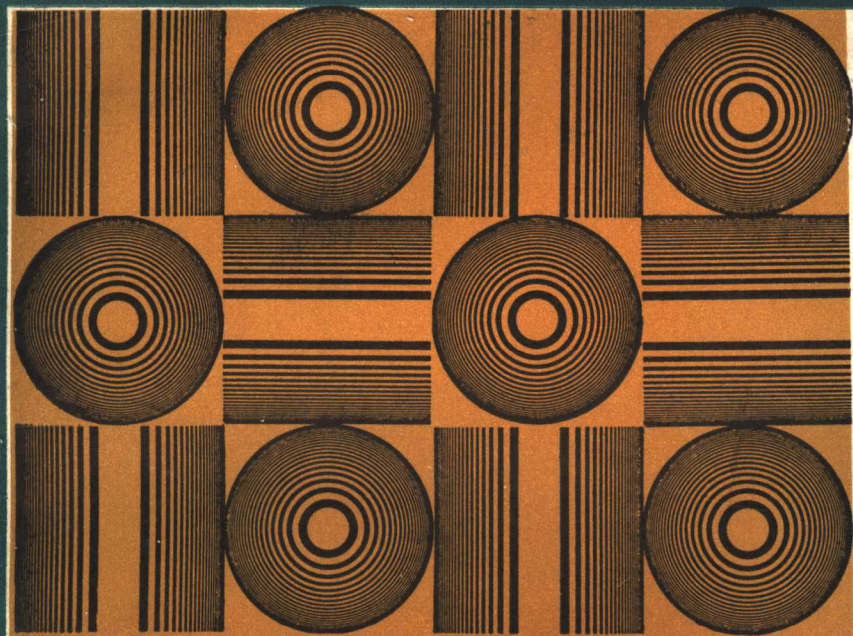


适用机种

IBM PC—XT

姚静秋 王 汨 胡伟良

# 医院病房 — 药库管理系统



(版本 3.00)

使用手册



上海科学技术出版社

---

# 医院病房-药库管理系统

---

(版本 3.00)

---

## 使 用 手 册

---

姚静秋 王 汨 胡伟良

责任编辑 顾可敬

医院病房—药库管理系统

(版本 8.00)

使用手册

姚静秋 王 汨 胡伟良

上海科技出版社出版

(上海二六二〇号)

新华书店上海发行所发行 上海东方印刷厂印刷

开本 787×1092 1/16 印张 4.5 字数 103,000

1987年1月第1版 1987年1月第1次印刷

印数 1—1,600

统一书号: 15119·1054 定价: 0.80元

---

## 使用 说明

---

本程序的

|      |                                                   |
|------|---------------------------------------------------|
| 中文名称 | 医院病房-药库管理系统(版本 3.00)                              |
| 英文名称 | THE WARD-MEDICINES MANAGEMENT SYSTEM(VERSION3.00) |
| 软件品种 | WARD-MEDICINES-3.00                               |
| 标 号  |                                                   |

本程序目前已在 IBM PC-XT 机上开发实现, 下面右端列出的是相应的软磁盘品种标号 (这些软磁盘由上海科学技术出版社公开出版, 中华科技服务公司公开发售, 而且和本使用手册配合使用)。

| 机 种       | 相应的软磁盘品种标号                                                                                                      |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IBM PC-XT | WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-1,<br>WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2<br>(5 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> " 双面双密度软磁盘二片) |

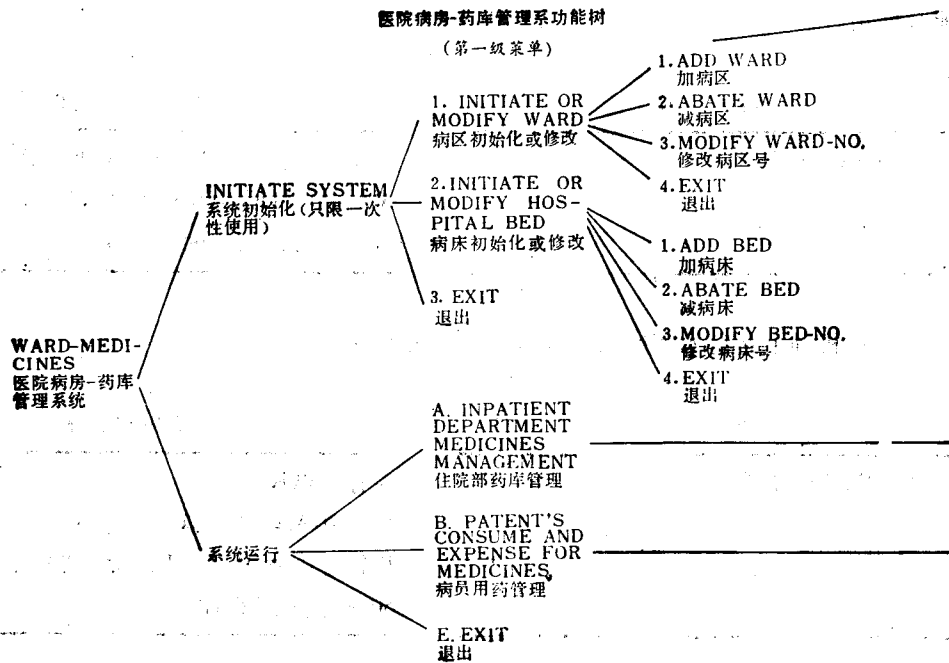
在上述机种上运行本程序时所需的硬设备开列如下:

| 机 种       | 所需的硬设备                                                                                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IBM PC-XT | 内存 256 K<br>1 个 10 MB 硬磁盘<br>1 个或 2 个 5 <sup>1</sup> / <sub>4</sub> " 双面双密度软磁盘驱动器<br>80 列点阵式打印机 |

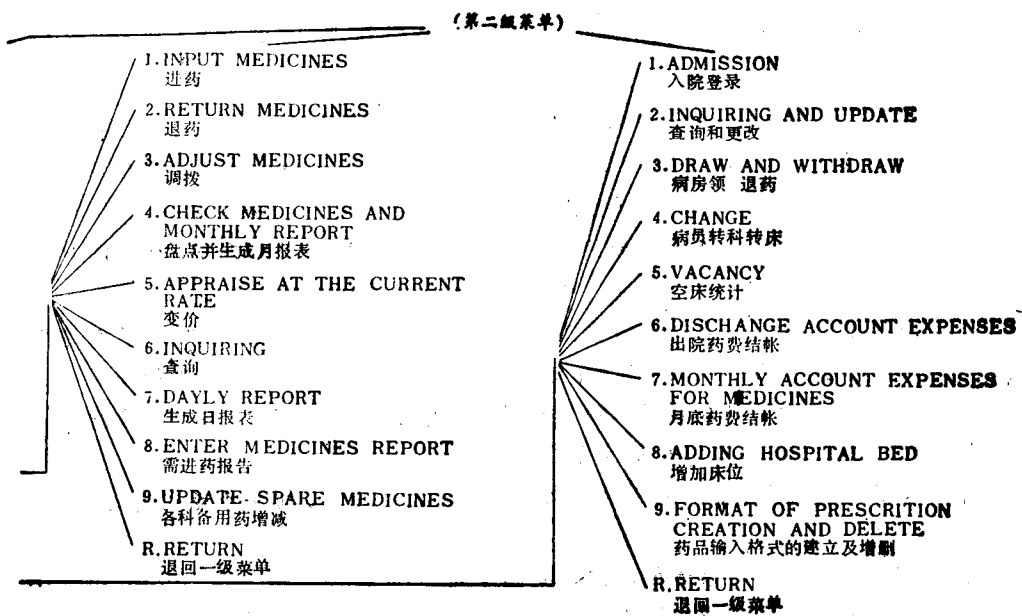
## 医院病房-药库管

### 医院病房-药库管理系功能树

(第一级菜单)



## 理系统的功能树



## 系统简介和运行操作注意点

● 用户在购置本系统的软磁盘后,正式投入运行之前,必须要进行初始化工作。特别要注意的是:本软件系统只允许用户进行一次性初始化,即用户在进行初始化以后,一旦从初始化模块中退出,以后就不能再作改动。如果用户的医院住院部病区数量发生变化(增或减)、病区名称有变动以及产科病区有变化,从而使原先初始化时形成的病区规模和结构已不适用时,用户要与本软件系统的发行单位

中华科技服务公司 软件部

上海瑞金二路 450 号

电 话: 313113 电报挂号: 5796

取得联系,由该公司提供一张新的标号为

**WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2**

的 5<sup>1</sup>/<sub>4</sub>" 双面双密度软磁盘(收取一定的费用),用户用此盘片象第一次初始化操作那样进入系统初始化模块,用其中的修改功能对病区的结构进行修正。同样,一旦退出初始化模块,以后就不能再作改动。如要再改动,又要使用新的标号为 **WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2** 盘片。

● 本软件系统无论在进行初始化操作和日常运行操作中,其功能选择是通过(已经安排好的)多级菜单,按键逐级进入的方式来实现的;要退出时,也是通过按键逐级退出的方式来实现的。所以任何一次正常的操作都应该是二级选择进入,也应是二级返回。在显示了结束屏幕之后,才能认为操作结束。不完整的操作过程可能使数据受到破坏。

● 切断电流必须在操作结束,控制返回结束并取出软磁盘以后,而决不能在此之前,以免破坏数据。

● 用户的数据盘应是有足够余量的标志为 0 的硬盘。

● 每个输入数据都以 RETURN 键为结束,本使用手册中以“↵”表示。

● 对于每个输入的数值数据,整数部份的左零可以省略,小数部份的尾零可以省略。若仅按 RETURN 键,则机器将以输入数值等于零处理。

● 在任何应该回答 Y 或 N 的地方,若回答除 Y 和 N 以外的任何字符,或只按 RETURN 键,都被认为是 N。

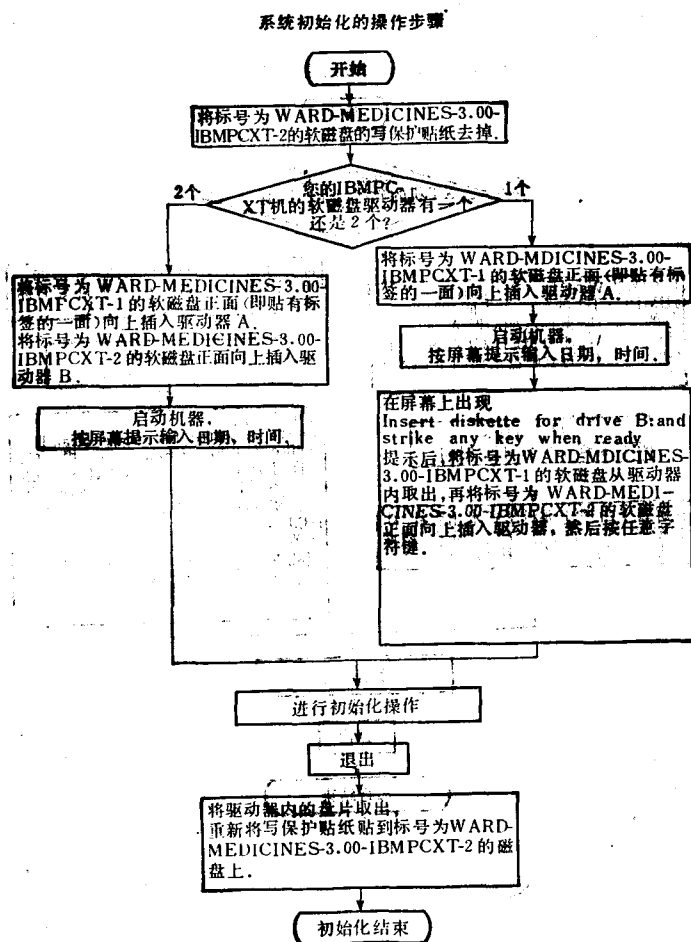
● 本系统中的病区总数不能超过 15,每个病区的病区号是不超过两位的自然数,产科病区的属性字符一定要是 O。每个病区的病床号可以由任意三位数字组成,病床总数不限。每种药名(包括药名缩写、剂量和剂型)用 16 个字符来表示,病员姓名用汉语拼音表示,可占 16 个字符位。病员用住院号进行标识,床号及姓名作辅助标识。

● 在用户得到的程序盘片上已经包含有微机所需的操作系统及其必要的系统程序,因此只要使用该软盘再加上用户的数据硬盘,就能正常使用本系统。

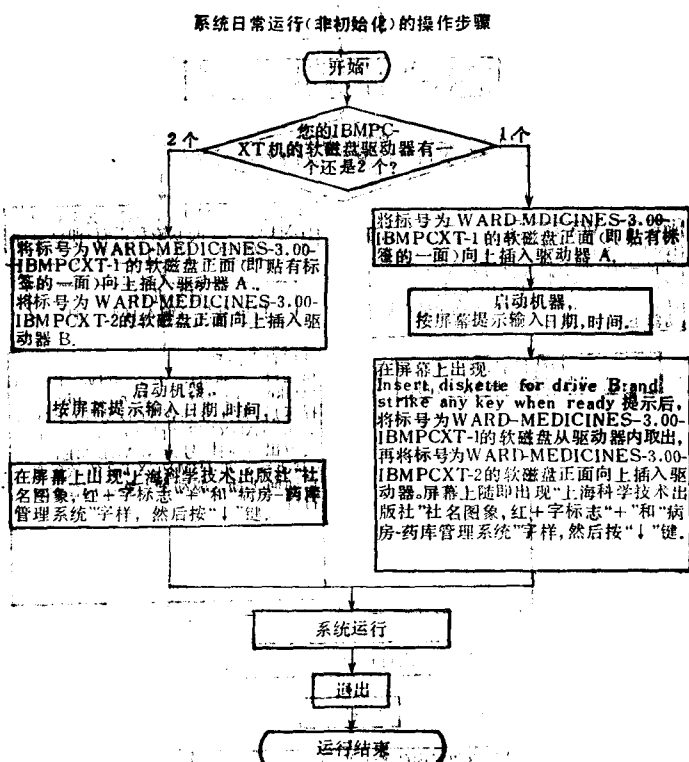
● 本系统的源程序只需要作很少改动就可适用于 CROMEMCO 系列 A 挡机、ALTOS

等支持 CP/M 操作系统, 具有 2MB 以上外存容量的微机上使用。客户如有此需要, 可来函与中华科技服务公司软件部联系。

● 系统初始化的操作步骤如下:



在系统已经初始化以后,日常运行的操作步骤如下:



---

## 前 言

---

微型计算机在医院管理方面的推广应用是实现医院管理现代化的有效措施之一。

住院部药库及各病房病人用药结账是大多数医院普遍感到繁杂的工作,往往差错、混乱现象较严重。根据卫生部要求健全药事法制,严格药政管理的精神,做到实耗实销,帐物相等,帐帐相等,使许多医院的药库部门感到需用计算机来进行管理的必要性和迫切性。

本系统是一个对医院住院部药库及每个住院病人用药帐目管理的动态管理系统。已在 IBM PC-XT 及其兼容机上实现,用户拥有的微机只要达到这种微机的标准配置,对照本手册指出的方法在计算机上实习几遍就可以很好地使用本手册。同时,对于药品的缩写格式,本手册亦推荐了一种方法,供用户参考。

另外,本系统的软件只需作很小改动,亦可适用于 CROMEMCO 系列 A 挡机、ALTOS 等支持 CP/M 操作系统,具有 2MB 以上外存容量的微机上使用。

---

# 目 录

---

|                            |    |
|----------------------------|----|
| 使用说明 .....                 | 1  |
| 医院病房-药库管理系统的功能树 .....      | 2  |
| 系统简介和运行操作注意点 .....         | 4  |
| 前言 .....                   | 7  |
| 第一章 系统简介 .....             | 1  |
| 第二章 系统初始化的操作步骤和初始化功能 ..... | 2  |
| 2.0 系统初始化的操作步骤 .....       | 2  |
| 2.1 病区初始化 .....            | 4  |
| 2.2 病床初始化 .....            | 8  |
| 2.3 退出并完成初始化 .....         | 15 |
| 第三章 系统日常运行的操作步骤 .....      | 16 |
| 3.1 启动 .....               | 16 |
| 3.2 一级功能的选择 .....          | 16 |
| 3.3 结束处理 .....             | 17 |
| 第四章 住院部药库管理 .....          | 18 |
| 4.1 药库进药 .....             | 18 |
| 4.2 病房退药 .....             | 20 |
| 4.3 药品调拨 .....             | 20 |
| 4.4 药库盘点并生成月报表 .....       | 21 |
| 4.5 药品变价 .....             | 23 |
| 4.6 药库查询 .....             | 24 |
| 4.7 生成日报表 .....            | 27 |
| 4.8 需进药报表 .....            | 27 |
| 4.9 各科备用药增删 .....          | 28 |
| 第五章 病房药物及病员药费管理 .....      | 29 |
| 5.1 入院登录 .....             | 29 |
| 5.2 查询及更改 .....            | 30 |
| 5.3 病房领、退药 .....           | 35 |
| 5.4 病员转科转床 .....           | 39 |
| 5.5 空床(可用床)统计 .....        | 41 |
| 5.6 出院药费结账 .....           | 42 |
| 5.7 月底药费结账 .....           | 43 |
| 5.8 增加床位 .....             | 44 |
| 5.9 药品输入格式的建立及增删 .....     | 46 |

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 附录 1 系统打印报表格式 .....     | 49 |
| 附录 2 推荐的药品名缩写方式 .....   | 57 |
| 附录 3 输入数据时常用编辑键说明 ..... | 58 |
| 用户信息反馈单 .....           | 59 |

