



九龍中醫院聯網
Kowloon Central Cluster



SMART POST

以智慧作改變 

2022年11月 第5期

電子急症室 eAED



P.2-3 電子急症室

P.4 輪床實時定位系統

「電子急症室」

提升運作效率 實時跟進病人情況



每日有大量病人需要入院治療，當中很大比例是經由急症室入院。因此急症室對於一間大型全科急症醫院就如「大門」，「大門」暢通無阻對整間醫院的運作尤其重要。另外，急症室屬於高危臨床環境，當中有不少病人病況嚴重，引入智慧科技可以加強監察病人情況，提升服務水平及病人安全。



「急症室儀表板」AED Dashboard

整合了急症室不同的實時資料，如病人整體分佈及危急程度，讓醫護人員了解當刻的形勢，作相應安排及跟進。



伊利沙伯醫院是首間配備「電子急症室」的創傷中心，運作成熟後會將經驗應用在聯網其他醫院，包括廣華醫院重建後的新急症室。

「電子急症室」整合現有的「臨床醫療管理系統」(CMS)和「住院病人藥物處方系統」(IPMOE)，發揮協同效應提高效率及安全性。



IPMOE 流動工作站

「臨床醫療管理系統」(CMS)

eAED會自動收集CMS內的病人臨床數據及維生指數，根據病人的情況自動將病人分組到「電子病人名單」(eList)，並設有指示燈顯示和追蹤各項醫療程序的進度，病人是否完成驗血或X光等檢查都可從名單中得知。如病人的維生指數偏離正常範圍，系統會自動將該項目變成橙色，提示醫護人員為病人再作評估。

「住院病人藥物處方系統」(IPMOE)

eAED亦連結了IPMOE以處方藥物、查閱和核實藥單、核實藥物、派藥時間及病人身份。急症室職員可在上文提到的「電子病人名單」即時知悉不同病人的派藥及藥後覆檢情況。IPMOE設有流動工作站，方便將派藥的程序帶到病人身邊，系統可以提醒病人的藥物過敏史和是否懷孕等情況，當系統發現處方有衝突會即時發出警告。



急症室救人爭分奪秒，這邊廂醫護人員在急救、另一邊仍有病人在輪候治療，稍有延誤便會導致服務滯後甚至擠塞，因此「時間」和「實時和準確的數據」對拯救生命以至整個急症室運作相當重要，以往病人在急症室的診治資料，全部由醫護人員即時手寫記錄在急症室診症卡上，而每次只有一組醫護人員能夠查閱病人的資料。其他醫護若要查閱病人的最新情況，便要四周圍尋找該份實體診症卡及排版。實行了eAED後資料電子化，臨床上可以讓醫護更緊貼病人的情況。



伊利沙伯醫院急症室部門運作經理邱靜彤

整合現有系統

發揮協同效應

輪床實時定位系統

提高效率 縮短搜尋輪床時間

「電子急症室」的另一元素是「輪床實時定位系統」。急症室每日服務大量病人，試想想當有病人需要入院，運作助理要在數以百計的病人中找到要上病房的病人，需要花上不少時間。

伊利沙伯醫院自行研發「輪床實時定位系統」(REAL TIME LOCATION SYSTEM, RTLS)，在每張輪床 (STRETCHER) 安裝獨特的「藍牙感應標籤」，並在醫院不同位置安裝了多個藍牙發射器和訊號接收器。

當輪床的感應標籤收到藍牙信號，這些訊號會經接收器傳送至中央系統，職員只要在電腦系統上輸入床號，便能迅速定位輪床的相應位置。

急症室引入新系統後有效縮短搜尋輪床的時間，醫護人員能更快定位輪床的位置，更快找到病人，從而提升輪床流轉，紓緩急症室擠逼的情況。

只需要輸入輪床編號便可以找到輪床的位置，每次所需要的時間較引入系統前節省了大約3分鐘。以每天平均運送280人次簡單計算，每日大約可節省840分鐘的搜尋時間，而所節省的時間可以集中於臨床治理，讓病人更快得到適切的醫治。

