

院內感染疫情監測電腦軟體操作問與答

林明滢 郭英調¹

臺北榮民總醫院感染管制委員會¹感染科

前言

院內感染疫情監測軟體從1996年8月寄發給各醫院使用後，至今已有一年，彙整各醫院寄至衛生署之資料，共有62家醫院(95病房單位、805病房月)有1個月的資料可供分析，其中可分析的資料為58.01%，另外這一年來亦接獲64家醫院，105通電話詢問40類相關操作問題，本期將彙整磁片資料及電話詢問最頻繁的問題先解說，往後會陸續將各類問題逐一說明，以供使用者參考。

檔案轉拷及磁片相關問題

一、轉拷檔案錯誤：磁片內只具有txt 檔、ldb 檔、doc 檔、NNXFR.MDB 檔或空白磁片。

操作方法：進入[主群組]視窗的[檔案管理員]，在C:\NISS次目錄下(預設目錄)，將NNBXFR.MDB複製到B磁碟機(3.5")此檔為資料轉拷備份檔。NNBEND.MDB為本系統的資料檔。

二、如何將資料轉到磁片，寄至衛生署？

操作方法：

1. 進入檔案轉拷系統，先  設定(圖二)(NNBXFR.MDB)。
2. 點選醫院代碼資料檔(病房代碼表、細

分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表)，再點[轉出]後，再按[確定]。

3. 再進行院內感染記錄單及月報表資料的轉拷(圖一)。

三、缺醫院代碼資料檔

操作方法：

1. 於檔案資料轉拷系統中進行資料轉拷時，請先轉拷醫院代碼資料檔(病房代碼表、細分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表，圖一)。
2. 再進行院內感染記錄單及月報表資料的轉拷，因為這些資料都會引用醫院代碼資料，才會使轉拷的院內感染記錄單及月報表資料完整。

四、缺院內感染記錄單資料

操作方法：

1. 當月若未有院內感染個案時，請在磁片上註明。
2. 請先轉拷醫院代碼資料檔(病房代碼表、細分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表)。
3. 點選[院內感染記錄單]、月份及[轉出]後，再按[確定](圖一)。

五、缺月報表

操作方法：

1. 請註明參加加護中心監測或全院感染監測。

2. 請先轉拷醫院代碼資料檔(病房代碼表、細分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表)。

3. 點選[加護中心監測月報表]或[病房/細分科全院監測月報表]、月份及[轉出]後，再按[確定](圖一)。

六、如何將備份磁片NNBXFR.MDB內的資料轉入院內感染疫情監測系統內

操作方法：

1. 進入檔案轉拷系統，先點選(圖二，選轉拷資料庫檔案路徑及名稱)磁片中NNBXFR.MDB)。

2. 點選醫院代碼資料檔(病房代碼表、細分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表)，再點[轉入]後，再按[確定]。

