**影像问题汇总**

## 影像医技、采集

### 流程改进

1. <3>B超等一个医嘱，多个部位，如何可以支持在B超室按照部位出报告呢？----跟一个医嘱多个报告的功能相关，需要分析实现方法。
2. 【1天】参数设置中，病人状态跟踪，此参数勾选上之后，登记和报到之后，应该在检查列表中自动跟踪定位到新登记或者报到的记录 。

处理方法：登记和报到之后，根据参数自动定位该记录。

1. 【1天】批量完成

目前放射流程设定为审核、打印后都不自动完成，原因是放射科主任要求看到该份报告是否已经审核，是由谁审核。希望提供一个批量完成已审核报告的功能。由放射科下午下班前批量完成已审核的报告。

处理方法：跟“批量打印”共用一个窗体来实现批量完成的功能，显示当前检查列表中已有的记录。修改成“批量处理”功能，然后在窗口中显示“批量完成”，“批量打印”按钮，并且用权限控制按钮的显示。

### 登记改进

1. <2>设置常用申请科室

在科室自己登记的情况下，申请科室能够设置为医技科室人员能够自由的调整显示、隐藏某些科室，能够调整科室的显示编号（这样可以方便科室人员通过自定义常用的科室编号快速的查找和选择部门）。由于医院部门的复杂性，有些不具备临床特征的部门也添加了临床特征，导致了该处会显示很多部门。



可以在影像流程设置中增加这个功能，医生发过来的医嘱，可以全部调用部门表的id，网管可以根据科室需求设定常用的科室，在该窗口中，有2列数据显示（编码，科室），编码默认从001开始，科室可以根据部门名称、简码查询输入，按回车键后，自动生成编码002.

1. <2>使用五笔简码录入申请医生

登记时，申请医生：希望能够尽快调整为能够通过拼音、五笔简码、汉字查询姓名

1. <2>登记后修改和增加检查项目；修改申请科室，申请医生
2. <2>登记是否单独分开？登记的地方，可以查看费用列；其他报告书写工作站，不查看费用列。加快列表加载速度。

### 报告改进

1. <2>报告点评功能

放射科需要提供一个报告点评的功能，比如当晚的当班医生书写了10份报告，其中5份是需要第二天早上科内点评报告质量的，需要提供一个功能来标记、选出这5份报告。---具体需求要落实。

1. <2>报告录入时增加输入法或者根据设置的简码能够快速找到所需的词句示范，避免从左侧树形列表中查找
2. <2>专科报告是否有必要修改？---先落实需求
3. （问题46424）通过报告图像编辑窗口，可以对报告图处理并填写备注文字，但是填写的备注文字无法显示在当前窗口或报告图片编辑窗口中，不便于报告医生查看和修改已填写的备注信息,希望1. 添加的备注信息能在主窗口中显示，再次进入报告图片编辑窗口也能显示备注信息。
4. 【0.5天】报告词句示范字体可自定义大小。保存成本机注册表参数。

### 采集改进

1、视频采集窗口下面的缩略图，增加滚动条支持鼠标滚轮的功能。----原来增加的滚轮控件可能会对其他程序造成影响，暂时屏蔽了，需要想办法在技术上实现。---这个需要进行测试验证，因此时间要多一点

### 主界面改进

1. <2>将历史检查记录整合到列表中，如果存在历史检查记录，则在检查记录前显示“+”按钮样式。-----应该不会这么做，检查列表中使用“+”进行折叠显示，需要留给多部位医嘱的显示，类似医技站现在的功能。
2. <2>影像医技站是否有必要显示图像列表，将缩略图与图像列表整合，提供分页处理。-----这个需要讨论。
3. <2>费用列中，查询条件增加对医嘱附费的查询。
4. <2>列表自动刷新时，不刷新工作模块中的内容。
5. 二次定位的自动操作，对于“已审核”的记录，进行报告和胶片的发放。---跟渠道讨论后在落实。
6. 界面重整问题 ---将菜单栏移入标题栏，省出菜单栏空间。
7. 检查列表上方的查询功能，如果是模糊查询，即跟查询时间有关系的，需要有地方能够显示或者提示出来，否则用户以为是查询不出来，而其实是因为受到了时间的限制。过滤时间的修改是否常用，是否需要放到主界面中？跟渠道讨论。
8. 菜单重整
   1. 切换到影像采集或其他模块的时，主菜单栏中应有独立的菜单，显示模块中的各种功能，便于使用绑定快捷键。先规划好菜单之后再进行。
   2. 采集，录像，添加到菜单上，如果有视频模块，菜单就一直显示。
   3. 右键菜单太过繁琐，有些已超过 26个，还需要使用快捷键功能设置特殊快捷键，须简化。
   4. 允许工具栏自定义。
9. 医嘱和病理查阅改进
   1. 在工具栏或菜单增加“医嘱处理”，“病历处理”，“查阅病历”功能。
   2. “医嘱处理”用独立窗口打开原有的医嘱功能，包括新开等。
   3. “病历处理”用独立窗口打开原有的病历功能，包括新建病理等。
   4. “查阅病历”打开病历查阅窗口，可以查阅更多医嘱和病历内容。

