doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.023

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.023

湿性老年黄斑变性患者治疗期的生活体验

万君丽, 卞薇, 谭明琼, 苏君, 刘洋

[陆军军医大学(第三军医大学)西南医院眼科, 重庆 400038]

[摘 要] 目的:深入了解湿性老年黄斑变性(wet age-related macular degeneration, wAMD)患者治疗期生活体验,为建立针对患者治疗期的个性化连续性照护模式提供理论依据。方法:采用质性研究中的现象学研究方法,对2016年1至12月于陆军军医大学(第三军医大学)西南医院门诊就诊的21名wAMD患者进行半结构式访谈,采用NVivo 10.0统计软件,根据Colaizzi现象学分析7步法进行整理。结果:wAMD患者治疗期生活体验可归纳为无法控制的躯体症状、由消极到积极心态的转变和支持系统3个主题。结论:wAMD患者的治疗期生活体验充分反映现有健康管理模式的匮乏与不足,干预项目的设计和实施需充分考虑激发患者自我效能,满足个性化需求以及确保有效的医患沟通。

[关键词] 湿性老年黄斑变性;生活体验;质性研究

Experience of people with wet age-related macular degeneration

WAN Junli, BIAN Wei, TAN Mingqiong, SU Jun, LIU Yang

(Department of Ophthalmology, Southwest Hospital, Army Medical University, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract

Objective: To understand the life experience of people with wet age-related macular degeneration and provide reference for continuous nursing care. **Methods:** Phenomenological research design and semi-structural interviews were conducted to 24 people with wet age-related macular degeneration. **Results:** Three themes were found including uncontrolled symptom, changing from negative to positive and support system. **Conclusion:** People with wet age-related macular degeneration are under inadequate disease management. Full consideration about self-efficiency, individual needs and effective medical communication are needed when design and implement intervention for wet age-related macular degeneration.

Keywords

age-related macular degeneration; life experiences; qualitative study

收稿日期 (Date of reception): 2018-06-11

通信作者 (Corresponding author): 卞薇, Email: 664091353@qq.com

基金项目 (Foundation item): 重庆市技术创新与应用示范(社会民生类一般)项目 (cstc2018jscx-msyb0129); 第三军医大学第一附属医院青年创新项目 (SWH2015QN04)。 This work was supported by the Chongqing Technology Innovation and Application Demonstration (Social and Livelihood General) Project (cstc2018jscx-msyb0129) and the First Affiliated Hospital of the Third Military Medical University Youth Innovation Project (SWH2015QN04), China.

老年黄斑变性(age-related macular degeneration, AMD)是一种与年龄相关的致盲性、退行性眼底病 变,患者年龄通常在50岁及以上。目前,全球约 有3 000万AMD患者,每年约有50万人因此致盲, 截至2040年,全球将有2亿8 000万AMD患者[1]。临 床上一般将AMD分为湿性和干性,湿性AMD又叫 做渗出或新生血管性AMD(wet age-related macular degeneration, wAMD), 占15%~20%, 但却危害巨 大,如不及时进行有效治疗,将导致患者视力严重 下降甚至致盲^[2]。国外大量研究^[3-6]显示:wAMD会 引起患者躯体功能障碍(阅读、开车、上下楼梯、 面部识别和危险环境判断等),产生焦虑抑郁情 绪、低自尊,以及家庭社会关系矛盾等一系列问 题。虽然可以采取医疗干预措施提高患者视功能状 况,但部分患者术后视力无法提高,仍然存在一定 程度的生理、心理和社会功能障碍[7]。目前,国内 仅有极少数量性研究探讨了wAMD患者的手术前后 生存质量的变化,而缺乏从个体角度充分考虑患者 治疗期间的感受和真实体验。本研究采用现象学研 究方法,探究wAMD患者疾病认识和真实体验的本 质,旨在为制定和实施满足个性需求的更有针对性 的有效干预措施提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象

采用目的抽样法,选取2016年1至12月陆军军 医大学(第三军医大学)西南医院眼科门诊就诊的 wAMD患者为访谈对象。纳入标准:年龄≥45岁, 经医疗诊断为wAMD的患者;能用语言正确表达 其患病经历;首次治疗时间1个月以上;无其他影响视力的眼病或相关的治疗手术史;自愿参加本 研究。21例研究对象的人口学资料和疾病情况见 表1。本研究经陆军军医大学(第三军医大学)西南 医院伦理委员会审查批准。患者在人组前均被告 知本研究的目的、内容、注意事项以及访谈所需 时间,承诺访谈对象可以随时要求中止访谈或撤 回所有相关资料,所有的资料匿名且仅用于本项 目的研究,录音及文本信息在项目结束后立即销 毁,最后签署知情同意书。