# 第一章

## 系 统 简 介

本医院病房-药库管理系统(THE WARD-MEDICINES MANAGEMENT SYSTEM)的服务对象是医院住院部。它能向用户提供住院部的药库账目,能对药品的流通、分配、盘点等分别予以核算,还能为所有出院病人自动结算药品明细帐单。本系统还具备病员转科,转床,临时出院,药价变动,各种查询及打印报表等多种功能。

经有关医院使用证明,本系统能减轻工作量,而且提供信息及时,正确,有效。原先药库盘点需十多天后才能结出月报表,现在当天可打印完毕。

本系统共提供各类数据处理的功能十九种。其中有首次使用并建立数据库时用的系统初始化功能,对住院部药库管理的有九种,对病房及病员药费管理的有九种。

本系统在日常运行时采用二级菜单功能选择方法。进入系统后,首先显示菜单式屏幕,供用户作第一级选择,确定你需处理的信息是属于哪一类的。输入相应的选择号后,将出现相应的第二级功能选择屏幕,你应再次输入需要处理的功能编号。此时,系统将真正进入这一功能处理。同样,在工作结束后,必须在第二级功能选择屏幕中选择 R,回到第一级功能选择屏幕 3.2-1。再键入 E,屏幕显示结束屏幕 3.3-1。这时一次完整的操作结束。应注意:不完整的操作过程有可能使数据遭到破坏。

每个数据输入后,都以 RETURN 键为结束,在下文中我们用“↵”来表示 RETURN。

对于系统提问,若是应该用字母“Y”或“N”回答的,如:

ANY MORE ELSE? (Y/N)

则除“Y”以外的回答,包括缺省(即只按“↵”)都被认为是“N”。

对应该用数字回答的,缺省回答被认为是 0。

## 第二章

# 系统初始化的操作步骤和初始化功能

### 2.0 系统初始化的操作步骤

用户在购置本系统的软磁盘后,正式投入运行之前,必须要进行初始化工作。特别要注意的是:本软件系统只允许用户进行一次性初始化,即用户在进行初始化以后,一旦从初始化模块中退出,以后就不能再作改动。如果用户的医院住院部病区数量发生变化(增或减),病区名称有变动以及产科病区有变化,从而使原先初始化时形成的病区规模和结构已不适用时,用户要与本软件系统的发行单位

中华科技服务公司 软件部

上海瑞金二路 450 号

电 话: 313118

电报挂号: 5796

取得联系,由该公司提供一张新的标号为

WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2

的 5<sup>1</sup>/<sub>4</sub>" 双面双密度软磁盘(收取一定的费用),用户用此盘片象第一次初始化操作那样进入系统初始化模块,用其中的修改功能对病区的结构进行修正。同样,一旦退出初始化模块,以后就不能再作改动。如要再改动,又要使用新的标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2 盘片。

系统初始化的操作步骤如下:

(1) 将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2 的软磁盘的写保护贴纸去掉。

(2) 分两种情况:

甲: 您的 IBM PC-XT 机有两台软磁盘驱动器。

将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-1 的软磁盘正面(即贴有标签的一面)向上插入驱动器 A,再将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2 的软磁盘正面向上插入驱动器 B。启动机器,待片刻后屏幕上显示

Current date is Tue 1-01-1980

Enter new date:

这要求你在: 后输入进行这次初始化操作的日期。注意日期的格式为

月月-日日-年年年年

日期输入后,屏幕显示

Current time is 0:01:07.61

Enter new time:

这要求你在：后输入进行这次初始化操作的时间。注意时间的格式为

时时:分分

在日期和时间输入后,就可进行初始化操作。

乙: 您的 IBMPO-XT 机只有一台软磁盘驱动器。

将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPOXT-1 的软磁盘正面(即贴有标签的一面)向上插入驱动器 A,启动机器,如同情况甲中那样,依次输入日期和时间。之后,屏幕将显示

Insert diskette for drive B: and strike  
any key when ready

此时,将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPOXT-1 的软磁盘从驱动器内取出,再将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPOXT-2 的软磁盘正面向上插入驱动器,然后按任意键,就可进行初始化操作。

下面的屏幕 2.0-1 是以上进行操作过程时的屏幕显示:

```
A>ECHO OFF
Current date is Tue 1-01-1980
Enter new date: 3-29-1985
Current time is 0:01:07.61
Enter new time: 10:45

Insert diskette for drive B: and strike
any key when ready
```

屏幕 2.0-1

(3) 在进行系统初始化之前,屏幕上显示如屏幕 2.0-2 所示的初始化模块的一级菜单。该菜单表示该模块有三种功能供选择使用:

1. 病区初始化
2. 病床初始化
3. 退出

在：后,键入相应的数码键,即进入了相应的二级菜单。详细的过程请见本章以下各节。

----- INITIATE SYSTEM -----

1. Initiate or modify ward.
2. Initiate or modify hospital bed.
3. Exit.

Note: If you want to initiate your system, or modify initiation you have done, you must use this function first. So that adapt your hospital case to the work of your system. Otherwise, you will not start your system.

WARNING: This function only give you one chance. You do not exit before wholly finish your initiation.  
Be careful!

Please select your choice:

屏幕 2.0-2

## 2.1 病区初始化

在出现初始化模块的一级菜单后键入“1”，屏幕即显示如屏幕 2.1-1 的二级菜单。该菜单提供四种功能供选择：

1. 加病区
2. 减病区
3. 修改病区号
4. 退出(返回一级菜单)

你可根据需要在：后键入相应的数码。注意选择范围为 {1, 2, 3, 4}，否则“嘟”声报警，要求重新选择。注意：病区号是不超过两位的自然数，且病区总数不超过十五。

### 1. 加病区

首先屏幕显示：

You have original wards as follow;

(原有病区如下：)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2).....$

----- INITIATE OR MODIFY WARD -----

1. Add ward.
2. Abate ward.
3. Modify ward-No.
4. Exit.

Note: Be careful! Incorrect operation will damage system!

Please select your choise:

屏幕 2.1-1

You have new wards as follow;

(现有病区如下：)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2).....$

WARD: 后是病区号及病区类别的显示。如果是刚进入初始化，则第一个 WARD: 后为：

--- Now you must creat your wards ---

(现在你必须建立病区)

否则，是初始化后所建立的原有病区及属性显示，而后一个 WARD: 后则是本功能动态执行中现有病区号及属性显示，该行显示将随用户操作而不断改变。

下面的提示为：

Which wards do you want to add? × ×

(你想加哪一个病区?)

这时你可根据现有病区情况的显示,在××处输入新病区号。如果病区重复,则第一行“嘟”声显示:

Error enter!

(错误的输入!)

在此提示下,你必须输入正确的病区号。如果输入正确,则得到如下提示:

Is the ward a obstetric or other? (O/OTHER LETTER):

(该病区是产科还是其它?)

如果是产科病区,则一定要键入O字符(非数字0),否则,可按任意其它字母键。注意:在进行病区属性输入时,不允许有两个或两个以上的病区同为产科病区!

当正确的病区及其属性输入后,该病区号及属性将在现有病区显示中呈现出来。然后屏幕提示:

Do you want to add ward again? (Y/N)

(要再加病区吗? (是/否))

如果不再加,按“N”键。否则,按其它任意字符键,可重新输入新的病区号。但须注意:病区总数至多是十五,如果超过此数,则第一行“嘟”声显示:

Too many wards!

(病区太多!)

以至于拒绝新的病区号输入,与按“N”键退出加病区状态一致。这时的屏幕提示为:

Are you sure? (Y/N)

(你确认吗? (是/否))

这时,你可以查看一下现有病区号显示所列的病区号及其属性,如认为无误,则按“Y”键,前面的加病区操作全部有效。如按其它键,则以上加病区操作全部作废。

加病区操作的情况见屏幕2.1-2。在屏幕2.1-2中,是对系统的初始化加病区,加入了1到15病区及其属性。

You have original wards as follow:  
WARD:-- Now you must create your wards --

You have new wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)9 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)14(M)15(N)

Which ward do you want to add? 15

Is the ward a obstetric or other? (O/OTHER LETTER): N

Do you want to add ward again? (Y/N) N

Are you sure? (Y/N) Y

屏幕 2.1-2

操作完成后,自动返回二级菜单状态。

## 2. 减病区

首先屏幕显示

You have original wards as follow;

(原有病区如下:)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2)\dots\dots$

You have new wards as follow;

(现有病区如下:)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2)\dots\dots$

第一个 WARD: 后是初始化后所建立的原有病区及属性显示,第二个 WARD: 后则是本功能动态执行中现有病区号及属性显示,该行显示将随用户操作而不断改变。如果显示:

No ward to abate!

(无病区可减除!)

则不能执行本功能,并自动返回二级菜单状态。否则,下面的提示为:

Which ward do you want to abate?  $\times \times$

(你想减除哪一个病号?)

这时你可按照现有病区号显示,选择并在 $\times \times$ 处输入之。正确的病区号输入后,将把现有病区显示中的该病区号去除。反之,如输入的病区为虚有,则第一行“嘟”声显示:

Error enter!

(错误的输入!)

不管输入正确与否,下面得到的提示为:

Do you want to abate ward again? (Y/N)

(准备再减除病区吗?(是/否))

如果不再减除,按“N”键,否则,按其它任意字符键,从而再进行减除病区的操作。但须注意:如果病区总数减至零,就不能进行该操作。否则,第一行“嘟”声显示:

No ward to abate!

(无病区可减除!)

这时的状态与按“N”键退出减病区的状态一致,得到以下提示:

Are you sure? (Y/N)

(你确认吗?(是/否))

如果你认为现有病区号显示与你期望一致,按“Y”键,则减除病区的操作有效。否则,按其他任意键,则原有减除病区的操作全部作废。

减病区的操作情况见屏幕 2.1-3。在该屏幕中,减除了 14 病区。

操作完成后,自动退回二级菜单。

You have original wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (C)4 (D)5 (E)6 (F)7 (G)8 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)14(M)15(N)

You have new wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (C)4 (D)5 (E)6 (F)7 (G)8 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)15(N)

Which ward do you want to abate? 14

Do you want to abate ward again? (Y/N)N

Are you sure? (Y/N) Y

屏幕 2.1-3

### 3. 修改病区号

首先屏幕显示:

You have original wards as follow;

(原有病区如下:)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2)\dots\dots$

You have new wards as follow;

(现有病区如下:)

WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2)\dots\dots$

第一个 WARD: 后是原有病区号显示,第二个 WARD: 后是本功能动态执行中现有病区号显示. 该行显示将随用户操作而不断改变. 如果显示:

No ward to modify!

(无病区需修改)

则不能执行本功能,并自动返回二级菜单状态. 否则,下面的提示为:

Which ward do you want to modify?

(你想修改哪一个病区?)

--From  $X_0X_0$  To  $X_1X_1$

(从  $X_0X_0$  到  $X_1X_1$ )

这时你可根据现有病区的显示来选择要修改病区号和决定新的病区号,并把旧病区号填入  $X_0X_0$ ,把新的病区号输入到  $X_1X_1$  中. 如果输入的原病区号虚有,或新病区号重复,则屏幕第一行“嘟”声提示:

Error enter!

(错误的输入!)

否则,下面的提示为:

Attribute(obstetric or other); From  $Y_0$  To  $Y_1$

其中  $Y_0$  为修改病区的属性,你可在  $Y_1$  处填新病区的属性. 注意:是产科病区一定要填“O”,反之,不能填“O”. 这时,现有病区显示中新病区及其属性替代了旧病区及其属性的显示.

接着的屏幕提示为;

Do you want to modify ward-No again? (Y/N)  
(准备再修改病区号吗? (是/否))

如果不再修改,按“N”键。否则,按其它任意键,从而再次进入修改操作。一旦输入完成后,下面提示:

Are you sure?(Y/N)  
(你确认吗? (是/否))

你如果认为现有病区显示与你要求的一致,按“Y”键,则上述修改操作有效。否则,按其它任意键,则意味着上述修改病区操作全部作废。

修改病区号操作情况的显示如屏幕 2.1-4。在屏幕 2.1-4 中,15 病区变成 14 病区,且属性 N 变成 M。

```
You have original wards as follow:
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)9 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)15(N)

You have new wards as follow:
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)9 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)14(M)

Which ward do you want to modify?
-- From 15 TO 14
Attribute(Obstetric or other): From N TO M
```

Do you want to modify ward-No again? (Y/N) N

Are you sure? (Y/N) Y

屏幕 2.1-4

操作完成后,自动返回二级菜单状态。

#### 4. 退出

如果你认为病区初始化业已完成,进入本功能即返回到一级菜单状态。

## 2.2 病床初始化

在出现初始化模块的一级菜单后键入“2”,屏幕即显示如屏幕 2.2-1 的二级菜单。

----- INITIATE OR MODIFY HOSPITAL BED -----

1. Add bed.
2. Abate bed.
3. Modify bed-No.
4. Exit.

Note: Be careful! incorrect operation will damage system

Please select your choise:

屏幕 2.2-1

该菜单提供四种功能供选择:

1. 加病床.
2. 减病床.
3. 修改病床号.
4. 退出(返回一级菜单).

你可根据需要在: 后键入相应的数码. 注意选择范围为 {1, 2, 3, 4}, 否则“嘟”声报警, 并要求重新选择. 注意: 病床号可以由任意三位数字组成, 且病床总数不限.

在进入病床初始化的各子功能后, 如果尚未进行病区初始化, 则屏幕提示:

**You must initiate system first!**  
(你必须首先系统初始化)

否则, 列出所有的病区号及其属性, 显示为:

**Existed wards as follow:**  
(现有病区如下:)

**WARD:  $X_0X_0(Y_0)X_1X_1(Y_1)X_2X_2(Y_2)\dots$**

该显示作为用户在初始化病床时, 选择病区号的依据, 作为系统“透明”于用户的一个方面, 它可以使用户减少输入错误.

#### 1. 加病床

首先屏幕提示:

**Which ward do you want to add bed?  $\times \times$**   
(你准备对哪一个病区加床?)

你应根据所列的现有病区号显示, 在  $\times \times$  处选择病区号输入. 如果输入的不是现有的病区号, 则“嘟”声提示:

**No such ward!**  
(无此病区!)

在此提示下, 你必须重新输入正确的病区号. 病区号输入后, 下面的提示为:

**<WARD- $\times \times$ > It has original beds as follow:**  
(<病区- $\times \times$ > 拥有病床如下:)

其中,  $\times \times$  为你所选择输入的病区号. 在该句提示后, 下一行将依次列出该病区前次病床初始化后的病床号. 如果该病区属首次初始化, 则下一行的显示是:

**-- Now you must creat its hospital bed**  
(现在必须设置病床)

接着, 屏幕下一行提示为:

**Please enter hospital bed to add!**  
(请输入要加的病床号!)

Do you add beds with handcraft or automation? (H/A)

(手工加床还是自动加床?(手工/自动))

若按“A”键,则进入自动加床过程;否则,进入手工加床过程。

#### 甲. 自动加床

接着下一行显示:

How many beds do you add from 1?

(从1开始要加多少床?)

你可在该提示后,键入自动加床的个数并按“↵”键。注意:该个数不能是4位数,否则“嘟”声报警,返回第一级菜单。这样,从下一行开始,逐个显示自动加床的床号。尽管自动加床的床号可能包括原有床号,但真正加入的是除去原有床号的那些病床。

接下去的操作与手工加床后的一致。

#### 乙. 手工加床

在下一行光标提示处,你可根据显示的现有病床情况,逐个加入新的病床号。注意:新加入的床号不能与原有病床号一致。否则,机器发出“嘟”声并且屏幕提示:

Bed entered already exist!

(输入的病床已经存在)

新加入的病床号也不能与已经加入的新床号重复,否则,机器发出“嘟”声并且屏幕提示:

Already added!

(已经加过!)

因此,在输入所加病床号时,既应注意原有病床号显示,也要注意新加过的病床号。

如果你认为加床操作完毕,只要在输入下一个新床号时按“↵”键,即可退出之。此时,下面提示为:

Are you sure? (Y/N)

(你确认吗?(是/否))

如果你观察了加床操作的屏幕显示后,认为输入不正确,可按“N”键,则上述加床操作全部作废。反之,如认为正确,可按其它任意字符键,则确认上述操作被接收。该病区加床完毕后,屏幕提示:

Do you want to add bed for other ward? (Y/N)

(你还对别的病区加床吗?(是/否))

如果不再加床,则按“N”键退出加床功能即可。如果按其他任意键,则开始对其他病区加床。

加床操作的情况显示如屏幕 2.2-2 和 2.2-3。在屏幕 2.2-3 中,对 1 病区进行自动加床,加入了自 1 号至 50 号共 50 个病床。在屏幕 2.2-2 中,对 1 病区进行手工的初始化加床,加入了 1 号至 10 号 10 个病床。

所有操作完成,自动返回二级菜单状态,

Existed wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)

Which ward do you want to add bed? 1

<WARD-1> It has original beds as follow:  
-- Now you must create its hospital bed --

Please enter hospital bed to add!  
Do you add beds with handicraft or automation? (H/A)H  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Are you sure? (Y/N) Y

Do you want to add bed for other ward? (Y/N)

屏幕 2.2-2

Existed wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)

Which ward do you want to add bed? 1

<WARD-1> It has original beds as follow:  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Please enter hospital bed to add!  
Do you add beds with handicraft or automation? (H/A)A  
How many beds do you add from 1 ? 50  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20  
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40  
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

Are you sure? (Y/N) Y

Do you want to add bed for other ward? (Y/N)

屏幕 2.2-3

## 2. 减病床

首先屏幕提示:

Which ward do you want to abate bed? X X

(你准备对哪一个病区减床?)

你应根据所列的现有病区号显示, 在 XX 处选择病区号输入。如果输入的不是现有病区, 则机器发出“嘟”声并且屏幕提示:

No such ward!

