

临床用血信息化联网现状与分析

唐山启奥科技股份有限公司

2019-04

最景

1

2

3

4

5

PART ONE

联网现状

PART TWO

业务分析 联网案例 **PART THREE**

医院联网 解决方案 **PART FOUR**

合理用血 解决方案 **PART FIVE**

服务体系 服务流程



全国——

全省医院输血科和供血血站联网:北京、澳门、天津、河北全省、安徽 全省、湖北全省、深圳、辽宁省、河南省、四川省、广西省等 部分联网的省份:山东省、河南省、新疆自治区、福建省、江西省

全国医院用户3700+家



采供血联网——

赣州市中心血站自1999年开始进行信息化建设,属于全国第一批开展血液信息化建设的血站;2013年江西省实现全省血液信息联网,全省12家血站互联互通,实现了全省献血屏蔽、网上调血、献血数据资源共享等功能。

医院用血联网——

自2009年开始,赣州市已有25家二级以上医院输血科实现临床输血管理信息 化建设,并与采血机构实现联网,实现了网络订发血流程,血液库存监管。但从 医院输血科到用血者血管尚未实现真正意义上的有效监管。



"从血管到血管"全过程血液信息的标准化联网管理是当前国内外输血先进地区临床输血监管的有效措施,也是血液行业发展的方向和大势所趋。



联网的定义

在一定辖区范围整合、利用各医疗机构应用的用血管理系统,实现血站及医院之间血液信息的互联互通。

实现血液"从血管到血管"的全过程质量监控,以及临床用血的全过程信息管理,保障临床用血安全。



血站·采供血系统/临床用血分析系统



医疗机构临床用血管理系统

- 1.血站联网预约血液
- 2.血站联网发血
- 3.医疗机构血液库存共享
- 4.输血不良反应上报
- 5.医疗机构间调血
- 6.血费报销



临床用血信息化联网分析

- 物理联网——网络互联互通
- 信息联网——业务联网
- 联网主体——

医院与血站

医院与医院

● 应用效果——业务功能整合



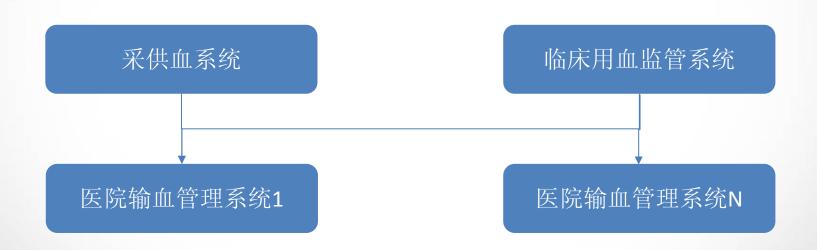
临床用血信息化联网业务分析



- 1.血站联网预约血液
- 2.血站联网发血
- 3.血液质控
- 4.医疗机构血液库存共享
- 5.输血不良反应上报
- 6.疑难配血
- 7.血费报销
- 8.临床用血监管分析
- 1.医疗机构间调血
- 2.代理配发血
- 1.HIS: 患者, 医嘱, 收费, 提醒
- 2.LIS: 检测结果
- 3.EMR: 输血病程记录
- 4.不良事件系统: 输血不良反应上传
- 5.护理系统: 标本管理, 输血护理
- 6.手麻系统: 取血凭证, 输血护理



系统联网结构图





供血用血机构联网·业务整合

供血机构——血站:

- 1.疑难配血档案库
- 2.稀有血型库(患者)
- 3.临床用血计划
- 4.临床病种用血分析
- 5.临床合理用血分析
- 6.临床需求血量预警

用血机构——医院:

- 1.输血闭环信息共享
- 2.临床病种用血分析
- 3.临床需求血量预警
- 4. 电子配血
- 5.患者输血史共享
- 6.无偿献血者优先用血



省级临床用血智能监管与分析解决方案

- 1.全省用血联网
- 2.三级用血监管与分析
- 3.区域合理用血
- 4.数据互联互通
- 5.高效、安全

省级·临床用血监管分析系统



市级/血站·临床用血监管分析系统



医疗机构临床用血管理系统



医院输血联网监管系统

- ▶ 医院输血联网监管系统(简称:监管系统),通过联网方式,获取医院的库存、用血等信息,然后进行相关业务的统计与分析,实现血液管理机构对医疗机构临床用血业务监督与指导的综合性管理系统。
- ▶ 医院输血联网监管系统,是区域合理用血的中心管理系统。
- ▶ 监管系统可以向用血机构发布公告信息,实现对具体用血业务的督导。



