



**依托“信息化无呕管理系统”打造CINV规范化病房全程管理模式**



# 目录

- **立项目标及意义**
- **创新性与价值**
- **组织实施与资源配置**
- **实施效果**





01

第一部分

**背景及实施方案**





## 项目背景

化疗所致恶心呕吐(chemotherapy induced nausea and vomiting, CINV)是肿瘤患者化学药物治疗中最常见不良反应之一，发生率可高达54%~96%，严重影响肿瘤患者的生活质量和治疗效果，也是很多肿瘤患者害怕化疗的重要原因之一。虽然在临床CINV的发生率可以通过止吐药物的使用降低，但是由于医护人员或患者本身重视CINV的意识不强，以及在CINV护理管理、控制过程中，不严格规范使用临床实践指南或遵守相应的标准、制度，导致CINV症状改善效果不佳。同时中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会在全国范围内推广“CINV规范化治疗无呕示范病房”的建设与管理，进一步加强肿瘤规范化诊疗管理，提高医护对化疗引起的恶心呕吐（CINV）预防和治疗水平。



# 期待解决的管理问题

1

解决护理工作流程的标准化、同质化。肿瘤诊疗中心护士来自不同性质的医院，不同级别的医院，接受的培训背景不同，对于CINV的认知不同，护理流程和行为无法准确达到监管，工作流程迫切需要标准化、同质化，急需一套软件对护士的日常工作进行管理和规范。

期待解决  
医院护理管理问题

2

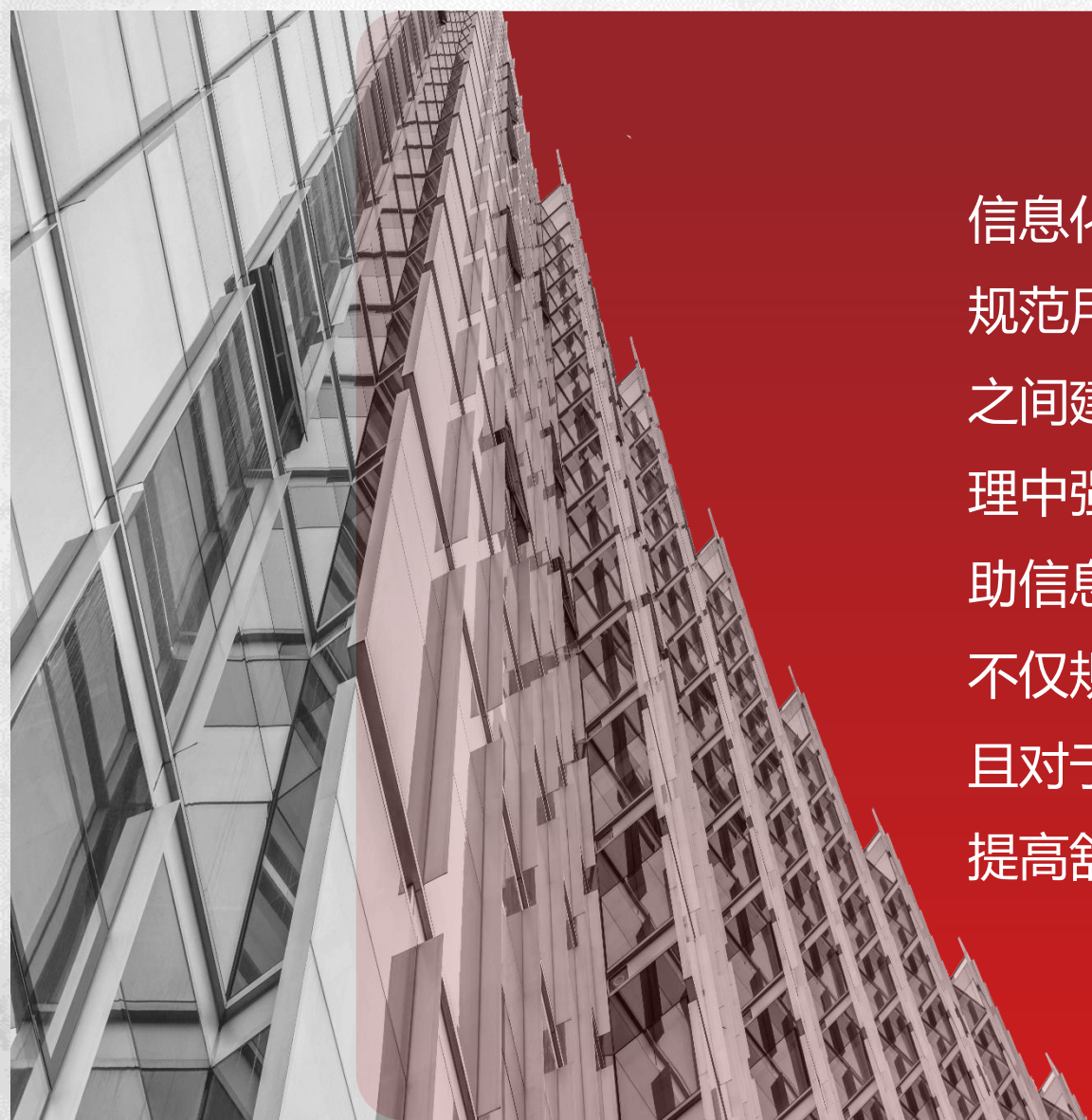
解决医护工作站系统间的互通性较差，医护信息系统未整合、碎片化的信息管理问题。

3

确保我院护理核心主旨“以患者为中心”的工作切实落实。



# 项目意义



信息化无呕管理项目将CINV护理评估、专科护理路径、医疗规范用药、护理随访、院外追踪进行了系统性整合，各模块之间建立关联，形成统一的智能管理平台。CINV规范化的管理中强调评估、预防性用药及全程管理的实施密切结合，借助信息支持优化环节与流程管理提升护理质量与安全保障，不仅规避护理人员纸质版评估、记录，随访等诸多缺陷，而且对于规范医疗遵循指南合理用药，提升患者用药依从性，提高舒适度，保证治疗期间的生活质量有极大的优势。





## 项目目标

该项目的目标重点强调提高医护人员对CINV指南的认识、加强指南的教育培训，以及提高对指南的依从性的重要性，建立医生、护士、药师、患者沟通平台，提高医疗护理质量，提升肿瘤患者生活质量。

2019年欧洲的调查结果显示，尽管大部分医护对CINV相关的指南较为熟悉，但其运用指南指导实际工作的意识普遍较低。国内外研究均表明，科学有效的护理管理及实践，可使病人的恶心呕吐症状得到更好的控制，需求得到更充分的满足。



