

Smart Central Manual de Usuario

DIGISTAT ® V5.0

Ascom UMS s.r.l. unipersonale

Via Amilcare Ponchielli 29, 50018, Scandicci (FI), Italia

Tfno. (+39) 055 0512161 – Fax (+39) 055 829030

www.ascom.com

DIGISTAT[®] Versión 5.0

Copyright \bigcirc ASCOM UMS srl. Todos los derechos reservados.

Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, transmitida, copiada, grabada o traducida, en cualquier forma, por cualquier procedimiento, en cualquier medio, sin previa autorización escrita de ASCOM UMS.

LICENCIA DE SOFTWARE

Su Contrato de Licencia – entregado con el producto - especifica los usos permitidos y prohibidos del producto.

LICENCIAS Y MARCAS REGISTRADAS

DIGISTAT[®] es un producto de ASCOM UMS srl <u>www.ascom.com</u> DIGISTAT[®] es una marca registrada de ASCOM UMS srl

La información es exacta en el momento en que se publica. Todas las demás marcas registradas son propiedad de sus respectivos propietarios.

El producto DIGISTAT[®] está **CE** marcado de conformidad con la directiva 93/42/CEE ("Dispositivos Médicos"), y sus enmiendas de la directiva 2007/47/CE.

ASCOM UMS está certificada conforme a los estándares UNI EN ISO 9001:2015 y UNI CEI EN ISO 13485:2012 para "Product specification and development, manufacturing management, installation marketing, sales, production, and servicing of information, communication and workflow software solutions for healthcare including integration with medical devices and patient related information systems".

Contenido

1. Uso del Manual	8
1.1 Objetivos	8
1.2 Caracteres y terminología utilizados	9
1.3 Símbolos	10
2. Introducción a DIGISTAT [®]	11
2.1 Arquitectura Modular	11
2.2 Uso previsto	11
2.2.1 Consejos de seguridad	13
2.3 Uso "off-label" del Producto	14
2.4 Marca CE y conformidad con las directivas UE	15
2.5 Responsabilidad del fabricante	16
2.6 Trazabilidad del producto	16
2.7 Sistema de supervisión post-venta	17
2.8 Vida del producto	17
3. Especificaciones de Software y Hardware	18
3.1 Central & Bedside	
3.1.1 Hardware	
3.1.2 Sistema Operativo	
3.2 Servidor	
3.2.1 Hardware	
3.2.1 Sistema Operativo	
3.2.2 Software del sistema	19
3.3 DIGISTAT [®] Mobile	

	3.4 DIGISTAT [®] "Web"	20
	3.5 Advertencias generales	21
	3.6 Firewall y Antivirus	22
	3.7 Características de la red local	22
	3.7.1 Impacto del sistema DIGISTAT [®] en la red de la estructura sanitaria	24
4.	. Antes de empezar	25
	4.1 Advertencias de instalación y mantenimiento	25
	4.1.1 Área Paciente	26
	4.2 Limpieza	27
	4.3 Precauciones y Advertencias	27
	4.3.1 Seguridad Eléctrica	28
	4.3.2 Compatibilidad Electromagnética	28
	4.3.3 Idoneidad de los dispositivos	28
	4.4 Gestión de la privacidad	29
	4.4.1 Características y uso de las credenciales de usuario	30
	4.4.2 Administradores de sistema	31
	4.4.3 Registro de sistema	32
	4.5 Política de copias de seguridad	33
	4.6 Procedimiento para fuera de servicio	33
	4.6.1 Reconfiguración o sustitución de aparato de red	35
	4.7 Mantenimiento preventivo	35
	4.8 Dispositivos compatibles	38
	4.9 Sistema no disponible	38
5.	. "Barra de control" y entorno DIGISTAT [®]	40
	5.1 Introducción	40

	5.2 Pantalla Táctil	40
	5.3 Cómo iniciar DIGISTAT [®]	41
	5.4 Área de Trabajo DIGISTAT®	42
	5.4.1 Selección del módulo	42
	5.5 Acceso al sistema	43
	5.5.1 Cómo deshabilitar el cierre automático de sesión	45
	5.5.2 Usuarios "Recientes"	46
	5.5.3 Cómo consultar la lista de usuarios	46
	5.6 DIGISTAT® Control Bar	48
	5.6.1 Cómo se lee el botón "PACIENTE"	49
	5.7 Ayuda	50
	5.8 Menú principal DIGISTAT®	51
	5.8.1 Informes del Paciente	53
	5.8.2 Imprimir documentos	53
	5.8.3 Estadísticas	59
	5.8.4 Cambiar contraseña	62
	5.8.5 Acerca de	64
	5.8.6 Salir de DIGISTAT®	64
6.	DIGISTAT® Smart Central	67
	6.1 Información para el usuario	67
	6.2 Selección del Módulo	69
	6.3 DIGISTAT [®] "Smart Central"	70
	6.4 Áreas de cama	71
	6.4.1 Descripción del Área de cama	74
	6.5 La barra de mandos de "Smart Central"	78

6.5.1 Clave	79
6.6 Lista de eventos	80
6.6.1 Descripción de la lista de eventos	81
6.7 Funciones de Panel de control	83
6.7.1 Signos vitales	83
6.7.2 Gráficos	85
6.7.3 Estadísticas de alarmas	87
6.8 Área de notificación	88
6.9 Notificación de Alarmas y Avisos	90
6.9.1 Notificación de alarmas en la Barra de control	92
6.10 Procedimiento de Control de Sonido	93
6.11 Ingreso, selección y búsqueda de pacientes9!	
6.11.1 La pantalla "Paciente anónimo"	96
6.11.2 Lista de pacientes admitidos	97
6.11.3 Pacientes del ADT	98
6.11.4 Ingreso directo del paciente	100
6.12 Búsqueda de pacientes	100
6.12.1 Resultados de búsqueda	
6.13 La Barra de Mandos	103
6.13.1 Nuevo/Ingresar paciente	103
6.13.2 Editar paciente	104
6.13.3 Mover	
6.13.4 Ingresar	106
6.13.5 Dar de alta	
6.13.6 Borrar	

9. Rie	esgos residuales	116
8. Co	ntacto del Fabricante	115
7.1	My Patients	112
7. Configuración Bedside111		111
	6.13.9 Cerrar	110
	6.13.8 Anular selección de paciente	109
	6.13.7 Editar	108

1. Uso del Manual

1.1 Objetivos

El esfuerzo puesto en la creación de este manual tiene por objeto ofrecer toda la información necesaria para garantizar un uso seguro y correcto del sistema DIGISTAT[®] y permitir la identificación del fabricante. Además, este documento tiene por objeto describir cada una de las partes del sistema, así como ofrecer una guía de referencia al usuario que necesite saber cómo efectuar una determinada operación, y una guía para el uso correcto del sistema, de modo que puedan evitarse usos indebidos y potencialmente peligrosos del sistema.

El uso de DIGISTAT[®] requiere de un conocimiento básico de los conceptos y procedimientos de los sistemas informáticos. Ese mismo conocimiento se requiere para comprender este manual.

No olvide que los sistemas DIGISTAT[®] ofrecen muchas posibilidades de configuración, a fin de satisfacer las necesidades de cada usuario. Esta flexibilidad hace difícil una descripción de todas las posibilidades del sistema. De ahí que, en el esfuerzo de explicar las partes fundamentales del sistema, así como sus finalidades, el manual opte por describir una configuración "probable" o "estándar". Por ese motivo, el usuario podría encontrarse con descripciones de pantallas y de funciones que no se correspondan con la configuración que esté empleando.

Más precisamente, las diferencias pueden referirse a

- El aspecto de la pantalla (una página puede tener un aspecto distinto al que aquí se muestra).
- Las funciones (ciertas operaciones pueden estar o no estar habilitadas).
- El flujo de uso (ciertos procedimientos pueden realizarse siguiendo una secuencia distinta de páginas y de operaciones).

Este concepto se ha procurado subrayar y poner de relieve en cada uno de los casos en que las posibilidades de configuración impedían una descripción unívoca del funcionamiento del sistema.

En caso de necesitar más detalles en relación con una configuración específica, no dude contactar al administrador del sistema o al servicio de asistencia técnica de ASCOM UMS o de los distribuidores autorizados.

No olvide que, si lo solicita expresamente, ASCOM UMS puede proporcionarle documentación personalizada para cada tipo específico de procedimiento y/o configuración.

1.2 Caracteres y terminología utilizados

El uso de los sistemas DIGISTAT[®] requiere un conocimiento básico de los términos y conceptos más comunes de TI. De la misma manera, la comprensión de este manual está sujeta a ese conocimiento.

