臺中榮民總醫院
Taichung Veterans General Hospital

重症病人營養即時查詢系統

陳昭秀 王雅玲 謝惠敏 楊妹鳳
臺中榮民總醫院營養室

動機緣起：

加護病房的病人絕大部分皆處於高營養風險的狀態，足量的營養支持是刻不容緩的；然而，營養師在獲取每位病人的實際營養攝取資訊時需花費許多時間，常常緩不濟急，與醫師查房時，往往無法快速掌握病人營養狀況。

原案流程：

當營養師要查房時，需將該加護病房病房的病人所有營養相關資訊預先查詢一遍，並逐步計算病人每日實際營養攝取量，進行飲食評估，整個過程十分耗時。

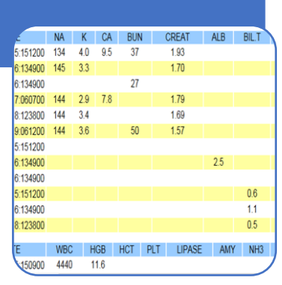
步驟一：
查詢並記錄飲食醫囑。

步驟二：
逐日查詢I/O，計算每日灌食熱量。

步驟三：
查詢提供熱量之輸液，並計算靜脈營養量。

步驟四：
加總腸道與靜脈營養，得到總熱量。

步驟五：
查詢其他變化，綜整判斷病人營養狀況，營養處方是否適當



經過上述步驟，終於完成一位病人的營養評估，繼續努力下一位，反覆操作至所有病房病人皆完成為止。

新案流程：

與臨資中心人員共同討論及規劃「營養相關資訊」，並建置於「行動查房醫療資訊系統」中，以快速掌握加護病房所有病人每日獲得的熱量，讓「營養」在「行動查房醫療」拼圖中不缺席。

步驟一：當營養師要查房時，只要進入「行動查房醫療資訊系統」，選擇欲查詢之加護病房後，系統首頁即顯示該病房所有病人前一日實際的總熱量，讓營養師可以快速找出未達需求量之病人，並優先檢視與處理其營養問題。

步驟二：如想進一步查詢某病人的詳細資訊，可再點選「功能選單」，包括：Kcal(腸道營養與靜脈營養)、報告(生化檢驗值)、I/O、處方(藥物)、治療…等，可快速綜整判斷病人營養是否足夠，營養處方是否需調整。

步驟三：當點選「Kcal」可以檢視每日腸道營養與靜脈營養各提供多少熱量。

- ◆腸道營養的建置：由電腦直接抓取膳食醫囑之管灌食濃度與護理紀錄之每日實際灌食量，經公式計算後，直接呈現每日灌食熱量。
- ◆靜脈營養的建置：建立「提供營養的藥品」(包含：TPN、PPN、propofol 與 glucose for drug)三大營養素資料庫，由電腦養抓取每日實際使用狀況，經公式計算後，直接呈現每日靜脈營養攝取量。一些隱藏的熱量(如：propofol，glucose for drug)往往佔200-300卡，一併考慮在內，更能全面掌握整體狀況。

進入「行動查房醫療資訊系統」
每位病人目前實際熱量一目瞭然

點選「功能選單」
進一步查詢病人的詳細資訊

點選「Kcal」
檢視每日腸道與靜脈營養提供多少熱量

實施期間：106年6月1日迄今
應用範圍：全院加護病房病人
投入資源：營養師、臨資中心人員
成果效益：

節省查閱病歷/熱量計算的時間：原案流程每位病人需花費至少10分鐘來瞭解病人每日實際營養供應量；如需瞭解整個加護病房病人的營養攝取狀況，則需花費2-3小時，而新案只需5-10分鐘，快速瞭解整個加護病房病人之營養狀況。

與重症團隊查房，能快速掌握病人實際營養狀況、相關生化檢驗報告、I/O，並提供醫護團隊即時且適切的建議，提升加護病房照護品質，也增加營養師的專業形象。