## 项目目标

为进一步在华北地区积极、合理、规范地预防和处理肿瘤治疗相关的恶心呕吐，保障患者的治疗周期顺利和医疗安全，拟在京、津、冀范围以内，在肿瘤相关科室推广CINV规范化管理病房的建设与管理。





02

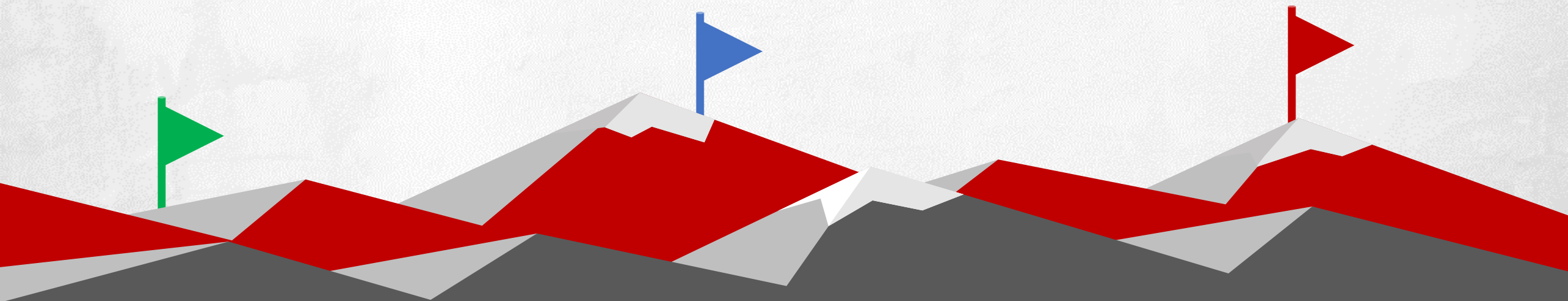
第二部分

**创新性与价值**



## 管理理念创新

依托“信息化无呕管理系统”打造CINV规范化病房全程管理，亦可协助医疗机构进一步规范临床CINV诊治，提升医护药人员的综合协作、为患者创造舒适的治疗过程，让患者对化疗不再恐惧，顺利完成化疗，达到预期的治疗效果。从而提升我院乃至我市的癌症治疗的诊疗水平和社会影响力。





# 明确CINV全流程管理模式

由医嘱触发护理评估，在移动护理系统使用统一模板进行CINV的评估，实现了评估的标准化和信息化；

评估止吐疗效：由医嘱触发院内评估，推送随访表。依据患者反馈信息，将指导意见和治疗计划推送给患者。

根据护士评估的呕吐风险等级和化疗方案中化疗药物的致吐等级触发医生启动止吐方案，保证了对指南的依从性；

CINV止吐方案以标准指南的形式在信息系统中呈现，规范并极大方便医生开具；





# 信息管理系统智能化手段的应用

医生、护士工作站调取随访数据，进一步了解药物和治疗方案的评价和改善效果评估，形成了统一大数据后台分析。

院内/外配合使用低频脉冲微波刺激止吐手环，收集患者日常管理数据。当日化疗出院佩戴止吐手环患者可实施院外智能化管理，追踪随访，信息汇总，给予日常管理指导。





03

第三部分

## 组织实施与资源配置



1.项目审批机构：医院院务会

2.所属项目组：肿瘤诊疗中心

3.项目组织架构：

(1) 组长：梁军主管院长

(2) 项目组成员：医务部、护理部、信息中心、药剂科等

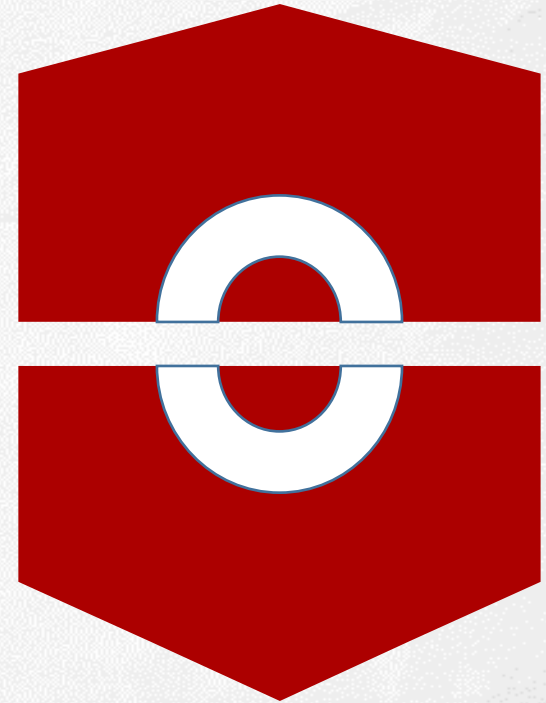
(3) 常设机构：肿瘤诊疗中心

4.项目名称： 依托“信息化无呕管理系统”打造CINV规范化病房全程管理模式



## 项目分工

设立三级组织管理架构，成立医院CINV规范化管理项目委员会，成员包括院领导、医务部、护理部、药剂科；设立科室CINV规范化管理领导小组，成员有科室主任、科护士长；设置科室CINV规范化管理工作小组，组员有临床医师、药师、专科护士、心理医师。





# 项目分工

1

项目组负责制定项目目标、项目检查督导、重点难点问题协调及管理支持、项目效果评价

2

医务部作为牵头部门根据项目组会议决议完成项目实施方案设计并提交院务会审核、项目前期医疗及护理相关资料准备、按照项目实施进展截点完成汇报、项目落实及持续改进；

3

信息中心按照护理部需求负责系统设计建设功能实现、系统维护以及其他信息相关技术支持支撑





刘洋、梁军、汤传昊、  
段京莉、陆宏



梁军、汤传昊、王济东、  
林莉、任莉



张玲玲、魏星、徐蔚然、李  
斌、林巧楠、谢燕、李蕊洁、  
夏腾腾、王晓爽









# 项目实施方案——六大模块

## ◆ 药品属性新增模块

药品通用名目录增加肿瘤药物分类和致吐等级标识，（系统根据药物的致吐等级给予医生止吐方案的推荐）。通过抗肿瘤分类，增加“致吐等级”维护（高、中、低选项）

## ◆ 抗肿瘤治疗相关恶心、呕吐预防和指南数据维护模块

依据抗肿瘤治疗相关恶心、呕吐预防和指南，方案以模板方式存在，最终在系统中以智能方式体现，形成统一的智能维护或规则平台。



## ◆ 医、护呕吐标识提示模块维护

在医生站和移动护理工作站能够以图标标识方式出现，医生站与护士站床位一览卡显示呕吐高危风险标识（>2项时为高危患者），提醒医、护该患者是高危呕吐患者，引起视觉刺激。