Recuerde que el uso de los sistemas DIGISTAT[®] sólo debe autorizarse al personal profesionalmente calificado y con la formación adecuada.

Si se consulta la versión online en lugar de la versión impresa, las referencias cruzadas del trabajo documental actúan como enlaces hipertextuales. Esto significa que cada vez que se encuentre la referencia a una imagen ("Fig 6", por ejemplo) o a un apartado ("apartado 2.2.1", por ejemplo), se puede hacer clic en la referencia para acceder directamente a la figura o al apartado de que se trate.

Cada vez que se haga referencia a un botón, la referencia aparecerá escrita en "**Negrita**". Por ejemplo, en expresiones como:

> Hacer clic en el botón "Actualizar"

"**Actualizar**" es un botón que aparece en la página que se está describiendo. Donde sea posible, se indica claramente en una figura (con referencias cruzadas como "Ver Fig 6 **A**"

El carácter > se utiliza para indicar una acción que el usuario debe realizar para poder ejecutar una operación específica.

El carácter • se usa para indicar los distintos elementos de una lista.

1.3 Símbolos

En el manual se usan los siguientes símbolos.

Información útil

Este símbolo aparece allí donde hay información adicional acerca de las características y del uso de DIGISTAT[®]. Pueden tratarse de ejemplos explicativos, procedimientos alternativos o cualquier información "extra" considerada útil para una mejor comprensión del producto.



Este símbolo se usa para destacar información que tiene por objeto prevenir acerca del uso indebido del software o llamar la atención sobre procedimientos críticos que pudieran causar riesgos. Por consiguiente, es necesario prestar la máxima atención cada vez que aparezca el símbolo.

Los siguientes símbolos se usan en el cuadro de información:



El nombre y la dirección del fabricante

i

Atención, consulte los documentos adjuntos

2. Introducción a DIGISTAT®

La suite DIGISTAT[®] de módulos clínicos es un sistema avanzado de software para la gestión de datos de pacientes, diseñado específicamente para su uso por médicos, enfermeras y administradores.

El paquete de software incluye una serie de módulos que pueden trabajar solos o integrarse completamente para ofrecer una solución completa de gestión de los datos de pacientes.

De la Unidad de Cuidados Intensivos a la Sala, del Quirófano al Departamento de Administración, DIGISTAT[®] puede usarse en muchos contextos distintos.

La arquitectura modular de DIGISTAT[®] y sus amplias capacidades de configuraciónle permitirán construir su propio sistema de gestión de datos de pacientes y expandir el sistema para que responda a nuevas necesidades cuando así lo necesite.

El acceso al sistema DIGISTAT[®] se efectúa únicamente mediante la introducción de nombre de usuario y contraseña. Cada usuario se define mediante un perfil detallado y puede acceder únicamente a las áreas permitidas. El sistema genera automáticamente un registro de cada acción realizada.

2.1 Arquitectura Modular

"Arquitectura Modular" significa que distintos productos (o módulos) pueden implementarse dentro de un mismo entorno de software (DIGISTAT® en este caso) que se caracteriza por una interfaz de usuario uniforme, los mismos objetivos generales y los términos de uso.

Se pueden añadir distintos módulos en distintos momentos, conforme a la manera acordada con el usuario. La suite de software resultante se ajusta a las necesidades específicas del usuario y puede cambiar con el tiempo, según los posibles cambios de las necesidades del usuario.

2.2 Uso previsto

El software DIGISTAT[®] (en adelante "Producto") adquiere, registra, organiza, transmite y visualiza información del paciente y datos en relación al paciente, incluidos los datos y los eventos procedentes de los sistemas y de los dispositivos médicos conectados, así como la información introducida manualmente, con la finalidad de asisitir al personal clínico en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes y de crear un historial médico electrónico.

• El Producto genera documentación electrónica configurable en relación con el paciente; dicha documentación se basa por un lado en los datos e

información adquiridos y por otro en la documentación automatizada y manual de la actividad del departamento.

- El Producto proporciona la visualización y la información acústica secundaria automática de los datos adquiridos, de los eventos, del estado actual y de las condiciones operativas de los sistemas y de los dispositivos médicos conectados a los correspondientes dispositivos de visualización. El Producto también puede configurarse para enviar datos e información acerca de eventos, estados y condiciones operativos al sistema de mensajes de Ascom.
- El Producto permite la mejora de los flujos de trabajo del personal de enfermería en relación con la gestión de las alarmas procedentes de los sistemas y de los dispositivos médicos conectados.
- El Producto admite documentación de la terapia prescrita, su preparación y su administración.
- El Producto admite el registro, la validación y la presentación de gráficos de constantes vitales basados en los datos y en la información adquiridos.
- El Producto proporciona informes configurables, gráficos y estadísticas basados en datos registrados para su uso por profesionales de la salud, para analizar la eficiencia de la unidad, su productividad, capacidad y uso de recursos, así como la calidad de la atención.

El Producto **no** sustituye ni replica la visualización primaria de los datos y alarmas de los sistemas y dispositivos conectados y **no** controla, monitoriza o altera el comportamiento de dichos sistemas y dispositivos, ni las notificaciones de alarmas a ellos asociadas.

El Producto **no está** destinado a ser usado como instrumento de diagnóstico directo o de monitorización de los parámetros fisiológicos vitales.

El Producto está destinado a ser usado en entornos clínico/sanitarios por profesionales del sector sanitario con formación específica y se basa en el uso apropiado y en la operatividad de la infraestructura informática y de comunicación existente en la estructura sanitaria, así como en el uso apropiado y en la operatividad de los dispositivos de visualización existentes y de los sistemas y dispositivos médicos conectados.

Además, el Producto proporciona funciones e interfaces específicas, destinadas a usuarios no profesionales en ubicaciones remotas para su uso con fines no clínicos, como visualización de información, informes, gráficos y estadísticas, sin la opción de añadir, cambiar o borrar información o datos de ningún tipo.

El Producto es un software stand-alone que se instala en servidores y ordenadores que deben ser conformes a las especificaciones técnicas de hardware y software indicadas junto con el Producto.

2.2.1 Consejos de seguridad

El Producto, si bien ha sido diseñado para ofrecer la máxima fiabilidad, no puede garantizar que la correspondencia con los datos adquiridos sea perfecta, ni puede sustituir a la verificación directa de los datos del Usuario.

El Usuario deberá basar las decisiones y las intervenciones terapéuticas y diagnósticas solamente a partir de la verificación directa de la fuente primaria de información. Es responsabilidad exclusiva del Usuario el verificar que la información proporcionada por el Producto sea correcta, así como el uso apropiado de la misma. En todo caso, el Producto debe usarse respetando los procedimientos de seguridad que se indican en la documentación para el usuario que se entrega junto con el Producto.

Sólo las impresiones que lleven la firma digital o física de médicos profesionales autorizados deben ser consideradas documentación clínica válida. Al firmar dichas impresiones, el Usuario certifica que ha verificado que los datos presentes en el documento son completos y correctos. Solamente esos documentos firmados serán fuente fiable de información para cualquier procedimiento diagnóstico o terapéutico.

El Producto puede usarse cerca del paciente y de los dispositivos médicos conectados a fin de hacer más rápida la introducción de los datos, reducir las probabilidades de error y permitir al Usuario comprobar que los datos sean correctos comparándolos directamente con los datos y actividades correspondientes.

Al introducir datos correspondientes al paciente, el Usuario debe comprobar que la identidad del paciente, el departamento/unidad sanitaria y la cama visualizados en el Producto sean correctos. Esta comprobación es de fundamental importancia en caso de operaciones críticas como, por ejemplo, la administración de medicamentos.

La estructura sanitaria debe establecer e implementar procedimientos para asegurar que los potenciales errores que se produzcan en el Producto y/o en el uso del Producto se detecten y corrijan rápidamente y que no constituyan un riesgo para el paciente o para el operador. Estos procedimientos dependen de la configuración específica del Producto y de los modos de empleo elegidos por la estructura sanitaria.

El Producto, según la configuración, puede proporcionar acceso a información sobre los fármacos. La estructura sanitaria debe, inicialmente y a partir de entonces de forma periódica, verificar que esta información sea correcta y que esté actualizada.

El Producto no debe ser utilizado en lugar de la monitorización directa de las alarmas generadas por los dispositivos médicos. Esta limitación se debe, junto con otras razones, a las especificaciones y limitaciones de los protocolos de comunicación de los dispositivos médicos.

En caso de que algunos de los dispositivos en uso para el Producto se encuentren dentro del área de pacientes o estén conectados a instrumentos que se encuentren dentro del área de pacientes, la estructura sanitaria debe asegurarse de que todo el conjunto sea conforme a la norma internacional IEC 60601-1 y a cualquier otro requisito determinado por la autoridad local.