技术标准

- 采用控件技术和模块化设计,确保应用架构合理, 易于扩展。
- ➤ 数据交互采用对称性加密和GZip压缩技术,既能保证传输安全,也能节约传输带宽。
- 采用先进的实时推送技术和消息回执机制,并通过 大数据压力测试,保证预警消息批量送达,及时提 醒。





软件性能

- ▶ 平均响应时间: 2.4S。
- ▶ 最大并发用户数:1万。
- ▶ 同时在线人数: 20万。
- ➤ TPS: 1000。(每秒系统处理事务的数量)
- ▶ HPS: 200。(每秒用户向服务器提交的HTTP请求数)
- > 支持大规模部署,实现多台服务器运行环境的负载均衡。



数据接口

▶ 标准接口

▶ 提供标准接口方案,支持数据库直连方式。

> 接口对象

- ➤ HIS/CIS: 病区,科室,人员,患者信息,医嘱信息,收费信息,等。
- ▶ LIS: 检测信息,设备监控信息,等。
- ▶ 血站:血液体系信息,基础字典信息,联网订血信息,血站发血信息,疑难配血申请,输血不良反应上报等。



数据安全

- ▶ 数据传输采用先进加密技术,保证传输安全。
- 数据完整性:传输数据完整性受损检测与阻抗。
- ▶ 登录密码使用MD5进行加密,保证用户账号安全。
- ▶ 接口设计科学、严谨、保证系统间数据同步的安全性、及时性和一致性。
- ▶ 数据备份机制:支持自动备份,双机热备,异地灾备等。
- ▶ 安全管理更趋灵活,具备灵活的授权管理机制和分级管理机制。实现层层分级管理,灵活地适应各种复杂管理模型的需要。基于不同的角色配置策略,制定管控力度。
- ▶ 审计功能:跟踪系统所有操作历史信息。
- ▶ 专业的虚拟网络实施方案。



联网功能

- ▶ 血站联网,预约订发血医院联网订单上传血站;血站发血单共享给医院。血液质控。
- ➤ 医院库存信息共享 医院血液库存信息上传血站。
- ▶ 医院用血信息上传 医院患者用血信息上传血站。
- ➤ 医院疑难配血申请
 医院血液库存信息上传血站。血站疑难配血报告共享给医院。
- ➤ 输血不良反应上报 医院患者输血不良反应信息上传血站。



监管功能

▶ 首页

合理用血趋势, 本月合理用血统计, 本月用血量排名, 合理用血排名

▶ 信息追溯

血液追溯, 系统审计, 预警提醒

> 统计分析

患者用血统计,患者血型分布,患者年龄血型分布,用血汇总,单病种用血统计,指征 检测比例,指征平均值,传染病检测比例,人均用血量,血液报废率,输血反应占比, 输血反应明细,用血量同比分析,合理率同比分析,报废量同比分析

> 业务监管

机构管理, 联网监控, 公告管理, 库存监控, 医院间血液调拨审批



医院输血联网监管系统

> 临床用血能力评价





> 血液追溯

▶ 查询血液流动历史信息。





> 医院患者血型分布



患者血型分布

统计时间: 2016-05-0100:00 至 2017-05-31 23:59 用血机构: 全部

用血机构	A+	B+	0+	AB+	A-	В-	0-	AB-	小计
A区人民医院	33	28	46	12			2		121
B区人民医院	53	44	81	15	2				195
合计:	86	72	127	27	2		2		316





患者年龄血型分布

> 患者年龄分布

6 合计

中年(36~60)

少年(7~14) | 青年(15~35) |

患者年龄血型分布

统计时间: 2017-05-0100:00 至 2017-05-31 23:59

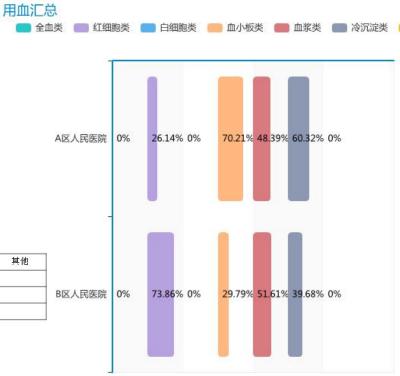
用血机构:

