**手术麻醉管理系统**

一、护理类

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **需升级后手术麻醉管理系统** |
| 术前、术后访视 | 使用平板床边访视，患者信息自动获取，平板直接查看电子病历和医技报告。不同系统患者及医生满意率的对接、归纳提取。 |
| 安全核查 | 护士使用平板安全核查，麻醉和护士安全核查无缝集成，麻醉师直接使用电子签名签署麻醉前、手术前和离室前安全核查表 |
| 手术护理记录 | 巡回护士登记信息和麻醉医生登记信息共享，同一台手术不同手术时间或信息情况可以共享，数据元及病历传入平台。 |
| 手术排班系统 | 显示医生的发单时间、特殊需求。开放手术部权限，都可以看到自己患者的手术进程时间节点。方便临床医生做好手术及临床工作安排。门诊和日间手术切入系统排班，逐步减少直到取消手工排班。临床取消手术的话，系统数据时时更新。植入排班需求，系统可自动初排班。 |
| 护理交接班 | 护士在PC端或移动端，填写交接班记录表，系统自动提取手术人数等关键信息。 |
| 物品清点 | 护士使用平板清点，清点数量不一致自动提醒 |
| 与第三方器械洗消公司信息对接，扫器械包二维码自动生成该包的器械清点单 |
| 数据提取 | 创等指标及数据自动提取分子及分母 |
| 植入物登记 | 结构化录入植入物，临床手术记录自动获取植入物信息 |
| 手术计费 | 手术护士在手麻系统录入手术计费信息，系统自动发送到HIS系统完成计费，能实现低值和高值一样计费功能。 |
| 信息共享 | 和HIS系统、院内集成平台以及电子病历等系统按照乙标准实现互联互通，信息完全共享 |

二、麻醉类（医生）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **需升级后手术麻醉管理系统** |
| 门诊手术适配 | 参照住院流程门诊手术操作流程纳入手麻系统，实现线上操作，全流程记录患者的麻醉信息。 |
| 镇痛分娩诊疗模块 | 将该诊疗经过整合进手麻系统，麻醉医生可实施会诊、签署麻醉同意书、记录单的书写。 |
| 麻醉同意书 | 麻醉同意书使用平板在床边给患者展示，查看后直接使用电子签名。 |
| 麻醉记录（补充数据） | 1.自动采集麻醉机和监护仪数据，自动生成麻醉记录单，麻醉记录图表采用矢量图显示，缩放不失真。2.运用PDA用药扫码，用药时间、剂量、执行人等信息对接到手麻记录。 |
| 入量自动生成 | 登记麻药或输液时，自动生成患者入量登记，不会漏记、错记，入出量信息和临床共享。 |
| 药品自动计费 | 药品字典使用HIS系统药品字典，使用的麻醉和输液自动生成计费单，计费单发送给HIS自动计费。 |
| 术后镇痛自动计费 | 镇痛药品和HIS系统共享，登记的麻醉配方自动生成计费单，计费单发送给HIS自动计费。 |
| 麻醉恢复共享 | 自动获取患者携带管道信息、患者复苏评估记录全结构化，体征信息和入出量临床互联互通。 |
| 手术质控 | 升级手术质控系统，新增国家指标并自动获取、计算数据，能够满足对手术的质控及。相关数据的统计需求。 |
| 手术室外的麻醉镇静 | 拥有手术室外的麻醉镇静功能，满足手术室内、外围手术期的管理需求。 |

三、统计类

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **需升级后手术麻醉管理系统** |
| 手术室工作查询系统 | 1. 需要根据医护需求自定义查询条件。同时增加临床医生工作监督平台、设备使用情况（如各科室各手术使用月度、年度时长、设备异常维护时间及等待时间等）、人力、等级医院评审相关指标提取、非计划再次手术、患者手术停台原因及数量统计等。
2. 择期、急诊、日间、门诊手术的数量提取要区分，各级手术要直观区分，尤其是三、四级手术。
 |
| 手术医生手术时间节点统计、分析 | 临床手术医生手术时间节点提取：入手术间时间、麻醉时间、切皮时间。通过时间点的系统提取，设置自动提醒手术医生超点提醒（比如超点几次，作为不得首台的依据）。 |