## ◆ 开立药物提示模块维护

当患者为呕吐患者时，医生开立医嘱时，系统根据所开药的致吐等级，提醒医生，并根据护士评估内容，提示推荐的治疗方案。该提示框内结构显示评估内容、推荐方案。





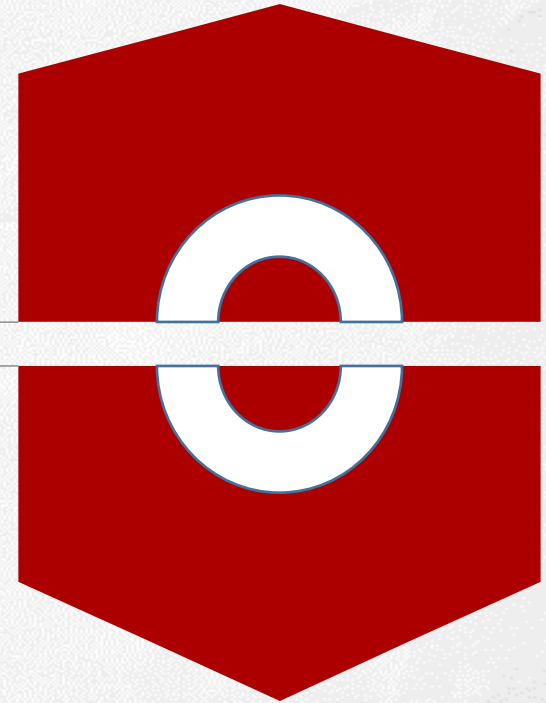
# 项目实施方案——六大模块

## ◆ 护理评估模块

针对无呕病房，移动护理系统增加呕吐风险及止吐效果评估表。

## ◆ 随访设计模块

随访调查在当日化疗药物确认后的第二天下午15:00由医生工作站系统推送问卷调查申请到患者微信公众号，患者填写的问卷调查保存后，将指导意见和治疗计划推送给患者。医生可通过医生工作站系统查询患者调查问卷功能，获取患者问卷调查的反馈结果。

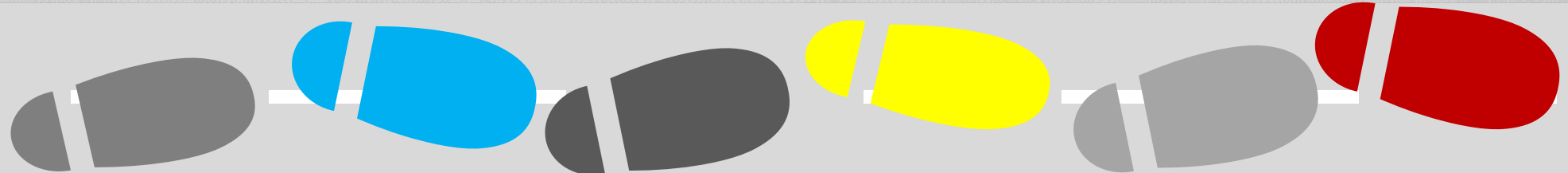






## 组织实施

2019年10月，院长办公会讨论并通过了信息化助力CINV规范化管理病房建设立项，会议要求由信息中心负责医护系统工作站改造，包括医生工作站、护士工作站及随访设计等。