年龄段	A+	B+	0+	AB+	A-	B-	0-	AB-	小计
青年(15~35)	1		1						
中年(36~60)			1						
合计:	1		2						



0-

> 医院用血分析



用血汇总

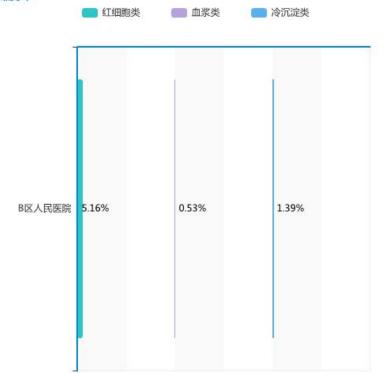
统计时间: 2016-05-0100:00 至 2017-05-31 23:59

用血机构:全部

用血机构	全血类	红细胞类	白细胞类	血小板类	血浆类	冷沉淀类	其他
A区人民医院		362.5		33	35350	228	
B区人民医院		1024.5		14	37700	150	
合计:		1387		47	73050	378	

> 医院血液报废率





统计时间: 2016-05-0100:00 至 2016-12-31 23:59

用血机构: 全部

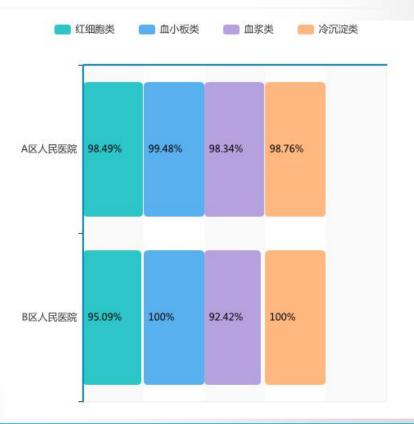
用血机构	冷沉淀类	血浆类	红细胞类	
B区人民医院	1.39%	0.53%	5.16%	
均值:	1.39%	0.53%	5.16%	



▶ 输血指征检测比例

统计时间: 2016-05-0100:00 至 2017-05-31 23:59 用血机构: 全部

用血机构	红细胞类	血小板类	血浆类	冷沉淀类
B区人民医院				100%
A区人民医院	98.49%	99.48%		98.76%
B区人民医院	95.09%	100%		
A区人民医院			98.34%	
B区人民医院			92.42%	
均值:	98.19%	99.49%	98.06%	98.83%





> 单病种用血分析

申请时间: 2015-07-01 00:00 至 2018-07-31 23:59

科室: 全部

单病种	申请医生		细胞红细 包	小计		
1 /6411	1 112	申请血量	发血血量	申请血量	发血血量	
	曾学*	1U	2U	1U	2U	
	蒋晨*	3U	3. 5U	3U	3. 5U	
皮表烧伤	李*	3U	2U	3U	2U	
	朱立*	3U		3U		
	合计	10U	7. 5U	10U	7. 5U	
骨髓造血障	叶劲*	1U		1U	9	
碍	合计	1U		1U		
合计	 	11U	7. 5U	11U	7. 5U	

病种用血趋势

统计时间: 2016年

病种	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月
皮表烧伤	0	0	0	0	0	0	7. 5



输血反应占比

统计时间: 2016-05-0100:00 至 2017-05-31 23:59 用血机构: 全部

用血机构	发血次数	反应次数	反应占比
A区人民医院	5761	121	2.1%
B区人民医院	431	0	0
合计/均值:	6192	121	2.0%



用血量同比分析

统计时间:	2016 - 2017	年	用血机构]: 全部		血液类别: 红细胞类					
年份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	九月	十月	十一月	十二月	合计
2017	124	143.50	133	194.50		2					597
2016					282	45	11.50	100	170	177	785.50



