	脓细胞_____（/HP）（参考值：无）
管型_____（参考值：____-____/uL）	粘液丝_____（/LP）（参考值：无/少许）
病理管型_____（/uL）（参考值：阴性）	一般上皮细胞_____（/HP）（参考值：无/少许）
细菌_____（参考值：<____/uL）	小圆上皮细胞_____（/HP）（参考值：无）
	电导率_____（参考值：____-____mS/cm）

	颗粒管型____ (/LP) (参考值: 无)
9-13 抗癫痫药物浓度检测结果 (根据检测药物种类添加)	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 月经第 _____ (天); 检测机构: _____	
检测药物: _____	检测时剂量: _____ mg/d;
谷浓度: _____	峰浓度: _____
9-14 基因检测结果	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日; 检测机构: _____	
一代测序:	多重连接探针扩增 (MLPA):
二代测序:	基因芯片/染色体微阵列分析 (CMA):
	染色体拷贝数变异 (CNV):
9-15 药物相关过敏基因检测	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日; 检测机构: _____	
检测结果: _____	
9-16 妇科 B 超检查	
检查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 月经第 _____ 天; 检测机构: _____	
右卵巢大小: ☐ 0=正常 ☐ ____ × ____ × ____ cm; 卵泡个数: _____ 个; 最大直径 _____ cm	
左卵巢大小: ☐ 0=正常 ☐ ____ × ____ × ____ cm; 卵泡个数: _____ 个; 最大直径 _____ cm	
妇科超声诊断: ☐ 未见明显异常 ☐ 异常, 具体描述 _____	
9-17 脑电图	
检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日; 检测机构: _____	
脑电图类型: ☐ 常规脑电图 ☐ 视频脑电图 ☐ 立体定向脑电图	
总记录时间: ☐ 小于 1 小时 ☐ 小于 4 小时 ☐ 4 小时 ☐ 12 小时 ☐ 24 小时 ☐ 大于 24 小时	
☐ 全夜 _____ 时	
总体印象: ☐ 正常脑电图 ☐ 界限性脑电图 ☐ 轻度背景异常 ☐ 中度背景异常	
☐ 重度背景异常 ☐ 阵发性异常	
9-17-1 背景	
频率: _____ — _____ Hz ☐ a 节律 ☐ a 活动	
调节/调幅: ☐ 良好 ☐ 尚可 ☐ 欠佳 ☐ 差	
波幅: ☐ 低波幅 ☐ 中波幅 ☐ 高波幅 ☐ 低-中波幅 ☐ 中-高波幅 ☐ 低-高波幅 ☐ 高-极高波幅	
☐ 其它 _____	
对称性: ☐ 双侧对称 ☐ 左侧优势 ☐ 右侧优势	
睁眼抑制: ☐ 完全 ☐ 不完全 ☐ 不抑制	
插入性慢波: ☐ 少量 ☐ 中等量	
幼年后位慢波节律: _____ 量	

其他：_____

9-17-2 诱发实验

1) 过度换气：

合作程度：☐合作良好 ☐合作欠佳 ☐未做 ☐不合作

慢波建立：☐前头部 ☐后头部 ☐广泛性 ☐不明显 ☐无

诱发癫痫样放电：☐诱发癫痫样放电（请在“发作间期癫痫样放电”中描述）

诱发癫痫发作：☐诱发癫痫发作（请在“发作事件”中描述）

其它：_____

2) 闪光刺激：☐未作 ☐不合作 ☐未见相关异常 ☐相关改变（选择“相关改变”则出现以下内容）

合作程度：☐良好 ☐欠佳

光诱发：闪光频率（☐1☐2☐4☐6☐8☐10☐12☐14☐16☐18☐20☐60☐30☐25）

侧 别 （☐双侧☐左侧☐右侧）

9-17-3 睡眠周期

记录到睡眠周期：☐有 ☐无

睡眠周期：☐大致正常 ☐不明确 ☐消失

检测到睡眠期：☐I 期 ☐II 期 ☐III 期 ☐REM 期

病理性（癫痫样）k-综合波：☐偶见 ☐少见 ☐多量 ☐大量

其他：_____

9-17-4 背景非特异性异常：

状态：☐清醒期 ☐困倦期 ☐睡眠期 ☐觉醒期 ☐醒-睡各期 ☐嗜睡 ☐昏迷

诱因：☐瞬目 ☐持续闭目 ☐直立伸臂试验 ☐声音刺激 ☐惊吓刺激 ☐光诱发

☐过度换气

部位（发作期间）：☐广泛性 ☐弥漫性 ☐局灶性 ☐多灶性 ☐广泛性及多灶性

☐脑区性（☐左侧 ☐右侧 具体位置：_____）

☐半球性（☐左侧 ☐右侧 ☐左右不同步）

☐游走性（☐左-右侧之间 ☐前-后头部之间）

数量：☐偶见 ☐少量 ☐多量 ☐大量

波幅：☐低波幅 ☐中波幅 ☐高波幅 ☐低-中波幅 ☐中-高波幅 ☐低-高波幅 ☐高-极高波幅

☐其它_____

波形：☐正弦样慢波 ☐多形性（多位相）慢波 ☐慢波复合快波 ☐FIRDA ☐OIRDA ☐TIRDA ☐IRDA

☐其它_____

出现方式：☐散发 ☐阵发 ☐节律性阵发 ☐连续发放 ☐爆发 ☐一过性发放 ☐间断性发放

☐周期性发放 ☐游走性发放 ☐接近持续发放 ☐其它_____

9-17-5 发作间期癫痫样放电：

状态或诱因：☐清醒期 ☐睡眠期 ☐其它_____

部位：_____

数量：☐偶见 ☐少量 ☐多量 ☐大量

波幅：☐低波幅 ☐中波幅 ☐高波幅 ☐低-中波幅 ☐中-高波幅 ☐低-高波幅 ☐高-极高波幅 ☐其它

波形和频率：☐__-__Hz 棘波 ☐__-__Hz 多棘波 ☐__-__Hz 棘波节律
☐__-__Hz 尖波 ☐__-__Hz 尖波节律 ☐__-__Hz 快波节律
☐__-__Hz 棘慢波/尖慢波 ☐__-__Hz 多棘慢波
☐__-__Hz 尖形慢波 ☐__-__Hz 慢波 ☐__-__Hz 慢波
☐__-__Hz 慢波复合快波 ☐__-__Hz 三相波
☐其它_____

出现方式：☐散发 ☐阵发 ☐节律性阵发 ☐连续发放 ☐爆发 ☐一过性发放 ☐间断性发放
☐周期性发放 ☐游走性发放 ☐接近持续发放 ☐其它_____

9-17-6 发作事件：

状态或诱因：☐清醒期 ☐睡眠期 ☐其它_____

发作症状：_____

EEG 描述：_____

发作期 EEG 起始模式：_____

持续时间：_____

发作类型：☐局灶性发作

☐全面性发作

☐起源不明发作

☐不能分类发作

☐癫痫持续状态：☐CTCSE ☐局灶性 SE ☐一侧性 SE ☐EPC ☐NCSE

☐其它：_____

癫痫持续状态：☐无 ☐有，发作次数：_____次

9-18 影像学检查结果

9-18-1 ☐头颅 MRI ☐癫痫 MRI

检查日期：____年____月____日； 检测单位：_____

是否异常：☐0=无 ☐1=有（关联下方）

病灶数量 _____（个）

病灶形状：☐规则 ☐不规则

病灶大小：_____cm×_____cm

具体描述：_____

异常部位（可多选）：☐1=左侧颞叶 ☐2=左侧额叶 ☐3=左侧顶叶 ☐4=左侧枕叶 ☐5=左侧岛叶；☐6=右侧颞叶 ☐7=右侧额叶 ☐8=右侧顶叶 ☐9=右侧枕叶 ☐10=右侧岛叶；☐11=双侧颞叶 ☐12=双侧额叶 ☐13=双侧顶叶 ☐14=双侧枕叶 ☐15=双侧岛叶

