# 新版护士工作站数据升迁说明

1. 新版护士工作站说明

现在的护理部分数据是共享的，也就是说体温单中录入的数据在护理记录单可以查阅并修改，一般护理记录单录入的数据在危重护理记录单中也能够查阅并修改，而用户们希望这些数据相互独立，一般护理记录单中录入的数据不应显示在危重护理记录单中。

新版护士工作站在护理部分的改进有：

1. 按文件保存护理数据
2. 护理记录单按页查看与编辑，并支持续打功能

这也是为什么我们必须在使用新版护士工作站要进行护理部分的数据升迁的主要原因。

1. 护理数据升迁方案

为了方便大家升级并有效的控制系统升级的时间，我们提供了护理数据升迁工具，并提供了以下三种数据升迁模式：

1. 针对当前在院病人及最近30天出院病人的历史护理数据，**在系统升级前一周开始运行**
2. 系统升级**当天**对当前在院病人及最近30天出院病人的所有护理数据进行升迁
3. **后台运行**，完成所有历史病人护理数据的升迁工作，按主页ID倒序处理
4. 升迁前的准备工作

按照新版护士工作站的亮点说明进行数据核对，工作如下：

* 1. 病历文件页眉页脚设置、活动项目列、对角线
  2. 护理项目设置（数字型项目应设置为数字型，选择项，汇总项及汇总时段设置）

1. 护理数据升迁关键数据

以广西民族医院数据为测试样本。

**数据范围(a)：当前在院病人历次住院护理数据及最近30天内出院病人的所有护理数据（在系统升级前一周开始运行）**

**数据升迁耗时：104分钟，2010-12-27 16:01:38至2010-12-27 17:45:10**

**数据解析耗时（分页）：55分钟，2010-12-27 17:45:10至2010-12-27 18:40:30**

**数据范围(b)：当前在院病人及最近30天内出院病人的所有护理数据（后台运行）**

**数据升迁耗时：17分钟，2010-12-28 10:35:51至2010-12-28 10:52:48**

**数据解析耗时（分页）：22分钟，2010-12-28 10:52:48至2010-12-28 11:14:06**

由于我所使用的测试数据是静态的，而你们在用户处升级时“当前在院病人及最近30天出院病人”是动态变化的，不过测试用机器的性能也无法与用户处的服务器的性能相提并论，因此我们认为：系统升级当天护理数据的升迁所花费的时间可能会在30分钟至60分钟之间。

**我们以数据范围(a)的测试结果为例进行说明：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 表名 | 数据量 | 硬盘空间(M) | 类别 |
| 病人护理文件 | 6700 | 0.75 | 新加表 |
| 病人护理数据 | 342115 | 17 | 与病人护理记录结构类似 |
| 病人护理明细 | 1452390 | 640 | 与病人护理内容结构类似 |
| 病人护理打印 | 201757 | 9 | 新加表 |
| 小计 | 2002962 | 666.75 |  |

**住院人次（婴儿算在母亲身上）**=3752人次

**每分钟导入住院人次**=3752/104=36人次

**人均住院数据占用量**=666.75/3752=0.18M

**病人护理内容的数据量**：119万条，病人护理数据的数据量：145万，增幅：20% **住院总人次**=115645（2007年入院开始计算）

**总耗时**=115645/36/60/2=27天（每天进行2小时的护理数据升迁工作）

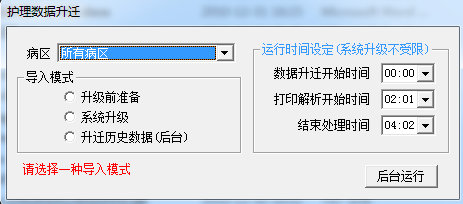
**所有数据升迁后的硬盘空间占用量**=115645\*.18M=20816M=21G