3. 進行院內感染記錄單轉拷，點選[院內感染記錄單]、月份及[轉入]後，再按[確定]。

4. 月報表資料的轉拷，點選[加護中心監測月報表]、月份及[轉入]後，再按[確定](圖1)。

七、檔案轉出時，資料清除與保留的差別



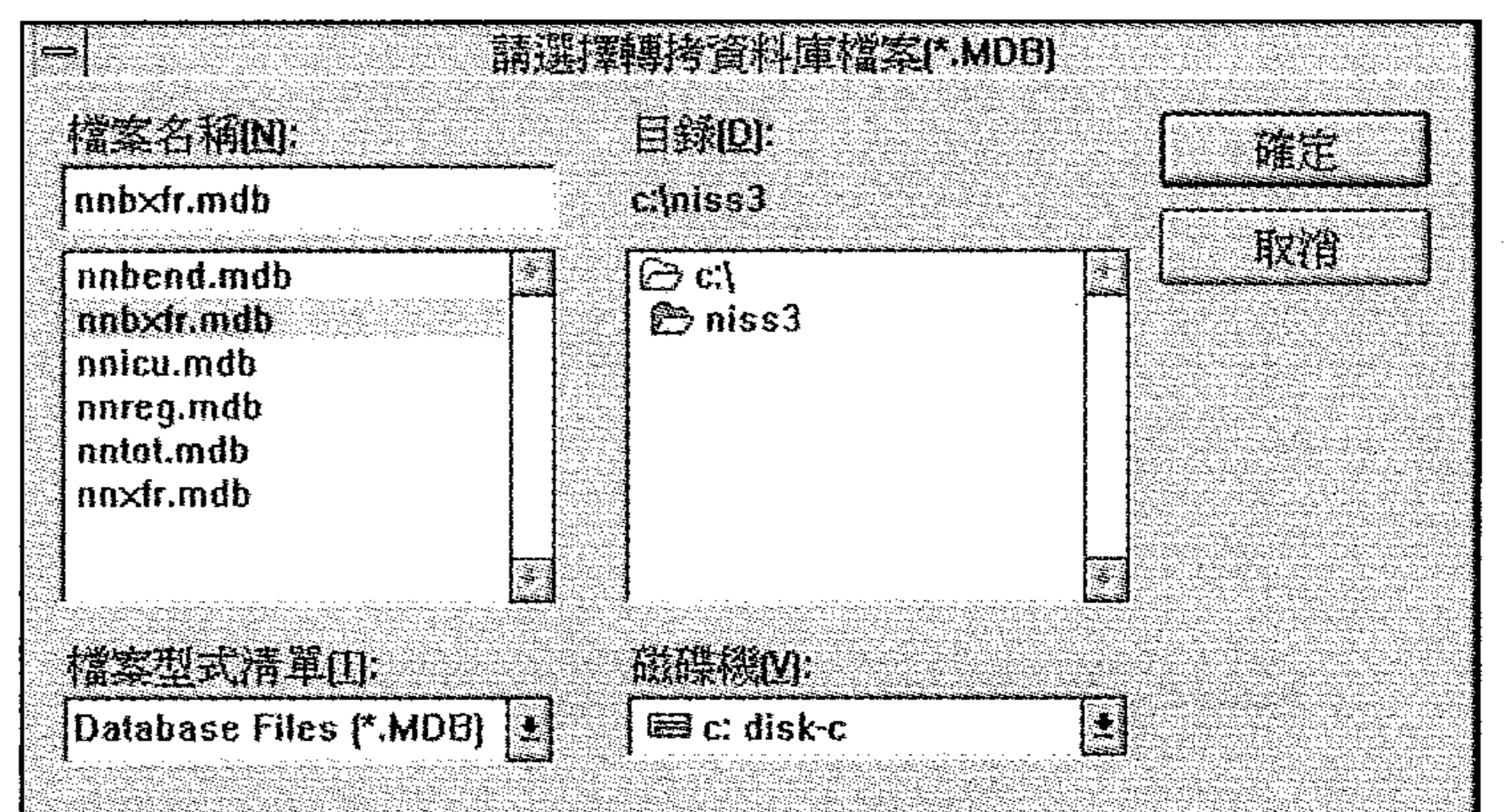
圖一、檔案轉拷系統

何在？

操作方法：

1. 當點選[清除] (圖X)時，本系統會先將於NNBXFR.MDB檔案所點選某資料表中(如院內感染記錄單)的全部資料先清除，再將點選月份的資料加入。此檔為轉拷備份檔，清除時不會影響系統資料檔(NNBEND.MDB)。

2. 若點選[保留](圖+)時，則保留已有的資料，並將點選月份的資料加入檔案中(NNBXFR.MDB)。若該月份資料已存在時，則只會加入感染個案編號不同的資料。



圖二、選擇轉拷資料庫檔案

八、檔案轉入時，資料清除與保留的差別何在？

操作方法：

1. 當點選[清除] (圖X)時軟體會先將於NNBEND.MDB檔案中的點選料表中某月份的資料先清除，再將備份磁片內NNBXFR.MDB檔案中的點選月份資料加入系統資料檔(NNBEND.MDB)。

2. 須特別注意，病房代碼、細分科代碼等資料表不可清除，因清除後，原先關連的月報表資料及感染記錄單的資料會發生錯誤。

3. 若點選[保留]()時，則保留點選月份中相同感染個案記錄編號的資料，只加入新增感染個案記錄編號的系統資料檔(NNBEND.MDB)。

九、轉出文字檔(.TXT)與資料檔(.MDB)有何差別?

操作方法：

1. 轉出文字檔後，可供使用者將資料應用於其他統計軟體進行更詳細的分析。

2. 轉出資料檔(NNBXFR.MDB)，將此檔寄給衛生署或自己留做備份，若電腦中毒或硬碟受損時，可重新將資料轉入，而不必重新鍵入。

十、轉出文字檔(TXT)的資料可否再轉入本系統

操作方法：

1. 不可以，因為資料的轉入牽涉到資料的結構、屬性、長度、代碼等相容性，故僅能轉入由本系統轉出之備份資料庫(NNBXFR.MDB)。

十一、如何知道資料已轉拷成功?

