

xinglin-tech.com

杏林 NIS 系统部署手册--接口文档(Webbservice)

版本: 4.0.3
日期: 2020-05-13
作者: 工程部

修订历史

日期	版本	作者	修订描述
2011-12-05	1.0.0	霍瑞	Preliminary review
2012-02-01	1.1.0	霍瑞	第一次修订
2012-08-08	2.0.0	霍瑞	删除费用、抗菌药物用量 新增手术麻醉 修正视图名称、字段说明等
2012-10-01	2.1.0	霍瑞	修改必填项 修改视图中文名称 新增基本数据要求 体重仅加载新生儿出生体重
2013-05-04	3.0.0	霍瑞	修改必填项 修改治疗方式数据需求 修改手术内容 修改与临床医生的集成方案 删除医嘱-重症监护的数据需求，单独成文档 增加接口常见问题及解答
2013-06-01	3.0.1	霍瑞	增加医生工作站自动弹出预警
2013-06-16	3.1.0	霍瑞	电子病历病程记录支持方案详细描述 更正基本信息医生字段名重复 bug
2013-10-29	3.1.1	霍瑞	删除第三种医生工作站集成方式
2014-11-05	3.1.2	霍瑞	Webservice 实现 增加诊断中诊断类型 修改新生儿患者体重视图描述 增加菌培养视图中异常标记、菌落数、备注字段 明确抗菌药物医嘱中临时、长期的区别 增加抗菌药物医嘱视图中医嘱类型（长期/临时） 增加治疗方式中状态（正常/作废） 增加影像检查视图中检查部位和检查类型 修改手术记录视图 同步病案首页、手麻基本信息、手术记录视图内容 增加医生-科室权限中医生职称 增加临床集成第三种方式 增加数据搬运功能
2014-12-25	3.2.2	研发部	统一 Webservice 版本，并增加部分解释

2015-03-23	3.3.0	服务部	统一视图与 webservice 两个版本 增加总费用字段 增加药敏中的菌量、特殊标志字段 手术事件中增加事件类型、用药时机字段 增加基本信息中住院状态字段； 增加抗菌药物的执行时间
2015-04-15	3.3.1	服务部	增加患者职业、转归字段
2015-07-25	3.3.2	服务部	所有接口中的医生以“姓名（工号）”形式提供
2017-06-13	3.3.3	服务部	1、明确个字段含义； 2、治疗方式试图中增加 EXECUTOR（执行人）字段
2018-05-31	4.0.0	质 量 控 制 部	1、增加药品字典视图； 2、增加所有医嘱视图，主要为了获取菌培养医嘱； 3、菌培养视图（V_NIS_BACTERIA）中，增加培养结果阴/阳性标记；
2018-10-18	4.0.1	方 案 中 心	1、增加大便次数视图
2019-07-25	4.0.2	张扬	1、增加抗菌药物医嘱状态说明含义 2、增加治疗方式医嘱状态说明含义 3、修改获取指定患者病案首页手术入参格式 4、修改药品代码表入参出参格式内容 5、修改医嘱表入参出参格式内容
2020-05-13	4.0.3	工程部	1、增加手术备皮方式和备皮时间 2、区分科室和科室

目录

1. 引言.....	8
1.1. 目标和范围.....	8
1.2. 使用人群.....	8
2. 患者感染相关的临床数据综述.....	8
3. 医院感染数据访问方法.....	9
3.1.1. 数据访问 WebService 方法概述.....	9
3.1.2. 数据交换格式.....	9
3.1.3. 消息交换编码.....	10
3.1.4. 调用的方式.....	11
4. 数据需求.....	11
4.1. 获得在院患者列表.....	11
4.1.1. 请求 XML 示例.....	11
4.1.2. 响应 XML 示例.....	12
4.1.3. 响应 XML 文件字段含义.....	12
4.1.4. 基本数据要求.....	12
4.2. 获取指定时间段出院患者列表.....	12
4.2.1. 请求 XML 示例.....	13
4.2.2. 响应 XML 示例.....	13
4.2.3. 响应 XML 文件字段含义.....	13
4.2.4. 基本数据要求.....	13
4.3. 获取指定 ID 列表的住院患者基本信息.....	14
4.3.1. 请求 XML 示例.....	14
4.3.2. 响应 XML 示例.....	14
4.3.3. 响应 XML 文件字段含义.....	16
4.3.4. 基本数据要求.....	17
4.4. 获取指定 ID 列表的住院患者转科信息.....	17
4.4.1. 请求 XML 示例.....	17
4.4.2. 方式 1 响应 XML 示例.....	18
4.4.3. 方式 2 响应 XML 示例.....	19
4.4.4. 方式 3 响应 XML 示例.....	19
4.4.5. 基本数据要求.....	21
4.5. 获取指定 ID 列表的住院诊断信息.....	21
4.5.1. 请求 XML 示例.....	21
4.5.2. 响应 XML 示例.....	22
4.5.3. 响应 XML 文件字段含义.....	22
4.5.4. 基本数据要求.....	23
4.6. 获取指定 ID 列表的发热体温信息.....	23
4.6.1. 请求 XML 示例.....	23
4.6.2. 响应 XML 示例.....	24
4.6.3. 响应 XML 文件字段含义.....	24
4.6.4. 基本数据要求.....	24

4.7. 获取指定 ID 列表的大便次数信息.....	24
4.7.1. 请求 XML 示例.....	25
4.7.2. 响应 XML 示例.....	25
4.7.3. 响应 XML 文件字段含义.....	26
4.7.4. 基本数据要求.....	26
4.8. 获取新生儿患者出生体重信息.....	26
4.8.1. 请求 XML 示例.....	26
4.8.2. 响应 XML 示例.....	27
4.8.3. 响应 XML 文件字段含义.....	27
4.8.4. 基本数据要求.....	27
4.9. 获取指定 ID 常规检查信息.....	27
4.9.1. 数据范围.....	28
4.9.2. 请求 XML 示例.....	28
4.9.3. 响应 XML 示例.....	28
4.9.4. 响应 XML 文件的字段含义.....	29
4.9.5. 基本数据要求.....	29
4.10. 获取指定 ID 的细菌培养数据.....	29
4.10.1. 请求 XML 示例.....	30
4.10.2. 响应 XML 示例.....	30
4.10.3. 响应 XML 文件字段含义.....	31
4.10.4. 基本数据要求.....	31
4.11. 获取指定 ID 的药敏培养数据.....	31
4.11.1. 请求 XML 示例.....	31
4.11.2. 响应 XML 示例.....	32
4.11.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	33
4.11.4. 基本数据要求.....	34
4.12. 获取指定 ID 的抗菌药物医嘱信息.....	34
4.12.1. 请求 XML 示例.....	34
4.12.2. 响应 XML 示例.....	34
4.12.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	35
4.12.4. 基本数据要求.....	36
4.13. 获取指定 ID 的治疗方式医嘱.....	36
4.13.1. 请求 XML 示例.....	36
4.13.2. 响应 XML 示例.....	37
4.13.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	37
4.13.4. 基本数据要求.....	37
4.14. 获取指定 ID 的胸片检查信息.....	38
4.14.1. 请求 XML 示例.....	38
4.14.2. 响应 XML 示例.....	38
4.14.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	39
4.14.4. 基本数据要求.....	39
4.15. 获取指定 ID 的病程记录信息.....	39
4.15.1. 请求 XML 示例.....	39
4.15.2. 响应 XML 示例.....	40

4.15.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	40
4.15.4. 基本数据要求.....	41
4.16. 获取指定 ID 的病案首页手术信息.....	41
4.16.1. 请求 XML 示例.....	41
4.16.2. 响应 XML 示例.....	41
4.16.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	42
4.17. 获取指定 ID 的手术信息（无手麻方案）.....	43
4.17.1. 请求 XML 示例.....	43
4.17.2. 响应 XML 示例.....	44
4.17.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	44
4.18. 获取指定 ID 的手麻手术信息.....	45
4.18.1. 请求 XML 示例.....	46
4.18.2. 响应 XML 示例.....	46
4.18.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	47
4.19. 获取指定 ID 的手麻手术事件信息.....	48
4.19.1. 请求 XML 示例.....	48
4.19.2. 响应 XML 示例.....	48
4.19.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	49
4.19.4. 基本数据要求.....	49
4.20. 获取组织机构代码.....	49
4.20.1. 请求 XML 示例.....	49
4.20.2. 响应 XML 示例.....	50
4.20.3. 响应 XML 文件的字段含义.....	50
4.20.4. 基本数据要求.....	50
4.21. 医生-科室权限表.....	50
4.21.1. 请求 XML 示例.....	50
4.21.2. 响应 XML 示例.....	51
4.21.3. 响应 XML 的字段含义.....	51
4.21.4. 基本数据要求.....	51
4.22. 药品代码表.....	51
4.22.1. 请求 XML 示例.....	52
4.22.2. 响应 XML 示例.....	52
4.22.3. 响应 XML 的字段含义.....	52
4.22.4. 基本数据要求.....	53
4.23. 医嘱表.....	53
4.23.1. 请求 XML 示例.....	53
4.23.2. 响应 XML 示例.....	53
4.23.3. 响应 XML 的字段含义.....	54
4.23.4. 基本数据要求.....	54
5. 与医生工作站集成.....	55
5.1. 方式一.....	55
5.2. 方式二.....	55
5.3. 方式三.....	56
5.4 方式 4.....	57

附：接口常见问题及解答.....	59
------------------	----

1. 引言

1.1. 目标和范围

本文档描述了杏林医院感染实时监控系統（以下简称 NIS 系统）数据访问需求。患者感染相关的临床数据分布在医院各个业务系统中，NIS 系统通过只读的方法访问各个数据源获得相关数据。本文档描述了 NIS 系统的各项数据要求，以及 WebService 实现方法。需要医院信息中心、第三方软件开发公司等配合 WebService 开发、部署和测试工作。NIS 系统需要业务系统或者数据中心提供 WebService 的 URL 和 WSDL 文件。

1.2. 使用人群

本文档的使用人群有以下几类：

- 杏林公司部署工程师
- 第三方软件公司 WebService 接口开发工程师
- 医院数据中心平台提供商 WebService 接口开发工程师
- 医院信息中心 DBA

2. 患者感染相关的临床数据综述

杏林医院感染实时监控系統采集、分析住院患者感染相关的临床数据。因此 NIS 系统需要从各个业务中获取相关数据。医院当前存储了感染相关数据的业务系统有：HIS（医院信息系统）、LIS（检验信息系统）、RIS（检查信息系统）、EMR（电子病历系统）、手术麻醉系统等等。

NIS 系统需要业务系统提供数据的访问方法及视图定义说明。

NIS 系统需要：患者基本信息、在院患者列表、转科室记录、诊断、发热体温、新生儿出生体重、常规检验、细菌培养、药敏结果、医嘱-抗菌药物、医嘱-治疗方式、CT/放射检查、病程记录、手术、医院组织机构代码表、医生-科室权限表。