性质可多选）：☐1=软化灶 ☐2=海马硬化 ☐3=皮质发育不良 ☐4=肿瘤
☐5=灰质异位 ☐6=脑血管 ☐7=出血灶 ☐8=瘢痕 ☐9=其他

9-18-2 ☐ PET-MRI

检查日期：____年____月____日； 检测单位：_____

是否异常：0=无，1=有，具体描述_____

异常部位_____ 代谢降低描述_____
十、药物服用情况：
10-1 抗癫痫药物情况： ☐ 0=未用药 ☐ 1=已用药
☐ 1=未正规服用抗癫痫药物，具体是哪种药：_____ ☐ 2=开始正规服用抗癫痫药物的年龄：_____（岁），是在距离癫痫首次发生后多久：_____（年） （继续填写下方资料）
10-1.1 目前为止总共服用几种抗癫痫药物： _____（种）
10-1.2: AEDs: 药物化学名： _____ 商品名： _____； 厂家： ☐ 1=国产 ☐ 2=进口 开始用药年月： _____年____月____日 （月份记不清楚均填写 1 月，日期记不清楚均填写 1 日） 是否为现用药物： ☐ 0=否，停用时间： _____年____月____日 （月份记不清楚均填写 1 月，日期记不清楚均填写 1 日） 停用原因： ☐ 完全控制 ☐ 控制不佳 ☐ 副作用 ☐ 缺药 ☐ 其他： ☐ 1=是，（继续填写下方问题） 当前日剂量： _____mg/d； 既往至今服用过的最大剂量： _____mg/d 给药频次： 早上_____mg，中午_____mg，晚上_____mg 最近 3 个月是否规律使用： ☐ 1=否 ☐ 2=是 使用该药后三个月所有发作： ☐ 1=>50%减少 ☐ 2=<50%减少或无效 ☐ 3=加重 ☐ 0=癫痫 无发作____年 使用该药后全面强直阵挛（GTCS）发作： ☐ 1=>50%减少 ☐ 2=<50%减少或无效 ☐ 3=加重 ☐ 0=GTCS 无发作____年 有无不良反应： ☐ 0=无， ☐ 1=有（关联下方） ☐ 全身反应（ ☐ 疲劳/ ☐ 困倦/ ☐ 无力/ ☐ 血管神经性水肿/ ☐ 多器官过敏/发热） ☐ 体重 _____（ ☐ 减轻 ☐ 增加） ☐ 中枢神经系统（ ☐ 头晕/ ☐ 眩晕/ ☐ 头痛/ ☐ 复视/ ☐ 嗜睡/ ☐ 失眠/ ☐ 记忆力下降/ ☐ 健忘/ ☐ 注意力不集中/ ☐ 定向力障碍/ ☐ 共济失调/ ☐ 行走不稳/ ☐ 言语不清/ ☐ 震颤/ ☐ 脑病/ ☐ 感觉异常/ ☐ 帕金森氏症/ ☐ 静坐不能/ ☐ 乏力/ ☐ 语言不清） ☐ 精神-行为异常（ ☐ 情绪障碍（如焦虑/抑郁等）/ ☐ 异常兴奋/ ☐ 不安/ ☐ 烦躁/ ☐ 易激惹/ ☐ 激越/ ☐ 幻觉/ ☐ 自杀倾向/ ☐ 攻击性行为/ ☐ 一过性神经质） ☐ 眼（ ☐ 视物模糊/ ☐ 复视） ☐ 耳鼻喉（ ☐ 听力下降/ ☐ 可逆性听力损坏/ ☐ 鼻咽炎/ ☐ 咽痛） ☐ 口腔（ ☐ 牙龈增生， ☐ 其他，_____） ☐ 消化系统（ ☐ 恶心/ ☐ 呕吐/ ☐ 食欲减退/ ☐ 腹痛/ ☐ 便秘

-腹泻/□胃肠道痉挛/□肝功能受损/□胰腺炎/□急性肝坏死/□致命性肝毒性/□过敏性肝炎) ☐呼吸系统 （☐过敏性肺炎/□呼吸衰竭） ☐循环系统 （☐心律失常/□低血压/□高血压/□心力衰竭） ☐皮肤系统 （☐痤疮/□脱发/□皮疹/□瘙痒/□瘀斑/□剥脱性皮炎/□荨麻疹/□Stevens-Johnson 综合征/□系统性红斑狼疮） ☐血液系统 （☐贫血/□血小板减少/□紫癜/□出血时间延长/□中性粒细胞减少/□叶酸缺乏/□骨髓抑制/□骨髓衰竭/□血栓栓塞） ☐泌尿系统 （☐排尿障碍/□肾结石） ☐骨骼肌肉系统 （☐肌张力降低, □其他, ） ☐营养代谢 （☐低钠血症, □其他, ） ☐生殖 （☐后代畸形（☐神经管畸形/□心脏畸形/□唇腭裂/□脊柱裂/□畸形足/□下尿道裂/□畸胎/□低体重儿/□认知障碍）/□月经周期改变/□多囊卵巢综合征） ☐内分泌（☐抗利尿激素不适当分泌综合征（SIADH）/ ☐胰岛素分泌） □其他 :
（根据服用抗癫痫药物种类添加 10-2 内容）
10-2 激素药物服用情况 近三个月是否服用以下药物：□1=无，□2=是 ☐1=雌激素（☐戊酸雌二醇 ☐雌二醇 ☐雌三醇 ☐结合雌激素 ☐炔雌醇 ☐己烯雌酚 ☐其他_____； 剂量频次_____开始时间：_____结束时间_____ ☐2=孕激素（☐黄体酮 ☐地屈孕酮 ☐醋酸甲羟孕酮 ☐其他_____； 剂量频次_____ 开始时间：_____结束时间_____ ☐3=雌孕激素复合药物（☐去氧孕烯炔雌醇片（妈富隆） ☐左炔诺孕酮炔雌醚片（月悦安） ☐屈螺酮炔雌醇片（优思明、优思悦） ☐炔雌醇环丙孕酮片（达英-35）□其他_____； 剂量频次_____ 开始时间：_____结束时间_____ ☐4=促排卵药（☐克罗米芬 ☐氯米芬 ☐来曲唑 ☐尿促性素 HMG ☐其他_____； 剂量频次_____ 开始时间：_____结束时间_____ ☐5=雄激素等其他激素类药物， 剂量频次_____ 开始时间：_____结束时间_____
十一、癫痫手术史
11-1 手术相关内容 11-1-1 癫痫手术次数_____次 11-1-2 癫痫手术时间：_____年____月____日，手术是在□孕前 □产后 11-1-3 术后病理诊断：_____ 11-1-4 癫痫手术手术方式： ☐根治性手术：☐切除手术性手术（皮质切除术（致病病灶切除术） ☐下丘脑错构瘤切除术

RF-TC	☐选择性杏仁-海马切除术 ☐前额叶切除苏沪 ☐脑叶切除术 ☐多脑叶切除术 ☐保留中央区的多脑叶切除术 ☐大脑半球切除术/功能性大脑半球切除术 ☐离断性手术——☐脑叶离断术 ☐多脑叶离断术 ☐保留中央区次半球离断术 ☐多脑叶离断功能性大脑半球切除术 ☐立体定向毁损术——☐γ刀治疗 ☐立体定向射频热凝毁损术 RFTC ☐立体定向脑电图引导射频热凝毁损 SEEG ☐激光间质热疗 LITT ☐其他手术名称：_____ ☐姑息性手术：☐胼胝体切开术（填写切开程度：_____） ☐多处软脑膜下横纤维切断术（MTS） ☐多处软脑膜下热凝 ☐脑皮质横纤维低功率双极电凝热灼术 ☐其他手术名称：_____ ☐神经调控性手术：☐迷走神经刺激术（VNS） ☐脑深部电刺激术（DBS）： 1-选择靶点：☐靶点在丘脑前核 ☐靶点在海马 ☐靶点在丘脑底核 2-调控参数：_____ ☐反应性神经刺激术（RNS） ☐其他手术名称：_____
11-2 疗效评价（Engel 分级，癫痫发作频率较基线下降百分比） 11-2-1 ☐Engel I 级 无致残性癫痫发作（完全不发/癫痫控制率$\geq 90\%$） ☐A：术后完全不发 ☐B：仅在手术后发生非致残性单纯部分性癫痫 ☐C：术后有一些致残性癫痫发作，但至少 2 年内没有致残性癫痫发作 ☐D：仅在停用 AED 时出现全身抽搐 11-2-2 ☐Engel II 级 罕见致残性癫痫发作（几乎无癫痫发作） ☐A：最初没有致残性癫痫发作，但现在很少发作 ☐B：手术后罕见的致残性癫痫发作 ☐C：自手术以来，非罕见的致残性癫痫发作，但在过去两年中很少发作 ☐D：仅夜间发作	

