文章
Michael Lei · 三月 17, 2022 阅读大约需 5 分钟

来自HIMSS 2022 的翻译文章
Epic：为临床医生提供数据驱动的治疗洞察力是"对病人的最佳护理 "

来自奥兰多的报道，Epic公司的医生Jackie
Gerhart博士在HIMSS22上讨论了电子病历的庞大研究数据库及其发现如何形成个人服务。

新冠疫情的发生证明了随时获取数据的重要性。在未知的病毒海洋中，全人群的分析有助于为公共卫生官员、医疗服务供应商和患者提供洞察力。

现在，在Epic公司从事临床信息学工作的医生Jackie
Gerhart说，这家全球领先的电子病历厂商正在希望帮助临床医生使用数据来形成个性化患者服务。

Gerhart在HIMSS22会议上与《医疗保健IT新闻》坐下来讨论了Epic广泛的病人数据库、Epic研究结果以及其即将推出的 "我的病人的最佳护理（Best Care for My Patient "工具如何向临床医生展示全国各地的最有效实践。

问： 作为一名医生，你是如何帮助Epic形成产品的？

答： 我们的作用是，第一，帮助软件的研究和开发；第二，新的面向未来的项目，使得相关的数据和分析可以在护理节点或未来的研究中使用。

然后，我们还与我们目前的医疗机构合作，确保他们得到真正好的客户经验。例如，你可能在不同的头条新闻中看到，临床医生不喜欢他们的电子病历，或者就像众所周知的，"哦，我的上帝，我还得在晚上做这个。"

我们的部分工作是试图从软件内部以不同的方式减少这种情况，并确保在内部的处理过程是尽可能有效的，这样我们就不会陷入比实际需要更多的过多记录笔记的工作中。所以这就是医生在Epic的主要作用。

问： 我们已经听到了很多关于Epic的Cosmos数据库的消息，它利用了来自客户的匿名化病人记录。公共卫生官员和临床医生如何利用它来获得全体人群的有效信息？

答：目前，Cosmos包含了1.4亿名患者和22亿次临床医生的记录。与其他许多医疗数据库不同，我们的目标是必须向它持续提供数据，以便能够使用它的数据--这意味着社区中的不同客户可以选择成为Cosmos的一部分，如果他们加入了，我们就从他们的病人那里获取匿名化的数据，即所谓有限数据集（Limited Data
Set）。然后，这个有限的数据集与所有其他参与的组织一起被使用。

我们将这些数据用于研究，所以任何为Cosmos提供数据的组织都可以对数据进行查询。

作为一个数据库，Cosmos有三个不同之处。第一，你可以快速搜索它。第二点--当我们与CDC合作时，CDC告诉我们他们是主要看中我们的库对美国人口的代表程度与我们合作。我们的目标是努力获得尽可能清晰和接近于美国人口的代表性。我们一直在疫情期间与CDC做了大量的工作，特别是在CDC可能无法立即获得的较大的数据集上工作，或者他们可能没有一个有代表性的样本。

例如，在上个月，他们的一个MMWRs与新冠的突破性感染有关。他们有来自纽约公共卫生的数据，也有来自加利福尼亚公共卫生的数据。但同样，这是两个特定的人群，不一定代表整个美国。因此，我们一直在合作，通过Cosmos来查看。我们的研究团队和我们的数据科学家将与CDC一起设计一项研究，我们将运行数据，然后我们将有望一起工作，把它放到记录中。这就是第三个差异化因素：数据库的规模。

问： 对这些数据发现的审查过程是怎样的？

答：有三种情况。第一种是内部的，它是一个两组的过程。因此，在一个团队中，有一个临床医生，一个数据科学家

，通常还有一些公共卫生或研究背景的人。然后在另一个团队中也有同样的人员构成。他们都独立设计出一种方法来回答一个广泛的问题。然后双方讨论，看对方的方法，一起工作，找出最合理的方法--然后他们再回去分开各自工作，用具体的方法重新编码一切。然后他们整合在一起，看看他们的结果是否有效。同样，这更像是一种准确性的检查。