若患者某项信息存在多个信息系统，希望由直接产生、维护该数据的业务系统提供视图。若某项信息各个信息系统中均未存储，则系统无法提供该项信息关联的功能。

如：有些医院信息系统中没有记录患者的体温信息，则 NIS 系统无法生成发热相关预警。

备注：通常情况下，与医疗、收费相关的信息存储于 HIS 系统中，如患者基本信息、在院患者列表、转科室记录、医嘱、诊断、医院组织机构代码、医生-科室权限表。

与检验相关的信息存储于 LIS 系统，如：常规检验、微生物培养、药敏结果等。

CT/放射报告的信息存储于 RIS 系统；与患者临床相关的数据通常存储于 EMR 中，如：体温、新生儿出生体重、病程记录等。

手术信息比较特殊，关于手术切口等级、切口愈合等级等信息存储于患者病案首页中，病案首页通常在 EMR 系统，手术精确的开始时间（切口时间、刀碰皮时间）、结束时间（缝合时间）、术前 0.5-2 小时抗菌药物用药情况、术中抗菌药物用药情况存储于手术麻醉系统，手术名称、手术医生、麻醉方法等信息在两个系统中都有记录但有可能不同，没有手术麻醉系统的医院可能有部分信息存储于在院手术记录。

检验、检查的开单是 HIS 中完成的，有些医院完成了检验数据、检查数据的回填工作，LIS、RIS 系统发送结果给 HIS 系统。这种情况下，常规检验、微生物培养、药敏结果、CT、放射检查可能存储于 HIS 系统。

3. 医院感染数据访问方法

3.1.1. 数据访问 Webservice 方法概述

NIS 系统需要需要经常性的监测住院患者的数据，发现医院感染相关的情况，NIS 系统会每日定时获取所有在院患者以及出院 3~5 天内的患者各项信息进行分析。

因此各类数据的 Webservice 通常为加载上述患者的所有数据。

3.1.2. 数据交换格式

客户端和服务端都通过 XML 格式的数据格式进行交互。服务函数涉及到较多参数，而且需要每个参数都需要说明，所以采用通过的 XML 格式

发送数据包格式是 XML 格式的字符串，第三方开发商必须自己组包，格式例如：

请求字符串

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<request>
```

```

<method>请求方法名称</method>
<para>
    <具体交易参数></具体交易参数>
</para>
</request>

```

返回字符串

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<response>
    <具体交易参数></具体交易参数>
</response>

```

3.1.3. 消息交换编码

	代码	名称
01	getNIS_InHospital	获取所有在院患者 ID 列表
02	getNIS_OutHospitalbyTime	获取指定时间段内出院患者 ID 列表
03	getNIS_BasicInfobyPatientID	获取指定 ID 列表患者基本信息
04	getNIS_DepartmentbyPatientID	获取指定 ID 列表患者转科记录
05	getNIS_DiagnosisbyPatientID	获取指定 ID 列表患者诊断记录
06	getNIS_TemperaturebyPatientID	获取指定 ID 列表患者发热体温记录
07	getNIS_LoosestoolbyPatientID	获取指定 ID 列表的大便次数信息
08	getNIS_WeightbyPatientID	获取指定 ID 列表患者新生儿患者出生体重记录
09	getNIS_RoutinebyPatientID	获取指定 ID 列表患者常规检验记录
10	getNIS_BacteriabyPatientID	获取指定 ID 列表患者细菌检验记录
11	getNIS_DrugbyPatientID	获取指定 ID 列表患者细菌药敏记录
12	getNIS_AntibioticsbyPatientID	获取指定 ID 列表患者抗菌药物医嘱记录
13	getNIS_TreatmentbyPatientID	获取指定 ID 列表患者治疗方式医嘱记录
14	getNIS_XraybyPatientID	获取指定 ID 列表患者胸片检查记录
15	getNIS_EmrbyPatientID	获取指定 ID 列表患者病程记录
16	getNIS_OperationSbyPatientID	获取指定 ID 列表患者病案首页手术记录
17	getNIS_OperationPbyPatientID	获取指定 ID 列表患者手术记录（无手麻方案）
18	getNIS_OperationBbyPatientID	获取指定 ID 列表患者手麻手术记录
19	getNIS_OperationEventbyPatientID	获取指定 ID 列表患者手麻手术事件记录
20	getNIS_DeptInfo	获取医院科室字典记录
21	getNIS_DoctorPrivilage	获取医院医生-科室权限字典记录
22	getNIS_IcuOrdersbyPatientID	获取指定 ID 列表患者进非独立医嘱记录

23	getNIS_DRUG_DICT	获取药品字典记录
24	getNIS_ORDERS	获取指定 ID 列表患者医嘱记录

3.1.4. 调用的方式

需要 WebService 服务提供商提供如下方式的访问方法

http://***.***.***.***.***/*?WSDL

WebService 提供一个公开的 process 方法，接受请求 xml 字符串，返回响应 xml 字符串。

4. 数据需求

接口开发人员进行 WebService 开发时，最好提供统一的请求入口，如：

```
public String process(String requestParameter)
```

其中 requestParameter 为请求参数（请求参数格式参照下文请求 XML 示例），返回的 xml 格式参见响应 xml 示例。

如果不能提供统一入口，则按照下文中的名字作为请求方法名。

4.1. 获得在院患者列表

getNIS_InHospital（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获得在院患者列表
输入参数说明	无
输出说明	返回 XML 文件

4.1.1. 请求 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_INHOSPITAL</method>
  <para>
  </para>
</request>
```

4.1.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_InHospital>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <INP_NO>365907</INP_NO>
      <DEPT_CODE>41</DEPT_CODE>
      <WARD_CODE>14</WARD_CODE>
      <BED_NO>10</BED_NO>
    </NIS_InHospital>
    <NIS_InHospital>
      <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      <INP_NO>365907</INP_NO>
      <DEPT_CODE>41</DEPT_CODE>
      <WARD_CODE>14</WARD_CODE>
      <BED_NO>10</BED_NO>
    </NIS_InHospital>
  </response>
```

4.1.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者在系统中的住院用的唯一标识
病案号	INP_NO	Y	病案号
所在科室	DEPT_CODE	N	所在科室编码
所在病区	WARD_CODE	N	所在科室编码
床号	BED_NO	N	当前所在床号

4.1.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 在院患者记录数和当前实际在院人数一致
4. 在院患者是指实际占用床位的患者，不包括挂院、出院未结算的情况

4.2. 获取指定时间段出院患者列表

getNIS_OutHospitalbyTime（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定时间段出院患者列表
输入参数说明	开始时间、结束时间
输出说明	返回 XML 文件

4.2.1. 请求 XML 示例

请求患者 2014-07-01 02:00:00 到 2014-07-03 02:00:00 的出院患者列表

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_OUTHOSPITALBYTIME</method>
  <para>
    <begintime>2014-07-01 02:00:00</begintime>
    <endtime>2014-07-03 02:00:00</endtime>
  </para>
</request>
```

4.2.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_OutHospital>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <INP_NO>365907</INP_NO>
  </NIS_OutHospital>
  <NIS_OutHospital>
    <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <INP_NO>365907</INP_NO>
  </NIS_OutHospital>
</response>
```

4.2.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
病案号	INP_NO	Y	病案号

4.2.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空

2. 主键 (Y) 不重复

4.3. 获取指定 ID 列表的住院患者基本信息

getNIS_BasicInfoByPatientID (若能提供统一请求入口, 方法名请用 process)

方法说明	获取指定 ID 列表的住院患者基本信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.3.1. 请求 XML 示例

请求门诊患者 123456、111111 的住院基本信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_BASICINFOBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.3.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_BasicInfo>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <INP_NO></INP_NO>
    <NAME>李三</NAME>
    <SEX>男</SEX>
    <IDCARD>101001199905012121</IDCARD>
    <DATE_OF_BIRTH>1999-05-12</DATE_OF_BIRTH>
    <ADMISSION_DATE_TIME>2014-04-21
```

```
12:11:20</ADMISSION_DATE_TIME>
    <DEPT_ADMISSION_TO>0112</DEPT_ADMISSION_TO>
    <WARD_ADMISSION_TO>12</WARD_ADMISSION_TO>
    <DISCHARGE_DATE_TIME>2014-05-21
12:11:20</DISCHARGE_DATE_TIME>
    <DEPT_DISCHARGE_FROM>0112</DEPT_DISCHARGE_FROM>
    <WARD_DISCHARGE_FROM>12</WARD_DISCHARGE_FROM>
    <DISCHARGE_TYPE>正常</DISCHARGE_TYPE>
    <CONSULTING_DOCTOR>张三 (0201) </CONSULTING_DOCTOR>
    <ATTENDING_DOCTOR>医生 2 (0202) </ATTENDING_DOCTOR>
    <DOCTOR_IN_CHARGE>医生 3 (0203) </DOCTOR_IN_CHARGE>
    <DIRECTOR>医生 4 (0204) </DIRECTOR>
    <MAILING_ADDRESS>北京市东城区*****12 号</MAILING_ADDRESS>
    <NEXT_OF_KIN>李四</NEXT_OF_KIN>
    <NEXT_OF_KIN_ADDR>北京市东城区*****12 号</NEXT_OF_KIN_ADDR>
    <NEXT_OF_KIN_PHONE>18811111111</NEXT_OF_KIN_PHONE>
</NIS_BasicInfo>
<NIS_BasicInfo>
    <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <INP_NO></INP_NO>
    <NAME>李三</NAME>
    <SEX>男</SEX>
    <IDCARD>101001199905012121</IDCARD>
    <DATE_OF_BIRTH>1999-05-12</DATE_OF_BIRTH>
    <ADMISSION_DATE_TIME>2014-04-21
12:11:20</ADMISSION_DATE_TIME>
    <DEPT_ADMISSION_TO>0112</DEPT_ADMISSION_TO>
    <WARD_ADMISSION_TO>12</WARD_ADMISSION_TO>
    <DISCHARGE_DATE_TIME>2014-05-21
12:11:20</DISCHARGE_DATE_TIME>
    <DEPT_DISCHARGE_FROM>0112</DEPT_DISCHARGE_FROM>
    <WARD_DISCHARGE_FROM>12</WARD_DISCHARGE_FROM>
    <DISCHARGE_TYPE>正常</DISCHARGE_TYPE>
    <TOTAL_COST>2000.00</TOTAL_COST>
    <CONSULTING_DOCTOR>张三 (0201) </CONSULTING_DOCTOR>
    <ATTENDING_DOCTOR>医生 2 (0202) </ATTENDING_DOCTOR>
    <DOCTOR_IN_CHARGE>医生 3 (0203) </DOCTOR_IN_CHARGE>
    <DIRECTOR>医生 4 (0204) </DIRECTOR>
    <MAILING_ADDRESS>北京市东城区*****12 号</MAILING_ADDRESS>
    <NEXT_OF_KIN>李四</NEXT_OF_KIN>
    <NEXT_OF_KIN_ADDR>北京市东城区*****12 号</NEXT_OF_KIN_ADDR>
    <NEXT_OF_KIN_PHONE>18811111111</NEXT_OF_KIN_PHONE>
    <HOSPITAL_STATUS>欠费</HOSPITAL_STATUS>
```

