

# 每日系统评估电子模块记录表在肛肠外科住院患者中的应用

曾 颖,赵惠英,王 薇

(浙江大学医学院附属第一医院,浙江杭州 310003)

**摘 要:**总结每日系统评估电子模块记录表在肛肠外科住院患者中的应用体会。护理部、信息中心联合研发了住院患者每日系统评估电子模块记录表,通过对护士进行培训及试运行后正式投入临床使用。使用每日系统评估电子模块记录表后,科室护士整体护理查房考核优秀率逐年上升,护理文书书写格式实现了规范统一,患者信息标准化、数字化、可视化,护理敏感指标记录的准确性和及时性逐年提高。

**关键词:**住院患者;电子病历;护理评估;记录表 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.025

**中图分类号:**R197.323.4

**文献标识码:**C

**文章编号:**1671-9875(2018)09-0079-02

护理程序(nursing process)是现代护理学发展到一定阶段,在新的护理理论上产生和不断发展的结果,是以患者为中心、护理工作科学化重要标志<sup>[1-2]</sup>。护理评估(nursing assessment)是护理程序的第一步,采取各种方法和途径收集与护理对象健康有关的资料,并对资料进行分析和整理<sup>[2-3]</sup>。本院肛肠外科近年来快速发展,规模不断扩大,新进护理人员激增,护理力量呈现年轻化趋势。低年资护士存在专业知识薄弱、临床经验欠缺等弱点,导致其在工作中容易出现对患者全面系统评估的欠缺和疏漏。电子记录表具有快速录入、格式统一、保存能力强等特点,可实现规范化、标准化、数字化的护理评估数据<sup>[4]</sup>。本院临床使用的纸质版《入院评估》存在评估连续性差、延迟记录、字迹不清晰等诸多问题,为此,护理部、信息中心联合研发了《住院患者每日系统评估电子模块记录表》(以下简称电子模块记录表),肛肠外科自 2013 年开始使用电子模块记录表对患者进行整体评估,应用效果较好,现报告如下。

## 1 方 法

1.1 电子模块记录表的设计 医院在原有的纸质版入院护理评估表的基础上,参考国内外相关指南和文献,结合本院实际需要,经护理部、信息中心的相关专家讨论及审核,确立电子模块记录表,内容包含十大模块,分别为:系统评分(包含 Braden 评分、跌倒/坠床评分、ADL 评分、疼痛评分)、神经系统评估、呼吸系统评估、心血管系统评估、消化系统评估、泌尿生殖系统评估、皮肤黏膜

评估、运动系统评估、心理社会评估和导管评估。系统还根据用户不同权限设置查看和修改内容,提供各种系统评分模板以及各种数据的图表显示形式,形象化地展示患者病情变化趋势,方便护士及时准确地判断患者病情并记录患者数据。

### 1.2 电子模块记录表的应用

1.2.1 科室培训 护理部以及信息中心的医惠技术部对肛肠外科全体护士进行培训,时间 4 周。第 1 周对全体护士培训 2 学时,培训内容:电子评估单的优势、记录方法、评分标准、上机操作。第 2~4 周,护理部检查培训效果,征求培训中发现的问题,进行现场辅导。

1.2.2 试运行 培训结束后在肛肠外科术后患者中试运行电子模块记录表,试运行的同时使用纸质版记录单。试运行过程中发现,部分护理评估记录数据没有自动导入病情护理记录单,导致护士重复评估记录,医惠技术部及时针对护士提出的问题进行了系统修复升级。

1.2.3 临床运用 患者入院后,护士用工号和密码确认身份后登录医惠系统护理电子病历,选择住院患者—护理记录—每日系统评估—新建,点击各个系统进行逐项评估。符合以下情况的患者需进行电子模块记录:新患者入院 8 h 内,每日早上 8:00~9:00 对所有在科室的住院患者评估,患者转科、手术后、肠镜下息肉摘除术后等需立即再评估。外出患者因未进行面对面评估,故无需填写。

1.2.4 质量控制 本院运用“护理部—护士长—病历书写质控员”三级管理模式进行电子模块记录表质量管理,层层把关。护士对分管患者进行每日系统评估,病历书写质控员每日进行质量控

**作者简介:**曾颖(1985—),女,本科,硕士在读,主管护师。

**收稿日期:**2018-02-21

**通信作者:**王薇, wangw2005@zju.edu.cn

制和改进,将问题汇报给护士长。护士长每月召开科务会,发现问题,分析原因,提出整改措施,上报护理部。护理部每季度检查质控情况,召开护士长会议并将主要问题通过护士长反馈给护士。