El uso del Producto debe autorizarse, a través de las contraseñas debidamente configuradas y a través de la supervisión activa, únicamente a Usuarios; 1) adiestrados por personal autorizado por el fabricante o por sus distribuidores conforme a las indicaciones del Producto, y 2) profesionalmente cualificados para interpretar correctamente la información que el Producto proporciona y para implementar los debidos procedimientos de seguridad.

El Producto es un software stand-alone que funciona en ordenadores y dispositivos móviles conectados a la red local del estructura sanitaria. Los ordenadores, los dispositivos y la red local deben estar debidamente protegidos contra ataques informáticos.

El Producto debe instalarse solamente sobre ordenadores y dispositivos que cumplan con los requisitos mínimos de hardware y sólo en los sistemas operativos compatibles.

2.3 Uso "off-label" del Producto

Todo uso del Producto fuera de lo indicado en la Finalidad de uso (lo que suele llamarse uso "off-label") se efectúa exclusivamente bajo el criterio y la responsabilidad del usuario y de la estructura sanitaria. El fabricante no garantiza en modo alguno que el Producto sea seguro y adecuado si se usa fuera de lo indicado en la Finalidad de uso.

2.4 Marca CE y conformidad con las directivas UE

DIGISTAT[®] lleva la marca $\mathbf{C} \in$ de conformidad con la Directiva europea 93/42/CEE modificada por la Directiva 2007/47/CE, y, como tal, cumple con los requisitos esenciales de seguridad establecidos por la UE y aplicadas en Italia mediante los Decretos Legislativos 46/97 y 37/2010 y posteriores variaciones y añadidos.

ASCOM UMS se exime de toda responsabilidad en relación con los efectos sobre la seguridad y la eficiencia del dispositivo determinados por intervenciones técnicas de reparación o mantenimiento no llevadas a cabo por el Servicio Técnico de ASCOM UMS, los Técnicos autorizados por ASCOM UMS o los distribuidores autorizados.

La atención del usuario y del representante legal de la estructura sanitaria donde se utiliza el dispositivo se centra en sus responsabilidades, considerando la legislación local vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo (p.ej., en Italia, Decreto Legislativo nº 81/2008) y cualquier otro procedimiento local adicional de seguridad en el lugar de trabajo.

El Servicio de ASCOM UMS y de los distribuidores autorizados puede proporcionar a los clientes la asistencia necesaria para mantener a largo plazo la eficiencia y la seguridad de los dispositivos suministrados, asegurando la competencia, el equipamiento instrumental y los repuestos adecuados para garantizar que los dispositivos cumplan totalmente con las especificaciones originales del fabricante.

2.5 Responsabilidad del fabricante

La Marca CE es una declaración de que el Producto es conforme a las Directivas y Normas aplicables. ASCOM UMS se considera responsable de la seguridad, la fiabilidad y las prestaciones del producto únicamente si:

- el uso y el mantenimiento son conformes a lo indicado en este manual de uso;
- este manual se conserva en su totalidad y es legible en todas sus partes;
- los ajustes, cambios y reparaciones son llevados a cabo por personal expresamente autorizado por ASCOM UMS o sus distribuidores;
- el entorno de uso del producto cumple con la normativa de seguridad;
- El cableado eléctrico del entorno donde se utiliza el Producto es conforme con las normas aplicables y funciona correctamente.

En caso de que la alimentación eléctrica dé origen al establecimiento de un "sistema eléctrico médico" a través de la conexión eléctrica y funcional de dispositivos, la estructura sanitaria se encargará de las necesarias pruebas de seguridad de verificación y aceptación, incluso en los casos en que ASCOM UMS haya realizado parcial o totalmente el cableado y las conexiones necesarias.

2.6 Trazabilidad del producto

Con el fin de garantizar la trazabilidad del dispositivo, y garantizar así la posibilidad de un control continuo de su seguridad y eficacia en campo. En cumplimiento de la normas de calidad ISO 9001, EN 13485 y la Directiva Europea de Dispositivos Médicos 93/42/CEE modificada por la Directiva 2007/47/CE, se recomienda al propietario original que comunique a ASCOM UMS o al Distribuidor de referencia cualquier transferencia del dispositivo, a través de un mensaje que indique las referencias del producto y del propietario original, así como la completa identificación del nuevo propietario.

Los datos del producto pueden encontrarse (etiqueta de papel entregada en el momento de la instalación, o como alternativa, en el cuadro Acerca de dentro del producto – consultar al respecto la página 64).

En caso de dudas, contactar con el distribuidor de referencia para obtener información sobre los datos de identificación del producto (véase la lista de contactos en la página 115).

2.7 Sistema de supervisión post-venta

El dispositivo, con la marca CE, está sujeto al sistema de supervisión (supervisión post-venta) que ASCOM UMS, sus distribuidores y los minoristas tienen que ejercer para cada copia puesta en el mercado en relación con los riesgos efectivos o potenciales que puedan surgir o prefigurarse y que puedan afectar al paciente o al operador durante el ciclo de vida del Producto.

En caso de deterioro de las características del producto o deterioro de las características o prestaciones, así como inadecuaciones en el manual de uso de las que se derive o pueda derivarse un riesgo para la salud del paciente y/o del operador, o para la seguridad del medio ambiente, el Usuario está obligado a dar comunicación inmediata a ASCOM UMS, a una de sus filiales o al distribuidor autorizado más cercano.

Los datos del producto pueden encontrarse en su etiquetado.

Al recibir dicha notificación, ASCOM UMS o el distribuidor pondrán de inmediato en marcha el procedimiento de verificación y, cuando se requiera, de resolución de la no conformidad notificada.

2.8 Vida del producto

La vida útil del producto no depende del desgaste o de otros factores que pudieran afectar a su seguridad. Se ve afectada por la obsolescencia del hardware (PCs y servidores), y se calcula en 5 años a partir de la venta del producto. Durante este período, Ascom UMS se compromete a mantener soporte completo al producto.

3. Especificaciones de Software y Hardware

Este capítulo recoge las características software y hardware necesarias para que el sistema DIGISTAT[®] pueda funcionar correctamente. Las informaciones que se dan en esta sección cubren las obligaciones informativas a cargo del fabricante identificadas en la norma IEC 80001-1:2010 (Application of risk management for IT-networks incorporating medical devices).

Conforme al estándar IEC 60601-1, en caso de colocar dispositivos eléctricos cerca de la cama, es necesario el uso de dispositivos de grado médico. En estas situaciones suelen usarse PANEL PC de grado médico. Si se solicita, ASCOM UMS puede sugerir algunos posibles aparatos de este tipo.

3.1 Central & Bedside

3.1.1 Hardware

Requisitos hardware mínimos:

- Procesador Intel® I3 o superior
- Memoria RAM 4GB
- Disco duro con un mínimo de 60 GB de espacio libre
- Monitor con resolución 1024 x 768 o superior (se aconseja 1920 x 1080)
- Ratón o aparato compatible
- Interfaz de red Ethernet 100 Mb/s (o superior)
- Lector CD/DVD o posibilidad de copiar los ficheros de instalación

3.1.2 Sistema Operativo

- Microsoft Corporation Windows 7 SP1 x86/x64 Professional
- Microsoft Corporation Windows 8.1 x86/x64 Professional
- Microsoft Corporation Windows 10

3.2 Servidor

3.2.1 Hardware

Requisitos hardware mínimos:

- Procesador Intel[®] I5 o superior
- Memoria RAM 4 GB (se aconsejan 8 GB)
- Disco duro con un mínimo de 120 GB de espacio libre
- Interfaz de red Ethernet 100 Mb/s (o superior). Se aconseja 1 Gb/s.
- Lector CD/DVD o posibilidad de copiar los ficheros de instalación

3.2.1 Sistema Operativo

- Microsoft Corporation Windows Server 2012 R2
- Microsoft Corporation Windows Server 2016

3.2.2 Software del sistema

- Microsoft SQL Server 2008R2
- Microsoft SQL Server 2012
- Microsoft SQL Server 2014
- Microsoft SQL Server 2016
- Microsoft SQL Server 2017

3.3 DIGISTAT[®] Mobile

DIGISTAT[®] Mobile se ha probado en el dispositivo ASCOM Myco (SH1), con la versión 4.4.2 de Android (Myco 1) y 5.1 (Myco 2). La aplicación es por lo tanto compatible con Myco 1 y Myco 2. La aplicación está diseñada para ser compatible con otros dispositivos Android con un tamaño mínimo de pantalla de 3.5"; la compatibilidad con un dispositivo específico debe verificarse antes del uso clínico. Contacte a ASCOM UMS para obtener una lista completa de dispositivos compatibles con DIGISTAT[®] Mobile.