```

        <PATIENT_ROLE>公务员</PATIENT_ROLE>
        <DISEASE_OUTCOME>治愈</DISEASE_OUTCOME>
    </NIS_BasicInfo>
</response>

```

4.3.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
病案号	INP_NO	Y	患者病案号，若 EMR、LIS、PACS 等系统以 PATIENT_ID 标识一个患者数，则此字段可以没有；若各个系统患者 ID 不同，则此处必须提供相应字段，可以为多个，并且此字段必须有值
姓名	NAME	Y	患者名字
性别	SEX	Y	患者性别，男 女
出生日期	DATE_OF_BIRTH	Y	患者生日
入院时间	ADMISSION_DATE_TIME	Y	入院时间患者首次入科室时间或首次分床时间（最好精确到秒）
入院科室	DEPT_ADMISSION_TO	Y	入院科室的代码
入院病区	WARD_ADMISSION_TO	Y	入院病区的代码
出院时间	DISCHARGE_DATE_TIME	Y	出院时间患者离开住院过程当中最后一个科室时间或者收床时间，如患者在院则字段值为 null
出院科室	DEPT_DISCHARGE_FROM	Y	出院科室的代码，如患者在院则字段值为 null 或当前所在科室代码
出院病区	WARD_DISCHARGE_FROM	Y	出院病区的代码，如患者在院则字段值为 null 或当前所在病区代码
出院方式	DISCHARGE_TYPE	Y	标识患者出院时是否死亡：死亡；正常
总费用	TOTAL_COST	Y	患者的总费用，单位：元
住院医师	CONSULTING_DOCTOR	N	住院医师门诊医师的姓名，以“姓名（工号）”形式提供
主治医师	ATTENDING_DOCTOR	Y	主治医师的姓名，以“姓名（工号）”形式提供
主任医师	DOCTOR_IN_CHARGE	N	主任医师经治医师的姓名，以“姓名（工号）”形式提供
科主任	DIRECTOR	N	科主任的姓名，以“姓名（工号）”形式提供
通信地址	MAILING_ADDRESS	N	患者的通信地址
联系人姓名	NEXT_OF_KIN	N	患者的联系人的姓名
联系人地址	NEXT_OF_KIN_ADDR	N	患者的联系人的地址
联系人电话	NEXT_OF_KIN_PHONE	N	患者的联系人的电话
住院状态	HOSPITAL_STATUS	N	患者住院状态的标志（如欠费，入院未分床、逃费、逃院）
患者职业	PATIENT_ROLE	N	患者的职业，如工人、农民、公务员、医生等等
疾病转归	DISEASE_OUTCOME	N	患者疾病转归情况，如治愈、好转、携带、恶化等等

4.3.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 时间日期格式为 YYYY-MM-DD 或 YYYY-MM-DD HH:MM:SS 格式的字符串
4. 性别应该为：男、女，如用代码表示，请转化
5. 出院方式主要用来判断是否死亡，故只有两项：死亡、正常。所有没有死亡的出院方式均归类到正常
6. 若信息有缺失：以 ''空字符串 代替

4.4. 获取指定 ID 列表的住院患者转科信息

getNIS_DepartmentbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表的住院患者转科信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

NIS 系统默认可以处理以下几种形式的转科室记录:

4.4.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的住院转科信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_DEPARTMENTBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.4.2. 方式 1 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <DEPT_CODE>220904</DEPT_CODE>
      <WARD_CODE>22</WARD_CODE>
      <IN_TIME>2009-07-22 17:00:00</IN_TIME>
      <OUT_TIME>2009-07-29 16:50:35</OUT_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <DEPT_CODE>220905</DEPT_CODE>
      <WARD_CODE>12</WARD_CODE>
      <IN_TIME>2009-07-29 16:50:35</IN_TIME>
      <OUT_TIME>2009-10-06 11:20:00</OUT_TIME>
    </NIS_Department>
  </response>
```

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识，与 V_NIS_BASICINFO 中的 PATIENT_ID 保持一致
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
科室代码	DEPT_CODE	Y	科室的科室代码表示患者所在科室的代码（如果提供的为科室名称请转义后提供）
病区代码	WARD_CODE	Y	病区的病区代码表示患者所在病区的代码（如果提供的为病区名称请转义后提供）
入科室时间	IN_TIME	Y	入该科室/病区的时间
出科室时间	OUT_TIME	Y	出该科室/病区的时间

示例数据：

PATIENT_ID	VISIT_ID	DEPT_CODE	WARD_CODE	IN_TIME	OUT_TIME
123456	2	220904	22	2009-07-22 17:00:00	2009-07-29 16:50:35
123456	2	220905	12	2009-07-29 16:50:35	2009-10-06 11:20:00

4.4.3. 方式 2 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <OUT_DEPT></OUT_DEPT>
      <OUT_WARD></OUT_WARD>
      <IN_DEPT>220904</IN_DEPT>
      <IN_WARD>22</IN_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-07-22 17:00:00</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <OUT_DEPT>220904</OUT_DEPT>
      <OUT_WARD>22</OUT_WARD>
      <IN_DEPT>220905</IN_DEPT>
      <IN_WARD>12</IN_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-07-29 16:50:35</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <OUT_DEPT>220905</OUT_DEPT>
      <OUT_WARD>12</OUT_WARD>
      <IN_DEPT></IN_DEPT>
      <IN_WARD></IN_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-10-06 11:20:00</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
  </response>
```

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院，没有住院次数可为空
出科室代码	OUT_DEPT	Y	转出科室的代码
出病区代码	OUT_WARD	Y	转出病区的代码
入科室代码	IN_DEPT	Y	转入科室的代码
入病区代码	IN_WARD	Y	转入科室的代码
发生时间	LOG_DATE_TIME	Y	转科室发生时间

示例数据：

PATIENT_ID	VISIT_ID	OUT_DEPT	OUT_WARD	IN_DEPT	IN_WARD	LOG_DATE_TIME
------------	----------	----------	----------	---------	---------	---------------

C123456	2			220904	22	2009-07-22 17:00:00
C123456	2	220904	22	220905	12	2009-07-29 16:50:35
C123456	2	220905	12			2009-10-06 11:20:00

4.4.4. 方式 3 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <ACTION>入院</ACTION>
      <DEPT_CODE>220904</DEPT_CODE>
      <DEPT_WARD>22</DEPT_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-07-22 17:00:00</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <ACTION>出科</ACTION>
      <DEPT_CODE>220904</DEPT_CODE>
      <DEPT_WARD>22</DEPT_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-07-29 16:50:35</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <ACTION>入科</ACTION>
      <DEPT_CODE>220905</DEPT_CODE>
      <DEPT_WARD>12</DEPT_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-07-29 16:50:35</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
    <NIS_Department>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <ACTION>出院</ACTION>
      <DEPT_CODE>220905</DEPT_CODE>
      <DEPT_WARD>12</DEPT_WARD>
      <LOG_DATE_TIME>2009-10-06 11:20:00</LOG_DATE_TIME>
    </NIS_Department>
  </response>
```

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识

住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
动作	ACTION	Y	入院、转出科、转入科、出院等动作
科室代码	DEPT_CODE	Y	科室的代码
病区代码	WARD_CODE	Y	病区的代码
发生时间	LOG_DATE_TIME	Y	动作发生日期

示例数据：

PATIENT_ID	VISIT_ID	ACTION	DEPT_CODE	WARD_CODE	LOG_DATE_TIME
C123456	2	入院	220904	232	2009-07-22 17:00:00
C123456	2	出科	220904	232	2009-07-29 16:50:35
C123456	2	入科	220905	221	2009-07-29 16:50:35
C123456	2	出院	220905	221	2009-10-06 11:20:00

4.4.5. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 时间日期格式为 YYYY-MM-DD HH:MM:SS 格式的字符串
4. 一个患者从入院到出院，任意时间点在哪个科室清晰可见

4.5. 获取指定 ID 列表的住院诊断信息

getNIS_DiagnosisbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表的住院诊断信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.5.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456、111111 的住院诊断信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_DIAGNOSISBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
```

```
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.5.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Diagnosis>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <DIAGNOSIS_NO>1</DIAGNOSIS_NO>
    <DIAGNOSIS_TYPE>出院诊断</DIAGNOSIS_TYPE>
    <DIAGNOSIS_TYPE2>主要诊断</DIAGNOSIS_TYPE2>
    <DIAGNOSIS_DESC>病毒性肝炎</DIAGNOSIS_DESC>
    <DIAGNOSIS_CODE>B15</DIAGNOSIS_CODE>
    <DIAGNOSIS_DATE>2014-05-21</DIAGNOSIS_DATE>
  </NIS_Diagnosis>
  <NIS_Diagnosis>
    <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <DIAGNOSIS_NO>1</DIAGNOSIS_NO>
    <DIAGNOSIS_TYPE>出院诊断</DIAGNOSIS_TYPE>
    <DIAGNOSIS_TYPE2>辅助诊断</DIAGNOSIS_TYPE2>
    <DIAGNOSIS_DESC>病毒性肝炎</DIAGNOSIS_DESC>
    <DIAGNOSIS_CODE>B15</DIAGNOSIS_CODE>
    <DIAGNOSIS_DATE>2014-05-21</DIAGNOSIS_DATE>
  </NIS_Diagnosis>
</response>
```

4.5.3. 响应 XML 文件字段含义

诊断指临床医生给患者的诊断信息，包括入院诊断、出院诊断等。

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
诊断序号	DIAGNOSIS_NO	Y	诊断记录序号与患者 ID 入院次数一起做唯一性标识
诊断类型	DIAGNOSIS_TYPE	Y	出院首页上诊断类型：门诊诊断、入院诊断、出院诊断、院内感染等
诊断类型 2	DIAGNOSIS_TYPE2	N	主要诊断、次要诊断等，当医院诊断有多个诊断类型时启用，

若果只有一个诊断类型则可以直接置空			
诊断疾病	DIAGNOSIS_DESC	Y	诊断疾病名称
疾病 ICD10 编码	DIAGNOSIS_CODE	N	诊断疾病对于的 ICD10 编码
诊断时间	DIAGNOSIS_DATE	Y	疾病的诊断日期

4.5.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 时间日期格式为 YYYY-MM-DD 或 YYYY-MM-DD HH:MM:SS 格式的字符串
4. 若信息有缺失：以 ‘ ’ 空字符串 代替

4.6. 获取指定 ID 列表的发热体温信息

getNIS_TemperaturebyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表的发热体温信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

获取患者住院期间所有超过 38° 的体温记录，每日一条，只取每日记录值最高记录

4.6.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的发热体温信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_TEMPERATUREBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.6.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Temperature>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <RECORDING_DATE>2014-07-01</RECORDING_DATE>
      <VALUE>38</VALUE>
    </NIS_Temperature>
    <NIS_Temperature>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      <RECORDING_DATE>2014-07-02</RECORDING_DATE>
      <VALUE>38</VALUE>
    </NIS_Temperature>
  </response>
```

