



(12)实用新型专利

(10)授权公告号 CN 207441256 U

(45)授权公告日 2018.06.01

(21)申请号 201721131377.6

(22)申请日 2017.09.05

(73)专利权人 王瑞

地址 130031 吉林省长春市吉林大路3302
号吉林大学第一医院二部急诊科

(72)发明人 王瑞 吴巍巍 张红伟 窦海川
侯俊玲

(51)Int.Cl.

G16H 40/20(2018.01)

G16H 10/60(2018.01)

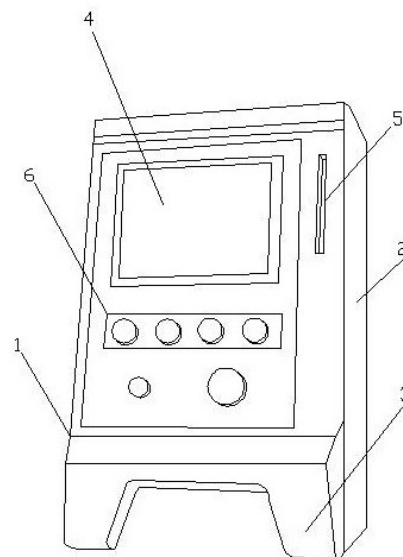
权利要求书1页 说明书3页 附图1页

(54)实用新型名称

一种急诊科分诊的管理系统

(57)摘要

本实用新型公开了一种急诊科分诊的管理系统,包括外设装置和内部系统,所述外设装置的内部设有内部系统,所述外设装置上设有机身,所述机身的表面设有显示屏,所述显示屏的侧面设有插卡器,所述插卡器与显示屏皆于机身固定连接;所述内部系统上设有分诊装置,所述分诊装置的后方设有PIC,所述PIC通过分诊装置与内部系统固定串联,所述PIC的后方分设有A类抢救区、B类创伤抢救区、C类普通诊断区和D类观察室,所述A类抢救区、B类创伤抢救区、C类普通诊断区和D类观察室皆通过PIC与分诊装置固定串联,该装置通过设置插卡器,增加外设装置的数据读取便捷性,设置内部系统,可对病患数据进行分诊,结构简单,易于实现。



1. 一种急诊科分诊的管理系统,包括外设装置(1)和内部系统(7),所述外设装置(1)的内部设有内部系统(7),其特征在于:所述外设装置(1)上设有机身(2),所述机身(2)的表面设有显示屏(4),所述显示屏(4)的侧面设有插卡器(5),所述插卡器(5)与显示屏(4)皆于机身(2)固定连接;所述内部系统(7)上设有分诊装置(8),所述分诊装置(8)的后方设有PIC(9),所述PIC(9)通过分诊装置(8)与内部系统(7)固定串联,所述PIC(9)的后方分设有A类抢救区(10)、B类创伤抢救区(11)、C类普通诊断区(12)和D类观察室(13),所述A类抢救区(10)、B类创伤抢救区(11)、C类普通诊断区(12)和D类观察室(13)皆通过PIC(9)与分诊装置(8)固定串联。

2. 根据权利要求1所述的一种急诊科分诊的管理系统,其特征在于:所述机身(2)的下方设有机脚(3),所述机脚(3)的上方设有控制板(6),所述控制板(6)通过机身(2)与机脚(3)固定连接。

3. 根据权利要求1所述的一种急诊科分诊的管理系统,其特征在于:所述A类抢救区(10)的后方设有抢救室(14),所述抢救室(14)的下方分设有优先处理(141)和立即处理(17),所述优先处理(141)和立即处理(17)通过抢救室(14)与A类抢救区(10)固定串联。

4. 根据权利要求1所述的一种急诊科分诊的管理系统,其特征在于:所述B类创伤抢救区(11)的后方设有专科会诊(15),所述专科会诊(15)的后方设有后续处理(18),所述后续处理(18)通过专科会诊(15)与B类创伤抢救区(11)固定串联。

5. 根据权利要求1所述的一种急诊科分诊的管理系统,其特征在于:所述C类普通诊断区(12)的后方设有急诊诊断室(16),所述急诊诊断室(16)的后方分设有候诊(161)和门诊(162),所述候诊(161)和门诊(162)通过急诊诊断室(16)与C类普通诊断区(12)固定串联。