3.4 DIGISTAT® "Web"

Los siguientes navegadores son compatibles para su uso con aplicaciones web DIGISTAT®:

- Chrome 63
- Firefox 56
- Edge 41
- Internet Explorer 11

Solo se usarán navegadores web compatibles con Digistat Web.

Una estación de trabajo Digistat Web siempre tendrá el navegador web en primer plano. Además, el navegador web nunca se usará para nada más que Digistat Web (lo que implica que la página de inicio de Digistat Web es la página de inicio predeterminada del navegador web).

La escala de visualización del navegador siempre debe establecerse en 100%.

Cuando la red local se basa al menos parcialmente en conexiones WiFi, la naturaleza intermitente de las conexiones WiFi, las desconexiones pueden ocurrir y el sistema puede no estar disponible. La estructura del cuidado de la salud debe trabajar para garantizar una cobertura WiFi óptima e instruir al personal sobre cómo manejar estos cortes temporales del sistema.

3.5 Advertencias generales

!	Para utilizar correctamente DIGISTAT [®] es necesario que el valor del ajuste de escala de pantalla de Microsoft Windows sea del 100%. Otras configuraciones pueden impedir la ejecución del producto o crear problemas de funcionamiento a nivel de representación gráfica. Para establecer el valor de escala de pantalla, consultar la documentación de Microsoft Windows.
	La resolución vertical mínima de 768 sólo se admite en los casos en que DIGISTAT® esté configurado para ser ejecutado a pantalla completa, o cuando la barra de Windows esté configurada para ocultarse automáticamente (Auto-hide).
	Los ordenadores y demás dispositivos utilizados deben ser idóneos para el entorno de uso, por lo cual deberán respetar las normas y reglamentos que las afecten.
!	Es obligatorio seguir las indicaciones del fabricante para el almacenaje, transporte, instalación, mantenimiento y eliminación del hardware de terceras partes. Dichas operaciones deberán ser efectuadas únicamente por personal competente y con la formación adecuada.
	El uso del Producto junto con cualquier software distinto a los especificados en este documento puede suponer un riesgo para la seguridad, la efectividad y los controles de diseño del Producto. Dicho uso puede dar lugar a un aumento del riesgo para los usuarios y los pacientes. Es obligatorio consultar a un técnico autorizado de ASCOM UMS o del Distribuidor antes de usar el Producto con cualquier software distinto de los especificados en este documento.
	Si el hardware en que funciona el Producto es un ordenador autónomo, el usuario no deberá instalar ningún otro programa (utilidades o aplicaciones) en el ordenador. Se sugiere aplicar un sistema de permisos que impida a los usuarios realizar procedimientos como la instalación de nuevos programas.
	La estructura sanitaria debe implementar un mecanismo de

La estructura sanitaria debe implementar un mecanismo de sincronización de la fecha y hora de las estaciones de trabajo en las que DIGISTAT[®] funciona con una fuente temporal de referencia.

3.6 Firewall y Antivirus

Para proteger el sistema DIGISTAT[®] contra posibles ataques informáticos, es necesario que:

- el Firewall de Windows esté activo, tanto en las estaciones de trabajo como en el servidor;

- en las estaciones de trabajo y en los servidores haya un software antivirus activo y regularmente actualizado.

Corre a cargo de la estructura sanitaria asegurarse de la implementación de esas dos protecciones. ASCOM UMS ha probado el producto con ESET Antivirus. Sin embargo, considerando las estrategias y procedimientos ya existentes en la estructura sanitaria, la identificación del Antivirus específico queda en manos de la estructura sanitaria. ASCOM UMS no puede garantizar que el sistema DIGISTAT[®] sea compatible con todos los antivirus o con la configuración de los mismos.

Al usar el antivirus Kaspersky se han señalado incompatibilidades con algunas partes del producto DIGISTAT[®] cuya solución ha requerido la definición de reglas específicas para dicho antivirus.

```
|
```

Se aconseja encarecidamente mantener abiertos únicamente los puertos TCP y UDP efectivamente necesarios. Estos pueden variar en función de la configuración del sistema. En relación con esto, es importante consultar los detalles específicos del caso con el servicio de asistencia técnica.

3.7 Características de la red local

En este apartado se indican las características que debe tener la red local en la que se instale DIGISTAT[®] para que el sistema funcione correctamente.

- DIGISTAT[®] utiliza tráfico de tipo TCP/IP estándar.
- La red LAN debe estar libre de congestiones y saturaciones.
- El sistema DIGISTAT[®] requiere una LAN de al menos 100 Megabites disponible para la estación de trabajo cliente. Una red troncal Ethernet de 1 Gigabit sería muy válida.
- Entre las estaciones de trabajo, los servidores y los dispositivos secundarios no debe haber filtros al tráfico TCP/IP.
- Si los dispositivos (servidores, estaciones de trabajo y dispositivos secundarios) están conectados a subredes distintas, dichas subredes deben estar enrutadas.
- Se sugiere adoptar técnicas de redundancia a fin de asegurar el servicio de red incluso en caso de problemas de funcionamiento.

 Se aconseja programar, junto con ASCOM UMS/Distribuidores, un calendario de mantenimiento de modo que ASCOM UMS o el Distribuidor autorizado apoyen eficientemente a la estructura sanitaria a la hora de gestionar los posibles problemas de servicio causados por las actividades de mantenimiento.

Si la red no cumple con las características solicitadas, el rendimiento del sistema DIGISTAT[®] se irá deteriorando gradualmente, hasta llegar a errores de "tiempo de espera" el acceso a los datos y, finalmente, entrar en modo "de recuperación".

.

En caso de utilizar una red WiFi, y debido a la posible intermitencia de la conexión WiFi, se podrían producir desconexiones de red y la consiguiente activación del "Modo de recuperación", con lo que el sistema no estaría disponible. La estructura sanitaria debe hacer lo necesario para garantizar una red WiFi con una estabilidad y cobertura excelentes, e instruir al personal involucrado en la gestión acerca de las posibles desconexiones temporales.

3.7.1 Impacto del sistema DIGISTAT[®] en la red de la estructura sanitaria

El sistema DIGISTAT[®] ejerce un impacto en la red local de la estructura sanitaria. Esta sección proporciona información sobre el tráfico generado por el sistema DIGISTAT[®] en la red, a fin de que la estructura pueda evaluar y analizar los riesgos relacionados con la introducción del sistema DIGISTAT[®].

El ancho de banda usado por un sistema DIGISTAT[®] depende de muchos factores. Los más importantes son:

- Número de estaciones de trabajo,
- Número de estaciones de trabajo configuradas como estaciones centrales,
- Número y tipo de dispositivos dedicados a la adquisición de datos (dedicados en vía exclusiva o adicional).
- Interfaces con sistemas externos,
- Configuración del sistema DIGISTAT[®] y modo de empleo.

La ocupación del ancho de banda de DIGISTAT[®] depende principalmente de la adquisición de datos desde dispositivos médicos. En una configuración con adquisición en 100 camas donde cada cama recolecta datos de 1 ventilador, 1 monitor de paciente y 3 bombas de infusión, y con 10 estaciones de trabajo Digistat Smart Central que muestran 10 camas cada una, pueden calcularse aproximadamente los siguientes valores de ocupación de ancho de banda.

Promedio: 0,8 – 6 Mbit/s Punta: 5 – 25 Mbit/s

En el caso de las configuraciones DIGISTAT[®] sin adquisición de dispositivos médicos, los valores de ocupación de ancho de banda son inferiores a los especificados anteriormente.

4. Antes de empezar

4.1 Advertencias de instalación y mantenimiento

Las siguientes advertencias acerca de la correcta instalación y del mantenimiento del producto DIGISTAT[®] deben respetarse escrupulosamente.

Se recuerda que DIGISTAT[®] puede ser instalado y configurado sólo por personal autorizado y con la debida preparación. Entran en esta categoría el personal de ASCOM UMS o de los distribuidores autorizados y cualquier otra persona específicamente preparada y autorizada por ASCOM UMS/Distribuidores.

El sistema DIGISTAT[®] debe ser instalado y configurado por personal específicamente adiestrado y autorizado. Esto incluye al personal de ASCOM UMS (o Distribuidor autorizado) y a cualquier otra persona específicamente formada y autorizada por ASCOM UMS/Distribuidor. Del mismo modo, las intervenciones de mantenimiento y reparaciones del sistema DIGISTAT[®] deben realizarse de conformidad con las directrices ASCOM UMS y únicamente por personal de ASCOM UMS/Distribuidor u otra persona específicamente formada y autorizada por ASCOM UMS.

