

# 医院信息化管理中电子病历的作用及相关问题分析及应对策略

蒋 科

四川省南充市中心医院

**【摘要】**进入21世纪以来,计算机技术得到了飞速发展和普及,卫生信息化也得到了长足发展。越来越多的医院开始使用电子病历技术手段。尽管基于计算机系统的电子病历极为先进、迅速和便捷,显著性减少了医务工作人员的负担。但在具体实践运用中,电子病历还是存在诸多的问题。分析电子病历的作用及问题,并寻求针对性的应对策略,对于提升电子病历使用效能具有重要价值。

**【关键词】**电子病历;信息化管理;信息化技术

**【中图分类号】**R197.3

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1672-0415 (2018) 09-007-02

## The function of Electronic Medical record in Hospital Information Management and the Analysis of related problems and Countermeasures

**【Abstract】** Since entering the 21 st century, computer technology has been developed and popularized at full speed, and health information technology has also been greatly developed. More and more hospitals begin to use electronic medical record technology. Although computer-based electronic medical records are extremely advanced, rapid and convenient, significantly reduce the burden on medical staff. But in the concrete practice application, the electronic medical record still has many problems. It is of great value to analyze the function and problems of electronic medical records and to seek corresponding strategies for improving the efficiency of using electronic medical records.

**【Key words】** Electronic medical record; information management; information technology

近年来,计算机技术得到了突飞猛进的发展,深刻影响着社会变革。信息化技术的全面应用是我国医药卫生体制改革的重要内容之一。借助于成熟的计算机技术,可以尽快推动医院管理信息化、规范化、科学化目标的顺利实现。电子病历是医院实现信息化管理的重要标志。该方法的投入使用,大大减少了医务人员的负担,提升了工作效能,便捷、安全、高效,还可以充分实现资源共享。但在具体实践操作中,由于管理方式存在的缺陷,导致电子病历难以发挥理想优势,存在着一定的问题。准确把握电子病历存在的相关问题,并研究制定针对性的应对策略,有助于充分发挥电子病历的理想效能,推进医院业务的高效运转。

### 1 医院信息化管理中电子病历存在的问题

#### 1.1 内容重复比例较高<sup>[1]</sup>

电子病历在计算机终端上完成,操作过程中,可以对相关内容进行复制粘贴。尽管该方法可以极大的为医务人员提供便利,但在具体操作实践中,较大比例医务人员依赖于复制粘贴,疏于修改,忽视了患者具体病历的差异性。因此,导致电子病历内容上的重复比例较高,无法准确记录患者的个性化资料。在电子病历的设计过程中,为了充分考虑医务人员的便利,设置了一定的模板。但部分一位人员操作过程中,主要依赖于模板,将相似的内容套取下来复制粘贴并直接使用,进而在一定程度上护士了患者的差异性。这种情况的存在,难以准确体现患者的具体疾病及治疗情况,在一定程度上甚至影响了医院医务水平的正常发挥,严重情况下,甚至降低电子病历的参考使用价值,不利于患者的后期治疗以及病情追踪观察等。

#### 1.2 患者隐私保护不强

电子病历依赖于计算机系统,其内容由计算机软件产生并保存。通过计算机网络实现存储和传递。一般条件下,尽管需要账号和密码才能登录软件查看患者的具体病历资料,但账号密码一旦被他人所知,则可随意查看资料甚至修改资料。加之网络账号密码还存在着泄露的风险,难以控制知悉

范围。一旦被人恶意盗取,后果不堪设想。既往工作中,纸质档病历的获取,必须获得当事医生的同意,查阅范围可控,但电子病历却不具有这一优势。这种情况,导致电子病历的真实性和权威性存在一定的风险。

#### 1.3 内容填报不够规范<sup>[2]</sup>

电子病历和纸质档病历一样,都有着较为明确且严格的内容填报要求规范。但在实际操作中,一定比例的医务人员由于个人工作态度和操作技术等原因,导致患者电子病历记录录入不够及时、客观以及准确。研究结果显示,电子病历复制粘贴缺陷率高达16.5%,过度依赖电子模板缺陷率高达28%。部分医务人员甚至经常在没有对病患进行检查的前提下,直接复制粘贴其他患者类似的病情内容,导致病患之间无差异性。这不仅大幅降低了医疗质量,同时也增加了医疗风险。

