

附件 1：临床营养管理系统主要参数

系统名称	功能名称	功能说明
临床营养管理系统	风险筛查	<p>主要对住院患者进行可能出现临床并发症或营养因素影响患者结局的风险情况进行筛查。</p> <p>1、体格检查： 病人入院后，需检查除与疾病相关的临床检查外，应注意有无牙齿松动或脱落、口腔炎、舌炎、水肿、腹水、恶病质、皮肤黏膜和毛发的改变、伤口愈合的表现等。</p> <p>2、连接住院 HIS 系统，获取病人住院的基本资料、首次病程等信息。</p> <p>3、获取医嘱信息、病史，通过 LIS 系统接口，获取病人各项检验检测数据。</p> <p>4、预测营养不良的风险，并能前瞻性地动态判断病人营养状态变化，便于及反馈病人的营养状况，并为调整营养支持方案提供证据。</p> <p>5、支持 NRS 筛查、儿童营养不良评估 STAMP、PG-SGA 筛查、主观整体评估 SGA、营养不良炎症评分 MIS、危重症营养风险评分（NUTRIC SCORE）</p>
	营养评估	<p>1. 采用 NRS2002 筛查进行 SGA 营养评估；</p> <p>2. 支持体征评估： （1）体格评估：身高、目前体重、理想体重、T(°C)、P、R、BP、腰围、上臀围、上臂围、三头肌皮褶厚度、意识评价、发育评价、体质指数（BMI）、体重评价、食欲评价、精神评价、劳动强度评价。 （2）营养状况：皮肤状态评价、头部状态评价、颈部状态评价、指甲/趾甲状态评价。 （3）营养诊断：根据患者多维度的评价信息，结合营养科实际要求可定制自动化营养评价功能，营养科可根据实际情况进行个性化的补充。 （4）初步诊断：可由营养（医）师自由输入。</p> <p>3. 膳食评估： （1）根据患者情况，可给患者配早餐、早点、午餐、午点、晚餐、晚点的营养食谱，系统包含中国最新的食物成分表 2002、2004 和 2009，提供近 3000 种食物和近 2000 种菜谱库资源。 （2）具有营养素计算：合计食字号肠内、膳食的营养摄入量，达数十种营养素及三大能量来源比的自动计算。将计算值与推荐量进行对比分析，将有差距的营养素重点标记出来，方便营养（医）师查看。 （3）多图表分析，包括营养素摄入量占推荐量的百分比图、蛋白质来源摄入量及构成比、脂肪来源摄入量及构成比、脂肪酸来源摄入量及构成比和推荐量百分比、能量来源摄入量及构成比和推荐量百分比、三餐的摄入量及推荐量百分比和评价、三餐的能量及比例、膳食宝塔构成表、钙的来源计算、铁的来源计算。 （4）可支持历次配餐记录查询。</p> <p>4. 消化道症状评估：</p>

		<p>(1) 根据患者情况，对消化道症状进行评价。</p> <p>(2) 自动生成系统标准的报告，并可打印。</p>
	营养评价	<p>1、定期针对病人已经进行了风险筛查、营养评估、治疗方案、营养治疗（含营养膳食、肠内高营养、营养灌肠、鼻饲管置管、肠内营养液、肠外高营养）后的营养比对评价营养治疗效果。</p> <p>2、允许多次评价： 在住院期间根据病情需要，针对不同病人做出不同的评价次数要求，上一次的结果数据为渐进数据填充，当次的检测数据自动填充为本次的检验数据。</p> <p>3、每次评价均单独存档，可单独调出打印或集中体现在营养电子病历中。</p> <p>4、通过临床检查、人体组成测定、人体测量、生化检查及多项综合营养评价等手段，判定机体营养状况，确定营养不良的类型和程度，估计营养不良所致的危害性，并监测营养支持的疗效。</p>
	营养宣教	根据风险筛查及营养评估后制定相应的营养治疗计划，宣传并教导病人针对自己病症的饮食营养摄入注意要求，并打印纸质宣传教育内容给病人，实现病人在院期间基本了解疾病类型的营养摄入及管理。
	辩证施膳	根据营养治疗计划开具病人的营养膳食（基本膳食、营养膳食、肠内营养、肠外营养），营养医嘱填写，书写标准营养电子病历。
	营养病历	<p>1、支持书写标准营养病历并保存。包含：主管全面评价(SGA)、NRS2002 营养风险筛查、病程记录、临床监测记录、营养治疗方案、营养治疗评价、药物治疗记录、出院膳食指导等。</p> <p>2、支持获取医院护理文书系统护理人员做的营养风险筛查表评分<math>\geq</math>五分的病人明细。</p>
	营养会诊	<p>1、医生可根据病人筛查情况申请会诊，可选择申请会诊时间，并将申请会诊信息反馈到临床。</p> <p>2、读取营养会诊指令，集中化查看会诊申请表单可以自由分配营养科医生会诊。</p> <p>3、可根据条件查询会诊病人，查看会诊状态及会诊报告。</p> <p>4、营养科医生可根据病人的营养情况提醒临床医生发起会诊。</p> <p>5、营养会诊单，包括患者基本信息、营养风险筛查、目前膳食供应种类、目前膳食摄入量评估、综合营养评估、营养计划。</p> <p>6、会诊结束可生成系统标准的营养会诊报告。</p> <p>7、会诊报告可导出打印。</p> <p>8、会诊意见可反馈给临床，供临床调阅。</p>
	营养干预	<p>1、肠内处方： (1) 医生根据患者会诊结果对患者开具营养处方</p>

	<p>时，选择制剂自动显示营养素，营养科开具处方医嘱后，可控制处方的状态。</p> <p>(2) 可维护常用制剂和经典处方，方便快速下达医嘱。</p> <p>(3) 可以查看肠内制剂的适应症与禁忌症说明书。</p> <p>(4) 可以查看肠内制剂的营养成分表。</p> <p>(5) 自动计算开立的医嘱对应的收费金额。</p> <p>(6) 支持历次肠内医嘱查询，可清晰查看到已作废、已停用和正在生效的肠内医嘱。</p> <p>(7) 可自动化生成食字号肠内营养标签。</p> <p>(8) 根据科室、姓名、餐次时间、医嘱类型、制剂名称、打印状态（已打印、未打印）来查询医嘱，并实现批量选择打印肠内营养标签。</p> <p><b>2、肠内配置：</b></p> <p>(1) 根据患者的营养处方，配置室给患者配置制剂。</p> <p>(2) 通过检索日期、病区、是否配送可搜索出个人信息并打印，也可导出 Excel。</p> <p><b>3、肠内标签：</b> (1) 具有计/退费功能的标签打印，可以灵活设置退费数量，方便营养科的操作。</p> <p>(2) 退费：患者可在制剂未送达前进行退费。</p> <p><b>4、食谱管理：</b></p> <p>(1) 可针对不同饮食医嘱，制定经典食谱。</p> <p>(2) 经典食谱可长期、反复调用，并可修改。</p> <p>(3) 自动生成系统标准的报告，并可打印。</p>
门诊处方	连接门诊 his 系统，获取门诊病人具体信息及病历资料，开具营养制剂信息
进销存管理	具有入库、出库、库存管理功能，支持库存管理需对制剂进行近效期管理，支持入、出库相关报表查询，统计库存信息汇总。
报表统计	1、提供符合三甲指标统计 2022 版的指标数据统计 2、支持医嘱统计、财务相关报表统计
与第三方接口对接	与医院的 HIS、LIS、病历系统、护理文书系统等接口对接获取相关信息