

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.11.032

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.11.032

长沙市 316 名一线轮值晚夜班护士对患者睡眠的关怀现状

许浸¹, 汤雁¹, 韩辉武¹, 李丽¹, 肖莹¹, 张琼², 张玲²

(中南大学湘雅医院 1. 心内科; 2. 护理部, 长沙 410007)

[摘要] 目的: 了解并分析一线轮值晚夜班护士对住院患者睡眠的关怀程度及干预现状。方法: 采用自行设计的睡眠关怀调查表, 利用问卷星对长沙市6所三级甲等医院的316名临床一线轮值晚夜班护士进行问卷调查。结果: 91.8%的护士对住院患者的睡眠状况比较关心; 97.8%的护士认为患者的睡眠对其他疾病的恢复影响比较大, 其中83.6%的护士能主动了解患者发生睡眠障碍的原因, 但也有27.2%的护士偶尔、甚至从不帮助改善或解决患者的失眠状况, 有29.4%的护士偶尔、甚至从不对睡眠障碍患者进行睡眠习惯的宣教。对比分析不同年龄、科室、工龄、职称和文化程度护士对患者睡眠关怀程度及睡眠质量的管理行为, 发现不同工龄护士对患者睡眠的关怀度和睡眠宣教差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 护士对住院患者睡眠情况的关怀持积极态度, 已经认识到睡眠质量对患者疾病恢复的重要性, 并且积极参与到改善睡眠质量的行动中。但仍有近1/3的护士对睡眠障碍患者不做宣教和不帮助睡眠障碍患者改善或解决失眠状况, 且多见于低工作年限的护士。护理管理应重视护士对患者睡眠关怀的培训, 尤其是一线轮值晚夜班护士应该作为重点干预对象, 完善标准化睡眠评估工具, 形成规范化的干预体系从而指导护士采取有效措施改善住院患者睡眠质量, 促进患者早日康复。

[关键词] 一线轮值晚夜班护士; 睡眠障碍; 睡眠关怀

Investigation and analysis on the current situation of sleep care of 316 front-line night nurses in Changsha

XU Jin¹, TANG Yan¹, HAN Huiwu¹, LI Li¹, XIAO Ying¹, ZHANG Qiong², ZHANG Ling²

(1. Department of Cardiovascular; 2. Department of Nursing, Xiangya Hospital, Central South University, Changsha 410007, China)

Abstract **Objective:** To investigate and analyze the degree of care and intervention of front-line night nurses for the sleep condition of inpatients. **Methods:** Using the self-designed sleep care questionnaire, 316 clinical front-line night nurses from six first-class hospitals in Changsha were investigated by questionnaire. **Results:** From our investigation, 91.8% of the nurses were concerned about the sleep condition of the inpatients. 97.8% of the nurses think sleep condition has great influence on the recovery of other diseases, 83.6% of the nurses could actively understand the causes of sleep disorders in patients, but there are 27.2% of the nurses; occasionally, or never help improve or solve patients' insomnia, 29.4% of nurses occasionally, or never contact sleep education on patients with sleep disorders. A comparative analysis was conducted on the management behaviors of sleep care

收稿日期 (Date of reception): 2018-07-23

通信作者 (Corresponding author): 汤雁, Email: 409094065@qq.com

degree and sleep quality of patients by nurses of different ages, departments, working years, professional titles and educational levels, the results showed that the different working years had statistically significant in sleep care and sleep education ($P < 0.05$). **Conclusion:** The nurses show a positive attitude to the caring and intervention of inpatients' sleeping, and they have realized the importance of sleeping to the recovery of illnesses. Actions have been taken to improve the sleeping quality of inpatients actively. However, around one third of nurses don't help to improve or solve the inpatients' sleeping disorders, among whom most are with a short length of service. In future, Nursing management should pay more attention to the training of nurses on patients' sleep care, especially the front-line night shift nurses should be the key intervention object. It is supposed to improve the standardized sleep assessment tools and form a standardized intervention system, which could guide nurses to take effective measures to improve the sleep quality of inpatients and promote the early recovery of patients.

