

无法找到该页

您正在搜索的页面可能已经删除、更名或暂时不可

请尝试以下操作:

[Home](#) [Contact us](#)



中華護理學會

[首页](#) [学会介绍](#) [分会介绍](#) [学术团体](#) [医学文献](#) [政策法规](#) [学术会议](#) [网上报名](#) [网上教学](#) [会员专区](#) [留言](#)
[继续教育](#) [考试培训](#) [护理杂志](#) [人才资源](#) [护理教育](#) [国际动态](#) [对外交流](#) [新技术推广](#) [版权声明](#) [友情链接](#) [护理论坛](#)

中国科协所属学会个人会员管理系统

[申请加入学会](#)

[登录系统](#)

网上申请·缴纳会费·参加活动·发表论著

网站公告:

关键字

GO

您现在的位置: [中华护理学会](#) >> [护理杂志](#) >> [中华护理杂志](#) >> 正文

◆ 条形码处理检验医嘱的应用与管理

热



条形码处理检验医嘱的应用与管理

[作者: 陈丽莉 秦苇 余萍 宋乐平 转贴自: 本站原创 点击数: 1758 更新时间: 2006-12-25 文章录入: admin]

【摘要】目的 通过引入“条形码”管理系统,提高医院检验医嘱的执行效率,减少差错。

方法 医生、护士应用条形码处理住院检验医嘱511条,平均每条医嘱耗费的时间数组,与以往通过手工处理住院检验医嘱498条平均每条医嘱所耗费的时间数组相比较,通过随机抽取的两组数据进行分析对照。结果 通过5个月的用,医生、护士执行的住院检验医嘱每医嘱耗费的时间与以往采用手工处理的速度比较,均有明显提高($P < 0.01$),管理效益显著。结论 在住院检验医嘱的处理中引入“条形码”管理系统,成效显著。

条形码(barcode)是由一组不同宽度不同反射率的条和空按规定的编码规则组合起来,用以表示一组数据的符号,它作为图形自动识别技术有简单、可靠、准确等特点,我国目前主要应用于生产、商业、情报领域。医药系统领域主要应用于药品、病历和血库管理上,医院内通常在检验科内部和单机的使用,我院率先在肾内科医生工作站、护士工作站引用条形码管理系统处理医嘱,取得显著管理成效。介绍如下。

1 资料与方法

我院具备较稳定的计算机局域网络信息系统(hospital information system, HIS)运行环境,各职能部门的终端工作站通过网卡与服务器对接,均能互通互联,信息资源共享。这是采用“条形码”管理系统实施检验医嘱处理的必备条件。

2005年9月1日至2006年1月31日期间,我们选取肾内科从医生、护士应用条形码处理住院检验医嘱511条,将平均每条医嘱电脑处理耗费的时间,与以往通过手工处理住院检验医嘱293张498条平均每条医嘱所耗费的时间,通过随机抽取的两组数据进行分析对照。电脑组处理医嘱:包括导入医嘱、打印条形码、贴条形码、扫描;手工组处理医嘱:包括查对医嘱、登记、做标签、贴标签。

2 结果 经过5个月时间的实施“条形码”管理系统处理检验医嘱,根据抽取的医生和护士执行住院检验医嘱511条,平均每条医嘱耗费的时间与以往采用手工处理的速度比较,差异均有统计学意

义 ($P < 0.01$), 执行效率极显著提高. 而且在数据对比中发现医嘱条数越集中分布, 执行的速度越快. 见表一。引入条形码管理的整体效率比手工管理效率有了显著全面的提高。

表一 两组处理检验医嘱速度的比较 ($\bar{x} \pm s$)

医嘱处理方式	医嘱条数	医生处理的平均时间 (S/条)	护士处理的平均时间 (S/条)
手工处理	49.8	11.03±5.17	12.37±5.33
电脑处理	511	5.19±3.72	4.13±2.16

