




PIVAS 流程沟通交流项目

- 医院 HIS 及可能涉及接口的系统以下统一简称：HIS。
- 成都智慧园科技有限公司 PIVAS 以下简称：PIVAS。
- 关于 Pivas 的科室，我们通常是指病区。

颜色说明：

确定没有的： 

未确定的： 

HIS 改造的： 

交流时间：2022-05-17 15:00

参与人员：

静配 闫老师

Pivas 王飞

HIS 王宏宇 韩迷藏

海泰 汤兴璐

1 医嘱接收范围

1.1 组合医嘱（溶媒+药）

1.1.1 次日用药（即用药日期>医嘱开始日期）

- 长嘱：接所有长期静滴医嘱；





1.1.2 新医嘱首日用药（即用药日期=医嘱开始日期）



- 临嘱：接抗肿瘤、TPN 静滴医嘱；

1.2 单条医嘱

✓ 接

- 规则参照【组合医嘱】



1.3 当接收新医嘱首日用药时，静配的最晚接收医嘱时间

✓ 所有病区都是 15:00

1.4 医嘱摆药时间区间

✓ 00:00 – 00:00



1.5 HIS 系统判断医嘱是抗肿瘤、TPN 医嘱

- 由 HIS 系统判断

- 可以通过医嘱模板、药品属性判断；

- 可以新建给药途径（如静滴*），开到静配的医嘱都开这个途径；

- 开医嘱时选择药房；

1.6 病区开关

- His 系统要能按病区控制医嘱是否接入静配；

2 医生怎么开医嘱

2.1 注意事项

- 医嘱新开、停止，只要是被护士审核、校对后，都不允许修改原始医嘱，必须是停止、撤销、作废后重新新开医嘱。最好是 HIS 系统能控制。
- 开到静配的医嘱必须是药疗医嘱；
- 同一组医嘱，只要其中有一个药指向静配中心，那么整组药必须是静配中心，不能出现溶媒在静配，药在住院药房的情况，最好由 HIS 系统控制；

2.2 开医嘱时是否选药房

- ✓ 医生开医嘱时，应该能查看药品在静配的库存量；
- ✓ 由 HIS 控制，自动把静滴类医嘱指向静配药房；

2.4 当静配不接【新长期医嘱首日用药】时

- ✓ 由 HIS 系统自动把首日用药发住院药房，次日用药发静配中心；

2.5 怎么开自备药医嘱

- ✓ 自备药是药疗医嘱，必须从药品中选择，不能是一行文字医嘱；
- ✓ 自备药子医嘱需要选择【自备】标志；
- ✓ 不能在医嘱说明中写自备；

2.6 怎么开胰岛素医嘱

2.6.1 当允许建立小规格胰岛素（如 5 单位/支）时

- ✓ 医生开小规格胰岛素；

2.6.2 其他方法

- ✓ 临时医嘱开一支胰岛素收费；
- ✓ 长期医嘱胰岛素开自备；

3 医生怎么停医嘱

3.1 注意事项

- 医嘱停止、预停，只要是被护士审核、校对后，都不允许修改原始医嘱。
- 如果确实需要修改的
 - 停止时间提前的，电话联系静配，由静配作废标签；
 - 不允许停止时间延后，只能补新医嘱；
- 以免产生误解，医嘱停止时间不能是整点，比如 QD 默认 8 点执行，那么医嘱停止时间不能是 8:00；

3.2 HIS 系统支持预停时

- 需要录入医嘱停止具体时间；
- 以免产生误解，预停时间不能是整点；

4 护士申请领药

4.1 关于库存

- HIS 应检查、提醒库存是否足够；
- 库存不够的，联系静配补库存，或者医生修改医嘱；
- 库存充足的，先冻结库存，避免出现发药时库存不足；

4.2 关于费用

- HIS 应检查、提醒病人费用是否足够;
- 费用不够的, 不允许申请领药;
- 费用充足的, 先冻结药费, 避免病人夜间产生费用, 发药时出现费用不足;

5 静配审方

5.1 医院有审方系统, 且能支持 Pivas 接入的

- 审方系统厂家: 美康

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

5.4 审方交互流程

- 医嘱不通过状态、原因展示, 及医生双签名;

[REDACTED]

- ✓ HIS 自有流程和 Pivas 审方做对接;

6 静配怎么判断停配

6.1 静配原则上是尽量少发药, 不浪费药;

6.2 HIS 系统支持预停时

- 通过标准频次用药时间点和医嘱停止时间做比对, 用药时间点 \geq 停止时间的, 都停配;
- 医嘱作废、撤销时, 所有未发药的都停配;

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

6.5 特殊情况停配

- 病区来不及操作医嘱时, 临时电话通知静配停配;
- Pivas 有提供端口做此操作;

[REDACTED]

[REDACTED]

7 转科转床时静配怎么处理

7.1 转科时停医嘱

- 该停配的停配;

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

8 病区怎么接收输液

- 原则上我们要求病区逐袋扫描接收输液;
- 在接收时, 实时检查提醒输液是否是该病区的, 有错漏的及时提醒;
- 病区接收输液、核对、执行等消息, 需要回传 Pivas;

9 病区护士申请退药

9.1 申请退药的界面应能清晰显示

- 医嘱成组标志;
- 医嘱用药日期;

[REDACTED]

9.2 申请退药的原则

9.2.1 按天发药时

- 不可超过最大可退次数；
- 保存时必须判断：
 - 是否成组申请退药；
 - 退药的数量是否是一餐用药的整数倍；
 - 每一组药生成一个退药单号；

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]