Keywords front-line night nurses; sleep disorder; sleep care

睡眠是人类的基本生命活动, 而睡眠质量的好坏直接影响到疾病的恢复与患者的生活质量。住院患者作为特定的人群更需要有充足的睡眠, 但受到各种因素的影响, 其睡眠形态紊乱的发生率高于 50%^[1]。韩鹏宏等^[2]指出有 85% 的住院患者在一定程度上存在睡眠质量的问题。护理学创始人南丁格尔及美国护理专家 Henderson 都指出睡眠对健康和治疗至关重要, 满足患者的休息和睡眠, 提高患者睡眠质量是护理实践工作的一项基本职责。对住院患者实施睡眠干预过程中, 护理人员起关键作用^[3]。以往对住院患者的睡眠状况及影响睡眠质量的因素研究报告较多, 但对于护士层面的研究报道比较少, 本研究通过自制问卷, 调查了 316 名临床一线轮值晚夜班护士对住院患者睡眠关怀和干预现状, 为临床制定相关规范化干预措施提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象

抽取长沙市 6 所三级甲等医院, 对 6 所医院中 3 356 名临床一线轮值晚夜班的护士按照所在医院的工号进行编号, 再运用随机数字法, 从中抽取 316 名护士进行调查。纳入标准: 注册护士; 至少在病房工作 1 年以上且在轮值晚夜班的临床一线护士; 取得本人知情同意自愿参加。排除标准: 进修护士; 有 3 个月以上未参加晚夜班轮值的护士。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

在查阅文献[4]的基础上, 设计了“护士对

患者睡眠关怀情况调查表”初稿, 经 5 位心血管医护临床专家咨询修订成正式调查表。对符合纳入标准的 36 名临床护士进行预调查, 间隔 2 周后再调查, 两次调查的重测信度为 0.89, 问卷结果 Cronbach's α 系数为 0.818。问卷共包括 3 个部分: 一般资料, 包括调查对象年龄、科室、工龄、职称、文化程度等; 护士对患者睡眠状况的态度现状, 包括对患者睡眠情况的关怀程度、护士认为患者的睡眠对其他疾病恢复的影响程度, 其中关怀程度有 5 个条目, 总分 20 分, 5 分及以下为不关心, 6~10 分为偶尔关心, 11~15 分为比较关心, 16 分及以上为非常关心, 影响程度有 4 个条目, 总分为 12 分, 4 分及以下为没有影响, 5~8 分为稍有影响, 9 分及以上为较大影响; 护士对患者睡眠状况的管理行为现状, 包括能主动了解患者睡眠障碍的发生原因, 能帮助患者改善或解决睡眠障碍, 对睡眠障碍的患者进行睡眠习惯的宣教, 及指导患者改善睡眠的行为方法, 如放松方法、想象、听音乐、有氧运动、足浴等。

1.2.2 调查方法

研究采用问卷星调查法, 通过网络平台设计、发布及回收问卷, 研究对象可通过微信平台, 网页打开调查界面了解调查目的, 知情同意后填写, 然后提交, 如未填写齐全则无法提交结果, 随机抽取的 316 名护士均按照要求完成问卷调查, 回收率 100%。

1.3 统计学处理

应用 SPSS AU 软件进行统计学分析。计数资料以频数和百分比表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象一般资料

随机抽取的316名护士均来自长沙市6所三级甲等医院,包括中南大学湘雅医院、湘雅二医院、湘雅三医院、湖南省人民医院、湖南省肿瘤医院、长沙市中心医院(表1)。

2.2 护士对患者睡眠状况的态度现况

本次调查的316名护士中290名(91.8%)护士对住院患者的睡眠情况比较关心或非常关心,26名(8.2%)护士偶尔关心;309名(97.8%)的护士认为睡眠情况对患者其他疾病的恢复有较大的影响,仅

有7名(2.2%)认为患者睡眠质量对其他疾病的恢复稍有影响。分析不同年龄、工龄、职称、文化程度和科室护士对患者睡眠关怀程度,结果显示不同工龄护士对患者睡眠情况的关怀度差异存在统计学意义($P<0.05$,表2)。