表1湿性AMD患者人口学资料和疾病情况

Table 1 Demographic data of the patients with wAMD

编号	性别	年龄/岁	教育程度	婚姻状况	视力丧失程度	患病时间
1	男	73	小学	已婚	轻度	1年
2	男	71	高中	已婚	中度	2年
3	男	68	高中	丧偶	中度	1年
4	女	70	高中	已婚	重度	3年
5	女	66	高中	已婚	重度	2年
6	女	78	小学	已婚	轻度	2年
7	女	75	大学	已婚	轻度	3年
8	女	60	初中	已婚	轻度	3个月
9	女	61	高中	已婚	轻度	1年
10	女	66	小学	已婚	轻度	9个月
11	女	61	高中	已婚	轻度	4年
12	女	74	初中	已婚	重度	6年
13	男	74	小学	已婚	中度	6个月
14	女	74	高中	已婚	中度	3年
15	女	58	小学	已婚	重度	2年
16	女	60	初中	已婚	重度	4年
17	女	78	高中	已婚	中度	7个月
18	男	76	初中	已婚	重度	10个月
19	男	82	大学	已婚	中度	14个月
20	女	57	高中	已婚	重度	4年
21	男	65	大学	离异	中度	15个月

1.2 方法

1.2.1 资料收集

研究者以半结构性访谈提纲作为访谈的指 引,对符合纳入标准的wAMD患者进行一对一的深 度访谈。根据研究目的, 文献回顾并结合相关领 域的知识,经课题组(包括临床医疗教授、质性研 究方法学专家和护理专家各1名,研究员3名)反复 讨论、组织和修改后拟定访谈提纲初稿,然后选 取3名患者进行预访谈,充分收集患者对访谈问题 的意见并结合临床护理专家和护理骨干的意见再 次修改访谈提纲初稿,修改后的wAMD访谈提纲主 要内容为: 当您被诊断为wAMD后的经历和感受? 患有wAMD后, 生活发生了怎样的变化和困难? 如 何应对这些变化的?其中,遇到的最主要困难是 什么? 您是怎么解决的? 治疗期间面临的主要压 力和压力源? 您是如何应对的? 访谈安排在患者 完成门诊就诊后进行,经患者同意后,对访谈过 程进行全程录音, 访谈时间为30~40 min/次。访谈 过程鼓励患者充分表达自己的想法及体验,同时 客观记录访谈对象的反应、表情等。访谈结束当 天将访谈录音转录为文字, 反复阅读所形成的文 字资料,回忆访谈时的情形,完善研究笔记,疑 问处做好标记,在患者下次就诊时询问并确定是 否与其本意相符。

1.2.2 资料分析

对访谈录音资料逐字逐行转录后,资料分析 采用NVivo 10.0统计软件,根据Colaizzi现象学分析 7步法进行整理^[8]。1)详细记录并仔细阅读所有的 访谈资料;2)摘录出与所研究现象相吻合的、有 意义的陈述;3)从有意义的陈述中归纳和提炼意 义;4)寻找意义共同概念或特性,形成主题、主 题群、范畴;5)将主题联系到研究现象进行完整 的叙述;6)陈述构成该现象的本质性结构;7)将所 得结果返给被访者,求证内容真实性。在整个分 析中,由2名研究员分别对资料进行分析,然后课 题组对分析结果进行比较、审核和校准,从而确 保研究的准确性。分析过程中隐去患者的真实姓 名,以编号代替。

2 结果

2.1 无法控制的躯体症状

2.1.1 疼痛与幻觉痛

目前,抗新生血管药物给AMD患者带来了新的希望,但大部分患者需要承受多次玻璃体腔注

射带来的各种风险以及注射时或注射后眼部疼痛感。患者B: "打针后效果挺好,但是这个治疗要进行很多次。虽然每次注射都打了麻醉药物,但还是很痛,回家后也要痛很久。"另外,部分患者由于长期的治疗造成心理恐惧,出现对治疗后眼部疼痛的幻觉感。患者H: "长期的治疗让我非常害怕打针,每次一进手术室,一看到医生拿起针,我的眼睛就感觉莫名的疼痛。注射完后,回到家里还会痛,而且感觉针还在眼睛里面。我也说不清楚什么原因,不知道自己能坚持多久。"

2.1.2 日常生活受限

日常活动是需要专注力、回忆能力以及感觉 器官的协调。而大部分的wAMD患者由于视觉功能 不断下降,造成一系列的目常生活功能(阅读、行 走、家务活动等)受到明显限制。患者A: "对生 活有很大影响,以前家里都是我做饭,现在油盐 看不到, 水开没开都看不到。"患者G: "我原来 很喜欢看书看报,现在视力下降,很不方便,看 电视少了,也很少看书看报了,所以感觉生活中 好像缺少了什么东西似的。"同时,由于独立性 丧失和自尊心下降, 部分患者不得不呆在家里或 与外界隔离。他们无法自由参与一些社会活动, 并引起他人的误解。患者I: "我左边眼睛不好, 熟人路过我看不到没招呼她们,我解释是眼睛看 不到,他们都说我是装的,变高傲了。我心里才 叫苦啊。"患者I:"没生这个眼病之前,我经常 跟退休的朋友钓鱼,现在没法去了,一是因为看 不清楚,还有就是觉得挺丢人的。朋友看到每次 约我都不去也就不再跟我联系了。"