11-2-3 ☐ Engel III 级 重要改善 (50% < 癫痫控制率 < 75%) ☐ A: 癫痫发作明显减少 ☐ B: 持续无癫痫发作间隔时间超过随访期的一半, 但不少于 2 年 11-2-4 ☐ Engel IV 级 无重要改善 (癫痫控制率 < 50%) ☐ A: 明显发作减少 ☐ B: 无变化 ☐ C: 发作频率增加	
十二、癫痫病因 病因分类 (按 ILAE 2017 癫痫病因分类) (可多选):	
☐ 1=结构, 具体分类: _____ ☐ 2=感染: 具体分类: _____ ☐ 3=代谢: 具体分类: _____ ☐ 4=免疫: 具体分类: _____ ☐ 5=遗传: 具体分类: _____ ☐ 6=未知病因	
孕中随访	
一、孕 4 周末随访	
登记时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日	随访方式: ☐ 现场随访 ☐ 电话随访
1、孕前最后一次发作时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日 2、孕前最后一次月经时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 预产期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 3、孕前最后一次发作距怀孕时间: ☐ <1 月 ☐ 1-3 月 ☐ 3-6 月 ☐ 6-9 月 ☐ 9-12 月 ☐ ≥12 月 4、发作情况: 上次随访后至此次随访期间的发作次数: _____ 次 是否新增癫痫发作类型: ☐ 0=否 ☐ 1=是, 分类为: _____	

局灶起源		全面起源		未知起源	
知觉保留 ☐ 知觉障碍 ☐					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
				未分类 ☐	
局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐					

孕4周所有发作次数：_____次

孕4周大发作（全面强直阵挛发作）次数：_____次，

孕4周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min

☐ 15-30min ☐ >30min

5、用药情况：

5-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

5-2 合并药物：

5-2.1 末次月经至孕4周是否服用叶酸：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

末次月经至孕4周是否停用叶酸：☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

末次月经至孕4周是否调整叶酸剂量：☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

5-2.2 末次月经至孕4周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：

☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

6、孕4周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____	
① 血压：_____/____mmHg	
② 体重：_____KG；	
③ 腹围：____CM；	
④ 尿妊娠结果：	
☐ 阴性	☐ 阳性
⑤ 血妊娠结果：	
人绒毛膜促性腺激素 HCG：_____ (IU/L)	孕酮 P：_____ (ng/ml)
⑥ 性激素：	
抗缪勒氏管激素：_____ (ng/mL)	性激素结合球蛋白：_____ (nmol/L)
孕酮：_____ (ng/mL)	睾酮：_____ (ng/mL)
雌二醇：_____ (pg/mL)	泌乳素：_____ (ng/mL)
黄体生成素：_____ (IU/L)	硫酸脱氢表雄酮：_____ (umol/L)
卵泡刺激素：_____ (IU/L)	雄烯二酮：_____ (nmol/L)
⑦ 抗癫痫药物浓度结果：	
药物名称：	采集时服用剂量：_____ mg/d
谷浓度：	峰浓度：
7、是否有孕期并发症： ☐ 0= 无 ☐ 2= 有（关联下方）	
☐ 阴道出血/ ☐ 妊娠期高血压/ ☐ 妊娠期糖尿病/ ☐ 妊娠期贫血/ ☐ 妊娠期甲减/ ☐ 妊娠期胆汁淤积症/ ☐ 妊娠期急性脂肪肝/ ☐ 胎膜早破/ ☐ 妊娠巨吐 ☐ 其他：_____	
8、孕4周孕妇情况： ☐ 较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）	
☐ 一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）	
☐ 较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）	
2-孕8周末随访	
登记时间：_____年____月____日，随访方式： ☐ 电话随访 ☐ 现场随访	
1、发作情况：孕4周-孕8周发作次数：_____次	
是否新增癫痫发作类型： ☐ 0=否 ☐ 1=是，分类为：_____	

局灶起源		全面起源		未知起源	
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍					
运动起源		运动		运动	
自动症	☐	强直-阵挛	☐	强直-阵挛	☐
失张力	☐	阵挛	☐	癫痫性阵挛	☐
阵挛	☐	肌阵挛	☐	非运动	
癫痫性阵挛	☐	肌阵挛-强直-阵挛	☐	运动停止等	☐
过度运动	☐	肌阵挛-失张力	☐		
肌阵挛	☐	失张力	☐		
强直	☐	癫痫性阵挛	☐		
非运动起源		非运动（失神）			
自主神经发作	☐	典型	☐		
运动停止发作	☐	非典型	☐		
认知发作	☐	肌阵挛	☐		
情绪发作	☐	眼睑肌阵挛	☐		
感觉发作	☐				
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作					

孕 4 周-孕 8 周全面强直阵挛发作次数：_____次，
孕 4 周-孕 8 周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

- ☐ 0=未用药
- ☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整
- ☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 4 周-孕 8 周是否服用叶酸：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）
服用叶酸剂量：_____mg/d
开始服用叶酸时间为：_____年____月____日
孕 4 周-孕 8 周是否停用叶酸：☐ 否 ☐ 是，
停止服用时间为：_____年____月____日
孕 4 周-孕 8 周是否调整叶酸剂量：☐ 否 ☐ 是，
剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 4 周-孕 8 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）
药物名称：_____；
剂量：_____mg/d，频次：_____
开始服用的时间为：_____年____月____日
服用原因：_____

3、孕 8 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ cm

④尿妊娠结果：

☐ 阴性	☐ 阳性
-----------------------------	-----------------------------

⑤血妊娠结果：

人绒毛膜促性腺激素 HCG：____ (IU/L)	孕酮 P：____ (ng/ml)
---------------------------	-------------------

⑥性激素：

抗缪勒氏管激素：____ (ng/mL)	性激素结合球蛋白：____ (nmol/L)
孕酮：____ (ng/mL)	睾酮：____ (ng/mL)
雌二醇：____ (pg/mL)	泌乳素：____ (ng/mL)
黄体生成素：____ (IU/L)	硫酸脱氢表雄酮：____ (umol/L)
卵泡刺激素：____ (IU/L)	雄烯二酮：____ (nmol/L)

⑦抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量：____ mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑧产科超声检查：_____

4、孕4周至孕8周是否有孕期并发症：□0= 无 □2= 有（关联下方）

□阴道出血/ □妊娠期高血压/ □妊娠期糖尿病/ □妊娠期贫血/

□妊娠期甲减/ □妊娠期胆汁淤积症/ □妊娠期急性脂肪肝/

□胎膜早破/□妊娠巨吐 □其他：_____

5、孕8周孕妇情况：□较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）

□一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）

□较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

3-孕12周末随访

登记时间：_____年____月____日，随访方式：☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况：孕8周-孕12周发作次数：_____次

是否新增癫痫发作类型：☐0=否 ☐1=是，分类为：_____

局灶起源		全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍	☐ 运动 强直-阵挛 阵挛 肌阵挛 肌阵挛-强直-阵挛 肌阵挛-失张力 失张力 癫痫痉挛 非运动（失神） 典型 非典型 肌阵挛 眼睑肌阵挛	☐ 运动 强直-阵挛 癫痫痉挛 非运动 运动停止等	
☐ 运动起源 自动症 失张力 阵挛 癫痫痉挛 过度运动 肌阵挛 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 运动停止发作 认知发作 情绪发作 感觉发作		☐ 未分类	
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作			

孕8周-孕12周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕12周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min

☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐0=未用药

☐1=继续服用药物，较基线期无调整

☐2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕8周-孕12周是否服用叶酸：☐0=否 ☐1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕8周-孕12周是否停用叶酸：☐否 ☐是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕8周-孕12周是否调整叶酸剂量：☐否 ☐是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕8周-孕12周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：☐0=否 ☐1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 12 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

