

持续改进围手术期电子病历质量的调查研究^{*}

何 伟 王 涛 马艳凯 马云娜

(河北省人民医院 石家庄 050051)

〔摘要〕 以河北省人民医院为例, 对手术麻醉信息系统及电子病历环节质控的满意度、改进意见及建议进行问卷调查, 阐述围手术期电子病历质量改进的必要性、手术麻醉信息系统的优越性以及电子病历环节质控的重要性等。

〔关键词〕 手术麻醉信息系统; 电子病历; 环节质控; 质量; 调查

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2018.03.009

Survey and Study on the Continuous Improvement of Quality of Electronic Medical Records in Perioperative Period HE Wei, WANG Tao, MA Yan-kai, MA Yun-na, The People's Hospital of Hebei Province, Shijiazhuang 050051, China

〔Abstract〕 Taking People's Hospital of Hebei Province as an example, the paper conducts a questionnaire survey on surgical anesthesia information system, satisfaction of quality control at the stage of Electronic Medical Records (EMR), and comments and suggestions on improvement, expounds on the necessity of improvement of quality of EMR in perioperative period, superiority of the surgical anesthesia information system, and the significance of quality control at the stage of EMR and so on.

〔Keywords〕 Surgical anesthesia information system; Electric Medical Records (EMR); Step-by-step management; Quality; Survey

1 引言

随着医疗卫生事业的不断发展, 手术人次和手术量日益增加^[1], 围手术期病历数量也不断增加。病历是手术的文字载体, 其质量是手术的重要保障之一, 但繁重的工作使手术医师、护士无暇顾及围

手术期病历质量, 只以完成病历为目的, 为手术的安全埋下隐患。为改变该不利局面, 医院在应用电子病历的基础上, 增加手术麻醉信息系统及电子病历环节质控以协助手术医师、护士提高病历书写质量, 收效很大。本研究对手术医师、护士进行问卷调查, 了解这两种改进围手术期电子病历质量方法的作用及不足, 以不断改进工作。

2 调查对象与研究方法

2.1 调查对象

本研究采用分层抽样法, 于 2017 年 7 月 1-15 日在 21 个手术科室分别选取 4~6 名临床医师, 共

〔修回日期〕 2018-01-03

〔作者简介〕 何伟, 主治医师。

〔基金项目〕 河北省卫生计生委项目“围手术期电子病历质量持续性改进方法的研究”(项目编号: 20170315)。

100 人；选取麻醉师 30 人、手术室护士 36 人进行问卷调查。

2.2 研究方法

采用无记名问卷调查，自行设计持续改进围手术期电子病历质量评价调查表。内容包括调查对象的基本情况，对手术麻醉信息系统的满意度，对电子病历环节质控的满意度，对病历返修情况的统计以及对两种方法的意见及建议。采用 Epidata3.0 软件建立数据库，经逻辑审核无误后，采用 SAS 统计软件进行定量分析。

3 结果

3.1 研究对象基本情况

本次调查覆盖 21 个外科科室、麻醉科及手术室，共 166 人，发放问卷 166 份，实际回收 165 份，回收率为 99.4%，有效问卷 165 份，有效率为 99.4%。其中高级职称占 34.5%，中级职称占 38.2%，初级职称占 27.3%；年龄在 20~30 岁占 32.2%，31~40 岁占 43.0%，41 岁及以上占 24.8%；18.7% 的人员学历为本科，55.8% 为硕士，25.5% 为博士。调查对象均使用过手术麻醉信息系统及电子病历环节质控，调查结果具有一定说服力。

3.2 调查结果（表 1）

表 1 调查结果

调查人员	对手术麻醉信息	对手术麻醉信息	对环节质控	对环节质控	认可病历返修率	认可病历返修率
	系统满意人数	系统满意度（%）	满意人数	满意度（%）	下降人数	下降程度（%）
临床医师	89	89.9	74	74.7	97	98.0
麻醉师	30	100.0	21	70.0	30	100.0
手术室护士	34	94.4	29	80.6	35	97.2

3.3 改进意见及建议

23.8% 的调查对象提出意见及建议，主要为：（1）临床医师需术前 1 天向手术麻醉系统提交手术信息，但由于医生或患者的原因，提交后需改动的手术信息不能及时调整，使得麻醉记录单、护理记录单与实际手术信息不符。（2）手术物品记录单未添加到手术麻醉信息系统中，仍需手工记录，费时费力。（3）麻醉文书的环节质控点不多，如输血、气管插管、拔管、麻醉药的环节质控欠缺，需进一步改进。（4）术前讨论、术前小结书写时限定于术前 1 天，但病历书写规范提出术前及时书写即可，未明确具体时间，对于病情平稳且星期一手术的患者术前 1 天书写存在困难，可将质控点定为术前 3 天内书写术前讨论、术前小结。（5）手术安全核查表中患者离开手术室前医师、麻醉师及手术室护士易出现漏签字情况，可将其设为环节质控点。

