

益生益恒

放射工作站----用户手册



目	录

1.	放射科工作站	1
2.	软件概述	1
2. 2. 2.	2.1 产品描述 2.2 产品特点 2.3 系统配置及安装要求	1 1 2
3.	登录及主页说明	3
3. 3.	8.1 登录 8.2 放射科工作站主页面说明	3 4
	3.2.1 查询条件区	5
	3.2.2 数据列表显示区	7
	3.2.3 快捷按钮显示区	9
4.功	力能操作说明	15
4.	1 患者登记及快捷键	15
		15
	4.1.1 新患者预约	15
	4.1.2 新患者登记	
	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记	
4.	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 1.2、检查确认	
4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 报告诊断 	
4. 4.	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 1.3 报告诊断 4.3.1 书写诊断报告	
4. 4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 报告诊断 4.3.1 书写诊断报告 4.3.2 快捷功能显示区 	
4. 4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 振告诊断	
4. 4. 4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 提告诊断	
4. 4. 4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 提告诊断	13 16 18 19 20 20 20 20 21 24
4. 4. 4.	 4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 提告诊断	13 16 18 19 20 20 20 20 21 24 21 24 21 31 31 32
4. 4.	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.3.1 串写诊断报告 4.3.1 串写诊断报告 4.3.2 快捷功能显示区 4.3.3 操作按钮区功能介绍 4.4.4 無力设置 4.4.1 用户设置 4.4.2 本机设置 4.4.3 系统设置	13 16 18 19 20 20 20 20 21 24 27 31 31 31 32 35
4. 4.	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 4.3 患者复诊登记 4.3.1 忠写诊断报告 4.3.1 书写诊断报告 4.3.2 快捷功能显示区 4.3.3 操作按钮区功能介绍 4.4 参数设置 4.4.1 用户设置 4.4.3 系统设置 4.4.4 流水号设置	13 16 18 19 20 20 20 20 20 21 24 27 31 31 32 35 36
4. 4.	4.1.1 新患者预约 4.1.2 新患者登记 4.1.3 患者复诊登记 4.1.3 患者复诊登记 4.2、检查确认 3.3 提告诊断 4.3.1 书写诊断报告 4.3.2 快捷功能显示区 4.3.3 操作按钮区功能介绍 4.4 参数设置 4.4.1 用户设置 4.4.3 系统设置 4.4.3 系统设置 4.4.5 流程设计	13 16 18 19 20 20 20 20 20 21 24 27 31 31 32 35 36 37



4.5.1 报告模板上传	
4.5.2 问诊报告的上传下载	
4.5.3 回收站	
4.5.4 计算公式	
4.6 信息维护	
4.6.1 科室及影像室	
4.6.2 价格字典维护	
4.6.3 部位及费用维护	
4.6.4 诊断语句维护	
4.6.5 疾病名称维护	
4.6.6 其他信息维护	
4.6.7 队列和项目映射	50
4.6.8 危急值信息维护	50
4.6.9 预约模板维护	
4.6.10 患者图像匹配	
4.6.11 患者信息修改	
4.7、远程协助应用	
4.7.1、基础数据的维护	
4.7.2、前置机发送会诊数据到中心	
4.7.3、中心诊断前置发送的报告	55
4.8 多服务切换	
4.8.1、多服务模式	
4.8、当前用户密码修改操作	
4.9、同归档服务器的交互	



1. 放射科工作站

放射工作站整体实现了患者信息登记,诊断报告的书写和打印等一系列的功能。

2. 软件概述

2.1 产品描述

本公司产品构建符合国际标准/规范及国情图像存储和通讯系统(PACS)及医学影像信息系统 (RIS),为医院全面数字化、信息化奠定基础;实现医学影像信息无胶片化、无纸化及自动化运行 及管理;构建影像学科(包括了放射科、心血管(cardiology)、病理(pathology)、肿瘤放疗(radiation oncology)、超声、内窥镜、病理及介入等科室)图像及文本信息整合,实现在统一 ID、统一界面 及统一索引下涵盖医疗、教学和科研信息的"电子医学图像档案"(EMIR)管理;

以 DICOM、HL7 等国际标准为基础,利用 IHE 定义的技术框架,实现 PACS/RIS/HIS (CIS) 的跨系统通讯,实现影像学科与临床学科的信息共享以及 EMIR 与 EMR/EPR 集成;成为放射、超 声、病理、核医学以及内镜等影像信息在 IHE 框架下与 HIS/CIS 等系统交互的统一平台,是全院级 医学影像系统建设的最佳途径。

2.2 产品特点

1) 完全自主知识产权

本公司产品具有完全自主知识产权,系统是基于面向对象的设计技术和组件化开发。多项专利技术全方面提升的图像处理质量、系统性能,并提供灵活的二次开发和扩展。

2) 完善的产品线

公司可提供完整的全医学影像解决方案,产品涵盖了建设数字化医院所需的放射、核医学、 超声、内窥、病理等业务科室各类软件模块和功能。

3) 权威的质量认证

本公司产品已通过国家卫生部 PACS 行业认证,所有产品模块均通过第三方专业评测机构 评测通过,系统严格按照 CMM 进行开发,并通过 ISO 9001 和 YY/T0287 质量体系认证。

4) 完全标准化设计

产品基于 DICOM3.0、HL7、IHE 标准开发,完全符合国家卫生部发布的《医院信息化基本 功能规范》。通过 ISO9000 认证,并严格按照 PMI 项目管理规程进行项目实施。



5) 坚实的运行平台

全新支持 Windows Server 平台的解决方案,极大的降低用户运维成本,产品面向大数据量, 高负载,多并发进行了系统优化设计,应用服务器集群化设计体系和存储体系可以动态进行负 载均衡和流量控制,实现系统的不间断高效运行。统一的后台数据管理和用户管理,用户系统 管理员在一个界面下实现全系统的监控和管理。

6) 专业的云计算应用架构

采用全新的 B/S 软件结构,突出了用户交互统一、美观、清晰、易于理解和使用的易用性。 全新云计算应用架构,极大的拓展了包括三维集中运算、移动医疗、区域 PACS、远程会诊等各 项新业务的开展,更是大幅降低部署和维护的难度与复杂度。

2.3 系统配置及安装要求

1)、硬件配置

 a) 工作站:中央处理器(CPU): CPU 双核 3.06GHZ 或更高 内存:最低 2G,推荐 4G 内存 硬盘: 500G 集成千兆网卡 CD/DVD 刻录机:

普通打印机,条码打印机

- b) 交换机:千兆交换机,内置电源。国外(包括台湾)知名品牌如 3COM, D-Link 等。
- c)采集卡: OK 系列采集卡, 推荐型号 C30A。
- d) 脚踏开关:本系统专用辅助图像采集。

说明:本硬件配置建议仅供参考,具体品牌、型号由供应商根据用户要求、项目资金预算等进行选购。

2)、操作平台配置:

e) 各工作站均安装操作系统 Windows 7

服务端产品运行平台为 Window server 2008 R2, 支持 SqlServer 数据库

f) 各种辅助软件及驱动。



3. 登录及主页说明

3.1 登录



- 1、启动程序方式: 双击桌面程序图标 与通讯系统
- 2、登录:

客户端首次登录系统,需要进行MIS系统设置,设置界面如下:

┿ 系统设置		
MIS系统设置		
服务器IP:		端口:
网关节・		
maxii.		
科室类别:	超声科	•
工作目录:	C:\Temp	选择
自动保存目录:	C:\Temp	选择
影像工作站exe路径:	C:\Program Files (x86)\影像工作站\Pacs.MedPACS.exe	
	配置文件路径: C:\ZDPACS\Config\MisConfig.xml	保存设置

服务器IP、端口即为应用服务器所发布的IP地址以及端口

网关IP: 网关服务器部署的地址

科室类别:默认超声科室,请手动选择到放射科

工作目录、自动保存目录默认指向C:\Temp下,用户也可以自定义其路径。

保存设置后,会自动生成C:\ZDPACS\Config\MisConfig.xml文件,且放射登录界面自动打开, 如下图所示:



	臺学影像有	对当与通讯系统
	服务器IP:	192.168.0.90:8086 🔻
	登录科室:	放射科
	用户名:	
	密码:	
	登录	取消
B	技术	支持:益升益恒(北京)医学技术股份公司

输入登录帐号和登录密码,单击【登录】,如果用户名、密码均正确,将正常进入放射系统。

当服务器不通的情况下,服务器IP会显示为"单机模式",但注意,放射科无单机模式,此种情况下请坚持网络环境或联系信息科。

系统提供初始系统管理员用户,用户名: admin 密码: 1,以便于基础信息的维护。

3.2 放射科工作站主页面说明

全局浏览界面如下图所示。

- (1) 导航菜单区:导航菜单包括了导航分类菜单,是将放射科系统所有操作按照功能分类为应用、工具、信息维护、设置等。
- (2) 操作按钮区:包含了随访信息、浏览申请单、组合查询、电子病历等二十多个快捷操作,通过添加权限可以进行操作按钮的显示设置。
- (3) 快捷查询区:可进行患者姓名、影像号、检查号、门诊/住院号、HISID、申请单号的快速查询,支持模糊查询。
- (4) 状态查询:对查询结果进行已登记、已诊断、已打印等状态过滤。
- (5) 自定义查询:包含了添加自定义查询条件和删除自定义查询条件以及通过自定义查询条件过滤的功能。
- (6) 数据列表显示区:显示查询区的查询结果。



3.2.1 查询条件区

查询分为三种方式:快捷查询、组合查询和自定义查询。

1、快捷查询

在提供的状态查询按钮:已预约、已登记、已检查、已诊断、已审核、已打印、处理中,选中 对应的查询条件按钮(注意:只能单一状态查询),查询结果即可显示在数据列表显示区。

在提供的快捷查询条件(患者姓名,影像号,检查号、门诊/住院号、HISID、申请单号)中, 输入对应的查询条件信息(支持患者所有快捷条件下的模糊查询,如需按照患者姓名进行模糊查询 只需要在模糊查询复选框中打钩并输入姓名等即可,查询结果按照检查日期进行过滤),点击回车 键,查询结果则在数据显示区加载。

2、组合查询

在操作按钮区点击 🔍 数据检索按钮,弹出组合查询条件框,如下图所示

					Ý		时间
놪 数据检索							8
姓 名:		影像号:		检查号 :			
性 别:	•	年齡段:	¥ •) 至		岁 ▼	
设备类型:	•	检查部位:	·	检查项目:		•	
患者来源:	•	申请科室:	·	· 住院/门诊署	큭:		
申请医生:		检查技师:	•	报告医生:		•	
审核医生:	•	检查状态:	•	· 设备名称:		•	
HP:	•	感染物:	•	疾病名称:		•	
检查室:	•	是否随访:	•	· 是否典型病(列:	•	
是否增强:	•	检查结果:	🔲 阳性 📃	阴性 🔲 危急	à.		
◎ 无 ◎ 登记E	閉 ◎ 检查日期	今天 👻	2019年4月3日	20 至	19年4月3日	1 🔽	
🗌 启用时间的	_문 0:00	-	0:00				
诊断关键字:							
指 征:							
临床信息:							
备 注:							
🔲 启用自定义	(査询						
年龄	•	4 ▼					
检查状态	: ◎ 包含○ 不包	含	v				
所见	:						
结果	:						
	查询数据	重置	} 条件	关闭本页	Ι		
ii ii	主:1、诊断关键	字可通过增加	□分隔符'│',实∃	见组合查询,回	回车键可快调	惠输入'∣';	≥符。

在弹出的查询菜单中根据用户的需求输入对应的查询条件进行查询(默认为不支持模糊查询), 查询结果显示在数据列表区。

若根据多个诊断关键字进行组合查询,可通过增加英文格式下的分隔符' | '来实现

如:要查找报告内容中包含"出血"或者"骨折"的患者信息,则可在诊断关键字中输入"出血|骨折",查询即可实现。

也可根据组合查询中的启用自定义去查询。



3、自定义查询

对于经常进行组合查询的条件,可以将其定制为按钮,下次单击定制按钮,即可完成条件过滤。 注意:只有组合查询中的普通查询,可去定制为查询条件按钮。若非法将组合查询中的"自定 义查询"条件想定制为自定义按钮,系统会给出对应的提示:

💠 提示	Σ	3
	请先在数据检索-普通查询中输入查询条件查询数据后再保存!	
	确定	
添加定制	查询按钮 :	

在操作按钮区点击 处据检索按钮,进行普通数据的组合查询后,点击自定义查询条件区的【添加】按钮,输入按钮名称,如下图所示:

┌─快速查询条件 ─────	_	_	_	
最近一周 今天 昨天	添加	保存	取消	電多 1個人6个次子、子 耳 或数子

此处注意按钮名称的输入规则:最多要求输入6个汉字、字母或者数字,如:最近一周

输入名称完成后,点击【保存】按钮,定制按钮添加成功。

删除定制查询按钮:

想要删除不需要的定制按钮,右键选中该按钮,弹出"是否要删除询问框",确定,该按 钮即被成功删除。

注意: 自定义按钮【今天】、【昨天】是系统自带的,不可做删除操作

3.2.2 数据列表显示区

1、列表数据显示:默认显示检查日期为当天的所有状态的患者记录。

2、操作:选中一条检查记录,可以双击进入报告诊断的操作;或者鼠标右击,在弹出的菜单项中 点击选择对应的菜单项。



📌 益升益	恒(北京)医学技术股份公	I V1.0.0.4		
应用 工具	信息维护 设置 排班管理	里 审计		
全局浏览				
▶ ● ● ● 書 登 记 編辑 报告	通 Q 1 随访信息 数据检索 随访信息	〇〇 查词 刷新数据	单组调阅	② 多组调阅 1
已预约		已诊断	已审核	已打印
患者姓名:	 □ 漏損投古 ① 单组调阅 ○ 家组调阅 	检:	查号:	
■ 全选 行号		铃 状态	检查号	影像号
1	⑥ 修改患者信息	已打印	151855	645963
2		已打印	151856	645964
3		已打印	151857	645965
4		已打印	151858	645966
5		已打印	151859	645967
6	🗋 浏览报告	已登记	151860	645968
7	📄 打印报告	已登记	151861	645969
8	📄 批量打印报告	已登记	151862	645970
9	👌 查看历史报告	已诊断	151863	645971
10		已登记	151865	645973
11	□ 胶片质量控制	已登记	151865	645973
12		已登记	151866	645973
13		已登记	151867	645974
14	C) KHIKW	已登记	151867	645974
15		已登记	151868	645974
16	100 日正义 首 间结果列	已登记	151869	645975
17	保存当前列表布局	已登记	151870	645976
18	■ 退回原因	已登记	151871	645976

3、自定义查询结果列:数据列表显示区的列表头项可以通过设置来显示或隐藏。

设置内容包括:显示/隐藏列字段、列字段的排列顺序、列字段的宽度。

显示/隐藏列字段项的设置:

右键菜单,选中"自定义查询结果列"或者点击快捷按钮 ,打开列字段选择对话框,如下图:



수수 상상표 제
HP
备注
出生日期
床号
感染物
化验
检查设备
临床信息
设备类型
身份证号
指征

所有未显示(隐藏)的列字段都在此列表中加载,选中需要显示的列,左键拖动到表头的指定位置, 即可将其成功设置。再左键单击数据列表显示区的表头,隐藏列表字段将同步刷新。

列字段的排列顺序以及列宽的设置:

左键选中表头中需要设置的列字段项,拖动进行表头顺序的调整,或拖动列间隔调整列宽,调整完成后,右键表内容区域,选择菜单"保存当前列表布局",则列排序及列宽设置成功。用户退出系统,再次在本地进入,此配置项将正确加载显示为设置之后的。

3.2.3 快捷按钮显示区

操作按钮区提供的操作按钮包括调阅影像、编写报告、随访信息、数据检索等二十多项快捷操作



1、患者登记:点击 患者登记,可快捷打开患者登记界面,进行患者登记操作。

2、编辑报告:选中患者,点击^{编辑报告}按钮,系统会根据当前用户的权限及所选中的记录状态, 确认是否能进入到诊断报告编辑页面中;

+

3、随访信息:选择一名患者,点击随访信息;按钮,即可进行患者随访信息编辑与查看;

Q

4、组合查询:单击 数据检索按钮,弹出组合查询框,组合查询操作上面已做说明。





5、随访信息查询:点击 随访信息查询 按钮,打开随访信息查询条件框,如下图所示:

🛉 随访信息查询
患者姓名:
影像号:
随访日期: 今天 ▼
2019年4月3日 💽 至 2019年4月3日 💽
随访医生:
随访信息:
查询数据 关闭本页

可根据患者姓名、影像号、随访时间、随访医生、随访信息(模糊查询)等条件进行随访信息 患者数据查询。



6、刷新数据:点击^{刷新数据}按钮,可对当前页/当前查询条件进行查询操作。

7、调阅影像:调阅影像分"单组调阅"和"多组调阅"

0

选择一名患者,点击^{单组调阅}按钮,若该患者有影像,则患者影像数据自动加载到影像处理界面;若没有,则提示"该患者无影像数据";



点击^{多组调阅}按钮,在影像诊断上一患者图像不关闭的情况下,会同时打开新调阅的该检查的 影像数据。

d

0

- 8、浏览申请单:选中一名患者,点击 浏览申请单 按钮,可以查看当前患者的申请单图像。
- 9、查看历史报告:选中一名患者,点击 查看历史报告按钮,没有历史报告的提示当前患者没有历史 报告。有历史报告的,包括其他科室历史报告的,如:放射、内镜等科室的,其历史报告可打 开。





PDF

- 10、 打印报告:选中一名已打印报告的患者,点击打印报告按钮,直接打印该患者报告。
- 11、 浏览已打印报告:已打印报告的患者,点击 浏览报告 按钮,可以查看该检查的历史报告文件。
 - 电子病历:选中一名患者,点击^{电子病历}按钮,可以查看当前患者的电子病历。

EMR

13、 修改患者信息:选择一名患者,点击修改患者信息按钮,进入患者登记界面,可以对患者信息进行修改,状态为"处理中"的患者不可以进行此项操作。

14、 胶片质量控制

12,

首先在系统设置中将胶片质量控制打开:

①是否启用工作流程质量控制

②图像质量控制出现流程设定

选择已诊断/已审核(根据图像质量控制出现流程设定去确定哪个状态)状态之后的患者,点击

→ 图像质量评价
图片质量评价
评价内容和方法
□ 图像对比看电脑图片或胶片图像,对比欠佳(-5分)
□ 图像层次看电脑图片或胶片, 层次欠分明 (-5分)
□ 扫描范围过大或包括不全(-5分)
■ 图像标识不完整(-5分)
□ 人为伪影如未去除金属物引起的伪影(-10分)
🔲 运动伪影但不影响诊断(-10分)
□ 设备伪影但不影响诊断(-10分)
□ 增强扫描增强效果欠佳,但不影响诊断(-10分)
■ 图像重要标识错误如左右、姓名、性别错误(-50分)
□ 检查部位错误对照申请单和检查部位是否一致(-50分)
评分: 100
图像质量评级
◎优 ○良 ○可 ○废
确定 退出

根据胶片的质量去进行打分,保存。

15、 删除登记:选择一名患者,点击 删除患者按钮,确认后删除该患者信息。此患者被清除在回收站内,若存在误删的情况,可通过回收站将其恢复。注意:此删除操作只针对非"处理中"状态的患者。

ľ,



- 16、 化为典型病例:选择一名患者,点击化为典型病例 按钮,可将该检查快速化为典型病例。
- 17、 扫描申请单:选中一名患者,点击 扫描申请单 按钮,打开采集界面,可以给该患者进行申 请单的采集,【采集确定】后,申请单图像会同时上传到服务器中。

Ð



18、 打印条码:选择一名患者,点击^{打印条码}按钮,打印出该患者的条形码、年龄、性别、影像号、检查号等信息。

- 19、 打印检查预约通知单:选择一名已预约患者,点击 ^{打印通知单}按钮,打印出该患者姓名、 性别、影像号、检查号、申请单号、检查项目、预约时间等。
- 20、 检查推迟:选择一名患者,点击检查推迟按钮,则患者的登记时间被推迟一天,此操作只 支持已登记的患者。



- 21、 导出患者信息:点击 导出患者信息 按钮,可将当前查询条件下所有患者的信息以 Excel 的 方式导出保存在本地。
- 22、 导出患者资料:全局浏览,复选框勾选一名多多名患者,点击 导出患者资料按钮,可根据 提示,选择性的导出患者的基本信息、检查图像以及报告文件。此操作只支持已诊断、已审核、 已打印的状态。
- 23、 报告发放:选择一个或多个已打印状态的患者,点击报告发放 按钮,可进行报告发放标记,同时,该患者状态变为"已发放"
- 24、 自定义查询结果列:点击 自定义查询结果列 按钮,设置数据列表显示区的表头字段项。上 边已做过介绍。
- 25、 右键功能按钮列表:在全局浏览界面,选择一名患者后点击右键按钮,弹出下列操作菜单 信息,如下图所示:





编辑报告:对选中的患者编写图文报告

单组/多组调阅影像:对已诊断/审核/打印的患者调阅其报告图像

修改患者信息:修改患者登记的基础信息

查看详细信息:可查看患者报告详细信息

浏览申请单:浏览患者申请单信息

浏览报告:对已打印状态的患者诊断报告进行浏览

打印报告:对已打印的患者可以进行快速的报告打印

批量打印报告:可针对已审核状态之后的患者进行报告的批量打印操作

查看历史报告:查看该患者历史检查信息(全院的查询)

电子病历: 查看选中患者的电子病历

检查推迟:对已登记的患者推迟一天检查

胶片质量控制:对胶片质量进行打分评价



划为典型病例:患者典型病例快速划入操作

远程会诊:在有配置会诊接口的情况下,可将该检查发送给其他医院进行医生会诊诊断

当中心已编写报告并回传报告,期望中心修改报告,可以再次单击远程会诊,发起 诊断,此时中心即可进行报告的修改。

自定义查询结果列:设置全局浏览表头的显示和隐藏

保存当前布局:对全局浏览表头字段的排序以及列宽调整之后进行保存设置

退回原因:对审核打回的报告退回原因的查看

4.功能操作说明

4.1 患者登记及快捷键

لې 10.000 (10.0) (10.0) (10.000 (10.000)	患者预约登记区。	7 E845	信息查询区。	
A			NAMES IN COLUMN	
TH NUMP OF INS INCOME BY				
AND MIC				
LTST AGE			0824 9/84	
18.		• 101: 1400 0000	8.6. (0.8.9.1.	
23.08 22.04.0	a + 661		490.0241 99.821 1	
97108 202-0-0 EX 1	1.20 RMM-		RODE DUP-14-11 TO Bally	
+418			2855	HIS 患者
170 + 021	(())()()()()()()()()()()()()()()()()()			
###21 · ###41	88.85		. NO SCOR EN EN CANE CANE 40 4841	
STATE AND BEES			•	- TEXT VEC 1
82.				
Artist				
RR1 + 0 88 661 +01 881	日本月 #1.00			大 地 史
				- 平北思
***** *** ** **				
			PUIN BA - 18 CAAD 40 COMO CONS :	看 显 示
			TOPOLO TEXA R M OF EASTA DATA (_
				- X.,
11				
DODRE : B DER DODRNS		101 (D) - 212 (D) - 212 (D) - 21	al (1)	. 1
				e -

点击系统主菜单【应用】--【患者登记】,进入患者登记界面,如下图示:

患者登记界面,凡是按钮中包含字母的,均表示使用 "ALT" 按钮+字母键的组合可以达到和点 击按钮相同的功能。

患者预约和患者登记是共同的界面,通过患者预约/登记页面下角标红的〖预约 X〗按钮和〖登 记 B〗按钮来区分。即,填写完患者信息后点击〖预约 X〗按钮或使用"ALT"按钮+"X"按钮组合 的方式表示当前操作为患者预约,如果点击〖登记 B〗按钮或使用"ALT"按钮+"B"按钮组合的 方式则表示患者登记。

首先是最中间的患者预约/登记区,用于输入患者的基本信息、检查信息以及费用信息。 其次是患者登记界面的右上侧是信息查询区,分为两个页签:查询页签和预约确认页签。



查询页签可以通过本地系统、HIS 系统 2 种方式进行查询,查询到的历史患者信息显示在'本 地患者显示区'或'HIS 患者显示区'。

HIS 患者显示区的数据操作:选中一条患者数据,双击或点击【转登记】按钮,将患者数据加载到患者预约登记区,对患者进行初诊登记;

本地患者显示区的数据操作:选中一条患者数据,双击或点击【转登记】按钮,将患者基本信息加载到操作区,可进行患者复诊登记;对选中的患者,右键,进行患者修改操作;对误登记的患者,右键,可快速进行"取消登记"操作;

预约确认页签可根据预约日期、姓名、HIS ID、申请单号、设备类型查找对应的预约患者,查询结果显示在查询结果显示区。在查询结果中选中一条数据双击,可进行患者信息的编辑以及【预约转登记】操作。

数据查询 刊	約确认			
姓名:				
HIS ID:		申请单号:		
设备类型:	CR			
预约日期:	2019-04-04 15	至	2019-04-04 1	5
今天	明天	最近三天		查询

4.1.1 新患者预约

预约患者时,首先在数据查询区输入查询条件,如患者姓名,点击【本地查询】按钮,如果没 有查询到该患者的信息,说明是新患者,需要手工输入该患者的相关信息,其中标签颜色为红色的 输入项为必填项(在参数设置中可以进行相关设置)。

1、患者基本信息输入:影像号有两种输入方式,

1) 自动获取(在参数设置中将是否自动获取影像号设为打开状态);

2) 手动输入影像号(在参数设置中将是否自动获取影像号设为关闭状态)。

2、申请信息输入:依次选择申请科室、设备类型、检查部位、检查项目,通过在检查信息列表中 复选框选择完成检查项目的添加和取消,添加的检查项目将显示在全部取消按钮下的检查项目列表 中,在检查项目列表中单击复选框,可以完成检查项目的取消,与检查项目相关联的费用信息也会



自动关联到费用信息列表中。

3、全部取消:点击全部取消按钮后,则患者当前所加的所有检查部位的所有选择的检查项目都不 在已选择的检查项目列表中显示。

4、费用信息来源有两类:1)检查项目关联的费用(自动加载);2)手工添加其他费用,通过点击 "[•]"。右键双击某条项目列表信息,即可实现费用的删除操作;3)注意:同一费用只能加载一次。

5、如果需要输入患者的一些详细信息,请点击[其他信息]选项卡,打开详细信息栏进行输入。(见 下图)

全局浏览	患者登访	1				
主要信息 其他信息	1					
身高:	СМ	体重:	Kg			
身份证号:						
职业:	•	身份:	•			
邮编:		民族:	•	临床信息:		
HISID:		籍贯:				
费用类型:	•	婚姻状况:	•			
是否增强:	•					
申请医院:			٣			
				历史病症:		
				检查目的:		
				化验结果:		
□打印条码 1	份 🔲	采集 🗌 打印通知	甲		预约(X) 登记(B)	新建(V) 关闭(Z)

6、条码打印:勾选打印条码复选框,在保存患者信息时系统将自动通过条码打印机打印出提前设

置的的条码和个数。

打印出的条码如下图所示:





打印字体、对象以及其他参数等信息需要通过配置文件 BarCodeConfig.xml 进行配置,该文件需放在 C:\ZDPACS 文件夹下。

7、申请单进行拍照或扫描:勾选采集申请单复选框,在保存患者信息时系统将弹出采集申请单界面,使用摄像头或扫描仪,对申请单和图像进行拍照或扫描,点击采集确定按钮进行保存。采集确定的申请单在患者成功登记时同步上传到服务器中。

8、打印预约通知单:勾选打印预约通知单复选框,在保存患者信息时,系统同时将打印出患者预 约通知单。

预约通知单的样式如下,具体配置见"预约模版维护"

		患者预约通知	单
患者基本信息:			
姓名:	杨毅		
性别:	男		
影像号:	0643909		
检查号:	149401		
申请单号:	1001		
请您于	2018/6/27 19:08	来我院超声科室做	
四肢血管测试	,请务迟到 <i>,</i> 谢谢配合 !		