2.2 由消极到积极心态的转变

2.2.1 自我否认

在治疗初期,患者经历一系列的心理应激过程。部分患者不断询问自己"为什么是我",难以接受疾病存在的事实并担心给家庭带来严重负担。焦虑、抑郁和沮丧的负面情绪时常出现在日常生活中。患者H:"我就愣在那里一动不动,心里一片空白。我心想我怎么这么倒霉就得这个黄斑变性呢,是不是诊断错了啊。之后一段时间都很抑郁,觉得一切都完了。"患者M:"我心里非常痛苦难受,你说眼睛瞎了跟死有什么区别呢,什么都不能自理还要别人来服侍。"

2.2.2 重建自我

随着治疗的进展,大多数患者开始逐渐协调 疾病带来的各种生活限制和情绪混乱,并保持积 极乐观态度来面对各种困难。患者I: "我本来挺难受的,但看到不少年轻点的也得了我这种病,就自己安慰自己,又不只是我一个人,我就觉得还是比较宽心了。"患者A: "精神嘛,要顺其自然,既然得了,就要自己振作起来,同病魔做斗争,至于钱就出去凑嘛,一定要向前看。"患者L: "一个是配合医生,按照医生的治疗方案,调整心态,还有就是注重饮食和睡眠,只要是对眼睛和心理有好处的,就积极去做,尽量让自己开心一点。"

2.3 支持系统

2.3.1 积极家庭支持

对于大多数患者而言,视力丧失造成了其家庭功能和角色的变化,而家属则成为提供其功能、情感及社会支持等方面的主要来源,并融入到患者康复过程中。患者C: "为了治疗我的病,他们到处找别人借钱,还经常都安慰我,叫我好好治疗,其他的不用管,让我特别地感动。"患者M: "我老伴和孩子一直都对我很好,每次复查都是我女儿带我过来的,怕我自己弄不好。他们也经常陪我聊天,让我把心放宽,我女儿还经常从养生堂节目抄一些食谱给我,经常提醒我日常生活注意事项。"

2.3.2 渴望专业支持与指导

大部分患者认为目前对wAMD疾病宣传力度不够,希望得到更专业的健康教育和指导。患者C: "在门诊就诊不太方便,我们很多都是老年人,做个检查都要跑几楼,而且厕所也没有扶手,很容易跌倒。"另外,部分患者认为目前对AMD疾病宣传力度不够,希望得到更专业的健康教育和指导。患者C: "很多人都不晓得黄斑变性是什么,因此特别要加大宣传,如电视、专题讲座等,或者发个宣传册我们也可以拿回去自查。这样大家才知道这个病的严重性,发现了就及早医治,就不会越拖越严重了。"患者F: "医务人员要多讲一下生活注意事项,比如饮食上该注意些什么,能不能喝酒,适当运动可不可以改善病情呢?"

3 讨论

加强wAMD患者的症状管理是促进治疗依从性的关键。wAMD是一种慢性眼病,是引起严重的、不可逆视力损伤的主要原因,严重者可致盲。本研究中,92.9%的wAMD患者都反应注射时和注射

后的疼痛感,这与国外研究[9-10]报道一致。且由于 反复注射造成的心理恐惧而产生的幻觉痛,会造 成患者治疗依从性差、情绪失控, 甚至会加重患 者病情的不稳定性[11]。除此以外,由视觉障碍引 起的一系列症状如渐进性视力下降、中心暗点、 视物变形等症状是不可预测、动态变化, 目无 法完全康复的, 因此有效而科学的症状管理对患 者治疗依从性和康复的促进至关重要。Anderson 等[12]提出采用适应性领导力理论对症状进行管 理,将慢性病的症状轨迹分为三大类,包括逐步 变化阶梯式进展症状、稳定不变症状、偶然发生 或复发的症状。而对于wAMD这类逐步变化的阶梯 式讲展疾病症状的管理需要深入了解症状轨迹, 包括频率、变化以及与个体特征的相关性等,并 以此为起始点来开展基于患者、家属和医务人员 三者间的症状管理干预项目。因此, 在wAMD患 者症状控制过程中, 医务人员需对患者症状产生 的原因、症状类型以及对患者躯体、心理和社会 功能的影响,和患者及家属共同制定症状管理方 案, 教会患者症状管理技巧和认知, 如疼痛管 理、社会心理调节、放松疗法等,且应随着症状 变化而不断调整干预方案和训练技巧, 从而提高 患者依从性和自我管理能力。