## 2 结 果

自 2013 年使用电子模块记录表后,护士整体护理查房考核优秀率 2013 年为 8.3%,2014 年为 8.3%,2015 年为 16.7%,2016 年为 23.5%,优秀率逐年提升。使用电子模块记录表实现了护理文书书写格式统一、规范,实现患者信息规范化、标准化、数字化,形象化地展示患者病情变化趋势,收集护理敏感指标(包括每日有高危坠床/跌倒风险评估并记录、每日有压疮风险评估并记录、每日有 ADL 评估并记录、每日有疼痛评估并记录等)监测数据直观、实时、高效。

## 3 体 会

3.1 电子模块记录表的应用有助于提高护士的护理评估能力和专业知识水平 肛肠外科责任护士的主要工作是负责所管患者的入院和住院评估、护理计划的制定和实施、健康教育、病历书写。住院患者系统评估主要由责任护士完成,电子模块记录表的应用使护士每日必须按照表格制定的内容逐项进行评估,涵盖各个系统,细致到位,每日重复评估,可以持续动态了解患者病情的进展和变化,掌握患者恢复的进程,快速提升护士的岗位胜任力,从而提高护士的护理评估能力和专业知识水平。肛肠外科护士自使用电子模块记录表以来,科室护士整体护理查房优秀率逐年提升,说明护士的评估能力和专业知识水平在提升。

3.2 电子模块记录表的应用有助于提升护理文书的规范性 电子模块记录表中的 Braden 评分、跌倒/坠床评分、ADL 评分、疼痛评分等,能自动生成护理记录文书,格式统一。每日对患者进行系统评估后,责任护士已经掌握了患者的病情,了解了当日护理评估的重点,有针对性地个性化地对患者实施护理活动,自科室使用电子模块记录表以来,护理评估的内容更详细、完善,护理记录内容真实、有效性增强,护士有计划地、有条理地书写护理文书,提升了护理文书的规范性,保证护理文书的质量。

3.3 电子模块记录表的应用有助于进行可视化数据分析 电子病历是医院信息管理现代化的重

要标志<sup>[5]</sup>。本院电子模块记录表具有容量大、信息完整、易保存、提取及共享信息方便等特性。电子模块记录表可以自动生成每日系统评估中护理评分趋势图,当护理记录进行修改时可以留痕迹,保证电子病历的真实性,使患者信息真正做到规范化、标准化、数字化,系统根据用户不同权限设置查看和记录内容,提供各种数据的图表显示形式,形象化地展现出各项护理敏感指标的变化趋势,医护人员可以回顾分析患者的病情变化以及各项指标的变化趋势,有助于及时、全面、快速地发现患者存在或潜在的健康问题,使患者得到及时有效的治疗和护理,促进患者康复。

3.4 电子模块记录表的应用有助于提高病房管理质量 电子模块记录表的认真落实,责任护士能持续不断地收集患者真实有效的资料,帮助护士长提高病房管理质量。2013 年前使用手工纸质版本护理记录单,护理管理者很难统计护理敏感指标的准确结果,2013 年以后使用电子模块记录表,护理管理者可以从系统中导出住院患者各项护理敏感性指标管理的相关数据,直观、实时、高效、及时、准确地收集护理监测数据,每月进行统计学处理,对有疑问的信息,直接查看患者病历记录和护理记录,及时反馈给护士,使责任护士更全面地了解病情,给予正确的护理评估和个性化的护理措施,2013 年使用电子模块记录表以来,病房护理敏感指标记录正确率逐年提高,保证患者得到高质量的护理。

## 参考文献:

- [1] Rabelo-Silva ER, Dantas Cavalcanti AC, Ramos Goulart Caldas MC, et al. Advanced nursing process quality: comparing the international classification for nursing practice (ICNP) with the NANDA-international (NANDA-I) and nursing interventions classification (NIC) [J]. J Clin Nurs, 2017, 26(3-4): 379-387.
- [2] Graze L, Brady-Copertino C, Varner A, et al. The development of a nursing assessment and symptom management clinic [J]. Clin J Oncol Nurs, 2014, 18(Suppl): 12-16.
- [3] Ansell H, Meyer A, Thompson S, et al. Technology and the issues facing nursing assessment [J]. Br J Nurs, 2015, 24(17): 886-889.
- [4] 陈洁,唐碧云,张丽芳,等.疼痛可视化电子记录表在术后急性疼痛管理中的应用 [J]. 护理与康复, 2017, 16(1): 66-69.
- [5] 王志琴,孙军红.护理电子病历的设计和质量管理 [J]. 护理与康复, 2009, 8(2): 151-152.