2.3 护士对住院患者睡眠质量的管理行为现况

护士对住院患者睡眠质量管理现状具体见表3。对不同年龄、工龄、职称、文化程度和科室护士对睡眠障碍患者进行睡眠习惯宣教情况进行 χ^2 比较分析,结果显示:不同工龄护士对睡眠障碍患者进行睡眠习惯的宣教存在统计学差异($P<0.05$,表4)。

表1 研究对象一般资料($n=316$)

Table 1 General information of the research object ($n=316$)

项目	<i>n</i>	构成比/%
年龄/岁		
21~30	209	66.14
31~40	79	25.00
≥ 41	28	8.86
科室		
心内科	87	27.53
普外科	66	20.89
神经内科	62	19.62
烧伤科	50	15.82
心胸外科	51	16.14
工龄/年		
1~5	98	31.01
6~10	146	46.20
11~20	45	14.24
≥ 21	27	8.55
职称		
护士	49	15.51
护师	181	57.28
主管护师	82	25.95
副主任护师	4	1.26
文化程度		
中专	1	0.32
大专	45	14.24
本科	249	78.80
硕士及以上	21	6.64

表2 不同年龄、工龄、职称、文化程度、科室护士对住院患者睡眠情况的关怀度比较($n=316$)Table 2 Comparison of the care of hospitalized patients with different ages, working years, professional titles, degree of education and department nurses ($n=316$)

项目	护士对住院患者睡眠情况的关怀度/[例(%)]			总计/[例(%)]	χ^2	P
	非常关心	较关心	偶尔关心			
年龄/岁					4.853	0.303
21~30	85 (72.0)	71 (62.8)	53 (62.3)	209 (66.1)		
31~40	23 (19.5)	34 (30.1)	22 (25.9)	79 (25.0)		
≥ 41	10 (8.5)	8 (7.1)	10 (11.8)	28 (8.9)		
工龄/年					35.657	<0.001
≤ 5	19 (17.8)	65 (35.5)	14 (53.8)	98 (31.0)		
6~10	46 (43.0)	90 (49.2)	10 (38.5)	146 (46.2)		
11~20	24 (22.4)	21 (11.5)	0 (0.0)	45 (14.3)		
≥ 21	18 (16.8)	7 (3.8)	2 (7.7)	27 (8.5)		
职称					13.608	0.093
护士	12 (10.4)	31 (23.0)	6 (9.1)	49 (15.5)		
护师	71 (61.7)	73 (54.1)	37 (56.1)	181 (57.3)		
主管护师	31 (27.0)	29 (21.5)	22 (33.3)	82 (25.9)		
副主任护师及以上	1 (0.9)	2 (1.5)	1 (1.5)	4 (1.3)		
文化程度					8.647	0.194
中专	1 (0.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.3)		
大专	10 (9.4)	32 (17.5)	3 (11.5)	45 (14.2)		
本科	85 (79.4)	142 (77.6)	22 (84.6)	249 (78.8)		
硕士及以上	11 (10.3)	9 (4.9)	1 (3.9)	21 (6.7)		
科室					4.793	0.779
心内科	60 (69.0)	22 (25.3)	5 (5.7)	87 (27.5)		
普外科	50 (75.8)	11 (16.6)	5 (7.6)	66 (20.9)		
神经内科	40 (64.5)	18 (29.0)	4 (6.5)	62 (19.6)		
烧伤科	38 (76.0)	10 (20.0)	2 (4.0)	50 (15.8)		
心胸外科	39 (76.5)	9 (17.6)	3 (5.9)	51 (16.2)		

表3 护士对住院患者睡眠质量的管理行为现况($n=316$)Table 3 Nurses' management behavior of sleeping quality of hospitalized patients ($n=316$)