wAMD不仅给患者带来日常生活功能障碍, 更会给患者带来较大的心理压力。本研究发现: 尤其是治疗初期,患者会出现否认、难过、抑郁 等负面情绪。且由于wAMD疾病结局的不确定性和 局限性,即使病情稳定多年,患者仍然担心未来 视功能状况。但随着患病时间的推进, 部分患者 在不断协调疾病带来的各种"不方便"和情绪混 乱中,发展符合自身特点的应对策略,采取积极 乐观的生活态度以及行为措施,处理日常生活中 发生的危机事件。而处于社会隔离状态的患者经 常感到他人难以理解他们的不幸, 无法发展有效 的应对策略, 最终成为wAMD的受害者, 焦虑、 抑郁、沮丧和无能为力持续不断地出现[13]。目 前,国内眼科学者大多关注患者视功能的变化, 而对其心理社会障碍的识别和干预尚未见相关报 道。因此,如何减轻患者角色适应障碍、加快负 面情绪的疏导并提高积极心理应对能力是亟待解 决的难题。在国外, 部分康复机构采用预防性问 题解决疗法对wAMD患者进行干预从而提高患者的 社会心理调适功能,主要包括情感管理培训、视 觉功能训练、视力丧失心理调适和wAMD疾病基 础知识的健康课程,并教会患者如何将问题解决 疗法的基本原理运用到未来的自我照护过程中,从而促进心理、情感和社会问题的调适和整体健康^[14]。Rees等^[15]开发的自我管理项目,主要内容包括:疾病相关健康知识宣教、学习应用问题解决模型、让患者之间进行经验技巧交流同时吸纳照顾者共同参与,可减轻患者抑郁情绪,提高患者积极应对的能力和自我效能。

社会学研究^[7]表明:良好而稳定的社会支持能减轻机体对生活事件的应激反应,从而缓冲生理和心理症状。本研究结果显示:家庭支持成为wAMD患者社会支持的最主要来源,提供其功能、心理、情感方面的理解和帮助,并常常融入到低视力康复服务过程中,对患者健康状况和康复结果产生重要影响。以欧美为代表的发达国家,已经开展了"以家庭为中心"的干预项目以及社交网站,为患者家庭提供有效的信息途径,教会家属如何融入到患者的干预措施中并实现其康复目标^[7]。因此,护理人员应促进患者家属间的信息和情感沟通,同时协助其建立稳定的社会支持系统,促进患者全面康复。

另一方面,本研究受访者对个性化的专业指导有较大的渴望和需求,充分反映了医务人员在疾病健康管理中信息支持的不足与匮乏。然而在疾病管理过程中,患者是干预活动的主体,医务人员是专业信息支持的提供者和咨询者。可以以"小组形式"给予患者及家属有关wAMD健康管理的宣教和信息支持,如疾病初期,告知患者wAMD疾病进程,如何诊断、风险和预防因素,以及现有的治疗手段和综合利弊权衡等。治疗后期,给予患者及家庭成员日常生活技能和应急事件的处理方法,以及有效获得信息支持的途径,从而弥补wAMD患者疾病信息匮乏,减少医护患因疾病误解而导致沟通与信息上的不一致性[14]。

综上所述,本研究关注了wAMD患者这个特殊的群体在患病期间的真实感受和体验,了解在整个疾病过程中,患者面临的日常生活和社交困难、承受巨大的心理压力以及迫切的信息支持需求。这充分反映了目前wAMD患者健康管理现状不理想、医患沟通不良并缺乏激发个体自我效能。随着"以家庭为中心"和"P4医学模式(preventive:预防、干预,predictive:预测,personalized:个体,participatory:参与)"的临床实践应用,wAMD患者治疗期生活体验的呈现将有助于医护人员真实地了解他们的困难和需求,为建立针对患者从治疗初期到康复期的个性化连续

性照护模式提供理论依据。

参考文献

- Holz FG, Tadayoni R, Beatty S, et al. Key drivers of visual acuity gains in neovascular age-related macular degeneration in real life: findings from the AURA study[J]. Br J Ophthalmol, 2016, 100(12): 1623-1628.
- 赵堪兴. 眼科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 314.
 ZHAO Kanxing. Ophthalmology[M]. Beijing: People's Health Press, 2010: 314.
- Matamoros E, Maurel F, Léon N, et al. Quality of life in patients suffering from active exudative age-related macular degeneration: the EQUADE study[I]. Ophthalmologica, 2015, 234(3): 151-159.
- Heier JS, Brown DM, Chong V, et al. Intravitreal aflibercept (VEGF trap-eye) in wet age-related macular degeneration [J]. Ophthalmology, 2012, 119(12): 2537-2548.
- Mathew RS, Delbaere K, Lord SR, et al. Depressive symptoms and quality of life in people with age- related macular degeneration[J].
 Ophthalmic Physiol Opt, 2011, 31(4): 375-380.
- Jager RD, Mieler WF, Miller JW. Age-related macular degeneration [J]. N Engl J Med, 2008, 358(24): 2606-2617.
- Rovner BW, Casten RJ, Hegel MT, et al. Improving function in age-related macular degeneration: a randomized clinical trial[J]. Ophthalmology, 2013, 120(8): 1649-1655.
- Colaizzi P. Psychological research as the phenomenologist views[M].
 New York: Oxford University Press, 1978: 48.
- Wong EY, Guymer RH, Hassell JB, et al. The experience of age-related macular degeneration [J]. J Vis Imp Blind 2004, 98(10): 629-640.
- Qiu M, Wang SY, Singh K, et al. Association between visual field defects and quality of life in the United States[J]. Ophthalmology, 2014, 121(3): 733-740.
- Boyle J, Vukicevic M, Koklanis K, et al. Experiences of patients undergoing anti-VEGF treatment for neovascular age-related macular degeneration: a systematic review[J]. Psychol Health Med, 2015, 20(3): 296-310.
- Anderson RA, Bailey DE Jr, Wu B, et al. Adaptive leadership framework for chronic illness: framing a research agenda for transforming care delivery[J]. ANS Adv Nurs Sci, 2015, 38(2): 83-95.
- 13. Sörensen S, White K, Mak W, et al. The macular degeneration and aging study: Design and research protocol of a randomized trial for a psychosocial intervention with macular degeneration patients[J]. Contemp Clin Trials, 2015, 42: 68-77.
- Cohen S, McKay G. Social support, stress and the buffering hypothesis;
 a theoretical analysis//Handbook of psychology and health[M].

Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc., 1984: 253-267.

15. Rees G, Keeffe JE, Hassell J, et al. A self-management program for low

vision: program overview and pilot evaluation [J]. Disabil Rehabil, 2010, 32(10): 808-815.

本文引用: 万君丽, 卞薇, 谭明琼, 苏君, 刘洋. 湿性老年黄斑变性 患者治疗期的生活体验[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(9): 1957-1962. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.023

Cite this article as: WAN Junli, BIAN Wei, TAN Mingqiong, SU Jun, LIU Yang. Experience of people with wet age-related macular degeneration [J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(9): 1957-1962. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.09.023

本刊常用词汇英文缩写表(按英文字母排序)

从2012年第1期开始,本刊对大家较熟悉的以下常用词汇,允许直接使用缩写,即首次出现时可不标注中文。

ACDs 之機即減 GFP 每处夹光蛋白 NK 细胞 自然介细胞 AIT 内效能转级酶 HAV 甲型肝炎病毒 NO 一氧化氮 AngII 血管紧张素 II Hb 血红蛋白 NS 上氧化合酶 AngII 油管紧张素 II Hb 血红蛋白 NS 上氧化合酶 APT 法化分分量血活酶时间 Hb AD 乙型肝炎病毒化抗体 PAO 动脉血气化碳分压 AST 天冬氨酸氨基转移酶 Hb AD 乙型肝炎病毒化抗体 PAO 动脉血气化碳分压 ATP 二磷酸脂 Hb AD 乙型肝炎病毒老机抗原 PBS 磷酸混砂油液 BFGF 碳性或纤维细胞栓生长因子 HB AD 乙型肝炎病毒表面抗体 PBS 磷脂化现质 BFGF 血尿素包 HB AD 乙型肝炎病毒表面抗原 PBS 磷脂腺即间 BBA 中血清解 HB AD 乙型肝炎病毒表面抗原 PBT 企業企業的時限 BW 应聚素包 HB C 人就生物病毒表面抗原 PBT 企業面積 BW 应聚素包 HC 力型生物毒素面抗原 PBT AD 全细胞 CC 中型肌清毒素包 AD 工程施 PBT AD	ABC 法	抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法	FN	纤连蛋白	NF-ĸB	核因子 -κB
ALT 丙氨酸转氨酶 HAV 甲型肝炎病毒 NOS 一氧化氮合酶 AngII 血管紧紧 II Hb 血丝蛋白 NS 生理氮化钠溶液 APTI 活化部分凝血活酶时间 HBcAb 乙型肝炎病毒核心抗原 PACO。动脉血二氧化碳分压 AST 天冬氨酸氨基转移酶 HBcAg 乙型肝炎病毒 抗原 PBS 磷酸盐浸中液 BFGF 碱性患纤维细胞转化生长因子 HBcAg 乙型肝炎病毒 抗原 PBS 磷酸盐浸中液 BMI 体质量指数 HBsAb 乙型肝炎病毒 抗原 PT 凝血酶原即 BBN 中面上 HBsAg 乙型肝炎病毒 内面抗原 PT 凝血酶原即 BBN 中面上 HBcAg 乙型肝炎病毒 PT 凝血酶原即 BBN 中面清音 PT 凝血酶原即 用 BUN 尿素氮 HCG 人绒毛腺促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氮 HCG 人绒毛腺促性腺激素 RBC 红细胞 CCC 心里批研清除率 HDL-C 高密度度置的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的重的	ACh	乙酰胆碱	GFP	绿色荧光蛋白	NK 细胞	自然杀伤细胞
AngII	AIDS	获得性免疫缺陷综合征	GSH	谷胱甘肽	NO	一氧化氮
APTT 活化部分凝血活酶时间	ALT	丙氨酸转氨酶	HAV	甲型肝炎病毒	NOS	一氧化氮合酶
AST 天冬氨酸氨基转移酶	AngII	血管紧张素 II	Hb	血红蛋白	NS	生理氯化钠溶液
ATP 三磷酸腺苷 HBeAb 乙型肝炎病毒 t.抗原 PBS 磷酸盐缓冲液 bFGF 碱性成纤维细胞转化生长因子 HBeAg 乙型肝炎病毒 t.抗原 PCR 聚合酶链反应 BMI 体质量指数 HBSAB 乙型肝炎病毒 t.抗原 PDIX 磷脂酸肌醇 3 激酶 BP 血压 HBSAB 乙型肝炎病毒 t.抗原 PLT 血小板 BSA 牛血清白蛋白 HBV 乙型肝炎病毒 t.抗原 PLT 血小板 BN 成素氢 HCG 人线毛膜促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氢 HCV 内部形头病毒 RBC 红细胞 CCC 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氧 CCC 内生肌肝病房 HE 苏木精・伊红染色 RT-PCR 反转录 *是商酶远反应 CCV 小氧化中。2 HGF 肝细胞生长因子 SARS 严重公前接近处应 CCV 小氧化生,2 HGF HI加加性炎 SARS 产工会商额还生的液层的 ARS 产工会商额还生的液层的 ARS 产工会商额还生的液层的 ARS 产工会商额上的水层的 ARS ARS 产工会商额还生的液层的 ARS ARS ARS ARS ARS	APTT	活化部分凝血活酶时间	HBcAb	乙型肝炎病毒核心抗体	PaCO ₂	动脉血二氧化碳分压
bFGF 碱性成纤维细胞转化生长因子 HBeAg 乙型肝炎病毒表面抗体 PCR 聚合酶链反应 BMI 体质量指数 HBsAb 乙型肝炎病毒表面抗体 P1SK 磷脂酰肌醇 3 激酶 BP 血压 HBsAg 乙型肝炎病毒表面抗原 PLT 血小板 BSA 牛血清白蛋白 HBV 乙型肝炎病毒 PT 凝血酶原时间 BUN 尿素氮 HCG 人线毛膜促性腺激素 RBC 紅细胞 BUN 血索氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CCC 内生肌肝清除率 HDL-C 高密度加量的 ROS 活性氧 CCU 心脏影炉病房 HE 苏木精·伊红染色 RTPCR 反转录 *聚合酶链反应 CCU 心脏影炉病房 HGF 肝细胞生长因子 SABC法 经需允单等的链反应 CCU 心脏影炉鸡房 HGF 肝细胞生长因子 SABC法 经需允单条金额社互应 CCU 心脏部戶場 SCr 血肌肝 CT 有限化物域企业 CT 加工 CT 工机工 CT 上物素酶复合 SCr 血肌肝 CT CT 过度性期度 SCr 血肌肝 CT CT 标记的电<	AST	天冬氨酸氨基转移酶	HBcAg	乙型肝炎病毒核心抗原	PaO ₂	动脉血氧分压