6. 根据权利要求1所述的一种急诊科分诊的管理系统,其特征在于:所述D类观察室(13)的后方设有留观(131)和转院(132),所述留观(131)和转院(132)通过D类观察室(13)与PIC(9)固定串联。

一种急诊科分诊的管理系统

技术领域

[0001] 本实用新型涉及医疗技术领域,具体为一种急诊科分诊的管理系统。属于急诊科分诊装置领域。

背景技术

[0002] 分诊是指根据病人的主要症状及体征判断病人病情的轻重缓急及其隶属专科,并合理安排其就诊的过程。分诊是指对来院急诊就诊病人进行快速、重点地收集资料,并将资料进行分析、判断,分类、分科,同时按轻、重、缓、急安排就诊顺序,同时登记入册(档),时间一般应在2~5分钟内完成。分诊的重点:病情分诊和学科分诊。

[0003] 目前,现有的急诊科分诊方式,主要是在对病患的医疗卡查看后,进行人工分诊的方式进行,这样的操作方式需要医护人员进行一对一排查比对,降低了工作的效率,其次在准确度上也存在偏差,分诊情况较为混乱,不利于病患的治疗,这些都是实际存在而又急需解决的问题。

实用新型内容

[0004] 本实用新型的目的在于提供一种急诊科分诊的管理系统,解决了背景技术中所提出的问题。

[0005] 为解决上述问题,本实用新型提供如下技术方案:一种急诊科分诊的管理系统,包括外设装置和内部系统,所述外设装置的内部设有内部系统,所述外设装置上设有机身,所述机身的表面设有显示屏,所述显示屏的侧面设有插卡器,所述插卡器与显示屏皆于机身固定连接;所述内部系统上设有分诊装置,所述分诊装置的后方设有PIC,所述PIC通过分诊装置与内部系统固定串联,所述PIC的后方分设有A类抢救区、B类创伤抢救区、C类普通诊断区和D类观察室,所述A类抢救区、B类创伤抢救区、C类普通诊断区和D类观察室皆通过PIC与分诊装置固定串联。

[0006] 作为本实用新型的一种优选实施方式,所述机身的下方设有机脚,所述机脚的上方设有控制板,所述控制板通过机身与机脚固定连接。

[0007] 作为本实用新型的一种优选实施方式,所述A类抢救区的后方设有抢救室,所述抢救室的下方分设有优先处理和立即处理,所述优先处理和立即处理通过抢救室与A类抢救区固定串联。

[0008] 作为本实用新型的一种优选实施方式,所述B类创伤抢救区的后方设有专科会诊,所述专科会诊的后方设有后续处理,所述后续处理通过专科会诊与B类创伤抢救区固定串联。

[0009] 作为本实用新型的一种优选实施方式,所述C类普通诊断区的后方设有急诊诊断室,所述急诊诊断室的下方分设有候诊和门诊,所述候诊和门诊通过急诊诊断室与C类普通诊断区固定串联。

[0010] 作为本实用新型的一种优选实施方式,所述D类观察室的下方设有留观和转院,所

述留观和转院通过D类观察室与PIC固定串联。

[0011] 与现有技术相比,本实用新型的有益效果如下:

[0012] 1.通过在外设装置上设置一个插卡器,配合可通过芯片读取的方式对病患的电子数据进行自动读取,避免了人工录入的繁琐度,降低了错误率,提高了分诊速度,其次设置的显示屏和控制板增加了操作性。

[0013] 2.通过在内部设置一个与外部装置相连接的分诊装置,分诊装置的内部含有PIC,当插卡器读取了病患卡内的数据后,即可通过PIC后方串联提前设置的内部系统,进行分诊,降低了错误率。

附图说明

[0014] 图1为本实用新型一种急诊科分诊的管理系统外设装置结构图;

