(1) ☆☆【RS_Baseと電子カルテの画面連携】 ・電子カルテからRS_Baseの患者画面表示 http://localhost/~rsn/2000.cgi?show=ID番号 を表示させる。

注) この画面は、RS_Base 基本情報 (22) ID_Close で、1800秒を指定すると、 30分で自動で画面が閉じます(ver2014-06-11以降)。

・電子カルテからRS_Baseの血液データ画面表示 http://localhost/~rsn/labo_ini.cgi?ID番号=enlarge を表示させる

注) 上記URLの localhost の部分は、他のPCのIP たとえば 192.168.1.10 など に可変になっているほうがベター

2014-6月:新たな連携方法追加

必要な条件:

- ・電子カルテの端末に、RS_Baseがインストールされている状態
- ・RS_Base 基本情報 (9)(A)xmlHttp_id3 ID連携をする がyes の設定

・電子カルテからは、http://localhost/~rsn/aiueo.cgi?idshow=ID のコール 例) <u>http://localhost/~rsn/aiueo.cgi?idshow=12345</u>

以上のURLコールにて、public_html¥ID.dat と C:¥RSB_TEMP¥ID.dat の両方にIDが出力されるこ とにより(この意味合いは次項目の画面自動連携参照)開いているRS_Baseの患者画面が指定ID(例では 12345) の画面に切り変わります。

この方法のメリットは、開いているRS_Baseの患者画面が切り替わるので、それまで開いていたRS_Baseの患者画面を閉じる必要がありません。

また、GUI 画面の public_html¥RS_Base.pl (次ページ参照)を立ち上げておくと、 このGUIメニューのIDも変わりますので、電子カルテに、血液、診療内容、薬歴、家族、などの RS_Base用のボタンがなくても RS_Base.pl から、ダイレクトにそれらを、立ち上げることができます。

☆☆【RS_Baseと電子カルテの画面自動連携】

電子カルテ側で患者画面を表示させた時に、RS_Baseのクライアントインストールドライブの Drive:¥User¥rsn¥public_html¥ID.dat に、患者番号を書き込むとRS_Baseの画面が 書き込んだ ID に自動で変わる。

RS_Baseのトップ画面を表示する時は Drive:¥User¥rsn¥public_html¥ID.dat に、9999999999999999(15桁の9)を書き込む

注) この連携のためには、RS_Base側では、基本情報、 (9)(A)xmlHttp_id3 ID連携をする を yes と設定する必要あり

注)ID.dat の出力先も、ユーザーサイドで出力先を指定できた方がベター

☆☆【電子カルテとの画面連携を仲介する public_html¥RS_Base.pl】

7% RS_8	Base				23
RSB	<u>Í∭LIST</u>	B受付	基本	ID	消去
患者IC				介	書類
血液I			薬	歴	家族
診療IC			所	見	受診

2014年4月以降のRS_Base(usrも新しいもの)では、RS_Base.pl という電子カルテとの連携を仲介するプロ グラムも使用可能。

RS_Base.plを立ち上げると、上に示した画面が立ち上がりますが、この RS_Base.pl は、 c:¥RSB_TEMP¥ID.dat の情報を常時監視していますので、電子カルテの患者画面が変わるときに c:¥RSB_TEMP¥ID.dat にそのIDが書き込む様にしていただきますと、RS_Base.plの画面にID番号が入り、 画面両サイドのボタン群クリックにて、当該患者の情報を表示することができます。 また、RS_Base.plで読み込んだID情報は、そのクライアントのpublic_html¥ID.dat にIDを書き出します ので、RS_Baseの画面が開いている状態ですと、電子カルテと RS_Baseの患者画面が連動して変わる様 になります。(RS_Base側の基本情報の設定で、(9)(A)xmlHttp_id3 ID連携をする yes と指定)

この、RS_Base.pl をご利用いただくためには、RS_Baseは2014年4月以降、usrは、2014/3/18以降のもの を使用する必要があります。(これらは、共にダウンロード可能)

RS_Base.pl を立ち上げるためには、

- pl という拡張子(RS_Base.pl)をusr¥local¥bin¥perl.exe に関連付ける
- Users¥rsn¥public_html¥RS_Base.pl のショートカットを スタートアップに入れる
- ・ RS_Base.pl のショートカットは、実行時の大きさは最小を指定

以上で、PC起動時に自動でたちあがります(表示位置は指定できません)

.....