① 血压：_____/____ mmHg

② 体重：_____ KG

③ 腹围：_____ CM

④ 血常规：

晚幼红细胞（/100 个细胞）		中性分叶核粒细胞百分率（%）	
红细胞计数（/L）		淋巴细胞细胞百分率（%）	
血红蛋白（g/L）		单核细胞百分率（%）	
红细胞压积（L/L）		嗜酸性粒细胞百分率（%）	
平均红细胞体积（fL）		嗜碱性粒细胞百分率（%）	
平均红细胞血红蛋白含量（pg）		原始细胞百分率（%）	
平均红细胞血红蛋白浓度（g/L）		中性分叶核粒细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
RBC 分布宽度 CV（%）		淋巴细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
RBC 分布宽度 SD（fL）		单核细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
血小板计数（ $10^9/L$ ）		嗜酸细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
白细胞计数（ $10^9/L$ ）		嗜碱细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	

⑤ 血生化：

总胆红素（ $\mu\text{mol/L}$ ）		葡萄糖（ mmol/L ）	
直接胆红素（ $\mu\text{mol/L}$ ）		门冬氨酸氨基转移酶（IU/L）	
丙氨酸氨基转移酶（IU/L）		碱性磷酸酶（IU/L）	
间接胆红素（ $\mu\text{mol/L}$ ）		肌酸激酶（IU/L）	
总蛋白（g/L）		谷氨酰转肽酶（IU/L）	
白蛋白（g/L）		乳酸脱氢酶（IU/L）	
球蛋白（g/L）		羟丁酸脱氢酶（IU/L）	
白球比例		尿酸（ $\mu\text{mol/L}$ ）	
肌酐（ $\mu\text{mol/L}$ ）		尿素（ mmol/L ）	
AST/ALT		肌酐（ $\mu\text{mol/L}$ ）	
高密度脂蛋白-HDL-C_		总胆固醇-CHOL（ mmol/L ）	
谷氨酰转肽酶（参考值：<_IU/L）		低密度脂蛋白-LDL-C（ mmol/L ）	
钠（ mmol/L ）		载脂蛋白 A1-APA（g/L）	
钾（ mmol/L ）		载脂蛋白 B100-APB（g/L）	
氯____（ mmol/L ）		脂蛋白（a）-LPA（ nmol/L ）	

同型半胱氨酸 (umol/L)		甘油三酯-TG (mmol/L)	
-----------------	--	------------------	--

⑥甲状腺功能:

促甲状腺激素-TSH (mU/L)		游离甲状腺素-FT4 (pmol/L)	
三碘甲状腺原氨酸-T3 (nmol/L)		抗甲状腺球蛋白抗体-TgAb (IU/mL)	
游离三碘甲状腺原氨酸-FT3 (pmol/L)		抗甲状腺过氧化物酶抗体-TPOAb (IU/mL)	
甲状腺素-T4 (nmol/L)			

⑦性激素结果:

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑧抗癫痫药物浓度结果:

药物名称:	采集时服用剂量: mg/d
谷浓度:	峰浓度:

⑨尿常规:

检测时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日; 检测机构: _____	
颜色 _____	尿蛋白定性 _____ (g/L) (参考值: 阴性)
浊度 _____	尿葡萄糖 _____ (mmol/L) (参考值: 阴性)
比重 (SG): _____	尿胆原定性 _____ (umol/L) (参考值: 阴性)
酸碱度 (PH): _____	酮体定性 _____ (mmol/L) (参考值: 阴性)
隐血 _____ (Cell/uL) (参考值: 阴性)	白细胞 _____ (Cell/uL) (参考值: 阴性)
尿沉渣定量分析:	尿沉渣镜检:
红细胞 _____ (uL)	红细胞 _____ (HP)
白细胞 _____ (uL)	白细胞 _____ (HP)
上皮细胞 _____ (uL)	脓细胞 _____ (/HP) (参考值: 无)
管型 _____ (uL)	粘液丝 _____ (/LP) (参考值: 无/少许)

病理管型___ (/uL) (参考值: 阴性)	一般上皮细胞___ (/HP) (参考值: 无/少许)
细菌___ (参考值: <___/uL)	小圆上皮细胞___ (/HP) (参考值: 无)
颗粒管型___ (/LP) (参考值: 无)	电导率___ (参考值: ___-___mS/cm)

⑩心电图结果描述: _____

⑪产科 B 超结果描述: _____

⑫NT 检查结果: 宫内探及___胎

超声测值——头臂径: ___ CM; 羊水最大深径: _____ (cm) ; NT: _____ (cm) 胎

心率: _____次/分; 胎儿孕: _____周 天

超声结构描述——胎儿颅环_____ ; 胎儿脊柱_____ ;

胎儿胃泡_____ ; 胎儿四肢肢体_____ ;

胎盘: _____

超声诊断意见: _____

⑬ (必要时行脑电检测)

4、是否有孕期并发症: ☐0= 无 ☐2= 有 (关联下方)

☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/ ☐妊娠期贫血/

☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/ ☐妊娠期急性脂肪肝/

☐胎膜早破/☐妊娠巨吐 ☐其他: _____

5、孕 12 周孕妇情况: ☐较差 (有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症)

☐一般 (无癫痫发作但有轻度妊娠并发症)

☐较好 (无癫痫发作且无妊娠并发症)

4-孕 16 周末随访

登记时间: _____年____月____日, 随访方式: ☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况: 孕 12 周-孕 16 周发作次数: _____次

是否新增癫痫发作类型: ☐0=否 ☐1=是, 分类为: _____

局灶起源		全面起源		未知起源	
知觉保留 ☐ 知觉障碍 ☐					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐				未分类 ☐	
局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐					

孕 12 周至孕 16 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 12 周至孕 16 周最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 12 周至孕 16 周是否服用叶酸： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 12 周至孕 16 周是否停用叶酸： ☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 12 周至孕 16 周是否调整叶酸剂量： ☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 12 周至孕 16 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 16 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ CM

④宫底高度：____ cm

⑤胎心率：____ 次/分

⑥性激素结果：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑦抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量： mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑧唐氏筛查结果：

AFP (ng/ml)	21 三体：
游离 B-HCG (mIU/ml)	NTD
uE3 (ng/ml)	18 三体：

⑨羊水穿刺结果（产妇年龄 > 35 岁建议做）：_____

⑩（必要时行脑电检测）

4、是否有孕期并发症：□0= 无 □2= 有（关联下方）

□阴道出血/ □妊娠期高血压/ □妊娠期糖尿病/ □妊娠期贫血/

□妊娠期甲减/ □妊娠期胆汁淤积症/ □妊娠期急性脂肪肝/

□胎膜早破/□妊娠巨吐 □其他：_____

5、孕 16 周孕妇情况： □较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）

□一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）

□较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

5-孕 20 周末随访

登记时间：____年____月____日，随访方式：□电话随访 □现场随访

1、发作情况：孕 16 周-孕 20 周发作次数：____次

是否新增癫痫发作类型：□0=否 □1=是，分类为：_____

局灶起源		全面起源		未知起源	
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
				☐ 未分类	
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作					

孕 16 周至 20 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 16 周至 20 周最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 16 周至 20 周是否服用叶酸： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 16 周至 20 周是否停用叶酸： ☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 16 周至 20 周是否调整叶酸剂量： ☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 16 周至 20 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 20 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ CM

④宫底高度：____ cm

⑤胎心率：____ 次/分

⑥性激素结果：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑦抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量： mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑧糖耐量检测结果：

空腹血糖： (mmol/L)	餐后 2 小时血糖： (uU/ml)
空腹胰岛素： (uU/ml)	餐后 2 小时胰岛素： (mmol/L)

⑨（必要时行脑电检测）

4、是否有孕期并发症：□0= 无 □2= 有（关联下方）

□阴道出血/ □妊娠期高血压/ □妊娠期糖尿病/ □妊娠期贫血/

□妊娠期甲减/ □妊娠期胆汁淤积症/ □妊娠期急性脂肪肝/

□胎膜早破/□妊娠巨吐 □其他：____

5、孕 20 周孕妇情况： □较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）

□一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）

□较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

5-孕 24 周末随访

登记时间：____年____月____日，随访方式：□电话随访 □现场随访

1、发作情况：孕 20 周-孕 24 周发作次数：____次

是否新增癫痫发作类型：□0=否 □1=是，分类为：____

局灶起源		全面起源		未知起源	
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐ ☐ 未分类	
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作					

孕 20 周-孕 24 周所有发作次数：_____次

孕 20 周-孕 24 周大发作（全面强直阵挛发作）次数：_____次，

孕 20 周-孕 24 周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min

☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 20 周-孕 24 周是否服用叶酸：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 20 周-孕 24 周是否停用叶酸：☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 20 周-孕 24 周是否调整叶酸剂量：☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 20 周-孕 24 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 24 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