[0015] 图2为本实用新型一种急诊科分诊的管理系统结构分解框图。

[0016] 图中:1-外设装置、2-机身、3-机脚、4-显示屏、5-插卡器、6-控制板、7-内部系统、8-分诊装置、9-PIC、10-A类抢救区、11-B类创伤抢救区、12-C类普通诊断区、13-D类观察室、131-留观、132-转院、14-抢救室、141-优先处理、15-专科会诊、16-急诊诊断室、161-候诊、162-门诊、17-立即处理、18-后续处理。

具体实施方式

[0017] 下面将结合本实用新型实施例中的附图,对本实用新型实施例中的技术方案进行清楚、完整地描述,显然,所描述的实施例仅仅是本实用新型一部分实施例,而不是全部的实施例。基于本实用新型中的实施例,本领域普通技术人员在没有做出创造性劳动前提下所获得的所有其他实施例,都属于本实用新型保护的范围。

[0018] 请参阅图1至图2,本实用新型提供一种技术方案:一种急诊科分诊的管理系统,包括外设装置1和内部系统7,所述外设装置1的内部设有内部系统7,所述外设装置1上设有机身2,所述机身2的表面设有显示屏4,所述显示屏4的侧面设有插卡器5,所述插卡器5与显示屏4皆于机身2固定连接;所述内部系统7上设有分诊装置8,所述分诊装置8的后方设有PIC9,所述PIC9通过分诊装置8与内部系统7固定串联,所述PIC9的后方分设有A类抢救区10、B类创伤抢救区11、C类普通诊断区12和D类观察室13,所述A类抢救区10、B类创伤抢救区11、C类普通诊断区12和D类观察室13皆通过PIC9与分诊装置8固定串联。

[0019] 机身2的下方设有机脚3,所述机脚3的上方设有控制板6,所述控制板6通过机身2与机脚3固定连接,控制板6的设置增加了操作性。

[0020] A类抢救区10的后方设有抢救室14,所述抢救室14的下方分设有优先处理141和立即处理17,所述优先处理141和立即处理17通过抢救室14与A类抢救区10固定串联,优先处理141和立即处理17的分设,增加了选择性,降低了医院手术负担。

[0021] B类创伤抢救区11的后方设有专科会诊15,所述专科会诊15的后方设有后续处理18,所述后续处理18通过专科会诊15与B类创伤抢救区11固定串联,专科会诊15的设置增加了手术的缜密性。

[0022] C类普通诊断区12的后方设有急诊诊断室16,所述急诊诊断室16的后方分设有候诊161和门诊162,所述候诊161和门诊162通过急诊诊断室16与C类普通诊断区12固定串联,

候诊161和门诊162的设置,增加了分诊的细致度。

[0023] D类观察室13的后方设有留观131和转院132,所述留观131和转院132通过D类观察室13与PIC9固定串联,留观131和转院132的设置可对病患的情况进行观察。

[0024] 使用过程:整个急诊科分诊的管理系统外设装置1和内部系统7两个部分,在使用时首先通过外设装置1上的插卡器5插入病患卡,对病患卡内的数据进行读取,在此过程中可通过机身2上的显示屏4和控制板6进行操作控制,其次在外设装置1的内部设有内部系统7,当插卡器5读取病患卡后,相关的病患资料数据即可通过分诊装置8上的PIC9进行分析后,按照预设的系统框架结构进行层层筛分,达到了分诊的目的。

[0025] 最后应说明的是:以上所述仅为本实用新型的优选实施例而已,并不用于限制本实用新型,尽管参照前述实施例对本实用新型进行了详细的说明,对于本领域的技术人员来说,其依然可以对前述各实施例所记载的技术方案进行修改,或者对其中部分技术特征进行等同替换。凡在本实用新型的精神和原则之内,所作的任何修改、等同替换、改进等,均应包括在本实用新型的保护范围之内。