(2)

【患者表書き情報をRS_Baseに出力する】

c:¥DRS¥kanja.txt としてデータ出力されると、それをRS_Baseがreload 時に自動で 読込み、それまでのRS_Baseの患者情報ファイル name.csv のデータに結合します。

各行のフォーマットは、下記

ID,よみ,名前,生年月日,住所,性別,電話,携帯電話,職業,郵便番号, 記号,番号,保険者番号,本人家族,老人市番号,老人受給番号, 公費負担者番号,公費受給者番号,第2公費負担者番号,第2公費受給者番号,

kanja.txt のデータと、name.csv のデータでIDがダブっているものがある場合は、 kanja.txt のデータを優先します。kanja.txt は個人情報は複数人(複数行) あってもかまいません。 生年月日のフォーマットは、1987/8/4 のようなフォーマットです。 性別は、男性、女性 電話番号以降は必須ではありません

.....

(3) 【患者情報をRS_Baseの受付用に出力する】

- ・ファイル名: IDuke.csv 例 20000uke.csv
- ・その内容: (Iファイルー行)
 ID,なまえ,名前,性別(male female),生年月日,郵便番号,住所1,住所2,電話番,受付時間,

保険情報も含めた、患者情報出力は

10000,ヤ〇〇 〇〇ジ,山〇 〇司,male,1956-12-14,732-0064,広島市東区 ,,56-31**,2006-12-04T14:20:16, JPN,国保,00,380011,西国保,10501111,true,2006-08-01,2007-07-31,1,老人三 割,27380011,2025211,2006-10-01,9999-12-31,2,重度,81380011,0000411,2003-04-01,9999-12-31,3,原 爆,19346022,2041111,2003-04-01,9999-12-31,JPN

といったフォーマット

- ・IDuke.csv の出力先は可変(RS_Base側で、ユーザーがホルダーを指定する)
- 注) RS_Base側での、ホルダーを指定する指定場所は、基本情報、211番 BOX受け付け用に、IDuke.csv,Syoho.csvを出力するホルダー にて指定する。
- 注) リアルタイムには、3)の方法で、患者情報を読み込ませ、 患者情報を一括出力する時は 2)の kanja.txt 方法で出力する のが通常の方法です。

(4)

・【診療内容をRS_Baseに出力する】

ファイル名: IDSyoho.csv 例 2000Syoho.csv

ファイルの出力先は、(3)と同じ

出力内容:

ID,日付,区分,厚生省コード,薬名,一日量,単位,未使用,処方日数,処方方法,未使 用,医師コード,医師名,受診コード

注)区分について

100番台 基本診療、200番台 処方薬、300番台 注射薬、400番台 処置、600番台 検査

19623,2007-01-24T13:32:13,400,810000001,(躯幹,四肢),,,,1,,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,210,614490030,アレジオン錠20 20mg,1.000,錠,,5,一日1回夕食,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,400,140011810,皮膚科軟膏処置4,,,,1,,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,250,120001210,処方料(その他),,,,1,,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,230,120001010,調剤料(外用薬),,,,1,,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,210,120000710,調剤料(内服薬・浸煎薬・屯服薬),,,,1,,,10002,山下郡司,1256 19623,2007-01-24T13:32:13,110,111011810,初診(同日複数診療科),,,,1,,,10002,山下郡司,1256 RS_Base側では、RS_Baseの B受付 を立ち上げる、あるいは20秒ごとの自動リロード時に、 IDuke.csv、IDSyoho.csv を読み込む

(5)
・【電子カルテの所見をRS_Baseに出力する】
ファイル名 shoken.dat の文字列を含む ファイル 例) 123456789_shoken.dat
ファイルの出力先は、(3) (4) と同じ
ファイル内容フォーマット
1行目:ID
2行目 日付 2006/09/13