① 血压：_____/____ mmHg

② 体重：_____ KG

③ 腹围：_____ CM

④ 宫底高度：_____ cm

⑤ 胎心率：_____ 次/分

⑥ 性激素结果：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑦ 抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量：_____ mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑧ 胎儿彩超结果：

胎数：_____；胎位：_____；双顶径(BPD)：_____ cm；头围(HC)：_____ cm；股骨长(FL)：_____ cm 腹围(AC)：_____；估测胎儿体重：_____ g；

胎盘位置：_____；胎盘厚度：_____ cm；胎盘成熟度：_____ 级；

最大羊水深度：_____ cm；羊水指数：_____ cm；胎儿脐带：_____；

脐动脉血流 S/D：_____；胎心胎动：胎心_____次/分，心律齐：☐是 ☐否

胎儿结构的超声描述：

胎儿头部：

胎儿额面部：

胎儿脊柱：

胎儿心脏：

胎儿腹部：

胎儿四肢：

超声结果描述：

⑨ (必要时行脑电检测)

4、是否有孕期并发症：☐0= 无 ☐2= 有（关联下方）☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/ ☐妊娠期贫血/☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/ ☐妊娠期急性脂肪肝/☐胎膜早破/☐妊娠巨吐 ☐其他：_____5、孕 24 周孕妇情况：☐较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）☐一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）☐较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

6-孕 28 周末随访

登记时间：_____年____月____日，随访方式：☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况：孕 24 周-孕 28 周发作次数：_____次

是否新增癫痫发作类型：☐0=否 ☐1=是，分类为：_____

局灶起源	全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍	☐ 运动	☐ 运动
☐ 运动起源	☐ 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫性痉挛 ☐ 非运动（失神）	☐ 强直-阵挛 ☐ 癫痫性痉挛 ☐ 非运动 ☐ 运动停止等
☐ 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫性痉挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直	☐ 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛	☐ 未分类
☐ 非运动起源 ☐ 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作		
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作		

孕 24 周-孕 28 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 24 周-孕 28 周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐0=未用药☐1=继续服用药物，较基线期无调整☐2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 24 周-孕 28 周是否服用叶酸：☐0=否 ☐1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 24 周-孕 28 周是否停用叶酸：□否 □是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 24 周-孕 28 周是否调整叶酸剂量：□否 □是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 24 周-孕 28 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：□0=否 □1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 28 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：_____/_____mmHg

②体重：_____KG

③腹围：_____CM

④宫底高度：_____cm

⑤胎心率：_____次/分

⑥性激素结果：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑦抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量：_____mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑧胎儿彩超结果（若 24 周末未行胎儿 B 超该周期则需完成）：

胎数：_____；胎位：_____；双顶径(BPD)：_____cm；头围(HC)：_____cm；股骨长(FL)：_____cm 腹围(AC)：_____；估测胎儿体重：_____g；

胎盘位置：_____；胎盘厚度：_____cm；胎盘成熟度：_____级；

最大羊水深度：_____cm；羊水指数：_____cm；胎儿脐带：_____；

脐动脉血流 S/D：_____；胎心胎动：胎心_____次/分，心律齐：□是 □否

胎儿结构的超声描述：

胎儿头部：

胎儿额面部：

胎儿脊柱：

胎儿心脏：

胎儿腹部：

胎儿四肢：

超声结果描述：

⑨（必要时行脑电检测）

4、是否有孕期并发症：☐0= 无 ☐2= 有（关联下方）

☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/ ☐妊娠期贫血/

☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/ ☐妊娠期急性脂肪肝/

☐胎膜早破/☐妊娠巨吐 ☐其他：_____

5、孕 28 周孕妇情况：☐较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）

☐一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）

☐较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

7-孕 30 周末随访

登记时间：_____年____月____日，随访方式：☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况：孕 28 周-孕 30 周发作次数：_____次

是否新增癫痫发作类型：☐0=否 ☐1=是，分类为：_____

局灶起源		全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍	☐ 运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫性阵挛 ☐ ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐	☐ 运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫性阵挛 ☐ ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
☐ 运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫性阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐	☐ 未分类		

☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作

孕 28 周-孕 30 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 28 周-孕 30 周最长持续时间: ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况:

2-1 抗癫痫药物:

☐ 0-未用药

☐ 1=继续服用药物, 较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物, 有调整, 具体为: _____

2-2 合并药物:

2-2.1 孕 28 周-孕 30 周是否服用叶酸: ☐ 0=否 ☐ 1=是 (关联下方)

服用叶酸剂量: _____ mg/d

开始服用叶酸时间为: _____ 年 _____ 月 _____ 日

孕 28 周-孕 30 周是否停用叶酸: ☐ 否 ☐ 是,

停止服用时间为: _____ 年 _____ 月 _____ 日

孕 28 周-孕 30 周是否调整叶酸剂量: ☐ 否 ☐ 是,

剂量调整时间为: _____ 年 _____ 月 _____ 日

2-2.2 孕 28 周-孕 30 周是否服用其他药物 (包括钙片/维生素等): ☐ 0=否 ☐ 1=是 (关联下方)

药物名称: _____;

剂量: _____ mg/d, 频次: _____

开始服用的时间为: _____ 年 _____ 月 _____ 日

服用原因: _____

3、孕 30 周体格检查及辅助检查:

检查日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 检测机构: _____

① 血压: _____ / _____ mmHg

② 体重: _____ KG

③ 腹围: _____ CM

④ 宫底高度: _____ cm

⑤ 胎心率: _____ 次/分

⑥ (必要时行脑电检测)

4、是否有孕期并发症: ☐ 0= 无 ☐ 2= 有 (关联下方)

☐ 阴道出血/ ☐ 妊娠期高血压/ ☐ 妊娠期糖尿病/ ☐ 妊娠期贫血/

☐ 妊娠期甲减/ ☐ 妊娠期胆汁淤积症/ ☐ 妊娠期急性脂肪肝/

☐ 胎膜早破/ ☐ 妊娠巨吐 ☐ 其他: _____

5、孕 30 周孕妇情况: ☐ 较差 (有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症)

☐ 一般 (无癫痫发作但有轻度妊娠并发症)

☐ 较好 (无癫痫发作且无妊娠并发症)

8-孕 32 周末随访

登记时间：_____年____月____日，随访方式：☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况：孕 30 周-孕 32 周发作次数：_____次

是否新增癫痫发作类型：☐0=否 ☐1=是，分类为：_____

局灶起源	全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍	☐ 运动	☐ 运动
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐	强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐	强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作		
☐ 未分类		

孕 30 周-孕 32 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 30 周-孕 32 周最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min

☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐0=未用药

☐1=继续服用药物，较基线期无调整

☐2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 30 周-孕 32 周是否服用叶酸：☐0=否 ☐1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 30 周-孕 32 周是否停用叶酸：☐否 ☐是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 30 周-孕 32 周是否调整叶酸剂量：☐否 ☐是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 30 周-孕 32 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）：☐0=否 ☐1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 32 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

① 血压：_____ / _____ mmHg

② 体重：_____ KG

③ 腹围：_____ CM

④ 宫底高度：_____ cm

⑤ 胎心率：_____ 次/分

⑥ 血常规：

晚幼红细胞（/100 个细胞）		中性分叶核粒细胞百分率（%）	
红细胞计数（/L）		淋巴细胞细胞百分率（%）	
血红蛋白（g/L）		单核细胞百分率（%）	
红细胞压积（L/L）		嗜酸性粒细胞百分率（%）	
平均红细胞体积（fL）		嗜碱性粒细胞百分率（%）	
平均红细胞血红蛋白含量（pg）		原始细胞百分率（%）	
平均红细胞血红蛋白浓度（g/L）		中性分叶核粒细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
RBC 分布宽度 CV（%）		淋巴细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
RBC 分布宽度 SD（fL）		单核细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
血小板计数（ $10^9/L$ ）		嗜酸细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	
白细胞计数（ $10^9/L$ ）		嗜碱细胞绝对值（ $10^9/L$ ）	

