

邀请患者阅读医生记录：一项半验证研究

Tom Delbanco, MD; Jan Walker, RN, MBA; Sigall K. Bell, MD; Jonathan D. Darer, MD, MPH; Joann G. Elmore, MD, MPH; Nadine Farag, MS; Henry J. Feldman, MD; Roanne Mejilla, MPH; Long Ngo, PhD; James D. Ralston, MD, MPH; Stephen E. Ross, MD; Neha Trivedi, BS; Elisabeth Vodicka, BA; and Suzanne G. Leveille, PhD, RN

背景：如果邀请患者阅读医生的办公室记录，初级保健医生（PCPs）和患者会有何感受，对此现有的信息较少。

目的：评估帮助患者通过安全的互联网门户网站阅读记录对医生和患者的影响。

设计：对初级保健医生和自愿参与患者的观察性研究，为期一年，为患者提供其医生记录的电子链接。

来源：马萨诸塞州贝斯以色列女执事医疗中心（BIDMC），宾夕法尼亚州格伊辛格卫生医疗系统（GHS）和华盛顿州港景医疗中心（HMC）的初级保健实践。

样本：105名初级保健医生和13564名患者，在干预期间至少有一次可用的完整记录。

测量：患者的门户网站使用和电子消息处理，集中调查参与者对获益、行为以及顾虑的感知。

结果：13564名有可用看病记录的患者中，有11797名至少打开过一次记录（BIDMC为84%，GHS为92%，HMC为47%）。三地5391名至少打开过一次记录并完成干预后调查的患者中，有77%到87%报告开放记录使他们对自身的诊疗更具控制感；60%到78%用药的患者报告了服药依从性的增加；26%到36%存在隐私担忧；1%到8%报告记录导致疑虑、烦恼或愤怒；20%到42%报告了与他人分享记录。来自患者的电子消息量未改变。干预后，较少医生报告了较长时间就诊（0%到5%）或就诊以外更多时间回答患者问题（0%到8%），对诊疗规模影响较小；3%到36%的医生报告了文档内容的更改；0%到21%报告了花更多时间书写记录。展望未来，59%到62%的患者认为应该可以对医生的记录添加评论。三分之一患者认为他们应可以批准记录的内容，而85%到96%的医生不同意。试验期间的最后，99%的患者希望开放记录能继续，没有医生选择停止。

局限性：仅描述了3个地区，多数参与者使用门户网站体验。自愿参与的医生、使用门户网站和完成调查的患者倾向于提供良好的反馈，患者调查的应答率（41%）可能进一步限制推广性。

结论：患者可经常访问记录，大部分报告了临床相关获益和极少忧虑，事实上所有患者均希望该实践继续。因为医生在工作中仅感到较少的影响，开放记录似乎值得普遍采用。

主要资金来源：罗伯特伍德詹森基金会，杜蓝家庭基金，理查德和弗洛伦斯科普洛慈善基金会，国家癌症研究所。