2019年9月，成立院 2019年重点工作项目组，立项并开始启动。

2019年10月11日在保持实时沟通的状态下，信息中心协助肿瘤诊疗中心项目组先期梳理专科护理评估需求及医嘱系统需求



# 组织实施——2019年10月11日

移动护理系统增加  
呕吐风险评估专科  
护理评估模块

医嘱系统按指南维护  
止吐方案、化疗方案  
及致吐级别模块

移动护理系统增加专  
科护理计划科室级维  
护及实现以护理临床  
路径系统为载体的关  
联跳转。

医生站、移动护理系  
统床位一览表界面显  
示呕吐高危风险标识

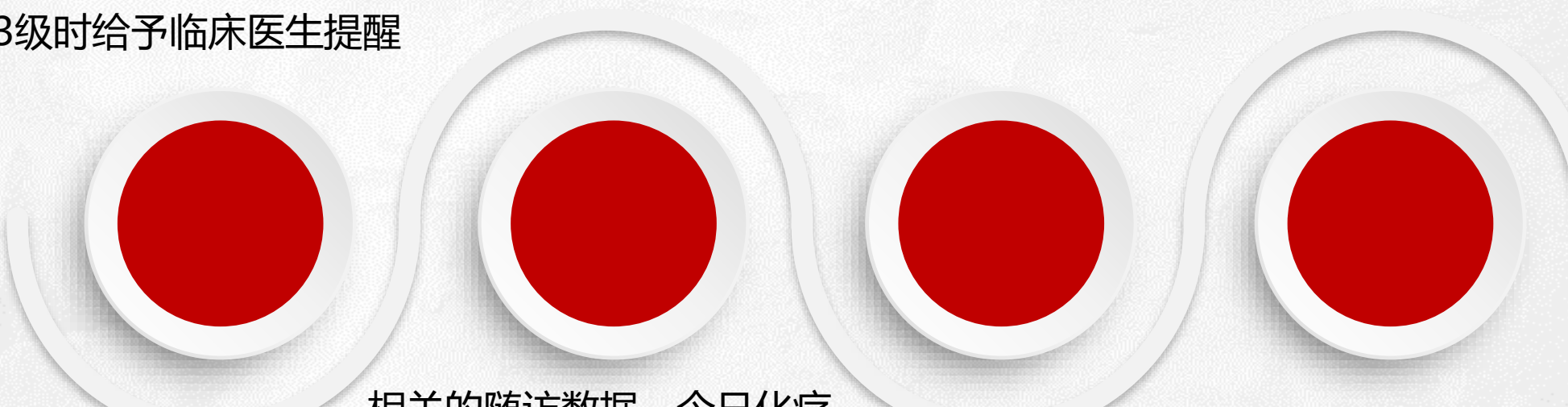




# 组织实施——2019年10月14日

等级与评分关系：A对应0级，  
B对应1级，C对应2级，D对  
应3级，随访问卷调查结果当  
达到3级时给予临床医生提醒

止吐推荐方案可以  
重复查看



相关的随访数据，今日化疗  
药物数据和呕吐患者数据，  
B能够统一提取和展示，增  
加随访问卷调查报表格式

患者长时间未填写随  
访问卷调查时系统给  
予2次提醒



# 组织实施——2019年10月18日

评估：医生开具评估医嘱，触发护士在移动护理系统完成CINV评估，评估结果为高危因素分值时则分别在医生站、护士站界面显示高危呕吐风险标识；

01

02

医生制定化疗方案，  
确定药物致吐级别；

03

CINV评估结果嵌入  
医生工作站，医生  
根据药物致吐级别  
及评估分值，在模  
板中进行选择止吐  
方案；

04

由单日化疗医嘱、  
多日化疗医嘱触  
发评估止吐疗效；

05

线上实时随访：关  
注医院公众号，在  
院患者可接收止吐  
疗效随访问卷，提  
交问卷后可收到医  
护给予的指导意见





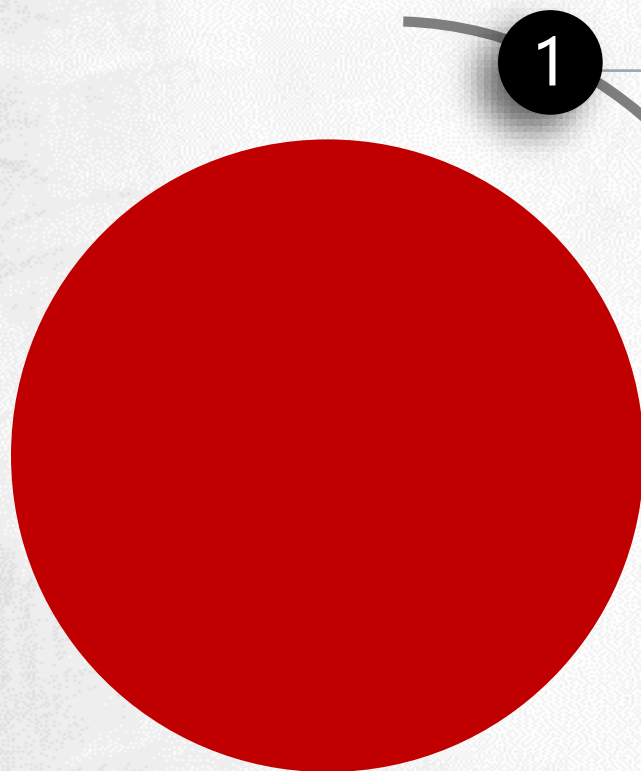
## 组织实施——2019年11月1日、2020年3月

- ◆ 2019年11月1日 与医保办、物价部讨论增加评估收费项目
- ◆ 2019年11月中旬一期完成，进行试用及培训
- ◆ 2020年3月中旬二期开展通过相关数据得到药物和治疗方案的评价和改善效果评估，推荐方案关联套餐医嘱。
- ◆ 实施有效培训、畅通沟通反馈渠道，全程质控监管

肿瘤诊疗中心护理组分别成立调查工具编制小组、专项指导小组、质控管理小组。调查工具编制小组在参考他人相关研究的基础上完成一般资料调查表、CINV规范化护理问卷及CINV培训需求问卷的编制、预调查、发放、数据统计分析。专项指导小组涉及肿瘤内科、乳腺科、血液科、淋巴瘤科、放疗科、移植病房，专人对接、培训、指导科室线上实施评估、个性化计划措施、随访追踪等。将“专科护理评估”“护理计划”“随访”实施列入科室一级、大科二级质控内容，定期进行质控督导反馈。



# 资源配置



1



项目组兼职人员：20人

(护理12人、医疗5人、药师1人、信息中心2人)

2



信息中心专职人员及工作量：医疗护理5大功能模块实现新增工作量 100 人/日；IIH 开发46人/日；集成平台开发工作量14人/日；微信服务号预估开发工作量5人/日，需10个工作日，测试2个工作日；随访设计开发功能模块实现工作量 50 人/日。