⑦ 血生化：

总胆红素（umol/L）		葡萄糖（mmol/L）	
直接胆红素（umol/L）		门冬氨酸氨基转移酶（IU/L）	
丙氨酸氨基转移酶（IU/L）		碱性磷酸酶（IU/L）	
间接胆红素（umol/L）		肌酸激酶（IU/L）	
总蛋白（g/L）		谷氨酰转肽酶（IU/L）	
白蛋白（g/L）		乳酸脱氢酶（IU/L）	
球蛋白（g/L）		羟丁酸脱氢酶（IU/L）	
白球比例		尿酸（umol/L）	
肌酐（umol/L）		尿素（mmol/L）	
AST/ALT		肌酐（umol/L）	
高密度脂蛋白-HDL-C_		总胆固醇-CHOL（mmol/L）	
谷氨酰转肽酶（参考值：<__IU/L）		低密度脂蛋白-LDL-C（mmol/L）	
钠（mmol/L）		载脂蛋白 A1-APA（g/L）	
钾（mmol/L）		载脂蛋白 B100-APB（g/L）	

氯 ____ (mmol/L)		脂蛋白 (a) -LPA (nmol/L)	
同型半胱氨酸 (umol/L)		甘油三酯-TG (mmol/L)	

⑧性激素：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑨抗癫痫药物浓度结果：

药物名称：	采集时服用剂量： mg/d
谷浓度：	峰浓度：

⑩尿常规：

颜色 ____	尿蛋白定性 ____ (g/L) (参考值：阴性)
浊度 ____	尿葡萄糖 ____ (mmol/L) (参考值：阴性)
比重 (SG)： ____	尿胆原定性 ____ (umol/L) (参考值：阴性)
酸碱度 (PH)： ____	酮体定性 ____ (mmol/L) (参考值：阴性)
隐血 ____ (Cell/uL) (参考值：阴性)	白细胞 ____ (Cell/uL) (参考值：阴性)
尿沉渣定量分析：	尿沉渣镜检：
红细胞 ____ (uL)	红细胞 ____ (HP)
白细胞 ____ (uL)	白细胞 ____ (HP)
上皮细胞 ____ (uL)	脓细胞 ____ (/HP) (参考值：无)
管型 ____ (uL)	粘液丝 ____ (/LP) (参考值：无/少许)
病理管型 ____ (/uL) (参考值：阴性)	一般上皮细胞 ____ (/HP) (参考值：无/少许)
细菌 ____ (参考值：< ____/uL)	小圆上皮细胞 ____ (/HP) (参考值：无)
颗粒管型 ____ (/LP) (参考值：无)	电导率 ____ (参考值： ____- ____mS/cm)

⑪胎心监护：

NST 评分： _____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100	110-119 或 >160	120-160
振幅 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
胎动时胎心上升 (秒)	<10	10-15	>15
胎动时胎心改变 (bpm)	<10	10-15	>15
胎动次数	0	1-2	>3

结果: NST1-4 分无反应型 5-7 分可疑型 8-10 反应型

CST 评分: _____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100 或 >180	110-119 或 >161-180	120-160
胎心率基 幅度 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
线变异性 频率 (cpm)	>2	2-6	>6
胎心率增速	无	周期性	散在性
胎心率减速	LD, VD+其他	VD	无

结果: CST1-4 分阳性 5-7 分可疑 8-10 分阴性

⑫ (必要时行脑电检测)

4、是否有孕期并发症: ☐0= 无 ☐2= 有 (关联下方)

☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/ ☐妊娠期贫血/

☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/ ☐妊娠期急性脂肪肝/

☐胎膜早破/☐妊娠巨吐 ☐其他: _____

5、孕 32 周孕妇情况: ☐较差 (有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症)

☐一般 (无癫痫发作但有轻度妊娠并发症)

☐较好 (无癫痫发作且无妊娠并发症)

9-孕 34 周末随访

登记时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 随访方式: ☐电话随访 ☐现场随访

1、发作情况: 孕 32 周-孕 34 周发作次数: _____ 次

是否新增癫痫发作类型: ☐0=否 ☐1=是, 分类为: _____

局灶起源		全面起源		未知起源	
知觉保留 ☐ 知觉障碍 ☐					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
				未分类 ☐	
局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐					

孕 32 周-孕 34 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 32 周-孕 34 周最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 32 周-孕 34 周是否服用叶酸： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 32 周-孕 34 周是否停用叶酸： ☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 32 周-孕 34 周是否调整叶酸剂量： ☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 32 周-孕 34 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 34 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ CM

④宫底高度：____ cm

⑤胎心率：____ 次/分

⑥胎心监护：

NST 评分：____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100	110-119 或 >160	120-160
振幅 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
胎动时胎心上升 (秒)	<10	10-15	>15
胎动时胎心改变 (bpm)	<10	10-15	>15
胎动次数	0	1-2	>3

结果：NST1-4 分无反应型 5-7 分可疑型 8-10 反应型

CST 评分：____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100 或 >180	110-119 或 >161-180	120-160
胎心率基 幅度 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
线变异性 频率 (cpm)	>2	2-6	>6
胎心率增速	无	周期性	散在性
胎心率减速	LD, VD+其他	VD	无

结果：CST1-4 分阳性 5-7 分可疑 8-10 分阴性

⑦（必要时行脑电检测）

4、是否有孕期并发症：□0= 无 □2= 有（关联下方）

□阴道出血/ □妊娠期高血压/ □妊娠期糖尿病/ □妊娠期贫血/

□妊娠期甲减/ □妊娠期胆汁淤积症/ □妊娠期急性脂肪肝/

□胎膜早破/□妊娠巨吐 □其他：____

5、孕 34 周孕妇情况： □较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）

□一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）

□较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

10-孕 36 周末随访

登记时间：____ 年 ____ 月 ____ 日，随访方式：□电话随访 □现场随访

1、发作情况：孕 34 周-孕 36 周发作次数：____ 次

是否新增癫痫发作类型：□0=否 □1=是，分类为：____

局灶起源		全面起源		未知起源	
知觉保留 ☐ 知觉障碍 ☐					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐				未分类 ☐	
局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐					

孕 34 周-孕 36 周全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 34 周-孕 36 周最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 34 周-孕 36 周是否服用叶酸： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 34 周-孕 36 周是否停用叶酸： ☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 34 周-孕 36 周是否调整叶酸剂量： ☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 34 周-孕 36 周是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 36 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ CM

④宫底高度：____ cm

⑤胎心率：____ 次/分

⑥血常规：

红细胞计数____ (/L)	淋巴细胞绝对值____ ($10^9/L$)
血红蛋白____ (g/L)	单核细胞绝对值____ ($10^9/L$)
晚幼红细胞____ (/100 个细胞)	嗜酸细胞绝对值____ ($10^9/L$)
红细胞压积____ (/L)	嗜碱细胞绝对值____ ($10^9/L$)
平均红细胞体积____ (fL)	中性分叶核粒细胞百分率____ (%)
平均红细胞血红蛋白含量____ (pg)	淋巴细胞百分率____ (%)
平均红细胞血红蛋白浓度____ (g/L)	单核细胞百分率____ (%)
RBC 分布宽度 CV____ (%)	中性分叶核粒细胞绝对值____ ($10^9/L$)
RBC 分布宽度 SD____ (fL)	嗜酸性粒细胞百分率____ (%)
白细胞计数____ ($10^9/L$)	嗜碱性粒细胞百分率____ (%)
原始细胞百分率____ (%)	血小板计数____ ($10^9/L$)

⑦血生化：

总蛋白____ (参考值：__-__g/L)	白蛋白____ (参考值：__-__g/L)
门冬氨酸氨基转移酶____ (参考值：<__IU/L)	球蛋白____ (参考值：__-__g/L)
AST/ALT____	白球比例____ (参考值：__-__)
总胆红素____ (参考值：__-__umol/L)	葡萄糖____ (参考值：__-__mmol/L)
直接胆红素____ (参考值：<__umol/L)	肌酐____ (参考值：__-__umol/L)
间接胆红素____ (参考值：<__umol/L)	尿酸____ (参考值：__-__umol/L)
丙氨酸氨基转移酶____ (参考值：<__IU/L)	尿素____ (参考值：__-__mmol/L)
碱性磷酸酶____ (参考值：__-__IU/L)	总胆固醇-CHOL ____ (参考值：__-__mmol/L)
肌酸激酶____ (参考值：__-__IU/L)	高密度脂蛋白-HDL-C ____ (参考值：__-__mmol/L)
谷氨酰转肽酶____ (参考值：<__IU/L)	低密度脂蛋白-LDL-C ____ (参考值：__-__mmol/L)