3 讨论

3.1 执行流程快捷,工作效率提高

医生直接在计算机上做选项打勾开检验单项目,无需文字输入,取代了手工抄写检验单的繁琐工作,核校修改更加简捷;护士通过计算机导入医嘱并输出打印条码,字迹工整、清晰,医嘱信息完整,分类准确明了,省去了以往手书医嘱逐条分辨校对,以及收回检验报告单的核对登记等工作;检验室收样的校对、信息传输,均实现无纸化,省时、省事、省材;输送员作“输送确认”的机上扫描操作后,将样本送至检验室即可,检验结果直接在护士站打印,无需再次往返取检验报告单,节省了一半以往传送的时间。

3.2 信息分类自动生成

通过“条形码”管理系统自动归类汇总生成的医嘱信息准确、完整,并自动产生黄、蓝、紫盖分类,省略了人工辨别梳理分类检验单信息的繁琐工作。同时通过计算机网络输送信息,避免了视觉分辨、手写疏漏、差错等弊端,避免了样本混淆、错留。

3.3 责任明确周密严谨

住院检验医嘱执行过程的每一个转手交接环节,均在计算机上留下了操作轨迹,具有不可更改性,可供随时查阅,分清责任,交接操作环环相扣、不留漏洞,避免了以往责任不清、互相推诿现象。工作流程严谨周密,从医嘱的产生,样本的采集、传递、接收、直至检验报告的传送等各个环节的操作轨迹均由信息系统自动“记录在案”,监督了各环节的规范操作,信息记录具有随时可查、不可更改等特性,万一出现错漏也可及时查询、纠正。

3.4 服务质量明显提高

检验取样与收费工作同步进行,便于患者及时了解和明确费用的支出,避免由于取样、收费时间上的不一致而造成患者不必要的猜疑和误会,减少患者由于担心搞错样本而产生疑问、甚至因此而带来医疗纠纷,也防止了错收或漏收费的发生。各种数据均通过网络的信息传送或数据共享,完全避免了纸质媒介在传递过程中的交叉感染,如检验单据上残留的污渍、血迹,医护人员及患者的轮番使用传递,极易造成各种微生物的交叉感染。由于检验报告单在护士站打印,反馈及时快速,且字迹清晰、平整、清洁、美观,提高了服务质量。

3.5 存在问题与对策

由于检验项目繁多,医生在计算机上选项打勾如有遗漏,该检验项目信息系统无法生成,护士不易查对。故医生须加强工作责任心,医嘱输入做到及时、认真、细致校对,上级医生认真把关。

对于住院患者周转快、转床多的科室使用该系统,由于床位变动导致条形码上的床号不可更改而造成床号雷同的问题,可通过核对姓名等信息加以纠正,特别是未能及时留取的大便标本要及时校对“未采集标本清单”和姓名信息给予解决。

经过一段时间采用条形码管理系统处理检验医嘱,不但极大提高了执行速度,执行医嘱的信息质量有了明显改善,责任更加明确,流程简捷,信息反馈卫生安全、患者满意。执行过程中可能出现技术上不足的问题,可以通过加强管理、采取相应对策加以纠正和避免。

- 上一篇文章: [胸痛原因的分析](#)
- 下一篇文章: [心内直视下射频消融术治疗心房颤的护理](#)

[【发表评论】](#) [【告诉好友】](#) [【打印此文】](#) [【关闭窗口】](#)

最新5篇热门文章

- [磁共振检查病人焦虑的护理...](#)[24]
- [护士 条例](#)[222]
- [让世界听到中国护士的声音...](#)[160]
- [陈竺: 六方面深化医疗卫生...](#)[83]
- [护理的力量: 跨越大海、心...](#)[171]

最新5篇推荐文章

- [选派护士赴美带薪实习](#)[17142]
- [人禽流感疫情预防控制技术...](#)[4058]
- [医疗机构传染病预检分诊管...](#)[3931]
- [中华护理学会章程](#)[6394]
- [中华护理学会简介](#)[9006]

相 关 文 章

没有相关文章

 网友评论: (只显示最新10条。评论内容只代表网友观点,与本站立场无关!)

没有任何评论

[| 设为首页](#) | [加入收藏](#) | [联系站长](#) | [友情链接](#) | [版权申明](#) |

版权所有 Copyright© 2005 中华护理学会 站长: 吴积云

页面执行时间: 139.65毫秒