报废量同比分析

--- 2016 --- 2017



统计时间: 2016 - 2017 年

用血机构: 全部

血液类别: 红细胞类

-24-1-41-4		241	7,3,500,7,3,1,2					
年份	一月	二月	三月	四月	+月	十一月	十二月	合计
2017	22	20	11	4				57
2016					8	22	14.50	44.50



> 业务监管

- > 机构管理
 - ▶ 维护监管机构管辖下的所有医院信息。
- ▶ 联网监控
 - ▶ 统计各医院联网的状态以及数据上传中断的时长。
- ▶ 库存监控
 - ▶ 统计各医院、各血液品种、各血型的血量信息。
- > 公告管理
 - ▶ 监管系统,可向用血机构发布公告信息,并跟 踪公告的接收状态。





临床合理用血管理信息化发展





CS医院

血液入库单,血库库存,血液出库单,血液报废,发血报告单,库存统计



临床输血管理

TMIS3.0 / TMIS5.0

血站联网订血,血站联网发血,临床输血申请 血型复核,输血不良反应,自体输血



合理用血

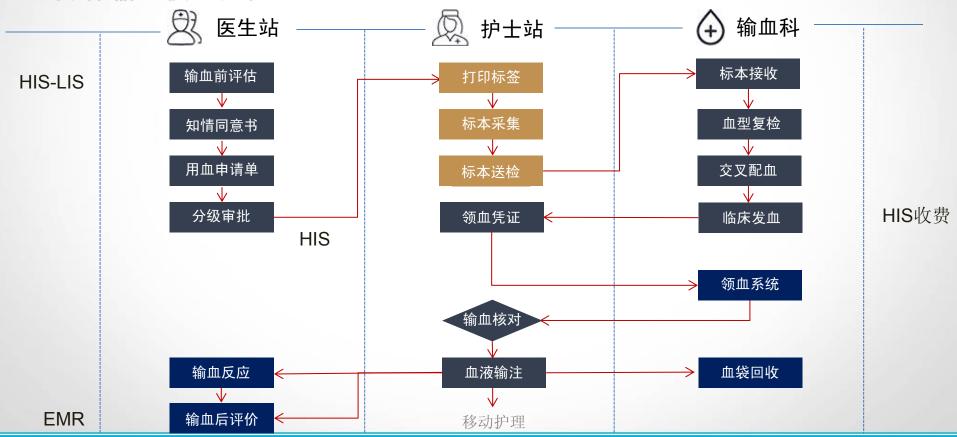
TMIS9.0 / TMIS9.5

第五代输血管理系统: 医院信息共享, 合理用血输前评估, 输血监控(护理), 输后评价, 输血闭环, 设备联网

2004	2012	2018
800+	2000+	3700+



异体输血核心流程





设计理念·输血安全



血型全局验证

患者血型(HIS),检测血型(LIS),配血血型,发血血型,领血血型,输前核对血型 历史检测血型,历史输血血型



条码核对

用血申请,标本采集、送检、接收,检测,配血,发 血,领血,输注,回收





血液质量

血袋质控, 冷链温控, 效期预警, 血型复核 血液报废管理, 输血不良反应



效期管控

用血申请单,标本,检测结果,配血结果,抢救用血时效,输注时效30分钟/4小时,输血巡视开始/15分钟/结束,输血后评价,物料效期提醒。.