(无此病区!)

在此提示下,你必须重新输入正确的病区号。

病区号输入后,如果该病区的床位尚未初始化,则机器发出“嘟”声并且屏幕显示:

No bed to abate!

(无病床可减!)

该提示后,将自动退出该病区的减床操作。否则,下面的提示为:

<WARD- $\times\times$ > It has original beds as follow:

(<病区- $\times\times$ > 拥有病床如下:)

其中, $\times\times$ 为你刚才输入的病区号。在该句提示后,下一行将依次列示该病区前次病床初始化的所有病床号。接着,屏幕下一行提示为:

Please enter bed to abate.

(请输入要减除的病床号)

这样,从下一行起,你可以逐个输入要减去的病床号。注意:要根据该病区原有病床号的显示,来确定减除病床号的输入。如果输入的病床号为虚有,或原有该病床已被减除,或原有病床被全部减除,则机器发出“嘟”声且屏幕提示:

No such bed to abate!

(无此病床可减!)

如果要退出减床操作,只要在输入下一个病床号时按“↵”即可。此时,下一行显示:

Are you sure? (Y/N)

(你确认吗?(是/否))

如果你观察了操作后的屏幕显示后,认为输入不正确,可按“N”键,则上述该病区的减床操作全部作废。反之,如认为正确无误,可按任意其它键,则上述操作被全部接收。

一个病区的减床完成后,屏幕提示:

Do you want to abate bed for other ward? (Y/N)

(你还对别的病区减床吗?(是/否))

如果不再减床,按“N”键退出减床操作即可。如果按其它任意键,则开始对其它病区减床。

减床操作情况的显示如屏幕 2.2-4。在屏幕 2.2-4 中,1 病区的已有病床减除了 47、31、32、46、37、39、43、45、35、38 号病床。

所有操作完成后,自动返回二级菜单。

### 3. 修改病床号

首先屏幕提示:

Which ward do you want to modify bed?      

(你准备对哪一个病区修改病床号?)

Existed wards as follow:  
WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)9 (H)10(I)11(J)12(K)13(L)14(M)

Which ward do you want to abate bed? 1

<WARD-1> It has original beds as follow:  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20  
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40  
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

Please enter bed to abate:  
47 31 32 46 37 39 43 45 35 38

Are you sure? (Y/N) Y

Do you want to abate bed for other ward? (Y/N)

屏幕 2.2-4

你应根据所列的现有病区显示,在 ×× 处选择病区号输入。如果输入的病区号不是现有的病区号,则机器发出“嘟”声并屏幕提示:

No such ward!

(无此病区!)

在此提示下,你必须重新输入正确的病区号。病区号输入后,如果该病区的床位尚未初始化,则机器发出“嘟”声并且屏幕显示:

No bed to modify!

(无病床需修改!)

该提示后,将自动退出本病区的修改病床号操作。否则,下面的提示为:

<WARD-××> It has original beds as follow:

(<病区-××> 拥有病床如下:)

其中,××为你刚才输入的病区号。在该句提示后,下一行将依次列出该病区前次病床初始化后的所有病床号。接着,屏幕下一行提示为:

Please enter old bed-No and new bed-No to modify:

(请输入要修改的原病床号和修改后的新病床号:)

这样,从下一行的光标处,你可以逐个输入修改的原床号(在括号里),和修改后的新床号。如果新床号与原有未改名的床号同名,则机器发出“嘟”声并且屏幕显示:

New bed-No is same as old bed in the ward!

(新床号与旧床号一致!)

如果新床号与前面输入的新床号一致,则机器发出“嘟”声并且屏幕显示:

New bed-No repeat!

(新床号重复!)

如果需修改床号不是原有床号,则机器发出“嘟”声并且屏幕显示:

No such bed-No to modify!

(无此需修改床号!)

所有以上的错误显示出现后,均需重新输入正确值。因此,你在进行修改床号操作时,应根据屏幕所列出的该病区病床情况,进行正确的输入。

如果要退出修改床号的操作,只要在输入下一个原病床号时,按“↵”即可。此时,下一行显示:

Are you sure? (Y/N)

(你确认吗? (是/否))

如果你观察了屏幕所显示的修改情况后,认为输入不正确,可按“N”键,则上述所作的修改操作全部作废。反之,认为正确,可按其它任意键,则正确的操作被全部接收。

一个病区的修改病床完成后,屏幕提示:

Do you want to modify bed-No for other ward? (Y/N)

(你还对别的病区修改病床号吗?)

如果不再修改,按“N”键即可退出修改操作。如果按其它任意键,则开始对其它病区修改病床号。

修改病床号操作情况的显示如屏幕 2.2-5,在该屏幕中,进行了 33 变为 31, 34 变为 32, 36 变为 33 等修改病床操作。

所有操作完成后,自动返回二级菜单状态。

Existed wards as follow:

WARD:1 (A)2 (B)3 (D)4 (C)5 (D)6 (E)7 (F)8 (G)9 (H)10 (I)11 (J)12 (K)13 (L)14 (M)

Which ward do you want to modify bed-No? 1

<WARD-1> It has original beds as follow:

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 33 | 34 | 36 | 40 | 41 | 42 | 44 | 48 | 49 | 50 |

Please enter old bed-No and new bed-No to modify:

|      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |
|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|
| (33) | )31 | (34) | )32 | (36) | )33 | (40) | )34 | (41) | )35 | (42) | )36 | (44) | )37 | (48) | )38 |
| (49) | )39 | (50) | )40 | ( )  |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |

Are you sure? (Y/N) Y

Do you want to modify bed-No for other ward? (Y/N)

屏幕 2.2-5

#### 4. 退出并完成病床初始化

如果你认为各病区病床初始化已完成,进入本功能即返回一级菜单状态.

### 2.3 退出并完成初始化

进入本功能后,屏幕提出确认提示:

Have you finished all works(initiated ward and bed)? (Y/N)

(你完成所有工作(初始化病区 and 病床)了吗? (是/否))

如果你认为病区和病床的初始化业已完成,系统已基本生成,可按“Y”键,片刻后便退出初始化功能;如果你按的是其他任意键,则再次进行初始化.

在从初始化模块中退出,从而完成系统的初始化工作后,便可将驱动器中的盘片一一取出.同时重新将写保护纸贴到标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPOXT-2 的磁盘上.

## 第三章

---

### 系统日常运行的操作步骤

---

#### 3.1 启动

接通机器电源后,顺序——打开打印机、显示器和打印机的电源开关。下面分两种情况:

甲: 您的 IBM PC-XT 机有两台软磁盘驱动器。

将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-1 的软磁盘正面(印贴有标签的一面)向上插入驱动器 A, 将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2 的软磁盘正面向上插入驱动器 B。此时屏幕显示:

Current date is Tue 1-01-1980

Enter new date.

在: 后输入当天的日期, 格式为月月/日日/年年年年。然后按“RETURN”键, 屏幕即显示:

Current time is 0:01:07.61

Enter new date.

在: 后输入操作的时间, 格式为时时:分分:秒秒。然后再按“RETURN”键, 此时屏幕显示“上海科学技术出版社”字样, 红色十字标志和“病房-药库管理系统”字样。再按“RETURN”键后, 屏幕即出现一级菜单。至此启动结束。

乙: 您的 IBMPC-XT 机只有一台软磁盘驱动器。

先将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-1 的软磁盘正面(印贴有标签的一面)向上插入驱动器 A, 如同情况甲中那样依次输入日期、时间。在屏幕上出现

Insert diskette for drive B; and strike

any key when ready

提示后, 将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-1 的软磁盘从驱动器内取出, 再将标号为 WARD-MEDICINES-3.00-IBMPCXT-2 的软磁盘正面向上插入驱动器。此时在屏幕上也会如同情况甲中所述的字样, 然后再按“RETURN”键, 屏幕即出现一级菜单。至此启动结束。

#### 3.2 一级功能的选择

屏幕上出现的一级菜单如同屏幕 3.2-1 所示:

THE WARD-MEDICINES MANAGEMENT SYSTEM  
VERSION 3.00

A. INPATIENT DEPARTMENT MEDICINES MANAGEMENT  
B. PATIENT'S CONSUME AND EXPENSE FOR MEDICINES  
E. EXIT

PRESS THE CHARACTER CORRESPONDING TO YOUR SELECTION:

屏幕 3.2-1

用户只要在：后键入相应的字母，屏幕上即会出现相应的二级菜单。

### 3.3 结束处理

准备结束当天或一段时间的工作，或不再使用本系统功能时，从一级选择键入“E”，即退出，显示如屏幕 2.3-1。

THIS SYSTEM IS END.  
GOOD BY ! THANK YOU TO USE THIS SYSTEM !  
SEE YOU NEXT TIME !  
\*\*\* END RUN DBASE III

屏幕 3.3-1

若准备关机下班，则顺序——关上主机，显示器和打印机的电源开关。轻轻打开 A 驱动器门，把软盘取出，再关上 A 驱动器门。

## 第四章

---

### 住院部药库管理

---

在出现主菜单后键入“A”，则进入了住院部药库管理子模块，此时屏幕上出现如下的二级菜单：

```
1.INPUT MEDICINES
2.RETURN MEDICINES
3.ADJUST MEDICINES
4.CHECK MEDICINES AND MONTHLY REPORT
5.APPRAISE AT THE CURRENT RATE
6.INQUIRING
7.DAYLY REPORT
8.ENTER MEDICINES REPORT
9.UPDATE SPARE MEDICINES
R.RETURN TO THE MAIN MENU
ENTER YOUR SELECTION : :
```

在：后可键入相应的数字或字母，即进入了相应的功能块。

#### 4.1 药库进药

在主菜单中选择 A，在第二级菜单中选择 1 后，即进入本功能。屏幕显示：

```
A-1 INPUT MEDICINES
NEW MEDICINES(Y/N)?
(进的是新药吗？(是/否))
```

若这次进的是新药，则按“Y”键；若不是新药，则按“N”键（同下面不再进新药后的操作及显示）。

若是新药，按“Y”键后，显示屏幕 4.1-1。

按次序键入新药药名、单价、最小存量，这次进药数量及备注项。

药名最长不能超过十六位字母，且其中最好包括该种药品的常用名称缩写，剂型及剂量。

单价最大单位为百元，可精确到十分之一厘。

最小存量最多为五位数（即可达万）。

```

NEW MEDICINES?
UNIT? 0.0000
MIN? 0
INPUT? 0
COMT?

```

#### 屏幕 4.1-1

每次进药数最多为六位数(即可达十万数)。

COMT 是备注项,可键入二位字符,若该药品为公用药,则在前一位上键入字符“O”,若该药品为重点管理药品(包括剧毒药品,贵重药品等),则在第二位上键入“E”。

公用药,即为一般随用的药,盘点时不计盈/亏,只计耗用,进药等,总与帐面轧平。

重点管理药品每天做日报表。

用户在按要求键入数据后,以“↵”键结束。此时屏幕显示:

```

MORE NEW MEDICINES(Y/N)?
(还有新药吗? (是/否))

```

若还有新药要进,按“Y”键,屏幕仍显示 屏幕4.1-1,按前法再输入。若不再进新药则按“N”,此时屏幕显示:

CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

提示键入将进药的药名第一位字母(或前几位字母),然后再以“↵”键结束。屏幕将显示第一个字母为该字母的药名的一幅药品。例如,按“B”,再按“↵”,则显示屏幕 4.1-2。

| Record No.       | 15 | GMDB | INPUT | RETN | ADJUST | CHECK | ENTER | RET | ALLOT | UNIT   |
|------------------|----|------|-------|------|--------|-------|-------|-----|-------|--------|
| MEDICINES-----   |    |      |       |      |        |       |       |     |       |        |
| Bacitracinu .05I |    |      | 0     |      |        |       | 40    |     |       | 0.8500 |
| Ban Lan Gun I    |    |      | 0     |      |        |       | 200   |     |       | 0.0600 |
| Ban Xa Lu L      |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.4800 |
| Benzydamin 25mgT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0160 |
| Bismu Subca .3gT |    |      | 0     |      |        |       | 2000  |     |       | 0.0100 |
| Carbe Citr 25mgT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0065 |
| Cedilanid .4mg T |    |      | 0     |      |        |       | 100   |     |       | 0.1400 |
| Chloram Pa 87mgT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0200 |
| Chloramphe .25gT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0650 |
| Chloroquini 1mlI |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0650 |
| Cortisonum 25mgT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0850 |
| Dan Sheng I      |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0900 |
| Dexametha .75mgT |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0650 |
| Diaethylst .5mgT |    |      | 0     |      |        |       | 2000  |     |       | 0.0030 |
| Diazepamum 2ml I |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0600 |
| Dipyridamol 2mlI |    |      | 0     |      |        |       | 1000  |     |       | 0.0600 |
| Doxycycli 100mgT |    |      | 0     |      |        |       | 800   |     |       | 0.0850 |

#### 屏幕 4.1-2

将光标移至你所要进药的药名后面,在 INPUT 项中输入本次进药数即可。

移动光标可用编辑键:

1  
End

7  
Home

8  
↑

2  
↓

4  
←

6  
→

详

见附录 3。

若这一幅药品中输完后,需输别的药品进药数据,则可用 9  
PgUp 键及 3  
PgDn 键。

按 9  
PgUp 键后,屏幕显示前面一页的内容,可在该页上输入数据;按 3  
PgDn 键后,屏

幕显示后面一页的内容,可在该页上输入数据。

在这一次数据输完了,并认为输入准确后同时按“Ctrl”键和“W”键写入盘中,若发现输入数据中有错,可按前法重新修改输入数据或者按“Ctrl”键和“Q”键不写入盘上,下次重新输入。

其后,屏幕显示:

CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

可继续按你要进药的第一个字母,若不再进了,则按“#”键,再按“↵”。稍等一会儿,屏幕显示:

CONTINUE THIS FUNCTION(Y/N)?

问是否需继续进行本功能?按“Y”表示继续本功能,按“N”即退至二级选择菜单。

## 4.2 病房退药

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 2 后,即进入本功能,屏幕显示。

A-2 RETURN MEDICINES

CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

揭示键入将退药的药名第一位字母(或前几位字母),然后再以“↵”键结束。屏幕将显示第一个字母为该字母的药名的一幅药品。例如 4.1 节中屏幕 4.1-2。利用编辑键将光标移至你所要退药的药名行,在 RETN 项中输入本次退药数即可。同样,在输完,并认为是准确后按“Ctrl”键和“W”键写入盘中。每次退药每种药最多为千位数。

其后,屏幕显示:

CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

可继续寻找要退药的药名,或按“#”键暂停退药。按“#”键后,屏幕显示:

CONTINUE THIS FUNCTION(Y/N)?

问是否需继续进行本功能?按“Y”表示继续本功能,按“N”即退至二级选择菜单。

## 4.3 药品调拨

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 3 后,即进入本功能,屏幕显示:

A-3 ADJUST MEDICINES

IF ADJUST IN, FILL THE NUMBER WITH PLUS SIGN;

IF ADJUST OUT, THEN FILL THE NUMBER WITH NEGATIVE SIGN.  
NOW PLEASE! DEAR  
CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

提示键入将调拨药品的药名第一位字母(或前几位字母),然后再以“↵”键结束。

若为调入则输入数据为正号(一般情况下均省略符号位);若为调出,则输入数据为负号。

在屏幕所显示的第一个字母为你键入的字母的一幅药品中,利用编辑键将光标移至你所要调拨的药名行,在它的 ADJUST 项上输入调入或调出的数据,注意调出的数据前加“-”号。输完并认为是准确后写盘。

每次调拨数最多为千位数。其后,屏幕显示:

CATALOGUE? (IF THIS PART FINISHED, TYPE“#”)

可继续寻找要调拨的药名,或按“#”键暂停调拨。按“#”键后,屏幕显示:

CONTINUE THIS FUNCTION (Y/N)?

问是否需继续进行本功能?按“Y”表示继续本功能,按“N”即退至二级选择菜单。

#### 4.4 药库盘点并生成月报表

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 4 后即进入本功能。

本功能完成以下工作:首先送入各药品盘点的实际值,然后显示按照此盘点数计算所得到的各药名的盈亏值及金额,最后即可打印出当月总药库各药盈亏报表,以及作为附件的后备药库各药品报告,和按住院号的各病人的药费月报。在这三类报表中,还有中心药库的盘点总额、后备药库的药品总额以及病人的药费总额。

请按以下步骤进行操作:

首先屏幕提示:

Please check!

(请输入盘点值!)

Press any key to continue...

(按任意键继续...)

