



团 体 标 准

T/NAHIEM xxx-2018

中医慢病防控电子病历标准 (征集意见稿)

2018-xx-xx 发布

2018-xx-xx 实施

全国卫生产业企业管理协会发布

目 录

前言.....	2
引言.....	3
中医慢病防控电子病历标准.....	4
1 范围.....	4
2 规范性引用文件.....	4
3 术语和定义.....	4
4 中医慢病防控电子病历应用.....	5
5 中医慢病防控电子病历内容.....	5
6 中医慢病防控电子病历填写注意事项.....	6
参考文献.....	7

前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由全国卫生产业企业管理协会治未病分会提出。

本标准由全国卫生产业企业管理协会归口。

本标准主要起草单位：仁福宜康（天津）科技有限公司、北京中医药大学、杭州新瀚光电科技有限公司、北京和寿源医学研究院

本标准主要起草人：张红、李洪娟、高国建、邓国宝、刘涛、顾宏。

引言

慢性病是严重威胁我国居民健康的一类疾病，已成为影响国家经济社会发展的重大公共卫生问题。随着我国工业化、城镇化、人口老龄化进程不断加快，居民生活方式、生态环境、食品安全状况等对健康的影响逐步显现，慢性病发病、患病和死亡人数不断增多，群众慢性病疾病负担日益沉重。减少可预防的慢性病发病、死亡和残疾，可为推进健康中国建设奠定坚实基础。在中华民族几千年的历史长河中，中医药的防治体系对民族的发展有着不可替代的作用。中医的“整体观”、“治未病”思想，对慢性病的防控具有举足轻重的作用。

中医慢病防控电子病历是医疗机构、养生保健机构等单位开展慢病防控的基础。随着我国医疗水平和服务水平的不断提高，以及舌象仪、脉象仪、医用红外热成像检测仪等现代化检测设备的相继出现，各有关单位对规范化的中医慢病防控电子病历的需求日益迫切，然而当前各有关单位制作的中医慢病防控电子病历水平参差不齐。为此，我们编制了《中医慢病防控电子病历标准》（以下简称《标准》）。研究制定《标准》主要目的是使中医慢病防控电子病历更加标准化、规范化，为社区医院、养生保健机构、治未病科室等电子病历系统的建设提供参考依据。为未来中医慢病防控电子病历的智能化、共享性、安全性奠定基础。

本《标准》所列条目为中医慢病防控电子病历的常见条目，若遇到不符合本《标准》的特殊情况，可根据具体情况增补相关条目。本《标准》将在慢病防控发展中不断完善与修订。

中医慢病防控电子病历标准

1 范围

本《标准》主要包括中、西医门诊常规病历内容、体质调查表、四诊信息、人体能量分布图、药物使用情况及疗效评价。本《标准》适用于社区医院（服务站）、养生保健机构、治未病科室。

2 规范性引用文件

《中华人民共和国中医药法》、《中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）》（国办发〔2017〕12号）、《电子病历应用管理规范（试行）》（国卫办医发〔2017〕8号）、《中医电子病历基本规范（试行）》（国中医药发〔2010〕18号）、《中医医院“治未病”科建设与管理指南（修订版）》（国中医药医政发〔2014〕3号）、《中医养生保健服务规范（试行）》等相关法律、法规以及规范。

3 术语和定义

3.1 中医学

中医学是研究人体生理病理，疾病诊断与防治以及摄生康复的一门医学科学，至今已有数千年的历史。中医学是“以中医药理论与实践经验为主体，研究人类生命活动中医学中健康与疾病转化规律及其预防、诊断、治疗、康复和保健的综合性科学”。中医学属于在阴阳五行理论指导下、从动态整体角度研究人体生理病理药理及其与自然环境关系、寻求防治疾病最有效方法的学问。

3.2 慢性病

慢性病全称是慢性非传染性疾病，不是特指某种疾病，而是对一类起病隐匿，病程长且病情迁延不愈，缺乏确切的传染性生物病因证据，病因复杂，且有些尚未完全被确认的疾病的概括性总称。

3.3 治未病

“治未病”源于《黄帝内经》，在《素问·四气调神大论》中提出：“是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱，此之谓也。”治未病科是以治未病理念为核心，针对个体人健康状态，运用中医药养生保健技术和方法，结合现代健康管理手段和方法，系统维护和提

升个体人整体功能状态，管理个体人健康状态风险，实现“不得病，少得病，晚得病，不复发”的健康目标，达到预防疾病、健康长寿目的的科室，在现阶段以“未病先防、瘥后防复”作为主要功能定位。

4 中医慢病防控电子病历应用

4.1 提高医疗工作效率和质量

通过中医慢病防控电子病历的实施可以更准确及时地记录疾病发展状况，大幅度地减少医生的重复劳动，可以使管理者快速查询、管理、保存患者的基本信息，提高了养生保健机构和治未病中心的工作效率和工作质量。

4.2 规范中医慢病病历书写，培养临床思维

中医慢病防控电子病历严格参照国家中医药管理局颁布的《中医电子病历基本规范（试行）》和《病案书写规范》，这样可以限定相关医护人员只能按照标准规范的格式书写病历，极大限度地避免医护人员漏问、漏测、漏诊，同时也能使病历更具完整性、真实性和可信性，进一步提高和锻炼了医护人员的临床思维能力。