3



硬件设施配置：  
不涉及增加，不增加成本

4



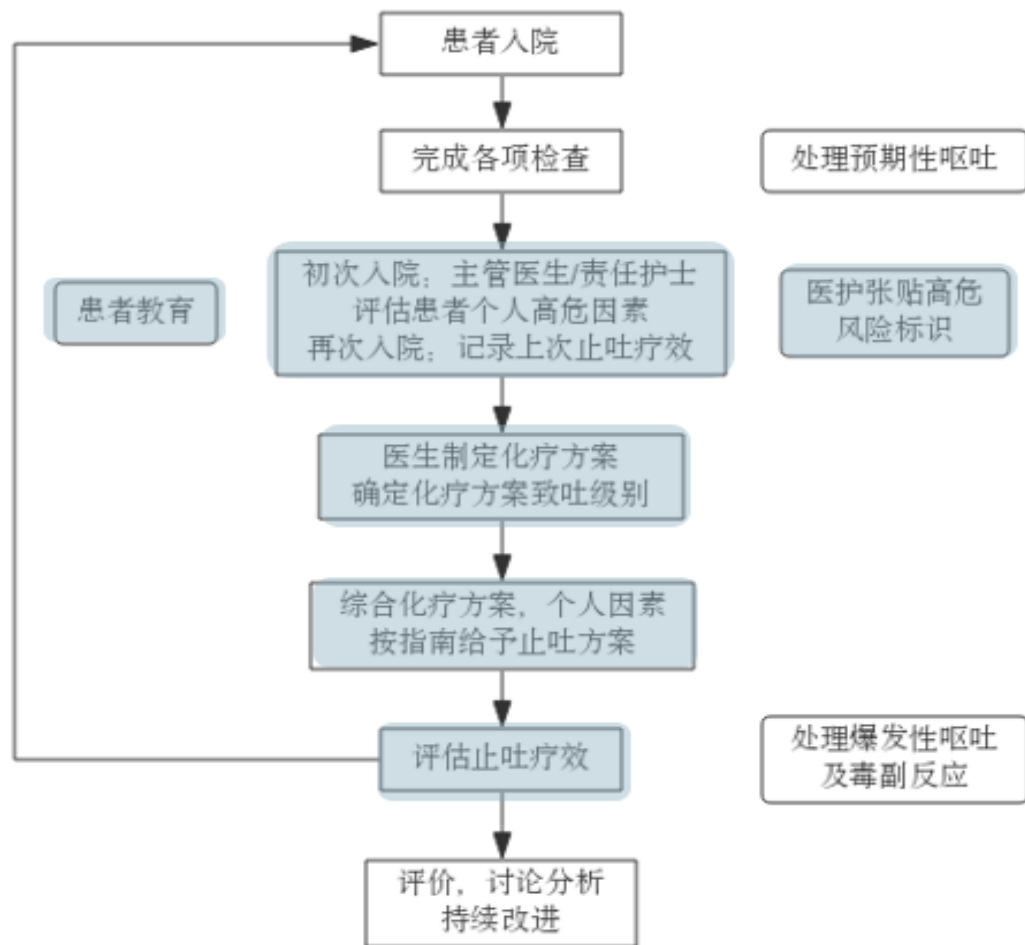
项目预算：项目预算费用6.5万



# 输出成果——形成信息化的CINV规范化管理病房流程图

## CINV规范化管理病房操作流程

信息化



# 输出成果——依据指南开发出CINV专科护理评估模块

## 开立评估医嘱

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

功能导航 消息任务 住院医生站 搜索

0399床 责任 54岁 住院号 1055424 住院次数 19 患者分类 恶性肿瘤 科室 肿瘤内科病房 病区 肿瘤内科 责任医生 李国 诊断

居民身份证 110221196510140... 入院时间 2019-12-17 0... 入院次数 1 医嘱记录 医嘱分类 医嘱 医嘱更多

医嘱分类 医嘱开立 医嘱停止 医嘱作废 医嘱打印 医嘱删除 医嘱复制 医嘱粘贴 医嘱撤销 医嘱审核 医嘱打印 医嘱删除 医嘱复制 医嘱粘贴 医嘱撤销 医嘱审核

医嘱类型	医嘱名称	剂量	频次	用法	数量	开始时间	停止时间	执行...	费用...	备注	结果
医嘱	入院	1次	ONCE			19-12-17 09:25		肿瘤科			
医嘱	血常规	1份	ONCE			19-12-17 09:33		检验科	20...	位	
医嘱	肝功能一项	1份	ONCE			19-12-17 09:33		检验科	82...	位	
医嘱	凝血四项	1份	ONCE			19-12-17 09:33		检验科	62...	位	
医嘱	电解质分析	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	24...	位	
医嘱	肝功能	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	10...	位	
医嘱	铁	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	5.0...	位	
医嘱	血常规	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	6.5...	位	
医嘱	凝血七项	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	24...	位	
医嘱	尿常规	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	29...	位	
医嘱	凝血四项	1份	ONCE			19-12-17 09:34		检验科	40...	位	
医嘱	心电图	1份	ONCE			19-12-17 09:34		心电图室	20...	位	
医嘱	静脉补液	1份	ONCE			19-12-17 09:34		肿瘤科	6.0...	位	
医嘱	化疗医嘱	1份	ALW.			19-12-17 09:34		肿瘤科	0.0...	位	
医嘱	护理	1份	ALW.			19-12-17 09:34		肿瘤科	26...	位	
医嘱	饮食医嘱	1份	ALW.			19-12-17 09:34		肿瘤科	0.0...	位	
医嘱	护理	1份	ALW.			19-12-17 09:34		肿瘤科	0.0...	位	
医嘱	护理	1份	ALW.			19-12-17 09:38		肿瘤科	0.0...	位	
医嘱	评估医嘱	1	ONCE			19-12-17 09:39		肿瘤科	0.0...	位	



## 移动护理评估

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

移动护理评估 - 化疗引起的恶心、呕吐 (CINV) 评估表

患者信息: 姓名: 李国, 性别: 男, 年龄: 54岁, 住院号: 1055424, 病区: 肿瘤内科, 床位: 0399床

评估日期: 2019-12-17 17:47:34

评估项目	评估结果	评估日期
恶心 (0-10分)	2	2019-12-17
呕吐 (0-10分)	0	2019-12-17
生活质量 (0-10分)	8	2019-12-17

化疗引起的恶心、呕吐 (CINV) 评估表

患者信息: 姓名: 李国, 性别: 男, 年龄: 54岁, 住院号: 1055424, 病区: 肿瘤内科, 床位: 0399床

评估项目	评估结果	评估日期
恶心 (0-10分)	2	2019-12-17
呕吐 (0-10分)	0	2019-12-17
生活质量 (0-10分)	8	2019-12-17

化疗引起的恶心、呕吐 (CINV) 评估表

患者信息: 姓名: 李国, 性别: 男, 年龄: 54岁, 住院号: 1055424, 病区: 肿瘤内科, 床位: 0399床

评估项目	评估结果	评估日期
恶心 (0-10分)	2	2019-12-17
呕吐 (0-10分)	0	2019-12-17
生活质量 (0-10分)	8	2019-12-17



# 输出成果——医生工作站查看评估结果

## 查看评估结果

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

ih 功能导航 消息任务 住院医生站 搜索

008床 女性 58岁 住院号 1061250 住院次数 9 患者分类 异地医保持卡 科室 肿瘤内科病房 病区 肿瘤楼5L 责任医生 魏星 诊断 直肠癌  
居民身份证 152701196104290... 入院时间 2019-12-09 1... 入院次数 8 过敏史 生理状态 价格分类 普通 查看更多

**恶心呕吐评估表**

**化疗引起的恶心、呕吐 (CINV) 评估表**

姓名: [ ] 性别: 女 年龄: 58岁 床号: 008  
住院号: 1061250 入院日期: 2019-12-09 10:46:09  
主要诊断: 功能状态评分: 1分 有症状, 但几乎可完全正常活动

评分时间	2019-12-09	备注
评分内容	勾选	
女性	✓	如果≥2项为化疗引起恶心、呕吐的高危患者
年轻患者 (年龄<60岁)		
不饮酒或很少饮酒		
既往有晕动症	✓	
既往呕吐史	✓	
既往化疗时出现呕吐		
体弱用药 (阿片类止痛药、5-羟色胺再摄取抑制剂等吗啡片、地塞米松、氟西汀、帕罗西汀、舍曲林、氟伏沙明、西酞普兰、艾司西酞普兰)	✓	

肺转移 及于腹部痛, 心肺好, 未见及腹外心胃及肠痛, 腹平阻, 下腹硬压腹壁痛, 脐周下及下腹压痛阳性, 无反跳痛, 可见造瘘口, 左下腹壁硬肿, 双下肢无凹陷性水肿, 孟超主治医师查房后指出: 患者经甲强龙治疗后, 气促、喘憋缓解, 查体无肺部阳性体征, 不吸氧状态下血氧明显上升, 解继续甲强龙治疗, 继续。

静脉输液 1项 Q12H3 (9-9)  
孟鲁司特钠片【顺尔宁片 (10mg\*5片/盒)】 10mg 口服 口服, QN每...  
免疫状态评估2(血) 1项  
免疫状态评估1(血) 1项  
氯化钠注射液【0.9% 100ml/袋】 100ml 输液

医生签名: 魏星

机端名: 丑.L YSB 1 pku.edu.cn 本机IP: 10.32.96.53 版本: 0.1.0medicare4+25134+48 点用地址: ws-ih.pku.edu.cn 数据库: 10.2.4.1:15210ipm 2019-12-17 09:30