4.6.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
日期	RECORDING_DATE	Y	体温测量时间
体温	VALUE	Y	体温数值

4.6.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 时间日期格式为 YYYY-MM-DD 或 YYYY-MM-DD HH:MM:SS 格式的字符串
4. 只提供 38 度以上（包括 38 度）的体温
5. 体温每天只提供一次，如每天有多条体温记录，则提供最高体温；

4.7. 获取指定 ID 列表的大便次数信息

getNIS_LoosestoolbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表的大便次数信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表

输出说明	返回 XML 文件
------	-----------

获取患者住院期间所有大便次数的记录，每日一条，只取每日记录的总次数

4.7.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的大便次数信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_LoosestoolbyPatientID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.7.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Loosestool>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <RECORDING_DATE>2014-07-01</RECORDING_DATE>
    <VALUE>5</VALUE>
  </NIS_Loosestool>
  <NIS_Loosestool>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <RECORDING_DATE>2014-07-02</RECORDING_DATE>
    <VALUE>4</VALUE>
  </NIS_Loosestool>
</response>
```

4.7.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
日期	RECORDING_DATE	Y	大便次数记录时间
体温	VALUE	Y	大便次数

4.7.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 时间日期格式为 YYYY-MM-DD 或 YYYY-MM-DD HH:MM:SS 格式的字符串
4. 大便次数每天只提供一次，如每天有多条大便次数记录，则提供当天总次数

4.8. 获取新生儿患者出生体重信息

getNIS_WeightbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取新生儿患者出生体重信息
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

仅获取新生儿患者出生体重（根据监测规范：仅患病住院的新生儿患者，包含新生儿科、NICU。妇科、产科中出生的婴儿不含在内）

4.8.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456、111111 的出生体重信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_WEIGHTBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

```
        </patientids>
    </para>
</request>
```

4.8.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
    <NIS_Weight>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
        <VALUE>3.8</VALUE>
    </NIS_Weight>
    <NIS_Weight>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
        <VALUE>3.0</VALUE>
    </NIS_Weight>
</response>
```

4.8.3. 响应 XML 文件字段含义

获取新生儿患者出生体重（根据监测规范：仅患病住院的新生儿患者，包含新生儿科、NICU。妇科、产科中出生的婴儿不含在内）。

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
出生体重	VALUE	Y	新生儿患者出生体重，单位尽量一致提供千克（若每个患者的体重单位不一致，则使用如下规则：数字>200 单位：克；数字<200 单位：千克）

4.8.4. 基本数据要求

- 1. 主键（Y）不为空
- 2. 主键（Y）不重复
- 3. 若无出生体重，提供最早的体重记录

4.9. 获取指定 ID 常规检查信息

getNIS_RoutinebyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取指定 ID 列表的常规检验数据
------	-------------------

输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.9.1. 数据范围

NIS 系统需要的是如下内容：

血常规：白细胞镜检值、中性粒细胞百分比；

尿常规：尿白细胞镜检值；

便常规：便白细胞；

脑脊液常规：脑脊液白细胞值；

腹水常规：腹水白细胞值；

胸水常规：胸水白细胞值；

C 反应蛋白

降钙素原

4.9.2. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的常规检验信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_ROUTINEBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.9.3. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
```

```
<NIS_Routine>
  <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
  <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
  <TEST_NO>9087138</TEST_NO>
  <REQUESTED_DATE_TIME>2011-11-25
16:28:11</REQUESTED_DATE_TIME>
  <RESULTS_RPT_DATE_TIME>2011-11-26
09:11:02</RESULTS_RPT_DATE_TIME>
  <SPECIMEN>血</SPECIMEN>
  <SUBJECT>血常规</SUBJECT>
  <REPORT_ITEM_NAME>白细胞计数</REPORT_ITEM_NAME>
  <RESULT>10.2</RESULT>
  <ABNORMAL_INDICATOR>H</ABNORMAL_INDICATOR>
</NIS_Routine>
</response>
```

4.9.4. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若没有住院次数，此字段可空）
检验号	TEST_NO	Y	一次常规检查的唯一标识，不能重复
标本采集时间	REQUESTED_DATE_TIME	Y	标本采样时间
报告时间	RESULTS_RPT_DATE_TIME	Y	检验报告时间
标本	SPECIMEN	Y	送检标本名称，必须中文
检验名称	SUBJECT	N	血常规、尿常规等检验项目名称
检验子项名称	REPORT_ITEM_NAME	Y	白细胞、中性粒细胞百分比等名称
子项结果值	RESULT	Y	结果值
是否异常	ABNORMAL_INDICATOR	N	结果是否异常，如 ‘H’ ‘L’

4.9.5. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. ICU 患者在常规表中通常有记录
4. 通常每个患者一般至少要有一条常规记录

4.10. 获取指定 ID 的细菌培养数据

getNIS_BacteriabyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表的细菌培养数据
------	-------------------

输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.10.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的细菌培养信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_BACTERIABYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.10.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Bacteria>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <TEST_NO>9087138</TEST_NO>
    <REQUESTED_DATE_TIME>2011-11-25
16:28:11</REQUESTED_DATE_TIME>
    <RESULTS_RPT_DATE_TIME>2011-11-26
09:11:02</RESULTS_RPT_DATE_TIME>
    <SPECIMEN>血</SPECIMEN>
    <SUBJECT>血培养 (需氧)</SUBJECT>
    <REPORT_ITEM_NAME>金黄色葡萄球菌</REPORT_ITEM_NAME>
    <SIGN>MRSA</SIGN>
    <QUANTITY>++++</QUANTITY>
    <RERUN_STATE>阳性</RERUN_STATE>
```

```
<REMARK></REMARK>
</NIS_Bacteria>
</response>
```

4.10.3. 响应 XML 文件字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若没有住院次数，此字段可空）
检验号	TEST_NO	Y	一次菌培养的唯一标识
标本采集时间	REQUESTED_DATE_TIME	Y	标本采样时间
报告时间	RESULTS_RPT_DATE_TIME	Y	检验报告时间
标本	SPECIMEN	Y	送检标本名称，必须中文
培养名称	SUBJECT	N	细菌培养、微生物等名称
培养结果	REPORT_ITEM_NAME	Y	细菌名称、无菌、未检出****等等
特殊标记	SIGN	N	特殊标记，如 ESBL、多重耐药菌、专家评语等
菌落数	QUANTITY	N	检出细菌的数量
阴性/阳性标记	RERUN_STATE	Y	阴性/阳性
备注	REMARK	N	备注字段

4.10.4. 基本数据要求

- 1. 主键（Y）不为空
- 2. 主键（Y）不重复
- 3. 菌名和菌培养结果要有数据

4.11.获取指定 ID 的药敏培养数据

getNIS_DrugbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取指定 ID 列表的药敏培养数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.11.1. 请求 XML 示例

请求住院患者 123456 的细菌培养信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
```

```

<method>GETNIS_DRUGBYPATIENTID</method>
<para>
  <patientids>
    <element>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    </element>
  </patientids>
</para>
</request>

```

4.11.2. 响应 XML 示例

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Drug>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <TEST_NO>9087138</TEST_NO>
    <REQUESTED_DATE_TIME>2011-11-25
16:28:11</REQUESTED_DATE_TIME>
    <RESULTS_RPT_DATE_TIME>2011-11-26
09:11:02</RESULTS_RPT_DATE_TIME>
    <SPECIMEN>血</SPECIMEN>
    <SUBJECT>金黄色葡糖球菌</SUBJECT>
    <REPORT_ITEM_NAME>亚胺培南</REPORT_ITEM_NAME>
    <RESULT>敏感</RESULT>
    <SIGN>PDR-AB</SIGN>
    <QUANTITY>++++</QUANTITY>
    <REMARK></REMARK>
  </NIS_Drug>
  <NIS_Drug>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
    <TEST_NO>9087138</TEST_NO>
    <REQUESTED_DATE_TIME>2011-11-25
16:28:11</REQUESTED_DATE_TIME>
    <RESULTS_RPT_DATE_TIME>2011-11-26
09:11:02</RESULTS_RPT_DATE_TIME>
    <SPECIMEN>血</SPECIMEN>
    <SUBJECT>金黄色葡糖球菌</SUBJECT>
    <REPORT_ITEM_NAME>美罗培南</REPORT_ITEM_NAME>
    <RESULT>耐药</RESULT>
    <SIGN>PDR-AB</SIGN>
  </NIS_Drug>

```



```

        <QUANTITY>++++</QUANTITY>
        <REMARK></REMARK>
    </NIS_Drug>
    <NIS_Drug>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
        <TEST_NO>9087138</TEST_NO>
        <REQUESTED_DATE_TIME>2011-11-25
16:28:11</REQUESTED_DATE_TIME>
        <RESULTS_RPT_DATE_TIME>2011-11-26
09:11:02</RESULTS_RPT_DATE_TIME>
        <SPECIMEN>血</SPECIMEN>
        <REPORT_ITEM_NAME>金黄色葡糖球菌</REPORT_ITEM_NAME>
        <REPORT_DRUG_NAME>头孢克肟</REPORT_DRUG_NAME>
        <RESULT>敏感</RESULT>
        <SIGN>PDR-AB</SIGN>
        <QUANTITY>++++</QUANTITY>
        <REMARK></REMARK>
    </NIS_Drug>
</response>

```

4.11.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若没有住院次数，此字段可空）
检验号	TEST_NO	Y	一次菌培养的唯一标识，若菌培养和药敏为两张视图，须与菌培养视图中的对应字段保持一致
标本采集时间	REQUESTED_DATE_TIME	Y	标本采样时间
报告时间	RESULTS_RPT_DATE_TIME	Y	检验报告时间
标本	SPECIMEN	Y	送检标本名称，必须中文
菌名	SUBJECT	Y	细菌培养、微生物、细菌名称、无菌、未检出****等
抗菌药物名称	REPORT_ITEM_NAME	Y	药敏抗菌药物名称，如：万古霉素、青霉素等
药敏结果	RESULT	Y	耐药、敏感、中介、R/S/I
特殊标记	SIGN	N	特殊标记，如 ESBL、多重耐药菌等
菌落数	QUANTITY	N	检出细菌的数量
备注	REMARK	N	备注字段
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若没有住院次数，此字段可空）

4.11.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 若有 ESBL 测试，则增加一行表示，也可单独提供一个字段说明

4.12. 获取指定 ID 的抗菌药物医嘱信息

getNIS_AntibioticsbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表抗菌药物医嘱数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.12.1. 请求 XMI 示例