4.3 辅助名老中医专家经验的总结和归纳

西医在诊治疾病的过程中很大程度上可以利用先进的仪器设备，而中医很大程度上靠的是医师个人的临床诊疗经验。因此中医慢病防控电子病历可以客观记录许多名老中医专家的典型医案和辨证论治过程，通过数据挖掘技术等现代化手段进行专家经验的归纳总结。

4.4 促进中医慢病诊断理论系统的规范化

中医慢病防控病历可以使诸多中西医的诊断信息可视化、客观化、数据化，更好地运用到中医临床、科研和教学工作中去，同时也满足了医疗机构、养生保健机构、治未病中心电子病历系统建设规范化的要求。

此外，还可实现各个相关机构之间的资源共享，可提病历高档案管理水平。在未来，中医慢病防控电子病历会向着智能化、标准化、共享性、安全性的方向发展，必将对提高中医对于慢性病医疗服务水平具有深远意义。

5 中医慢病防控电子病历内容

5.1 基本信息：姓名、性别、年龄、婚姻、民族、职业、出生地、现住址、工作单位、就诊时间、发病节气。

5.2 主诉

- 5.3 现病史（包括刻下症、饮食二便睡眠情绪等状态）
- 5.4 既往史
- 5.5 个人史（包括生活起居、饮食习惯、不良偏好、生活环境及社会环境）
- 5.6 婚育史
- 5.7 家族史
- 5.8 体格检查
- 5.9 辅助检查：现代化参数（血常规、生化、肝功能、肾功能、凝血等）
- 5.10 体质调查表（王琦九种体质）
- 5.11（望、闻、问、切）四诊信息（舌脉检测仪等）
- 5.12 人体能量分布图（中医红外成像检测技术）
- 5.13 服用药物或各种医疗干预状况及疗效评价
- 5.14 初步诊断：中医诊断、西医诊断
- 5.15 对疾病发展等级评估，大病预警功能

6 中医慢病防控电子病历填写注意事项

6.1 电子病历是指医务人员在医疗活动过程中，使用医疗机构信息系统生成的文字、符号、图表、图形、数据、影像等数字化的医疗信息资料，是病历的一种记录形式。

应用字处理软件如 Word 文档、WPS 文档等编辑、打印的病历，不属于本规范所称的电子病历，按照《病历书写基本规范（试行）》管理。

6.2 电子病历填写应当遵循客观、真实、准确、及时、完整的原则。

6.3 电子病历填写应当使用中文和医学术语，要求表述准确，语句通顺，标点正确。通用的外文缩写和无正式中文译名的症状、体征、疾病名称等可以使用外文。使用阿拉伯数字记录日期，采用 12 小时制记录时间。

6.4 填写电子病历内容应当按照《病历书写基本规范》要求，使用统一的项目名称、格式和内容，不得擅自变更。

6.5 电子病历系统应当操作人员数字认证（或智能机器人标识），操作人员身份设置有相应权限；并确认该数字认证密钥用于电子病历时，为该操作人员专有且独立控制。

医务人员采用数字认证密钥登录电子病历系统完成各项病历记录并予确认后，系统应当按照病历记录格式要求生成并显示医务人员数字认证签名。

上级医务人员有审查、修改下级医务人员建立的电子病历的权利和义务。

6.6 填写电子病历时，应严格设置医务人员审查、修改的权限和时限。实习医务人员、试用期医务人员记录的病历，应当经过在本医疗机构合法执业的医务人员审阅、修改并予确认。医务人员修改时，电子病历系统应当进行身份鉴别、保存历次修改痕迹、标记准确的修改时间和修改人信息。

6.7 医疗机构应当依托电子病历系统为患者建立个人信息数据库（包括姓名、性别、出生日期、民族、婚姻状况、职业、工作单位、住址、身份证号、联系电话等），授予唯一标识号（即病案号）并确保与患者的医疗记录相对应。

电子病历系统应设置相应功能，实现同一患者个人信息在病历记录中的自动生成，以保证患者姓名、性别、年龄等信息不再重复录入，为医疗工作提供方便。

6.8 电子病历系统应当具有严格的复制管理功能。同一患者的相同信息可以复制，复制内容必须校对，不同患者的信息不得复制。

6.9 严禁篡改、伪造、隐匿、抢夺、窃取和毁坏电子病历。

6.10 填写电子病历应严格按照《病历书写基本规范（试行）》所设定的内容进行填写。即：按照患者就诊流程及临床诊疗工作特点，填写包括门（急）诊电子病历、住院电子病历、其他电子医疗记录等在内的电子病历。

参考文献

- [1] 郭荣传, 张光荣. 中医电子病历系统的设计与应用 [J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(05):92-95.
- [2] 杨睿, 姜又琳, 李婧, 刘堃靖, 马兆辉, 张红. 中医电子病历系统建设指南标准研究 [J]. 中国数字医学, 2018, 13(06):31-34.
- [3] 刘笑宇, 李铭, 张宇璇, 徐天戎, 夏莹馨. 中药及中西药结合治疗艾滋病研究进展 [J]. 人人健康, 2018(02):236.
- [4] 郭荣传. 信息技术在中医门诊信息化建设中的应用 [J]. 中国管理信息化, 2017, 20(13):168-169.
- [5] 张培, 赵楠. 基于数据共享的中医电子病历研究 [J]. 信息技术与信息化, 2017(Z1):160-161.