配血规则

异型输血控制,配血方法控制,凝集程度控制 自体交叉配血规则,电子配血规则



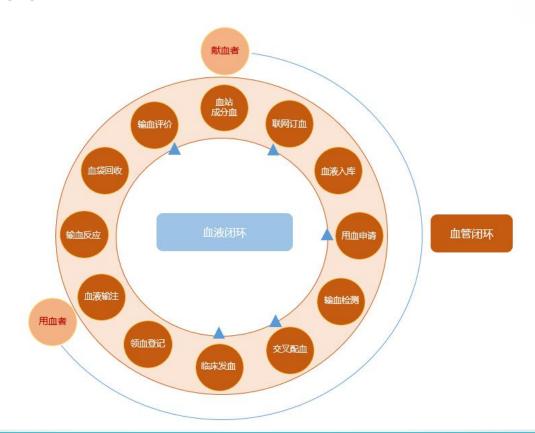
信息追溯

标本追溯,患者用血追溯,血液追溯 系统审计,接口传输监控





设计理念·输血闭环





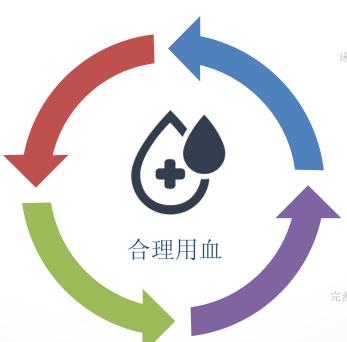
设计理念·合理用血

输血前评估

通过输血指征、临床症状、患者病症、输血会诊 等多方面分析评估,规范临床合理用血流程。

输血后评价

通过患者输血后体征、症状改善等,综合评价输 血的疗效和合理性。



输血中监控

床旁输前核对,输血巡视,输血安全护理措施 输血不良反应

合理用血体系建设

完善输血指标库,构建合理用血业务模型,搭建 输血指南体系,改进合理用血业务 和公示方式,信用血量



设计理念·互联互通

标准接口解决方案

提供标准接口方案,支持HL7、WEBSERVICE、动态链接库、数据库直连,等方式。

HIS

住院患者信息/医嘱信息/收费信息员工/科室/病区/费用字典

LIS

患者检测结果 标本信息/检测报告

EMR

输血病程记录

输血护理

输注核对/输血巡视/输血护理

手麻系统

手术台次信息/术中血液回输

血站联网

血液字典/联网订单/血站发血单 血液质控/患者用血信息/医院库存/ 疑难配血/输血不良反应

仪器设备

温控设备/血型仪器/溶浆机 血栓弹力图

其它

卫生健康平台**/信息平台接口** 电子签名(CA)



设计理念·系统架构





系统功能·库存管理

用血计划

输血科定期收集临床科室用血计划,实现临床实际用血情况对比分析,便于医院输血委员会对临 床科室用血情况进行考核、管控。



(†

血液搬运

输血科有分科或者血液分库时,不同血库间可以 调拨血袋。



与供血机构联网,同步供血机构血液品种信息, 实现网上预约、确认、接收工作。





医院血液调拨

医院间血液调配出库。 支持医院联网模式。



管理库存中血液信息。通过组合条件查看当前血 液库存信息。对于血液质量和效期有明显颜色标 识,方便用户快速定位。



血液报废/销毁

对于不合格的血液进行报废、销毁处理,并提供 相关的查询和统计分析。



盘点库存中血袋的数量,并记录盘点状态。





物料管理

管理试剂、耗材、设备等,入库、出库、库存、效期等信息。



系统功能·检测管理

标本管理



质控管理

室内质控——室间质评 危急值管理

设备对接——双工通信 ABO/Rh(D)/Rh表型——血小板配型——血栓弹力图 血型抗筛鉴定——电子配血



系统功能·异体输血



输血前评估

输血指征评估,患者体征分析,临床诊断分析,不合理申请管理 大量用血审批



快捷出库

登记血型复检结果,登记配血报告,实 现血液待出库,通知临床取血 手术备血



核对发领血

护士登记领血凭证,选择领血明细,扫 码核对,检查血袋质量,双人确认,打 印配发血报告,发血收费



输血安全护理

输血前床旁核对,输血巡视监控,输血 护理记录



输血不良反应

反应情况, 异体血液输注明细, 自体血液输注明细, 反应处理措施, 输血科反馈与 上报, 血站反馈



输血后评价

实验室指征改善,输血疗效,输血合理 性,患者症状改善情况,未评价提醒, 电子病历



系统功能·医生工作站





系统功能·输血前评估

申请	青血液	指征名称 指征结果		合理范围	评估结果			
悬浮红细胞		НВ	40	0 <hb<60< td=""><td>合理</td></hb<60<>	合理			
单采血小板		PLT	300	0 <plt<50< td=""><td>不合理</td></plt<50<>	不合理			
新鲜冰冻血浆		PT	70	18 <pt< td=""><td>合理</td></pt<>	合理			
贫血原因: 贫血类型: 血 压: 呼吸:								
心率:	并	- 发 症:						
	是否手术 手	术类型:	▼ 失』	血量: 0 ML				
输血前用药:					\$			
病历摘要:					\$			
输血理由:	血理由: 2222							
诊断说明:					~			