9、输入相关信息完毕,确认无误,点击〖预约 X〗按钮或使用"ALT"+"X"组合键完成预约;亦可点击〖清空 V〗或使用"ALT"+"V"组合键,清除所输入的患者信息;点击〖关闭 Z〗按钮或使用"ALT"+"Z"组合键退出患者预约界面。当天预约的患者同步加载显示在预约查询列表区中,也可以在全局浏览界面选择"已预约"后筛选查看。

10、预约信息的修改:成功预约一个患者后,在全局浏览界面选中一条患者双击或者右键选择[修改患者信息]可进入患者登记界面,或在患者登记界面的信息查询区通过查询或预约确认查找到需要修改的患者信息,双击后该患者信息展示在患者预约/登记区,对患者进行信息修改确认后点击 〖登记 B〗即可完成患者预约转登记的过程。

4.1.2 新患者登记

当紧急情况、特殊情况,或医院精简就医流程等情况,患者可不进行先预约再登记的过程,直 接进行登记。

登记患者信息录入和患者预约信息录入操作是一致的。首先数据查询区输入病人姓名,点击本

18



地查询按钮;或者在操作区输入患者姓名、性别,光标切出的同时,也会进行复诊查询,如果没有 查询到该患者的信息,说明是新患者,需要手工输入该患者的相关信息,其中字体颜色为红色的输 入项为必填项(在参数设置中可以进行相关设置)。

1、患者基本信息输入:影像号有两种输入方式,

3) 自动获取(在参数设置中将是否自动获取影像号设为打开状态);

4) 手动输入影像号(在参数设置中将是否自动获取影像号设为关闭状态)。

2、申请信息输入:依次选择申请科室、设备类型、检查部位、检查项目,通过在检查信息列表中 复选框选择完成检查项目的添加和取消,添加的检查项目将显示在全部取消按钮下的检查项目列表 中,在检查项目列表中单击复选框,可以完成检查项目的取消,与检查项目相关联的费用信息也会 自动关联到费用信息列表中。

3、全部取消:点击全部取消按钮后,则患者当前所加的所有检查部位的所有选择的检查项目都不 在已选择的检查项目列表中显示。

4、费用信息来源有两类:1)检查项目关联的费用(自动加载);2)手工添加其他费用,通过点击

"• "。右键双击某条项目列表信息,即可实现删除操作;3)同一费用项目只能加载一次。

5、如果需要输入患者的一些详细信息,请点击[详细信息],打开详细信息栏进行输入。

6、条码打印:勾选打印条码复选框,在保存患者信息时系统将自动通过条码打印机打印出提前设置的的条码和个数。

7、申请单进行拍照或扫描:勾选采集申请单复选框,在保存患者信息时系统将弹出采集申请单界面,使用摄像头或扫描仪,对申请单和图像进行拍照或扫描,点击采集确定按钮进行保存。

8、输入相关信息完毕,确认无误,点击〖登记 B〗按钮或使用"ALT"+"B"的快捷键,完成登记; 同时本地查询列表区同步加载新登记的患者信息,也可以在全局浏览界面对"已登记"患者筛选后 查看。

4.1.3 患者复诊登记

患者复诊登记有以下几种方式:

1、登记患者时,在本地查询区输入病人姓名,点击【本地查询】按钮,系统会自动查询含有该 姓名字段的患者历史信息,且加载在本地查询列表区。双击查询结果显示区某条历史信息或选中某 条历史信息点击〖转登记〗,系统自动将该患者信息的基本数据,如姓名、性别、年龄影响号以及 一些其他的基本信息自动加载到登记操作区中。

19



2、在信息查询区,输入单一查询条件或多项组合查询条件后,点击〖本地系统〗按钮,系统 会自动查询满足上述查询条件的历史信息,历史信息会显示右下角的查询结果显示区。后续操作步 骤同1。

3、在登记信息操作区,输入患者姓名、年龄,切出光标,此时系统会根据这两个条件进行复 诊患者查询,查询到的数据会在本地查询列表加载显示。后续操作步骤同1.

4.2、检查确认

点击[应用]菜单中的[检查确认]按钮,进入检查确认界面(如下图所示)。检查确认用来确认登记检查信息的,是 RIS 系统的第二个步骤。检查确认界面与患者登记页面一致。

÷	紆益恒 (北京)医学技术股份公	司 V1.0.0.4								* 更换皮肤	豐 修改废码	局 被定屏幕	1 E M23	- 最小化	: ×2	出系统
应用 エ	具 信息维护	设置 排班管:	理审计										当前服务器:19	2.168.0.90:80	86 放射科 系統	管理员,欢	迎登录! 📃
全局测范	检	室确认															+
主要信息	其他信息																
基本信息一							~								影像号:		
姓名:						_	拼音名:					推号:	检查号:		设备类型:		
性别:						•	年龄:		30		 出生 	日期: 2019-0	4-04	15	检查时间:	2010-04-04	
电话:							现地址:								0		15
申请信息	(73)A														4	2019-04-04	15
悉者来源:	1.16/				• 申请科室	•			• 申请医生:								
设备类型:	LK				检查部位	:			* 检查项目:					•	L 🗶		
经复制位	检查	吹目	曝光次数	影響室	设备名称		操作技师01 操作技师02								基本信息		
															出生日期		
															身份证号		
															电话		
															现地址		
															申请信息		
															申请单号		
															检查方法		
										15.176					患者来源		
住院号:				床号:			申请单号:		ſ]상号:					患者姓名 性别	影像号	状态 检查
₩ 注:																	
一 務用信息 -						m.c.,											
具他废用: 使用全段	*	파송관 음식	0 4	ie etc.	45-00	单111:	网络	新聞 :		芯皮目	4-						
2016-0419	m	· 18월 19월 19월 19월 19월 19월 19월 19월 19월 19월 19	01 7	OF UR	10. <u>m</u>	神区	12-01										
												17 mm br	in tr	10.14	-		
满近申请单	标记范急值											■ 肥油状范	保存	超出			

右侧信息查询区可以根据相关的影像号、姓名、检查时间、检查设备等进行查询,点击 _____查询出相关的信息,选中一条记录双击该记录,加载到中间基本信息页。

注意: 在根据检查时间进行查询时,系统是根据患者的登记时间查找数据,在查找时间段内数据时,必须将日期前从--至--的两个复选框勾起。

4.3 报告诊断

1、进入诊断报告方式

1)在全局浏览界面,选中某条已登记状态以上的列表信息,鼠标双击或者点击[编辑报告]按
 钮或者鼠标右键单击,在弹出的下拉菜单中选择[编辑报告],进入诊断报告编辑界面。

2) 点击[应用]菜单中的[报告诊断]按钮,进入诊断报告编辑界面。在诊断界面中点击"患者



列表"选项卡,点击【查询】按钮,输入对应的查询条件,查询出满足条件的患者信息,鼠标双击 将患者信息加载到诊断报告编辑区。

2、诊断报告主界面主要有以下几部分所组成:如下图所示

1) 基本信息显示区:显示患者的基本信息和检查信息。

 2)快捷功能显示区:包括了历史、典型病例、个人病例、痕迹、诊断语句模版(公共模版和 个人模版)等部分。

3)操作按钮区1:提供了编辑报告的具体操作按钮(新建、详情信息、报告内容放大、报告内缩小、前台转后台、申请单、电子病历、特殊字符、清空诊断、打印条码、标记危急值、导出PPT、划为个人病历、划为典型病历、维护个人诊断模版、远程协助、收缩基本信息按钮)。
 4)操作按钮区2:提供了保存报告的诊断、审核、临时保存、预览、打印、关闭本页按钮。
 5)报告编辑区1:可以手动输入或者直接调用诊断模版完成报告编辑操作。

6)报告编辑区2:编辑报告的疾病名称、模板和阴阳性信息。

لھ	基本信息显示区。			
		*	MARKE STATE	快捷功能思示区。
28/01 04/0				DATE-STRUEST (EX)
PERA DESAID.				
ALAN ALAN ALAN AL	//		A # 108-02	re famithiasias
A			10.00	
1443 (A)	100 U.S. 1000			· //
01/201	4485 H 4	PC- 1268 9218- 11	1 CT	
1270- 0212-00		841 1	81	r
6718-		2 0840	: 5	
				转进区1.
- SASS SASS- 25			10	20 G1(20 20 G1
L.		报告编辑区2		操作按钮区2.0

4.3.1 书写诊断报告

1、编辑报告的文本操作应用

为方便用户编辑报告时操作简便及清晰查看,系统提供了一些在编辑报告中的文本操作工具,



对输入的文本可进行放大,缩小,复制,粘贴等操作。(注:这些文本操作只针对于当前编辑报告的用户,所做的文本操作不应用于最后的打印报告中)

文本放大按钮 : 单击此按钮, 文本编辑框中的字体放大。

文本缩小按钮 : 单击此按钮, 文本编辑框中的字体缩小。

右键菜单:选中编辑的文本,鼠标右键弹出相应的菜单项,可以对选中的文本进行加粗、下划 线、倾斜、复制、粘贴、剪切操作。

2、报告编写

1) 使用诊断模版

诊断模版和个人模板在快捷功能显示区中。

诊断模板的内容在信息维护—诊断语句维护中添加,个人模版通过操作按钮区1中的划为个人 模版或维护个人诊断模板添加。

在参数设置—用户设置—诊断语句模版加载方式处可以选择设置诊断模版是显示所有检查部 位还是只显示患者检查部位的诊断语句模版。

在参数设置—用户设置—是否弹出结构化报告处可以设置为加载诊断语句模版的全部内容或 者选择性的输入诊断语句模版中的内容。

通过点击诊断模版及个人模版,会出现一个诊断模板选择界面,它以检查部位进行过滤。在此 界面中鼠标右键点击疾病名称,此疾病对应的诊断语句模板就会显示在一个弹出的界面中以供查看。 通过双击疾病名称,诊断模版内容自动添加到报告中。

2) 图像报告打印

若要打印图文报告,需在影像诊断工作站,指定该患者的具体图像添加到报告中,再在诊断工 作站中,选择特定的图文报告模板,才能将患者报告以图文报告方式打印。





3、临时报告保存

当写报告中出现突然断电、系统无响应、死机或者强制退出时,正在编辑的报告未点击"诊断"进行保存,此时系统也不能自动保存正在编辑的报告。故需要用户在编辑报告时,自己手动【临时保存】,在下次登录时该患者的报告状态为处理中。

4、报告保存的几种状态介绍

1) 诊断:如果当前用户有诊断权限,则【诊断】按钮是可用的。保存报告时必须点击"诊断" 按钮,才表示完成诊断操作。

2) 审核:如果当前用户有审核权限,则【审核】按钮是可用的。点击【审核】,患者状态即变为已审核。



3)打印:选择采集的一幅或多幅单帧图像或不选择图像,选择相应的报告模版,点击"打印" 按钮,完成报告的打印工作。

4)处理中:当其他用户正在对某一患者做报告编辑时,此时,该患者的状态为处理中,非当前 占用用户无权对该处理中的报告做诊断处理。

5、打印诊断报告

用户书写完诊断报告后,如果检查诊断报告无误后就可以打印诊断报告了。

4.3.2 快捷功能显示区

快捷功能显示区包含了:诊断模板、个人模板、历史报告、个人病例、典型病例、痕迹以及患 者查询列表 7 个功能。

患者列表(3) 诊師	断模板 个人模板	历史(0)	个人	典型	痕迹
修改日期	修改	医生	た型		

1、历史报告

进入方式:

1) 在全局浏览界面选择一条用户信息,点击右键选择查看历史报告。

2) 在编辑患者报告时,如果该患者存在历史信息,则会在"历史"标签页列表中显示。

左键双击列表中的任一记录可查看相应的历史报告,如下图示:

📌 益升益恒(北京)医学	技术股份公司 V1.0.0.4			1	F 更换皮肤 👎 修改废	同 🔒 徳定屏幕	上 重新登录 📑	動小化 💢 退出系统
应用 工具 信息维护 设置	L 排班管理 审计					当前服务器: 19.	2.168.0.90:8086 放射科	系統管理员,欢迎登录! 📃
全局测览 报告诊断	患者受记							-
诊断报告 历史报告对比 2019-04-03:	MR: 血管成像							
李秋 女 4岁 半十日期, 2015-04-01	设备类型: 303 档	检查部位:血管成像						操作命令 ————
出土口州· 1010 04 01	☆ 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	10						101001/0
使直信器 影像是-646012	ACTELE DOL VALUE VIEW	122						调料的
於南县,151022								调阅多组影像
14里马·101925	影像所见							显示申请单
HISTN& .		:且。各種体及附件省质筑松。C4-6各種 入。C4-5及C5-6椎体后缘见软组织和1	锥体辺综背质唇样受。C5-6稚间隙稍狭窄 骨性隆起,相邻椎管狭窄。颈椎张口位示	。后纵韧带条状钙化。双斜位颈; ; 两侧环椎与枢椎间隙对称等宽;	榷左右谷榷间九光整 , 间隙不窄。奋斗	,扎伦止常。/2	左右弗4、5稚间扎	
由谋利令。								
中國行至: 於帝曰期: 5010 01 03								
松本時間, 00-54-00								
TELEVINE: OPTOVIOU								
临床信息:	检查结果							打印预选
	颈椎退行性改变。地方	r)						打印报告
								漫出
籍访信息:								
据告日期: 2019-04-03								
在病名称: 脑袋角								
Print Party - Add III	检查 医生:		报告医生: 系统管理员	审核医生	E: 系统管理员			



在历史报告查看页面中可以调阅图像,打印、预览报告,加入当前诊断等操作。但必须有相应 的权限方可进行操作。

2、典型病例、个人病例:

添加典型病例、个人病例:

做完图文报告后,选择操作按钮区1中的划为典型病例、划为个人病例,则将当前患者的报告 内容划为典型病例、个人病例。以后该医生做相同部位的报告时,个人和典型病例中将显示本次 添加的病例。

如下图示,在此列表中列出了病例的记录,内容包含疾病名称、设备类型和检查部位。双击列 表中记录则将显示此患者病例的基本信息及诊断意见,如下图示:

涬 病例:李	湫				x
┌患者信息					h
姓名:	李秋	性别:女	年齡:4岁	出生日期:2015-04-01	
检查号:	151925	设备类型:MR	检查部位:	血管成像	
检查方法					
┌影像所见					
双肺纹: 缘各弓 弱。两	理增多,未见 存在。侧位吞 膈面光滑,肋	实质性病变。两 <u>月</u> 钡食道未见明显月 膈角锐利。	肺门影较浓。心影 玉迹。升主动脉〕	影呈中度普遍性增大,心 正常。透视下心尖搏动减	
<u>检查结果</u> 结合临	 床,考虑病毒	性心肌炎。			
		刪除病	畅 引用病例	调阅影像 关闭	

可通过点击典型病例界面上的"删除病例"、"引用病例"、"调阅影像"按钮,实现病例的

删除,引用诊断用语和调阅影像的功能。

3、痕迹



添加痕迹:已登记的患者,做完图文报告后,点击诊断/打印/审核的每一次操作和修改的内容 痕迹都被保存到痕迹中。诊断界面新建的患者,在选择检查项目后还会有新登记的痕迹,用来标 识该患者是在诊断界面中新建的患者。

如下图示,患者的痕迹列表中显示了所有对此患者病例进行操作的修改日期、修改医生及操作 类型。双击列表中记录则显示相应的诊断内容(打开痕迹标签下的记录,报告原来内容字体为黑 色,新增的为蓝色字体,删除的为红色字体)

	患者列表(1) 诊断模板 个人模板	历史(1) 个人 典型	痕迹
影像号: 646012	修改日期	修改	医生 类型	
审按 医生	2019-04-	04 15:12:35 系统管	管理员 诊断	
甲核医土	2019-04-	04 15:14:47 系统管	管理员 诊断	
检查时间: 2019-04-04 15:	08:00		管理员 诊断	
- 影像所见 双肺纹理增多,未见实质性病变。两肺门影 在。侧位吞钡食道未见明显压迹。升主动脉 常。	较浓。心影呈中度音遍性増大,/ 证常 <mark>。两膈面光滑</mark> ,肋膈角锐利。	心缘各弓存 . 总体无异		
· 位直结束 结合临床 - 老虎病毒性心肌炎				
2日 画成,有感物学比心如汉。		Ţ		

