

## 电子医嘱联合 PDA 在神经内科护理中的应用研究

蒋晨琳

无锡市惠山区老年病医院 江苏无锡

**【摘要】目的** 分析电子医疗咨询联合 PDA 在神经病学护理中的应用效果。**方法** 选取 2021 年 1 月至 6 月与电子医嘱和 PDA 实施相关的临床护理数据作为研究对象,包括护士实施医嘱的效率和准确性、患者满意度和投诉。另外,选择 2022 年 1 月至 6 月联合使用电子医嘱和 PDA 前的 6 个月作为对照组。分析了实施前后的效果。**结果** 研究组患者的生命体征监测时间、给药时间、轮班报告时间、输注时间、注射时间均短于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。电子医嘱结合 PDA 可以减少护理人员的失误,减少患者的投诉。**结论** 电子医疗咨询联合 PDA 对神经科护理质量和效率有积极影响,减少护理错误的发生。

**【关键词】** 电子医嘱; PDA; 临床护理

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000215

### Application of electronic medical order combined with PDA in neurology nursing

Chenlin Jiang

Wuxi Huishan District Geriatrics Hospital, Wuxi, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of electronic medical consultation combined with PDA in neurology nursing. **Methods** Clinical nursing data related to the implementation of electronic medical orders and PDAs from January to June 2021 were selected as research subjects, including the efficiency and accuracy of nurses' implementation of medical orders, patient satisfaction, and complaints. In addition, the control group was selected six months before the combined use of electronic medical orders and PDAs from January to June 2022. The effects before and after implementation were analyzed. **Results** The monitoring time of vital signs, administration time, shift reporting time, infusion time, and injection time of patients in the study group were shorter than those in the control group, with statistically significant differences ( $P < 0.05$ ). Electronic medical orders combined with PDAs can reduce nursing staff errors and reduce patient complaints. **Conclusion** The combination of electronic medical consultation and PDA has a positive impact on the quality and efficiency of neurology nursing, reducing the occurrence of nursing errors.

**【Key words】** electronic medical order; PDA; clinical nursing

随着医疗机构信息技术的发展,电子医疗咨询和 PDA 得到了广泛的应用。电子病历改变了传统的手工书写、审核、输入的模式,进入了微机记录、审核、打印、签名的电子模式。PDA 也已应用于临床护理工作, PDA 可以利用网络共享患者信息,在收集数据,整理工作量,记录相关治疗效果简单易查找,护理人员不必去护理站可以实时查询和患者疾病相关的记录,操作简单,携带方便。根据电子医疗咨询结合 PDA 在我院临床护理中的应用,本研究取得了很好的临床效果。研究数据总结如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选择我院神经内科 2021 年 1-6 月联合应用电子医嘱和 PDA 前后 6 个月的临床护理作为研究组,包括护理人员的医嘱执行效率、准确性、患者满意度和投诉情况,把电子医嘱和 PDA 联合使用前的 2022 年 1-6 个月设为对照组。

#### 1.2 方法

2021 年 1-6 月的对照组仅使用电子医嘱,2022 年 1-6 月的研究组采用电子医嘱联合 PDA 的方法,具体如下:

##### 1.2.1 电子医嘱执行流程

医嘱在医生办公室相关医生的计算机界面上下达,并在正确下达医嘱后提交。护理人员在护理站的

计算机系统中审核所有的医疗订单和收费（自动生成）。确认正确后，打印相关的条形码。医生的医嘱将返回到医生的计算机界面，并提示医生重新检查医生的医嘱是否正确，经过验证后可再次提交。医生的医嘱可以按上述执行，护理人员最终可以用 PDA 对患者进行验证，并扫描各种药物、输液、注射卡的代码进行验证。

### 1.2.2 PDA 用法使用的系统

它是 MC50 手持 PDA 床边移动护理系统，以医院信息网络为其软件支持平台，以手持电脑为其硬件平台。具体使用方法：（1）输入。病人在医院后，护理人员询问病史，收集相关数据，护士可以直接患者的生命体征相关参数、血糖、体重等 PDA，将记录信息可以直接连接到护理站和医生办公室的计算机系统。

