

对电子处方在实际应用中如遇问题的探讨

杨大为,徐剑英,谭兴华(绍兴市人民医院,浙江绍兴312000)

[摘要] 目的 优化处方流程,保证电子处方的合法应用。方法 分析我院处方流程,解析电子处方在实际应用中的一些问题。结果 提议优化相关流程,从技术和法律层面提出了相应的解决方法。结论 健全和细化有关法律法规,以求处方无纸化和数字化。

[关键词] 医院信息管理系统;电子处方;处方管理;电子签名

[中图分类号] R95 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1006-0111(2011)05-0389-02

Discussion on the problem in the utility of electronic prescription

YANG Da-wei, XU Jian-ying, TAN Xing-hua(The People's Hospital of Shaoxing, Shaoxing 312000, China)

[Abstract] **Objective** To Optimize the process of prescribing, and ensure the legal utility of electronic prescription. **Methods** The process of prescribing in the People's Hospital of Shaoxing were analysis. The problems of electronic prescription in practical application were resolved. **Results** the related processes should be optimizd, and a few appropriate solutions from technical and legal perspective were put forward. **Conclusion** The relevant laws and regulations should be improved and clarified for prescription without paper and digitization.

[Key words] hospital information management system; electronic prescription; prescription management; electronic signatures

计算机管理系统在我院药剂科应用已有好几年了,随着网络的普及和医院信息管理系统(hospital management information system, HMIS)的引进,我院于2年前开始使用电子处方。电子处方的行文清晰,格式规范,以及网络化的快捷的确给药师工作及患者带来了不少的便利。但是电子处方在这两年的运用中也遇上了一些问题,现探讨如下。

1 方法

1.1 分析我院门诊的流程 根据我院现行的HMIS,患者第一次来院时,需要完成一个注册的过程,即个人的基本信息录入,从而获得一个永久的ID号。这个ID号就是该患者在我院身份的代表,今后患者在我院的一切诊疗活动将都记录于此号中。注册完成后开始一个常规的诊疗过程:挂号→就诊→医生诊治,包括诊疗项目检查项目开具及电子处方录入→凭ID号缴费,缴费后得到一张带序列号的诊疗通知单及收据→凭诊疗通知单完成检查和取药。在整个诊疗过程中患者均不持有处方,根据ID号完成交费及取药过程。

我院电子处方最终是在门诊药房生成,而患者拿着诊疗通知书在药房取药。该通知书记录了患者

本次就医的所有内容及费用。诊疗通知书、收据和处方在患者缴费后同时生成,前两者由收费处交患者作为取药或检查治疗的凭据,后者在药房生成由药师配药。此模式有文献报道为电子处方不打印模式^[1],即不为患者打印处方。该模式的优点是显而易见的。由于网络传输的快捷,药师一般在患者到来前就完成了处方调配;患者在排队交费后,不需要二次排队直接能取到药品。从理论上讲整个过程智能化程度高,服务更加人性化,就诊秩序良好。

1.2 分析实际操作中的一些问题

1.2.1 按我院现行的电子处方流程,药师审方工作只能在收费以后进行,所以电子处方的修改和出错退回是实际工作中的最大问题,确实给患者和药师工作带来诸多不便,处理不当极易引起医患纠纷。而处方审核是医院药师的基本工作,是药学服务的根本,是提高处方质量,控制不合理用药的一个重要环节。此项工作理应发生在纸质处方生成之前或者说患者缴费之前,以实现合理用药的事前监督,确保处方的正确性。

1.2.2 我院现行的电子处方流程中,由于患者在就医的全程都接触不到处方,往往容易在知情权和处方外配的问题上提出疑义。

1.2.3 由于处方在药房生成,医生的签名笺由打印生成,但是《中华人民共和国电子签名法》是否对医疗文书适用尚未定论^[2],其法律上的意义有待探

[作者简介] 杨大为(1976-),男,大学本科,主管药师。Tel: (0575) 88228656, 13017705596E-mail: daveil_yang@126.com.