4、报告编辑区2包含以下内容:

疾病名称:在下拉编辑框中直接输入,或者选择下拉框中的疾病名称,其可在系统设置中进行设置是否为必填项。

阴阳性:诊断结果阴阳性判断,单击选中,再次单击取消。

报告模版:可在在报告模版选项框中选择,亦可在"工具——报告模版上传"中设定默认模版。



4.3.3 操作按钮区功能介绍

1、调阅单组影像:在影像诊断界面,调阅显示该检查的影像信息;

2、调阅多组影像:在上一个检查图像不关闭的情况下,同时加载显示当前检查的影像数据。

3、详细信息:显示除过诊断界面基本信息区信息之外的其他关键信息。编辑或修改后,只有点击保存类的按钮,数据才会被修改。

4、申请单:浏览当前患者的检查申请单。申请单是在登记页面登记患者时采集的。

5、电子病历:如果当前患者存在 HISID,通过点击电子病历按钮来查看该患者的电子病历。

6、调阅特殊字符

 1)特殊字符调用:点击调用特殊字符,弹出特殊字符面板,在左侧符号区选择要调用的符号 双击即可插入到当前编辑框。(注:特殊符号是只适用于诊断报告框内的编辑。)

特殊字符的维护:在设置——参数设置——诊断用特殊符号中配置维护。

2)公式的调用:点击调用特殊字符,弹出特殊字符面板,在右侧公式区选择要调用的公式右
 键复制,然后在报告诊断区粘贴。

7、清空诊断:清空当前患者的报告内容。

8、打印条码:系统将自动通过条码打印机打印患者的条码,条码配置项同登记的配置项一致。

9、标记危急值: 当将患者标记为危急患者,即"危急值"标注为"危急"

					*	
「患者相关(言息					
患者姓名	李秋			性别	女	
年龄	4岁	联系电话		住院/门诊号		
申请科室	•	通知医生		▼ 床号		
被通知医生		通知日期 201	9-04-04	危急值	无	•
危急值说明						
▷ 益生益恒PA	cs	危急值名称 危急 一般 较轻 没病	危急值说明 非常严重, 一般病人, 没事 无	月 心跳随时可能停止 不用特殊对待		
				确定		取消

10、导出 PPT: 可以将当前患者信息通过选择以 PPT 的形式导出保存。

11、划为个人病例:将当前患者做为个人病例保存,只能本人查看和引用该项检查部位的历史病例。

12、划为典型病例:将当前患者做为典型病例保存,其他用户可以查看和引用该项检查部位的典型 病例。

13、划分为个人诊断模板:对报告的内容设定划分到个人诊断模板中,方便医生本人进行重复性的 诊断工作。

14、维护个人/公共诊断模板:选择维护个人模板,如下图示:



🛉 个人模板【系统管理员】	×
 ▲ 我的模板 ▲ MR ▲ 血管成像 心肌炎 	模板名称: 检查方法 ————————————————————————————————————
	▶ ● ●
	诊断结果

添加个人模板操作步骤:

- 添加设备类型,选中我的模板,点击
 按钮,选择要添加的模板对应的设备类型,点击确定,可以看到我的模板下多了一条设备类型信息;
- 2) 添加部位,选中设备类型,点击 → 按钮,选择要添加的模板对应的部位,点击确定,可以看 到设备类型下多了一条部位信息;
- 3) 添加疾病名称,选中部位名称,点击 → 按钮,输入要添加的疾病名称,点击确定,可以看到 设备类型下多了一条疾病名称信息;
- 4) 添加个人模板内容,选中疾病名称,在右侧的报告内容区输入超声所见、超声提示,点击≤≤按钮,该个人报告模版内容成功添加。
- 5) 添加完毕之后可以进行删除(删除时选中所要删除的节点,点击) 和引用操作。

15、划分为公共诊断模板:对报告的内容设定划分到公共诊断模板中,此项通过权限控制,保证公 共模板的统一。



16、 ↓ 收缩、显示基本信息:通过单击 ↓ 按钮,可以对患者基本信息进行隐藏和显示的设置。 17、报告预览:

有两种方式可以进行报告浏览:第一种方式是在用户打印报告时,如果报告超过两页则弹出报告预览界面,第二种是直接点击【预览】按钮,直接先弹出报告预览界面,系统目前只支持 TX 模板,不支持 Word 模板。如下图所示:





报告内容缩小: 将报告内容字体缩小,基本信息不能缩小

关闭 : 退出报告预览界面

18、打印/诊断/审核:

通过点击报告诊断界面右下角的"打印/诊断/审核"按钮,可以对已编写的图文报告进行保存 和打印。

19、临时保存:将当前患者的图文报告保存到本地,不上传服务器。

20、退出:退出报告诊断界面。

4.4 参数设置

对系统的相关设置集中在参数设置菜单项中,包括用户设置、本机设置、系统设置、打印条码 设置、流水号设置、流程设计、影像参数设置。

4.4.1 用户设置

用户设置页面如下图所示:

•	🐈 益升	益恒 (北京)医学技	术股份公司	V1.0.0.4	
应用	工具	信息维护	设置	排班管理	审计	
全局浏	览	参	數设置			
配置	说明				查询	
用户	设置 本	机设置系统	设置			
	配置	项目名称		配置值	配置说明	所属科室
诊断	í 报告是否	先预览再打印	0		诊断报告是否先预览再打印	通用配置
启用	诊断列表	切换时自动保存	字模 0		启用诊断列表切换时自动保存模式	通用配置
是否	弹出结构	化报告	1		是否弹出结构化报告,0: 否,1: 是(用于超声)	通用配置
是否	显示打印	对话框	1		是否显示打印对话框	通用配置
报告	i医师显示	设置	0		当报告医生与审核医生是同一人时,打印的诊断报告显示报告医师	通用配置
报告	时是否直	接调图	0		报告时是否直接调图	通用配置
诊断	f语句模板	加载模式	1		0-只加载患者检查项 1-加载所有检查项	通用配置
诊断	f报告打印	提示	1		诊断报告打印提示,0: 否,1: 是	通用配置
诊断	f 界面字体	大小设置	23		诊断界面字体大小设置	通用配置
个人	常用特殊	字符	!,©,	#, *,%, [¬] ,₀,	mm, 设置个人常用的特殊字符及先后顺序	通用配置

双击参数设置列表中的每一条信息,系统都提供有详细的配置说明,便于用户的使用。参数设置完毕后,点击"保存"按钮,部分需重新登陆系统后方可生效(具体见提示信息所示)。

- 1、诊断报告是否先预览后打印:该设置暂时无用。
- 2、启用诊断列表切换时自动保存模式:(1)表示诊断列表切换时自动保存,(0)表示诊断列表切



换时不自动保存(但诊断界面有提示处理)

3、是否弹出结构化报告: 超声、内镜科设置项

选择打开(1),在编写诊断报告时,选中诊断语句模板中某一检查部位的检查项目进行双击, 弹出结构化报告窗口,可进行编辑、保存、全部插入(默认)以及部分插入、覆盖等操作;选择关 闭(0),在编写诊断报告时,选中诊断语句模板中某一检查部位的检查项目进行双击,模板中的内 容全部直接加载到报告中。

4、报告时是否直接调图:

选择打开(1),当打开一条有图患者信息到诊断界面时,自动将图像加载到左侧前台采集图像 列表显示区;选择关闭(0),当打开一条有图患者信息到诊断界面时,前台采集图像列表显示区无 图像,手动点击调图按钮"调阅",图像在左侧前台采集图像列表区显示。

5、诊断报告打印提示:

选择打开(1),诊断界面点击打印报告时,弹出提示框"确认打印该患者诊断报告?",点击"是",则打印报告;选择关闭(0),诊断界面点击打印报告时,直接进行打印。

6、报告医师显示设置(未验证,因审核医生在 tx 中不显示,标签不确定):

选择打开(1),当报告医师和审核医师为同一用户时,打印报告界面只显示报告医生,审核医 生不显示;选择关(0),当报告医师和审核医师为同一用户时,报告医生和审核医生都显示。 7、诊断语句模版加载模式:

选择打开(1),当打开一条患者信息到诊断界面,右侧诊断语句模板区只显示此患者检查部位 下所有检查项目的诊断语句模板;选择关闭(0),当打开一条患者信息到诊断界面,右侧诊断语句 模板区显示系统中所有维护的检查部位下的诊断语句模板。

4.4.2 本机设置

本机设置页面如下图所示:

32



	📌 益升益恒 (北京)医	学技术股份公司 V1.0	.0.4	
应月	用工具 信息维护 设	置 排班管理 审	tt	
全局	浏览 参数设置	1		
酉	记置说明		查询	
用	户设置 本机设置 系统设置	ł		
		两罢債	この まで しょう	新國利 <u>令</u>
5		1	是否使用签名	通用配罟
2		-		通用配置
1	试打印份数	1	默认打印份数	通用配置
l	=用诊断界面患者信息自动隐藏	0	0:不启用:1:启用	通用配置
娄	如据保存模式(0:多部位对应单	1	数据保存模式(0:多部位对应单检查:1:多部位对应多检查:2:多	通用配置
2	《记成功后是否弹出成功提示框	0	0:否;1:是	通用配置
患	诸者登记界面焦点设置	0	焦点位置 0:姓名,1:申请单号,2: 住院/门诊号	通用配置
黑	试检查科室		默认检查科室(用于一个用户多个同类检查科室权限时)	通用配置
果	试的检查设备	MR	登记时默认使用的检查设备	通用配置
系	《统是否显示全部检查设备	1	系统是否显示全部检查设备 0: 按对应关系显示 1: 全部	通用配置
	(认诊断模式		设置默认诊断模块语句录入显示方式,例如: 索引: 1; 高度: 100	通用配置
黒	状认的检查部位	血管成像	登记时默认使用的检查部位	通用配置
쁐	t认的影像室和设备名称		默认使用的影像室和设备名称(用于超声诊断页面)	通用配置
쁐	状认的检查项目		登记时默认使用的检查项目	通用配置
Ŧ]印报告中是否显示急诊标志	0	打印报告中是否显示急诊标志(1: 是; 0: 否)	通用配置
튰	圣动态加载打印图像	0	是否动态加载打印图像,0: 否,1: 是	通用配置
Ŧ	「印报告时,是否按图像大小自	1	打印报告时,是否按图像大小自适应显示图像(1:自适应显示; 0:	通用配置
튰	e否打印条码	0	是否打印条码,0: 否,1: 是	通用配置
セ	家打印条码个数	1	每次打印条码个数	通用配置
튰	e否打印预约通知单	0	是否打印预约通知单,0: 否,1: 是	通用配置
튰	e否自动分配影像号	1	是否自动分配影像号,O: 否,1: 是	通用配置
見	是否使用默认的检查设备/部位/	1	登记时是否使用默认的检查设备、部位、项目,1: 是, 0: 否	通用配置
見	と おうちょう しんちょう しんしゅう しんしゅ しんしゅ	1	是否开启图像采集提示音,0:否,1:是	通用配置
튰	是否扫描申请单	0	是否扫描申请单,0: 否,1: 是	通用配置
摄	像头拍照质 量	0	-2:Twain摄像头,-1: 扫描仪,0: 高, 1: 中, 2: 低	通用配置
穿	《码纸张名称	测试纸张	用于打印条码时选择版面	通用配置
1 i	》断界面检查参数显示列数	1	诊断界面检查参数显示列数(用于超声)	通用配置
#	8告单上的报告时间取哪种时间。 ————————————————————————————————————	0	0:诊断时间,1:审核时间	通用配置
E	≧局浏览界面每页数据显示行数	2000	全局浏览界面每页数据显示行数	通用配置
T	xTextControl报告默认字体大生	12	TxTextControl报告默认字体大小	通用配置

双击参数设置列表中的每一条信息,系统都提供有详细的配置说明,便于用户的使用。参数 设置完毕后,点击"保存"按钮,部分需重新登陆系统后方可生效(具体见提示信息所示)。 1、是否使用签名:打印报告是否使用医生签名

2、打印报告时是否显示急诊标志

选择打开(1),打印诊断报告时,报告中有"急"标识显示此报告是急诊报告;选择关闭(0), 对患者报告进行打印操作,报告中没有"急"标识。

3、默认的影像室和设备名称:

默认使用的影像室和设备名称,在诊断界面"详"窗口中自动加载设置的内容。

4、默认诊断模式,步骤如下:

1) 打开设置界面点击定制,正常进入设置界面;



 选择索引号,高度,标题,点击增加,依次增加多条,能够正常增加诊断模式,从一段 式到七段式(但超声诊断界面最多只加载四个段式);

3)确定保存后,打开一条患者记录到诊断界面,可以看到诊断界面显示的是设置的段数。5、是否自动分配影像号:登记时是否自动分配影像号,'0'为否,'1'为是。

6、诊断界面检查参数显示列数:在诊断界面检查参数窗口中每一行显示设置的列数。

7、是否打印预约通知单:

选择打开(1),预约保存时自动打印预约通知单;选择关闭(0),预约保存时不打印预约通知单。

8、是否打印条码:

选择打开(1),登记界面打印条码选项框被勾选,每次保存时自动打印条码;选择关闭(0),登记界面打印条码选项框不勾选。

9、每次打印条码个数:设置登记界面保存时默认打印条码的个数。

10、是否扫描申请单

选择打开(1),登记界面保存患者信息时采集患者头像及申请单选项框被勾选,每次保存时弹 出采集申请单界面,完成采集操作;选择关闭(0),登记界面保存患者信息时采集患者头像及申请 单选项框不勾选。

11、摄像头拍摄质量: "0"为高, "1"为中, "2"为低。

采集申请单时,在采集申请单窗口中,摄像头拍摄质量默认为所设置的内容。

1、数据保存模式:设置为'1'时,为多部位对应多检查;设置为'0'时,为多部位对应单检查。

13、默认打印份数设置:设置每次打印份数后,报告诊断中点打印按照此设置进行。

14、TX 报告默认字体大小设置:设置打印报告时默认的字体大小。

15、启用诊断界面患者信息自动隐藏模式:"0"表示不启用,"1"表示启用。

16、全局浏览界面每页显示行数:设置全局浏览界面每页显示的行数。(目前只显示一页)

17、登记成功后是否弹出成功提示框:"0"表示否,"1"表示是

18、患者登记界面焦点设置: "0" 表示姓名, "1" 表示申请单号, "2" 表示住院/门诊号

19、默认的检查设备:登记时默认使用的加设备,同设置项是否使用默认的检查设备/部位/项目同时使用;

20、默认的检查部位:登记时默认使用的检查部位;

21、默认的检查项目:登记时默认使用的检查项目;



22、是否使用默认的检查设备/部位/项目:登记时使用使用默认项

注: 19、20、21、22 三者之间设置有关联关系

23、放射是否加载影像工作站:配置为1,则在登录放射工作站时,影像工作站同时自动打开。(前 提条件:MIS系统设置有配置正确的影像工作站 exe 路径)。

4.4.3 系统设置

系统设置页面如下图所示:

☆ 益升益恒(北京)医学技术股份公司 V1.0.0.4						
应用 工具 信息维护 设	置 排班管理 审计	t				
全局浏览 参数设置						
ENWING ENWINE						
配置说明		查询				
用户设置本机设置系统设置	L					
配置项目名称	配舌值	能置说明	所属科室			
是否 启用 报告分友	0	是否启用报告分友	通用配置			
是否启用报告回填	1		通用配置			
临床数据库类型	0	临床数据库类型,O: SQL-SERVER,1: ORACLE	通用配置			
是否启用状态回填	1	0: 否, 1: 是	通用配置			
诊断报告分发后是否锁定	0	诊断报告分发后是否锁定 0:不锁定 1:锁定	通用配置			
打印预览窗口最大化	0	打印预览窗口最大化	通用配置			
是否进行报告质量评价	1	是否启用报告质重评价 0: 否 1	通用配置			
设置电子病历程序路径		设置电子病历程序路径	通用配置			
图像质量控制出现流程设定	0	图像质量控制出现流程 0: 诊断完成后 1: 审核完成后	通用配置			
CIS数据源标识	1	CIS数据插入临床数据库的源标识	通用配置			
诊断报告FTP配置	ServerIP=114.116.67.:	诊断报告FTP配置	通用配置			
报告自动保存时间间隔	2	报告自动保存时间间隔,默认:10秒	通用配置			
是否连接HIS	1	是否连接HIS 0: 否 1: 是	通用配置			
电子申请单浏览方式	1	电子申请单浏览方式 O-Windows图片查看器 1-PACS系统图片查看器	通用配置			
登记界面必输项设置		出现在列表中的项目在登记界面是必须输入的,不能为空。	通用配置			
诊断报告疾病名称是否必填	0	编辑诊断报告时必须填写疾病名称: 1: 是,0: 否	通用配置			
阴阳性结果是否必填	1	阴阳性结果是否必填,0: 否,1: 是	通用配置			
年龄计算出生日期	1	自动年龄计算出生日期,1: 是,0: 否	通用配置			
出生日期计算年龄	1	自动出生日期计算年龄,1: 是,0: 否	通用配置			
系统锁定等待时间	30	系统锁定等待时间	通用配置			
已打印报告修改时限(单位:分钟	300	已打印报告修改时限(单位:分钟)	通用配置			
急诊患者显示颜色	#FFC0504D	急诊患者显示颜色	通用配置			
登记界面其他费用常用项设置		出现在列表中的项目在登记界其他费用中为常用项。	通用配置			
是否启用工作流程质量控制	1	是否启用工作流程质量控制,0: 否,1: 是	通用配置			
诊断用特殊符号	!,@,♯,%,〗,『,』,【,	诊断用特殊符号	通用配置			
脚踏所用串口设置	COM1	脚踏所用串口(用于超声)	通用配置			
是否弹出退回原因界面	0	是否弹出退回原因界面; 0: 否, 1: 是	通用配置			
保存打印报告文件类型	1	保存打印报告文件类型 0:PDF 1:XPS	通用配置			
需要发送患者信息到临床的状态		需要发送患者信息到临床的状态节点	通用配置			
历史列表数据源		历史列表选择加载的数据源	通用配置			

双击参数设置列表中的每一条信息,系统都提供有详细的配置说明,便于用户的使用。参数设



置完毕后,点击"保存"按钮,部分需重新登陆系统后方可生效(具体见提示信息所示)。是否使 用报告修改痕迹:是否试用报告修改痕迹,'0'为否,'1'为是; 1、年龄计算出生日期:根据年龄自动计算出生日期,'0'为否,'1'为是; 2、出生日期计算年龄:根据出生日期自动计算年龄,'0'为否,'1'为是; 3、登记界面必输项设置:出现列表中的项目在登记界面是必须输入的,不能为空 4、阴阳性结果是否必填:'0'为否,'1'为是; 5、诊断报告疾病名称是否必填:编辑诊断报告时是否必填疾病名称,'0'为否,'1'为是; 6、诊断用特殊符号:设置诊断界面需要显示的特殊符号如:!@ 7、急诊患者颜色显示设置:对急诊患者设置鲜艳的颜色方便用户及时发现急诊患者信息; 8、己打印报告修改时限:单位(分钟) 9、登记界面其他费用常用项设置:设置登记界面其他费用的显示项 10、系统锁定等待时间(未实现):系统多久不操作后自动锁定 11、服务器 IP 设置:多台服务器 IP 设置,在使用中,哪台服务器 IP 通,优先将此 IP 设置最前面。 12、诊断报告 FTP 配置:打印报告时,图文报告以及关键影像会同时上传一份到 ftp 上。

4.4.4 流水号设置

流水号预设功能:可以设定现有系统中的申请(病人)ID、检查 ID(检查号)、WorkListID 等当前所用的最大号。

操作方法:如果用户需要当前患者的信息 ID 增加,则设定相应的增加量,现有的最大 ID 与增加量之和即为新的 ID 号。

流水号设置页面如下:





4.4.5 流程设计

1、流程设计器功能:在这里可以对检查设备制定工作流程。其中需要设置该设备的工作模块,及 相应模块的检查状态、检查时间和影像室等信息,每个模块所包含的属性可自定义。界面如图所示:



修改等操作。

代码	状态			
13	已预约	<u>^</u>		
12	已登记			
11	已给药	=		
10	已问诊			
09	已终审			
80	已发布			
07	已打印	-		
			J	

点击 属性设置

按钮,弹出如下图所示窗体,可以根据不同的流程环节设置该流程环节中需

安亚尔的周笛

代码	名称		□状态
С	扫描	*	□ 护士
N	审核		□ 技师
D	诊断	_	□检查医生
A	采集		□ 協登时间
E	登记		□报告时间
Р	打印		🔲 审核时间
F	分诊		🗌 打印时间
G	给药	Ŧ	

- 3、整体流程设置步骤:
 - ① 选定所要设计的检查设备,可在'检查设备'的下拉列表中选择。
 - ② 选中设备后,在可选模块中,选择工作模块。例如,勾选'登记'模块,则该模块及已定义



的属性显示在流程设计区域。

③ 模块属性设定信息。单击该模块,弹出相关属性信息,根据医院实际需求进行选择。

④ 最后点击"保存""按钮,保存已设置好流程。

4、急诊流程设置

若要对某个检查设备设置急诊流程,则需先勾选" ☑ 急诊 复选框",然后再选择设备,定义不同流程模块,配置完成后,点击"保存"按钮。

患者登记时,在患者登记页面,勾选"急诊"复选框,则该患者的检查流程按照其检查设备的 急诊流程进行。

4.5 工具

4.5.1 报告模板上传

1、报告模版的制作

报告模版编辑制作采用 TX 格式。TX 报告模版的具体制作详见《TX 诊断报告模板设计说明》

2、报告模版上传

为打印诊断结果提供打印模板选择: 添加、修改、删除、编辑, 如图所示:

	· 益升益恒(北京)	医学技术股份公司 V1.0.0.4				* 更换皮肤	₩ 修改密码	▲ 被定屏幕	1 重新登录	-*最小化	🗙 遐出系统
	应用 工具 信息维护	设置 排班管理 审计					_	当前服务器: 192.	168.0.90:8086 放	射科 系统管	理员,欢迎登录! 📃
Ref b XU86 CR C	全局测范 参数1	设置 流程设计	患者登记	报告模版上传							-
	CR DR	模板名称	默认模板								
bb 0	数字胃肠 CT	CR模板	M								:ច.វាព
20 00 00 R 0 70 92 0 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00 100 00 00	MR	bbb									修改
	BQ	656									BHD9
		俩医生									下载
1 1		分发									
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##											
											保存
											取消
#0 #2.10 #0 #2.10											
											间诊报告上传
											1000 00 00 00 00
支型条件: () <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>间原报告下韩</td></td<>											间原报告下韩
素型品称: CC 優秀之称: 現例文件:											
立型 本形: ① 在 低 低 次 中 本 は 全 、 に											
次型 4時: CC 電気 電気 電気 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)										_	
点型 4年: (1) 英型 4年: 关闭 現板 文作: 松豆科 室織用: , 1 默以 儀板 松豆科 室織用: ,											
										- 1	
東京本称:										_	
美型品牌: (1) 優秀五牌: 美田 美田 優秀文件: 松田<											
東空客称: 01 戦衆名称: 戦が交件: … 松室科室編頁: ・ 動以復新 … 松室科室編頁: ・		4 M 4 M			10 M 10 M						关闭
维任文件: 检查科室编句: • □ 默以復新 · · · ·		突型名称: CR			模板名称:					_	
		模板文件:			··· 检查科室编码:					•	
		■ 默认权板									

 1、添加模板:输入模板名称,选择已编辑好的模版文件,若勾选"默认模版",则在打印患者 报告时,系统会自动默认按该模板的格式进行打印。对一个设备类型可以添加多个模版,但默认报



告模版有且只有一个。保存后的模板可以在打印过程中进行选择。

2、修改模版:在报告模版列表区选择需要修改的报告模版,点击"下载"按钮,将该模版文件下载到本地磁盘中,然后应用 TX 工具打开编辑,修改完成后,再重新将该已修改好的模版文件上传到系统中。

4.5.2 问诊报告的上传下载

该功能集成在报告模版上传模块,仅有两个按钮^{问诊报告上传}、^{问诊报告下载},对问诊报告模 版的一个简单上传、下载操作,便于医生在诊断过程中调取问诊报告模版。

4.5.3 回收站

通过全局浏览删除的患者信息,暂时保存在回收站中。回收站中支持对已删除的患者信息进行 查询、恢复、彻底删除的操作,如图所示:

	-	O REPARTED	II DRAEHT	▲ 里和豆永	a and the	▲ 壓出形態	•
应用 <mark>工具</mark> 信息维护 设置 排玩簡理 审计			当前服务器: 19	2.168.0.90:8086	放射科 系统管理	员,欢迎登录	8 ≡
金舞網路 回收站							•
患者性名 性别 影像号 状态 检查号 设备类型 检查部位 登记日期 删除日期							
時国 女 646014 已检查 151026 CR 胸部 2019-04-08 2019-04-08							
							- 1
							_
				恢复信	思報除備息	关闭	

默认加载数据:最近一个月内删除的患者数据。

患者数据查询:通过患者删除日期进行过滤。

患者信息恢复:列表选择需要恢复的患者数据,点击【恢复信息】按钮,【确定】后即可恢复信息到全局浏览页面列表中,用户对其可正常诊断处理。

彻底删除数据:列表选择需要彻底删除的患者数据,点击【删除信息】按钮,【确定】后,该条



数据在系统中将被彻底删除,无法再次恢复。

4.5.4 计算公式

心功能计算	左室舒末容积指数 双平面法 麦弓指数 体表面积	
	左心室: (前后、左右、长径S/D)	
参数	计算结果	
S1		
S2		
S3		
D1		
D2		
D3		
	清空结果 缺省参数 计算结果 拷贝结果 关闭	

该模块初始化了一些医院常用公式,如图所示,在页面分为不同的公式页签,根据需要选择公 式页签,在页面左侧参数输入框中输入计算公式需要的参数,点击下角的【计算结果】,结果便显 示在图中"计算结果"下的空白区域。也可以不输入任何参数,直接点击【缺省参数】,"参数"输 入框中显示默认参数。点击【清空结果】将页面输入框中内容清空,点击【拷贝结果】即复制计算 的结果,点击【退出】,该程序模块关闭。

4.6 信息维护

对系统的相关数据信息进行维护,包括科室及影像室维护、价格字典维护、部位及费用维护、 项目与设备映射、诊断语句维护、疾病名称维护、其他信息维护、检查参数维护等。

4.6.1 科室及影像室

对系统检查科室、影像室、设备类型、设备名称进行增加、删除、修改操作。

1、 检查科室

选中<检查科室>下对应的科室类别如超声科,对其信息进行<添加>、<修改>、<删除>操作。 输入"检查科室名称","检查科室编码"会按名称自动生成,"科室类别编码"按照科室类别名称 简写自动生成如"超声科"的缩写"CSK",操作如下图所示:



🔶 🕂 益升益恒 (:	北京)医学技术股份公司 V1.	0.0.4			* 更换皮肤	₩ 修改案码	▲ 锁定屏幕	土 重新登录	* 最小化	🗙 退出系统
用工具信息	自护设置 排班管理 审	itt					当前服务器: 192	.168.0.90:8086	放射科 系统管理	品,欢迎登录!
局测归	科室及影像室									-
查科室 影像室 设备	备失型 设备名称									
4 科室类别 放射科 4000 FI	检查科室	检查科室编码	科室类别编码	当前医院						
迪 川村 内窥镜科	放射科	FSK	FSK	中国人民解放军第二炮兵总院						
核医学科	超声科	CSE	CSK	中国人民解放军第二炮兵总院						
	内窥镜科	NKJK	NKJK	中国人民解放军第二炮兵总院						
	核医学科	HYXK	HYXK	中国人民解放军第二炮兵总院						
	后台管理中心	KZT	KZT							
	脑部血管超声	NBXGCS	CSK	中国人民解放军第二炮兵总院						
	临床科室	LCES	LCKS							
	特诊科	TZE	CSE	中国人民解放军第二炮兵总院						រគ.វាព
	海扶肿瘤外科治疗中心	HFZLWKZLZX	CSK	中国人民解放军第二炮兵总院						修改
	超声检查科室	CSJCKS	CSK	中国人民解放军第二炮兵总院						BOSE .
	疑难杂症科	YNZZK	CSK	中国人民解放军第二炮兵总院						
	测试科室	CSES	CSE	中国人民解放军第二炮兵总院						
	膀胱遗科	BGJK	NKJE	中国人民解放军第二炮兵总院						
										保存 取消 关闭
	检查科索: 当前医院: 中国/ 注:检查科索>最像家>最像家>->	、民解放军第二炮兵总院 骨类型>设备名称。请按关系(ţ护所有数据。	检查科室構築:						
	添加的检查科室正式使用后。	请不要做检查科室编码的修改和	期除操作。							

2、影像室

选中<影像室>,对其信息进行<添加>、<修改>、<删除>操作。输入"影像室","影像室编码" 会按名称简写自动生成。如下图所示:

📌 益升益恒 (北京)医学技术股份公司 V1.0.0	.4
应用 工具 信息维护	设置 排班管理 审计	
全局浏览 科	室及影像室	
检查科室 影像室 设备类型	2 设备名称	
▲ 检查科室 放射科 功事刊	影像室名称	影像室编码
—————————————————————————————————————	DR	DRE
核医学科 后台管理中心	DR五	DRW
脑部血管超声	DR-	DRY
临床科室 特诊科	DR六	DRL
海扶肿瘤外科治疗中心	1号队列	1HDL
超声检查科室 疑难杂症科	2号队列	2HDL
测试科室	3号队列	3HDL
脂房 版 镜 作	6号队列	6HDL
	VIP	VIP