按任意键后,将显示屏幕 4.4-1。其中第一行为光标位置处的药品排列号,即此时光标位于药品 Ban Lan Gun I 处。第二行为各列的标题名称,其中第一列为药品,第五列为你将到填入的盘点数,还有第九列是药品的单价等。

因此,盘点功能就是要求你将各药品在药库中的现有存量输入到各药品所对应的 CHECK 列中。这些操作需用到多种编辑键,可参见附录 3。

**警告** 在盘点操作中,除了 CHECK 列外,其他各列切不可修改,否则各种数据破坏后的结果不可预料。如果出现了上述情况,且忘记了何处修改过,那么可同按“CTRL”和“Q”键退出,正确的修改和误操作将全部作废。在各药品盘点输入完成后,可同按“CTRL”和“W”键退出,此时输入值全被接收。也可同按 CTRL 和 Q 键,输入值全部作废。

| Record No.       | 16 | GMDB | INPUT | RETN | ADJUST | CHECK | ENTER | RET | ALLOT | UNIT   |
|------------------|----|------|-------|------|--------|-------|-------|-----|-------|--------|
| MEDICINES        |    |      |       |      |        |       |       |     |       |        |
| ABOB .1          | I  |      | 0     | 0    | 0      | 1900  | 2000  | 5   | -100  | 0.0100 |
| APC .1           | I  |      | 0     | 0    | 0      | 690   | 700   |     | -10   | 0.0100 |
| Acepromazin 2ml  | I  |      | 0     | 0    | 0      | 501   | 500   |     |       | 0.0700 |
| Acid Nicoti .1gT |    |      | 0     | 0    | 0      | 2000  | 2000  | 3   |       | 0.0165 |
| Acidu Etha 25mgT |    |      | 0     | 0    | 0      | 1350  | 1300  |     | 50    | 0.0140 |
| Acidu Mecl .25gT |    |      | 0     | 0    | 0      | 1100  | 1100  |     |       | 0.1850 |
| Aethoxidu 100'sT |    |      | 0     | 0    | 0      | 300   | 300   |     |       | 1.7000 |
| Alumi Hydro .3gT |    |      | 0     | 0    | 0      | 1810  | 2000  | 13  | -200  | 0.0037 |
| Aminopyrinu 2ml  | I  |      | 0     | 0    | 0      | 100   | 100   |     |       | 0.0550 |
| Ammon Chlor .3gT |    |      | 0     | 0    | 0      | 2300  | 2300  | 5   |       | 0.0031 |
| Analginum 100'sT |    |      | 0     | 0    | 0      | 120   | 120   |     |       | 2.0000 |
| Analginum 2ml    | I  |      | 0     | 0    | 0      | 100   | 100   |     |       | 0.0650 |
| Aspirinum .2     | T  |      | 0     | 0    | 0      | 1143  | 1100  | 30  | 20    | 0.0100 |
| Aspirinum .3g    | T  |      | 0     | 0    | 0      | 1200  | 1200  |     |       | 0.0045 |
| Bacitracinu .05I |    |      | 0     | 0    | 0      | 161   | 150   | 1   | 10    | 0.8500 |
| Ban Lan Gun      | I  |      | 0     | 0    | 0      | 431   | 430   |     |       | 0.0600 |
| Ban Xa Lu        | L  |      | 0     | 0    | 0      | 70    | 70    |     |       | 0.4800 |

屏幕 4.4-1

这时将显示屏幕 4.4-2.

该显示是按照你所输入的各药品的实际存量, 与药库的帐面存量相比较而得到的各药品的盈亏值和盈亏额。由于盘点操作的时间长, 药品多, 输入错误在所难免, 上述屏幕对于各药品的分页显示, 就是为了在大体上识别有无输入错误, 以便作进一步修改, 甚至可决定实际存量数字是否正确。图中第一列是药品在药库中的排列号, 第二列为药品名, 第三列为你刚才输入的盘点数, 第四列是药品的帐面存量, 第五列是药品实际值与帐面值的盈亏值, 第六列是盈亏值的盈亏金额, 第七列是药品的单价。

因此, 在显示中如盈亏值和盈亏金额很大, 就可证明盘点输入有误, 或实际存量值不正确, 应记下该药品的排列号, 以便下次盘点中再作修改。

在一页显示的下面, 给出了下面一页显示的三种方式。L--Last page N--Next page E--

Please look carefully again !

| NUMBER | MEDICINES        | CHECK | RLNUMB | POL  | POL:MON | UNIT           |
|--------|------------------|-------|--------|------|---------|----------------|
| 1      | ABOB .1          | I     | 1900   | 1905 | -3      | -0.0500 0.0100 |
| 2      | APC .1           | I     | 690    | 690  | 0       | 0.0000 0.0100  |
| 3      | Acepromazin 2ml  | I     | 501    | 500  | 1       | 0.0700 0.0700  |
| 4      | Acid Nicoti .1gT |       | 2000   | 2003 | -3      | -0.0495 0.0165 |
| 5      | Acidu Etha 25mgT |       | 1350   | 1350 | 0       | 0.0000 0.0140  |
| 6      | Acidu Mecl .25gT |       | 1100   | 1100 | 0       | 0.0000 0.1850  |
| 7      | Aethoxidu 100'sT |       | 300    | 300  | 0       | 0.0000 1.7000  |
| 8      | Alumi Hydro .3gT |       | 1810   | 1813 | -3      | -0.0111 0.0037 |
| 9      | Aminopyrinu 2ml  | I     | 100    | 100  | 0       | 0.0000 0.0550  |
| 10     | Ammon Chlor .3gT |       | 2300   | 2305 | -5      | -0.0155 0.0031 |
| 11     | Analginum 100'sT |       | 120    | 120  | 0       | 0.0000 2.0000  |
| 12     | Analginum 2ml    | I     | 100    | 100  | 0       | 0.0000 0.0650  |
| 13     | Aspirinum .2     | T     | 1143   | 1150 | -7      | -0.0700 0.0100 |
| 14     | Aspirinum .3g    | T     | 1200   | 1200 | 0       | 0.0000 0.0045  |
| 15     | Bacitracinu .05I |       | 161    | 161  | 0       | 0.0000 0.8500  |
| 16     | Ban Lan Gun      | I     | 431    | 430  | 1       | 0.0600 0.0600  |
| 17     | Ban Xa Lu        | L     | 70     | 70   | 0       | 0.0000 0.4800  |
| 18     | Benzydamin 25mgT |       | 1000   | 1000 | 0       | 0.0000 0.0160  |
| 19     | Bismu Subca .3gT |       | 2000   | 2000 | 0       | 0.0000 0.0100  |
| 20     | CEDILANID .4m    | T     | 40     | 40   | 0       | 0.0000 0.1400  |
| 21     | Carbe Citr 25mgT |       | 1310   | 1300 | 10      | 0.0650 0.0065  |
| 22     | Carbo Medi .15gT |       | 1984   | 2000 | -16     | -0.0960 0.0060 |

L--Last page N--Next page E--Exit 6-->

屏幕 4.4-2

Exit(L-上一页 N-下一页 E-退出),除 L、E 必须按“L”和“E”键外, N 选择可按任意字符键,这三种选择给出了任意查阅的灵活手段。

当退出或查阅完毕后,屏幕提示:

Do you check again? (Y/N)

(再进行盘点吗? (是/否))

如果你在查阅中发现了问题,且记下了相应药品的排列号,就可按除“N”外的任意字符键,以便对 CHECK 值重新修改。反之,如果查询结果正确,则按“N”键。这时,下面出现的提示为:

Do you print monthly report now? (Y/N)

(现在打印月报表吗? (是/否))

如果你认为立即打印不宜,可按除“Y”外的任意字符键,这时本功能返回二级菜单状态,该月报表可在以后盘点时打印。否则,将开始打印月报表,以及作为附件的后备药库报表和病人药费报表。其格式和说明见附录 1 表 3。

打印月报表需相当的时间,打印期间无需人工干预。打印结束后,会自动鸣“嘟”数声来提醒你,这时屏幕提示:

Print this report again? (Y/N)

(再次打印报表吗? (是/否))

Note: if no, original data will erased!

(注意: 如不再打印,原始数据将清除!)

如果按除“N”外的任意字符键,将再次打印一个备份的月报表。否则,本功能片刻后返回二级菜单状态。

## 4.5 药品变价

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 5 后,即进入本功能,屏幕显示:

A-5 APPRAISE AT THE CURRENT DATE

ACCOUNT FINISHED(Y/N)?

本功能是对变价的药品进行账目处理,把该药品现有存量按原价结算,再算出按新价的金  
额,由此得出因变价引起的盈或亏金额(包括各部门备用药中的数量)。按原价计算住院病员  
中已使用该药的费用。最后把新单价送入该药品单价项中。

显示行 ACCOUNT FINISHED(Y/N)? 是问病人用药是否已入账完?若已入账完毕按  
“Y”。若尚有病人未入账则按“N”。然后同第五章第三节中,即 B 组第二级菜单选择 3 中作入  
账操作一样,先做完入账步骤再做变价处理。

在入账完成后,计算机将作变价处理的准备工作,准备好打印变价报表的表头等。打印机会打出表头:

APPRAISE AT THE CURRENT RATE 01/01/80

## MEDICINES ORIGINAL UNIT NEW UNIT A. POL

药品变价报表中共有四项,依次为药名,原单价,新单价和变价盈亏额。

然后,屏幕提示: MEDICINE, 此时键入要变价的药名,并按“↵”后,将显示该药原单价。随后,屏幕又提示: NEW UNIT:, 请键入新单价,并按“↵”。其后计算机将作一系列变价处理工作,需稍等一会儿。待一种药品的处理完成后屏幕再显示:

ANY MORE ELSE? (Y/N)

问是否还有其他要变价的药?

若有按“Y”再反复上述变价步骤的操作,若没有了按“N”则返回至二级菜单,并打印出本次变价药品的盈/亏金额报表。

### 4.6 药库查询

在主菜单中选择 A, 在第二级菜单中选择 6, 即进入本功能。

本功能完成以下工作: 能根据你的需要, 对中心药库和各后备药库的有关项进行查询。

请按以下步骤进行操作: 进入本功能后, 出现三级菜单如屏幕 4.6-1。

ENTER THE INQUIRE ABOUT DRUGSTORE

YOU CAN CHOICE WHICH YOUR WANT AS FOLLOWS:

(1) Centre medicines base

(2) Medicines spare base

(3) Return to the main menu

Enter your selection:

屏幕 4.6-1

有三种选择模式:

1. 中心药库查询。
2. 后备药库查询。
3. 退出查询功能。

你可根据需要选择其中之一。选择范围必须是 {1, 2, 3}, 否则“嘟”声提示, 要求重新键入正确的选择。

#### 1. 中心药库查询

进入该查询后, 屏幕第一、二行显示:

<CENTER MEDICINES BASE> Enter your selection;

(<中心药库> 键入你的选择:)

1. Emphasis 2. Common 3. Other|-->

第二行显示即为第四级菜单选择。1. 为重点管理药品查询(如价格贵重类、麻醉类、剧毒类等药品), 2. 为公用药查询(指一般随用药类), 3. 为你所选择的药类。你可在本行末的光

标处填入你的选择。选择范围为 {1, 2, 3}, 否则“嘟”声提示, 要求重新键入正确的选择。

查询提供以下信息, 屏幕上从左至右各列依次为: 药品名、上月结存、本月进药、本月调拨、本月退药、药品账面存量、药品单价和药品最小存量。各项查询采用分页方式, 每页二十一个药, 按任意键后可得到下页的查询信息。

每一查询页中, 第一行为进入中心药库查询提示, 第二行为选择药品类提示, 第三行为药品查询各种信息的列标题。以上三行在换页查询时, 并不上滚, 保持原有的提示位置。重点管理药品查询的显示如屏幕 4.6-2。

<CENTRE MEDICINES BASE> Enter your selection:

----- EMPHASIS -----

| MEDICINES         | LSURP | ENTER | ALLOT | RET | CONSUME | RLNUMB | UNIT   | MIN |
|-------------------|-------|-------|-------|-----|---------|--------|--------|-----|
| Acidu Mecl .25gT  | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.1850 | 800 |
| Bacitracinu .05I  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.9500 | 30  |
| CEDILANID .4m T   | 0     | 40    | 0     | 0   | 0       | 40     | 0.1400 | 20  |
| Erythro Es .125T  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.1300 | 80  |
| Erythromyc .125T  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.1050 | 60  |
| Ethambutol .25gT  | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.1300 | 300 |
| Gentamycinu .16I  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.4300 | 80  |
| Gloxacilli .25mI  | 0     | 60    | 0     | 0   | 0       | 0      | 0.2500 | 0   |
| Hydrocorti 20mgT  | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.1000 | 500 |
| Kanamycinum .25T  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.1530 | 90  |
| Kanamycinum 1 I   | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.7200 | 20  |
| Kasugarnycin .5I  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.2900 | 30  |
| Oxacillinu .25gT  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.1600 | 45  |
| Oxacillinum .5mI  | 0     | 60    | 0     | 0   | 0       | 0      | 0.5200 | 0   |
| PINELLIA T        | 0     | 50    | 0     | 0   | 0       | 50     | 0.5000 | 0   |
| Paromomycinu .1T  | 0     | 200   | 0     | 0   | 0       | 200    | 0.1050 | 100 |
| Penicillling 40mI | 0     | 60    | 0     | 0   | 0       | 60     | 0.1800 | 30  |
| Phrazinani .25gT  | 0     | 130   | 0     | 0   | 0       | 130    | 0.1250 | 90  |
| Rifampicin .15gT  | 0     | 130   | 0     | 0   | 0       | 130    | 0.2570 | 40  |
| Spiroolac 20mgT   | 0     | 200   | 0     | 0   | 0       | 200    | 0.1350 | 100 |
| Vancomycinum .5I  | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 2.0000 | 10  |

Press any key to continue...

屏幕 4.6-2

如果是选择 Other 类, 则操作顺序略不同于前两种。屏幕提示为:

Enter medicines you want to inquire.

(请输入你要查询的药品名:)

药品名的字符数在 1~16 之间。如果你只输入你要查询的药品名的前几位, 将把所有药品名的前几位与之相同的药品信息全部列出。这通常用于你对药品全称并不很熟的情况。

如果药品名输入后, 没有该类药品, 将“嘟”声提示:

No such medicines

(没有这样的药!)

这时你可以重新加以选择并输入新的药名。显示信息如屏幕 4.6-3, 它反映了用户选择以“P”打头的所有药品的查询信息:

查询结束后, 可按任意键返回第三级菜单状态。

## 2. 后备药库查询:

进入该查询后, 屏幕第一、二行显示:

<MEDICINES SPARE BASE>

<CENTRE MEDICINES BASE> Enter your selections:

| MEDICINES        | LSURP | OTHER |       |     |         | RLNUMB | UNIT   | MIN  |
|------------------|-------|-------|-------|-----|---------|--------|--------|------|
|                  |       | ENTER | ALLOT | RET | CONSUME |        |        |      |
| PINELLIA T       | 0     | 50    | 0     | 0   | 0       | 50     | 0.5000 | 0    |
| Pancreatinu .1gT | 0     | 1500  | 0     | 0   | 0       | 1500   | 0.0130 | 600  |
| Paracetamol .5gT | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.0130 | 500  |
| Paromomycinu .1T | 0     | 200   | 0     | 0   | 0       | 200    | 0.1050 | 100  |
| Paspertinum 5mgT | 0     | 2000  | 0     | 0   | 0       | 2000   | 0.0046 | 1000 |
| Penicilling 40mI | 0     | 60    | 0     | 0   | 0       | 60     | 0.1800 | 30   |
| Pepsinum .1g T   | 0     | 1200  | 0     | 0   | 0       | 1200   | 0.0100 | 800  |
| Perphenazin 1mlI | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.0550 | 20   |
| Perphenazin 4mgT | 0     | 400   | 0     | 0   | 0       | 400    | 0.0075 | 200  |
| Phanquonum 50mgT | 0     | 500   | 0     | 0   | 0       | 500    | 0.0235 | 300  |
| Phenobarbi 15mgT | 0     | 400   | 0     | 0   | 0       | 400    | 0.0035 | 200  |
| Phenylbutaz .1gT | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.0120 | 700  |
| Phrazinani .25gT | 0     | 130   | 0     | 0   | 0       | 130    | 0.1250 | 90   |
| Piperaquin .25gT | 0     | 350   | 0     | 0   | 0       | 350    | 0.0430 | 200  |
| Piperazini .5g T | 0     | 500   | 0     | 0   | 0       | 0      | 0.0100 | 100  |
| Prednisolon 5mgT | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.0450 | 1200 |
| Primaqui 13.2mgT | 0     | 300   | 0     | 0   | 0       | 300    | 0.0038 | 200  |
| Procainamid 1mlI | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.1100 | 70   |
| Progesteron 2mgT | 0     | 1000  | 0     | 0   | 0       | 1000   | 0.0170 | 600  |
| Propanthel 15mgT | 0     | 1700  | 0     | 0   | 0       | 1700   | 0.0055 | 700  |
| Propranolol 5mlI | 0     | 100   | 0     | 0   | 0       | 100    | 0.0500 | 70   |

Press any key to continue...