3行目以降: その内容 例)

101 2006/09/13 (月曜) 受付15:55 採血結果:異常なし。 症状が再燃すれば、胃部検査を予定

注)同日再診の場合は、

日付を 2006/09/13a 2006/09/13b など日付の後ろに、半角文日付が同じでも、上書きされません。 日付はyyyy/mm/ddフォーマット

☆

所見を最初に、一括で読み込ませたいときは、 出力先は、 RS_Baseサーバーの Drive:¥Users¥rsn¥public_html¥shoken¥ID末尾数字¥ID.txt として RS_Base の所見ファイルに直接書き込む

例) Users¥rsn¥public_html¥shoken¥2¥3102.txt

一括出力ファイルの内容は下記のような感じ。(適宜改行)

•05/03/22

●05/03/10 咽頭所見異常なし 心肺所見異常なし 頸部リンパ節腫脹、圧痛なし

●04/11/08 咳、痰があり。痰がだんだん、黄緑になって きた。 は36.8度程度

所見の連携に関する追加:(2011-10-11)

【質問1】

・フォント情報(文字の形式、色、大きさ、太文字、下線など)、・画像情報(ドローツール、シェーマ など)、ハイパーリンク情報をどのようにすれば連携することができるのか。

с

・フォント情報は、htmlタグ、つまり、<U>最近腹痛が持続している</U>のように対応可能ですが、フォントのサイズは変更しない方がいいと思われます。

ハイパーリンクも、<a href で対応いただけるものはリンク可能。

・スケッチの連携を行う場合は、スケッチを、患者の所定ホルダーに、jpeg として出力していただければ、 RS_Baseの所見内および、RS_Baseの患者画面にも表示されます。

出力先は、RS_Baseサーバーの

Users¥rsn¥public_html¥sketch¥ID末尾数字¥ID¥年¥日付.jpg となります。

IDが102 の方ですと、

 $\label{eq:users} Users \$rsn \$public_html \$sketch \$2\$102\$2011\$2011_10_08_0.jpg\\ Users \$rsn \$public_html \$sketch \$2\$102\$2011\$2011_10_08_1.jpg\\$

という出力先、ファイル名になります。ホルダーが存在しない場合は、作成していただく必要があります。

【質問2】

所見連携にて使用不可能な文字がありましたら教えて下さい。

【回答2】

●は日付の情報として使用しますので、所見内に●の文字がある場合は ★ へ変換していただくのがベ ター。

フォントなどの文字情報変換のタグ以外は、RS_Baseでのweb表示がおかしくならないように、

< は、< に、 > は、> という文字列に変換していただくのがベター。

尚、web表示時には、< は、< に、 > は、> として表示されます。(これは、RS_Baseが、ということではなく、web一般的にです。)。

【質問3】

'一括読み込みの区切り文字について教えて下さい。(----- が43個の文字列)

【回答3】

所見一括出力時の区切りは、----- が43個になっており、これは所見のテキスト自身を開いたときに見や すくするために追加されている文字列ですが、---が43個の文字列は、RS_Baseでは非表示になりますので、 実質的には、----- が43個の区切りの文字列は、不要と考えていただいて結構です。

6)

・【電子カルテのサマリーをRS_Baseに出力する】 RS_Baseのサマリーファイルにテキストとして直接出力が必要です。 ファイルは、RS_Baseサーバードライブの下記のファイルとして出力

Drive:¥Users¥rsn¥public_html¥summary¥ID末尾数字¥ID.txt

例) Drive:¥Users¥rsn¥public_html¥summary¥5¥115.txt

ファイル名:ByoData.csv

ファイルの出力先は、(3)(4)と同じ

出力先: IDSyoho.csv (診療内容)、IDuke.csv (受付情報) と同じホルダー

ID1,\$np,\$np,開始日,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,終了日,病名 ID1,\$np,\$np,開始日,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,除了日,病名 ID2,\$np,\$np,開始日,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,除了日,病名 ID2,\$np,\$np,開始日,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,\$np,

(ID,開始日,終了日,病名 のみ使用) \$np の部分は未使用

.....