请求患者 123456 抗菌药物医嘱信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_ANTIBIOTICSBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.12.2. 响应 XMI 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Antibiotics>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <ORDER_NO>0001</ORDER_NO>
```

```

<ORDER_TEXT>奥硝唑</ORDER_TEXT>
<ORDER_CODE>D253</ORDER_CODE>
<START_DATE_TIME>2011-12-11 08:27:17</START_DATE_TIME>
<STOP_DATE_TIME>2011-12-11 08:27:17</STOP_DATE_TIME>
<DOCTOR>张三</DOCTOR>
<DOCTOR_ID>D0004</DOCTOR_ID>
<DOSAGE>1.0</DOSAGE>
<DOSAGE_UNITS>g</DOSAGE_UNITS>
<FREQUENCY>3/日</FREQUENCY>
<ADMINISTRATION>口服</ADMINISTRATION>
<GOAL>预防</GOAL>
<REASON>经验用药</REASON>
<ORDER_STATUS>正常</ORDER_STATUS>
<ORDER_TYPE>长期</ORDER_TYPE>
<USE_Time>2011-12-11 08:27:17</USE_Time>
</NIS_Antibiotics>
</response>

```

4.12.3. 响应 XMI 文件的字段含义

抗菌药物的数据分为**长期医嘱**和**临时医嘱**。临时医嘱的终止时间必须等于开始时间，所有终止时间为”或者为 null 的医嘱均为至今仍在执行的长期医嘱。若医院临时医嘱和长期医嘱放在不同的表中，临时医嘱也可以单独为一个方法：`getNIS_AntibioticsTempbyPatientID`，字段需求与此方法提供字段（`getNIS_AntibioticsbyPatientID`）相同

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
医嘱号	ORDER_NO	Y	医嘱编号，医嘱的唯一标识，不能重复。
抗菌药物名称	ORDER_TEXT	Y	抗菌药物名称
抗菌药物编码	ORDER_CODE	Y	药品编码
开始时间	START_DATE_TIME	Y	医嘱开始时间
终止时间	STOP_DATE_TIME	Y	医嘱停止时间
医生	DOCTOR	Y	开设抗菌药物医嘱的医生
医生工号	DOCTOR_ID	Y	开设抗菌药物医嘱的医生的工号
剂量	DOSAGE	N	抗菌药品剂量 如 1.0
剂量单位	DOSAGE_UNITS	N	抗菌药物规格 如 g
频率	FREQUENCY	N	给药频率，每日 3 次等
给药方式	ADMINISTRATION	Y	口服、静滴等
用药目的	GOAL	Y	治疗、预防
用药原因	REASON	N	手术、介入、感染、高危因素经验用药、手术

			预防用药、术前预防用药、非手术预防用药等
医嘱状态	ORDER_STATUS	Y	医嘱状态标识，医嘱是否作废（作废、正常）， 作废表示医嘱取消或者医嘱无效的含义，若为代码，请说明含义
医嘱类型	ORDER_TYPE	Y	医嘱类型标识（长期、临时）
执行时间	USE_TIME	N	临时医嘱的执行时间（长期医嘱不用提供） 患者实际用药时间

4.12.4. 基本数据要求

- 1. 主键（Y）不为空
- 2. 主键（Y）不重复
- 3. 临时医嘱：开始时间与结束时间相同
- 4. 长期医嘱：结束时间为”或者为 null，表示该医嘱正在执行
- 5. 医嘱状态需要区分作废医嘱、正常医嘱。系统会自动删除已加载的作废医嘱
- 6. 只提供审核后执行的医嘱，未执行医嘱不提供

4.13.获取指定 ID 的治疗方式医嘱

getNIS_TreatmentbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取指定 ID 列表治疗方式医嘱数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.13.1. 请求 XML 示例

请求患者 123456 治疗方式医嘱信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_TREATMENTBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
```

```

    </para>
</request>

```

4.13.2. 响应 XMI 示例

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Treatment>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      <ORDER_NO>0001</ORDER_NO>
      <ORDER_TEXT>留置导尿</ORDER_TEXT>
      <ORDER_CODE>D253</ORDER_CODE>
      <ORDER_TYPE>Z</ORDER_TYPE>
      <START_DATE_TIME>2011-12-11 08:27:17</START_DATE_TIME>
      <STOP_DATE_TIME>2011-12-15 08:27:17</STOP_DATE_TIME>
      <ORDER_STATUS>正常</ORDER_STATUS>
    </NIS_Treatment>
  </response>

```

4.13.3. 响应 XML 文件的字段含义

治疗方式：提供所有的**长期医嘱**。所有终止时间为”或者为 null 的医嘱均为至今仍在执行的长期医嘱。

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
医嘱号	ORDER_NO	Y	医嘱编号，医嘱的唯一标识，不能重复
医嘱名称	ORDER_TEXT	Y	医嘱内容：呼吸机、尿管、静脉插管
医嘱代码	ORDER_CODE	N	医嘱代码
医嘱类型	ORDER_TYPE	N	医嘱的类型，如嘱托等， 若为代码，请说明含义
开始时间	START_DATE_TIME	Y	医嘱 开始时间
终止时间	STOP_DATE_TIME	Y	医嘱 结束时间
医嘱状态	ORDER_STATUS	Y	医嘱状态，医嘱是否作废（作废、正常）， 作废表示医嘱取消或者医嘱无效的含义
执行人	EXECUTOR	N	执行三管操作的人员 ID

4.13.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复

3. 只要长期医嘱
4. 呼吸机、尿管、中心静脉插管都应该有数据
5. 长期医嘱结束时间为”或者为 null，表示该医嘱正在执行
6. 医嘱状态需要区分作废医嘱、正常医嘱。系统会自动删除已加载的作废医嘱
7. 只提供审核后执行的医嘱，未执行医嘱不提供

4.14.获取指定 ID 的胸片检查信息

getNIS_XraybyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表胸片检查数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.14.1. 请求 XML 示例

请求患者 123456 胸片检查信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_XRAYBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.14.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_Xray>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <EXAM_NO>0001</EXAM_NO>
    <EXAM_TYPE>胸部</EXAM_TYPE>
```

```
<EXAM_POSITION>CT</EXAM_POSITION>
<EXAM_DATE_TIME>2011-12-11 08:27:17</EXAM_DATE_TIME>
<DESCRIPTION>双肺纹理增多，未见明显实质性病变影，气管及支气管通畅，纵
隔内可见多个小淋巴结影，主动脉壁可见斑点状钙化影，未见胸水征。双侧胸膜肥厚
</DESCRIPTION>
<IMPRESSION>1、双肺平扫未见明显实变。2、动脉硬化。3、双侧胸膜肥厚。
</IMPRESSION>
</NIS_Xray>
</response>
```

4.14.3. 响应 XML 文件的字段含义

系统仅需要影像学检查报表中的放射与 CT 检查的文字描述结果，不需要影像图片。

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院
检查号	EXAM_NO	Y	检查单据上的编号
检查部位	EXAM_POSITION	Y	检查单据上的检查部位
检查类型	EXAM_TYPE	Y	检查单据上的检查类型
检查时间	EXAM_DATE_TIME	Y	检查时间
检查所见	DESCRIPTION	Y	检查所见
印象	IMPRESSION	Y	检查印象

4.14.4. 基本数据要求

- 1. 主键（Y）不为空
- 2. 主键（Y）不重复
- 3. 要有最近 3 天患者的检查数据
- 4. 只需要患者‘CT’和‘放射’的文字检查结果

4.15. 获取指定 ID 的病程记录信息

getNIS_EmrbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取指定 ID 列表病程记录数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.15.1. 请求 XML 示例

```
请求患者 123456 病程记录信息
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
```

```
<request>
  <method>GETNIS_EMRBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.15.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <NIS_Emr>
      <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      <FILE_NO>0001</FILE_NO>
      <CREATE_DATE>2011-12-11 08:27:17</CREATE_DATE>
      <CREATE_DOCTOR>张三</CREATE_DOCTOR>
      <FTYPE>入院首次记录</FTYPE>
      <FCONTENT>患者**, 2011 年***...</FCONTENT>
    </NIS_Emr>
  </response>
```

4.15.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院
文件名	FILE_NO	Y	文件序号
创建时间	CREATE_DATE	Y	文件创建时间
创建人	CREAT_DOCTOR	N	创建病程记录的医生姓名（工号）
病程记录类型	FTYPE	Y	病程记录类型：入院首次病程记录、主任查房、术后小节
病程记录文本	FCONTENT	Y	病程记录文本内容

4.15.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 要有最近 3 天的病程记录
4. 病程记录文本中可以直接看到文本内容，若病程记录非明文方式存储，请告之程序解析的方案，若无法提供解析方案，则此方案不可行

4.16. 获取指定 ID 的病案首页手术信息

getNIS_OperationSbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表病案首页手术数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.16.1. 请求 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_OPERATIONSByPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>1234509</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.16.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_OperationS>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
```

```

<OPER_ID>330660123</OPER_ID>
<OPER_NAME>关节置换术</OPER_NAME>
<OPER_CODE>3309</OPER_CODE>
<OPER_DIAGNOSIS>关节坏死</OPER_DIAGNOSIS>
<SURGEON>张三（0201）</SURGEON>
<FIRSTAS>李四（0202）</FIRSTAS>
<ANESTHESTA>王五（0203）</ANESTHESTA>
<ANESTHESTA_METHOD>局麻</ANESTHESTA_METHOD>
<START_DATE_TIME>2011-11-11 09:08:35</START_DATE_TIME>
<END_DATE_TIME>2011-11-11 09:48:35</END_DATE_TIME>
<OPER_QUANTUM>3.2</OPER_QUANTUM>
<WOUND_GRADE>I</WOUND_GRADE>
<ASA>I</ASA>
<NNIS>0</NNIS>
<HEAL>I</HEAL>
<LOCATION>表浅组织手术</LOCATION>
<OPER_TYPE>择期</OPER_TYPE>
<EMBED>有</EMBED>
<ENDOSCOPIC>否</ENDOSCOPIC>
<OPER_ROOM>第一手术室</OPER_ROOM>
<BLOOD_OUT>200</BLOOD_OUT>
<BLOOD_IN>200</BLOOD_IN>
<SKINPREP>脱毛剂备皮</SKINPREP>
<SKINPREP_TIME>2011-11-11 08:08:35</SKINPREP_TIME>
</NIS_Operations>
</response>

```

4.16.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	N	患者第几次住院
手术编号	OPER_ID	Y	手术唯一标识
手术名称	OPER_NAME	Y	手术名称
ICD9 编码	OPER_CODE	N	手术的 ICD9 编码
手术诊断	OPER_DIAGNOSIS	N	手术疾病诊断
手术医生	SURGEON	Y	手术主刀医生，以“姓名（工号）”形式提供
第一助手	FIRSTAS	N	第一助手，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉医生	ANESTHESIA	Y	麻醉医生，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉方式	ANESTHESIA_METHOD	Y	麻醉方式

开始时间	START_DATE_TIME	Y	手术切口时间（刀碰皮）（年月日时分秒）
结束时间	END_DATE_TIME	N	手术结束时间（切口缝合时间）
手术时长	OPER_QUANTUM	N	手术时长
ASA 评分	ASA	Y	手术麻醉评分
手术切口类型	WOUND_GRADE	Y	手术切口类型 0、I、II、III、IV
NNIS	NNIS	N	手术危险风险等级
愈合等级	HEAL	Y	手术愈合等级
择期急诊	OPER_TYPE	Y	择期、急诊
手术位置	LOCATION	Y	手术位置（表浅组织手术、深部组织等等）
植入物	EMBED	N	是否有植入物：有、无
内镜手术	ENDOSCOPIC	N	是否为内镜手术：是、否
手术室	OPER_ROOM	N	手术室的房间号
失血量	BLOOD_OUT	N	手术过程中失血量 ml
输血量	BLOOD_IN	N	手术过程中输血量 ml
备皮方式	SKINPREP	N	备皮方式
备皮时间	SKINPREP_TIME	N	备皮时间

4.17. 获取指定 ID 的手术信息（无手麻方案）

getNIS_OperationPbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表手术数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

医院没有手麻系统，可以从手术登记表中获取手术记录，但是要标记手术是否已经完成。

4.17.1. 请求 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_OPERATIONPBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>1234509</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