在这两个团队的过程完成后，如果是在内部完成的，那么我们将其发布在我们的EpicResearch.org网站上。它不一定得出任何具体的因果关系。其目的是说，"我们调查了这个。这是初步的发现，现在，社区里的其他人去更多地研究这个问题，做一些更严格的统计分析。"

第二种是协作。这有点像我刚才和CDC谈的那样。我们还与凯撒家庭基金会和其他一些不同的组织如学术中心进行了合作。在这些情况下，它可以有两种方式：一种是跟刚才说的内部审查类似的；另一种是我们把它提交给一个杂志，然后杂志做他们自己的同行评审过程。

我们也有媒体的成员，他们想验证某个事情。这算是第三类，没有经过同行评议，实际上就是回答一个问题，把数据发给他们，然后让他们和他们的内部分析人员进行分析。

问：所以，这些都是对整个群体的洞察力。但你能和我谈谈
"对病人的最佳护理"，以及它是如何利用Epic数据库的？

答：我们认为这个数据集有两个用途。一个是研究，也就是我刚才跟你谈的。然后是
"最佳护理"，即专注于我作为临床医生在办公室里面对的每一个病人。

比方说，你是一个30岁的女性，因高血压来就诊，你也有过敏症，而且你正在服用胆固醇药物。在这种情况下，我想知道如何治疗你的血压。我们的想法是，根据整个社区其他地方的观察数据，尝试做个性化和个体化的医疗。

因此，数据库里有1.4亿病人。然后我把你的标准放进去--比方说把它降到10万个病人，然后我决定我还想包括你的高血脂症。所以现在我们大概有40,000名患者。在所有这4万名患者中，当他们的临床医生面临如何治疗高血压的确切问题时，这些临床医生使用了什么？他们的结果是什么？“ 病人最佳护理 ”将显示这一部分。

问：作为一名临床医生，鉴于许多人已经面临着尽可能多看病人的巨大压力，你认为临床医生有时间这样做吗？

答：我将如何解决这个问题？如果我想用的话，这是我的工具带中又多了一个工具可以使用。我可能认识一个病人5年、10年、15年，并对我想做什么来治疗他们有了一个想法。但是，可能有一个不同的病人，我对他不太熟悉，或者有其他的疾病，而我没有阅读过相关的文献--比如，如果他们有这三种疾病，你该怎么治疗？

所以它只是给我提供了一点更多的信息。它的目的是非常简单和容易操作，这样你就可以在护理节点使用它。如果你想深入研究，那么你可以进一步探索数据。但对于普通的日常临床医生来说，我们的目标是尽量减少干预，只是向你提供数据，然后你选择如何使用它。

问：所以这个实施还没有上线，对吗？计划什么时候上线？

答：我们计划一到一年半左右的时间。

原文链接：https://www.healthcareitnews.com/news/best-care-my-patient-will-give-cli...

#其他

源 URL:
https://cn.community.intersystems.com/post/%E6%9D%A5%E8%87%AAhimss-2022-%E7%9A%84%E7%BF%BB%E8%AF%91%E6%96%87%E7%AB%A0-epic%EF%BC%9A%E4%B8%BA%E4%B8%B4%E5%BA%8A%E5%8C%BB%E7%94%9F%E6%8F%90%E4%BE%9B%E6%95%B0%E6%8D%AE%E9%A9%B1%E5%8A%A8%E7%9A%84%E6%B2%BB%E7%96%97%E6%B4%9E%E5%AF%9F%E5%8A%9B%E6%98%AF%E5%AF%B9%E7%97%85%E4%BA%BA%E7%9A%84%E6%9C%80%E4%BD%B3%E6%8A%A4%E7%90%86