# 输出成果——CINV高危标识线上、线下实施提示

## 高危患者提示

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

ID	Name	Date	Code	Notes
001	李强	2019-12-16 13:26	135	
002	张明	2019-11-22 10:50	343	基本医疗管理卡
003	李强	2019-11-19 09:45	227	其他管理卡
005	丁小浩	2019-11-26 09:19	305	其他管理卡
006	张明	2019-12-02 11:42	343	基本医疗管理卡
007	张明	2019-12-16 09:04	135	其他管理卡
008	张明	2019-12-09 10:58	735	基本医疗管理卡
009	张明	2019-12-12 09:58	435	其他管理卡
010	王强	2019-12-16 11:42	135	其他管理卡
011	王强	2019-11-11 10:13	355	其他管理卡
012	张明	2019-11-29 09:57	427	其他管理卡
015	王强	2019-12-16 11:39	135	其他管理卡
016	王强	2019-12-06 09:43	305	其他管理卡
017	王强	2019-12-05 09:58	115	其他管理卡
019	王强	2019-12-03 15:49	435	其他管理卡
020	丁小浩	2019-12-09 11:14	735	其他管理卡
021	张明	2019-12-16 09:58	135	其他管理卡
022	王强	2019-12-11 11:58	315	其他管理卡
023	丁小浩	2019-12-11 13:38	535	其他管理卡
024	张明	2019-12-16 09:50	135	其他管理卡
025	王强	2019-11-26 11:58	205	其他管理卡
026	李强	2019-11-12 09:08	343	其他管理卡
027	张明	2019-12-16 09:04	135	其他管理卡
028	丁小浩	2019-12-16 10:45	425	其他管理卡
029	张明	2019-12-12 09:58	435	其他管理卡
030	张明	2019-12-09 10:51	735	其他管理卡
031	张明	2019-12-12 09:27	435	其他管理卡
032	张明	2019-11-21 14:34	255	其他管理卡
033	张明	2019-12-12 10:15	435	其他管理卡
034	张明	2019-12-11 09:21	335	其他管理卡
035	张明	2019-12-16 10:53	135	其他管理卡













# 输出成果——线上实时随访

状态	类型	名称	辅助说明	剂量	频次	用法	途径	总量	开始时间	停止时间	执行	费用	备注	结果
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-08 18:45		成功	3.5L	T38.5℃	成功
已执行	化疗	化疗		300mg	ONCE	口服	口服	300mg	19-12-09 17:43		成功	0.6L	化疗	成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-10 08:52		成功	29L	今日	成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-10 08:52		成功	29L	周三	成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-10 08:53		成功	50L		成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-10 08:53		成功	10L		成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-10 08:53		成功	6.6000		成功
已执行	化疗	化疗		100ml	ONCE	静脉	静脉	100ml	19-12-10 12:02		成功	5.0L		成功
已执行	化疗	化疗		0.16ml	ONCE	静脉	静脉	0.16ml	19-12-10 12:02		成功	9.6L		成功
已执行	化疗	化疗		1	ONCE	口服	口服	1	19-12-11 10:08		成功	0.0L		成功
已执行	化疗	化疗		100mg	ONCE	口服	口服	100mg	19-12-12 10:00		成功	0.0L		成功
已执行	化疗	化疗		200mg	ONCE	口服	口服	200mg	19-12-12 10:00		成功	15L		成功
已执行	化疗	化疗		100ml	ONCE	静脉	静脉	100ml	19-12-12 10:00		成功	4.4L		成功
已执行	化疗	化疗		100ml	ONCE	静脉	静脉	100ml	19-12-12 10:00		成功	5.0L		成功
已执行	化疗	化疗		250ml	ONCE	静脉	静脉	250ml	19-12-12 10:00		成功	5.7L	60min	成功
已执行	化疗	化疗		600mg	ONCE	静脉	静脉	600mg	19-12-12 10:00		成功	15L		成功
已执行	化疗	化疗		300mg	ONCE	口服	口服	300mg	19-12-12 10:00		成功	2.2L		成功
已执行	化疗	化疗		500ml	ONCE	口服	口服	500ml	19-12-12 10:00		成功	6.2L		成功
已执行	化疗	化疗		250mg	ONCE	口服	口服	250mg	19-12-12 10:00		成功	21L	2-3h	成功
已执行	化疗	化疗		5mg	ONCE	口服	口服	5mg	19-12-12 10:00		成功	0.4L	化疗前	成功
已执行	化疗	化疗		200mg	ONCE	口服	口服	200mg	19-12-12 10:00		成功	28L		成功
已执行	化疗	化疗		14g	ONCE	口服	口服	14g	19-12-12 09:09		成功	25L		成功
已执行	化疗	化疗		500mg	ONCE	口服	口服	500mg	19-12-13 11:19		成功	50L		成功

11:02

就诊提醒  
11月26日 15:02

感谢您光临 [患者姓名] 请您对本次化疗进行评估:

就诊人: [患者姓名]  
卡号: [患者卡号]  
就诊医院: [患者医院]  
就诊科室: 肿瘤内科病房 侯锐平  
就诊时间: 2019-11-21 17:47:56

备注: 请您在静脉或口服化疗期间以及化疗结束后4天, 每天填写该问卷。您填写问卷的详细程度, 将会影响您的下一次治疗, 请务必如实填写。感谢您的配合!

查看详情

11:03

随访问卷

请您在静脉或口服化疗期间以及化疗结束后4天, 每天填写该问卷。您填写问卷的详细程度, 将会影响您的下一次治疗, 请务必如实填写。感谢您的配合!

1.您24小时内是否发生呕吐, 发生几次(2次呕吐之间至少间隔5分钟)?

- A. 无呕吐
- B. 24小时内呕吐次数≤2次
- C. 24小时内呕吐次数>2次且≤5次
- D. 24小时内呕吐次数≥6次

2.您24小时内是否感觉恶心, 程度如何?