BMI 体质量指数 HBsAb 乙型肝炎病毒表面抗体 P13K 磷脂酰肌醇 3 激酶 BP 血压 HBsAg 乙型肝炎病毒 P1T 血小板 BSA 牛血清白蛋白 HBV 乙型肝炎病毒 PT 凝血酶原时间 BUN 原素氮 HCG 人绒毛膜促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CC 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氧 CCU 心脏监护病房 HE 苏木希·伊红染色 RTPCR 反转录、聚合酶链反应 CCV 环氧化醇-2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法 CR C. 「应应蛋白 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CR C. 「应应蛋白 HRP 黄根八生饱分酶 SCr 血肌耐 CV 安异系数 ICS 业级和制度 SCr 血肌耐 CV 安异系数 ICS 当级和制度 SO 超氧化物度 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症护病法 STAT3 信号转导和录流活因子3 <t< td=""><td>ATP</td><td>三磷酸腺苷</td><td>HBeAb</td><td>乙型肝炎病毒 e 抗体</td><td>PBS</td><td>磷酸盐缓冲液</td></t<>	ATP	三磷酸腺苷	HBeAb	乙型肝炎病毒 e 抗体	PBS	磷酸盐缓冲液
BP 血压 HBsAg 乙型肝炎病毒表面抗原 PLT 血小板 BSA 牛血清白蛋白 HBV 乙型肝炎病毒 PT 凝血酶原时间 BUN 麻尿氣 HCG 人线毛腺促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CCr 内生肌肝清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氧 CCU 心胚脂护病房 HE 赤木精・伊红染色 RTPCR 反转录 - 聚合酶链反应 COX-2 环氧化酶 - 2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 经转线比如家蛋白 - 生物素酶复合物法 CR C-反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CR C-反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 x线肺层照相技术 HSP 热水克蛋白 SO, 血氧饱和更 CV 交易聚数 IC-S 主物新油 STAT3 信号转中和转录置台 - 生物素法 DMA 放射核糖核核核核 IFN T尤属 急期上 TD 急胆红素 基础化的链或线核核核核 IFN 市土或 追加量 工程 全部指出 TO	bFGF	碱性成纤维细胞转化生长因子	HBeAg	乙型肝炎病毒 e 抗原	PCR	聚合酶链反应
BSA 牛血清白蛋白 HBV 乙型肝炎病毒 PT 凝血酶原时间 BUN 尿素氮 HCG 人绒毛膜促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CCC 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氣 CCU 心脏监护病房 HE 苏木精·伊红染色 RT-PCR 反转录·聚合酶链反应 COX-2 环氧化酶·2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 经转产生物素蛋白·生物素酶复合物法 CT 肌酐 HIV 人类免疫缺缺病毒 SARS 严重性呼吸综合征 CRP C - 反应蛋白 HRP 海線上线化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热体充蛋白 SO. 血氧饱和度 CV 变异系数 IC.90 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 DMSO 二甲基亚砜 IC.0A 细胞间解的分子 SP 法 标记的链离孔生物素蛋白・生物素法 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 TDil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总即国商	BMI	体质量指数	HBsAb	乙型肝炎病毒表面抗体	PI3K	磷脂酰肌醇 3 激酶
BUN 尿素氮 HCG 人绒毛膜促性腺激素 RBC 红细胞 BUN 血尿素氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CC 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氧 CCU 心脏监护病房 HE 苏木精・伊红染色 RT-PCR 反转录·聚合酶链反应 CCX2 环氧化酶・2 HGF 肝细胞生长因子 SARC 法 链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法 Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C -反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO, 血氧色和厚 CV 变异系数 ICs。 半数种刺标度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₃ O 观索水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的硅商抗生物素蛋白・生物素法 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECM	BP	血压	HBsAg	乙型肝炎病毒表面抗原	PLT	血小板
BUN 血尿素氮 HCV 丙型肝炎病毒 RNA 核糖核酸 CCr 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 RCS 活性氧 CCU 心脏监护病房 HE 苏木精。伊红染色 RT-PCR 反转录 - 聚合酶链反应 COX-2 环氧化酶 - 2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法 Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C - 反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO。 血氧饱和度 CV 变异系数 IC。 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH-O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链毒抗生物素蛋白。生物素法 DMA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECL 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强核糖核酸 IPG 固相户种规定 TG 主酸甘油 ECL 增强核性学发光法 INOS 诱导型一氧化氨合酶 TLR 可能性生长因子 <	BSA	牛血清白蛋白	HBV	乙型肝炎病毒	PT	凝血酶原时间