### 2 电子病历相关问题的应对策略

#### 2.1 进一步完善软件模板和应用功能

为有效提升电子病历的准确性以及有效性,必须根据实际情况,进一步完善复制粘贴功能。在保证记录效率的前提下,尽可能减少复制粘贴的使用率。同时要采取有效措施,防止截图复制到系统之外。为确保电子病历的使用质量,应当根据实际情况增加相应的功能模块。比如患者首次就诊模块、入院记录模块、阶段小结模块、医生查房模块以及出院随访记录模块等。医院相应科室应当根据自身专业需要,建立和完善合适的模块。在进行手术治疗前,应当要求患者及其家属签署知情同意书,并将其扫描录入电子病历档案。在手术过程中,应当根据具体情况完善手术记录模块,具有包含手术要点、手术设备、手术人员、手术步骤以及手术过程等。采取这一方式,确保电子病历的规范性、权威性和完整性,进而最大化保护患者及医生的合法权益<sup>[3]</sup>。

#### 2.2 进一步加强部门协调管理

电子病历质量管理体系中,围绕电子病历这一中心,开展相关管理工作。所有工作,都离不开电子病历这一重要前提。同时,还要充分借助医院的相关科室信息查询系统、统计管

理系统、医学影像存档以及通信系统等。相关系统共同构建电子病历的质量管理平台。这不仅有效提升了电子病历管理的智能性,而且还有助于对电子病历的全部环节以及实施过程开着质量监督和管理控制。因而可以有效确保电子病历质量。正因为如此,医院管理层面必须加强关于电子病历的管理和学习,高度重视和落实电子病历的规范化分析、学习以及宣传等。同时,积极创造机会,引导和协调信息技术管理人员加强交流合作,进而有效提升电子病历质量标准。

### 2.3 进一步提升信息安全体系<sup>[4]</sup>

电子病历必须基于计算机互联网载体,由于互联网的特性,因而电子病历也具有一定程度的安全性和保密性风险。所以,必须采取有效方式,做好电子病历的保密工作,建立信息保密制度以及安全体系。对电子病历的建立、录入、存储、传递以及归档、使用等相关环节,均要进行有效控制。为确保电子病历不会被随便修订更改,应当完善落实好分级授权工作,明确和指定相应的医务工作人员能够动用的权利。在记录电子病历内容时,必须经授权,没有得到授权的单位以及个人,均无法随意查阅和复制电子病历。为了有效预防外部攻击,还应当建立起相应的数据中心,确保信息可以实时备份并上传,避免数据丢失。积极建立电子病历信息安全体系,有效开发和使用隐私保护、授权认证、数据存储等相关功能,防止黑客以及病毒攻击,提升电子病历数据资料的的安全性和稳定性。

### 2.4 进一步提升电子病历标准化建设水平<sup>[5]</sup>

为有效提升医务人员的病案风险意识,必须积极加强业务能力以及综合素质的培养和提升,加强责任心和事业心。引导和教育医务人员,工作必须细之又细,绝对不能粗心大意,

为了避免太过麻烦而盲目地复制粘贴,进而降低电子病历质量,全体医务人员必须明确,自己在电子病历中所记录的文字,都必须是患者病情以及治疗过程的真实反映和记录,都具有法律效力,都容不得半点虚假。因此,电子病历必须追求真实、准确、全面。为确保医护记录一致,需要采取有效方式加强医护沟通,积极做好病情跟踪核实,确保病历信息真实有效。各科室应配备专门人员,负责电子病历资料的复核检查工作,发现问题,及时要求相关医务人员修订并签字,避免出现误差。

### 3 讨论

在目前条件下,电子病历已经在各类医院得到了广泛的应用,大幅提升了医务人员的工作效能,提供了便捷。电子病历存在的问题,必须引起医院的高度重视,及时采取有效措施予以控制和弥补,这对于电子病历充分发挥理想优势,具有重要的现实意义。但电子病历存在的问题,并非一成不变的,会随着时代的进步而逐渐显现。这也要求管理方面必须做到与时俱进,及时发现并针对性处理存在的缺陷和问题。