屏幕 4.6-3

(后备药库)

Enter medicines spare base number;

(请键入后备药库号)

后备药库号是1~24顺序排列,因此输入值也应是其中之一。否则,将鸣“嘟”提示重新输入。但实际的后备药库号要根据你所在医院的情况而定。如共有 $n$ 个后备药库( $n \leq 24$ ),则药库号范围在1~ $n$ 之间。越出 $n$ 范围,将得不到药品的查询。这时,屏幕将“嘟”声提示为:

<MEDICINES SPARE BASE>

Enter medicines spare base number: 1

| MEDICINES        | RLNUMB | MEDICINES         | RLNUMB | MEDICINES        | RLNUMB |
|------------------|--------|-------------------|--------|------------------|--------|
| ABOB .1 T        | 100    | Acepromazin 2mlI  | 100    | Acidu Etha 25mgT | 200    |
| Aethoxidu 100'sT | 100    | Aminopyrinu 2mlI  | 150    | Analginum 100'sT | 120    |
| Aspirinum .2 T   | 300    | Bacitracinu .05I  | 30     | Ban Xa Lu L      | 50     |
| Bismu Subca .3gT | 300    | Carbe Citr 25mgT  | 550    | Chlor Phos .25gT | 320    |
| Chlorampho .25gT | 200    | Chloroquini .1mlI | 400    | Cortisonum 25mgT | 220    |
| Dan Sheng I      | 40     | Diaethylst .5mgT  | 600    | Diazepam 2.5mgT  | 320    |
| Dimethoxa 100'sT | 10     | Dipyridamol 2mlI  | 310    | Dyphyllinum .1gT | 308    |
| Erythro Es .125T | 30     | Ethambutol .25gT  | 25     | Furosemidu 20mgT | 305    |
| Gentamycinu .16I | 34     | Glutethimi .25gT  | 108    | Haloperidol 1mlI | 100    |
| HeLo I           | 100    | Hydrocorti 20mgT  | 20     | Isoniazidum .1gT | 230    |
| Isoniazonum .1gT | 123    | Kanamycinum .125T | 31     | Kasugarnycin .5I | 12     |
| Lanatosidum 2mlI | 45     | Mebropinum 1mg T  | 300    | Meth Hydr 100'sT | 12     |
| NaClco T         | 130    | Nicotinamid .1gT  | 205    | Oxacillinu .25gT | 34     |
| Oxyquinol 100'sT | 8      | PINELLIA T        | 13     | Paracetamol .5gT | 231    |
| Paspertinum 5mgT | 136    | Pepsinum .1g T    | 408    | Perphenazin 4mgT | 237    |
| Phenobarbi 15mgT | 325    | Phrazinani .25gT  | 14     | Piperazini .5g T | 109    |
| Primaqui 13.2mgT | 201    | Progesteron 2mgT  | 172    | Propranolol 5mlI | 103    |
| Quininum .3g T   | 86     | Rifampicin .15gT  | 35     | Secobarbita .1gT | 97     |
| Spiroclac 20mgT  | 42     | Sulfadimeth .5gT  | 86     | Sulfamethaz .5gT | 140    |
| Sulfamidinu .5gT | 200    | Sulfisoxazo .5gT  | 91     | Tetracyclinu .5I | 76     |
| Thiacetazo 25mgT | 400    | Tocopherol 10mgT  | 75     | Trimethopri .1gT | 64     |

Press any key to continue...

屏幕 4.6-4

No medicines in this spare base!

(该后备药库没有药品可供查询!)

这种情况下,也可能是该后备药库的所有药品全部用完的提示。在要求重新输入时,你可重新键入新的后备药库号。

后备药库的每一种药只提供两类信息,即药名和该药的账面存量。因此,每一行可提供三种药品的查询信息。每一药库的查询按页进行,每页为六十三个药,按任意键后可得到下页的查询信息。在这种换页查询中,第三行标题将不同时滚动。屏幕 4.6-4 为 1 号后备药库的查询画面。

查询完毕后,按任意键可自动返回三级菜单状态。

### 3. 退出查询状态

如果你认为查询完毕,进入本功能即返回二级菜单状态。

## 4.7 生成日报表

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 7,即进入本功能。

本功能完成以下工作:打印本日重点管理药品的耗用报表。

进入本功能后,即开始了打印报表工作。打印完毕后,屏幕显示:

Do you want to print again? (Y/N)

(再打印一次吗? (是/否))

Note: (if no, the original data will be changed!)

(注意: (如果不打印,原始数据将被改变))

如果按除“N”外的任意字符键,则将再打一张备份报表。如果按“N”键,则返回二级菜单状态。日耗用报表的格式和说明见附录 1 表 1。

## 4.8 需进药报表

在主菜单中选择 A,在第二级菜单中选择 8,即进入本功能。

本功能完成以下工作:把所有存量小于最小存量的药品检出并打印。

请按以下步骤进行操作:

进入本功能后,如果每个药均很充足,则屏幕显示:

All medicines are sufficient!

(所有药都很充足!)

在连鸣三声“嘟”之后,返回二级菜单状态。否则,就开始打印需进药报告。打印完毕后,将返回二级菜单状态。

需进药报告的格式和说明见附录 1 表 2。

## 4.9 各科备用药增删

在主菜单中选择 A, 在二级菜单中选择 9, 即进入本功能。屏幕显示:

A-9 UPDATE SPARE MEDICINES  
WHICH WARD WOULD YOU UPDATE SPARE MEDICINES?  
WHICH MEDICINE WOULD YOU UPDATE NOW?

在前一行后面键入将更新备用药的病区号或部门代号, 在下一行后面键入更新的药名, 按“↵”后屏幕会显示该病区或部门中原来该药品的数量。然后, 再显示:

ENTER NEW NUMBER PLEASE,

键入目前需更新的数量, 并按“↵”。屏幕显示:

ANY MORE ELSE? (Y/N)

按“Y”则重复上述操作, 继续更新。按“N”则结束本功能, 并显示:

THIS FUNCTION IS FINISHED.

并返回第二级菜单。

## 第五章

### 病房药物及病员药费管理

在出现主菜单后键入“B”,则进入了病房药物及病员药费管理子模块,此时屏幕上出现如下的二级菜单:

```
1.ADMISSION
2.INQUIRING AND UPDATE
3.DRAW AND WITHDRAW
4.CHANGE
5.VACANCY
6.DISCHARGE ACCOUNT EXPENSES
7.MONTHLY ACCOUNT EXPENSES FOR MEDICINES
8.ADDING HOSPITAL BED
9.FORMAT OF PRESCRIPTION CREATION AND DELETE
R.RETURN TO THE MAIN MENU
ENTER YOUR SELECTION :
```

在键入相应的数字或字母,即进入了相应的功能块。

#### 5.1 入院登录

在新病员入院时,向计算机输入病员各项住院登录信息。如系产科病员入院,则还输入婴儿登录信息。

进入本功能后,计算机要求送入新病员的入院病区号和床号,屏幕显示如下:

```
.... B-1 .... HOSPITALIZE
```

```
WARD NO. / BED NO. ? 2 /23
```

如果由于误操作,送入了一个并不存在的床号,则计算机作如下显示:

```
This Bed Not Found!
```

或者该床虽存在,但目前已有别的病员占用,则计算机再次显示床号,提示该床目前住有

病员,并显示目前占用该床病员信息,从左到右各项依次为数据库记录号、床号、住院号、年龄、性别、姓名、空床标志、备注、入院日期,以提醒用户发生了矛盾的情况。显示屏幕 5.1-1。

```
BED NO  23   Already OCCUPIED as Follow :  
REC:NO  BED HSPL:NO AGE S      NAME      EF COMT ADMISSION  
  23   23  171332      M ZHANG HUA    .F.      02/13/84  
NOTE:  S-SEX  EF-EMPTY FLAG
```

Any More Else ?(Y/N)

屏幕 5.1-1

如果发生以上两情况,计算机均中止入院登录,询问是否再重新从头做本功能。

当一切正确无误时,计算机即以填表形式要求用户输入(从第二行开始)病员的住院号、年龄、性别、姓名,再跳过一行输入备注和入院日期,格式见屏幕 5.1-2。

```
Record No.      23  
BED_NO          23  
HN.             171332  
AGE  
SEX             M  
NAME            ZHANG HUA  
EF              F  
COMT  
ADMISSION       02/13/84
```

屏幕 5.1-2

性别一项男性以“M”、女性以“F”表示之。病员姓名的汉语拼音可视用户的习惯使用大小写混合的或全部大写的英文字母表示,共 16 位。备注一项有四位,用户可根据需要用具有特定含义的字母填入,以备查询。“EF”一项为空床标志,由计算机自动设置。入院日期输入格式为 mm/dd/yy,共八位。

对于用户在初始化时指定的产科病区,如新病员入院,因考虑一般一个成人对应一个婴儿,计算机会自动要求对该病员床所对应的婴儿床进行初始化登录,输入格式与一般病员相同。

一个病员的入院登录完成后,计算机询问是否再重新做入院功能,如要这样,则键“Y”,否则按其他键返回主菜单。屏幕显示如下:

Any More Else?(Y/N)

## 5.2 查询及更改

提供对病员住院信息、用药情况的查询,及让用户修改这些信息。因修改信息涉及系统的安全,故设有口令字,以保证只有具有一定权限的人员才能使用。

进入本功能后,屏幕上即显示如屏幕 5.2-1 的二级菜单供用户选择各子功能,用户只须根据需键入相应的数字即可。

.... 5-2 .... INQUIRY & CORRECT

(1) INQUIRY

(2) CORRECT

(9) QUIT

.....  
Please Enter Your Select Number :

屏幕 5.2-1

选择1是对病员数据进行查询,查询的方式是按病床(BED)进行,即用户指定某一病区的某床,即可查询该床病员各种信息;选择2是对病员数据进行修改,同查询一样,也是用按床位进行方式。键入“9”,则又返回主菜单,这是本功能退出的唯一出口。

(一)选择1——病员信息查询使用方法:

进入选择1后计算机要求用户送入病区号和床号,用户如要退出选择1回到二级菜单,只需在此时打入一个“@”即可。见屏幕5.2-2。

\*\*\*\* ENQUIRY \*\*\*\*

Enter Ward\_No. /Bed\_No. (Press 9 Will Quit) 2 /45

屏幕 5.2-2

病区号在斜杠之左输入,床号在斜杠之右。

如果由于误操作,送入了一个不存在的床号,则查询中止,屏幕显示“此床找不到”,格式如下:

This Bed Not Found!

接着计算机发出三声鸣叫,即要求再次送入病区、床号。如果病区号错误,则计算机直接要求再输入病区及床号。

在正确的情况下,屏幕上将出现如下三级菜单,列出对该病员可供查询的内容的种类,见屏幕5.2-3。

\*\*\*\* INQUIRY \*\*\*\*

WARD\_No: 2 BED\_No: 45

(1) Admission

(2) DRUG In this month

(3) DRUG In last

(9) QUIT

.....  
Please Enter Your Select Number :

屏幕 5.2-3

其中选择1为病员入院登录信息查询,键入1后显示屏幕5.2-4.

\*\*\*\* INQUIRY \*\*\*\*

WARD\_No: 2 BED\_No: 23

- (1) Admission
- (2) DRUG In this month
- (3) DRUG In last
- (9) QUIT

.....  
Please Enter Your Select Number : 1

| REC:NO | BED | HSPL:NO | AGE | S | NAME      | EF  | COMT | ADMISSION |
|--------|-----|---------|-----|---|-----------|-----|------|-----------|
| 23     | 23  | 171332  |     | M | ZHANG HUA | .F. |      | 02/13/84  |

NOTE: S-SEX EF-EMPTY FLAG  
Press any key to continue...

屏幕 5.2-4

中间从左到右各项内容依次为数据内部记录号,床号,住院号,年龄,性别,姓名,空床标志,备注及入院日期。看完以后按任一键,则计算机返回三级菜单。

选择2是该病员当月用药情况查询,即查询自最近一次病员药费结账以后开始新用的药,键入2后显示屏幕5.2-5.

.....  
Please Enter Your Select Number : 2

| REC:NO | BED | MEDICINES         | QUANT. | S | ACMO |
|--------|-----|-------------------|--------|---|------|
| 11     | 34  | Benzydamine 25mgT | 5      |   | 0.00 |
| 12     | 34  | Chloroquine 1mlI  | 3      |   | 0.00 |
| 13     | 34  | Cortisonum 25mgT  | 7      |   | 0.00 |
| 14     | 34  | HeLo              | 5      |   | 0.00 |
| 15     | 34  | Kanamycinum 1 I   | 5      |   | 0.00 |
| 16     | 34  | Oxacillinum .5mI  | 6      |   | 0.00 |
| 17     | 34  | Pepsinum .1g T    | 9      |   | 0.00 |
| 18     | 34  | Phenylbutaz .1gT  | 3      |   | 0.00 |
| 19     | 34  | Ppcco             | 7      |   | 0.00 |
| 20     | 34  | Sulfamethaz .5gT  | 6      |   | 0.00 |
| 21     | 34  | Sulfamidinu .5gT  | 7      |   | 0.00 |

Press any key to continue...

屏幕 5.2-5

每行为所用的一种药,从左到右各列的内容为数据内部记录号、床号、药名、用量及该药是否自费结算的标志,变价前用过该药而折合的金额(仅当本月发生变价时该栏才有内容)。

选择3则是查询该病员最近的一次用药情况,键入3后,显示屏幕5.2-6.

同选择2相似,每行也为所用的一种药,各列的内容依次为数据内部记录号,床号、药名、用量及该药自费标志。

选择2和选择3在内容显示出来以后,也都是以键盘上按任一键的方式来返回三级菜单的。

键入“9”则从三级菜单退出,重新开始做查询子功能,用户可再对另一病床进行查询,或者退出查询,返回本功能一开始的子菜单,再作选择。

.....  
Please Enter Your Select Number : 3

| REC:NO | BED | MEDICINES        | QUA. 8 |
|--------|-----|------------------|--------|
| 1      | 34  | Benzydamin 25mgT | 5      |
| 2      | 34  | Chloroquini 1mlI | 3      |
| 3      | 34  | Cortisonum 25mgT | 7      |
| 4      | 34  | HeLo             | I 5    |
| 5      | 34  | Kanamycinum 1 I  | 5      |
| 6      | 34  | Oxacillinum .5ml | 6      |
| 7      | 34  | Pepsinum .1g     | T 9    |
| 8      | 34  | Phenylbutaz .1gT | 3      |
| 9      | 34  | Ppcco            | T 7    |
| 10     | 34  | Sulfamethaz .5gT | 6      |
| 11     | 34  | Sulfamidinu .5gT | 7      |

Press any key to continue...

屏幕 5.2-6

注 当查询有关用药情况时,如被查询病员无用药内容,则显示屏幕 5.2-7.

\*\*\*\* INQUIRY \*\*\*\*

WARD\_No: 2 BED\_No: 14

- (1) Admission
- (2) DRUG In this month
- (3) DRUG In last
- (9) QUIT

.....  
Please Enter Your Select Number : 3

5#! -- No Any Medicines --

Press any key to continue...

屏幕 5.2-7

用户从键盘上按任一键计算机即返回三级菜单.

(二)选择 2——病员数据修改使用方法;

进入选择 2 后计算机首先要求送入口令字,屏幕提示如下:

\*\*\*\*CORRECT\*\*\*\*

Please enter Pass Word

用户应注意,这时应小心,因为在送口令字时屏幕上是不显示打入的字符的,如送入的字符中有一个出错,则计算机将拒绝执行修改功能,屏幕上显示:

VERY SORRY!!

然后将直接返回本功能一开始的菜单.

只有在输入了正确的口令字以后,屏幕才会换成如下的显示,要求送入要修改数据的病区

和床号:

\*\*\*\* CORRECT \*\*\*\*

WARD NO. /RED NO. (Press § Will Quit) 1/45

如要退出修改数据子功能, 只需此时送入一个“@”即可, 系统将返回本功能一开始的菜单.

如果用户送入的病区错误, 则计算机会要求再次送入病区; 如果送入的病床不存在, 则屏幕上显示:

This Bed Not Found!

并且发出三声鸣叫, 要求再送入病区 and 床号.

在上两者正确的情况下, 屏幕显示三级子菜单(见屏幕 5.2-8). 列出了有关该病员可供修改的各类信息名称, 供用户选择, 左上角标出了当前的病区和床号.

\*\*\*\* CORRECT \*\*\*\*

WARD\_No: 2 BED\_No: 45

- (1) Admission
- (2) Drug In This Mmonth
- (3) General Term Yesterday
- (4) TEMP. Term Yesterday
- (9) Exit

.....  
Please Enter Your Select Number : '2

屏幕 5.2-8

选择 1 是修改病员的入院登录信息, 屏幕上显示现有的各项内容, 用户可直接对这些内容进行修改, 修改好后按 CTRL-W 键即可, 格式见屏幕 5.2-9. 从第二行起, 可供修改的内容依次为床号、住院号、年龄、性别、空床标志、备注及入院日期.

|            |            |
|------------|------------|
| Record No. | 45         |
| BED_NO     | 45         |
| HN         | 175873     |
| AGE        |            |
| SEX        | F          |
| NAME       | ZHENG YIAN |
| EF         | F          |
| COMT       |            |
| ADMISSION  | 01-12-85   |

屏幕 5.2-9

选择 2 是修改病员当月累计用药记录, 当月用药是指从上次病员药费结账以来该病员用的药. 一次修改一只所用的药的药名、用量、及是否自费的标志三项内容, 如对原来内容不作修正, 按回车即跳过. 一只药修改完后再修改下一只. 屏幕上格式如下:

Record No. 11

MEDICINES Propranolol 5ml

AO17

S1

系统依次将有关该病员的全部用药显示在屏幕上供修改。

选择3是修改病员昨日常规处方用药记录,修改的方式与选择2相同。

选择4是对该病员已从键盘上输入、但还未由系统进行内部计算处理的用药处方进行修改。即用户在做了功能三的选择一,输入了包括该病员在内的一些病员的处方之后,尚未做功能三的选择二,即未经系统处理,这时如要修改输入的处方,要用到本选择。

在做选择2、选择3、选择4时,如果该病员在相应方面无用药内容,则屏幕均出现如下的提示:

@#!—No Any Medicines—

随后用户按键盘上的任一键,计算机即重新返回三级菜单供再选择。

键入“9”,则系统再重新要求输入病区 and 床号,用户可对另外床位修改或退出修改。

### 5.3 病房领、退药

以操作简便、可靠性较高的领药选用菜单输入方式供用户按病区从键盘上送入病员当日用药处方,具有较快的输入速度。待全部病区处方送入后,由计算机自动记入每个病员名下,从药库库存中扣除,无须人工干预。

进入本功能后,显示的各子功能选择菜单见屏幕5.3-1。

.... B-3 .... Draw Or Withdraw Drug for Wards

1-Draw Or Withdraw Drug

2-Calculate

9-Quit

.....

