



图1

士可以通过 PDA 实时地在床边浏览病人信息，病区管理人员能对日常或者每月护理工作进行全局的观察和把握，并进行业务流程优化。

2.2 无线移动护理系统功能

2.2.1 患者基本信息。采用腕带识别技术，护士通过扫描患者腕带上的条码，或者输入床号，即可查询患者的基本信息：病历号、床号、姓名、性别、年龄、入院时间、诊断、主治医生等。

2.2.2 生命体征录入、查询。护士随身携带 PDA，将采集的护理数据如体温、脉搏、呼吸、血压、大小便、体液进出量等在床头即时录入，保存后信息直接呈现于医生及护士工作站，在 HIS 系统可以即时生成体温单、血压单、尿糖记录单等表格。保存后的体征信息，也可以随时在 PDA 上查询；扫描患者腕带，PDA 上可以查看该患者的各项检验结果、医嘱信息等。

2.2.3 输液确认。护士输液时，通过扫描静脉滴注上的条码标签，系统自动将标签信息与医嘱信息匹配。结合患者腕带扫描，系统自动完成药品与患者的正确匹配。如出现不相匹配的情况，PDA 会发出报警提示操作人员，降低了人为差错风险。输液的操作过程十分简单，先对患者腕带进行扫描，PDA 上就会以列表的形式显示患者当天要执行的所有医嘱，包括药名、用量、用法、用药时间；然后再扫描药袋，PDA 自动识别条码对应的药品。

2.2.4 检验结果查询。系统通过和医院的 HIS、

LIS 无缝结合，实现病人的检查化验报告床边查询，给医生的诊断提供方便。查询患者所做的检查、检验结果，如：肾功能五项、血型、血脂分析等结果报告单。

3 系统优势

3.1 病人识别。在诊疗的各个环节中能够保证病人的正确性，当护士举起针筒时能够确保被注射的病人是应该被注射者，而不是一个同名同姓者。

3.2 给药安全。药品从进入医院到最终被病人所消费，需要经过很多中间的环节，这些过程可能是在数月时间中完成。这些环节中任何一个的差错，都可能使得最终给病人服用的药、注射的输液，与医嘱不一致。

3.3 严格监控药物的执行开始和结束并生成执行单。系统扫描的时间就是药物执行的开始时间，扫描结束的时间就是用药结束时间，严格监控用药的开始和结束时间，对用药进行了监控，同时系统可以统计护士的工作量。

3.4 可随时随地的知道病人的各项生命体征（可移动化）。系统可以在床边时时的记录病人的各项生命体征，同时可以进行各种护理单据的录入，避免以前老的模式经常出现的数据的遗失和录入的数据不准确，提高了护理质量，不需要护士去重复的转抄数据，提高护士的工作效率。

3.5 可以在床边清楚看到病人今天剩余的输液。当病人询问护士今天还有几组液还没用的时候，护士可以直接在床边知道该病人的用药情况，很快的告诉病人，让病人享受信息化带来的好处，护士从此不需要回到护士站查看病人的用药或者翻看医嘱本了。

3.6 可以清楚的知道各种进行小治疗的病人。当病区的病人较多的时候，护士有时候可能忘记哪个病人要进行测量血压，哪些病人要进行翻身和扣背，或者其他各种小治疗，通过 PDA 提示各种需要小治疗的病人，同时记录执行明细，提高了护士的工作效率，避免了人为错误，提高了护理质量。

【参考文献】

- [1] 高昭昇. 基于 RFID 技术的医院无线护理系统设计及其应用 [J]. 医学信息学杂志 2010, Vol. 31, No9: 23-25.
- [2] 王虹, 吴飞, 张曙熹. 基于 RFID 的无线护理信息系统设计和实现 [J]. 医院数字化, 2009, 30 (2): 56-57.

作者: [侯书堃](#)
作者单位: [解放军第252医院, 河北保定, 071000](#)
刊名: [医疗装备](#)
英文刊名: [Chinese Journal of Medical Device](#)
年, 卷(期): 2012, 25(12)

参考文献(2条)

1. [高昭昇](#) [基于RFID技术的医院无线护理系统设计及其应用](#)[期刊论文]-[医学信息学杂志](#) 2010(09)
2. [王虹](#); [吴飞](#); [张曙熹](#) [基于RFID的无线护理信息系统设计和实现](#)[期刊论文]-[医院数字化](#) 2009(02)

引用本文格式: [侯书堃](#) [医院无线护理系统设计及其应用](#)[期刊论文]-[医疗装备](#) 2012(12)