操作方法：

1. 本年度為讓使用者了解其檔案轉拷異動情形，特別增加檔案轉拷異動記錄

表，包括異動日期時間、異動類別、年月、資料檔案名稱、記錄筆數、資料格式及資料作用等(表一)。

十二、磁片故障、磁片中毒。

操作方法：

1. 請使用新磁片。

2. 磁片中毒，請在使用的個人電腦中安裝防毒程式，並定期掃毒。

十三、月報表年月輸成中華民國年月(8510)要如何處理?

操作方法：

1. 先刪除85年10月份的月報表再重新輸入9610月份的月報表，不可在Access修改，因本系統為關聯性資料庫結構以免造成資料庫之關聯性混亂。

2. 因為資料分析處理時，必需院內感染記錄單的感染日期月份與月報表的月份相符時，才能進行資料分析。

十四、如感染記錄單8607001，感染日期為07/09/97，內容部份變更，增加菌株、住院改為出院，此時資料轉拷時要如何操作?


操作方法：

1. 進入檔案轉拷系統，點選[感染記錄單]。

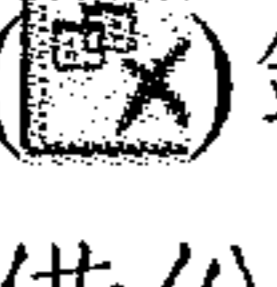
表一、資料轉拷異動記錄表

醫院代碼	異動日期時間	轉拷模式	年月	檔案名稱	記錄筆數	清除保留	資料格式
	9/1/97 3:23:05 AM	轉出		醫院代碼表	0	清除	資料庫
	9/1/97 3:40:24 AM	轉出	9705	院內感染記錄單	21	清除	資料庫
	9/1/97 3:47:32 AM	轉出	9706	加護中心監澈月報	30	清除	資料庫
	9/1/97 3:48:14 AM	轉出	9705	院內感染記錄單	21	清除	資料庫
	9/17/97 5:03:18 AM	轉出		醫院代碼表	0	保留	資料庫
	9/17/97 5:03:58 AM	轉出	9704	院內感染記錄單	24	保留	資料庫
	9/17/97 5:04:08 AM	轉出	9704	加護中心監澈月報	30	保留	資料庫

2. 月份選擇9707。

3. 點選[轉出]及[清除]()鍵後，再按確定。

4. 如此轉出的資料才可取代原本舊院內感染記錄單內的資料。

5. 若點選[保留]()鍵，則新修改的資料不會取代轉拷備份檔(NNBXFR.MDB)內感染記錄單的內容。

十五、檔案轉拷異動記錄表內的資料，如何判定其異動情形？

操作方法：

1. 檔案轉拷異動記錄表(表一)，醫院代碼轉出有二列，不論點選清除或保留，都不會將醫院代碼清除。

2. 院內感染記錄單，第二列9705清除，第四列9705清除，第六列9704保留。此時轉拷備份檔(NNBXFR.MDB)內會將所有月份的院內感染記錄單先清除，只保存有9705及9704的院內感染記錄單資料。且9705的資料是第四列新的資料。

