**疾病管制署症候群重症系統資料庫-防疫資料庫**

**H\_CDC\_syndrome1**

**資料庫使用手冊**

1. **檔案內容說明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檔案代號 | H\_CDC\_syndrome1 | 資料筆數 | 3,743 | | |
| 中文檔名 | 症候群重症系統資料 | 英文檔名 | Severe Syndrome dataset | | |
| 檔案大小 | 1.43MB | 欄位數 | 41 | | |
| 屬性 | 歷史檔 | 週期 | 月 | 譯碼簿  更新日期 | 2016/09/13 |
| 資料描述 | 急性出血熱症候群、急性呼吸性症候群、急性神經症候群、急性黃疸症候群、急性腹瀉症候群之通報資料。 | | | | |
| 注意事項 | 各項症候群資料有效日期自民國91年開始至97年1月31日止 | | | | |
| 主鍵與比對欄位 | 無。 | | | | |

1. 檔案格式及資料描述

| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 居住區別 | RESIDENCE\_DISTRICT | Char | 6 | 文字說明 |
| 2 | 居住縣市 | RESIDENCE\_COUNTY | Char | 6 | 文字說明 |
| 3 | 通報症候群 | SYND\_DISEASE\_NAME | Char | 16 | 文字說明 |
| 4 | 出生日期 | BIRTHDAY | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 5 | 發病日期 | SICK\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 6 | 就診日期 | SEEDOCTOR\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 7 | 診斷日期 | DIAGNOSE\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 8 | 疾管署收到日期 | CDC\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 9 | 死亡日期 | DEATH\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 10 | 發病年齡 | SICK\_AGE | Char | 3 |  |
| 11 | 性別 | GENDER | Char | 2 | 男/女 |
| 12 | 國籍 | NATIONALITY | Char | 8 | 文字說明 |
| 13 | 是否出國 | IS\_TRAVEL | Char | 2 | 是/否 |
| 14 | 旅遊國家 | TRAVEL\_COUNTRY | Char | 8 | 文字說明 |
| 15 | 旅遊時間─起日 | TRAVEL\_DATE\_S | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 16 | 旅遊時間─迄日 | TRAVEL\_DATE\_E | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 17 | 婚姻狀況 | MARRIAGE\_DESC | Char | 4 | 文字說明 |
| 18 | 是否接觸動物 | ANIMAL\_HISTORY | Char | 2 | 是/否 |
| 19 | 接觸動物名稱 | ANIMAL\_NAME | Char | 4 | 文字說明 |
| 20 | 接觸動物名稱─其他 | ANIMAL\_NAME\_OTHER | Char | 28 | 文字說明 |
| 21 | 是否採檢 | IS\_SAMPLE | Char | 2 | 是/否 |
| 22 | 住院病房類型 | ROOM\_TYPE | Char | 12 | 文字說明 |
| 23 | 住院狀況 | HOSPITALIZED | Char | 4 | 是/否、轉院 |
| 24 | 嚴重病情\_循環衰竭 | SERIOUS\_DESC1 | Char | 2 | 是/否 |
| 25 | 嚴重病情\_意識障礙 | SERIOUS\_DESC2 | Char | 2 | 是/否 |
| 26 | 嚴重病情\_重要器官衰竭 | SERIOUS\_DESC3 | Char | 2 | 是/否 |
| 27 | 嚴重病情\_死亡 | SERIOUS\_DESC4 | Char | 2 | 是/否 |
| 28 | AHFS-出血或紫斑疹 | AHFS\_1 | Char | 2 | 是/否 |
| 29 | AHFS-鼻出血 | AHFS\_2 | Char | 2 | 是/否 |
| 30 | AHFS-咳血 | AHFS\_3 | Char | 2 | 是/否 |
| 31 | AHFS-血便 | AHFS\_4 | Char | 2 | 是/否 |
| 32 | AHFS-其他出血症狀 | AHFS\_5 | Char | 2 | 是/否 |
| 33 | ANS-急性精神功能惡化 | ANS\_1 | Char | 2 | 是/否 |
| 34 | ANS-急性麻痺癱瘓 | ANS\_2 | Char | 2 | 是/否 |
| 35 | ANS-抽搐驚厥 | ANS\_3 | Char | 2 | 是/否 |
| 36 | ANS-不自覺動作 | ANS\_4 | Char | 2 | 是/否 |
| 37 | ANS-其他認為屬神經系統功能失常，病情嚴重者 | ANS\_5 | Char | 2 | 是/否 |
| 38 | 審查結果 | DISEAES\_DIAG\_RESULT | Char | 8 | 文字說明 |
| 39 | 確定病名1 | DETERMINED\_DISEASE1 | Char | 62 | 文字說明 |
| 40 | 確定病名2 | DETERMINED\_DISEASE2 | Char | 45 | 文字說明 |
| 41 | 確定病名3 | DETERMINED\_DISEASE3 | Char | 60 | 文字說明 |