Please Enter Your Select Number :

屏幕 5.3-1

选择1为按病区输入病员用药处方和病员退药单。选择2为全部病区处方输入完成后由计算机来自动进行的各种数据运算的功能。选择9则是为用户退回系统主菜单而设,这是退回的唯一出口。

(一)选择1使用方法:

计算机先提问是否要在输入每个病员处方时自动调出其昨日用药信息,以便在需要时也作为一幅领药选用单。用这个选择的好处是对一些长期使用基本相同处方的病员,在输入时

只需将昨日处方调出稍作修改即可。但这时所有病员输入时都需增加几秒钟额外的时间开销。用户可根据实际情况决定取舍。显示格式见屏幕 5.3-2。

.... 8-3 .... Draw Or Withdraw Drug for Wards

1-Draw Or Withdraw Drug

2-Calculate

9-Quit

.....

Please Enter Your Select Number :1

If You Wish , You Can Call Yesterday Order of Every Patients .  
Would You Like ?(Y/N)Y

屏幕 5.3-2

接着计算机提示要求输入病区号和床号, 格式如下:

Plesse Enter Ward No. (99 is QUIT)?2

Bed No. ? 12

在输入以上两项内容时用户应当小心, 如果送入不存在的病区, 则系统将中止。如果送入的床号不存在, 则在此床号下用的药在结账时将丢失。如果用户想要在此时退出本子功能, 返回本功能一开始的菜单, 则只须送入一个大于 99 的数码即可。

若不出错, 则接着系统显示三级子菜单, 见屏幕 5.3-3。这时即可对当前进入的床位的病员做领药操作。

\*\* DRAW OR WITHDRAW \*\*      Ward NO: 2      Bed NO: 23.

Choice:

1 ... General Med. Level-I

2 .... General Med. Level-II

3 ... Last Draw Med.

4 ... Bed\_No. Increase

5 ... Input Bed\_No.

A-Z & a-z ... First Letter in Medicine's Code

9 .... This Ward End

Waiting for You Type

屏幕 5.3-3

做选择 1 和 2: 屏幕分别显示当前病区的一级或二级常用药选药单, 格式见屏幕 5.3-4。

病区的一级和二级常用药选药单, 由用户根据各病区以往用药统计定出一级和二级常用药, 用功能九的选择 1 生成, 可按字母顺序或其他规律排列。用户亦可在其中留一些空白。供

| Record No.  | 1      | GM1ST | AC1 S1      | MEDICINES2----- | AC2 S2 | MEDICINES3----- | AC3 S3 |
|-------------|--------|-------|-------------|-----------------|--------|-----------------|--------|
| ABOB .1     | I      | 0     | Acepromazin | 2mlI            | 0      | Acidu Etha      | 25mgT  |
| Acidu Mec1  | .25gT  | 0     | Ammon Chlor | .3gT            | 0      | Aspirnum        | .3g T  |
| Bacitracinu | .05I   | 0     | Ban Lan Gun | I               | 0      | Carbe Citr      | 25mgT  |
| Cedilanid   | .4mg T | 0     | Cortisonum  | 25mgT           | 0      | Dan Sheng       | I      |
| Dexametha   | .75mgT | 0     | Dipyridamol | 2mlI            | 0      | Gentamycinu     | .16I   |
| Gloxacilli  | .25mI  | 0     | HeLo        | I               | 0      | Oxacillinum     | .5mI   |
| Paspertinum | 5mgT   | 0     | Phenobarbi  | 15mgT           | 0      | Phrazinani      | .25gT  |
| Piperaquin  | .25gT  | 0     | Propranolol | 5mlI            | 0      | SMZco           | T      |
| Sparteinum  | 2ml I  | 0     | Spiroclac   | 20mgT           | 0      | Sulfadizi       | 5ml I  |
| Sulfisoxazo | .5gT   | 0     | Trimethopri | 2mlI            | 0      | Vitaminum C     | .1gT   |
|             |        | 0     |             |                 | 0      |                 | 0      |

屏幕 5.3-4

选用的药排成三列。每列从左到右各有药名、用量、自费标志三小列。用户在输入处方时，只须在要的药名相应的用量一段中填入数量即可。因无需用户键入药名，故大大减少了由于操作失误而引起的差错。如有病员的某些用药是按自费或半自费结算的，则在这些药名相应的自费标志一段填入“S”。这样将来该病员出院时，系统打印出院账单，会自动将这类用药分开结算。在屏幕上要移动到某点输入，可使用键盘中右面的副键盘，“←”、“→”键分别左右移动一个字符；“↑”、“↓”键则分别向上、向下移动一行；“Home”、“End”键分别向左和向右移动一小段。“PgUp”，“PgDn”键分别向上和向下跳16行。在当前选药单上输入完后，按CTRL-W即可。

如果用户在建立病区一、二级选药单时确实是将最常用的药品名称放在其中的话，那么用选择1或2将使大多数病员的用药只要一幅选择单即可输入。

选择3：屏幕显示该病员之昨日常规用药处方，格式见屏幕5.3-5。不同于选择1和2，供选用的药只有一列。如果本病员的用药相对昨天来说只有少量变动时，用本选择，再作少量修改，这是很方便的。输入完后按CTRL-W即可。要注意的是，能够调出使用的处方仅是常规处方。即昨日输入完后由计算机处理时告诉计算机是常规处方者（关于这方面情况，请看子功能二的使用说明）。并且，当进入本子功能后，在计算机询问是否要调用昨日病员处方时回答“Y”，本选择才有效。另外，对一病员连续两次做本选择，第二次的时候全部用量自动清零。

选择4：系统自动进入比当前床号大1（指床号的数字部分）的床位的病员用药输入。在三级子菜单的右上角有显示的当前病区 and 床号，观察显示的变化即可知床号改变。

| Record No.       | 1      | TEMP |
|------------------|--------|------|
| MEDICINES-----   | AC1 S1 |      |
| Ammon Chlor .3gT | 5      |      |
| Diazepamum 2ml I | 4      |      |
| Hydrocorti 20mgT | 7      |      |
| Ppcco            | T      | 1    |

屏幕 5.3-5

本选择对于输入床号连续的病员的处方是非常有效的。

选择5：屏幕提示要求打入新的床号，格式如下：

Bed No.? 12

当用户输入新床号处方，而此床号不是紧接在当前床号之后的时候，应用本选择。

还有一类选择是调用包含用户医院所采用的全部药的选药单来输入用药。即键入大写的

或小写的 26 个英文字母。做此选择, 屏幕上将显示总的选药单中从包括首字母与键入字母相同药名的那一行开始, 往后共 16 行。用户可进行选用药, 屏幕格式和选药方法与选择 1 和选择 2 相同。当然, 用户用“↑”、“↓”、“PgUp”、“PgDn”等键, 也可使屏幕显示总选药单的其他部分。如果在选药单中无首字母与键入字母相同的药名, 则屏幕显示最后一行。用向上走的键可显示比较前面的部分。输入完成后也按 CTRL-W。

选择 9: 当前病区结束。做其他选择后系统均返回三级菜单。只有本选择退出这级菜单, 屏幕提示要求送入新的病区, 用大于 99 的数码送入当然是返回本功能一开始的菜单。

以上详细说明了领用药的用法, 对于退药, 只有一点用法不同, 就是退药数量以负值形式输入。领、退药两者可混合输入。

#### (二) 选择 2 (运算处理) 使用方法:

这里重复一下, 本子功能的作用是将用选择 1 输入的处方记入每个病员的用药记录, 从药库中将用药扣除以及进行其他处理。最好是在所有病区的用药处方全部输入以后再做。另外, 如要保留本次处理的处方, 那末至少不能使一个病区分两次处理。

进入本选择, 计算机询问本次处理的处方的类型, 格式如下:

\*\*\*\*\*  
Long Term Order or Temporary Order? (L/OTHER KEY)L

本系统为用户建立了两种类型处方处理的方式, 供用户在处理处方时根据处方类型选用。一种是长期医嘱的处理方式。这类处方一般大都具有连续性, 变化较少, 而且一般医院总是隔天预先配好。系统在处理这类处方时, 自动将其记忆下来, 以便在下次长期医嘱输入时作为参考, 即在使用子功能一(病区领退药)时用三级子菜单中的选择 3, 调出当前病员的昨日常规处方。另一种是临时医嘱, 随机性较大, 一般在医院中总是采用来处方后再配药的办法处理。对这类处方进行处理时, 不作记忆。

在回答系统的提问时, 长期医嘱回答“L”, 临时医嘱用其他键。

接着计算机询问是否选择病区处理。如不选时则默认全部病区; 如键入“Y”, 则计算机要求逐次键入病区号, 在处理时计算机只考虑用户键入的那些病区。在键入了所要考虑的全部病区之后, 计算机再要求输入病区时, 键入“@”即可。显示格式见屏幕 5.3-6。

```
-----  
Select Ward_No. ? (Y/N)Y  
  
Please Enter Ward_No. (Type $ When Finish) __  
No. : 1  
  
No. : 2  
  
No. : 3  
  
No. : 5
```

屏幕 5.3-6

有时用户可能要将一部分已输入完处方的病区作运算处理, 而另一些只输了一半处方的病区为保证其处方的完整性(可能要作为长期医嘱记忆)而不能处理, 这时就必须选择病区部分处理。

接下来就由计算机自动进行运算处理工作。在处理一个病区时需一些时间, 这时屏幕显

示不断变化。这时不必由操作人员在旁边守着,因为等运算处理全部结束后,系统会自动发出三声鸣叫,告诉用户已结束。系统每处理完一个病区,屏幕上将会出现如下的提示:(其中XX为病区号)

Ward XX Caloulate Finish!

如果一个被选择的病区并没有领用药,则屏幕提示:

Ward XX Draw Nothing!

在全部运算完成之后,屏幕显示如下字样:

\*\*\*\*\*

Caloulate Einish

\*\*\*\*\*

随后自动返回本功能(病区领退药)一开始的菜单。

## 5.4 病员转科转床

当住院病员由于治疗需要而转科或由于别的原因而要转床时,使用本功能,只需将病员的原病区 and 床位及新到的病区 and 床位由键盘输入计算机即可,其他各数据相应的改动将由计算机自动完成。

进入本功能,屏幕分两行提示并留出空白处,要求用户分别填入病员的原病区 and 床位、新到病区位床位,显示格式如屏幕 5.4-1 所示。

.... B-4 .... PATIENTS CHANGES ABOUT BEDS

SOURCE WARD :2 : BED :31 :

TARGET WARD :6 : BED :25 :

屏幕 5.4-1

如果输入的原病区 and 新的病区中有一个有错误,则转床转病区中止,屏幕上作相应的提示:

SOURCE Ward or TARGET Ward INCORRECT!

Press any key to continue...

如输入的原床位是一个不存在的床,则屏幕作相应提示。上面一种情况和本情况出现,转病区转床均中止,然后计算机询问还要做转科转床否。完整的一幅屏幕如屏幕 5.4-2 所示。

键入“Y”则计算机再从头做本功能,键其他键则退出本功能、返回主菜单。

如果上面两项均正确,则屏幕上将显示该床病员住院登录的各信息,以让用户确认,可以防止由于键盘输入失误,而将别的床位病员作转科或转床,这时显示屏幕 5.4-3。

屏幕显示的各项信息从左到右,分别是病员的数据库记录号(内部的)、床号、住院号、年龄、性别、姓名、该床的空床标志(“T”表示有人住,“F”表示空)、病员的备注、入院日期。

如果显示出来的病员确是要作转科转床的,则键入“Y”;否则键其他键,不作转床处理,这时计算机又将询问是否要重做本功能。

.... B-4 .... PATIENTS CHANGES ABOUT BEDS

SOURCE WARD :2 : BED :98 :

TARGET WARD :3 : BED :18 :

This Bed Not Fount !

Any More Else ?(Y/N)

屏幕 5.4-2

.... B-4 .... PATIENTS CHANGES ABOUT BEDS

SOURCE WARD :2 : BED :23 :

TARGET WARD :1 : BED :41 :

| REC:NO | BED | HSPL:NO | AGE | S | NAME      | EF  | CDMT | ADMISSION |
|--------|-----|---------|-----|---|-----------|-----|------|-----------|
| 23     | 23  | 171332  |     | M | ZHANG HUA | .F. |      | 02/13/84  |

NOTE: S-SEX EF-EMPTY FLAG FOR BED :

DO YOU SURE ?(Y/N)

屏幕 5.4-3

在作转科转床情况下,如新转去的床位找不到,则显示格式见屏幕 5.4-4.转床中止.  
接着将会询问是否重做本功能.

| REC:NO | BED | HSPL:NO | AGE | S | NAME      | EF  | CDMT | ADMISSION |
|--------|-----|---------|-----|---|-----------|-----|------|-----------|
| 23     | 23  | 171332  |     | M | ZHANG HUA | .F. |      | 02/13/84  |

NOTE: S-SEX EF-EMPTY FLAG FOR BED

DO YOU SURE ?(Y/N)Y

Target Bed Not Found i

Any More Else ?(Y/N)

屏幕 5.4-4

如果新转去的病床已有其他病员占着,则屏幕会显示出此病员的住院登录各信息,以提醒用户,是否是新转去的床搞错,或忘记将新转去床原来的病员出院等。屏幕显示格式如屏幕 5.4-5 所示。

```
BED NO. 23  Already OCCUPIED as Follow :

REC:NO  BED HSPL:NO AGE S      NAME      EF COMT ADMISSION
 23    23  171332      M ZHANG HUA  .F.      02/13/84
```

NOTE: S-SEX EF-EMPTY FLAG

Any More Else ?(Y/N)

屏幕 5.4-5

这时转科转床也中止,计算机询问是否重做本功能。

如果一切正常,则计算机将自动做转科转床的数据调整工作。屏幕显示:“病床变动工作完成”。并询问是否重新做本功能(其他病员转床)。显示格式如屏幕 5.4-6。

```
SOURCE WARD :2 :  BED :23 :
TARGET WARD :1 :  BED :4 :
```

```
REC:NO  BED HSPL:NO AGE S      NAME      EF COMT ADMISSION
 23    23  171332      M ZHANG HUA  .F.      02/13/84
```

NOTE: S-SEX EF-EMPTY FLAG FOR BED

DO YOU SURE ?(Y/N)Y

<<<< Bed Change Complete >>>>

Any More Else ?(Y/N)

屏幕 5.4-6

在系统作转科转床时,对于用户在初始化时指定的产科病区,如果是从待产床转到普通床,则系统自动为该普通床所对应的婴儿床进行婴儿入院登录。并且用其住院号作为婴儿床的住院号,当日系统的日期作为婴儿的入院日期。

## 5.5 空床(可用床)统计

在主菜单中选择 B,在第二级菜单中选择 5,即进入本功能。  
本功能完成以下工作:打印各病区的空床报告。

空床报告的格式和说明见附录 1 表 6。

在主菜单选择 B,在第二级菜单中选择 6,即进入本功能。

请按以下步骤进行操作：首先屏幕整幅显示 BILL，数秒后，进入屏幕输入状态。其第一行提示为：请在每一个病区号后，输入一串病区号。屏中每个闪烁子符，为病区号显示。在“-”之间，你可以逐个输入病床号。你可以用→，←，↑，↓指向键控制光标的移动，可用两个“↙”进入下一个病区的输入，可用 END 键把光标移到下一个病床号的输入处，用 Home 键返回前一个病床号输入处。可用 PgUp 键或 PgDn 键退出病床输入状态。

**注意** 在输入编辑时,必须使病区号后及病床号和病床号之间不留空的病床号,否则空病床号后的输入全部作废。此外,每个病区可以输入的出院病床数为 0~28,一般能满足医院的实际需要。但如果出院人数超过 28,则可以多次执行本功能。

输入完毕后,下面的提示为:

Are you sure?(Y/N)

(你确信吗?(是/否))

如果你觉得还要增加某些床位, 或要修改某些病床号, 可按除“Y”外的任意子符键, 即可重新输入、编辑或整理前面的输入情况。否则, 若按“Y”键, 则确认了你刚才的输入。

| Enter a series of Bed-No., after |     |     |     |     |     |     |   |   |            |     |     |     |     |     |     |
|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| WARD:1 :1                        | -3  | -5  | -7  | -   | -   | -   | - | - | -          | -   | -   | -   | -   | -   | -   |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:2 :  | 11  | -13 | -17 | -   | -   | -   |
| WARD:3 :19                       | -23 | -29 | -31 | -B1 | -B2 | -B5 | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:4 :  | 37  | -   | -   | -   | -   | -   |
| WARD:5 :41                       | -43 | -47 | -   | -   | -   | -   | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:6 :  | 49  | -51 | -   | -   | -   | -   |
| WARD:7 :53                       | -   | -   | -   | -   | -   | -   | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:8 :  | 1   | -3  | -7  | -   | -   | -   |
| WARD:9 :13                       | -   | -   | -   | -   | -   | -   | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:10:  | 11  | -37 | -   | -   | -   | -   |
| WARD:11:41                       | -43 | -19 | -17 | -   | -   | -   | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:12:1 | -11 | -17 | -19 | -31 | -41 | -51 |
| WARD:13:3                        | -13 | -23 | -31 | -43 | -53 | -   | - | - |            |     |     |     |     |     |     |
|                                  |     |     |     |     |     |     |   |   | -WARD:14:1 | -   | -   | -   | -   | -   | -   |

Are you sure ? (Y/N)

**屏幕 5.6-1**

输入操作的显示如屏幕 5.6-1 所示,共有 14 个病区中 45 位病人出院。  
这时,屏幕下方提示为:

Can Your printer draw smooth line?(Y/N)  
(你的打印机能打印线框吗?(是/否))

由于每台 IBM-PC/XT 所配的打印机不尽相同。所以,能打线框的打印机,应按“Y”键,反之,按“N”键。注意:在各类打印中,使用的是 80 列的打印机。接着的提示为:

Do You like underline on Discharge bill?(Y/N)  
(你要在账单中用下划线吗?(是/否))