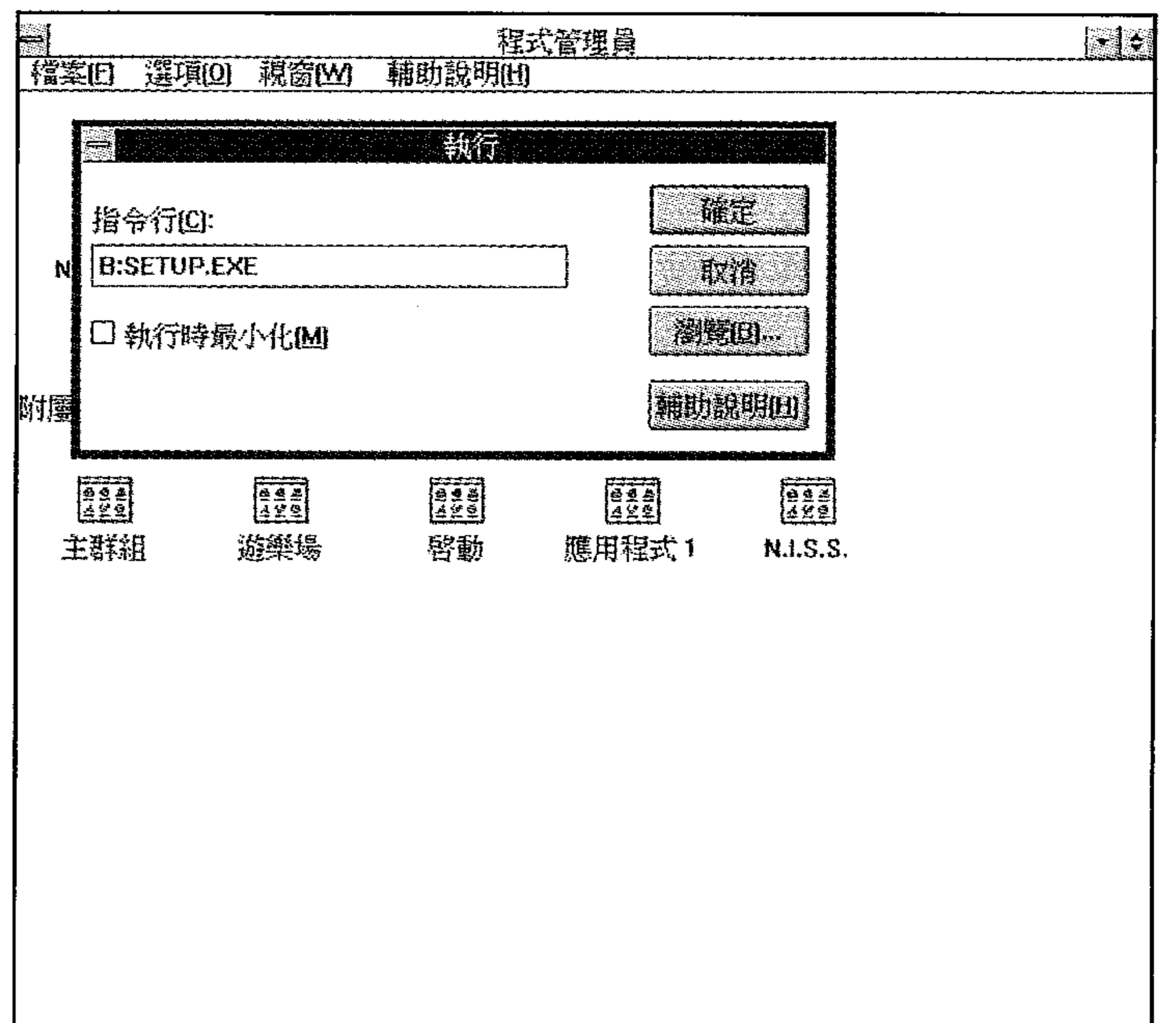
3. 加護中心監測月報表，第三列9706清除、第六列9704保留。此時轉拷備份檔(NNBXFR.MDB)內會將所有月份的加護中心月報表資料先清除，只保存9706及9704的加護中心月報表資料。

軟體安裝相關問題

一、如何安裝軟體及為何第六片磁片未安裝？

操作方法：

1. 將第一張磁片放入磁碟機中。
2. 在中文Window3.1版視窗環境，程式



圖三、程式管理員的執行視窗

管理員中點選[檔案]下[執行]的指令行輸入SETUP.EXE如(圖三)。

3. 依訊息視窗的指示操作。參照軟體安裝說明(一)1-2-1至1-2-7頁。
4. 因安裝之電腦已具備圖型呈現軟體，故不再重複安裝第六片磁片內的檔案。

二、將軟體裝在中文 Window 95 環境，是否可執行？

操作方法：

1. 院內感染疫情監測電腦軟體若在中文 Window 95 環境下執行會造成分析結果錯誤。
2. 中文 Window 95 環境下執行的軟體版本，預計於1998年6月完成。
3. 目前貴院個人電腦中若只有中文 Window 95 環境，請資訊室人員將電腦設定為 DOS 與中文 Window95 環境並存。
4. 並在 DOS 環境安裝中文 Windos 3.1 版視窗及 MS-office 等相關軟體。

三、電腦中毒如何處理？

操作方法：

1. 請先將電腦病毒解除。
2. 再安裝 Window 3.1，MS-office 等相關軟體。
3. 其次才重新安裝本軟體。
4. 將備份 NNBXFR.MDB 的磁片放入磁碟機，進入檔案轉拷系統，先轉拷醫院代碼資料檔(病房代碼表、細分科代碼表、菌株藥物對照表、手術醫師代碼表)，再進行院內感染記錄單及月報表資料的轉拷(圖一)。