用血申请单输血前评估统计

申请时间: 2016-08-0100:00 至 2017-08-23 23:59 申请 医生: 全部 **血液大类:** 全部 **血液大类:** 全部 **申请类型:** 全部 **排序方式:** 按不合理率正序 **血液品种:** 全部

医生姓名	合理	用户控制	不合理	无法评估	合计	不合理率	不合理占比
吴元*	0	0	0	1	1	0%	0%
曾学*	1	0	0	0	1	0%	0%
周娅*	0	0	0	1	1	0%	0%
6 *	3	0	0	0	3	0%	0%
蒋晨*	5	0	0	0	5	0%	0%
朱立*	0	1	0	0	1	0%	0%
袁*	0	0	0	2	2	0%	0%
叶劲*	6	0	4	0	10	40%	44.44%
闫振*	0	0	1	0	1	100%	11.11%
高旭*	0	0	2	0	2	100%	22.22%
李*	0	0	1	0	1	100%	11.11%
刘*	0	0	1	0	1	100%	11.11%
总计	15	1	9	4	29	31.03%	100%



系统功能·快捷发血

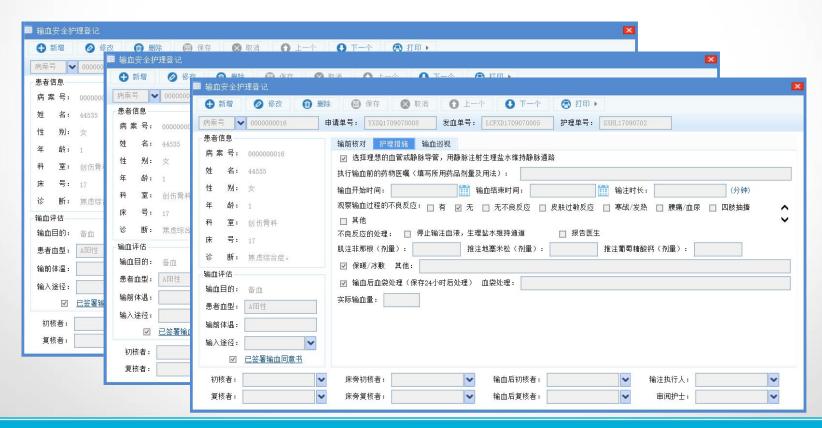








系统功能·输血安全护理





系统功能·输血移动护理PDA







系统功能·输血移动护理系统

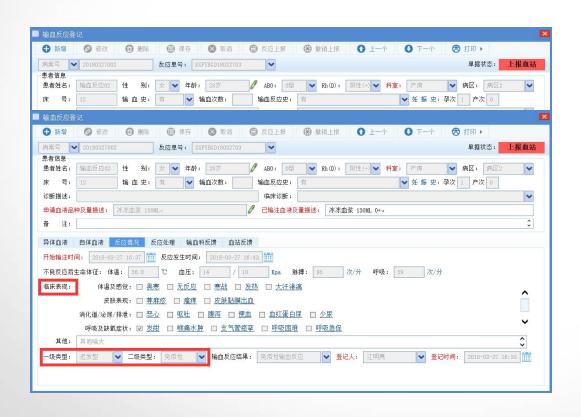








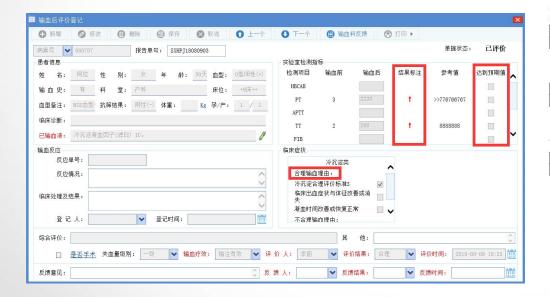
系统功能·输血不良反应







系统功能·输血后评价



输血病历

姓名: 12321 21321	3213213 性别:	女 年龄	: 28岁	科室	[: 产房		病案号:	123
血型: ABO:		Rh (D)	. 阳性(ģ	输血史:有		
血前评估								
者病情(包括	输血前用药):心:	痛; 关节炎。						
验室指征:								
Hb (g/L)	Hct (%)	Plt(x10^9/	L)	PT(s)	APTT(s)	Fig	(g/L)	ALB(g/L)
待回报	待回报	待回报		待回报	待回报			待回报
申请类型: 紧	急用血		输血7	5式:		10		
输血目的: 纠	正贫血症状1		申请日	計画 : 2017-0	6-01 09:22			
申请品种:								
序号	血液品种	血型	血量	预收数	ŧ	特殊标识		
1 单采	血小板	A+	1治:	方量 否		无		
注 :								
申请医生: 黄	₹		4	核医生: 黄	P			
4室主任:			医务	科主任:				
输血过程								
序号	血液品种	血型	血量	輸注日期	开始时间	结束时间	输注人	核对人
1								