下划线可使账单更为清晰,但打印速度将减慢。可随你喜欢按“Y”或“N”键。

以上打印设置完成后,将自动开始打印。打印格式和说明见附录 1 表 5。

如果该病人是产科,且母婴同时出院,则自动加印婴儿的用药账单。所有账单打印后,由错误操作输入的实际不存在的病人也将在最后罗列出来。即如果在账单末有:

\*\*\* Follow patients are not exist\*\*\*  
(以下病人不存在)

在这行提示下,将有那些病人的病区及病床号打印。如果没有那行提示,则说明输入是与实际相符的。

如果一次输入的病人较多,打印时间较长。但打印时无需人工干预。打印完毕后,会自动鸣“嘟”数次提醒你,这时屏幕提示:

Do you want a copy bill?(Y/N)  
(你要一份账单副本吗?(是/否))

若按除“Y”外的任意字符键,将返回二级菜单状态。否则,当按“Y”后,将开始打印账单副本。一份副本打完后,屏幕再提示:

Do you want a copy again?(Y/N)  
(再要一份副本吗?(是/否))

若按除“Y”外的任意字符键,将返回二级菜单状态。否则,当按“Y”后,将再次打印一份账单。

注意 要打印本次操作后的副本,必须在本功能完成并且屏幕提示后立刻进行。否则,原数据将丢失,而由新的出院病人的数据所代替。

## 5.7 月底药费结账

在主菜单中选择 B,在第二级菜单中选择 7,即进入本功能。本功能完成以下工作:一次性打印住院病人本月的药费账单。包括用药、用药量(变价前后)、用药费、用费的支付形式(⑥为自费)及用药费和自费的总和。

请按以下步骤进行操作:首先屏幕整幅显示 BILL,数秒后,提示为:

Can your printer draw smooth line?(Y/N)

(你的打印机能打印线框吗?(是/否))

根据你的打印机情况,可按“Y”或“N”键。接着的提示为:

Do you like underline on MONTHLY bill?(Y/N)

(你要在账单中用下划线吗?(是/否))

下划线可使账单更为清晰,但打印速度将减慢。可根据你的需要按“Y”或“N”键。

以上打印设置完成后,将自动开始打印。打印格式与出院账单基本相同,请参阅附录1表5。

对于前面功能执行中的错误输入而造成的病人信息错误,本功能在打印了所有账单后,也将给出提示。即如账单末有提示:

\*\*\*May input data error in the database or those patients have not registered\*\*\*

(可能是数据输入错误或该病员没有登录)

则说明确有数据不一致的地方。下一行将把这些病员的病区及病床号打印出来。如果没有那些提示,则说明原数据基本正确。

由于月计结账是对每个病人进行的,因此打印时间很长,但在此期间无需人工干预。打印完毕后,将鸣,“嘟”声数次提醒你,并自动返回二级菜单状态。

同出院账单一样,月计账单也可重复打印,即在屏幕提示该信息:

Do you want a copy bill? (Y/N)

(你要一份副本吗?(是/否))

按“Y”键可得一份备份账单。在得到提示:

Do you want a copy again?(Y/N)

(你再到一份副本吗?(是/否))

按“Y”键,可再得一份账单。以此类推,可得到多份账单。反之,若按除“N”键的任意键,则自动返回二级菜单状态。

注意 要打印本次操作后的副本,必须在本功能完成并且屏幕提示后立刻进行,而不能延至下次操作后进行。否则,原数据将丢失,而由新的月计病人的数据所代替。

## 5.8 增加床位

当按系统初始化时各病区的床位情况而在计算机内建立的病区信息,因当前部分病区床位有增减,而需进行修正时,使用本功能,只须将病区及所加、减的床位数目输入,计算机即能自动在内部进行修改。可增减的床位有普通床及妇产科病区的待产床。

进入本功能后,计算机即要求键入要加、减床位的病区,随即显示出当前该病区的总床位数、普通床床位数、婴儿床和待产床(通常这两类床是在妇产科病区所设置)床位数,以及不属于这几类床的其他床位数。

如要退出本功能、返回主菜单,只需此时键入“#”即可。正常情况下,显示屏幕5.8-1。

五

.... B-8 .... Add--bed

Please Enter Ward\_No. (Press # Is Exit) ? 3

Sum Bed No. 164

General Bed No. 58

Infant's Bed No. 58

Obstetric's Waiting 26

Other Bed No. 22

How Many Bed You Want To Add

A Negative No. Mean Decrease , Waiting Bed First Type AWU

屏幕 5.8-1

下面是询问用户需要加床的数目,如果是减床,只需在此数字前加一负号。如果这时不想加减床了,则送入“0”即可。如果用户医院产科病区设有待产床,并要对待产床进行增减,则也要用本功能,只需在送入数字的前面先打入“W”(即占用一位数字,这样正数只有两位而负数只可一位了)。这时必须注意的是,只有对用户初始化时指定的产科病区,才能进行加减待产床操作。否则,计算机不予理睬,且显示如下:

How Many Bed You Want To Add W8

A Negative No. Mean Decrease, Waiting Bed First Type [W]

Not a Obstetrics Ward, Cannot to Add Waiting Bed

Press any key to continue...

接着用户按任一键,系统将要求用户重新再送病区。如果用户发觉引起出错的工作是不必的,则这时可退出。

如果用户真是要进行增减床的工作(即打入的增减床数为非零),也未做在非妇产科病区加待产床的误操作,则在计算机完成增减床的数据操作以后,再次显示此病区修改床位后的总床位数、普通床床位数、婴儿床床位数及其他床的床数,供用户认可。看完后按任一键,系统即返回本功能开始处,要求用户再送入病区号。显示各类床位在修改以后数量的格式见屏幕

.... B-8 .... Add--bed

Ward: 3 Status That Has Been Changed

Sum Bed No. 162

General Bed No. 59

Infant's Bed No. 59

Obstetric's Waiting 26

Other Bed No. 18

Press any key to continue...

屏幕 5.8-2

## 5.9 药品输入格式的建立及增删

本系统的病房领退药功能具有的一个主要特点,就是为用户提供了从用药选择单上“点”用药的输入方式。本功能为用户提供了直观地建立领用药选择单的手段,可使用户根据使用方便、提高输入速度的需要来建立选药单。

一进入本功能,屏幕显示各子功能的选择菜单(二级菜单)。格式见屏幕 5.9-1。

..... B-9 ..... Format For Prescription Creation & Delete

(1) Creation & Delete A General Medicines For Wards

(2) Creation & Delete The All Medicine's Format

(9) Quit

.....  
Press Your Select Number :

屏幕 5.9-1

其中选择 1 是建立和删除各病区常用药选择单中的各药;选择 2 是建立和删除具有全部所使用药的总选药单中的各药。选择 9 则是退出本功能、返回主菜单。

(一)选择 1 的用法:

进入本选择,系统显示屏幕 5.9-2。其中蓝色的空白段要求用户键入所需选药单的有关参数。分别由用户填入是那个病区的选药单,选药单中药的常用级别(1 级或 2 级常用药),需要增加的供选用药的位置的数目。常用药选择单可以是一级选单放最常用的,二级选单放其次常用的药;也可以是分别放比较常用的药,而无常用级别的差异。位置增加的数目可以为正也可以为负,负的代表减去同样数量的位置。增加的位置总是在选药单的最后,要减也总是减去最后的选用药位置。因增、减实际上只能按行进行,而每行有三个位置,故增减位置总是以三为基本单位进行。例如,如果键入的数量为 2 或 4,则分别将增加 3 个或 6 个位置;而键入 -2 或 -4,则分别减少 0 个和 3 个位置。

Creation & Delete A General Medicines For Wards

.....

Please Enter :

.....

The Ward Is 2 General Medicines Level Is (1/2) 1

.....

Medicine's Position No. Change (Negative Will Decrease) 10

屏幕 5.9-2

如果键入的数量不为零,则屏幕显示

Please Waiting....

并稍过片刻, 对于输入是零数字, 则直接到下一步。

接着屏幕即显示出增减位置后的选药单, 用户可在其上直接进行修改, 打入新增加的药名 (在长度有 16 个字符的那一段), 或将一些药用空格清除。送入的选用药的排列次序可视用户的使用习惯而定, 可以是按药名的字母大小顺序排列, 也可按其他规律来排列。修改完以后按 CTRL-W 键即结束; 也可以按 CTRL-Q 键来结束, 但这时本次所作修改全部无效。修改时屏幕格式见屏幕 5.9-3。

| Record No.        | 1 | GM1ST | AC1 | S1 | MEDICINES2-----   | AC2 | S2 | MEDICINES3-----  | AC3 | S3 |
|-------------------|---|-------|-----|----|-------------------|-----|----|------------------|-----|----|
| ABOB .1           | I | 0     |     |    | Acepromazin 2ml I | 0   |    | Acidu Etha 25mgT | 0   |    |
| Acidu Mecl .25gT  | 0 |       |     |    | Ammon Chlor .3gT  | 0   |    | Aspirnum .3g T   | 0   |    |
| Bacitracinu .05I  | 0 |       |     |    | Ban Lan Gun I     | 0   |    | Carbe Citr 25mgT | 0   |    |
| Cedilanid .4mg T  | 0 |       |     |    | Cortisonum 25mgT  | 0   |    | Dan Sheng I      | 0   |    |
| Dexametha .75mgT  | 0 |       |     |    | Dipyridamol 2ml I | 0   |    | Gentamycinu .16I | 0   |    |
| Gloxacilli .25mI  | 0 |       |     |    | HeLo I            | 0   |    | Oxacillinum .5mI | 0   |    |
| Paspertinum .5mgT | 0 |       |     |    | Phenobarbi 15mgT  | 0   |    | Phrazinani .25gT | 0   |    |
| Piperaquin .25gT  | 0 |       |     |    | Propранolol 5ml I | 0   |    | SMZco T          | 0   |    |
| Sparteinum 2ml I  | 0 |       |     |    | Spiroноlac 20mgT  | 0   |    | Sulfadizi 5ml I  | 0   |    |
| Sulfisoxazo .5gT  | 0 |       |     |    | Trimethopri 2ml I | 0   |    | Vitaminum C .1gT | 0   |    |
|                   | 0 |       |     |    |                   | 0   |    |                  | 0   |    |

屏幕 5.9-3

修改完后系统询问还有别的吗? 格式如下:

Any More Else? (Y/N)

回答“Y”, 则重新显示屏幕 5.9-2, 用户可再进行其他常用药选择单的建立和删除。回答“N”则系统返回屏幕 5.9-1 所显示的菜单, 用户可重作选择。

(二) 选择 2 的用法;

进入本选择, 系统询问是否先要看一下目前总选药单的内容。提示格式如下:

Would You Want See The Format Now? (Y/N)

|    |                   |   |                   |   |                   |   |
|----|-------------------|---|-------------------|---|-------------------|---|
| 1  | Acepromazin 2ml I | 0 | Acidu Mecl .25gT  | 0 | Aethoxidu 100'sT  | 0 |
| 2  | Ammon Chlor .3gT  | 0 | Asid Nicoti .1gT  | 0 | Aspirnum .3g T    | 0 |
| 3  | Benzydamini 25mgT | 0 | Bismu Subca .3gT  | 0 | Cedilanid .4mg T  | 0 |
| 4  | Chloroquini 1ml I | 0 | Cortisonum 25mgT  | 0 | Diazepamum 2ml I  | 0 |
| 5  | Doxycycli 100mgT  | 0 | Erythromyc .125T  | 0 | Ethambutol .25gT  | 0 |
| 6  | Ethambutol .25gT  | 0 | Gloxacilli .25mI  | 0 | HeLo I            | 0 |
| 7  | Kanamycinum .25T  | 0 | Kanamycinum 1 I   | 0 | Kasugarnycin .5I  | 0 |
| 8  | Mebropinum 2 T    | 0 | Oxacillinum .5mI  | 0 | Pancreatinu .1gT  | 0 |
| 9  | Paracetamol .5gT  | 0 | Penicilling 40mI  | 0 | Pepsinum .1g T    | 0 |
| 10 | Phanquonum 50mgT  | 0 | Phenylbutaz .1gT  | 0 | Phrazinani .25gT  | 0 |
| 11 | Phenylbutaz .1gT  | 0 | Phrazinani .25gT  | 0 | Piperaquin .25gT  | 0 |
| 12 | Ppcco T           | 0 | Prednisolon 5mgT  | 0 | Procainamid 1ml I | 0 |
| 13 | Propanthal 15mgT  | 0 | Propранolol 5ml I | 0 | Rifampicin .15gT  | 0 |
| 14 | SMZco T           | 0 | Spiroноlac 20mgT  | 0 | Streptomyci 2ml I | 0 |
| 15 | Sulfadizi 5ml I   | 0 | Sulfamethaz .5gT  | 0 | Sulfamidinu .5gT  | 0 |
| 16 | Sulfathalid .5gT  | 0 | Sulfisoxazo .5gT  | 0 | Terbo Medi .15gT  | 0 |
| 17 | Tetracyclin .25T  | 0 | Tetracyclinu .5I  | 0 | Tocopherol 10mgT  | 0 |
| 18 | Trimethopri .1gT  | 0 | Trimethopri 2ml I | 0 | VB1 .1 I          | 0 |
| 19 | VBco I            | 0 | Vancomycinum .5I  | 0 | Vitamin B1 10mgT  | 0 |
| 20 |                   |   |                   |   |                   |   |

Press any key to continue...

屏幕 5.9 4

如果要看则键入“Y”，屏幕显示格式见屏幕 5.9-4。每显示一定的行数之后便停止，等到用户从键盘上按了任一键后再继续往下显示。如果键入“N”，则无这一步。

接着系统询问需要在包含所有药的选药单中增加或减少选用药位置的数目。用户应当注意，最好有多少药就安排多少位置，多出很多空位置将使选药单后面有一片空白。屏幕上显示格式如下：

Please Enter:

Medicine's Position No. Change (Negative's Will Decrease)

在键入了需增减的选用药位置的数目之后，就可以象选择 1 送入增减位置的数目后相应的步骤一样进行操作。有关移动输入位置的用控制键方法，参见附录 3。修改完成后，系统直接返回屏幕 5.9-1 所示菜单。本功能得到重新执行。

---

## 附 录

---

### 附录 1 系统打印报表格式

本附录提供本系统打印的各种报表样张。这些样张是由与 IBM PC 机配套的 80 列打印机打印的。

报表1 重点药品日报表

EMPHASIS MEDICINES CONSUMED DAILY

05/10/85

| MEDICINES         | ENTER | CONSU | RLNUMB | MEDICINES        | ENTER | CONSU | RLNUMB |
|-------------------|-------|-------|--------|------------------|-------|-------|--------|
| Cedilanid .4mg T  | 100   | 22    | 30     | Erythro Es .125T | 0     | 23    | 100    |
| Erythromyc .125T  | 0     | 21    | 33     | Ethambutol .25gT | 50    | 14    | 84     |
| Gentamycinu .16I  | 100   | 4     | 96     | Gentamycinu .16I | 0     | 13    | 59     |
| Gloxacilli .25mI  | 0     | 14    | 86     | Hydrocorti 20mgT | 0     | 28    | 83     |
| Kanamycinum .25T  | 0     | 10    | 170    | Kanamycinum 1 I  | 0     | 5     | 155    |
| Kasugarnycin .5I  | 50    | 2     | 98     | Oxacillinu .25gT | 70    | 0     | 70     |
| Oxacillinum .5mI  | 40    | 0     | 40     | Pancreatinu .1gT | 0     | 6     | 37     |
| Paracetamol .5gT  | 0     | 5     | 59     | Paromomycinu .1T | 0     | 0     | 300    |
| Penicillling 40mI | 0     | 5     | 195    | Phrazinani .25gT | 100   | 18    | 55     |
| Rifampicin .15gT  | 0     | 11    | 120    | Spiroolac 20mgT  | 100   | 11    | 60     |
| Vancomycinum .5I  | 100   | 23    | 30     | Vitaminum D2 .4I | 0     | 9     | 100    |
| Yin Huang T       | 0     | 12    | 100    |                  |       |       |        |

报表中各列标题依次为:

MEDICINES——重点药品药名

ENTER——当天进药数

CONSU——当天耗用数

RLNUMB——当日应结余数

报表 2 需进药报表

ENTER MEDICINES MEMORANDUM

05/10/85

| MEDICINES        | RLNMB | MIN | MEDICINES         | RLNMB | MIN  | MEDICINES          | RLNMB | MIN  |
|------------------|-------|-----|-------------------|-------|------|--------------------|-------|------|
| ABOB .1          | I 110 | 120 | Acepromazin 2ml   | 58    | 60   | Acidu Mecl .25gt   | 83    | 700  |
| Aethoxidu 100.5t | 30    | 40  | Alumi Hydro .3gt  | 908   | 1000 | Ammon Chlor .3gt   | 120   | 130  |
| Analginum 2ml    | I 150 | 200 | Aspirinum .2      | 88    | 90   | Bacitracinu .05t   | 15    | 20   |
| Ban Xa Lu        | L 450 | 500 | Carbe Citr 25mgf  | 442   | 500  | Cedilamid .4mg     | 30    | 40   |
| Chlorampho .25gt | 200   | 300 | Diethylst .5mgf   | 300   | 500  | Erythromyc .125t   | 33    | 40   |
| Gentamycinu .16t | 59    | 100 | HeLo              | I 42  | 50   | Hydroclortit 20mgf | 83    | 90   |
| Pancreatinu .1gt | 37    | 100 | Paracetamol .5gt  | 59    | 60   | Phenobarbi 15mgf   | 300   | 400  |
| Phrazinani .25gt | 55    | 60  | Pinellia          | T 30  | 60   | Primacui 13.2mgf   | 350   | 500  |
| Sulfamethaz .5gt | 455   | 500 | Sulfamandinu .5gt | 300   | 400  | Terbu Medi .15gt   | 200   | 1000 |
| VB1 .1           | I 465 | 500 | Vitamin B1 10mgf  | 756   | 1000 | Vitaminum C .1gt   | 499   | 2000 |