輸入感染菌株與抗生素相關問題

一、如何設定抗生素對照表

操作方法：

1. 在醫院代碼畫面，點選菌株藥物對照表。
2. 進入菌株藥物對照表輸入畫面(圖四)，點選 **菌種類別 GNB**，至少要設定GNB、GNF、GPC、ANA 等四類微生物所使用的抗生素。
3. 設定序號，最好是不連續，以備往後有新增的藥物可以插入。
4. 在代碼空白處以滑鼠左鍵點一下，即



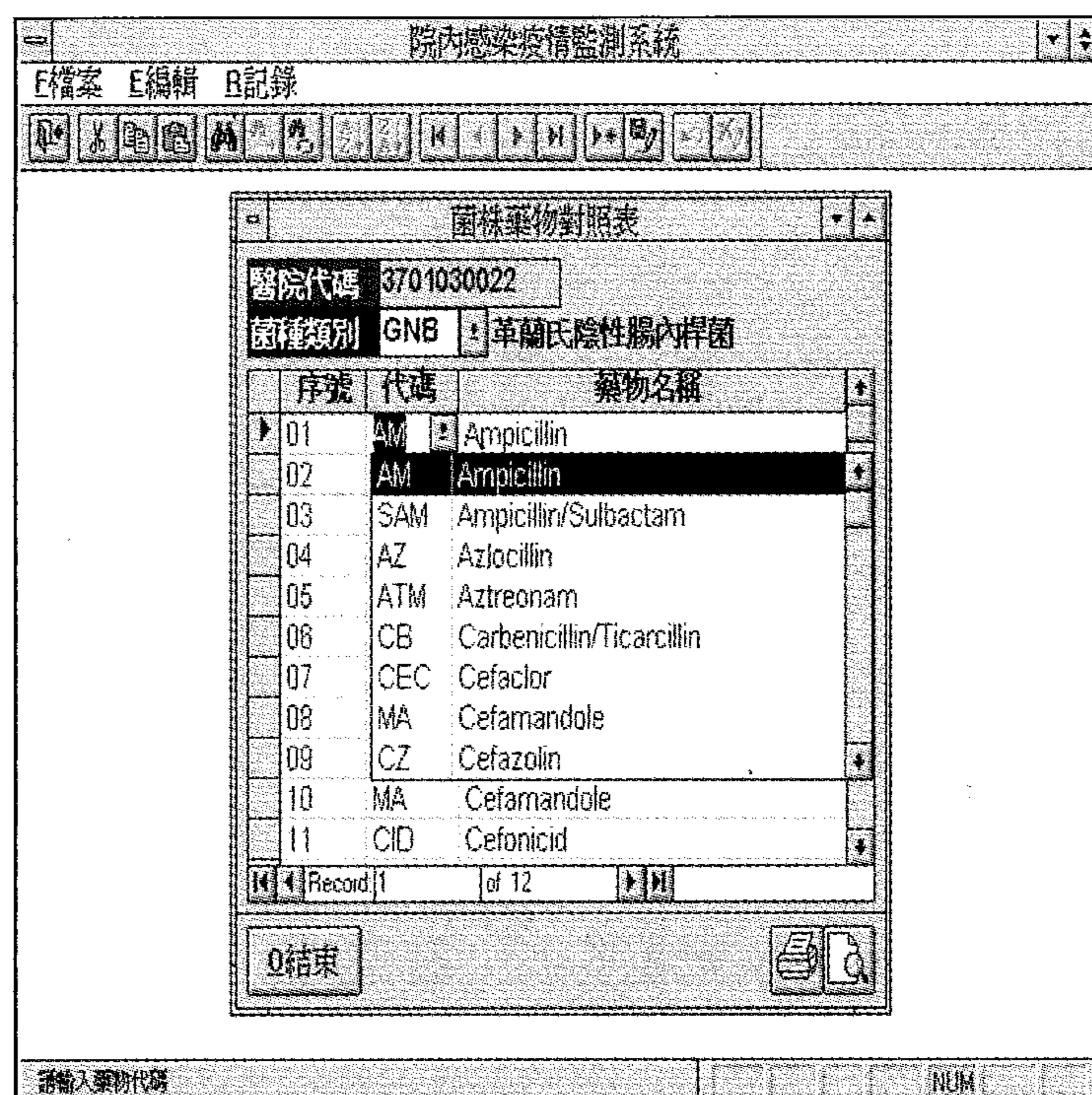
圖四、設定菌株藥物對照表

可出現抗生素代碼以供選擇(圖五)。

5. 抗生素代碼的排列方式，可依照各醫院微生物藥物敏感試驗的藥物次序排列，讓使用輸入結果時更順手。
 6. 序號排列方式由小至大，序號欄的屬性為二位文字欄，有四個抗生素如 05PIP、10 CF、02 AM、3CC，其排列式依序為02AM、05 PIP、10 CF、3CC。因為3 CC的序號被認定為3-空白，比02、05、10都大。
- 二、增加某一新抗生素，舊院內感染記錄單如何補輸？