乳酸脱氢酶__ (参考值: __-__ IU/L)	载脂蛋白 A1-APA __ (参考值: __-__ g/L)
羟丁酸脱氢酶__ (参考值: __-__ IU/L)	载脂蛋白 B100-APB __ (参考值: __-__ g/L)
A1/B100-A/B __	钠__ (参考值: __-__ mmol/L)
脂蛋白 (a) -LPA __ (参考值: __-__ nmol/L)	钾__ (参考值: __-__ mmol/L)
甘油三酯-TG__ (参考值: __-__ mmol/L)	氯__ (参考值: __-__ mmol/L)
同型半胱氨酸 __ (参考值: __-__ umol/L)	葡萄糖__ (参考值: __-__ mmol/L)
⑧性激素:	
孕酮: __ (ng/mL)	性激素结合球蛋白: __ (nmol/L)
雌二醇: __ (pg/mL)	睾酮: __ (ng/mL)
黄体生成素: __ (IU/L)	泌乳素: __ (ng/mL)
卵泡刺激素: __ (IU/L)	硫酸脱氢表雄酮: __ (umol/L)
	雄烯二酮: __ (nmol/L)
⑨凝血功能检测:	
凝血酶原时间 PT (秒)	活化部分凝血活酶时间比值 APTTR
国际标准化比值 INR	凝血酶时间 TT (秒)
凝血酶原时间比值 PTR	D-二聚体 (D-D) 定量 (ug/ml)
凝血酶原时间活动度 PTA (%)	纤溶酶原活性 (%)
纤维蛋白原 FIB (g/L)	活化部分凝血活酶时间 APTT (秒)
⑩尿常规:	
颜色 __	尿蛋白定性 __ (g/L) (参考值: 阴性)
浊度 __	尿葡萄糖 __ (mmol/L) (参考值: 阴性)
比重 (SG): __ 参考值: __-__	尿胆原定性 __ (umol/L) (参考值: 阴性)
酸碱度 (PH): __ 参考值: __-__	酮体定性 __ (mmol/L) (参考值: 阴性)
隐血 __ (Cell/uL) (参考值: 阴性)	白细胞 __ (Cell/uL) (参考值: 阴性)
尿沉渣定量分析:	尿沉渣镜检:
红细胞__ (参考值: __-__/uL)	红细胞__ (参考值: __-__/HP)
白细胞__ (参考值: __-__/uL)	白细胞__ (参考值: __-__/HP)
上皮细胞__ (参考值: __-__/uL)	脓细胞__ (/HP) (参考值: 无)
管型__ (参考值: __-__/uL)	粘液丝__ (/LP) (参考值: 无/少许)

病理管型___ (/uL) (参考值: 阴性)	一般上皮细胞___ (/HP) (参考值: 无/少许)
细菌___ (参考值: <___/uL)	小圆上皮细胞___ (/HP) (参考值: 无)
	电导率___ (参考值: ___-___mS/cm)
	颗粒管型___ (/LP) (参考值: 无)
⑪抗癫痫药物浓度检测结果 (根据检测药物种类添加)	
检测药物: _____	检测时剂量: _____ mg/d;
谷浓度: _____	峰浓度: _____

⑫胎心监护:

NST 评分: _____分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100	110-119 或 >160	120-160
振幅 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
胎动时胎心上升 (秒)	<10	10-15	>15
胎动时胎心改变 (bpm)	<10	10-15	>15
胎动次数	0	1-2	>3

结果: NST1-4 分无反应型 5-7 分可疑型 8-10 反应型

CST 评分: _____分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100 或 >180	110-119 或 >161-180	120-160
胎心率基 幅度 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
线变异性 频率 (cpm)	>2	2-6	>6
胎心率增速	无	周期性	散在性
胎心率减速	LD, VD+其他	VD	无

结果: CST1-4 分阳性 5-7 分可疑 8-10 分阴性

⑬产科 B 超:

胎儿情况: 胎数: _____; 胎位: _____; 双顶径 (BPD): _____cm; 头围 (HC): _____cm;

股骨长 (FL): _____cm 腹围 (AC): _____; 估测胎儿体重: _____g;

胎盘位置: _____; 胎盘厚度: _____cm; 胎盘成熟度: _____级;

最大羊水深度: _____cm; 羊水指数: _____cm; 胎儿脐带: _____;

脐动脉血流 S/D: _____; 胎心胎动: 胎心 _____次/分, 心律齐: ☐是 ☐否

胎儿结构的超声描述:

胎儿头部:

胎儿额面部：	
胎儿脊柱：	
胎儿心脏：	
胎儿腹部：	
胎儿四肢：	
超声结果描述：	
⑭	
（必要时行脑电检测）	
4、是否有孕期并发症： ☐ 0= 无 ☐ 2= 有（关联下方）	
☐ 阴道出血/ ☐ 妊娠期高血压/ ☐ 妊娠期糖尿病/ ☐ 妊娠期贫血/	
☐ 妊娠期甲减/ ☐ 妊娠期胆汁淤积症/ ☐ 妊娠期急性脂肪肝/	
☐ 胎膜早破/ ☐ 妊娠巨吐 ☐ 其他：_____	
5、孕 36 周孕妇情况： ☐ 较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）	
☐ 一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）	
☐ 较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）	
11-孕 36 周末-生产前随访	
登记时间： _____年____月____日，随访方式： ☐ 电话随访 ☐ 现场随访	
1、发作情况： 孕 36 周末-生产前发作次数：_____次	
是否新增癫痫发作类型： ☐ 0=否 ☐ 1=是，分类为：_____	

局灶起源		全面起源		未知起源	
知觉保留 ☐ 知觉障碍 ☐					
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐		运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐	
非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐				未分类 ☐	
局灶到双侧的强直阵挛发作 ☐					

孕 36 周末-生产前全面强直阵挛发作次数：_____次，

孕 36 周末-生产前最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min
☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0=未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

2-2.1 孕 36 周末-生产前是否服用叶酸： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

服用叶酸剂量：_____mg/d

开始服用叶酸时间为：_____年____月____日

孕 36 周末-生产前是否停用叶酸： ☐ 否 ☐ 是，

停止服用时间为：_____年____月____日

孕 36 周末-生产前是否调整叶酸剂量： ☐ 否 ☐ 是，

剂量调整时间为：_____年____月____日

2-2.2 孕 36 周末-生产前是否服用其他药物（包括钙片/维生素等）： ☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、孕 36 周体格检查及辅助检查：

检查日期：_____年____月____日，检测机构：_____

①血压：____/____ mmHg

②体重：____ KG

③腹围：____ CM

④宫底高度：____ cm

⑤胎心率：____ 次/分

⑥胎心监护（每周行一次直至生产）：

NST 评分：____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100	110-119 或 >160	120-160
振幅 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
胎动时胎心上升 (秒)	<10	10-15	>15
胎动时胎心改变 (bpm)	<10	10-15	>15
胎动次数	0	1-2	>3

结果：NST1-4 分无反应型 5-7 分可疑型 8-10 反应型

CST 评分：____ 分

评分 项目	0	1	2
基线率 (bpm)	<100 或 >180	110-119 或 >161-180	120-160
胎心率基 幅度 (bpm)	<5	5-9 或 >30	10-30
线变异性 频率 (cpm)	>2	2-6	>6
胎心率增速	无	周期性	散在性
胎心率减速	LD, VD+其他	VD	无

结果：CST1-4 分阳性 5-7 分可疑 8-10 分阴性

⑦宫颈 Bishop 评分：____ 分（必要时完成）

	0	1	2	3
宫口开大 (cm)	0	1-2	3-4	≥5
宫颈管消退 (%)	0-30	40-50	60-70	≥80
先露水平	-3	-2	-1-0	+1-2
宫颈硬度	硬	中	软	
宫口位置	后	中	前	