3、设备类型

选中<设备类型>,对其信息进行<添加>、<修改>、<删除>操作。输入"设备类型"名称如 CC, "设备编码"会自动根据名称简写生成。



统一编号:

选中该项,系统的登记界面将以系统默认的"统一编号"获取影像号;若不选择该项,则登记 的该设备类型的患者,将走独立编号,其编号规则将以选择的检查设备的初始影像号加上该设备的 影像号前缀方式获取影像号。

📌 益升益恒 (北京	()医学技术股份:	公司 V1.0.0.4					
应用 工具 信息维护	设置 排班管	管理 审计					
全局浏览	室及影像室						
检查科室影像室设备类	型设备名称			/			
▲ 科室类别 放射科 投言利	设备类型	设备类型编码	应用到设备	统一编号	初始影像号	预警时间(小时)	影像号前缀
内窥镜科	CR	CR			10000	1	
核医学科	DR	DR			10000	1	
	数字胃肠	SZWC			10000	1	
	CT	CT			10000	2	v
	MR	MR			10000	1	
	DSA	DSA			10000	1	
	BQ	BQ			10000	1	В

预警时间(小时):

非必填项,当不为空时,必须得是正整数,若不填情况下,会默认赋值为0(意义:该设备类型不启用报告预警)。

对不同设备类型报告预警时间的设置,在"系统设置——是否启用未完成报告预警提示"开关 打开的情况下,该设置项可生效。

针对"已检查"、"已诊断"状态的患者,当系统当前时间减去"检查时间"或"诊断时间"后, 大于已设置的报警时间,则会在全局浏览自动弹出未完成的报告预警提示框,如下图所示:

놪 未完成报告预警			23
患者姓名	设备类型	检查号	
99	MR	151917	
大	MR	151897	
果然	MR	151922	=
块儿	MR	151909	
李贾	MR	151921	
西岐	MR	151908	•

提醒医生及时审核或打印患者报告,完成患者报告流程。

4、设备名称

选中<设备名称>下对应的设备类型,对其信息进行<添加>、<修改>、<删除>操作。输入"设备 名称","设备编码"会自动根据名称简写生成,选择对应的影像室,如下图所示:

|--|--|

🔶 🕂	益恒 (北京)医学技术股份	分公司 V1.0.0.4		
应用 工具	信息维护	设置 排	旺管理 审计		
全局浏览	科	室及影像室			
检查科室 影像	室口设备类组	型 设备名称			
▲ 设备类型 ▲ 放射科		设备名称	设备编码	所在影像室	所在科室
CR		TOSHIBA	TOSHIBA	DR六	FSK
数字胃肌	肠	1号CT设备	1HCTSB	DR	FSK
CT		1号DR设备01	1HDRSB01	1号队列	FSK
DSA		2号DR设备	2HDRSB	DR_	FSK
BQ		3号DR设备	3HDRSB	DR_	FSK
▷ 超戸科 ▷ 内窥镜科		2号CT设备	2HCTSB	DR五	FSK
▷ 核医学科		3号CT设备	3HCTSB	2号队列	FSK
		6号CT设备	6HCTSB	1号队列	FSK
		VIP设备	VIPSB	DR五	FSK
		宝石ct	BDct	DR.	FSK

备注:不要在同一个影像室添加相同的设备名称

4.6.2 价格字典维护

费用类型及相关具体费用信息(名称、单价、规格)录入,为登记划价及收费标准提供依据,费用类型列表,如图所示:

→ 益升益恒(1	京)医学技术股份2	公司 V1.0.0.4			* 更换皮肤	₩ 修改案码	₩ 锁定屏幕	上 重新登录	-* 最小化	★ 退出系统
应用 工具 信息編	护 设置 排班管	理 审计					当前服务器: 192	2.168.0.90:8086 #	如射科 系统管	里员,欢迎登录!
全局测览	科室及影像室	伯格字典维护								-
▲ 夷用类型 ▲ 放射科	唯一标识	编码	名称							
材料质 检查费	1	CLF	材料费							
股片廣 法需要用	2	JCF	检查费							
手术曲	5	JPF	胶片费							
麻酔 唐 前 前 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	6	XDFY	消毒费用							
▲ 超声科	7	SSF	手术费							
利料费 检查盡	11	MZFY	麻醉费用							
股片费	12	JIFY	其他费用							
府駐集用 其伯惠用 ▷ 内珉读科 ▷ 校底学科										~~加 修改 删除
										<u>保存</u> 取消
										关闭
	唐 用 类型名利	ξ: :		18690 s						

费用类型下进行具体的费用类型信息的维护,输入。

收费信息的维护:输入<费用类型名称>、<代码>,完成费用类型信息维护。

再继续维护不同费用类型下的收费项目的名称、单价、单位、规格等信息,如下图所示:



工具 信息	出户 设置 排班管	理 审计							1. MARINA	当前服务器: 19	168.0.90:8086	的时间车辆	田田 安田田
8	利安乃影像安	44 中町 伯格空曲维护										26.83194 23024	ARIA INVALLE
1000 1100					127.526							_	
1037584 2014538	编码	名称	费用类型	单价	規格	单位							
检查费	yqxr	氧气吸入(贏氣)	材料费	¥2.50	小田市							*	
股片质 消毒素用	Hwjzsqjr10	无菌注射器100L(清瑞)	材料费	¥0.75									
手术曲	Hdj	电极	材料费	¥4. 90	个								
用計算用 其他费用	ctgyzsą2	CT高压注射器(进口)	材料费	¥148.50									
市科	54	提高党神通广大	材料费	¥0.00									
有料质检查素	SIEG (JE)	三通开关(进口)	材料费	¥14.70									
股片费	Hwjzsq	无菌注射器(BD1ml)	材料费	¥0.81									
手术费	Htpz	头皮针	材料费	¥0.25	个								添加
麻醉黃用 其他盡用	zsq20	20m1注射器	材料费	¥1.16									- 10
网络科	BDZSQ2ML12	BD注射器2m112	材料费	¥0. 56									151
医学科	45645555	規范化55555	材料费	¥0.00									666
	WJZzsq50	50m1注射器	材料费	¥5.50								=	
	yqxrgdy1	氧气吸入[管道氧]	材料费	¥3.50									
	WJZbd20	BD注射器20m1	材料费	¥1.25									
	yqxrpy2	氧气吸入(瓶氣)	材料费	¥2. 50									
	blbg	贝朗泵管	材料费	¥25.30									
	ST	三通开关	材料费	¥7.70									
	ctgyzsą	CT高压注射器(国产)	材料费	¥126.50									保
	yexgld	一次性隔离单	材料费	¥3.70									R.
	dj	电极	材料费	¥4. 90									
	ZSQ	注射器	材料费	¥0.56	B-D2m1	支							
	ljg	连接管	材料费	¥10.00									
	SYB	输液原	材料费	¥1.00	小时								
	WJZzsq10	10m1注射器	材料费	¥0.66									
	YQXR[GDY]	氧气吸入[管道氣]	材料费	¥3.50									
	yqxr jyy	氧气吸入(管道氧加压给氧)	材料费	¥7.00									×
	Hycxsyghnh	一次性輸液器(哈那好)2	材料费	₩2.30									
	Hwjzsq10	无菌注射器(大连10m1)	材料费	¥1.07									
	Нусккуд	一次性吸氧管(8.8元/根)	材料费	¥8.80	根								
	Hycxxyg 收责名称: HIS编码:	一次性吸氧管(8.8元/根)	材料费	¥8.80 单价: 规模:	根		元 [是否常用				•	

4.6.3 部位及费用维护

根据不同的设备,对设备所能操作的检查部位(一级部位),所应用到的检查项目(二级部位), 以及该检查项目所需的相关收费信息进行添加、修改、删除,并显示,如图所示:

1、部位信息(选择具体的检查类型),如图所示:

📌 益升益恒(北京)医学	特技术股份公司 V1.	0.0.4				* 更換皮肤 👎 修改	(废码 🔒 锁定屏幕	上 重新登录 📑 最小4	比 🗙 退出系统
应用 工具 信息维护 设	置 排班管理 审	计					当前服务器: 192.3	168.0.90:8086 放射科 系統	管理员,欢迎登录! 📃
全局浏览 都位双声的	用维护								+
▲ 創位及幾月	20 62 fr 10-	2014-0010	****						
A 1079374	#12-64P	10 (V 14 #)	世用效 半						
1R 1株字開稿	陶部	xb							
) CT	四岐	82							
D MR D DSA	失發部	tjb							
BQ	股部	fb							
 超尚科 内親續科 	造影	zy							
▶ 核医学科									
									添加
									127次
									HILE .
									and the second s
									3# 17
									取消
									关闭
									1
	部位名称:			部位代码:	使用	用频率:			

输入信息:

1) 部位名称:检查类型对应的所能操作的患者部位;



2) 部位代码:检查部位所对应的识别代码,输入部位名称时自动取出,也可手工录入;

- 3) 使用频率: 部位所对应的使用次数。
- 2、二级部位信息(选择具体检查部位),如图所示:

🔶 益升益恒(北京)医学技	t术股份公司 V1.0.0.4					* 更换皮肤	9 修改废码	🔒 锁定屏幕	上 重新登录	-*最小化	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护 设置	排班管理 审计							当前服务器: 192	2.168.0.90:8086 1	划科 系统管	理员,欢迎登录! 📃
全局浏览 部位及费用维	in and a second										-
▲ 卸位及费用 ▲ 放射料	项目名称	项目编码	工作列表编码 曝	光量 使用频车	1. 考核值						
→ (M2)	出国体检片	CGTJP		0							
▷ 四岐 ▷ 头發部	膈下肋骨正位	GXLGZW		0							
▶ 腰部 (注意)	肋骨侧位	LGCW		0							
→ 国本3 → IR	肋骨切线位	LGQXW		0							
は数字質筋	肋骨正位	LGZW		0							
b NR	胸部前弓位	XBQGW		0						_	
DSA BQ	胸部前后位	XBQHW		0						_	
おおない	胸部右側位	XBYCW		0						_	添加
▷ 円規規料 ▷ 核医学科	胸部右前斜位	XBYQXW		0							15.24
	胸部右斜位	XBYXW		0						_	1010
	胸部左側位	XBZ CW		0						_	011/th
	胸部正侧位	XBZCW		0						_	
	胸部左前斜位	XBZQXW		0							
	胸部正位	XBZW		0						_	
	胸部左斜位	XBZXW		0						_	
	胸骨侧位	XGCW		0						_	
	胸骨创料位	XGCXW		0						_	-
	心脏三位	XZSW		0						_	5# 1P
	心脏三位片	XZSWP		0						_	取消
	心脏透达片	XZYDP		0						_	
	阿推正則位	XZZCW		0						_	
	心脏止阴神道	XZZCAW		0						_	
	在國位會與	2C#1B		0						-	
											关闭
							-			_	
1											
1	15 11 11 11			15 m inter	-	10 × 10				_	
1	项目名称:			项目 編4	991	曝元里:					
1	工作列表编码:			使用频率	案:	考核值:					
1											

输入信息:

- 1)项目名称:部位所对应的检查项目;
- 2)项目编码:检查项目所对应的识别代码,输入项目名称时自动取出,也可手工录入;
- 3)曝光量:检查项目所对应的曝光次数。
- 4) 工作列表编码(即 worklist 编码):项目所对应的 worklist 编码。;
- 5) 使用频率:项目所对应的使用次数。
- 6) 考核值:对技师的考核分值设置。
- 3、费用类型(选择检查项目),如图所示:



● 中迪医疗 医学	影像存档与通讯系统							* 更换皮肤	刊 修改度码	■ 锁定屏幕	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护	药品管理 设置							当前连接服务器	¥: 192.168.0.141:	8084 系统管理	■局、欢迎登录! 三
全局別的 常位3	S表用维护 📕										•
交费用 (喇科	费用名称	费用编码	费用类型	金額	单价	数量					
通料 4 超声	无菌注射器10%L(清瑞)	Hwjzsqjr10	材料费	0.75	0.75	1					
▶ 妇产超声 ▶ 关节	外周动脉血管造影	wzdaxgzy	检查费	300	300	1					
 内分泌料 184 	费用合计			300.75							
生育遗传											
- 胎儿指曲 ▶ 胎儿心脏											
▲ 服部 影響多為動調性检查多系統											
影超限部检查 影频算器后原始世界经济											-
彩超胃肠道检查											17570
彩翅引导下肝穿											127k
彩船引导下面并 彩色多普勒超声检查多系统											開除
上原部彩趨 ▶ 小器官											
 外周曲管 六時 											
一切料											
床旁											
99年1日日 - 11日日											
 > 泌尿 > 彩超引导 											保存
浅表器官											取消
> IAX											
17042000											
< 医子科 部血管超声											
採料室 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1											
(狭静炉)科治疗中心 (病が売利金)											
行進決症料											委出
INSI: E											
								-		_	
	费用信息										
	费用类型:		• #	1月编码/名称:			数量:				
										-	
< II								注: 请先在【价格字典维护】	齐面,维护费用]	基本数据 🔁	₽ J % 🖽 š F

输入信息:

1)费用代码:获取<价格信息>中的<收费信息>,显示单价,并根据输入数量显示总金额;

2) 数量:费用所需的基本数量;

3)费用类型:获取<价格字典>维护中的信息;

4.6.4 诊断语句维护

界面如下图所示:

📫 益升益恒(北京)	医学技术股份公司 V1.0.0.4									* 更换皮服	夫 🥊 修改感	9 🔒 锁定屏幕	土 重新登录	* 最小化	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护	设置 排班管理 审计											当前服务器:19	2.168.0.90:8086	放射科 系统管	理员,欢迎登录! 📃
全戰網班 诊断	音句)维(P														× .
▲ 设备类型 ▲ 放射料	右肺中癌 / 脚10個外硬膜下肿										添加	(27) (27)	保存 另	存为 取消	禄炎 关闭
胸部四肢	房间隔缺损 室缺并肺高压	疾病名称:	約10個外硬旗下附					疾病	编码: x10sw	10.0.2					追加语句
头颈部 腹部	二尖瓣狭窄 三尖瓣闭锁	☑ 标题1	检查方法												*
推到 10月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月 1月		2 林道: 這影。 腰穿 一 林道: "叶片" 跑。 全好银干修 位表现。	▲展力= 載和利,放出少量制 動作所用 動作所用 10年段未平,略刻 位置信果 ,考虑神经纤维者	等举读后往入阿米: 【 胸10條件左侧 输量典型"杯口征 可能性大。	培克3 al, 上行 /帕弓根修束于音 /** 改变, 脊髓无	行這影检查。 直,椎弓根何前 无膨大,向右	[1:2:3:]]應加大、各権 [御移位、脊髄	间隙无进窄。未 左僕歸何臏下腔3	见滑脱表现。	#秦软道的无肺 胡旗下腔文室。	·账: 道影: 碘柱两侧与相	■ 腰段葉岡購下 弓根内緣间距离:	立通畅, 神经带 9小〒1.5 mm。	袖星示清楚, 左側神经根袖	確在上行时完 約0.更形、移
	左心衰肺水肿 右側气胸 右纵隔术后 -														-