4 讨论

4.1 围手术期电子病历质量改进的必要性

随着医学的日益发展和医疗纠纷的增加，人们对医疗机构的医疗水平和服务水平要求不断提高，对自身的保护意识、法律意识和保险意识不断增强，病案在各方面显得十分重要^[2]。对患者实施手术的治疗方法是医院经济收入的重要部分，但其医疗风险高，医疗纠纷集中，同时是医院质量管理的重要内容。围手术期病历由于其记录内容、时限及知情告知等内容的特殊性，成为医院病历质量监控的重点内容。为提高围手术期病历质量，规避医疗纠纷，医院应采取相应的改进措施。

4.2 手术麻醉信息系统的优越性

手术麻醉信息系统为临床医疗信息管理系统其中之一，手术室及麻醉科是该系统的主要应用范

围,使用在手术及麻醉有关的医疗数据管理与记录方面,目的在于共享与利用医疗信息,进一步加强科室管理^[3]。其功能主要包括:数据采集、麻醉总结分析、护理信息总结、患者病历查询与分析、统计与信息管理等、系统质量控制及应用效益^[4]。因此临床应用优势较明显,主要体现在以下方面:(1)对档案进行数字化存储。(2)共享信息资源。(3)质量控制标准化。(4)规范化医疗文书管理。手术麻醉信息系统以打印、输出电子表格及结构化表格等方式重新管理数据,自动绘制的电子记录单格式标准、统一、清晰规范,客观全面地显示信息。由于该系统的诸多优势,受到广大外科临床医师、麻醉师及手术室护士的欢迎,本调查显示 89.9% 临床医师、100% 麻醉师及 94.4% 的手术室护士均对该系统的应用满意。

4.3 电子病历环节质控的重要性

电子病历的深入应用为医疗质量控制提供平台,将医疗质量的重要环节质控点嵌入到电子病历系统,电子病历形成过程包含动态的环节质控点,真正做到实时监控和督导,提高医疗过程质量^[5]。电子病历系统遵循相应功能规范,符合病历书写要求的同时实现自动化环节质控,构建结构化病历内容质控知识库,使环节质控具有及时性、完整性、正确性、安全性的特点^[6]。围手术期电子病历环节质控点的嵌入使医护人员的时限性缺陷及书写性缺陷被及时发现、反馈、修改,将事后补救变为事前预防,极大提高围手术期电子病历的质量,改进医护人员的工作。本研究显示 74.7% 外科临床医师、70.0% 麻醉师及 80.6% 的手术室护士对电子病历环节质控满意。

4.4 围手术期电子病历质量改进的持续性

医院通过手术麻醉信息系统的实施及电子病历环节质控的应用,98% 的外科临床医师、100% 的麻醉师及 97.2% 的手术室护士反映围手术期电子病

历返修率下降,质量明显提高。但在应用中会出现一些缺陷,通过调查人员的意见及建议,医院将调整手术麻醉信息系统的手术信息变更及时性,协调临床突发事件引起的手术相关科室不一致性;调整系统整合生成电子版手术物品记录单;增加环节质控点,调整已有环节质控点的某些不合理性。通过调整及改进,使手术室的工作更顺畅,围手术期电子病历质量持续提高。

5 结语

手术麻醉信息系统的应用有利于提高麻醉质量、工作效率加强医疗安全环节质量控制,合理利用资源。临床医护人员应树立信息化管理意识,依靠信息技术手段提高工作质量和效率^[7]。在高效优质的工作中病历质量得到保证,良好的工作流程和态度有效地防范手术科室的医疗事故,明显减少医疗纠纷的发生,极大提高医院的医疗质量。

参考文献

- 1 叶俊,李立,刘琴.以电子病历为核心的手术麻醉信息系统的设计与应用[J].中国医疗设备,2016,31(10):152-153.
- 2 陈绮钿,刘琛玺,李富强,等.病历质控系统在电子病历中的应用[J].中国数字医学,2016,11(6):23,108-109.
- 3 陈丽晶.手术麻醉信息系统的临床应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(92):224-225.
- 4 赵径.手术麻醉信息系统的临床应用[J].中国卫生产业,2013,29(9):191-192.
- 5 何伟,马艳凯,马云娜,等.环节质控对电子病历质量的影响[J].中国病案,2014,15(6):48-50.
- 6 何伟,马艳凯,李贤,等.电子病历环节质控作用探讨[J].医学信息学杂志,2014,35(2):28-30.
- 7 王冉,李斌.手术麻醉信息系统的构建及应用[J].护理学杂志,2013,28(18):22-23.