项目	<i>n</i>	构成比/%
主动了解失眠发生的原因		
经常	264	83.6
偶尔	50	15.8
从不	2	0.6
帮助改善和解决失眠状况		
经常	230	72.8
偶尔	85	26.9
从不	1	0.3
进行睡眠习惯宣教		
经常	223	70.6
偶尔	86	27.2
从不	7	2.2
进行改善睡眠的行为指导		
经常	226	71.5
偶尔	86	27.2
从不	4	1.3
帮助改善或解决失眠的方式		
用药	292	92.4
设法保持周围环境安静	272	86.1
泡脚或足浴	149	47.2
改善病床等客观条件	187	59.2
心理沟通或疏导	287	90.8
认为有效的非药物干预睡眠的方法		
认知行为疗法	191	60.4
渐进性放松技术	274	86.7
音乐疗法	275	87.1
运动疗法	183	57.9
中药足浴	179	56.7
佩戴耳塞和眼罩	218	69.0

表4 不同年龄、工龄、职称、文化程度和科室护士对睡眠障碍患者进行睡眠习惯宣教比较($n=316$)Table 4 Comparison of different ages, working years, professional titles, degree of education and department nurses' sleep habits in patients with sleep disorders ($n=316$)

项目	对睡眠障碍患者进行睡眠习惯的宣教/[例(%)]				总计/[例(%)]	χ^2	P
	总是	经常	偶尔	从不			
年龄/岁						8.361	0.213
21~30	36 (63.2)	78 (64.5)	60 (69.8)	35 (67.3)	209 (66.1)		
31~40	11 (19.3)	35 (28.9)	21 (24.4)	12 (23.1)	79 (25.0)		
≥ 41	10 (17.5)	8 (6.6)	5 (5.8)	5 (9.6)	28 (8.9)		
工龄/年						23.534	0.005
≤ 5	15 (22.4)	41 (26.3)	38 (44.2)	4 (57.1)	98 (31.0)		
6~10	28 (41.8)	77 (49.3)	39 (45.4)	2 (28.6)	146 (46.2)		
11~20	15 (22.4)	26 (16.7)	4 (4.6)	0 (0.0)	45 (14.3)		
≥ 21	9 (13.4)	12 (7.7)	5 (5.8)	1 (14.3)	27 (8.5)		
职称						14.235	0.114
护士	7 (10.5)	20 (12.8)	21 (24.4)	1 (14.3)	49 (15.5)		
护师	36 (53.7)	90 (57.7)	51 (59.3)	4 (57.1)	181 (57.3)		
主管护师	22 (32.8)	45 (28.9)	13 (15.1)	2 (28.6)	82 (26.0)		
副主任护师及以上	2 (3.0)	1 (0.6)	1 (1.2)	0 (0.0)	7 (1.3)		
文化程度						4.226	0.896
中专	0 (0.0)	1 (0.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.3)		
大专	7 (10.4)	23 (14.7)	14 (16.2)	1 (14.3)	45 (14.2)		
本科	53 (79.1)	12 (78.9)	67 (78.0)	6 (85.7)	249 (78.8)		
硕士及以上	7 (10.5)	9 (5.8)	5 (5.8)	0 (0.0)	21 (6.7)		
科室						15.888	0.196
心内科	20 (24.1)	20 (28.6)	25 (27.4)	22 (30.5)	87 (27.5)		
普外科	28 (33.7)	12 (17.1)	14 (15.4)	12 (16.7)	66 (20.9)		
神经内科	10 (12.0)	17 (24.3)	18 (19.8)	17 (23.6)	62 (19.6)		
烧伤科	13 (15.7)	8 (11.4)	18 (19.8)	11 (15.3)	50 (15.8)		
心胸外科	12 (14.5)	13 (18.6)	16 (17.6)	10 (13.9)	51 (16.2)		

3 讨论

在患者住院期间, 护士能第一时间了解患者的睡眠质量, 查找出影响睡眠质量的因素, 进行护理干预并消除。影响睡眠质量的因素包括: 1) 病理生理因素, 需积极做好疾病的护理, 减少药

物不良反应及并发症; 2) 社会心理因素, 应满足患者各方面的合理需求, 制定个性化睡眠措施; 3) 环境因素, 改善病房环境, 集中夜间医疗护理操作, 按时熄灯, 减少光线及噪音刺激^[5]。有研究^[6]证实: 经过实施护理干预后, 不同原因引起的睡眠障碍均有不同程度的改善。结果显示在本