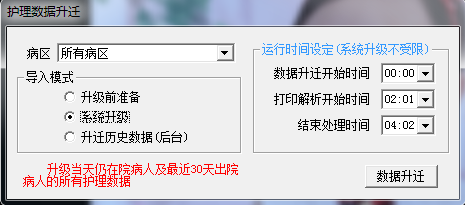
该院未使用护理记录单的汇总项数据汇总功能，因此升迁后的数据没有汇总数据 签名数据同步复制过来，取消签名只验证了身份未验证数据，因此签名环节无影响 **为了保证升级后的数据的正确性，当有多种护理记录单适用于病人时无法得知该使用哪份护理记录单，因此程序将所有适合的护理记录单都产生一份相同的数据，以便与V10.24版以前数据模式相符，所以数据升迁后的数据量比原来的模式大了一些，新入院病人的数据量应与原来的数据量基本一致。**

1. 常见问题及注意事项
2. 婴儿数据好像没转？

因为民族医院增加的体温项目未设为体温项目造成的，如Q体温，X体温不是体温项目，请将这些项目设置为体温项目后再进行数据升迁。

1. 护理文件格式定义中，对于一列定义了多列且之间没有前缀符号/后缀符号的情况，需要分别定义护理记录单(项目不停用，归入各个文件)，不然在数据录入时会存在问题，程序也无法识别录入的是哪个项目的数据
2. 仔细检查各个项目的类型，数字型项目一定要设置为数字型项目，以免打印解析结果不正确
3. 汇总时段的设置：例：7:00-18:59，而不是7:00-19:00，请检查病历文件格式
4. 汇总项目的关系在数据升迁后再设置
5. 提供自行增加体温曲线项目的功能
6. 病历文件设置时，日期时间列都有，这些项目必须首先绑定
7. 病历文件设置时，必须得有护士列或签名列，护士列之前的数据才允许编辑
8. 病历文件设置时，提供列对角线功能，此时必须绑定两个项目，且项目类型（数值型/选择型/汇总项）必须一样。
9. 护理记录项目表中项目序号>5的应将保留项目设置为0
10. 病历文件列对齐设置、页眉页脚设置
11. 护理选项设置
12. 因老系统未记录护理文件打印数据，如果不是出院后统一打印护理记录单则需要重新打印
13. zl9EPRDat表空间的剩余空间不足，我想扩大到40G为何ORACLE提示不支持？因为8KB的块最大不能超过32G，可以新增一个数据文件并预分配20G的硬盘空间
14. 我如何查询表空间的使用率？见SQL清单页面
15. 我如何为表空间增加数据文件？见SQL清单页面
16. 这次护理数据升迁的数据量增长幅度是多少？300%左右，新入院病人的数据将会与以前的数据量相差无几。
17. 这次护理数据升迁总耗时需多少？按民族医院的住院人次来计算约需55小时
18. 护理数据升迁的步骤是怎样的？提前一周进行在院病人及最近30天出院病人历史数据的升迁，升级当天对在院病人及最近30天出院病人所有数据进行升迁（在院病人与最近30天的病人是动态变化的），升级后运行工作在后台进行历史数据升迁。
19. 升迁工具操作说明





1. 启用升迁工具后，首先进行时间设定，当程序以升级准备或升级后的历史数据升迁模式时根据设定的时间自动进行数据升迁
2. 数据升迁开始时间：到达此时间即开始进行护理数据升迁，直到打印解析开始时间为止
3. 打印解析开始时间：到达此时间即开始对未打印解析的数据进行打印解析，直到结束时间为止
4. 系统升级模式下程序立即运行，非该模式时程序是后台运行，在指定的时间范围内进行数据升迁
5. 本程序记录了导入数据，已导入的住院人次数据不会重复导入
6. 本程序记录了解析数据，已完成解析的数据不会重复解析
7. 命令行方式介绍

格式1：程序.exe 用户名 密码 主机串 导入数据模式（0-升级准备;1-升级;2-导入历史数据）

NurseDataUpgrade.exe zlhis aqa hisServer 0

格式2：

NurseDataUpgrade.exe zlhis/his@hisServer 2

1. 导入数据以病区为单位，当发生错误时会回滚当前事务，成功则提交本病区的所有数据。
2. 打印解析以文件格式为单位，当发生错误时回滚，成功则提交。
3. 测试数据及过程记录



1. 相关SQL

