# 1.移动护士站功能概要

## 1.1执行医嘱

### 1.1.1输液

扫瓶贴跳转到对应功能界面，床旁扫病人腕带即执行。瓶贴等各类条码均为功能条码，有功能代码、病人ID（如住院号）等信息，可以和功能、病人对应起来。

### 1.1.2口服药

口服药没有条码，床旁扫病人腕带，直接记录发药时间。

### 1.1.3检验

扫试管条码时要调HIS收费接口，再扫病人腕带。

## 1.2生命体征数据采集

## 1.3.其他

24时段定制表（前期先不做）

# 2.移动医生站功能概要

## 2.1医嘱

前期仅查询，后期可加入医嘱开立

## 2.2电子病历

电子病历、各类检查报告、医学影像的调阅等。难度较大，可能涉及几十种模版，影像部分的速度可能比较慢，前期先不做影像或复杂完整的病历、也不做书写修改病历。

## 2.3其他

### 2.3.1体温单图表

### 2.3.2科间会诊

HIS目前缺失此功能，移动护理也不用做。

### 2.3.3病区管理

如审批、待办等。

# 3.实施问题

病区网络有多个AP，存在信号死角、不能自动切换到高质量AP等问题，可能需要内外网都能访问，需要考虑安全问题。

# 4.界面设计考虑

## 4.1 方案一

入口分医生版和护士版；护士站分为医嘱、体征、其他/管理、我的等Tab；医生站分为医嘱、电子病历、其他/管理、我的等Tab。

## 4.2方案二

入口根据用户角色显示对应功能；只分首页和我的两个Tab页，如有必要再新加Tab；主页面左侧为病人列表、当前病人的信息，右侧为各个功能选项，所有功能不会超过二三十个，可分组显示。顶部可显示消息通知、危急值等。

## 4.3决定

会上决定先按方案二做。

# 5.设计工作量

## 5.1界面原型

## 5.2详细设计文档

包括原型图、业务流程、数据操作、HIS接口

## 5.3数据库设计

# 6.HIS数据同步

## 6.1人员

人员基本信息实时性要求不高，每天晚上同步。

## 6.2用户名密码

不在HIS之外单独设用户名密码，也不同步HIS的用户名密码数据，而是登录时调HIS接口校验用户名密码，校验通过后再根据人员号取角色、菜单。

## 6.3病区

病区数据不同步不落地，而是登陆时返回用户有权限的病区范围。

## 6.4字典

字典不用单独的字典，使用公用字典表或查HIS提供的视图

# 7.表设计

## 7.1规范

所有表有32位id作为主键，同时有较短的code作为唯一索引和业务标识，表名统一为为’MNIS\_表名’形式。

## 7.2表模块

体征录入、医嘱、输液、口服药、检验/检查、病历