报表中各列标题依次为:

MEDICINES——药品名

RLNMB——目前库内存量

MIN——应备药

# 报表 8 药库盘点月报表

Page No. 1  
04/10/85

## REPORT OF MEDICINES IN WARDS DISPENSARY

----MEDICINES--- -LSURP --ENTER ALLOT --RET -CONSU -POL POL:MON -CHECK ---UNIT

|                  |     |      |   |   |      |    |       |     |        |
|------------------|-----|------|---|---|------|----|-------|-----|--------|
| Chloroquini 1mlI | 221 | 100. | 0 | 0 | 163  | 0  | 0.00  | 158 | 0.0650 |
| Cortisonum 25mgT | 41  | 100  | 0 | 0 | 30   | 0  | 0.00  | 111 | 0.0850 |
| Dan Sheng I      | 215 | 200  | 0 | 0 | 250  | 0  | 0.00  | 165 | 0.0900 |
| Dexametha .75mgT | 147 | 300  | 0 | 0 | 291  | 0  | 0.00  | 156 | 0.0650 |
| Diaethylst .5mgT | 148 | 500  | 0 | 0 | 450  | 0  | 0.00  | 148 | 0.0030 |
| Diazepamum 2ml I | 73  | 250  | 0 | 0 | 244  | 0  | 0.00  | 87  | 0.0600 |
| Dipyridamol 2mlI | 44  | 500  | 0 | 0 | 398  | 0  | 0.00  | 146 | 0.0600 |
| Doxycycli 100mgT | 247 | 1000 | 0 | 0 | 1106 | -1 | -0.09 | 140 | 0.0850 |
| Erythro Es .125T | 383 | 150  | 0 | 0 | 289  | 0  | 0.00  | 244 | 0.1300 |
| Erythromyc .125T | 18  | 0    | 0 | 0 | 14   | 0  | 0.00  | 18  | 0.1050 |
| Ethambutol .25gT | 205 | 1500 | 0 | 0 | 53   | 2  | 0.26  | 205 | 0.1300 |
| Gentamycinu .16I | 81  | 500  | 0 | 0 | 554  | 0  | 0.00  | 29  | 0.4300 |
| Gentamycinu .16I | 340 | 100  | 0 | 0 | 260  | 0  | 0.00  | 180 | 0.0430 |
| Gloxacilli .25mI | 100 | 1500 | 0 | 0 | 1520 | 0  | 0.00  | 80  | 0.2500 |
| HeLo I           | 87  | 300  | 0 | 0 | 342  | 0  | 0.00  | 45  | 0.0550 |
| Hydrocorti 20mgT | 167 | 200  | 0 | 0 | 283  | 0  | 0.00  | 98  | 0.1000 |
| Kanamycinum .25T | 622 | 400  | 0 | 0 | 717  | 0  | 0.00  | 305 | 0.1550 |

Yin Huang T 0 100 0 0 0 0 0.00 100 0.3000

\*\*\* Total \*\*\*

0.17

ALL MONEY OF CENTRE MEDICINES BASE: 2184.00

### APPENDIX 1: MONEY OF MEDICINES SPARE

85.04

| SPARE 1          |       | SPARE 1          |       | SPARE 1          |       |
|------------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|
| MEDICINES        | PRICE | MEDICINES        | PRICE | MEDICINES        | PRICE |
| Acepromazin 2mlI | 1.69  | Aminopyrinu 2mlI | 2.21  | Asid Nicoti .1gT | 1.04  |
| Bacitracinu .05I | 17.00 | Ban Lan Gun I    | 3.90  | Cedilanid .4mg T | 10.51 |
| Dipyridamol 2mlI | 1.20  | Ethambutol .25gT | 1.30  | Hydrocorti 20mgT | 4.61  |
| Paromomycinu .1T | 5.25  | Penicilling 40mI | 1.80  | Phrazinani .25gT | 5.00  |
| Rifampicin .15gT | 8.23  | Streptomyci 2mlI | 2.65  | Sulfisoxazo .5gT | 0.93  |
| Vancomycinum .5I | 20.00 |                  |       |                  |       |

TOTAL: 87.26

| SPARE 2           |       | SPARE 2          |       | SPARE 2          |       |
|-------------------|-------|------------------|-------|------------------|-------|
| MEDICINES         | PRICE | MEDICINES        | PRICE | MEDICINES        | PRICE |
| ABOB .1 I         | 0.51  | APC .1 I         | 0.71  | Acidu Etha 25mgT | 0.84  |
| Alumi hydro .3gT  | 0.12  | Ammon Chlor .3gT | 0.62  | Analginum 2ml I  | 6.50  |
| Aspirinum .3g T   | 0.14  | Cortisonum 25mgT | 1.71  | Erythro Es .125T | 1.70  |
| Gloxacilli .25mI  | 2.50  | Naclco I         | 1.85  | Prednisolon 5mgT | 5.54  |
| Spiroinolac 20mgT | 4.19  | Vancomycinum .5I | 10.01 | Vitaminum A 1mlI | 2.08  |

TOTAL: 38.95

| SPARE 3          |       | SPARE 3          |       |
|------------------|-------|------------------|-------|
| MEDICINES        | PRICE | MEDICINES        | PRICE |
| Sulfamethox 2mlI | 5.71  | Trimethopri 2mlI | 5.85  |

TOTAL: 50.01

ALL MONEY OF MEDICINES SPARE: 875.08

## APPENDIX 2: TOTAL AMOUNT OF PATIENT'S DRUGS

85.04

| HSPLNo. | AMOUNT | HSPLNo. | AMOUNT | HSPLNo. | AMOUNT | HSPLNo. | AMOUNT | HSPLNo. | AMOUNT |
|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
| 123557  | 3.00   | 134456  | 3.89   | 324356  | 5.26   | 353543  | 0.00   | 556672  | 6.45   |
| 345456  | 5.65   | 435355  | 5.31   | 267575  | 6.43   | 3423453 | 34.23  | 2423434 | 4.54   |
| 537834  | 4.66   | 123123  | 7.32   | 325345  | 7.85   | 232434  | 4.66   | 564255  | 8.34   |
| 435435  | 8.07   | 866787  | 0.98   | 9767465 | 0.00   | 435565  | 0.98   | 4543355 | 3.90   |
| 5767687 | 0.00   | 5454335 | 9.65   | 354546  | 9.43   | 674552  | 0.60   | 556534  | 0.06   |
| 343555  | 7.97   | 345447  | 56.00  | 435454  | 0.70   | 354455  | 0.50   | 323434  | 6.80   |
| 342343  | 4.84   | 4324565 | 0.00   | 655443  | 0.25   |         |        |         |        |

ALL PATIENT'S AMOUNT: 218.32

药库盘点月报包括三个部分: 中心药库报表, 后备药库报表(附件 1), 病人用药费用报表(附件 2)。

## 1. 中心药库报表

本报采用分页式的打印方法。最后是该药库的实际存量与账面存量差值的盈亏总值, 可见报表末“\*\*\* Total \*\*\*”的右边数值。在双横线后, 是该药库现存药品的价值总额。

报表中各列标题依次为:

MEDICINES——药品名

LSURP——上月结余存量

ENTER——本月进药数量

ALLOT——本月调拨数量

RET——本月退药数量

CONSU——本月该药的耗用值

POL——本月实际与账面存量的差值

POL: MON——本月实际与账面差值的盈亏金额

CHECK——本月实际的盘点值

UNIT——药品单价

## 2. 后备药库报表

本报用虚线分开不同的后备药库报表。虚线后是该后备药库的药品总金额。在最后的  
双横线后, 是所有后备药库的药品总金额。

报表中一行打印三种药品。每一药品的标题依次为:

MEDICINES——药品名

PRICE——药品价值

## 3. 病人用药费用报表:

本报一次打印所有入账病人的本月用药费用, 或所有本月出院病人的用药费用。最后  
的双横线后, 也是所有病人费用的总额。

报表中一行打印五种药品。每一药品的标题依次为:

HSPLNo.——病人住院号

AMOUNT——病人药费总额

报表 4 变价结算报表

| APPRAISE AT THE CURRENT RATE |               | 01/01/80. |        |
|------------------------------|---------------|-----------|--------|
| MEDICINES                    | ORIGINAL UNIT | NEW UNIT  | A:POL  |
| Acepromazin 2mlI             | 0.0900        | 0.11      | 5.46   |
| Hydrocorti 20mgT             | 0.1400        | 0.12      | -2.88  |
| Oxacillinum .5mlI            | 0.5200        | 0.48      | -4.20  |
| Procainamid 1mlI             | 0.1100        | 0.13      | 5.50   |
| Sulfamethox 2mlI             | 0.2000        | 0.23      | 8.40   |
| Trimethopri 2mlI             | 0.0900        | 0.08      | -11.07 |
| Vitaminu B1 2mlI             | 0.0700        | 0.06      | -10.71 |

报表中各列标题依次为:

MEDICINES——变价的药名

ORIGINAL UNIT——该药品的原单价

NEW UNIT——该药品的新单价

A:POL——因变价引起的盈/亏金额(包括该药品在药库中的存量及各备用  
药库中的存量所产生的盈/亏金额)

报表 5 病人出院药费结账报表

--DISCHARGE !--

THE PATIENT BILL OF MEDICINES  
WARD-BED:1-2 HOSPITAL\_No.466568 NAME:WANG YIAN REN DATE:03/25/85-04/10/85  
MEDICINES & NUMBER AMOUNT  
!ABOB .1 I! 0+ 3! 0.04 ! \*\* !Acidw Etha 25mgT! 0+ 13! 0.19 !  
!Ammon Chlor .3gT! 0+ 4! 0.02 ! \*\* !Bacitracin .05I! 0+ 2! 1.70 !  
!Carbe Citr 25mgT! 0+ 8! 0.06 ! \*\* !Cortisonum 25mgT! 0+ 10! 0.86 !  
!Dexametha .75mgT! 0+ 6! 0.40 ! \*\* !Gentamycin .16I! 0+ 1! 0.43 !  
!HeLo I! 0+ 1! 0.06 ! \*\* !Vitaminum C .1gT! 0+ 15! 0.10 !  
TOTAL: 3.86 SELF: 0.00

--DISCHARGE !--

THE PATIENT BILL OF MEDICINES  
WARD-BED:3-1 HOSPITAL\_No.768768 NAME:ZHANG YIAN LEI DATE:04/01/85-04/10/85  
MEDICINES & NUMBER AMOUNT  
!Acepromazin 2mlI! 0+ 2! 0.15 ! \*\* !Asid Nicoti .1gT! 0+ 4! 0.07 S!  
!Bismu Subca .3gT! 0+ 8! 0.09 ! \*\* !Doxycycli 100mgT! 0+ 10! 0.86 S!  
!HeLo I! 0+ 2! 0.12 ! \*\* !Kanamycinum .1 I! 0+ 1! 0.72 !  
!Phenylbutaz .1gT! 0+ 5! 0.07 S! \*\* !Vitamin B1 10mgT! 0+ 10! 0.04 !  
TOTAL: 2.12 SELF: 1.00

--baby's DISCHARGE BILL !--<<3-14>>

MEDICINES & NUMBER AMOUNT  
!VB1 .1 I! 0+ 2! 0.02 S! \*\* !VBco I! 0+ 4! 0.03 S!  
!Vitamin B1 10mgT! 0+ 6! 0.03 S! \*\* !  
TOTAL: 0.08 SELF: 0.08

-----Discharge function completed !

病人出院结账功能对于账单的打印提供了两种附加的选择,即账单的加框和加下划线。根据不同的选择,可组合成四种形式。它们是:

1. 加框、加下划线。
  2. 加框、不加下划线。
  3. 不加框、加下划线。
  4. 不加框、不加下划线。
- } 仅适用于能打印框线的打印机。
- } 可适用于任何 80 列打印机。

报表 5 所展示的是第 3 种形式的打印。该表是三个病人出院的账单,即两个成人和一个婴儿。

账单结构为: 第一行左上角为出院账单标志,因为月底结账的账单形式与之相似,所不同者是左上角为月底结账标志,即“—MONTHLY—”。第二行为账单标题。第三行为该病人的基本信息,它们是:第一项“:”后,为该病人所在的病区及病床号(用“-”分开);第二项“.”后,为该病人的住院号;第三项“:”后,为该病人的汉语拼音组成的姓名;第四项“:”后,为该病人的入院日期和出院日期(用“-”分开),日期格式为:月/日/年年。第四行为另一账单标题。从第五行起到“TOTAL”行止,为用药的各项数据统计。每一行由“\*\*”隔开两种药品。每一药品信息的第一栏为药品名,第二栏为该药的用量,在“+”前是变价前的用药量,“+”后是变价后的用药量。第三栏为该用药的总价值,并且,如果该价值后跟有“S”,则该药为自费用药。注:若选用打印形式 1、2,则药费价前缀有人民币符号“¥”。最后一行中,在“TOTAL:”后为所有用药的总价值,“SELF:”后为所有自费用药的总价值。

此外,如果是妇产科病房的病人出院,且婴儿同时出院,则在“—baby's DISCHARGE BILL!”后,加印婴儿用药账单。

各份账单之间,印有剪裁线,供各账单的分离之用。

报表 8 空床统计报表

REPORT FOR AVAILABLE (EMPTY) BED:

04/10/85

| ----- WARD 1 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1                  | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 2   | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28                 | 29  | 3   | 30  | 31  | 32  | 33  | 34  | 35  | 36  | 37  | 38  | 39  | 40  | 41  | 42  | 43  | 44  | 5   | 7   |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                  | 9   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 2 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                  | 5   | 6   | 7   | 8   | 12  | 13  | 15  | 20  | 21  | 22  | 23  | 27  | 28  | 29  | 32  | 34  | 35  | 42  |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 3 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                  | 18  | 20  | 27  | 46  | 57  | 58  | 59  | 127 | 143 | 144 | 146 | 149 | 150 | 152 | 154 | 157 | 158 | 159 | W13 |  |  |  |  |  |  |  |
| W14                | W15 | W16 | W17 | W18 | W19 | W21 | W22 | W23 | W24 | W25 | W26 | W3  | W6  | W8  |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 4 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                  | 2   | 45  | 7   | 42  | 41  | 5   | 23  | 12  | 65  | 14  | 3   | 21  | 33  | 34  | 35  | 22  | 6   | 56  | 28  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26                 | 48  | 25  | 57  | 8   | 4   | 54  | 32  | 27  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 5 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 32                 | 13  | 45  | 65  | 34  | 1   | 3   | 6   | 9   | 12  | 53  | 42  | 52  | 35  | 51  | 23  | 31  | 5   | 67  | 36  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26                 | 37  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 6 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                  | 4   | 6   | 45  | 27  | 47  | 28  | 46  | 16  | 35  | 25  | 48  | 26  | 36  | 58  | 37  | 15  | 18  | 39  | 40  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                 | 17  | 33  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 7 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                  | 46  | 8   | 3   | 7   | 34  | 12  | 18  | 23  | 27  | 35  | 28  | 47  | 48  | 58  | 39  | 37  | 68  | 30  | 40  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29                 | 38  | 44  | 56  | 6   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| ----- WARD 8 ----- |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |
| 22                 | 34  | 2   | 7   | 17  | 28  | 29  | 23  | 36  | 27  | 37  | 48  | 18  | 39  | 46  | 14  | 31  | 62  | 73  | 25  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42                 | 61  | 36  | 75  | 38  | 66  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |

报表中 WARD 后序号为病区号, 以下数字分别为空床号码。

## 附录 2 推荐的药品名缩写方式

本系统中送入计算机中的药名约定最多为十六个字符,有时亦称作十六位字符。在该十六位字符中包含一种药品的药名缩写、剂量和剂型。

前十五位为该药的常用英文名(亦可为拉丁文名或中药的汉语拼音字母)缩写及剂量。最末一位可作为剂型缩写标识,如:针剂为 I,片剂为 T,油膏为 O,粉剂为 P,药水为 L 等。

例如:氨苄青霉素(安比西林),Ampicillinum,片剂,每片为 0.25 毫克,若不与其他剂量冲突,不会引起误解可缩写为:

Ampicillin .25T

又如:安乃近,Analginum,针剂,每针为 0.5 毫升,可缩写为:

Analginum .5T

本说明中举例及报表格式中均采用此种方式。

注意:在药品名输入中,大写和小写不可混同。

### 附录3 输入数据时常用编辑键说明

用户在全屏幕编辑方式下输入数据时，经常需使用下面一些键编辑，现将其用途归纳如下：



光标在横向移至下一项



光标在横向移至前一项



光标向上移一行



光标向下移一行



光标向左移一位



光标向右移一位



屏幕显示前一页



屏幕显示下一页



+



写盘



+



不写盘

## 用户信息反馈单

为了对本系统进行维护工作,包括对此版本(版本 3.00)进行修正和在必要时出版新的版本,敬请本系统的各用户单位来函告诉我们以下信息:

- ① 你单位使用本系统的基本情况.
  - ② 在运行本系统的过程中,发现本系统有些什么问题.
  - ③ 本系统的哪些功能尚嫌不足;在本系统的新一版版本中希望增加哪些功能.
- 如果我们决定对本版本进行修正或出版新的版本,届时会发函通知各用户.
- 来函请寄:

中华科技服务公司 软件部

上海瑞金二路 450 号

邮政编码: 200020      电话: 313113      电报挂号: 5796

银行帐号: 沪卢办打浦桥分理处 5366038