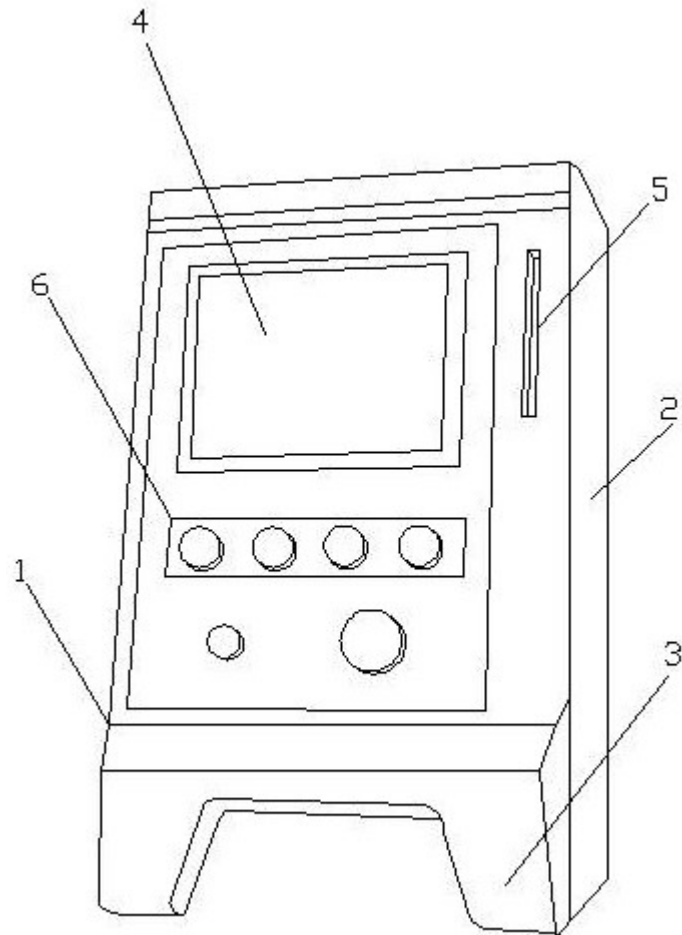


图1

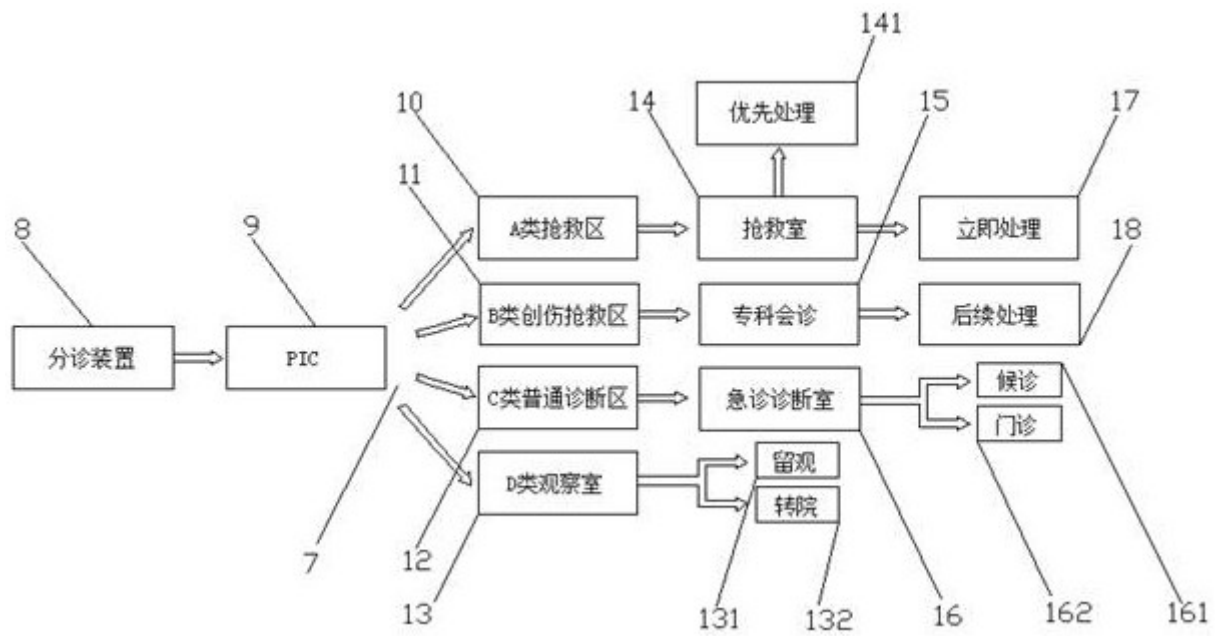


图2