[RS	S_В	ase核	食査歴	トップ	画面																
[説明画像1][説明画像2][説明画像3][説明画像4][説明画像5][画TP][患選][C1][C2][C3][C4][C5][受診][書全]																					
L胃内視鏡」1腹部エコー」1心エコー」_LECG]LCPX12?JLPICOJLEUBJ【簡易】LB受」1〇JLFileJ【薬情】【基本情報】																					
検登] 年	E 10 💉	✔数 50	Y E]付順新	✓ わ	與非表示			検査	表示	杉	會項	8	✓		検索□	登鈔	₹Mo	de ランチャ	7
【患登】表示数→↑ 50 □ D降順 抽検 1 □ 患者表示 検抽 / 血抽【病説】 検索 SV_CL 覚書																					
● RSB ●医師会 ● 辞典 ● 妊娠薬 ● 薬情 ● 辞書 ● Google ● Yahoo ● 郵便 ● 冠婚 ●Version ● 予定 ● TXT ● 変更																					
病検 Top ←B N→ ←No 紹介状 ✓ □ 一覧 登録情報 ▲ 検索 入力 血List																					
英和辞 画 (検) (a) マ ID デジカメ マ 登録 2009 マ 03 マ 1 マ 6 マ マ 字 マ																					
		03月	16日(月)	船 Snap	□血液□	IST	□他院	紹介状]他院训	反事	□胸	部写真	į 🗆]腹部エコー	-	2009年03,	月 -			
		11	12	変更	□ 胃内被	鏡	🗌 心電	2		□当院村	倹 言②	口心	エコー]紹介状	1	1 × / × / ×	5 6	7		
		(9		CPU	□ 胃透視	2	ロイン	フルエン	ザ] 夏夏部C	т	回頭	部CTO]胸部写真D	8	9 10 11 12	2 13 1	4		
		10	5	診断	□腹部写	『真D	🗌 心電	[図(D)		□心電図	I(nkc)	□腹	部写真	į –]骨密度	22 2	3 24 25 26	6 27 2	28		
			_ <u>8</u>	病図	ロスナッ	ブ	□血液	その他		□大腸内	り視鏡	□腹	部CT]診断書	29 3	0 31				
1	周日	亦百	小面	Make	ま示	面後	シノフト		一小個	国像表示	Eili	na	± 11 b ^o	≣⊘ 1	言会操行1(】 ま	全 ()	言会勝所つ	言众・	≣⊘	-	
		zx		l anorri	20(7] \		KZ 21		121-12		1.10	ng	IN IN IT	02/1	∎≫¤) (\ ↓ 1;	⊼ नर∕	02/49/2	05/	05/		
		37	Contraction of the second	胃内初	見鏡 ※	09/0	03/30	999	ヤマタ	*	Ш⊞	太郎	52	男	胃潰瘍	5				胃	
	-	<mark>1か月1</mark>	後(4/30日)	 再検査予)	定																
					-					<u></u>		1.4-									
		36		花粉	症 *	09/(03/08	999	779	ליםע `	ШШ	太郎	52	男	花粉短	Ē				花	
	-		100			[1.0	200 10		5 27 55					-				
		35		鼓膊	莫 ※	09/(03/07	999	429	、 タロウ	Ш⊞	太郎	52	男	異常な	~				鼓	
		34	_0_	紹介	状*	09/0	03/04	999	ヤマタ	* \$00	Ш⊞	太郎	52	男	広島病	院		0	0	方離	
		33	sh	心電	ĪIJ	09/0	03/03	999	ヤマタ	* \$DD	Ш⊞	太郎	52	男	異常な	_			Ĩ	心	
			-			00 /00 /04 000		000	-		——————————————————————————————————————	FO		田産さ				T			
		32		胸部与	-븠U ※	0971	03701	999	173	947	ШШ	公司	52	万	しい 吊夫	~				19 19 19	
		31	1	陸関	節 ※	09/0)2/29	999	+79	* 夕口ウ	ιlım	太郎	52	男	異常な	,				膝	
		100		1-4×1×1	- 1- · · ·				1.0.0			2.1.0412	3375		5 CH 04	23					
		30	RA	頭部の	T(D) *	09/0	72/22	999	ヤマタ	* ליםלי	III)	太郎	52	男	下垂体瞳	瘟				頭	