讨;根据国家卫生部颁发的《处方管理办法》第二十八条明确规定“医师利用计算机开具、传递普通处方时,需同时打印纸质处方,其格式与手写处方一致,打印的处方经签名后有效”^[3]。如果医生没有在处方并在纸质处方上手写签名或盖章,遇到医疗纠纷,很可能让医生和医院处于相当不利的地位。

1.2.4 处方管理办法对处方颜色的要求,我院的电子处方目前无法做到。另外,《处方管理办法》第二十八条规定普通处方可以用电脑开方,但没有明确指示急诊、儿科、麻醉精神处方是否也可用电脑打印处方^[3]。我院对以上处方还是使用手工开具的方法。电子处方和手工处方同用给处方管理也带来了一定麻烦。

1.2.5 电子处方的保存问题,根据《处方管理办法》第二十八条和第五十条对处方传递和保存的规定,我院还是保存了纸质处方,未用光盘或磁盘等新的媒介保存处方。电子处方本来是“增效节能”的先进技术,如果法规还是停留在对纸质处方的管理上,电子处方带来的还是医疗成本的增加。纸质处方保存占地浪费,查询不便,是长期以来的实际问题。

1.2.6 电子处方工作流程对网络和电力系统过于依赖,一旦网络瘫痪或出现电力问题,将给工作造成极大不便。

2 结果

根据杨木英和刘伯茂的报道^[4],其他医院对于处方审核工作都是安排在收费之前进行的,这是我院电子处方流程中,最值得商榷的地方,需要在今后的工作中加以调整。关于知情权的问题,尽管我院提供了详尽的诊疗通知书,还是需要作好解释工作,以得到患者的理解。而处方外配其实是每个医疗机构都比较忌讳的问题,我院虽然也提供外配处方,但并未对患者作出明示。在现行的流程下,由于外配处方一般未经药剂科审核,考虑到社会药房的实际情况,我院处方外配存在一定的安全隐患。为避免此隐患,切实保障患者的用药安全,也需要对现行的电子处方工作流程作一定调整,比如考虑外配处方由药剂科审核后提供患者。关于电子处方法律层面

的问题,是我院和其他医疗机构共同面临的问题,需要有关部门出台新的法律法规或补充规定加以规范。首先是电子签名的问题。我院已着手考虑应用计算机的电子签名技术,即将电子签名技术应用于电子处方,使之对电子签名和处方数据内容、形式的任何改动能够被发现,以及对处方数据输入者身份的有效识别,从而达到《电子签名法》的要求^[5]。实现电子处方各环节的身份认证,建立处方的数字签名和验证,以确保电子处方内容信息的安全性、完整性、可靠性和不可否认性。只有技术的成熟可靠,才能得到法律的认可。其次是处方的规格和保存的问题。比如在磁媒质上处方规格如何界定,磁媒质保存处方是否合法等等,都有待相关部门在现行法律法规的基础上进行补充说明。

3 结论

电子处方作为技术进步而派生的新事物其先进性是毋庸置疑的。当前我院和兄弟医疗机构在实际应用电子处方中所遇到的问题,一般可以通过合理的安排流程得以解决。电子处方目前的最大问题还是等待法律的认可和保障,相信随着法律法规的健全,科技的进步和应用成本的降低,电子处方必将得到广泛的普及,处方无纸化和数字化的时代已经不远了。

【参考文献】

- [1] 刘燕,王峻峰. 电子处方系统应用优势与问题分析[J]. 中国数字医学, 2007, 5(2): 35.
- [2] 卢晓阳,盛飞剑. 《处方管理办法(试行)》实施现状、存在的问题及建议[J]. 中国药房, 2005, 16(4): 244.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 处方管理办法[M]. 北京: 中国法制出版社, 2007.
- [4] 杨木英,刘伯茂. 我院门诊电子处方审核的情况分析[J]. 中国药房, 2005, 16(16): 1226.
- [5] 包国峰. 基于电子签名的电子处方的研究与应用[J]. 中国医院, 2006, 10(8): 17.

[收稿日期] 2010-10-07

[修回日期] 2011-03-30

(上接第338页)

- [25] Malagelada C, Jin ZH, Jackson-Lewis V, et al. Rapamycin protects against neuron death in in vitro and in vivo models of Parkinson's disease[J]. J Neurosci, 2010, 30(3): 1166.
- [26] Ponseti JM, Azem J, Fort JM, et al. Long-term results of tacrolimus in cyclosporine and prednisone-dependent myasthenia gravis

[J]. Neurology, 2005, 64(9): 1641.

- [27] Phornphutkul C, Lee M, Voigt C, et al. The effect of rapamycin on bone growth in rabbits[J]. J Orthop Res, 2009, 27(9): 1157.

[收稿日期] 2011-02-28

[修回日期] 2011-06-29