次调查的316名护士中91.8%的护士对住院患者的睡眠情况比较关心, 97.8%的护士认为睡眠情况对患者其他疾病的恢复有较大的影响, 可见护士已经认识到睡眠质量对患者的疾病恢复的重要性。83.6%的护士能主动了解患者发生睡眠障碍的原因, 且调查中的护士能对发生睡眠障碍的患者积极采取药物及各种非药物的方式改善及解决患者的失眠, 70.6%的护士经常对睡眠障碍患者进行睡眠习惯的宣教, 说明护士积极参与到改善睡眠质量的行动中。本调查结果显示不同工龄护士对患者睡眠质量的关怀程度不同, 且年限越长对患者的睡眠质量关注度更高, 这与Radtke等^[7]的研究结果一致, 工作年限越长, 自身经验更多, 学到的相关知识更多, 清楚了解高质量的睡眠对患者的意义。

睡眠关怀体现在护士能否真正帮助患者解决睡眠障碍的问题上。本次调查中27.2%的护士偶尔、甚至从不帮助改善或解决患者的失眠状况; 16.4%护士偶尔、甚至从不主动了解患者发生睡眠障碍的原因; 29.4%护士偶尔甚至从不对睡眠障碍患者进行睡眠习惯的宣教; 28.5%护士偶尔、甚至从不会指导患者改善睡眠的行为方式。造成这种现象的原因可能是^[8]: 护士对睡眠关怀基本知识掌握匮乏; 护士缺乏正确使用睡眠评估工具的相关知识; 护士人力资源短缺; 护士的工作年限会影响到护士对睡眠障碍的认知及管理; 管理层面的关注不足等。

住院患者因为病房环境舒适度的改变、医疗器械治疗带来的痛苦与恐惧、患者对自身病情的担忧及病痛的折磨等都是引起患者睡眠障碍的原因^[9]。对睡眠障碍的患者, 护士能帮助其找到和解决影响睡眠质量的因素, 为患者提供良好的睡眠条件和环境, 尽量避免刺激因素, 对患者进行睡眠卫生知识、心理疗法、用药原则等方面的健康教育。通过对患者实施针对性的心理护理、睡眠环境护理及适度的睡眠行为干预等措施能够显著改善患者的睡眠质量, 促使患者获得优质睡眠^[10]。

护士对住院患者睡眠情况的关怀持积极态度, 但是临床中对患者睡眠障碍的管理仍有欠缺, 切实改善住院患者的睡眠质量需要护理管理者重视护士对睡眠关怀知识的培训, 尤其是一线轮值晚夜班护士应该作为重点干预对象, 完善标准化睡眠评估工具, 将睡眠障碍患者的睡眠评估和睡眠护理纳入护理常规, 形成规范化的干预体系从而指导护士采取有效措施改善住院患者睡眠质量, 促进患者早日康复。