### 参考文献

- [1] 黄小册. 医院病历档案信息化管理的利弊分析[J]. 行政事业资产与财务, 2018(10):82-83.
- [2] 郭丽娜, 杨佳澄. 浅谈医院信息化建设与电子病历管理系统[J]. 甘肃医药, 2018, 37(02):174-176.
- [3] 汪忠乐. 基于新版电子病历系统的医院信息化建设问题探析[J]. 无线互联科技, 2017(21):59-60.
- [4] 屈金娇. 医院信息化管理中电子病历的作用及相关问题研究[J]. 自动化与仪器仪表, 2017(06):226-227+232.
- [5] 石继辉. 电子病历在医院信息化管理中存在的问题与对策探究[J]. 信息与电脑(理论版), 2017(07):206-207.

(上接第5页)

响,使患者的生活质量持续下降,甚至会影响到患者身体多处器官出现问题<sup>[3]</sup>。在慢性功能性便秘患者的常规治疗中,莫沙必利已经成为了最常用的治疗手段。莫沙必利在临床中可以治疗功能性消化不良,可以较好的治疗暖气、恶心、呕吐、腹胀腹痛等临床疾病,莫沙必利由患者吸收后,半衰期为2小时<sup>[4]</sup>。但单独的莫沙必利在临床中并不能有效的对患者进行治疗,无法提供较好的治疗效果。而双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊可以较好的治疗急慢性腹泻以及便秘,可以对消化不良以及便秘等起到非常良好的治疗效果。而这两种药物在临床中联合使用时,可以为老年慢性功能性便秘患者提供非常好的治疗效果,帮助患者缓解病情,有效的改善身体状况,提高患者的生活质量<sup>[5]</sup>。

综上所述,双歧杆菌联合莫沙必利在老年慢性功能性便秘患者临床治疗中的应用,可以非常有效的为患者提供治疗效果,帮助患者可以有效的改善身体的情况,解决便秘为患

者生活以及身体带来的影响,同时可以有效的减少单独药物治疗带来的不良反应,改善患者的生活质量,值得在临床中应用推广。

### 参考文献

- [1] 姚嫚娇. 莫沙必利联合乳果糖、双歧杆菌治疗老年2型糖尿病功能性便秘的疗效分析[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(2):104-105.
- [2] 姚井州. 枸橼酸莫沙必利与双歧杆菌四联活菌片联合治疗功能性便秘的临床疗效[J]. 世界临床医学, 2016, 10(23):112-112.
- [3] 刘立凤, 陈强, 高越. 莫沙必利联合益生菌小麦纤维素治疗老年功能性便秘的疗效分析[J]. 浙江临床医学, 2017, 19(10):1862-1863.
- [4] 吕锦辉. 加味补中益气汤联合莫沙必利治疗老年慢性功能性便秘55例疗效分析[J]. 承德医学院学报, 2017, 34(4):303-305.
- [5] 杨淑敏. 老年2型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(17):87-88.

(上接第6页)

镜组患者术中出血量、住院时间、术后流血天数少于常规组患者,完全流产率高于常规组稽留流产患者( $P < 0.05$ );常规组、宫腔镜组并发症发生率分别为27.27%、6.70%,差异显著( $P < 0.05$ )。这与李丽荣<sup>[3]</sup>研究结果相符,说明相比常规清宫术,宫腔镜手术诊治稽留流产效果更佳,具有安全、创伤小等特点,促进了患者术后尽快康复。

综上所述,宫腔镜诊治稽留流产效果更佳,提高流产成

功率,减少并发症,促进术后康复。

### 参考文献

- [1] 时俊宇, 高红艳, 冯冠男. 宫腔镜手术及常规清宫术在稽留流产诊治中的临床分析[J]. 医药论坛杂志, 2017, 38(12):90-91.
- [2] 李晓锦. 宫腔镜诊治稽留流产400例临床探究[J]. 当代医学, 2017, 23(09):96-97.
- [3] 李丽荣. 宫腔镜诊治稽留流产的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(06):1035.