- A. 无恶心
- B. 恶心会影响您的食欲, 但一日三餐仍可照常进食, 也不影响进食量
- C. 恶心导致进食量减少, 但体重还未下降
- D. 难以进食进水, 需要鼻饲、全肠外营养或住院

提交

11:02

就诊提醒  
11月26日 15:08

感谢您光临 [患者姓名], 您的随访建议如下:

就诊人: [患者姓名]  
卡号: [患者卡号]  
就诊医院: [患者医院]  
就诊科室: 肿瘤内科病房 侯锐平  
就诊时间: 2019-11-21 17:47:56

备注: 您24小时内出现中度的恶心、呕吐, 建议您口服止吐药物治疗, 如果没有好转或加重, 建议就近医院治疗。

患者随访 → 随访问卷 → 处理建议



# 输出成果——院外管理

出院随访记录表

次数	姓名	性别	年龄	住院医生	联系人	联系方式	入院时间	出院时间	出院诊断	住院所用药物	随访内容	随访日期	随访人	备注
2		女	83岁	张玲玲	田	13121823477	2022-05-25 09:47:16	2022-06-21 08:30:00	右肺腺癌, 肝转移, 骨转移, 盆腔转移, 肾上腺转移, 子宫内膜癌, 2型糖尿病, 营养不良, 贫血, 血症, 便秘, 黄疸	甲磺酸奥希替尼片	<input type="checkbox"/> 用药 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> C13/C14 <input type="checkbox"/> 疾病注意事项 <input type="checkbox"/> 康复及功能训练 <input type="checkbox"/> 复诊时间			
4		男	66岁	张羽	张宏科	13051382929	2022-05-30 10:53:51	2022-06-24 08:30:00	胃癌, 胃窦腺癌, 肺腺癌, 恶性肿瘤持续性化疗, 左肺高分化腺癌, 骨转移可能, 肝转移, 双肺转移, 肾上腺转移, 2型糖尿病, 动脉粥样硬化, 高血压, 胆囊切除术, 双乳切除术, 2型	注射用卡铂, 注射用顺铂, 注射用紫杉醇注射液	<input type="checkbox"/> 用药 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> C13/C14 <input type="checkbox"/> 疾病注意事项 <input type="checkbox"/> 康复及功能训练 <input type="checkbox"/> 复诊时间			
4		男	74岁	张玲玲	白羽	13611231396	2022-06-06 09:17:21	2022-06-20 08:30:00	弥漫大B细胞性非霍奇金淋巴瘤, 高血压, 陈旧性脑梗死, 病毒性肺炎	注射用环磷酰胺	<input type="checkbox"/> 用药 <input type="checkbox"/> 饮食 <input type="checkbox"/> C13/C14 <input type="checkbox"/> 疾病注意事项 <input type="checkbox"/> 康复及功能训练 <input type="checkbox"/> 复诊时间			



# 输出成果——后台数据分析

## 大数据后台分析

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

ih 测试版  
功能导航  
057# 高  
居民身份证 1.1

住院治疗  
住院医嘱  
护理中心  
护理评估  
检查报告  
检查报告  
会诊记录  
体温单  
手术护理单  
手术护理  
护理报告  
护理记录  
无纸病历  
电子病历记录  
患者和评价  
病历不再生...  
产检记录  
台帐记录  
病人记录  
治疗医嘱  
医嘱列表

浏览器地址: http://10.193.17.67:9109/manager/survey?pid=000165544500

呕吐患者随访列表

随访时间: 2019-10-30 - 2019-11-29 患者编号: 000165544500 打印 关闭上页浏览

Display 10 records

患者姓名	患者编号	随访日期	随访跟进结果	呕吐分值	恶心分值	随访建设跟进结果	随访建设分值
	000165544500	2019-11-27 17:11:52	已跟进	2分	3分	已跟进	3分
	000165544500	2019-11-26 15:42:39	已跟进	3分	3分	已跟进	3分
	000165544500	2019-11-26 15:02:24	已跟进	1分	2分	已跟进	2分
	000165544500	2019-11-26 14:59:03	已跟进			未跟进	
	000165544500	2019-11-26 11:37:34	已跟进	2分	3分	已跟进	3分
	000165544500	2019-11-26 11:31:35	已跟进	2分	2分	已跟进	2分
	000165544500	2019-11-26 11:30:57	已跟进			未跟进	
	000165544500	2019-11-26 10:48:19	已跟进			未跟进	
	000165544500	2019-11-26 09:09:42	已跟进	1分	3分	已跟进	3分
	000165544500	2019-11-25 17:48:20	已跟进			未跟进	

显示第 1 到 10 (共 31 条数据)

系统任务栏: 11:00 2019/11/29

# 输出成果——科研转化

## 科研转化

博爱 / 尊重 / 精勤 / 卓越  
CARING / RESPECT / DILIGENCE / EXCELLENCE

姓名	科室	课题名称	课题编号
申靛亮	5L	肿瘤科护士化疗性恶心呕吐规范化护理现状调查研究	YN2020HL01

课题名称： 化疗致恶心呕吐（CINV）治疗智能化全程评估及管理  
平台在新研止吐药物临床评价中的应用研究

所属项目名称： AI+健康协同创新培育

文题：	肿瘤科护士化疗性恶心呕吐规范化护理现状调查研究	
作者：	任莉; 申靛亮(通讯作者); 贾春秀; 张杏兰; 田鹏鹏;	操作: <a href="#">→ 更正稿件信息及</a>
收稿日期：	2021-11-30	稿件状态: <b>修改后录用</b>

### 止吐用低频电刺激仪防治肺癌患者化疗引起恶心呕吐的临床研究

**摘要 目的：** 本研究旨在评估止吐用低频电刺激仪辅助标准止吐药在应用高致吐化疗方案的肺癌患者中的疗效和耐受性。**研究对象和方法：** 65 位正在接受高致吐化疗的肺癌患者被随机分配接受激活的（n=32）或非激活的（n=33）止吐用低频电刺激仪干预。患者根据原计划