参考文献

- 李玉琼, 毛慧. 影响住院患者睡眠质量的因素及其对策[J]. 哈尔滨医药, 2011, 31(1): 54.
LI Yuqiong, MAO Hui. Influencing factors of the sleeping quality of inpatients and its strategies[J]. Harbin Medical Journal, 2011, 31(1): 54.
- 韩鹏宏, 何彩娣. 内科住院患者睡眠质量障碍原因分析[J]. 中国医药导报, 2014, 11(6): 143-145.
HAN Penghong, HE Caidi. Cause analysis of quality of sleep disorders for patients hospitalized in department of internal medicine[J]. The Guide of Chinese Medicine, 2014, 11(6): 143-145.
- 彭晓楠, 付继红. 住院老年患者睡眠障碍的护理干预进展[J]. 上海医药, 2013, 34(2): 42-45.
PENG Xiaonan, FU Jihong. The intervention of sleeping problems to the aged inpatients[J]. Shanghai Medicine, 2013, 34(2): 42-45.
- 陈林, 郑静. 133名ICU护士对患者睡眠状况的知识、态度、管理行为现况调查[J]. 中国护理管理, 2017, 17(8): 1145-1148.
CHEN Lin, ZHENG Jing. The investigation of 133 ICU nurses' knowledge, altitude, management to the inpatients' sleeping quality[J]. Chinese Nursery Management, 2017, 17(8): 1145-1148.
- 廖春霞, 马红梅, 张倩, 等. 综合护理干预对老年住院患者睡眠障碍影响的Meta分析[J]. 中国医药导报, 2016, 13(10): 158-162.
LIAO Chunxia, MA Hongmei, ZHANG Qian, et al. The Meta-analysis of impact of integrated nursery to the aged inpatients' sleeping problems[J]. China Medical Herald, 2016, 13(10): 158-162.
- 李丽霞, 邓小玲, 陈远梅, 等. 护理干预提高心血管内科住院患者睡眠质量的价值分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(19): 149-151.
LI Lixia, DENG Xiaoling, CHEN Yuanmei, et al. The value analysis of the nursery intervention to the improvement of the inpatients' sleeping quality[J]. Chinese Modern Medicine Application, 2017, 11(19): 149-151.
- Radtke K, Obermann K, Teymer L. Nursing knowledge of physiological and psychological outcomes related to patient sleep deprivation in the acute care setting[J]. Medsurg Nurs, 2014, 23(3): 178-184.
- 罗颖, 汪晖, 胡凯利, 等. 护士对睡眠障碍认知及管理的研究进展[J]. 中国护理管理, 2017, 17(9): 1292-1295.
LUO Ying, WANG Hui, HU Kaili, et al. Research progress on the cognition and management of sleep disturbance in nurses[J]. Chinese Nursery Management, 2017, 17(9): 1292-1295.
- 陈丽. 护理干预对心内科住院患者不良情绪及睡眠质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(A4): 221.
CHEN Li. The influence of the nursery intervention to the Cardiology inpatients' sleeping quality[J]. Abstract of International Modern Biological Medicine Progress, 2017(A4): 221.

10. 范文静, 杨静, 金雁, 等. 心内科住院患者睡眠质量分析与护理干预[J]. 现代生物医学进展, 2012, 12(20): 3917-3920.
FAN Wenjing, YANG Jing, JIN Yan, et al. The quality analysis and

- nursery intervention of the cardiology internal medicine inpatients' sleeping quality[J]. Modern Biological Medicine Progress, 2012, 12(20): 3917-3920.

本文引用: 许浸, 汤雁, 韩辉武, 李丽, 肖莹, 张琼, 张玲. 长沙市316名一线轮值晚夜班护士对患者睡眠的关怀现状[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(11): 2494-2501. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.11.032
Cite this article as: XU Jin, TANG Yan, HAN Huiwu, LI Li, XIAO Ying, ZHANG Qiong, ZHANG Ling. Investigation and analysis on the current situation of sleep care of 316 front-line night nurses in Changsha[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(11): 2494-2501. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.11.032

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。

ABC 法	抗生物素蛋白-生物素酶复合物法	FN	纤连蛋白	NF-κB	核因子-κB
ACh	乙酰胆碱	GFP	绿色荧光蛋白	NK 细胞	自然杀伤细胞
AIDS	获得性免疫缺陷综合征	GSH	谷胱甘肽	NO	一氧化氮
ALT	丙氨酸转氨酶	HAV	甲型肝炎病毒	NOS	一氧化氮合酶
AngII	血管紧张素 II	Hb	血红蛋白	NS	生理氯化钠溶液
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
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
ATP	三磷酸腺苷	HBeAb	乙型肝炎病毒 e 抗体	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 e 抗原	PCR	聚合酶链反应
BMI	体质指数	HBsAb	乙型肝炎病毒表面抗体	PI3K	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
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 X 线断层照相技术	HSP	热休克蛋白	SO ₂	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	二甲基亚砷	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	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	美国食品药品监督管理局	MIT	四甲基偶氮唑盐微量酶反应	WBC	白细胞
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