CCr 内生肌酐清除率 HDL-C 高密度脂蛋白胆固醇 ROS 活性氧 CCU 心脏监护病房 HE 苏木精 - 伊红染色 RT-PCR 反转录 - 聚合酶链反应 COX-2 环氧化酶 - 2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法 Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C - 反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机义线断层照相技术 HSP 热体充蛋白 SO, 血氧饱和度 CV 变异系数 IC-So 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 CV 变异系数 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆뎁醇 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基型 IR 转化生长因子 TDF 转化生长因子	BUN	尿素氮	HCG	人绒毛膜促性腺激素	RBC	红细胞
CCU 心脏监护病房 HE 苏木精 · 伊红染色 RT-PCR 反转录 · 聚合酶链反应 COX-2 环氧化酶 · 2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 链霉抗生物素蛋白 · 生物素酶复合物法 Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C · 反应盛自 HRP 辣根沒氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO, 血氧饱和度 CV 变异系数 ICs。 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 CV 变异系数 ICu 重症监护病房 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 · 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红霉素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECM 细胞外基质 IPG 固相 PH 梯度 TGF 转化生长因子 ECM 细胞内基质 IPG 有用 PH 梯度 TGF 转化生长因子	BUN	血尿素氮	HCV	丙型肝炎病毒	RNA	核糖核酸
COX-2 环氧化酶 -2 HGF 肝细胞生长因子 SABC 法 链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法 Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C - 反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休充蛋白 SO。 血氧饱和度 CV 变异系数 IC。 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间新阶分子 SP 法 标记的链電抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化等发法法 INOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECL 增强化等发法法 INOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末油廠 TLR Tol 样受体	CCr	内生肌酐清除率	HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	ROS	活性氧
Cr 肌酐 HIV 人类免疫缺陷病毒 SARS 严重急性呼吸综合征 CRP C - 反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X 线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO2 血氧饱和度 CV 变异系数 ICso 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 PH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LD-C 低密度脂蛋白 ME TURs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤环无见子	CCU	心脏监护病房	HE	苏木精 - 伊红染色	RT-PCR	反转录 - 聚合酶链反应
CRP C - 反应蛋白 HRP 辣根过氧化物酶 SCr 血肌酐 CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO. 血氧饱和度 CV 变异系数 IC _{so} 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氨合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 EUSA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 ENOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原仓末端标记法	COX-2	环氧化酶 -2	HGF	肝细胞生长因子	SABC 法	链霉抗生物素蛋白 - 生物素酶复合物法
CT 计算机 X线断层照相技术 HSP 热休克蛋白 SO。 血氧饱和度 CV 变异系数 IC ₅₀ 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 PH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TUNEL 原位未端标记法 ENS 红细胞/调学 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 VEGF 血管内皮土长因子 <td>Cr</td> <td>肌酐</td> <td>HIV</td> <td>人类免疫缺陷病毒</td> <td>SARS</td> <td>严重急性呼吸综合征</td>	Cr	肌酐	HIV	人类免疫缺陷病毒	SARS	严重急性呼吸综合征