【血液テーブル】											
WBC	細菌感染 時上昇	印刷(53)	基準値	1999 04/24	2000 06/10	2002 02/27	2003 03/19	2004 09/03	2006 06/13	2008 11/13	2009 02/27
RBC	☆ 血 □±/ -	白血球数	3900~9800		7200	7000	7100	7900	8200	6600	7800
Hgb	頁皿呀(こ 減小	好中球数					3690	4810	4100	3690	
Htc	0.70	赤血球数	∂*427~570		532	513	485	525	487	472	485
Plt	血小板	ヘモグロビン	∂13.5~17.6		16.1	15.3	16.1	15.9	15.6	15.0	16.1
GOT	肝機能検	ヘマトクリット(Ht)	∂739.8~51.8		47.6	48.2	47.9	48.0	47.5	45.8	46.1
GPT	査: 計障害	MCV	80-102			94	98.8	91	97.5	97.0	95.1
A1	にて上升りる	血小板数(PLT)	12-40			20.9		22.5			14.4
P	γ-GTP(t	血小板数	13.1~36.2				18.6		19.6	18.5	
LDH r- GTP	アルコール や脂肪肝 にて高頻 度に上昇 する	CRP(QL/QT)	0.50以下		0.2(-)	0.1(-)	0.1(-)未満	0.1(-)	0.05(未満	0.21(-)	
		中性脂肪	40~149	↑ 293	1 261	1 247	1 245	1 321	↑ 225	137	
		総コレステロール	130-220	1 253	1 278	178	174	193	195	133	
		HDL-コレステロール	41~86	45	41	47	45	43	43	40	
アミラ	ーゼ	LDL-コレステロール	70~139	↑ 149	184	81	80	85	107	↓ 66	
膵臓	や唾液腺な	LDL/HDL	2.3以下	1 3.3	1 4.5	1.7	1.7	1.9	1 2.4	1.6	
との降します	厚吾(二昇 ト	へモグロビンA1C	4.3~5.8			5.0	4.9	5.1	5.2		
		空腹時血糖	65~109		96		95		94		
CPK	いい時のな	血糖(60分)	8 					100			
手足や肉の	20U順の肋 遺害で上昇	血糖(120分)				114					
します				91						83	
71.77		総ビリルビン	0.2~1.2	0.7	0.8	0.8	0.7	0.8	0.7	1.0	
脂肪		GOT(AST)	8~40	↑ 41	1 44	1 45	25	40	40	29	
高值	で動脈硬化	GPT(ALT)	4~45	1 55	1 68	↑ 55	26	1 50	1 47	30	
(2721	やすい。	AL-P	100~340	236	221	307	239	285	227	284	
HDL-	コレステロール	γ-GTP	80以下	1 83	↑ 98	1 81	61	↑ 96	↑ 87	↑ 97	