.

El sistema DIGISTAT[®] debe ser instalado y configurado por personal específicamente adiestrado y autorizado. Esto incluye al personal de ASCOM UMS (o Distribuidor autorizado) y a cualquier otra persona específicamente formada y autorizada por ASCOM UMS/Distribuidor.

- Utilice los dispositivos de terceras partes recomendados por ASCOM UMS/Distribuidores.
- Solamente el personal adiestrado y autorizado puede instalar dispositivos de terceras partes.
- Una instalación incorrecta de los dispositivos de terceras partes puede ocasionar riesgos de daños al paciente y/o los operadores.
- Siga meticulosamente las instrucciones del fabricante para la instalación de hardware de terceras partes.
- Disponga el mantenimiento regular del sistema conforme a las instrucciones que se dan en este manual y las incluidas con los dispositivos de terceras partes.
- La llave hardware de DIGISTAT[®] (dongle USB) debe guardarse y utilizarse en condiciones ambientales (temperatura, humedad, campos electromagnéticos,...) idóneas, tal y como especifica el fabricante de la misma. En cualquier caso, las condiciones deben ser sustancialmente equivalentes a las que, por lo general, se requieren para dispositivos electrónicos de oficina.

- En "Área Paciente" (ver Fig 1) se aconseja usar dispositivos fácilmente lavables e impermeables a los líquidos.
- En "Área Paciente" (ver Fig 1) se aconseja utilizar teclado y ratón de goma fácilmente lavables. Para las pantallas táctiles se aconseja el uso de la tecnología capacitiva, que desaconseja el uso con guantes (a menudo contaminados) ya que resulta insensible si se usa con ellos.



4.1.1 Área Paciente

El Área Paciente comprende el espacio donde podría haber contacto, intencionado o no, entre un paciente y partes del sistema (por ejemplo, cualquier aparato) o entre un paciente y otras personas que puedan entrar en contacto con partes del sistema (por ejemplo, un médico que simultáneamente toca un paciente y otros aparatos). Esta definición se aplica cuando la posición del paciente está predeterminada: en caso contrario, deben tomarse en consideración todas las posibles posiciones del paciente.

Se recuerda que, según la norma IEC 60601-1, todo ordenador que se encuentre en el "Área Paciente" debe ser un dispositivo de grado médico.

De acuerdo con la licencia de hardware, es responsabilidad de la estructura sanitaria (individuo, estructura sanitaria o institución) efectuar todas las mediciones necesarias para la seguridad eléctrica del sistema electro-médico en uso (PC, pantalla y otros dispositivos que pudiera haber conectados) teniendo en plena consideración el entorno en que se utilizan.

.

En caso de que la instalación llevase al establecimiento de un "sistema electro-médico" a través de la conexión eléctrica y funcional de dispositivos, la estructura sanitaria se encargará de las pruebas de aceptación y de verificación de la seguridad requeridas.

4.2 Limpieza

La limpieza/desinfección de los componentes hardware debe formar parte de los procedimientos normales de limpieza/desinfección del estructura sanitaria para todos los dispositivos y objetos, tanto fijos como móviles, presentes en el estructura sanitaria.

Revisar los procedimientos de limpieza sugeridos en los manuales de los productos software que se usan junto con el sistema DIGISTAT[®].

4.3 Precauciones y Advertencias

Para garantizar la fiabilidad y la seguridad del software durante el uso, atenerse escrupulosamente a las indicaciones de esta sección del manual.



Situar los ordenadores de modo que se garantice una adecuada ventilación anterior y posterior. Una ventilación inadecuada del hardware puede causar averías en los aparatos y dañar las funciones de gestión de los datos de paciente.

!

La estructura sanitaria se asegurará de que el mantenimiento del producto y de cualquier dispositivo de terceras partes se lleve a cabo según se requiere para garantizar la seguridad y la eficiencia, reducir el riesgo de problemas de funcionamiento y evitar que el paciente y el usuario puedan estar expuestos a accidentes.

!

El Producto será usado únicamente por médicos debidamente preparados y autorizados.

4.3.1 Seguridad Eléctrica

Los dispositivos hardware (PC, pantalla, lector de código de barras, etc...) usados con el sistema DIGISTAT[®] deben cumplir con las prescripciones pertinentes de la mara

CE y posteriores modificaciones.

El dispositivo es conforme a las características previstas por la marca CE según la directiva 2006/95/CE e posteriores modificaciones.

Los aparatos eléctricos instalados en Entorno Paciente deben tener el mismo grado de seguridad de un aparato electromédico.

También se aconseja efectuar las debidas mediciones de las corrientes de dispersión del sistema electromédico en uso (ordenador, monitor y otros dispositivos que haya conectados). La estructura sanitaria es responsable de todas las mediciones requeridas.



Se recomienda además llevar a cabo todas las mediciones pertinentes de las corrientes de fuga del sistema electro-médico usado (PC, pantalla y posibles dispositivos conectados). La estructura sanitaria es responsable de estas mediciones.

4.3.2 Compatibilidad Electromagnética

Los dispositivos hardware empleados para el uso del sistema DIGISTAT[®] (ordenador, pantalla, lector de código de barras, etc...) deben ser conformes a las características

de emisión e inmunidad electromagnética previstas por la marca C ϵ conforme a la directiva 2004/108/CE y posteriores modificaciones.

4.3.3 Idoneidad de los dispositivos

Es obligatorio usar dispositivos idóneos para el lugar en que van a ser instalados y utilizados (por ejemplo, que respondan a las directivas LVD 2006/95/CE, EMC 2004/108/CE, penetración de líquidos, et al.).

4.4 Gestión de la privacidad

Las medidas de precaución que se dan seguidamente deben tomarse para proteger la privacidad de pacientes y usuarios, y para asegurar que todos los tipos de datos sensibles se gestionen garantizando que el tratamiento de los datos personales se lleve a cabo respetando los derechos y las libertades fundamentales, así como la dignidad del interesado, con particular referencia al carácter reservado, la identidad personal y el derecho a la protección de los datos personales.

> Por dato sensible se entiende un dato personal que pueda revelar el origen racial y étnico, las convicciones religiosas, filosóficas o de otro tipo, las opiniones políticas, la adhesión a partidos, sindicatos, asociaciones u organizaciones de carácter religioso, filosófico, político o sindical, así como los datos personales que puedan revelar el estado de salud y la vida sexual.

Leer atentamente las precauciones presentadas en este apartado y respetarlas escrupulosamente.

- Los ordenadores en uso no deben quedar accesibles y sin vigilancia durante las sesiones de trabajo con DIGISTAT[®]. Es importante realizar el cierre de sesión para salir del sistema al alejarse de la estación de trabajo. Véase en la página 43 el procedimiento de cierre de sesión.
- Los datos sensibles introducidos en el sistema, como contraseñas o datos personales de los usuarios o de los pacientes deben ser protegidos contra todo intento de acceso no autorizado a través de software adecuados (antivirus y firewall). La estructura sanitaria es responsable de implementar este software y mantenerlo actualizado.
- Se advierte al usuario de que el uso frecuente de la función "bloquear usuario" (ver página 45) es potencialmente peligroso. El cierre automático de sesión es una medida de seguridad que busca prevenir los accesos no autorizados al sistema.

.

Las estaciones de trabajo (tanto de escritorio como de móvil) no almacenan datos del paciente en el disco. Los datos del paciente sólo se almacenan dentro de la base de datos y el almacenamiento de bases de datos depende de los procedimientos y opciones de la estructura sanitaria (ejemplos: máquina física, San, software de virtualización). Los datos de los pacientes serán tratados de acuerdo con todas las normas vigentes sobre privacidad y protección de datos personales.

Los datos del paciente no se almacenan en formato propietario. El único lugar en el que se almacenan los datos del paciente es la base de datos.

!

En algunas circunstancias se transmiten datos personales o sensibles en formato no encriptado y utilizando una conexión no intrínsecamente segura. Un ejemplo de esa situación son las comunicaciones HL7. La estructura sanitaria debe encargarse de disponer, dentro de la red de la estructura sanitaria, mecanismos de seguridad adecuados para garantizar la conformidad con las leyes y los reglamentos en relación con la privacidad.

4.4.1 Características y uso de las credenciales de usuario

Esta sección explica las características de las credenciales de usuario de DIGISTAT[®] (nombre de usuario y contraseña), su uso y la reglamentación recomendada.