CV 变异系数 IC ₅₀ 半数抑制浓度 SOD 超氧化物歧化酶 ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 PH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EEG 糖电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆 TTNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 ENOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位未端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 <td>CRP</td> <td>C-反应蛋白</td> <td>HRP</td> <td>辣根过氧化物酶</td> <td>SCr</td> <td>血肌酐</td>	CRP	C-反应蛋白	HRP	辣根过氧化物酶	SCr	血肌酐
ddH ₂ O 双蒸水 ICAM 细胞间黏附分子 SP 法 标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法 DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 T 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白的 VUDL-C 极低密度指面白的 <	CT	计算机 X 线断层照相技术	HSP	热休克蛋白	SO ₂	血氧饱和度
DMSO 二甲基亚砜 ICU 重症监护病房 STAT3 信号转导和转录激活因子 3 DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 T 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白测度 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 WF 血管性血友病因子	CV	变异系数	IC ₅₀	半数抑制浓度	SOD	超氧化物歧化酶
DNA 脱氧核糖核酸 IFN 干扰素 Tbil 总胆红素 ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 WF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MIT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ddH_2O	双蒸水	ICAM	细胞间黏附分子	SP 法	标记的链霉抗生物素蛋白 - 生物素法
ECG 心电图 IL 白细胞介素 TC 总胆固醇 ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 WF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	DMSO	二甲基亚砜	ICU	重症监护病房	STAT3	信号转导和转录激活因子 3
ECL 增强化学发光法 iNOS 诱导型一氧化氮合酶 TG 三酰甘油 ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	DNA	脱氧核糖核酸	IFN	干扰素	Tbil	= **
ECM 细胞外基质 IPG 固相 pH 梯度 TGF 转化生长因子 EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ECG	心电图	IL	白细胞介素	TC	总胆固醇
EDTA 乙二胺四乙酸 JNK 氨基末端激酶 Th 辅助性 T 细胞 EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ECL	增强化学发光法	iNOS	诱导型一氧化氮合酶	TG	三酰甘油
EEG 脑电图 LDL-C 低密度脂蛋白胆固醇 TLRs Toll 样受体 EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ECM	细胞外基质	IPG	固相 pH 梯度	TGF	转化生长因子
EGF 表皮生长因子 LOH 杂合性缺失 TNF 肿瘤坏死因子 ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	EDTA	乙二胺四乙酸	JNK	氨基末端激酶	Th	辅助性 T 细胞
ELISA 酶联免疫吸附测定 LPS 内毒素 / 脂多糖 TT 凝血酶时间 eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	EEG	脑电图	LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	TLRs	Toll 样受体
eNOS 内皮型一氧化氮合酶 MAPK 丝裂原活化蛋白激酶 TUNEL 原位末端标记法 ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	EGF	表皮生长因子	LOH	杂合性缺失	TNF	肿瘤坏死因子
ERK 细胞外调节蛋白激酶 MDA 丙二醛 VEGF 血管内皮生长因子 ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ELISA	酶联免疫吸附测定	LPS	内毒素 / 脂多糖	TT	凝血酶时间
ESR 红细胞沉降率 MMP 基质金属蛋白酶 VLDL-C 极低密度脂蛋白胆固醇 FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	eNOS	内皮型一氧化氮合酶	MAPK	丝裂原活化蛋白激酶	TUNEL	原位末端标记法
FBS 胎牛血清 MRI 磁共振成像 vWF 血管性血友病因子 FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ERK	细胞外调节蛋白激酶	MDA	丙二醛	VEGF	血管内皮生长因子
FDA 美国食品药品管理局 MTT 四甲基偶氮唑盐微量酶反应 WBC 白细胞	ESR	红细胞沉降率	MMP	基质金属蛋白酶	VLDL-C	极低密度脂蛋白胆固醇
	FBS		MRI	磁共振成像	vWF	血管性血友病因子
FLTC 异硫氰酸荧光素	FDA		MTT		WBC	
	FLTC	异硫氰酸荧光素	NADPH	烟酰胺腺嘌呤二核苷酸	WHO	世界卫生组织