### 排队叫号

* 1. 报告的完成状态显示在lcd屏幕中，避免病人频繁询问护士或医生的检查报告状态。----循环显示已完成的患者信息吗？

### 预约

### 其他功能改进

1. <3>病人信息能够授权给医生自己修改。如果在未登记的情况下先拍照，则会显示由控制台自动产生的信息，但是病人不承认是他的，所以需要给医生修改。----打印出来的胶片中已经可以显示数据库信息了。
2. <2>考虑是否有必要对查询方案进行保存…
3. <2>刻录包含报告数据的同步刻录
4. <2>随访功能规范化，作为单独的功能，并且支持多次随访记录和查询。（涂建华落实）
5. <2>诊断分类拆分成单独功能。
6. <1>过滤查询窗口修改，查询功能复杂且界面不直观。
7. <1>过滤条件中增加“已打印胶片”的查询项。

## 影像流程管理

## 影像设备目录

## 观片

1. <2>支持多屏幕观片，使用三个屏幕的诊断工作站，使用8个屏幕的会诊工作站。
2. <3>观片系统，键盘与鼠标结合操作方式需要考虑，如果能根据几个区域进行操作，可能更加方便。---具体的改进方法？
3. <3>问题35303，目前多个病人部分图象进行对比的操作方法太烦琐，医院建议观片站可以方便的实现不同病人图片的对比功能。双击图象就可以直接加入到对比病人的序列。---了解具体操作。
4. <2>放大镜的透镜功能，自动调窗功能，都需要修改算法。
5. <2>快捷键的统一处理：胶片打印窗口的快捷键。
6. <2>缩略图是否需要改进，是否增加所有图像的图标，每个序列的缩略图是否增加显示“首，中，末”三张图片?通过按钮设置当前序列的缩略图中是否显示全部图像的。单击显示全部图像，取消则只显示“首中末”三张图像。
7. <3>右键菜单，单幅，功能类似“浏览/观察”切换，自动隐藏缩略图，减少菜单位置，只显示当前的一张图像。---是否有必要？
8. <2>下拉菜单，都是选择之后，自动在主菜单显示最后一个选项的按钮。
9. <2>每一个标注方法，都对应一个“显示信息”，其中显示这个标注对应的详细信息。
10. <2>MPR，增加各个面的体位标注显示。（20,37）控制体位标注的显示，值得好好研究。
11. <3>MPR，增加斜面重建。
12. MPR重建的时候，如果图很多，会比较慢，如200张左右的时候。
13. <2>在观片的时候，如果是独立观片，或者全屏，当放大后，右下角添加一个小窗口，可以看见当前放大部位所在的位置
14. <2>增加双肋隔角测量，这个是直接测量？---先了解清楚医学含义。
15. 增加“历史检查”功能，列出了这个患者历史做过的其他检查，CT，CR，MR，超声，病理等。主菜单和右键菜单提供此功能。
16. 四角文字注释信息,分成不同的影像类别进行设置，再分成三个级别“无视窗注释”，“基本注释级别”，“完全注释级别”。
17. 针对CR，DR图像，增加“cobb角度”测量。Cobb角法是用来测量脊柱弯曲的度数。从弯曲的上、下两端椎各画一条平行于椎体终板的直线, 再各画一条垂直于以上两条直线的第二条直线, 此后两条直线的夾角即为Cobb角的测量值。
18. 【3天】(问题 35303)在观片的时候需要编辑一次图像（技师为了选择合适的打印部分），点击打印后还需要在编辑一次才能打印，操作太烦琐，医院希望打印界面与图象编辑界面合在一起，在主界面直接可以排版打印。---讨论落实操作方法后处理。

## 影像网关

1. 网关接收图像的时候，速度比其他的PACS要明显慢，尤其是图像比较多的64排CT，MR等。网关接收和保存图像的效率应该要想办法提高。

## 存储管理工具

1. <3>存储管理工具应该跟随标准版升级并发布。