```
        </element>
      </patientids>
    </para>
  </request>
```

4.17.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_OperationP>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <OPER_ID>330660123</OPER_ID>
    <OPER_NAME>关节置换术</OPER_NAME>
    <OPER_CODE>3309</OPER_CODE>
    <OPER_DIAGNOSIS>关节坏死</OPER_DIAGNOSIS>
    <SURGEON>张三（0201）</SURGEON>
    <FIRSTAS>李四（0202）</FIRSTAS>
    <ANESTHESTA>王五（0203）</ANESTHESTA>
    <ANESTHESTA_METHOD>局麻</ANESTHESTA_METHOD>
    <START_DATE_TIME>2011-11-11 09:08:35</START_DATE_TIME>
    <END_DATE_TIME>2011-11-11 09:48:35</END_DATE_TIME>
    <OPER_QUANTUM>3.2</OPER_QUANTUM>
    <WOUND_GRADE>I</WOUND_GRADE>
    <ASA>I</ASA>
    <NNIS>0</NNIS>
    <HEAL>I</HEAL>
    <LOCATION>表浅组织手术</LOCATION>
    <OPER_TYPE>择期</OPER_TYPE>
    <EMBED>有</EMBED>
    <ENDOSCOPIC>否</ENDOSCOPIC>
    <OPER_ROOM>第一手术室</OPER_ROOM>
    <BLOOD_OUT>200</BLOOD_OUT>
    <BLOOD_IN>200</BLOOD_IN>
    <OPER_STATUS>正常执行</OPER_STATUS>
    <SKINPREP>脱毛剂备皮</SKINPREP>
    <SKINPREP_TIME>2011-11-11 08:08:35</SKINPREP_TIME>
  </NIS_OperationP>
</response>
```

4.17.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识

住院次数	VISIT_ID	N	患者第几次住院
手术编号	OPER_ID	Y	手术唯一标识
手术名称	OPER_NAME	Y	手术名称
ICD9 编码	OPER_CODE	N	手术的 ICD9 编码
手术诊断	OPER_DIAGNOSIS	N	手术疾病诊断
手术医生	SURGEON	Y	手术主刀医生，以“姓名（工号）”形式提供
第一助手	FIRSTAS	N	第一助手，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉医生	ANESTHESIA	Y	麻醉医生，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉方式	ANESTHESIA_METHOD	Y	麻醉方式
开始时间	START_DATE_TIME	Y	手术切口时间（刀碰皮）（年月日时分秒）
结束时间	END_DATE_TIME	Y	手术结束时间（切口缝合时间）
手术时长	OPER_QUANTUM	N	手术时长
ASA 评分	ASA	N	手术麻醉评分
手术切口类型	WOUND_GRADE	N	手术切口类型 0、I、II、III、IV
NNIS	NNIS	N	手术危险风险等级
愈合等级	HEAL	N	手术愈合等级
择期急诊	OPER_TYPE	Y	择期、急诊
手术位置	LOCATION	N	手术位置（表浅组织手术、深部组织等等）
植入物	EMBED	N	是否有植入物：有、无
内镜手术	ENDOSCOPIC	N	是否为内镜手术：是、否
手术室	OPER_ROOM	N	手术室的房间号
失血量	BLOOD_OUT	N	手术过程中失血量 ml
输血量	BLOOD_IN	N	手术过程中输血量 ml
手术状态	OPER_STATUS	Y	标记手术状态：手术未做、手术已完成
备皮方式	SKINPREP	N	备皮方式
备皮时间	SKINPREP_TIME	N	备皮时间

4.18. 获取指定 ID 的手麻手术信息

getNIS_OperationBbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表手麻手术数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.18.1. 请求 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_OPERATIONBBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>1234509</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.18.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_OperationB>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <OPER_ID>330660123</OPER_ID>
    <OPER_NAME>关节置换术</OPER_NAME>
    <OPER_CODE>3309</OPER_CODE>
    <OPER_DIAGNOSIS>关节坏死</OPER_DIAGNOSIS>
    <SURGEON>张三（0201）</SURGEON>
    <FIRSTAS>李四（0202）</FIRSTAS>
    <ANESTHESTA>王五（0203）</ANESTHESTA>
    <ANESTHESTA_METHOD>局麻</ANESTHESTA_METHOD>
    <START_DATE_TIME>2011-11-11 09:08:35</START_DATE_TIME>
    <END_DATE_TIME>2011-11-11 09:48:35</END_DATE_TIME>
    <OPER_QUANTUM>3.2</OPER_QUANTUM>
    <WOUND_GRADE>I</WOUND_GRADE>
    <ASA>I</ASA>
    <NNIS>0</NNIS>
    <HEAL>I</HEAL>
    <LOCATION>表浅组织手术</LOCATION>
    <OPER_TYPE>择期</OPER_TYPE>
    <EMBED>有</EMBED>
```

```

        <ENDOSCOPIC>否</ENDOSCOPIC>
        <OPER_ROOM>第一手术室</OPER_ROOM>
        <BLOOD_OUT>200</BLOOD_OUT>
        <BLOOD_IN>200</BLOOD_IN>
        <SKINPREP>脱毛剂备皮</SKINPREP>
        <SKINPREP_TIME>2011-11-11 08:08:35</SKINPREP_TIME>

    </NIS_OperationB>
</response>

```

4.18.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	N	患者第几次住院
手术编号	OPER_ID	Y	手术唯一标识
手术名称	OPER_NAME	Y	手术名称
ICD9 编码	OPER_CODE	N	手术的 ICD9 编码
手术诊断	OPER_DIAGNOSIS	N	手术疾病诊断
手术医生	SURGEON	Y	手术主刀医生，以“姓名（工号）”形式提供
第一助手	FIRSTAS	Y	第一助手，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉医生	ANESTHESIA	Y	麻醉医生，以“姓名（工号）”形式提供
麻醉方式	ANESTHESIA_METHOD	Y	麻醉方式
开始时间	START_DATE_TIME	Y	手术切口时间（刀碰皮）（年月日时分秒）
结束时间	END_DATE_TIME	Y	手术结束时间（切口缝合时间）
手术时长	OPER_QUANTUM	N	手术时长
ASA 评分	ASA	Y	手术麻醉评分
手术切口类型	WOUND_GRADE	Y	手术切口类型 0、I、II、III、IV
NNIS	NNIS	N	手术危险风险等级
愈合等级	HEAL	Y	手术愈合等级
择期急诊	OPER_TYPE	Y	择期、急诊
手术位置	LOCATION	Y	手术位置（表浅组织手术、深部组织等等）
植入物	EMBED	N	是否有植入物：有、无
内镜手术	ENDOSCOPIC	N	是否为内镜手术：是、否
手术室	OPER_ROOM	N	手术室的房间号
失血量	BLOOD_OUT	N	手术过程中失血量 ml
输血量	BLOOD_IN	N	手术过程中输血量 ml

备皮方式	SKINPREP	N	备皮方式
备皮时间	SKINPREP_TIME	N	备皮时间

4.19.获取指定 ID 的手麻手术事件信息

getNIS_OperationEventbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表手麻手术事件数据
输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

4.19.1. 请求 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_OPERATIONEVENTBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>1234509</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

4.19.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_OperationEvent>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <OPER_ID>330660123</OPER_ID>
    <EVENTS_ID>001</EVENTS_ID>
    <EVENTS_NAME>抗菌药物--氯化钠头孢替安注射液</EVENTS_NAME>
    <EVENTS_TIME>2011-11-11 09:11:00</EVENTS_TIME>
    <EVENTS_TYPE>抗菌药物</EVENTS_TYPE>
```



```

        <ADMINISTRATION>术中用药</ADMINISTRATION>
    </NIS_OperationEvent>
</response>

```

4.19.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	N	患者第几次住院
手术编号	OPER_ID	Y	手术唯一标识
事件编号	EVENTS_ID	Y	事件 ID，唯一性标识
事件名称	EVENTS_NAME	Y	手术开始、手术结束、抗菌药品药品名称（若没分类提供药品名称，我们系统筛选）
发生时间	EVENTS_TIME	Y	事件发生时间
事件类型	EVENTS_TYPE	Y	是否为抗菌药物
用药时机	ADMINISTRATION	Y	术前、术中、术后

4.19.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 要有最近 3 天的手术数据
4. 开始时间和结束时间不为空

4.20. 获取组织机构代码

getNIS_DeptInfo（若能提供统一请求入口，方法名请用 process）

方法说明	获取组织机构代码
输入参数说明	无
输出说明	返回 XML 文件

4.20.1. 请求 XML 示例

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
    <method>GETNIS_DEPTINFO</method>
    <para>
    </para>
</request>

```

4.20.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
  <response>
    <DeptInfo>
      <DEPT_CODE>25</DEPT_CODE>
      <DEPT_NAME>康复科</DEPT_NAME>
    </DeptInfo>
    <DeptInfo>
      <DEPT_CODE>2501</DEPT_CODE>
      <DEPT_NAME>康复科一病区</DEPT_NAME>
    </DeptInfo>
  </response>
```

4.20.3. 响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
机构编码	DEPT_CODE	Y	组织机构编码（科室和病区）
机构名称	DEPT_NAME	Y	组织机构的名称（科室和病区）

4.20.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 科室要齐全

4.21. 医生-科室病区权限表

getNIS_DoctorPrivilage（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	医生-科室权限表
输入参数说明	无
输出说明	返回 XML 文件