（2）检查。入院后，患者佩戴腕带及患者腕上的患者信息，通过扫描腕条码对患者进行治疗、操作或检查，确认患者，并扫描患者每日配药、输液、注射，确认各种操作是否正确，使误差最小。检查系统和负责人记录的运行时间。（3）查询。PDA 的应用可以直接了解患者的基本信息和各种医嘱的执行情况，也可以了解患者的体温、血糖监测、实验室工作单的检查情况。

### 1.2.3 PDA 的运用和效果

（1）患者基本信息的收集。住院病人送到病床后，携带血压计、温度计、PDA 到床边，同时测量病人的生命体征，打开 PDA，点击评估表，选择当前病人，打开住院病人评估表，收集病人的基本信息并记录，包括姓名、性别、年龄、主诉等。不仅第一次准确收集患者资料，缩短写作时间，以确保护理质量。

（2）患者各项风险评估。我们医院住院风险评估项目，内容乏味，难以完全记住，应用 PDA，点击评估表，选择当前的患者，风险评估给出一个列表，每个风险评估内容的方式选择，简单快捷，避免了纸质操作的不便。

（3）在患者身份识别中的运用。PDA 用于确认病

人的身份。如果患者有语言困难，且家属说明患者姓名，则使用 PDA 扫描患者的腕带，扫描需要更换的液体或需要分发的口服药物。如果两个匹配，患者将进行更换或分发，它大约需要 28-30 秒，大大节省了护理人员的确认时间，简化了工作流程，提升了工作效率。如果两者不匹配，将会有有一个报警提醒，以避免因识别而导致的不良护理事件。

（4）在医嘱执行方面的应用。护士选择使用 PDA 的患者列表，单击当前患者，并可以随时随地查看患者的所有医嘱。在护理计划页面中，可以查看当天医嘱的执行情况。在主页的顶部有一个钟形图案。如果有编号显示，请点击它来显示未提交的医嘱的床位编号、姓名和内容，确保医嘱的及时性。在医嘱执行页面中，您可以查看当天医嘱的变化，这不仅减少了护士的工作量，而且提高了医嘱的执行率。

（5）生命体征的记录及查看。护士用 PDA 在床边记录病人的体温和脉搏。呼吸、血压、排尿、生命体征实时记录，信息保存后，在护士站工作台上自动生成体温表和生命体征表，医生可随时使用掌上电脑进行检查。页面满时，使用自检功能进行检查，无遗漏，进行打印。

### 1.3 评价指标

比较两组在使用电子医嘱联合 PDA 前后的生命体征监测时间、给药时间、轮班报告时间和护理满意度。

### 1.4 数据统计处理

全部数据采用 SPSS24.0 处理，采用  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料，采用 % 表示计数资料，分别采用 t、卡方检验组间差异， $P < 0.05$  说明组间差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的应用效果

比较两组的生命体征监测时间、发放药物时间、交班报告时间、输液时间、注射时间，研究组均明显比对照组短，组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 比较两组患者的应用效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	生命体征监测时间	发放药物时间	交班报告时间	输液注射时间
对照组	10.24±2.52	38.26±1.13	11.29±1.21	28.45±1.47
研究组	6.35±1.68	30.51±1.15	5.85±1.12	17.39±1.25
P	0.003	0.017	0.034	0.026

## 2.2 对比电子医嘱联合 PDA 使用前护理人员差错及投诉例数

比较两组护理人员的差错发生率和投诉例数, 研究组均明显低于对照组, 组间差异明显 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着医疗技术的进步, 信息技术在临床护理工作中的应用越来越多。电子医疗咨询和 PDA 被广泛应用于医疗信息技术中。两者的结合应用可以大大提高护理工作的质量。电子医嘱与 PDA 结合的主要优点是:

(1) 最大程度地简化护理过程, 节省护理时间, 护理人员在执行医嘱时, 无需复制各种处理卡, 避免繁琐的错误, 日常处理工作量大, 增加护理难度, 使用电子医嘱, 护理人员可以节省大量繁琐的程序, 只核实医嘱内容, 如果正确, 审核打印。提高护理人员的护理效率, 增加直接护理病人的时间。(2) 医嘱的标准化书写。电子医嘱的应用减少了手写错误的发生, 对医嘱的处理更加程序化。由于在执行医嘱时的系统治疗, 不会有遗漏或错误的剂量单位。(3) PDA 为护理人员显示患者的全部情况、护理内容、长期医嘱主要包括护理水平、饮食和用药, 临时医嘱包含各种检查结果、手术麻醉部位、方式、手术流程记录和出院信息, 医嘱的内容可以显示在 PDA 上, 方便护理人员随时了解患者的状态。并检查相关的医疗指示是否准确执行。(4) 回顾性检查。对 PDA 相关的执行项目进行回顾性审查, 在医嘱项目前没有检查的人表示没有执行, 以便护理人员可以清楚地发现哪些医疗单没有执行, 避免医嘱的遗漏。(5) 下达医嘱的时间是真实和准确的。传统的手写医嘱, 如果医生和病人之间存在冲突, 无论在那个时期内, 通常都会被用来写一个时间点。时间的错误可能成为争议的主要焦点, 电子医嘱会自动默认医嘱医嘱时的时间, 任何人都不能更改, 因此可以作为遗漏点, 避免争议。电子医疗咨询更适合用于临床护理工作。为探讨电子医嘱与 PDA 联合应用的临床护理效果, 以联合应用前后的护理情况为研究对象。结果显示, 电子医嘱与 PDA 联合使用后, 患者的生命体征监测时间、给药时间、轮班报告时间、输注时间、注射时间均较联合使用前较短。而电子医学 a 与 PDA 相结合可以减少护理人员错误的发生, 减少护理人员的投诉, 因为现代护理工作的应用价值非

常高。

综上所述, 电子医嘱结合 PDA 在神经内科护理工作中的应用效果显著, 将先进的信息技术从医院护理工作扩展到患者床边, 节省了护理人员来回运行的时间, 减少了护理的工作量, 在实际使用过程中可能会出现一些缺陷, 但一般来说, 它提高了护理质量, 减少了护理过程中错误的发生, 也减少了患者的投诉。电子医疗咨询结合 PDA 在临床护理工作中值得参考。

## 参考文献

- [1] 曹现美, 孙红艳. 浅谈 PDA 在神经内科护理中的应用[J]. 基层医学论坛, 2018, 22 (27) :2.
- [2] 贾杜娟, 蔡丽娅. 移动护理终端 (PDA) 在神经内科风险管理中的应用价值分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029 (025) :15-16.
- [3] 段玲玲, 王娟, 方圆通讯作者. PDA 移动护理系统在开展优质护理服务活动中的应用[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2017 (2) :00102-00102.
- [4] 张燕双, 朱晓红. PDA 在神经内科医嘱执行中的效果分析[J]. 当代护士:专科版 (下旬刊), 2016.
- [5] 张燕双, 朱晓红. PDA 在神经内科医嘱执行中的效果分析[J]. 当代护士 (专科版), 2016 (006) :000.
- [6] 陆毓菲. 个人数字助理 (PDA) 在临床护理工作中的应用进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (38) :2.
- [7] 赵琳燕. PDA 移动设备及护理信息系统在临床护理中的应用分析[J]. 中国医疗设备, 2019.
- [8] 戴雅琴, 陈肖敏, 裘丹英, 等. 护理移动终端助理在临床护理中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35 (10) :4.
- [9] 张水梅. 电子医嘱联合 PDA 在神经内科护理中的应用研究[J]. 当代护士 (综合版), 2020, 027 (010) :62-64.
- [10] Wen Jizhen. Study on the effect of combined application of electronic medical orders and PDA in clinical nursing work. Chinese Community Physicians, 2018, 34 (23) :2.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**