- Cada usuario debe tomar todas las precauciones posibles para mantener en secreto su nombre de usuario y su contraseña.
- El nombre de usuario y la contraseña son privados y personales. El nombre de usuario y la contraseña no se deben comunicar a nadie.
- Cada encargado puede tener una o varias credenciales de identificación (nombre de usuario y contraseña). Distintos encargados no deben compartir los mismos nombres de usuario y contraseña.
- Los perfiles de autorización deben ser controlados y renovados al menos una vez al año.
- Los perfiles de autorización pueden agruparse según la homogeneidad de las tareas de los usuarios.
- Cada cuenta de usuario se vinculará con una persona concreta. Se debe evitar el uso de usuarios genéricos (por ejemplo, "ADMIN", o "ENFERMERA"). En otras palabras, por cuestiones de trazabilidad, es necesario que cada cuenta de usuario sea utilizada por un solo usuario.

- Cada usuario tiene asignado un perfil de autorización que le permite acceder únicamente a las funciones que son relevantes para las tareas de su trabajo.
- La contraseña debe estar formada por un mínimo de ocho caracteres.
- La contraseña no debe tener referencias que remitan fácilmente al encargado (por ejemplo, nombre, apellidos, fecha de nacimiento, etc.).
- La contraseña es asignada por el administrador del sistema y el usuario deberá cambiarla la primera vez que utilice el sistema (ver en la página 62 el procedimiento de modificación de la contraseña).
- A partir de entonces, la contraseña debe cambiarse al menos cada tres meses.
- El nombre de usuario y la contraseña que dejen de usarse durante más de 6 meses, deben deshabilitarse. Las credenciales específicas de usuario, utilizadas con fines de mantenimiento técnico. Ver en el manual técnico de DIGISTAT[®] los procedimientos de configuración de esta característica.
- Las credenciales de acceso se desactivan también en caso de pérdida por parte del usuario de la calificación correspondiente a dichas credenciales (en caso, por ejemplo, de que un usuario se transfiera a otro estructura sanitaria). El administrador del sistema puede habilitar/inhabilitar manualmente a un usuario. El procedimiento se describe en el manual de configuración DIGISTAT[®].

Las siguientes informaciones van dirigidas a los técnicos administradores del sistema:

La contraseña debe respetar una expresión regular definida en la configuración de DIGISTAT[®] (En predefinido es ^.......*, es decir 8 caracteres).

La contraseña es asignada por el administrador del sistema en el momento en que se crea una nueva cuenta para un usuario. El administrador de sistema puede imponer al usuario el cambio de contraseña la primera vez que acceda al sistema. La contraseña caduca una vez superado un determinado período de tiempo, que puede configurarse, el usuario debe cambiar la contraseña al cumplirse ese plazo. También puede hacerse que la contraseña de un usuario no caduque.

Ver en el manual de configuración de DIGISTAT[®] para información más detallada sobre la definición de las cuentas de usuario y sobre la configuración de las contraseñas.

4.4.2 Administradores de sistema

En el desempeño de las normales actividades de instalación, actualización y asistencia técnica del software DIGISTAT[®], el personal de ASCOM UMS o de los Distribuidores

autorizados podrá tener acceso y tratar datos personales y sensibles memorizados en la base de datos de DIGISTAT[®].

ASCOM UMS/Distribuidores, en relación con la gestión y el tratamiento de los datos personales y sensibles, adopta procedimientos e instrucciones de trabajo que son conformes a las prescripciones de la normativa vigente en materia de privacidad (D.Lgs italiano 196/2003 del 30 de junio de 2003).

En el desempeño de dichas actividades, el personal de ASCOM UMS/Distribuidor se configura como "Administrador del sistema" para el sistema DIGISTAT® (ver Las Disposiciones del Garante de la Privacidad sobre los "Administradores del Sistema" del 25/11/2008). El personal designado por ASCOM UMS/Distribuidor para desempeñar esas actividades ha recibido la formación adecuada en relación con las prescripciones de privacidad y, en particular, con el tratamiento de los datos sensibles. A fin de cumplir con los requisitos establecidos por los "Administradores de sistema", la estructura sanitaria debe:

- defina los accesos en modo nominativo;
- active el registro de los accesos a nivel de sistema operativo tanto en el servidor como sobre los clientes;
- active el registro de los accesos a la base de datos del servidor Microsoft SQL Server (Audit Level);
- configure y gestione ambos registros para así mantener la trazabilidad de los accesos durante un período mínimo de un año.

4.4.3 Registro de sistema

DIGISTAT[®] memoriza los registros de sistema en la base de datos. Dichos registros se mantienen durante un período de tiempo que puede configurarse. Los registros se mantienen durante períodos de tiempo distintos según su naturaleza. De manera predefinida, los tiempos son los siguientes:

- los registros informativos se mantienen durante 10 días;
- los registros correspondientes a advertencias se mantienen durante 20 días;
- los registros correspondientes a errores se mantienen durante 30 días.

Estos plazos se pueden configurar. Ver el manual de configuración para el procedimiento de definición de los plazos de mantenimiento de los registros.

4.5 Política de copias de seguridad

•

Se aconseja ejecutar con regularidad la copia de seguridad de los datos de DIGISTAT[®].

La estructura sanitaria que utiliza el sistema DIGISTAT[®] debe identificar la política de copias de seguridad que mejor responda a sus exigencias desde el punto de vista de la seguridad de los datos.

ASCOM UMS/el Distribuidor autorizado están disponibles para aportar la asistencia necesaria para implementar la política identificada.

El estructura sanitaria debe asegurarse de que los ficheros generados por la copia de seguridad queden archivados de manera que estén inmediatamente disponibles en caso de necesidad.

Si los datos se archivan sobre soportes extraíbles, la estructura sanitaria debe guardar dichos soportes para así evitar accesos no autorizados. Dichos soportes, cuando dejen de utilizarse, deben ser destruidos o borrados definitivamente.

4.6 Procedimiento para fuera de servicio

Los procedimientos y reparaciones de mantenimiento se llevarán a cabo de conformidad con los procedimientos y directrices de Ascom UMS o su Distribuidor y sólo por técnicos o personal de Ascom UMS o su Distribuidor específicamente entrenados y expresamente autorizados por Ascom UMS o su Distribuidor.

Este apartado describe el procedimiento sugerido por ASCOM UMS en caso de que una estación de trabajo DIGISTAT[®] deje de funcionar correctamente. El objetivo del procedimiento aquí descrito es reducir al mínimo el tiempo requerido para sustituir la estación de trabajo fuera de servicio con una que funcione adecuadamente.

ASCOM UMS sugiere para ello tener a disposición, como equipo sustitutivo, un PC adicional con DIGISTAT[®] ya instalado en él.

En caso de que una estación de trabajo DIGISTAT[®] quede fuera de servicio, el equipo de sustitutorio puede reemplazar rápidamente la estación de trabajo DIGISTAT[®].

No olvide que DIGISTAT[®] debe ser instalado únicamente por personal autorizado con la adecuada formación. Esto incluye al personal de ASCOM UMS/Distribuidores y a cualquier otra persona con formación específica y explícitamente autorizada por ASCOM UMS/Distribuidor. En ausencia de una autorización directa y explícita de ASCOM UMS/Distribuidor, el personal del estructura sanitaria no está autorizado a realizar procedimientos de instalación ni a modificar la configuración de DIGISTAT[®].

El riesgo en relación con la desactivación y sustitución de una estación de trabajo DIGISTAT[®] es el de asociar la estación de trabajo con una cama o una habitación

equivocadas. Esto podría llevar a un "cambio de paciente", que es una situación extremadamente peligrosa.

El riesgo en relación con la sustitución y/o reconfiguración del equipo de red que interviene en la adquisición de datos de DIGISTAT[®] (p.ej., servidor de puertos, estación estación de conexión, etc...) es asignar los datos adquiridos a un paciente erróneo. La relación paciente-datos adquiridos se basa en la dirección IP. Cambiarla podría llevar o bien a una interrupción del flujo de datos o, en casos graves, a asignar datos al paciente equivocado.

La puesta en fuera de servicio de una estación de trabajo y su sustitución son potencialmente peligrosas. Esa es la razón por la que debe ser obligatoriamente realizada únicamente por personal autorizado y adiestrado.

El riesgo en relación con este procedimiento es asociar una cama/habitación/dominio erróneos a la estación de trabajo y mostrar de esa manera datos que no pertenecen a las camas/pacientes de que se trata.

En caso de que se necesite desactivar y sustituir una estación de trabajo DIGISTAT[®], el personal del estructura sanitaria debe llamar lo antes posible a ASCOM UMS (o Distribuidores autorizados) y solicitar la ejecución de esa tarea.

Sugerimos que la administración del estructura sanitaria (o quien esté a cargo de ello) defina en relación con ello un procedimiento operativo claro y unívoco, y que comparta dicho procedimiento con todos los componentes de la plantilla que intervengan.