诊断语句模版维护界面为满足放射、超声、内窥镜、核医学四个系统需求采用自定义多段式方 式,默认模板章节进行固定设定,每章包括标题和内容,比如核医学可能需要7段式显示、放射3 段式、超声2段式等。

初次打开诊断界面时,读取本地参数设置中的诊断模板默认诊断模式,解析索引和显示高度, 设定是否显示诊断内容窗体中相应索引的编辑、编辑框的高度和标题;(如果用户没有设置该参数, 超声应该默认为两段式,设计时的默认高度以及默认标题"超声所见"、"超声提示")。 4.5.4.1 一般诊断语句模版维护

添加:在设备信息树中选择要添加诊断语句的设备类型及检查科室(设备信息树中的信息是在 "部位及费用维护"模块维护好的)。选择检查部位后,点击【添加】按钮,编辑"疾病名称"(疾 病编码会按照疾病名称自动生成)、"标题 1"及内容、"标题 2"及内容等相关信息后点击"保存" 按钮,该条诊断语句保存成功。

修改:选中一条诊断语句点击"修改"按钮,完成相关信息内容修改后,点击保存即完成诊断语 句修改,如果点击"另存为"按钮,可将修改后的语句重新保存成另一条新的记录;

删除:选中一条诊断语句点击"删除"按钮,可实现对该条诊断语句删除功能

追加语句:当默认的段式不能满足的时候,点击页面"追加语句"按钮,即可增加新的段式的标题及内容,注意,此处最多只能追加七段式。但超声诊断只支持四段式的显示。

预览:对所选中的诊断语句模版的预览操作。

注意事项:

 同一个检查部位下,不能加相同疾病名称的诊断语句,但不同的检查部位下,可以加相同疾病 名称的诊断语句。

2、当在做报告模版的添加或修改操作时,退出该维护界面,系统会给出保存提示,但若直接关闭 系统,则不会给出保存提示,故注意操作规范,以免导致数据丢失。

4.6.5 疾病名称维护

用户在编写诊断报告时需要选择或输入疾病名称,此功能是对疾病名称进行维护;添加、修改、 删除等操作。输入的疾病名称不能有重复的值。(界面如下图所示)

48



💝 益升益恒(北京)医学技术股份公司 V1.0.0.4		* 更换皮肤	9 修改废码	局 锁定屏幕	1 重新登录	* 最小化	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护 设置 排班管理 审计				当前服务器: 192.	168.0.90:8086 参	划科 系统管	理员,欢迎登录! 📃
全局测范 疾病名称维护							*
疾病名称	东南省司						
肺癌	FA						
肺炎	FY						
肝癌	GA						
骨折	65						
冠心病	GXB						
罐鞘炎	201.						12.44
胫骨软骨瘤	JGRGL						×97.201
脑血栓	835						修改
10.当血	NTX						#1F#
特尿病	INB					_	
aprai	XC					_	
							保存 取消
庆庆 名称:	成资编句:					_	关词

4.6.6 其他信息维护

患者其它信息包括省份、医院、职业、民族、身份等增加、删除、修改操作。

选中省份、医院、职业、民族、身份、规格、身份、患者来源、收费类型等,对其它信息进行 <添加>、<修改>、<删除>操作。输入"名称","名称编码"会按名称自动生成,也可以由用户自 己设定,以满足用户个性化需求。如下图所示:

🔶 益升益恒(北京)	医学技术股份公司	I V1.0.0.4	* 更换皮肤	₩ 修改废码	■ 技定屏幕	1 重新登录	* 最小化	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护	设置 排班管理	R 审计			当前服务器: 192	168.0.90:8086	放射科 系统管	理员,欢迎登录! 🔳
全局浏览 其它们	自思维护							-
# PACS	2.8	2.保護系						
病区	-	(* 1797)					_	
単位 感染性标志物	+							
给药方式 规格	**	H4						
板素	+++	**						
愚者来源								
增加(X)化 民族								
年齢 身份								
自分								添加
收费类型								187次
回像设备类型 性别								HIE:
药品类别								
预约模板部数设置								
#CIT.								
								保存
								取消
								关闭
							_	
	10	5 0 M 0						
	名称:	名称薄码:				□ 是含 倉用		
	是否当前医院	· □ 是						

患者登记时,若患者姓名中的"姓"为多音字,但系统自动转的拼音名又非智能的情况下,用户可在 此处进行多音字转换数据维护。



- 首先,在根节点"PACS"下新增加其子节点"汉字转拼音";
- 然后,再给该节点下维护需要转换的汉字转拼音数据,并启动即可。
- 这样,在登记患者时,患者姓就会按照维护的拼音名称去转换。

4.6.7 队列和项目映射

在叫号服务器端进行超声诊区信息的维护,在此界面对分诊队列和其检查项目设定对应关系。 维护好两者之间的对应关系后,在患者登记界面,当选择检查项目后,系统会自动选择该项目对应 的分诊队列。

計 益恒(北京)	医学技2	术股份公司、	/1.0.0.4			* 更换质	以肤 🤫 修改處码	● 锁定屏幕	土 重新登录	-*最小化	🗙 退出系统
具信息维护	设置	排班管理	审计					当前服务器: 19.	2.168.0.90:8086 1	划科 系统管理	员,欢迎登录!
队列	和项目映射	1									-
论区	选择	项目ID	检查项目	检查部位	设备类型						
1	2	1	胸部左斜位	陶部	CR						
		2	胸部右斜位	物部	CR						
		7	肋骨侧位	物部	CR						
		8	心脏三位	\$0 BF	CR						
		3	心脏三位片	胸部	CR						
		4	胸部前后位	胸部	CR						
		Б	胸部右前斜位	詞部	CR						
		6	助骨正位	胸部	CR						
		9	胸部右侧位	物部	CR						
		10	出国体检片	物部	CR						
		11	胸部左侧位	\$0 BF	CR						
		12	肋骨切线位	胸部	CR						
		13	胸部左前斜位	陶部	CR						
		14	左侧位吞钡	胸部	CR						
		15	心脏运达片	罰報	CR						
		16	膈下肋骨正位	胸部	CR						
		17	胸骨侧位	物部	CR						
		18	胸部正例位	物部	CR						
		19	胸部正位	詞部	CR						
		20	胸部前弓位	胸部	CR						
		21	心脏正倒斜位	胸部	CR						
		22	胸椎正例位	物部	CR						
		23	胸骨侧斜位	物部	CR						
		24	双肩胛骨正位、切线位	四肢	CR						
		25	右锁骨正位	四肢	CR						
		26	双胸关节正位	四肢	CR						
		27	左跟骨轴侧位	四肢	CR						
		28	双腕关节正例位	四肢	CR						
		29	右踝关节正例位	四肢	CR						
		30	左足弓负重位	四枝	CR						
		31	左舟状骨外展位	四肢	CR						
		32	右舟状骨外展位	四肢	CR						
		33	右髋关节正位	四枝	CR						

4.6.8 危急值信息维护

用户在检查或编写诊断报告时需要对某些患者添加其危急值信息,此功能对危急值信息进行维护;添加、修改、删除等操作。同级目录下所添加的危急值名称不能重复。



🔶 🕂 益升益恒(北3	京)医学技术	股份公司 V1004	* 更换皮肤	🦶 修改変码	局 锁定屏幕	1 重新登录	< ■ 最小化	🗙 退出系统
应用 工具 信息組	P 设置 打	非班管理 审计			当前服务器: 192	.168.0.90:8086 #	谢科 系统管理	■员,欢迎登录! 王
全局测览	危急值信息维护							•
234年前前1245 高史 - 왕 전 왕 英 南	勉強值名称 危急 一般 校校 没病	和魚曲初明 車家三型。心間前时回転停止 一種用人、不同性時回待 変章 元						漆加
								1020) HTPP
								保存 取消
	危急值名利							关闭
	危急值说明	61					•	

4.6.9 预约模板维护

为打印预约通知单提供打印模板选择支持:添加、修改、删除、编辑

维护预约模板示例:

1、新建一个 EXCEL(EXCEL 应为 2003 以上版本)预约模版文件,模版样式由用户自己设定,放在 任意路径下。

模版样式示意图如下	:
1	

	Α	В	С	D	E
1				患者预约通知	单
2					
3		患者基本信	息:		
4		姓名:			
5		性别:			
6		影像号:			
7		检查号:			
8		申请单号:			
9		请您于		来我院超声科室做	
10			,请务迟到,谢	谢配合!	
11					

- 2、点击信息维护---预约模板维护
- 3、模板类型选择放射科

4、 点击右侧列表按钮"添加",选择对应设备类型,如下图示,模板代码可以随便填写,如 CR 预约模板(保持唯一即可),模板文件选择步骤1中所制作的 EXCEL 模板的路径,并选择一 个默认模版(统一设备类型下有且只能有一个默认模版),点击【保存】按钮



() 中迪医疗 图	《学影像存档与通讯	系统			★ 更快皮肤 門 修改変码 益 核定屏幕 X 週日	源统
应用 工具 信息维护	药品管理设	E			当前连接服务器: 192.168.0.141:8084 系统管理员,欢迎	登录! Ξ
全局测热	的模质维护	★ 患者登记 22				-
▲ 模板类型 ◎ 放射科	设备类型	模板代码	默认模板			
▲ <u>3504</u> *** 医院预约模板	超声	***医院预约模版	Ø			
> 内周頃谷 核医学科 防範由管部事						
临床科室 物诊科						
海扶肿瘤外科治疗中心 超声检查科室						
縦雅奈症料 測试科室						
					(2)	ta
					123	9y
						*
					(第)	Ť.
	设备类型:	CSI超声		 複板代码: 		
	模板文件:					12
	□ 默以横板					1
					🔽 🗢 🕨 🤫	日本と

5、在左侧树结构放射科节点下选择刚才维护好的模板,并点击右侧【添加】按钮,参数名称选择姓名,参数位置选择所输出数据在 excel 的具体显示位置,如 C4,并点击保存按钮(表示姓名的值会显示到坐标 C4 的位置)

(●) 中週医疗 図	医学影像存档与通	讯系统	筆 更换皮肤 罚 修改废料	● 锁定屏幕	🗙 退出系统
应用 工具 信息维护	药品管理	投置	当前连接服务器: 192.168.0	.141:8084 系统管理	■品,欢迎登录! 王
全局测院	的模板维护	# 集査登记 21			-
▲ 積板类型 ○ 該射料	参数名称	参数台置			
4 超用科 ###医院预约模版	姓名	C4			
内窥镜科 结网觉科	性别	C8			
脑部血管超声	影像号	08			
临床料室 特诊科	检查号	C7			
海扶肿瘤外科治疗中心	申请单号	C8			
超声程宣科室 超渡杂症科	預约时间	09			
测试科室	检查项目	810			
	注意事项	E12			-5thn
	分诊队列	E13			40.76
					917 2013 2014
	参数名称:	• 新聞102篇 ·			0

6、其他的参数:性别、影像号等的添加同步骤 5,依次类推;

7、添加完成后在登记预约界面 ☑ 打印通知单 勾选打印通知单的复选框,则预约登记时系统 根据设置的默认预约模版打印该患者的预约通知单

4.6.10 患者图像匹配

患者图像匹配界面见下图:



