

1, 填写单位注册信息登记表, 提交成功, 等待管理员审核通过, 用户名密码将发送至您的注册邮箱。

填写《单位注册信息登记表》

已有账号? [点击登录](#)

单位信息

\*单位类型:

医疗

\*所属省份:

河南省 / 郑州市 / 中原区

\*单位名称:

易赛诺

\*详细地址:

大学科技园东区

单位管理员信息

\*真实姓名:

易赛诺

\*性别:

☒ 男 ☐ 女

\*手机号码:

1

\*电子邮箱:

y@yisainuo.com

\*验证码:

r3g5mr

A3G5M

提交

提交成功! 请等待管理员审核通过, 用户名密码将发送至您的邮箱!

## 2, 使用邮箱接收的用户信息登录。



A login form is displayed on a teal background. The form is white and contains the following elements:

- A username input field with a person icon and the placeholder text "请输入用户名/手机号/邮箱".
- A password input field with a lock icon and the placeholder text "密码".
- A verification code input field with three dots and the placeholder text "验证码". To the right of the input field is a CAPTCHA image showing a grid of numbers and letters.
- A checkbox labeled "保持会话" (Keep session).
- A large teal button labeled "登录" (Login).
- Two links at the bottom: "用户注册" (User registration) on the left and "忘记密码" (Forgot password) on the right.

### 3, 常规管理-个人资料 修改用户名/电话/邮箱/密码等。

无创阑尾炎诊疗联盟

杨 在线

搜索菜单

控制台

常规管理

个人资料

病例管理

控制台

个人资料

病例管理

主页

清除缓存

杨

个人资料

用户名:

eWf...9

Mobile:

1...1

Email:

...@yisainuo.com

昵称:

杨

密码:

不修改密码请留空

提交 重置

可自行更改用户名密码, 请妥善保管, 如遗失, 请联系管理员。

## 4, 病例管理-添加/编辑/导出病例等。

无创阑尾炎诊疗联盟

杨 在线

搜索菜单

控制台

常规管理

病例管理

控制台 个人资料 病例管理

主页 清除缓存 杨

① +添加 编辑 删除 回收站

搜索

③ 导出数据

ID	管理员	中心名称	患者姓名	联系方式	住院号	门诊号	性别	年龄	出生日期	常住地	BMI	入院日期	手术日期	体检发现	入院前疼痛持续时间	术前疼痛VAS评分	操作
6	eWEtdH20230523162129	12	yang	123	0	0	女	0	0	0	0	12345	0	是	0	0	② 浏览 编辑 删除

显示第 1 到第 1 条记录, 总共 1 条记录

5, 填写病例信息, 点击保存即可。

+ 添加

编辑

删除

回收站

搜索

ID	管理员	中心名称	患者姓名	联系方式	住院号	门诊号	性别	年龄	出生日期	操作
6										<div>编辑</div> <div>删除</div>

显示第 1 到第 1 条

添加

ERAT手术数据统计表及相关信息

中心名称: \_\_\_\_\_

一、患者基本情况

1、患者姓名: \_\_\_\_\_ 联系方式: \_\_\_\_\_

2、住院号: \_\_\_\_\_ 门诊号: \_\_\_\_\_

3、性别: ① 男 ② 女

4、年龄: \_\_\_\_\_ 岁 出生日期: \_\_\_\_\_ 常住地: \_\_\_\_\_

5、BMI: \_\_\_\_\_ kg/m2

6、入院日期(年/月/日): \_\_\_\_\_, 手术日期(年/月/日): \_\_\_\_\_

7、体检发现: ① 否 ② 是

8、临床表现:

(1) 主诉: \_\_\_\_\_

(2) 本次入院前疼痛持续时间: \_\_\_\_\_ 小时 (1. ≤24小时, 2. 24小时—48小时, 3. ≥ 48小时); 术前疼痛VAS评分\_\_\_\_分。(0-10分。0代表“无痛端”, 10代表“最剧烈疼痛”)

(3) 长期间断性腹痛(1月以上) ① 否 ② 是 具体时长\_\_\_\_月

(4) 转移性右下腹痛: ① 否 ② 是

②

确定

重置