

应用 Access2000 自创影像资料管理和诊断报告自动生成系统

杨冬 龚建平 钱铭辉

【中图分类号】R812 【文献标识码】B 【文章编号】1000-0313(2002)02-0162-02

应用 Office 2000 集成办公软件中的 Access 2000 数据库软件,创建一种影像资料管理和诊断报告自动生成系统,不仅极大地提高了工作效率,方便了影像科的日常工作和资料管理,促进了办公自动化,更主要的在于无需编程,可自己动手来创建一个个性化的工作环境。现介绍如下。

材料与方法

一. 系统配置

硬件: Pentium II 以上 PC 机, 硬盘空间 10GB 以上, 内存 128MB 或更高。软件: Windows 98 中文平台, Office 2000 中文专业版, 随机配套打印机。

二. 建立影像资料登记及报告自动生成系统数据库

1. 创建数据表: 运行 Access2000, 新建一个数据库并命名。根据影像科各部门登记资料的要求设置字段, 如 CT 室可设置: “CT 号, 患者姓名, 性别, 年龄, 申请科室, 申请医师, 检查部位, 检查日期, 收费, 影像表现, 影像诊断, 报告医师, 报告日期”等项目。在新建表的设计视图中, 依次在“字段名称、数据类型、说明”中填入相应内容及字段属性, 然后命名表“CT 室”并存盘。在具体设置时, 可根据具体科室性质, 对特定字段作相应处理。如本院共有 17 个科室, 则可在“申请科室”字段数据类型内选择“文本”, 并同时选择“查阅向导”, 并根据提示分别键入相应的科室名。

2. 创建输入数据的窗体: 在“新建窗体”对话框中选取如表“CT 室”, 并选择“自动窗体: 纵栏表”, Access 会自动创建一个基于数据表“CT 室”的窗体, 在设计视图进行必要的设置, 如边框大小、样式, 显示字体大小, 窗体页眉标签名称等, 体现个性化科室特色, 然后为窗体设计名称后命名并存盘。

3. 创建报告单: 在“新建报表”的设计视图中, 选择相应科

图 1 输入数据的窗体: 按影像登记要求设置字段, 将每日病例资料按顺序输入。图中各命令按钮的点击, 可实现相关记录的操作。

图 2 大报告单格式: 点击图(1)中的“预览大报告”按钮并选择相关记录号, 即可显示报告单全部内容及打印样式。图左下角显示的是登记病人的相关记录号。欲打印多份记录, 则可在打印设置中输入相关记录的起始号与结束号即可。

图 3 小报告单格式。

室的字段列表, 然后依次选择报告单上需显示的字段, 并选择“自动创建报表: 纵栏表”, Access 会自动创建一个基于该表的报表设计视图。然后进行必要的排列及相应的表格设置, 如设置页眉名称, 字段分布及字体大小, 分页符, 报告单尺寸等, 然后切换到报表预览视图观察其效果, 设置完毕后为其命名并存盘。

4. 对输入数据窗体进行必要的修改: 在“设计视图”中增添相应的命令按钮, 如设置“保存”, “查找”, “报告单”等按钮。同样的, 可先在 Word 文档中创建相应的“检查部位”文本, 作为数据输入窗体中描述“影像所见”的模板, 然后在窗体设计视图中增添相应的“模板”按钮, 设置完毕检查无误后存盘。

5. 利用窗体输入数据及打印报告单: 在窗体视图中, 将每日影像资料逐份按窗体中每字段顺序输入数据。点击“模板”按钮可快速切换到 Word 文档, 利用快捷键可实现复制、粘贴功能; 点击“报告单”按钮可快速切换到报告单视图, 选择相关病人的影像序列号资料, 检查无误后再送打印机打印; 对多份记录的操作时, 可先输入数据并保存, 然后切换到报告单视图,

作者单位: 215637 江苏省, 张家港市金沙医院 CT 室
作者简介: 杨冬(1969~), 男, 张家港人, 医师, 主要从事 CT 检查技术及诊断在临床应用发展的拓展。

选择打印记录范围并送打印机打印。

6. 其他功能:利用输入窗体可实现有关记录的查找、更新、某些特定字段的统计等。如可根据相应的数据表,选择须统计的字段,创建有关查询,并可在报表设计视图中创建一个时间段范围的统计报表视图,输入时间范围后执行即可生成统计报表,亦可直接打印输出;另外可实现多机联网,资源共享,减少设备投入。