4.21.1. 请求 XML 示例

请求患者 2014-07-01 02:00:00 到 2014-07-03 02:00:00 的出院患者 ID

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_DOCTORPRIVILAGE</method>
  <para>
```

</para>
</request>

4.21.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>  
<response>  
  <DoctorPrivilage>  
    <DOCTOR_ID>2</DOCTOR_ID>  
    <DOCTOR_NAME>史波宁</DOCTOR_NAME>  
    <DEPT_CODE>33</DEPT_CODE>  
    <WARD_CODE>12</WARD_CODE>  
    <DOCTOR_TITLE>中级</DOCTOR_TITLE>  
  </DoctorPrivilage>  
</response>
```

4.21.3. 响应 XML 的字段含义

若一个医生管理多个科室和病区的患者，有两种实现方式，一种是有多条记录，另一种是一个医生一条，他管理的科室和病区代码以','分隔符间隔

字段	字段名	必须	说明
医生 ID	DOCTOR_ID	Y	医生工号
医生姓名	DOCTOR_NAME	Y	医生姓名
科室编码	DEPT_CODE	Y	医生有权限浏览的科室编码
病区编码	WARD_CODE	Y	医生有权限浏览的病区编码
医生职称	DOCTOR_TITLE	Y	医生职称（初级、中级、高级）

4.21.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 医生数据要齐全

4.22.药品代码表

getNIS_DRUG_DICT（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	药品代码表
输入参数说明	无

输出说明	返回 XML 文件
------	-----------

4.22.1. 请求 XML 示例

请求患者 2014-07-01 02:00:00 到 2014-07-03 02:00:00 的出院患者 ID

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_DRUGDICT</method>
  <para>
  </para>
</request>
```

4.22.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <DrugDict>
    <DrugInfo>
      <DRUG_ID>10005001</DRUG_ID>
      <DRUG_NAME>注射用盐酸头孢替安[0.25g]</DRUG_NAME>
      <DRUG_CODE>0101</DRUG_CODE>
      <DRUG_SIGN>1</DRUG_SIGN>
      <DRUG_LEVEL>限制级</DRUG_LEVEL>
    </DrugInfo>
    <DrugInfo>
      <DRUG_ID>10005002</DRUG_ID>
      <DRUG_NAME>注射用亚胺培南西司他丁钠[0.25g]</DRUG_NAME>
      <DRUG_CODE>0102</DRUG_CODE>
      <DRUG_SIGN>1</DRUG_SIGN>
      <DRUG_LEVEL>特殊级</DRUG_LEVEL>
    </DrugInfo>
  </DrugDict>
</response>
```

4.22.3. 响应 XML 的字段含义

字段	字段名	必须	说明
药品 ID	DRUG_ID	Y	药品 ID, 唯一主键
药品名称	DRUG_NAME	Y	药品的中文名称
药品编码	DRUG_CODE	Y	药品的编码
抗生素标记	DRUG_SIGN	Y	标记是否为抗生素, 1--是; 0--否
药品等级	DRUG_LEVEL	N	主要用于标识抗生素的等级, 非限制级、限制级、特殊级

4.22.4. 基本数据要求

1. 主键（Y）不为空
2. 主键（Y）不重复
3. 医生数据要齐全

4.23.医嘱表

getNIS_ORDERS（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	药品代码表
输入参数说明	无
输出说明	返回 XML 文件

4.23.1. 请求 XML 示例

请求患者 2014-07-01 02:00:00 到 2014-07-03 02:00:00 的出院患者 ID

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_ORDERS</method>
  <para>
  </para>
</request>
```

4.23.2. 响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <Orders>
    <Order>
      <PATIENT_ID>10005001</PATIENT_ID>
      <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      <ORDER_NO>104142</ORDER_NO>
      <ORDER_TEXT>注射用盐酸头孢替安[0.25g]</ORDER_TEXT>
      <ORDER_CODE>0101</ORDER_CODE>
      <START_DATE_TIME>2018-05-10 10:00:00</START_DATE_TIME>
      <STOP_DATE_TIME>2018-05-12 10:00:00</STOP_DATE_TIME>
      <DOCTOR>张三</DOCTOR>
      <DOCTOR_ID>2211</DOCTOR_ID>
```

```

        <SUPPLY_NAME>用药</SUPPLY_NAME>
        <ORDER_STATUS>正常</ORDER_STATUS>
        <ORDER_TYPE>长期</ORDER_TYPE>
    </Order>
    <Order>
        <PATIENT_ID>10005001</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
        <ORDER_NO>104142</ORDER_NO>
        <ORDER_TEXT>注射用头孢呋辛钠[0.25g]</ORDER_TEXT>
        <ORDER_CODE>0101</ORDER_CODE>
        <START_DATE_TIME>2018-05-10 10:00:00</START_DATE_TIME>
        <STOP_DATE_TIME>2018-05-12 10:00:00</STOP_DATE_TIME>
        <DOCTOR>张三</DOCTOR>
        <DOCTOR_ID>2211</DOCTOR_ID>
        <SUPPLY_NAME>用药</SUPPLY_NAME>
        <ORDER_STATUS>正常</ORDER_STATUS>
        <ORDER_TYPE>长期</ORDER_TYPE>
    </Order>
</Orders>
</response>

```

4.23.3. 响应 XML 的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院（若患者 ID 每次入院不同，此字段可空）
医嘱号	ORDER_NO	Y	医嘱编号，医嘱的唯一标识，不能重复。
医嘱名称	ORDER_TEXT	Y	医嘱名称
医嘱编码	ORDER_CODE	Y	医嘱编码
开始时间	START_DATE_TIME	Y	医嘱开始时间
终止时间	STOP_DATE_TIME	Y	医嘱停止时间
医生	DOCTOR	Y	开立医嘱的医生
医生工号	DOCTOR_ID	Y	开立医嘱的医生的工号
医嘱类型	SUPPLY_NAME	Y	医嘱的类型：检验、用药、护理等；
医嘱状态	ORDER_STATUS	Y	医嘱状态标识，医嘱是否作废（作废、正常）， 若为代码，请说明含义
医嘱类型	ORDER_TYPE	Y	医嘱类型标识（长期、临时）

4.23.4. 基本数据要求

- 主键（Y）不为空
- 主键（Y）不重复

6. 医生数据要齐全

5. 与医生工作站集成

5.1. 方式一

为了方便临床医生上报医院感染病例，方便感控科专职人员与临床医生互动交流，系统提供了互动交流平台，默认的情况下，临床医生通过打开浏览器，输入 http://*. *.*.*/nis/dw，输入用户名密码可以登陆 NIS 系统，NIS 系统根据医生-科室权限表（V_NIS_DOCTORS）和医生的登陆账号关联查询，找到该医生管理的科室。

5.2. 方式二

理想中，临床医生希望能够实现单点登录：临床医生不必重新打开浏览器窗口，而是接通过点击医生工作站等业务系统的某个按钮，自动登录到 NIS 系统，进而完成上报、交流等操作。这样临床医生使用起来非常方便。但是这涉及到 HIS 系统或者 EMR 系统需要在自己系统中新建“医院感染”按钮或菜单，点击后使用浏览器打开指定的 URL，URL 会引导登陆到 NIS 系统。具体如下：

统一登录 NIS 系统的 URL 为：

http://*. *.*.*/nis/cdc?userid=XXX&patientid=xxxxx&visitid=xxxx

其中 userid 为医生登录 HIS 账号，patientid,visitid 为选中患者的 ID 号和入院次数

userid 为必填，后两个参数可以为空。

具体操作界面如图 1 所示：

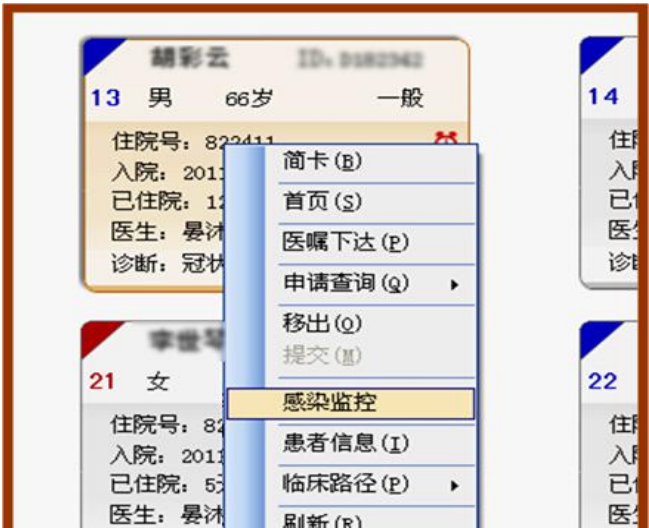


图 1 业务系统登录 NIS 系统的界面

具体的交互流程如下图 2 所示：

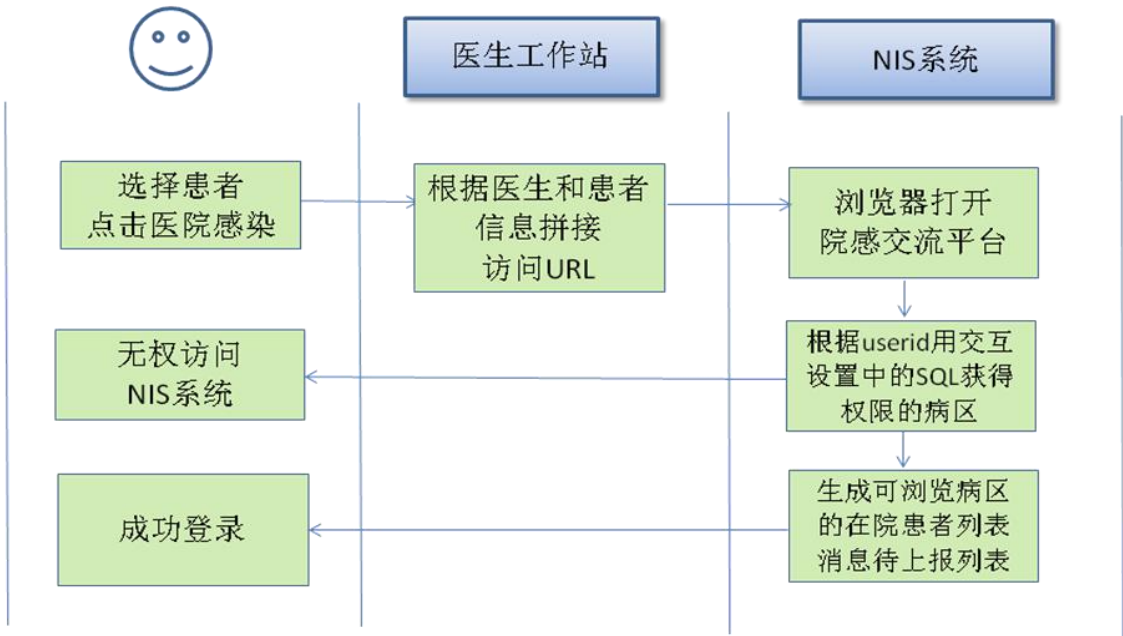


图 2 业务系统登录 NIS 系统的流程图

5.3. 方式三

数据搬运

临床医生登录工作站后（例如 HIS 工作站），若 NIS 系统有待处理的预警病例，则直接跳转 NIS 系统预警界面，对疑似患者进行处理。这种方法需要 HIS 工程师在工作站中调用我们的接口，当有出现疑似病历时，直接弹出 NIS 系统预警页面。