操作方法：

1. 增加新抗生素時，只須在菌株藥物對照表輸入畫面，最後一列輸入序號及抗生素代碼即可(圖五)，如果序號是比舊序號小，即排在舊序號之前，不須全部刪除後再重新輸入。
2. 增加新抗生素後，並不自動更新舊院內感染記錄單的菌株抗生素的結果，只有往後新輸入院內感染記錄單的菌



圖五、選擇抗生素代碼

株才可輸入此新抗生素。

- 若要補輸舊院內感染記錄單菌株的此一新抗生素時，須先找到舊院內感染記錄單，並將菌株刪除(圖六)，再重新點選菌株後，按 **Q >>** 與 **Q >>**，才會出現增加的新抗生素欄位以供輸入。

三、於菌株藥物對照表刪除某一抗生素，

No.	藥物名稱	結果
00	Amikacin	R
01	Amoxicillin/Clavulanic A	R
02	Ampicillin	R
03	Aztreonam	S
04	Carbenicillin/Ticarcillin	N
05	Cefamandole	R
06	Cefazolin	R
07	Cefonicid	N
08	Gentamycin	R

圖六、菌株藥物畫面

是否會影響已輸入的資料?

操作方法：

- 刪除某一抗生素時，只須在菌株藥物對照表輸入畫面，以滑鼠點選欲刪除的抗生素，再按鍵盤的[Delete]鍵即可。
- 刪除抗生素，並不會將舊的院內感染記錄單的菌株抗生素結果刪掉。只是以後輸入時無此抗生素的欄位可供輸入。

五、如何輸入感染菌株?

操作方法：

- 進入資料維護畫面，點選[院內感染記錄單維護]，出現院內感染記錄單主畫面。

- 若為新增院內感染記錄單，請點選畫面右下方的[新增]鍵。若為舊個案，先找到欲編輯的院內感染記錄單資料列，滑鼠點選 **...**。出現院內感染記錄單資料編輯畫面。
- 出現院內感染記錄單資料新增/編輯畫面，輸入資料，至菌株藥物畫面時。
- 先選 **I** (以微生物特性分類) 或 **L** (常見微生物44種為一類，其餘800種以英文字母分類)，對微生物分類特性不熟習的使用者，建議點選 **L**。
- 其次點選[菌種分類]，常見微生物分類中有44種常見微生物(院內感染菌株出現頻率約70-80%)。
- 再點選[菌種代碼]，此時左側請入藥物代碼的空白處，會出現事先於醫院代碼菌株藥物設定時的相關藥物。
- 點選 **Q >>**，則選定菌株會出現於右側培養菌株的空白處(圖六)。

六、如何刪除感染菌株?


操作方法：

- 進入資料維護畫面，點選[院內感染記錄單維護]，出現院內感染記錄單主畫面。
- 先找到欲編輯的院內感染記錄單資料列，滑鼠點選 **...**。
- 出現院內感染記錄單資料編輯畫面，點選[菌株藥物]，出現菌株藥物畫面(圖六)。
- 以滑鼠點選欲刪除的細菌名稱，再按鍵盤的[Delete]鍵。此時會出現詢問視窗，告知是否刪除所選擇的菌株記錄(包括所有藥物檢驗結果)。
- 若選[是]，則刪除此菌株及此菌株的藥

物檢驗結果。

七、如何輸入菌株藥物敏感試驗?

操作方法：

1. 先確認已於醫院代碼畫面，設定菌株藥物對照表。
2. 進入資料維護畫面，點選[院內感染記錄單維護]，出現院內感染記錄單主畫面。
3. 出現院內感染記錄單資料新增/編輯畫面，依序輸入資料，至菌株藥物畫面時。
4. 先輸入菌種名稱，點選 ，則右下方藥物檢驗結果會出現各藥物(圖六)。
5. 依序於每種藥物的結果欄以滑鼠點選空白處，會出現(R、S、I、N)，若某藥物無結果時，請輸入N。於計算抗生素敏感試驗結果，不會將N列入分析。