输血反应								
输血反应: 3	1							
临床表现:								
反应类型:								
处理措施:								
处理医生:						处理时间:		
输血后评价								
实验室指征:		121						
Hb (g/L)	Hct(%)	Plt(x10^9)	/L)	PT(s)	APTT(s)	Fig(g/L)	ALB(g/L)
患者症状:	W.	34						
输血疗效:								
初步评价:								
序号	血液品种		合理评价	不合:	理评价	备	·注	
i								
医生签名:					评价	时间:		



临床输血智能决策方案

ICS 11.020 C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 622-2018

ICS 11.020 C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 623-2018

ICS 11.020 C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 624-2018

内科输血

Internal medicine transfusion

全血和成分血使用

Transfusion of whole flood and blood components

输血反应分类

Classification of transfusion reactions

+"临床病种输血大数据"

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发布

2018 - 09 - 26 发布

2019-04-01 实施

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发 布

2018 - 09 - 26 发布

2019-04-01 实施

2018 - 09 - 26 发布

2019 - 04 - 01 实施

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发 布



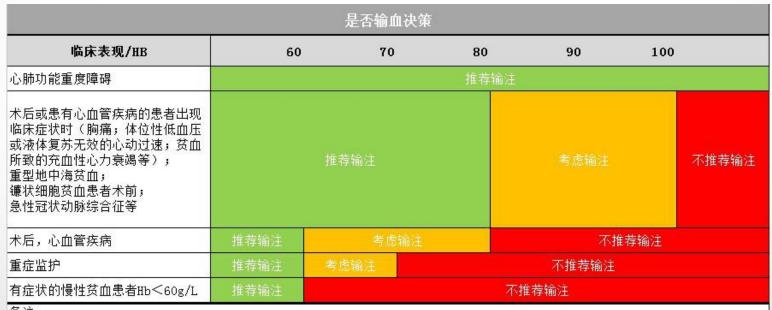
临床输血背景分析

输血科





红细胞输血决策依据

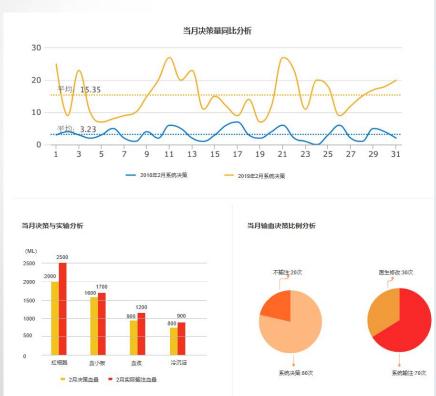


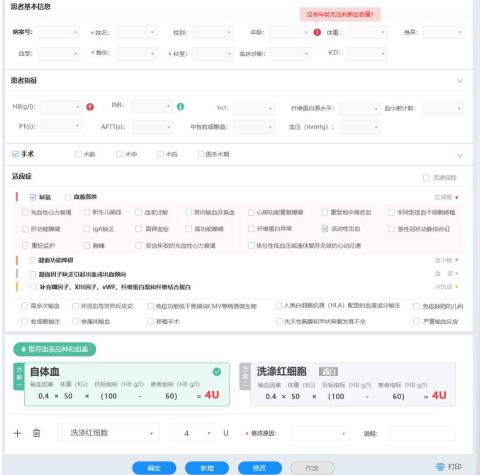
备注:

- 1. 高海拔地区及婴幼儿患者可依据病情适当提高Hb阈值。
- 2. 活动性出血,临床把控。



输血智能决策解决方案







谢谢!

唐山启奥科技股份有限公司