

## · 计算机护理网络的使用 ·

## 网络化医嘱处理系统的实现与应用体会

山东省立医院 吴五丽 丁蕊 金琳

**摘要** 网络化医嘱处理系统是我院网络中心基于医院管理信息系统环境开发的,并在全院推广应用。整个系统由分布于病房的微机终端开始,借助于医院计算机网络与药房、病人结算中心等相关部门进行连接;以围绕病人治疗过程的医嘱处理和执行为主线,来完成对病人的医疗计费、用药申请及药房摆药发药、护士执行等事务。该系统的应用将病房的医嘱处理及部分事务性工作提到了一个新的领域,使医嘱执行工作更加科学化和规范化,从而提高了工作效率和质量。

**关键词** 网络化医嘱处理系统 体会

**Abstract** The Netting Medical Order System, developed by network center of our hospital based on the environments of hospital's manage information system, has been spread and used in the whole hospital. This system's data flow begins from the working stations that is connected with the departments through the hospital-computer's net, so that the multi-section data flow is established from down to up. The application of Netting Medical Order System will raise the medical work to a higher level.

**Keywords** netting medical order system, understanding

计算机技术的引用,为医疗工作的开展注入了新的内容,而医院计算机集成工作的开展也为医嘱处理系统的实现提供了一种默契<sup>[1]</sup>。随着市场经济的深入,医院间的竞争已日益加深,利用微机为手段来提高医院的管理效益、经济效益,提高医疗服务的社会效益是大势所趋。因此网络化医嘱处理系统(以下简称 NMOS)的实现应用势在必行。

### 1 NMOS 应用的编制与实现

#### 1.1 NMOS 的编制

该系统采用 VFP5.0 作为书写客户端界面,这样与目前本单位尚在应用的 Foxpro 软件数据平滑兼容,并可以挂接 SQL server 数据库,与全院的信息系统相接。

#### 1.2 NMOS 应用的实现

当病人确定需要住院接受治疗时,病人持医生所开出的住院单据到住院处办理入院手续,在住院处微机进行入院登录,此时在全院计算机系统中便建立起以病人住院号(病人 ID)为唯一标识的识别信息;病人进入病房,通过 NMOS 为其办理手续,当护士输入住院号时,通过网络显示由住院部传来的病人信息,在确认无误后为其输入床号,此时便

在病房计算机系统中建立起以病人床号为唯一标识的识别信息(病房对病人的服务管理是以病床作为一个护理单元的,病房床号与医院计算机系统中病人 ID 之间存在对应关系)。

病人对号入床,每日医生为其检查、诊断并下达检查医嘱、治疗医嘱、手术医嘱和用药医嘱等等,护士用 NMOS 按床号为病人记入医嘱, NMOS 将自动产生对病人的医疗计费、用药申请及摆药等信息,并通过医院计算机网络迅速地将该病人的信息传送到相关科室进行处理;相关科室的微机要依据上述信息处理医嘱事务,如药房的用药信息汇总和摆药送药的执行。在处理过程中, NMOS 不断地与相关科室进行信息互访,如该病人的医疗计费情况、药房某类药品的存量及价格情况等等。

病人出院,护士通过 NMOS 按床号为其办理出院手续,经 NMOS 确认后病房微机便不能再记录该病人的医嘱信息,同时病人只有经病房微机确认出院后,才能由住院部微机为其办理出院结算手续。

### 2 NMOS 运行结果与体会

在 NMOS 运行过程中对其功能做了及时调整

和补充,如增加了“临床抢救用药的紧急申请”功能、“病房内部核算查询”功能、“应急数据恢复”功能、“公费用药处理”功能、“小儿科协议处方”功能等。NMOS的运行效果体会如下。

### 2.1 提高工作效率

NMOS的应用体现了医院工作的科学化、规范化,它是以提高工作效率为目的,把医护人员从繁琐的手工抄录执行中解放出来,将大部分时间用于病人的临床治疗护理中,还时间于病人,使医疗服务质量明显提高。同时自动化的工作流程也避免了过去的手工环节,如取消了用药划价排队、记帐排队、取药排队的现象,提高了工作效率。

### 2.2 提高管理水平

NMOS的应用使医院的病人用药微机化,从工作流程上根本杜绝了令病人痛恶、令医院管理者难以追查的“搭车药”和“人情药”以及乱收费等情况的出现,为医院树立了良好形象。NMOS为病人在住院期间每时每刻记录每笔费用,每笔费用的可查性增加了记帐的透明度,体现了医院领导者的管理意图。NMOS还产生医疗质量控制信息和相应的医疗管理信息,决策层可通过计算机网络随时掌握全院科室情况,检查和了解如病人流动情况、危重情况、特一级护理情况、手术情况、人员在岗变

化等情况,从而取得一线资料、使医院工作更加具有针对性。

### 2.3 提高经济效益

NMOS的应用使病人住院费的记帐精度大为提高,也使各病房用药与药房发药之间的每日盘点对帐成为可能,其对帐精度精确到“厘”,体现为:病人记帐款精确无疏漏,医院应收款一分也不丢。

### 3 NMOS的应用讨论

NMOS是医院信息系统的极重要的组成部分,它所带给每位病人的是以计算机技术为手段的现代化优质服务,它的设计应由决策部门领导、财务及药剂管理人员、临床医护工作者与计算机技术人员共同参与,使系统的工作流程更加贴近于实际工作,并能较好地体现出各个管理层的管理意图。计算机技术与医护工作的结合也必将引起传统护理工作方式的改变,必须制定出一系列相应的新的工作制度使医护工作和微机运行有机地结合在一起<sup>[2]</sup>。

### 参考文献

- 1 毛树松. 护理信息学概论. 北京: 科学技术文献出版社, 2000. 01
- 2 李宗荣. 医药信息学导论. 武汉: 武汉大学出版社, 1999. 06

(2001-08-13 收稿, 2002-02-02 修回)

## · 大家专栏 ·

# 液体治疗时输液速度与输液量调控

天津医科大学总医院\* 李文硕

液体治疗的目的是维持机体各体液间隔容量、渗透浓度与成分稳定。

医护人员为能正确调控各种输液剂的输入速度及输入量,除应掌握体液的生理及其病理生理外,还需熟知各种输液剂的功用及输用时之注意事项,以免因选用输液剂不当,尤其对不宜大量快速输入的输液剂大量快速输入,致引起严重不良后果。现将液体治疗时各种输液剂输入速度与输入量的调控原则介绍如下。

1 允许快速输入的输液剂 血管内液是细胞外液(ECF)的一部分,自静脉输入的输液剂必须先与血管内液混合变为ECP后,才能进入细胞内。在市售输液剂中,唯有乳酸钠林格液的电解质组成、含量及渗透浓度近似于ECF,因此当需要时它可以大量快速输入,不会出现因输液剂性质差异所致的不良后果。乳酸钠林格液中的乳酸盐含量虽明显高于血液(血液乳酸盐含量为0.33~1.67 mmol/L),但其作为供能物质进入体内,如肝肾功

\* 邮政编码:300052