4、是否有孕期并发症：□0= 无 □2= 有（关联下方）

☐阴道出血/ ☐妊娠期高血压/ ☐妊娠期糖尿病/ ☐妊娠期贫血/

☐妊娠期甲减/ ☐妊娠期胆汁淤积症/ ☐妊娠期急性脂肪肝/

☐胎膜早破/☐妊娠巨吐 ☐其他：_____

5、孕 36 周末-生产前孕妇情况： ☐较差（有癫痫发作同时伴轻度妊娠并发症）
☐一般（无癫痫发作但有轻度妊娠并发症）
☐较好（无癫痫发作且无妊娠并发症）

生产后随访

一、生产信息登记

登记时间：_____年_____月_____日；随访方式：☐现场随访 ☐电话随访

1-1 产妇信息：

此次妊娠结局：☐1=单活胎，☐2=双活胎，☐3=三活胎，☐4=自然流产，☐5=引产/人工流产，
☐6=死胎

生产并发症：☐0=无，☐1=产后出血，☐2=羊水栓塞，☐3=子宫破裂，
☐4=其他_____（可多选）

生产方式：☐1=顺产，☐2=剖宫产，☐3=胎吸，☐4=中/低产钳，☐5=臀助产，☐6=臀牵引，
☐7=其他_____

生产当天是否癫痫发作：☐0=否，☐1=是（关联下方）

发作次数：_____次数

是否新增癫痫发作类型：☐0=否 ☐1=是，分类为：_____

局灶起源	全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍	☐ 运动	☐ 运动
☐ 运动起源	☐ 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫痉挛 ☐ 非运动（失神）	☐ 强直-阵挛 ☐ 癫痫痉挛 ☐ 非运动 ☐ 运动停止等
☐ 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫痉挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐ 非运动起源	☐ 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛	☐ 未分类
☐ 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作		
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作		

（全面强直阵挛发作）次数：_____次，

最长持续时间：☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min ☐ 15-30min ☐ >30min

生产当天是否正常服用抗癫痫药物: ☐0=否, ☐1=是

生产日期: _____年____月____日, 孕____周____天

1-2 新生儿信息:

新生儿性别: ☐1=女, ☐2=男

新生儿体重: _____kg (至少保留一位小数)

新生儿身长: _____cm

新生儿头围: _____cm

新生儿前囟: ☐0=已闭合, ☐1=未闭合, _____cm

一般情况: ☐1=强, ☐2=寻常, ☐3=弱

畸形: ☐0=无, ☐1=有, 描述_____

新生儿 Apgar 评分: _____分 (总分)

新生儿Apgar评分标准

体征	评分标准			评分	
	0	1	2	1分钟	5分钟
皮肤颜色	青紫或苍白	身体红, 四肢青紫	全身红		
心率(次/分)	无	<100	>100		
弹足底或插鼻反应	无反应	有些动作, 如皱眉	哭, 喷嚏		
肌张力	松弛	四肢略屈曲	四肢活动		
呼吸	无	慢, 不规则	正常, 哭声响		

8-10分为正常, 4-7分为轻度窒息, 0-3分重度窒息。分别于产后1分钟、5分钟和10分钟进行, 如婴儿需复苏, 15、20分钟仍需评分。1分钟仅是窒息诊断和分度的依据, 5分钟及10分钟评分有助于判断复苏效果及预后。

新生儿有无黄疸: ☐0=无, ☐1=生理性, ☐2=病理性

新生儿喂养方式: ☐1=纯母乳, ☐2=纯奶粉, ☐3=混合

出生时特殊情况处理: ☐0=无, ☐1=有, 具体为: _____

二、产后随访(随访节点: 产后前6月为每月一次, 产后7月-12月为2月一次, 产后1年-3年末半年一次, 产后4年为每年一次直至完全无发作)

登记时间: _____年____月____日

随访方式: ☐现场随访 ☐电话随访

1、癫痫发作情况:

发作次数: _____次 (按访视阶段登记)

是否新增癫痫发作类型: ☐0=否 ☐1=是, 分类为: _____

局灶起源	全面起源	未知起源
☐ 知觉保留 ☐ 知觉障碍		
运动起源 自动症 ☐ 失张力 ☐ 阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 过度运动 ☐ 肌阵挛 ☐ 强直 ☐	运动 强直-阵挛 ☐ 阵挛 ☐ 肌阵挛 ☐ 肌阵挛-强直-阵挛 ☐ 肌阵挛-失张力 ☐ 失张力 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动（失神） 典型 ☐ 非典型 ☐ 肌阵挛 ☐ 眼睑肌阵挛 ☐	运动 强直-阵挛 ☐ 癫痫样阵挛 ☐ 非运动 运动停止等 ☐
非运动起源 自主神经发作 ☐ 运动停止发作 ☐ 认知发作 ☐ 情绪发作 ☐ 感觉发作 ☐		☐ 未分类
☐ 局灶到双侧的强直阵挛发作		

该阶段内（全面强直阵挛发作）次数：_____次，

最长持续时间： ☐ <1min 或数秒 ☐ <5min ☐ 5-15min ☐ 15-30min ☐ >30min

2、用药情况：

2-1 抗癫痫药物：

☐ 0-未用药

☐ 1=继续服用药物，较基线期无调整

☐ 2=继续服用药物，有调整，具体为：_____

2-2 合并药物：

是否服用其他药物：☐ 0=否 ☐ 1=是（关联下方）

药物名称：_____；

剂量：_____mg/d，频次：_____

开始服用的时间为：_____年____月____日

服用原因：_____

3、辅助检查：

① 体重：_____KG

② 血压：_____mmHg

③ 产后抑郁量表评分：_____分（产后3年内需评估）

爱丁堡产后抑郁量表

注意事项：

1. 此量表要求产妇具有 EPDS 量表阅读理解能力；

2. 每组选项都指的是患者过去 1 周的感受；

3. 选项 (1)~(4) 依次赋值 0~3 分，总分 30 分，得分越高表示抑郁程度越严重，总分 ≥ 9 为筛查抑郁症状的临界值

1. 我能看到事物有趣的一面，并笑得开心。 (1) 同以前一样。 (2) 没有以前那么多。 (3) 肯定比以前少。 (4) 完全不能。	2. 我欣然期待未来的一切。 (1) 同以前一样。 (2) 没有以前那么多。 (3) 肯定比以前少。 (4) 完全不能。
3. 当事情出错时，我会不必要地责备自己。 (1) 大部分时候这样。 (2) 有时候这样。 (3) 不经常这样。 (4) 没有这样。	4. 我无缘无故感到焦虑和担心。 (1) 一点也没有。 (2) 极少有。 (3) 有时候这样。 (4) 经常这样。
5. 我无缘无故感到害怕和恐慌。 (1) 相当多时候这样。 (2) 有时候这样。 (3) 不经常这样。 (4) 一点也没有。	6 很多事情冲着我过来，使我透不过气。 (1) 大多数时候我都不能应付。 (2) 有时候我不能像平时那样应付得好。 (3) 大部分时候我都能像平时那样应付得好。 (4) 我一直能应付得好。
7 我很不开心，以致失眠。 (1) 大部分时候这样。 (2) 有时候这样。 (3) 不经常这样。 (4) 一点也没有。	8 我感到难过和悲伤。 (1) 大部分时候这样。 (2) 相当多时候这样。 (3) 不经常这样。 (4) 一点也没有。
9 我不开心到哭。 (1) 大部分时候这样。 (2) 有时候这样。 (3) 只是偶尔这样。 (4) 没有这样。	10 我想过要伤害自己。 (1) 相当多时候这样。 (2) 有时候这样。 (3) 很少这样。 (4) 没有这样。

④性激素结果：

黄体生成素-LH (mIU/mL)		睾酮-T (ng/mL)	
卵泡刺激素-FSH (mIU/mL)		脱氢表雄酮硫酸酯-DHEA-S (μmol/L)	
泌乳素-PRL (ng/mL)		雄烯二酮-A (nmol/L)	
雌二醇-E2 (pg/mL)		性激素结合球蛋白-SHBG (nmol/L)	
孕酮-P (ng/mL)			

⑤抗癫痫药物浓度结果：

检测药物：_____	检测时剂量：_____ mg/d;
谷浓度：_____	峰浓度：_____

⑥脑电图检查（必要时）：

⑦磁共振检查（必要时）

4、（产后 1-6 月）是否有产褥期并发症：☐0=无，☐1=产褥感染，☐2=晚期产后出血，
☐3=产后抑郁，4=其他_____（可多选）

5、生存情况：☐生存，☐死亡，日期____年____月____日，原因：_____