所_見(患者個別) (Data)	(抽出) 処_方	(抽出)検_査(血液表示)	(注抽出)基本診療							
所見入力 (1) ●08/08/09【火】(2006/07/08:18:28:42) 昨日から右膝が痛く歩けない 皮膚温正常、立ち上がるときに痛い。 ○<方針・指導>○< 整形外科的な疾患と思われ、紹介とする	【薬情表示】 ロペラン細粒0.2%(3g) ラックビー微粒(1.5g) コリオパン顆粒2%(2g) 1日3回毎食間(こ【3日分】 調剤料(内服薬浸煎薬・电服薬) 処方料(その他) 特定疾患処方管理加算(処方料) 【関連薬表示】	免疫学的検査判断料 末梢血液一般像 生化学的検査(1)判断料 血液学的検査判断料 γ~GTP,クレアチニンUA,TP,TG,T~c ho,Na及びCI,LDH,K,ChE CRP(定量) BUN,BIL-総,AST,ALT,ALP,A~G,	継続管理加算 再診(診療所) 特定疾患療養指導料(診療所) 薬剤情報提供料 <u>注射・処置</u> ヘルペックスS 消炎鎮痛等処置(湿布処置イ) 熱傷加算							
1 1 (000)	山田 大郎1[52][里姓]/[日]	/2008年07月07日/ 厍師								
所見(患者個別)(Data)	(抽出)処方	(抽出)検査(血液表示)	(注抽出)基本診療							
所見入力 (2) ●08/07/07【火】(2006/07/08:18:28:42) 耳の中(こ水が入った <診察所見> 耳鼻科的な処置が必要と思われ、紹介	【楽情表示】 ロペラン細粒0.2% (3g) ラックビー微粒 (1.5g) コリオパン顆粒 2% (2g) 1日3回毎食間(こ【3日分】 調剤料(内服薬浸煎薬・屯服薬) 処方料(その他) 特定疾患処方管理加算(処方料) 【関連薬表示】	免疫学的検査判断料 末梢血液一般像 生化学的検査(1) 判断料 血液学的検査判断料 y~GTP,Tcho,TP,TG,LDH,GPT,GO TBIL/総ALP,	継続管理加算 再診(診療所) 特定疾患療養指導料(診療所) 薬剤情報提供料 <u> 注射・処置</u> ヘルペックスS 消炎鎮痛等処置(湿布処置イ) 熱傷加算							

【写真付、薬情】

Alizativity Stores	ミカルディス 錠 40mg □	1日1回 朝食後 朝昼夕眠 1	一回:1錠 一日:1錠	14 日 分	末梢血管の抵抗を少なくし、血 圧を下げることにより高血圧症 を治療するお薬です。
	タケプロンO D錠 15 15mg 日	1日1回 朝食後 朝昼夕眠 1	一回:1錠 一日:1錠	14 日 分	胃酸の分泌を抑え、胃・十二指 腸潰瘍を治療するお薬です。
execute in the second in	ワーファリン 錠 1mg日	1日1回 朝食後 朝昼夕眠 4	一回:4錠 一日:4錠	14 日 分	肝臓がビタミンKを利用して血 液凝固因子を作るのを阻止し、 血液が凝固したり、血栓を作る のを抑えるお薬です。
PD92100-	アロリン錠 100mg日	1日1回 朝食後 朝昼夕眠 1	一回:1錠 一日:1錠	14 日 分	体内で尿酸がつくられる働きを 抑えることで、血液中に増えて いる尿酸の量を減らし、尿酸が 多すぎで起こる病気(痛風等) の治療や予防をするお薬です。
o 10ng Lipto	リピトール錠 10mgロ	1日1回 夕食後 朝昼夕眠 1	一回:1錠 一日:1錠	14 日 分	コレステロールの生合成に関係 する酵素の働きを阻止し、血液 中のコレステロールの濃度を下 げ、高脂血症を治療するお薬で す。

【紹介状】

診療報告書 【広島病院】 2003年06月27日 114.04 佐々木小次郎 先生御侍史 732-0064 Tel: 082-212-xxxx 広島市東区XXXXX 【リバーサイド内科クリニック】 FAX:082-227-xxxx rxx@kyosai.or.jp 山下郡司 患者氏名: 山田太郎 46 才 男性 生年月日: 昭和31年12月14日 生 患者ID 99999 広島市東区【Tel:223-xxxx】 傷病名 肝囊胞、萎縮性胃炎 この度は山田太郎 さんをご紹介 いただきありがとうございました。 本日胸部写真、胃内視鏡、腹部工 コー施行いたしました。 胃内視鏡では、軽度の萎縮性胃炎を 認めるものの、問題となる所見はあ りませんでした。 腹部エコーは、10mm大の肝嚢胞を S5に認めますが、他に異常は認めま せんでした。 ご紹介ありがとうございました。 2005-03-19 PUP H PR 12 SCC 8 140em 3 5H 現在の処方: 備考: 当院での処方なし 22歳時禁煙

【内視鏡画面】