三. 在桌面创建快捷方式,方便资料管理

创建快捷方式,将输入窗体放到桌面上来,每次开机该数据库图标就在桌面上,只要双击之,Access 数据库被打开,并随即显示该输入窗体,十分方便快捷。创建快捷方式有多种,最简捷的方法是打开 Access 数据库,右击窗体中的相应窗体,在显示的快捷菜单中选取“创建快捷方式”即可。

讨 论

现代医学的进步,很大程度上体现在影像检查的进步与发展。影像学科的微机化管理已势在必行,并且应该高起点,以适应应用软件的高速开发更新。在 PACS 真正来到我们身边前,实现影像学科的影像资料微机化管理,还是很有现实意义的。Office 2000 是一套功能强大的办公自动化集成软件,及其对 Internet 资源访问的强大支持,是适合于影像学科自动化管理体系的。

Access 2000 具有灵活的查询、分析、合并、汇总等功能,应用于各种需求的资料查询和统计报表,是一个功能非常强大的关系式数据库管理程序。并可利用其较强的兼容性,使用其他软件中的数据,来适应不同的格式。我们强调:在窗体视图中输入数据,每屏显示一个记录,可以看清全部字段及功能按钮;对字段属性的设置可以限制错误信息的输入,提高数据输入的有效性和安全性,有利于数据的维护;而且功能按钮的开发使用,极大地提高了对窗体切换、数据转换等操作的速度和便捷。

Access 2000 数据管理程序运行的稳定性还有待于进一步探讨,故在硬件配置时应选择大内存,以拓展桌面操作空间;在创建运行过程中,仍须对某些设置进行调整与完善,进一步提高其实际应用的可操作性;同时应尽可能做好有关操作程序的备份,设置好程序修改的安全密码等。总的来讲,该系统实用性强,无需编程,人机界面友好,可自己动手具有个性化特色,一次输入随时调用,方法简单,使用方便快捷。可节省大量时间和工作量,避免了重复劳动,减轻工作强度,极大地提高工作效率和质量,促进了办公自动化。

参考文献

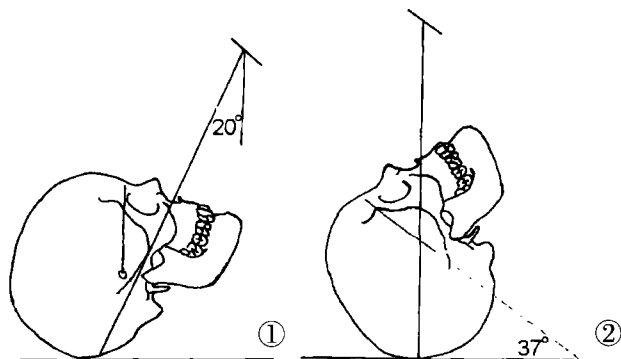
- 1 杨碰狮. 介绍一种影像资料管理和诊断报告自动化生成系统[J]. 中华放射学杂志, 1999, 33(8): 567-568.

(2001-05-11 收稿)

副鼻窦仰卧位投照法

程相晨 刘卫金 夏良

【中图分类号】R814.3 【文献标识码】B 【文章编号】1000-0313(2002)02-0163-01



副鼻窦投照常用华氏位、柯氏位、颌顶位、顶颌位及侧位。但对于颌面部、胸部、腹部外伤,颌面部肿瘤及个别老年病人,既不能俯卧又不能坐位投照时,给临床诊断带来较大困难。为此,我们设计了仰卧位投照法,满足了临床要求。

1. 胶片尺寸:8in×10in,竖放。

2. 投照体位。

①仰卧位:听眦线垂直于暗盒下 1/3 处,球管向头侧倾斜 20°~25°,头部正中矢状面置于台面中线上并与台面垂直,中心线通过上颌部射入胶片中心(图 1)。

②反华氏位:两肩垫高,头后仰,听眦线与台面成 37°角,中心线垂直通过鼻尖部射入胶片中心(图 2)。

3. 投照条件:72Kv, 50mAs, 焦点距 75cm, 稀土增感屏, 1:10 固定滤线器。

4. X 线片显示:副鼻窦的显示与华氏位投照显示影像一致,但略有放大。以上颌窦为例,内、外、上、下壁显示清楚,特别是下壁显示比华氏位更清楚。

优点:①病人体位舒适,无任何痛苦,易与配合。②副鼻窦显示清楚,虽略有放大,但对诊断无任何影响。③方法简单,操作简便。④亦可作为常规法投照。

(2001-08-07 收稿)

作者单位:400037 重庆市,第三军医大学新桥医院放射科
作者简介:程相晨(1963~),男,河南人,主管技师,主要从事医学影像技术、影像图像的质量控制工作。