原理介绍：

医生在输入正确的用户名、密码会完成登陆工作，医生工作站在完成系统和界面出生后，

查询医院感染系统提供的视图中该医生是否有待处理的病例，若有，弹出网页，打开指定 URL。

详细流程：

1. 医生工作站系统提供给杏林一张数据表 V_NIS_PREALARM 及具有此表 DBA 权限的用户（如：用户：NIS；密码：Admin123）。

字段	字段名	字段类型	说明
患者 ID	PATIENT_ID	VARCHAR(64)	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	VARCHAR(20)	患者第几次住院
病案号	INP_NO	VARCHAR(40)	患者病案号
感染状态	INFECTION_STATUS	VARCHAR(10)	感染科处理状态（确认、排除、未处理）
预警时间	INFECTION_TIME	VARCHAR(25)	已经产生时间
消息类型	TYPE	VARCHAR(10)	疑似感染信息或干预消息
处理时间	DTIME	VARCHAR(25)	临床点击弹出框时间

```
创建脚本：
---创建 V_NIS_PREALARM 表
CREATE TABLE V_NIS_PREALARM (PATIENT_ID VARCHAR(64),VISIT_ID VARCHAR(20),INP_NO VARCHAR(40), INFECTION_STATUS
VARCHAR(10),INFECTION_TIME VARCHAR(25),INFECTION_TYPE VARCHAR(10),DTIME VARCHAR(25))
---创建用户 NIS
CREATE USER NIS IDENTIFIED BY NIS;
GRANT CONNECT TO NIS;
GRANT DBA ON V_NIS_PREALARMS TO NIS;
```

2. 数据推送，杏林将数据写入到数据表 V_NIS_PREALARM 中。
3. 执行查询语句，
- Select * from V_NIS_PREALARM where patientid in ('1234','2345','3456','4567','5678')
4. 若有返回值，则使用 IE 自动打开如下 URL

统一登录 NIS 系统的 URL 为：

http://*. *.*.*/nis/cdc?userid=XXX&patientid=xxxxx&visitid=xxxx

其中 userid 为医生登录 HIS 账号，patientid,visitid 为选中患者的 ID 号和入院次数

userid 为必填，后两个参数可以为空。

5. 关闭数据库连接

5.4 方式 4

插件提醒

在临床电脑安装 NIS 系统提醒插件，若 NIS 系统有待处理的预警病例，则会在医

生桌面进行消息提醒，点击具体提醒患者或者点击主动上报，直接跳转 NIS 系统预警界面，对疑似患者进行处理。

实现方式 1：指定路径写入工号

HIS 或者 emr 软件在医生登录对应工作站后往指定路径的文件中写入登录的医生工号，保证当前插件提醒的疑似感染信息为当前医生的内容，同一台电脑，如果临床医生 A 在线的同时，临床医生 B 同时登陆医生工作站，查看指定文件中医生工号 B 来替代医生工号 A（这时候的消息提醒是针对医生 B）退出工作站软件时指定文件中将当前退出的医生工号清除

实现方式二：读取工号所在物理地址的登录状态

通过读取工号所处 IP 的映射关系表，确认当前医生的登录状态，来进行插件提醒

关于 ip 位置映射，该接口的含义是：his 等系统提供临床医生 id 活动记录，该记录类型有可能有如下三种方式：

<I>该记录属于活动 ID 记录表，该表中记录只记录当前属于登录状态的医生 ID 信息，医生登录 his 系统，则该表中新增一条数据，退出则删掉该数据，无需状态字段。

<II>该记录属于全部 ID 状态表，该表中记录全部医生 ID，以及该 ID 当前的状态，有状态字段可以标志。

<III>该记录属于 ID 日志信息表，该表中记录了该 ID 所有操作日志，记录每一次的登录、退出历史信息，通常有登录时间字段来标示每次登录前后顺序。

医生 IP 位置映射表

字段	字段名	字段类型	说明
医生 ID	docid	VARCHAR(64)	登录医生的工号
医生姓名	docname	VARCHAR(40)	登录医生的姓名
登录时间	activetime	VARCHAR(40)	登录时间
登录 IP 地址	activeip	VARCHAR(10)	登录的 ip 地址
登录系统	software	VARCHAR(10)	His, emr
offon	登录状态	VARCHAR(10)	代表该工号当前活动状态，是正在登陆，还是已经注销掉，如果登录状态则用 1 表示，如果注销掉则用 0 表示。不能为空!!! 干预消息

附：接口常见问题及解答

1. NIS 系统支持的接口方式有哪些？

杏林解答：NIS 系统目前支持数据表、视图、中间库、Webservice 等。

2. NIS 系统有哪些数据需求？需求数据分布在哪些数据源中？

杏林解答：NIS 系统需要：患者基本信息、在院患者列表、转科室记录、诊断、发热体温、新生儿出生体重、常规检验、细菌培养、药敏结果、医嘱-抗菌药物、医嘱-治疗方式、CT/放射检查、病程记录、手术、医院组织机构代码表、医生-科室权限表。

不同的医院的数据分布的数据源不同，一般情况下数据分布的数据源如下表：

数据	视图名称	数据来源	说明
患者基本情况表	V_NIS_BASICINFO	HIS	
转科室记录	V_NIS_DEPARTMENT	HIS	
在院患者列表	V_NIS_IN_HOSPITAL	HIS	
诊断	V_NIS_DIAGNOSIS	HIS/EMR	
体温	V_NIS_TEMPERATURE	HIS/EMR	
新生儿出生体重	V_NIS_WEIGHT	HIS/EMR	
常规检验	V_NIS_ROUTINE	LIS	
细菌培养	V_NIS_BACTERIA	LIS	
药敏	V_NIS_DRUG	LIS	
医嘱-抗菌药物	V_NIS_ANTIBIOTICS	HIS	
医嘱-治疗方式	V_NIS_TREATMENT	HIS	
放射、CT 检查	V_NIS_XRAY	RIS	
病程记录	V_NIS_EMR	RMR	
手术-出院首页	V_NIS_OPERATION_S	HIS/EMR	
手术-手术记录	V_NIS_OPERATION_P	HIS	如有手麻，无需提供该接口
手术-手术麻醉	V_NIS_OPERATION_B	手麻	
组织机构代码表	V_NIS_DEPT_DICT	HIS	
医生-科室权限表	V_NIS_DOCTORS	HIS	

3. NIS 系统什么时间抽取数据？

杏林解答：根据医院要求，NIS 系统会在院方业务系统空闲时间抽取数据，比如凌晨 2:00。

4. NIS 系统每天加载数据需要多长时间？

杏林解答：抽取时间由 HIS、LIS 等系统的数据库服务器性能、空闲与否、网络带宽等决定，正常情况下，3000 张床位医院每天抽取数据耗时 10—30 分钟。

5. 医嘱-重症监护数据结构

1) 若医院没有非独立 ICU，该接口不需要做。

2) **非独立 ICU**：指在普通科室内设置了 ICU 病床的情况，非独立 ICU 在 HIS 中没有科室代码，但实际情况中按照 ICU 的级别进行治疗和监测。

3) **医嘱-重症监护**：一条长期医嘱，开始时间为患者进入非独立 ICU 时间，结束时间为患者出非独立 ICU 时间。

getNIS_IcuOrdersbyPatientID（若能提供统一请求入口，方法名请用 **process**）

方法说明	获取指定 ID 列表重症医嘱数据
------	------------------

输入参数说明	住院患者指定 ID 列表
输出说明	返回 XML 文件

请求 XML 示例

请求患者 123456 重症医嘱信息

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<request>
  <method>GETNIS_ICUORDERSBYPATIENTID</method>
  <para>
    <patientids>
      <element>
        <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>2</VISIT_ID>
      </element>
      <element>
        <PATIENT_ID>111111</PATIENT_ID>
        <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
      </element>
    </patientids>
  </para>
</request>
```

响应 XML 示例

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<response>
  <NIS_IcuOrders>
    <PATIENT_ID>123456</PATIENT_ID>
    <VISIT_ID>1</VISIT_ID>
    <ORDER_NO>0001</ORDER_NO>
    <ORDER_TEXT>重症监护</ORDER_TEXT>
    <START_DATE_TIME>2011-12-11 08:27:17</START_DATE_TIME>
    <STOP_DATE_TIME>2011-12-15 08:27:17</STOP_DATE_TIME>
    <ORDER_STATUS>正常</ORDER_STATUS>
  </NIS_IcuOrders>
</response>
```

响应 XML 文件的字段含义

字段	字段名	必须	说明
患者 ID	PATIENT_ID	Y	患者在系统中的唯一标识
住院次数	VISIT_ID	Y	患者第几次住院
医嘱号	ORDER_NO	Y	与患者 ID、住院次数共同标识一条记录
医嘱内容	ORDER_TEXT	Y	医嘱内容，通常为：重症监护
开始时间	START_DATE_TIME	Y	开始时间
终止时间	STOP_DATE_TIME	Y	结束时间
是否作废	ORDER_STATUS	N	医嘱状态，医嘱是否作废(作废、正常)

基本数据要求

- a) 主键 (Y) 不为空
- b) 主键 (Y) 不重复
- c) 要有最近 3 天患者的重症监护数据
- d) 只要长期医嘱
- e) NIS 只支持一种重症监护的长期医嘱。通常医院为：“重症监护”
- f) 医嘱状态需要区分作废医嘱、正常医嘱。系统会自动删除已加载的作废医嘱

示例数据

PATIENT_ID	C123456
VISIT_ID	2
ORDER_NO	44421711
START_DATE_TIME	2011-10-10 15:23:49
STOP_DATE_TIME	2011-10-17 16:23:49
ORDER_TEXT	重症监护
ORDER_STATUS	正常

6. 临床科室是否需要安装软件吗？

杏林解答：临床科室不需要安装软件，通过浏览器就可以访问。但感染科需要安装谷歌浏览器，因为 IE 浏览器对某些 JS 无法解析。

7. 电子病历有哪些接口方式？

杏林解答：患者的病程记录若是存储在关系数据库中，则采用视图方式。若是采用 HTTP 访问，可以直接提供 HTTP 网页的 URL；若是嘉和美康的电子病历，可采用 Webservice 方式。

8. 实施周期需要多长时间？

杏林解答：在接口准备完成后，杏林实施工程师在 4—5 周内可以完成实施。