A fin de acelerar los tiempos de sustitución, sugerimos tener a disposición uno o varios equipos sustitutorios con todas las aplicaciones necesarias ya instaladas (Sistema Operativo, antivirus, RDP, ...) y con DIGISTAT[®] ya instalado, pero no activado (es decir, que no pueda ser ejecutado por un usuario sin la asistencia de un técnico ASCOM UMS).

En caso de puesta fuera de servicio de una estación de trabajo DIGISTAT[®], la disponibilidad del equipo sustitutorio asegura que se reduzcan al mínimo los tiempos de restauración (sustitución del hardware) y limita al mismo tiempo el riesgo de intercambiar pacientes.

En caso de puesta en fuera de servicio de una estación de trabajo DIGISTAT[®], sugerimos seguir el siguiente procedimiento si hay un "equipo sustitutorio disponible":

1) El personal del estructura sanitaria sustituye el PC fuera de servicio con el "equipo sustitutorio"

2) El personal del estructura sanitaria llama a ASCOM UMS/Distribuidor y solicita la activación del "equipo sustitutorio"

3) El personal de ASCOM UMS/Distribuidor desactiva la estación de trabajo fuera de servicio y configura correctamente el "equipo sustitutorio"

4) El PC fuera de servicio se repara y se prepara como "equipo sustitutorio"

Las instrucciones sobre cómo habilitar/desactivar y sustituir una estación de trabajo DIGISTAT[®], operaciones reservadas a los administradores de sistema, se encuentran en el manual de configuración DIGISTAT[®].

4.6.1 Reconfiguración o sustitución de aparato de red

En caso de que se quiera reconfigurar o sustituir un aparato de red que intervenga en la adquisición de datos de DIGISTAT[®], el personal de la estructura sanitaria debe advertir puntualmente a ASCOM UMS o al Distribuidor autorizado y concertar la realización de dicha operación de tal manera que el personal de ASCOM UMS o del Distribuidor pueda reconfigurar contextualmente DIGISTAT[®] o proporcione a la estructura sanitaria toda la información necesaria. Con ese objeto, se aconseja a la estructura sanitaria definir un procedimiento operativo interno y compartir dicho procedimiento con todo el personal participante en la operación. En el manual de configuración de DIGISTAT[®] se encuentran las indicaciones para dicha operación.

4.7 Mantenimiento preventivo

.

Los procedimientos y reparaciones de mantenimiento se llevarán a cabo de conformidad con los procedimientos y directrices de Ascom UMS o su Distribuidor y sólo por técnicos o personal de Ascom UMS o su Distribuidor específicamente entrenados y expresamente autorizados por Ascom UMS o su Distribuidor.

Se aconseja efectuar el mantenimiento del sistema DIGISTAT[®] como mínimo una vez al año. Hay que considerar, en todo caso, que la periodicidad del mantenimiento debe realizarse en función de la complejidad del sistema. En caso de elevada complejidad, se aconseja efectuar el mantenimiento con más frecuencia, hasta dos veces al año.

Adjuntamos seguidamente la lista de comprobación que recoge los controles a efectuar durante el mantenimiento:

Controles preliminares

- Control de la necesidad de actualizar el sistema DIGISTAT[®].
- Verificación de los requisitos mínimos para una eventual actualización de DIGISTAT[®] (tanto HW como SW).
- Verificar la versión y el estado de Service Pack del Servidor.
- Concertar con los encargados del sistema un reinicio de los servidores para aplicar las actualizaciones, en su caso.
- Comprobar la versión y el estado de Service Pack de SQL Server:

```
SELECT SERVERPROPERTY('productversion'),
SERVERPROPERTY ('productlevel'),
SERVERPROPERTY ('edition')
```

• Acordar con los encargados del sistema las actualizaciones necesarias.

Controles a efectuar

Antivirus

- Comprobar que haya un Software Antivirus instalado y que la aplicación y las definiciones de los virus estén actualizadas.
- Si hubiera virus, señalarlo al responsable del CED de referencia y, si se recibe autorización, probar a limpiar el ordenador.

Base de datos

- Comprobar que se haya configurado una política de Copia de Seguridad y de limpieza de la BD de DIGISTAT[®].
- Comprobar la existencia de procedimientos de almacenamiento de Copia de Seguridad y de limpieza (UMSBackupComplete, UMSBackupDifferential, UMSCleanLog, UMSCleanDriver), con su correspondiente calendario.
- Comprobar la presencia del fichero de copia de seguridad (completo y tres diferenciales).
- Comprobar con el CED que la copia de seguridad, las carpetas de configuración y las carpetas de datos se copien convenientemente sobre otro soporte.
- Ejecutar la restauración de una Base de Datos de copia de seguridad para comprobar que sea correcto.
- Eliminación de los archivos de copia de seguridad históricos (.bak) y, en su caso, de los archivos no inherentes a la configuración de DIGISTAT[®] en la ruta compartida de red.
- Comprobar la presencia de los demás JOB en SQL Agent o tareas programadas (por ejemplo de soporte a la integración con sistemas terceros), y que su programación temporal sea adecuada.
- En SQL Agent comprobar que los distintos JOB se hayan ejecutado y que no haya JOB pendientes o en error.
- Controlar los REGISTROS del SQL Server.
- Comprobar el tamaño total de la base de datos y, en su caso, del número de registros de las tablas más significativas. Script para el control del tamaño de todas las tablas:

```
USE [DATABASENAME]
GO
CREATE TABLE [#SpaceUsed]
(
     [name] [nvarchar](250) NULL,
     [reserved] [nvarchar](250) NULL,
     [data] [nvarchar](250) NULL,
     [index_size] [nvarchar](250) NULL,
     [unused] [nvarchar](250) NULL
) ON [PRIMARY]
```

```
DECLARE @INS AS nvarchar(MAX)
```
```
SET @INS = '';
SELECT @INS = @INS + 'INSERT INTO #SpaceUsed exec sp_spaceused '''
+ TABLE_NAME + '''; '
FROM INFORMATION_SCHEMA.TABLES
WHERE TABLE_TYPE = 'BASE TABLE'
ORDER BY TABLE_NAME
EXEC (@INS);
SELECT *
FROM #SpaceUsed
ORDER BY CAST([rows] AS INT) DESC
DROP TABLE [#SpaceUsed]
```

Servidor

- Controlar los registros de eventos de Windows™ del servidor.
- Controlar los permisos en las carpetas compartidas (p.ej: carpeta de Copia de Seguridad).
- Limpieza de ficheros y directorios inútiles para liberar espacio en el disco del servidor.
- Controlar las pantallas en el rack del servidor que no presenten alarmas visuales y posibles alarmas sonoras.
- Controlar que el espacio en las unidades de disco sea suficiente.
- Controlar los discos mediante los instrumentos adecuados (checkdisk, desfrag, etc.).
- En caso de discos en RAID, verificar desde el software de gestión del RAID el estado de salud de la unidad.
- Comprobar los led de las unidades RAID no en alarma.
- Si hay algún SAI conectado, comprobar el estado de salud con su software.
- En el caso de SAI, concertar una interrupción de la red eléctrica y verificar que el servidor esté configurado para un cierre CORRECTO.

Estaciones de trabajo

- Comprobar si en las estaciones de trabajo la configuración regional es coherente con el idioma de instalación de DIGISTAT[®].
- Verificar si cada estación de trabajo tiene una impresora predefinida.

Sistema DIGISTAT®

- Comprobar la presencia de los datos (SELECCIONAR) en las tablas Paciente, Ingreso, Cama, Departamento y otras, tomadas al azar.
- Comprobar que en la tabla red ninguna estación presente en el campo "módulos" el valor TODOS.
- Comprobar y, si fuera el caso, limpiar, los REGISTROS de servicios y/o Gateway ASCOM UMS.

- Comprobar y, si fuera el caso, limpiar, los REGISTROS del DAS para los Controladores (si están habilitados).
- Comprobar que se respeten las medidas acerca de la privacidad que se dan en el manual de usuario (ver página 29).

Conexión a los dispositivos

• Comprobación del cableado con los dispositivos para adquisición de datos.

Instrucciones de uso

- Comprobar que la documentación de usuario en formato electrónico (PDF integrados en el producto) se encuentre en el servidor y sea adecuada para la versión de DIGISTAT[®].
- Comprobar que la carpeta en el servidor que contiene la documentación de usuario en formato electrónico sea accesible para los usuarios DIGISTAT[®].
- Comprobar que el botón AYUDA permita acceder a la documentación de usuario.
- Comprobar que los demás contenidos proporcionados por ASCOM UMS integrados en la AYUDA de DIGISTAT[®] sean adecuados y estén actualizados.