	4	益升益恒((北京)医学技术股	份公司 V	1.0.0.4										▲ 重和豆浆	a weble
Static	应用	工具 信息	<mark>)维护</mark> 设置 排环	班管理	审计									当前服务器:19	92.168.0.90:8086	6 放射科 系统管理员,欢迎登录!
Beta Beta A. Beta A. COSA Bata COSA Bata Beta COSA Bata Beta	全局测范		8489EA	_												•
No. 000000000000000000000000000000000000	查询条件	14														
Section Section <t< th=""><th>影像号</th><th></th><th></th><th></th><th>图像设备类</th><th>2四:</th><th></th><th></th><th> CIS设备类型: </th><th></th><th>• 🗹 🖄</th><th>间日期 2019-03-28</th><th></th><th>15</th><th>>> 2019-03-28</th><th>15</th></t<>	影像号				图像设备类	2四:			 CIS设备类型: 		• 🗹 🖄	间日期 2019-03-28		15	>> 2019-03-28	15
pictor Sinte <																
A # # # #0 A # 48 0 # 10 0 # 20 # 0	原有信息															查询日期
• 4002 94 x 15025 Mit Attation • Attattation • Attation	选择	主要 影像号	患者姓名	性别	检查号	设备类型	检查部位	登记日期	检查状态 身份证号	检查日期						
● 64013<		646012	李秋	女	151925	MR	血管成像	2019-04-04	已打印	2019-04-04						○ 同时童词
P 3 a disb d d Formation of the state of th		646013	非法	興	151924	MR	血管成象	2019-04-04	已登记	2019-04-04						○ 只查调患者信息
First Sintering Si																③ 只查询图象信息
State State Normality Normal																
Serve Serve <th< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></th<>																
Search Name <																
Status None Status None Status None Status None Status Status None Status Status None None<																
Serve Serve <th< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></th<>																
Factor Name Control Co																
Seal Seal <th< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></th<>																
Series Series<																
Serve Serve <th< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></th<>																
Bit																
RVMACE RVMACE RVMACE																
Xiii Xiii Qiii Qiiii Milling Milling </th <th>影像信息</th> <th></th>	影像信息															
• 644907 • 644909 • 64490 • 64490 • 64490 • 64490 • 64490 • 6449 • 2.2.20,777.1148 • 6449 • 2.2.20,777.1148 • 6449 • 2.2.20,777.114 • 6449 • 2.2.20,777.114 • 6449 • 2.2.20,777 • 6449 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20,777 • 644 • 2.2.20 • 77 • 644 • 2.2.20 • 77 • 644 • 2.2.20 • 77 • 644 • 2.2.20 • 77 • 644 • 2.2.20 • 77 • 644 • 2.2.20 • 77 • 64	B/#125	高麗 序列信息	8													
● 64886 ● 68886 ※ ● 18187 281<2010-02-00	影像信号 開設 法拜	▲股 序列信息 影像号	意志者姓名	1	別 检查号	권 울촑!	2 拍照日期	拍照时间	STUDTUID							
■ 645866 第个 月 151866 38 2019-07-26 968500 2.2.200,7777.151866 ■ 645864 个 月 151806 38 2019-07-26 964500 2.2.200,7777.151866 ● 645967 90 月 151806 38 2019-07-26 964400 2.2.200,7777.151866 ■ 645967 90 月 151806 38 2019-07-26 964400 2.2.200,7777.151866 ■ 64597 90 月 151806 38 2019-07-26 964400 2.2.200,7777.151866 ■ 64597 90 月 151806 38 2019-07-26 964400 2.2.200,7777.151866 ■ 64597 90 月 151806 38 2019-07-26 964400 2.2.200,7777.151866	影像信息 影像信息 选择	自题 序列信息 影像号 645967	國 應者姓名 始过	tt 用	朔 检查号 151859	设备类t SR	2019-03-28	拾照时间 100200	STUBYTUID 2.2.200.7777.151859							
● 645944 小 月 151356 38 2019-07-28 948400 2.2.280,7777.151596 58 2019-07-28 944400 2.2.280,7777.151596 58 28 2019-07-28 944400 2.2.280,7777.151596 58 58 28 2019-07-28 944400 2.2.280,7777.151596 58 <td< td=""><td>影/#/105 156/2 法罪 </td><td>自题 序列信息 對像号 645967 645965</td><td>度 患者就名 俗过 杨震纪</td><td>tt 男 文</td><td>別 检查号 151859 181867</td><td>设备类t SR SR</td><td>2 拍照日期 2019-03-28 2019-03-28</td><td>拍照时间 100200 094600</td><td>STUBYTU19 2.2.200,7777.151659 2.2.200,7777.151659</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	影/#/105 156/2 法罪 	自题 序列信息 對像号 645967 645965	度 患者就名 俗过 杨震纪	tt 男 文	別 检查号 151859 181867	设备类t SR SR	2 拍照日期 2019-03-28 2019-03-28	拍照时间 100200 094600	STUBYTU19 2.2.200,7777.151659 2.2.200,7777.151659							
● 645907 99 局 151396 58 2010+07-28 664400 2.0.200,7777,151006 雪田之子 前井松倉 前井松倉 前井松倉 前井松倉 西南田子 新松倉 天山田谷 東田<	影會信息 1908年 支昇 二 二	 取列信度 影像号 645967 645965 645966 	使 患者能名 给过 価強 変介	tt 男 女 男	別 检查号 151859 151857 151858	设备类f SR SR SR	2 10551 78 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	1015201 Fil 100200 094600 095500	STUDYTUID 2. 2: 000, 7777, 151859 3. 2: 000, 7777, 151859 2. 2: 000, 7777, 151859		_					
andra Andra Raite X-ia	影像信号 [1]像/ 	高度 序列信息 影像号 645965 645966 645964	度 應有能名 输过 補厚配 変个 个	tt 用 文 男 男	分 检查号 151859 151857 151858 151858 151856	设督类: SR SR SR SR SR SR	2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	拾照时间 100200 094600 095800 094500	STUDYINID 2.2:200.7777.151859 2.2:200.7777.151859 2.2:200.7777.151859							
APER Exempt	2000 2010 2010 2010 2010 2010 2010 2010	加速 序列信息 影像号 645965 645966 645964 645967	8 島高能名 裕过 裕雅記 変个 个 99	性 男 女 男 男 男	 分 检查号 151859 151857 151858 151856 151856 151856 	<mark>设备</mark> 加 58 58 58 58 58 58 58 58	2 1055173 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	1045591 Fil 100200 094800 094500 094500 094400	STUPYIUD 2.000.7777.151899 2.000.7777.181897 2.000.7777.18189 2.000.7777.18189 2.000.7777.18189		_					
SR数单 关闭	2000 2010 2010 2010 2010 2010 2010 2010	·····································	國 基 查找 名 裕过 至个 个 99	tt 月 文 男 男 男	39 检查号 151859 151855 151855 151855 151855 151856	设备大 58 58 58 58 58 58 58 58	2 10%511%1 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	約照時间 100200 094000 094500 094500 084400	STUDYINID 2.2.200.7777.151859 2.2.200.7777.151859 2.2.200.7777.151858 2.2.200.7777.151858 2.2.200.7777.151858		-		_			29.25
	影像信息 [1]像 及释 []	 読録 (取列信息) 新設 新設 新設 545965 645966 645964 645967 	度 唐表姓名 指述 移類記 安个 个 99	tt 男女男男男	39 检查号 151859 151857 151858 151856 151856 151856	设备 58 58 58 58 58 58 58 58	2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	約照時前 100000 094600 094500 094500 094500 094400	STUDYINID 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 15186		-					夏後之子 (3半句王
关 词	影像:(# 1)(#) 2)(#) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2) 2	 12 序列は京 第余号 645965 645964 645964 645964 645967 	20 唐有能名 给过 66世纪 发个 个 99	性 月 <u>女</u> 男月 月	39 公安号 151859 151857 151858 151856 151856 151896	设备式 58 58 58 58 58 58	2 10年日期 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	1015551 Fil 100000 094000 094500 004500 004400	STOPTIUD 2.000.7777.151809 2.0200.7777.15180 2.0200.7777.15180 2.0200.7777.15180 2.0200.7777.15180		-					2028 64 62
	80408 1900 1900 1900 1900 1900 1900 1900 19	12日 (本列4点版 製作号 645965 645964 645964 645964 645967	度 基高就名 给过 優麗 変个 个 99	性 月 <u>女</u> 男男 月	39 公立号 151859 151857 151856 151856 151856 151896	设督会 58 58 58 58 58	2 1019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	10/5501 Fil 100000 094000 094500 094500 094400	STUDYIND 2.5.200.7777.15180 2.6.200.7777.15180 2.2.200.7777.15180 2.2.200.7777.15180 2.2.200.7777.15180		_			_		8928 AH 63 TORES
	8)(4)(8) 1)(6) 1)(7)(加速 序の列位数 影像号 645965 645965 645964 645964 645967	e 唐者姓名 裕理 変个 个 99	性 月 <u>文</u> 男月 月	分 絵度や 151859 151857 151858 151855 151856 151896	42 올 축 3 58 58 58 58 58 58	3 10151 E 78 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	10.1579 6 F3 10.0200 094600 094500 094500 094500 094500	STUDYTRID 2. 2. 200. 7777. 151809 2. 2. 200. 7777. 151809 2. 2. 200. 7777. 151809 2. 2. 200. 7777. 151809		-					章句 2.5 由井松2 (武武勝 英 18
	2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	 1条列付出版 新発号 645966 645964 645964 645967 	2	性 男 <u>女</u> 男 男	91 检查号 151859 151858 151858 151858 151856 151896	관음 (1) 58 58 58 58 58 58 58	2 00%21% 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	105500 F F F F F F F F F F F F F F F F F	STOPTIUD 2. 2000. 7777. 151809 2. 2000. 7777. 151809 2. 2000. 7777. 151809 2. 2000. 7777. 151809 2. 2000. 7777. 151809							2012 2014 2014 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017 2017
	B/#455	 読録 (取列信息) 新設 新設 新設 545965 645966 645964 645967 	度 唐表姓名 指述 移類記 安个 个 99	tt 男女男男男	39 检查号 151859 151857 151858 151856 151856 151856	设备 58 58 58 58 58 58 58 58	2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28 2019-03-28	約照時前 100000 094600 094500 094500 094500 094400	STUDYINID 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 151869 2. 2. 200, 7777, 15186		-					夏後之子 (2)半坂夏

该模块有两个功能,如下介绍

1、患者图像匹配功能

顾名思义,即患者数据信息与图像信息的匹配操作。 如已登记的患者,正常流程下,设备传图到服务器,患者数据与图像数据会同步关联,患 者状态会自动变为已检查。但在特殊情况下导致的图像与患者信息数据未关联时,就需要 用户手动去进行患者图像的匹配操作。 首先进行患者数据信息、影像信息的查询操作;

再次,在患者信息列表选择患者数据,如选择一个"已登记"状态的患者;再在影像信息

列表选择需要关联的影像数据,点击

 合并患者功能 将两个不同的患者合并为一个患者的操作。

患者信息列表区选中两个患者数据,勾选其中一条为主要患者数据,点击 合并检查 按钮,即将"非主要"患者基础数据信息完全更新为主要患者的信息,包括影像号。二者为历史检查关系。

按钮,

4.6.11 患者信息修改

患者信息修改特殊模块权限,具有该特权的用户才能操作此模块。



4	益升部	緬(北京)	医学技术股份公	司 V1.0.0.4					1			* 更换皮肤	豐 修改废码	🔒 锁定屏幕	上 重新登录	🔹 最小化	🗙 退出系统
应用	工具	信息维护	Q 置 排班管理	理 审计										当前服务器: 192	.168.0.90:8086	放射科 系统管理	员,欢迎登录! \Xi
全局测范		易者信	息修改														-
查询条件												1000					
姓	名:					影像号:				42	宣号:	设备	类型:				
登记日	期: 201	9-04-08			15	>>	2019-04-08			15						重询	
状态	检查等	影像	马 患者姓名	名 性别	年龄 词	日本型	检查部位	检查日期	审核医师	报告医师	身份证号				姓名:		
															影像号:		
															性别:		•
															身份证号		
															年龄:		•
															出生日期		15
															检查日期		15
															审核医师		•
															报告 医师		•
															检查状态		
																保存	关闭

患者信息修改分为高级修改权限和普通修改权限 高级修改权限:即可以修改患者的所有信息(除了影像号) 普通修改权限:即只能修改患者的检查状态。

4.7、远程协助应用

远程协助配置详见"远程协助配置说明文档"。

4.7.1、基础数据的维护

信息维护——其他信息维护中的当前医院、科室及影像室中的当前医院、表 HOSPITALRELATION中的当前HOSPITALNAME,三者保持一致。

参数配置,前置机的系统设置"是否采用上级报告"配置为1,即为采用。

4.7.2、前置机发送会诊数据到中心

已检查或已诊断的患者可在全局浏览或报告诊断界面发送远程协助

1、报告诊断界面远程协助:



+益升	益恒(北京)医学技术股份公司] V1.0.0.7					* 更换皮肤	₩ 修
应用 工具	信息维护 设置 排班管理	申计						
报告诊断	参数设置	其它信息维护	料室及影像室					
诊断报告 历史报	R告对比							
基本信息								
IIIS查询条件:	申语单号 *							
姓名:		性别:	年	ê:	申请单号:	检查部位:		
患者来源:		申请科室:	检查号	;:	报告 医生:	审核医生:		
门诊/住院号:		床号:	设备类型	Į:	影像号:	检查时间:		
检查项目:						费用:	0	
临床信息:					:	设备名称:		
	影像 多组影像 详细信息 申请单 电	电子病历 特殊字符 清空诊	诊断 打印条码 标记危急值 随访	i信息 导出PPT 浏览检验结果 划为个人	病例 划为个人模板 划为典型病例 维护个人模板	远程协助 1		

2、全局浏览通过快捷按钮发送远程协助,按钮如下图:

	益升	益恒 (北京) 医学技;	术股份公司	V1.0.0.7												♥ 更終	esett 🛡 🖗	8改密码 (■ 換定屏幕	1 1 9	新登录 , 📩	最小化	🗙 iš
应用	工具	信息维护	设置	排班管理	审计														当前	服务器: 114	.116.67.1	93:9921 放射和	4 系统管理	贵 ,欢
报告诊由	i	101 101	城置		其它信息维护	Ρ́	科室及量	徽室	全局	985 1														
● 患者登i	王 新御殿 5	法 随访信息		(100) 「「「「「「「「」」 「「「」」」 「「」」	〇 印 早新教報	() 单组演网	② 多组调网	())))))))))	查看历史报告	打印报告	「日本」	■ ● ● 子病历	修改患者信息	 い 制除患者	化为典型病例) 扫描申请单	1 打印茶码			「振告发放	し 远程协助	自定义查询结果	N .	
2#	鉤	已登记	已检到	i e	1诊断	已审核	已打印	处	理中	遭查询条件 今天 『	昨 天	添加												

远程协助发送成功后,在中心显示的状态都为"已检查"。

4.7.3、中心诊断前置发送的报告

上级医院可看到下级医院发送的患者,并对其进行报告诊断,报告诊断界面也会以蓝色字体提示由哪个医院发送的数据

	#當個業 食道費门決38賬座。
ŀ	12: 清净新是由下级医院: 571医院 文記·清晨相处得闲望!

且报告诊断界面有审核、打印、退出三个按钮;

若中心本地保存患者数据,不往下级同步的情况下,点击审核按钮即可,若要往下级同步,则 点击打印按钮。同步数据服务会自动将数据往下级库中同步,且中心生成的 PDF 文件会通过 ftp 下 拉到前置机一份。

注意:远程协助会诊的患者,数据只能做一次上传或下载操作。

即:前置端一个检查远程协助会诊发送只能一次;

中心端【诊断】或【打印】远程协助会诊的患者,数据下载也只有一次。



4.8 多服务切换

4.8.1、多服务模式

首次登录系统,需对服务器 IP 进行设置,如下图:

┿ 系统设置		-	
MIS系统设置			
服务器IP:		端口 :	
网关IP:			
科室类别:	超声科		•
工作目录:	C:\Temp		选择
自动保存目录:	C:\Temp		选择
影像工作站exe路径:	C:\Program Files (x86)\影像工作站\Pacs.MedPACS.exe		
中心服务IP:			
	配置文件路径: C:\ZDPACS\Config\MisConfig.xml		保存设置

如: 服务器 192.168.0.141:8084

设置完成后,在本地 C:\ZDPACS 下会自动生成 MisConfig.xml 文件,登录系统,会默认直接登录服务器 192.168.0.141(该服务连通的情况下)。

在参数设置——系统设置再去配置当前服务器 192.168.0.141 的多服务器配置值:可进行多台服务器的 IP 设置,首选服务器 IP 请设置在最前面。

如设置了两个服务器: 192.168.0.141:8084, 192.168.0.183:8084

当系统使用过程中,141 服务器突然不通时,会自动弹出服务器设置

ᅷ 服务器设置			
服务器	请选择服务器 ▼		
	请选择服务器 192.168.0.141:8084 192.168.0.90:8086		
	14月7日 - 七人1日		



让用户重新选择可用的服务器,可选择的服务器即上述在参数设置中已配置的。

当重新登录系统时,若其中某一服务又已连通,则系统将已连通的服务器 IP 默认置为首位,确定后即可成功连通。

登录时,切换服务器,影像参数、下载器、下图方式也会根据登录服务器 IP 去自动切换。

前提条件是:中心若是云端,则 MISConfig.xml 有配置"中心服务 IP",系统设置有设置自启影像工作站,且影像工作站路径配置 正确的情况下。

因中心是通过 ftp 方式调图,需要用到下载器,而前置都是使用 dicom 方式去调图。

4.8、当前用户密码修改操作

此功能是对用户的密码进行维护,点击系统主界面右上角的 修改密码,弹出修改密码界面, 如下图:

ᅷ 修改密码			
輸入原密码:			
輸入新密码:			
再次输入密码:			
	确定	取消	

输入原始密码,再"输入新密码"点击【确认】即可

密码规则:不可超过15位

通过控制台添加用户,见控制台的使用手册

4.9、同归档服务器的交互

若要同归档服务器交互,即传图、调图操作,申请单以及报告文件的归档,则需要在控制台去 添加通讯参数,具体见控制台的使用手册。