04

第四部分

**实施效果**

## 实施效果

提高了医护对CINV的认知和重视

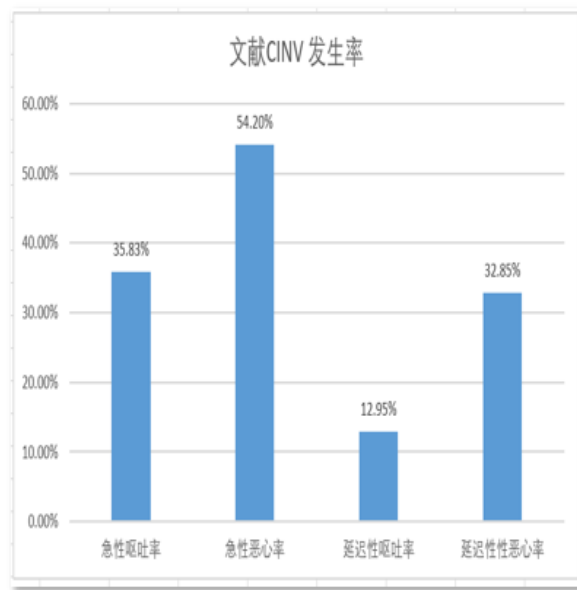
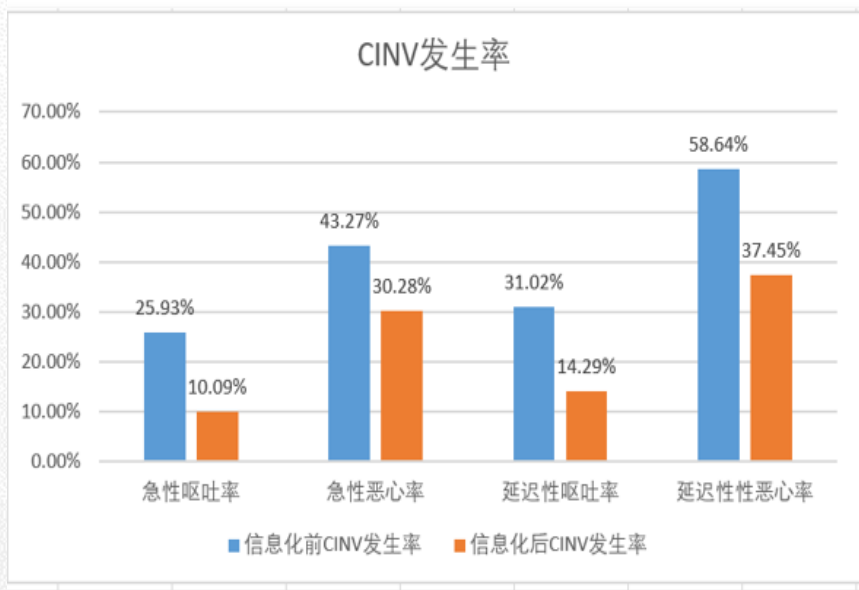
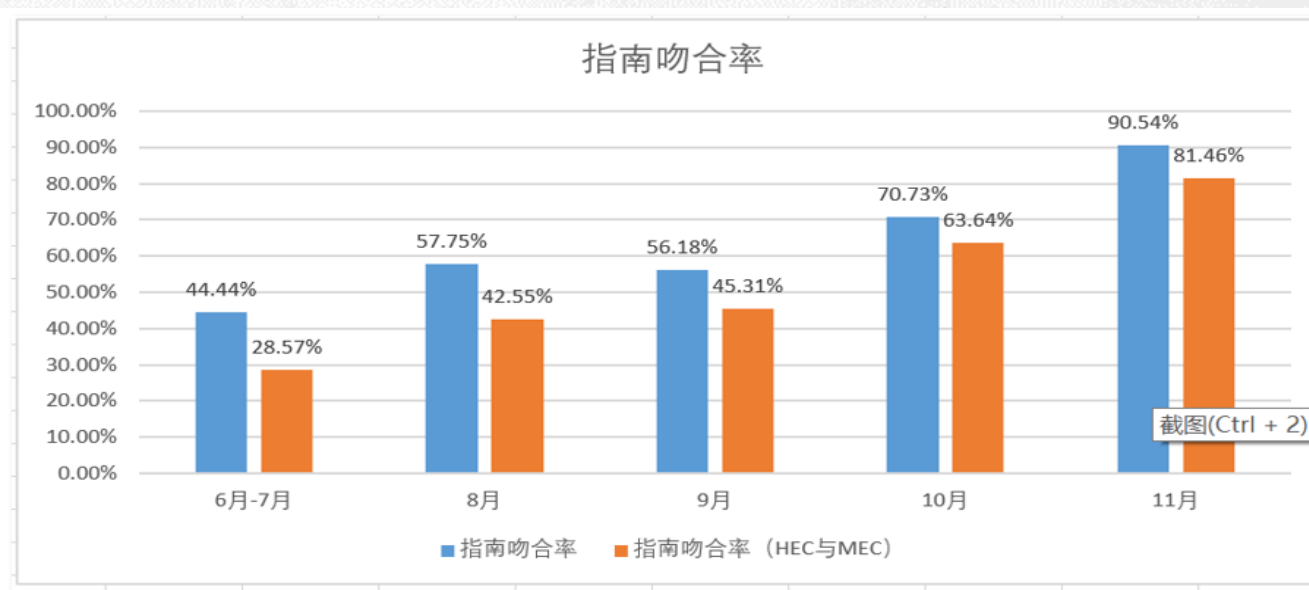
提高了CINV的信息化、  
规范化治疗率，同时提  
高了病房无呕率；

促使医、患、护患沟通更  
高效、和谐。

增加合理收费：呕吐风险评估 60元/次，自费项目



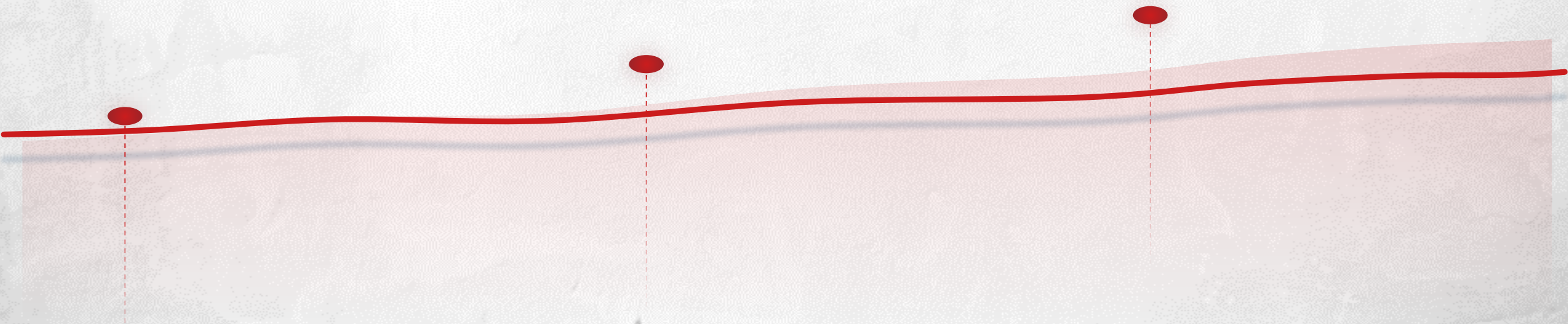
# 实施效果





## 案例实施后行业影响力


2019年12月18日我院举行了“AIRBUS”(人工智能肿瘤病房多功能系统)创建交流会及培训会，重点参观学习交流了CINV病房信息化建设第一阶段的成果，展示了医疗行业与智能科技的一次跨界交流碰撞，其中包含50多家医学中心的120余名学员前来参观学习，同时有12个分会场进行网络远程直播。







# 项目价值



实现标准化、同质化管理、提升全程管理质量、强化风险控制，进一步规范临床CINV诊治。

个体化精准止吐治疗、线上个体化远程指导，顺利完成化疗，达到预期的治疗效果。

充分利用信息化手段，实现了CINV的智能化及精准化管理，在有效降低CINV发生率的同时为后期开展科研工作提供了数据支撑。

**管理获益**

**护士获益**

**患者获益**





版权说明：所提交案例版权由中心和参评医院共同所有





Thanks