4.8 Dispositivos compatibles

Consulte con Ascom UMS/Distribuidor la lista de controladores disponibles

4.9 Sistema no disponible

Si durante la fase de inicio hay problemas de conexión con el servidor, el sistema avisa mediante la pantalla correspondiente.

El problema de conexión puede resolverse por sí solo en breve plazo. Si así no fuera, será necesario contactar con el servicio de asistencia técnica. Ver en la página 115 la lista de contactos.

Existen casos extremos, raros pero posibles, en los que puede resultar físicamente imposible usar el sistema DIGISTAT[®] (en caso de calamidades naturales, apagones prolongados de electricidad, etc.).

La estructura que usa DIGISTAT[®] debe definir un procedimiento de emergencia a implementar en esos casos. Debe hacerse así para

- 1) Permitir a los departamentos seguir desempeñando sus actividades
- 2) Restablecer lo antes posible la disponibilidad del sistema (la política de copias de seguridad es parte de esta gestión, ver página 33).



La estructura que usa DIGISTAT[®] debe definir un procedimiento de emergencia a aplicar en caso de sistema no disponible.

ASCOM UMS o el Distribuidor de referencia están disponibles para proporcionar pleno apoyo en la definición de ese procedimiento.

Ver en la página 115 la lista de contactos.

5. "Barra de control" y entorno DIGISTAT®

5.1 Introducción

Esta sección del manual describe las características y funciones del entorno DIGISTAT[®]. En concreto, se describen aquí las funciones del sistema que general y principalmente son independientes de los módulos específicos instalados.

Tenga siempre presente que DIGISTAT[®] es un entorno de software que, en función de los módulos actualmente implementados, puede usarse en distintos tipos de ubicaciones (por ejemplo, en cuidados intensivos, quirófanos, departamentos de consulta externa, etc...) y para distintos objetivos.

5.2 Pantalla Táctil

DIGISTAT[®] puede instalarse tanto en estaciones "táctiles" como en estaciones no táctiles, o en estaciones mixtas. Los mismos procedimientos pueden aplicarse mediante los dedos o mediante el ratón. En este manual se utiliza una terminología estándar, que hace referencia al "ratón" (se usa, por ejemplo, el término "clic", y no el término "pulsar"). Recogemos seguidamente una tabla de traducción que permite utilizar este manual en todo tipo de estaciones y aplicarlo en todos los tipos de preferencias de los usuarios.

Cuando a una pantalla o a un procedimiento se les pueden aplicar movimientos ("gestos") específicos y peculiares, estos se ilustrarán en el contexto específico. En general, las acciones más comunes se traducen de la siguiente manera:

Ratón	Touch Screen
Clic	Pulsar
Doble clic	Pulsar dos veces
Arrastrar	Arrastrar con los dedos
Usar las barras de deslizamiento	Deslizar con los dedos
(Deslizar)	
Hacer clic para agrandar (zoom in)	Pulsar con dos dedos

5.3 Cómo iniciar DIGISTAT®

Para iniciar DIGISTAT®,

> Hacer doble clic en el icono del escritorio (Fig 2)



Mientras el sistema se carga, aparece la siguiente pantalla.





5.4 Área de Trabajo DIGISTAT®

El Área de Trabajo DIGISTAT[®] se define y delimita mediante la Barra de Control, una herramienta que es común a todas las instalaciones DIGISTAT[®] (Fig 4).

Barra de Control gestiona los módulos y sistemas instalados, los pacientes, los usuarios.

La Barra de Control DIGISTAT[®] está formada por una barra de mandos horizontal (Fig 4 **A**), una barra vertical de selección a la izquierda (Barra lateral - Fig 4 **B**) y un Área de Trabajo central. Las diferentes pantallas de los módulos instalados se muestran en el Área de Trabajo (Fig 4 **C**).

Ξ	DIGISTAT	Elegir pa	Barra	de mandos 🗛		<u>}</u> ?	: U ENTRAL	\bigcirc	12:48 12 MAR 2018	?	
¢ !!!											
¢	Barra la	<mark>iteral</mark>									
				Área de Trab	^{ajo} Ç						



La barra de mandos (Fig 4 **A**) se describirá en el apartado 5.6 (y siguientes). La barra lateral muestra los iconos de los módulos actualmente disponibles. Ver, por ejemplo, Fig 5.



El módulo actualmente seleccionado está resaltado.

5.4.1 Selección del módulo

Para seleccionar y activar un módulo específico

> Hacer clic en el icono correspondiente en la barra lateral

El icono queda así resaltado. Las funciones del módulo aparecen en el área datos. La selección del módulo solo puede hacerse después de haber efectuado el acceso al sistema (ver apartado siguiente).

5.5 Acceso al sistema

Para acceder al sistema DIGISTAT[®] es necesario introducir el nombre de usuario y la contraseña (procedimiento de "Abrir sesión").

Por este motivo, al comienzo de cada sesión de trabajo, es necesario hacer clic en el botón **USUARIO** (Fig 6 **A**). Aparecerá la siguiente pantalla:

	DIGIS	TAT	E	Eleg	gir	pao	ier	nte.				(R								4	CENTR	AL	\bigcirc	13:21 12 MA	R 2018	?	
$\hat{\Box}$									NOI	MBR	E DI	E				(0											
** **								C	ONT	RAS	SEÑ	A					•											
	Q		W		E		R		T		Y		U		I		0		Р			Backspace			7	8	9	
		A								G		Н		J		К				(5	6	
	Tab						C		V		В		N		М		,		:	1	?	Enter						
		Blo	quear														1		1			Supr						
																							I	'				
															REC	IENT	ΓE											
	1		ADMI	N			2							3							4			5				
	6						7							8							9							
																						E				0		
														-	+ 1	IAS.		۵	BLC	Q						О К		

Fig 6

Pas efectuar el acceso al sistema

- Introducir el propio nombre de usuario en el campo "Nombre de Usuario" (Fig 6 B)
- > Introducir la contraseña personal en el campo "Contraseña" (Fig 6 C)
- Hacer clic en el botón OK (Fig 6 D)

El usuario está así habilitado para usar el sistema. Para anular la operación

> Hacer clic en el botón **CANCELAR** (Fig 6 E)

!

El nombre de usuario y la contraseña se reciben del administrador del sistema. Quien no posee un nombre de usuario y una contraseña, no está autorizado a utilizar el sistema.

Para introducir el nombre de usuario y la contraseña se puede usar el teclado virtual que aparece en pantalla (haciendo clic con el ratón sobre las letras o tocándolas en caso de que esté usando una pantalla táctil) o el teclado físico de la estación de trabajo.

Una vez efectuado el acceso, sobre el botón **USUARIO** en control bar (la sigla es ADM en Fig 7 **A**) aparece una sigla correspondiente al usuario conectado.



El usuario cuyas credenciales aparecen sobre el botón USUARIO es responsable de las operaciones que se efectúan en el sistema DIGISTAT[®]. Por consiguiente se recomienda efectuar el cierre de sesión de sistema cada vez que se aleje de la estación de trabajo. Se hace así para evitar usos indebidos del sistema.

Para efectuar el cierre de sesión del sistema, hacer clic en el botón **USUARIO** en cualquier momento de la sesión de trabajo. Cuando se pulsa este botón, el usuario queda desconectado y la sigla del usuario desaparece del botón.

Para conectarse de nuevo, basta con hacer clic de nuevo en el botón **USUARIO**. Aparecerá de nueva la página que se muestra en Fig 6.

> DIGISTAT[®] no soporta la función "cambiar usuario" de Microsoft[®] Windows[®]. Esto significa que, en caso de que:

1 - el usuario 1 inicie DIGISTAT®,

2 - se efectúe el cambio de usuario a "Usuario 2" sin efectuar el cierre de sesión de "Usuario 1",

3 - se pruebe a iniciar de nuevo DIGISTAT®,

el segundo DIGISTAT[®] no se abre porque todavía se está ejecutando el inicio por el "Usuario 1".

5.5.1 Cómo deshabilitar el cierre automático de sesión

Si no se usa el sistema, o permanece inactivo durante un determinado período de tiempo, el usuario es desconectado automáticamente del sistema (cierre automático de sesión). Este lapso de tiempo depende de un parámetro de configuración.

Para desactivar el cierre automático de sesión, es necesario, después de haber introducido el nombre de usuario y la contraseña y antes de haber hecho clic en **OK**,

Hacer clic en el botón BLOQUEAR en la barra de comandos de la pantalla de "Abrir sesión" (Fig 8 A)



Si el usuario está bloqueado, un candado se muestra debajo el nombre del usuario en la barra de control (Fig 9).



.

Un uso frecuente de la función "bloquear" no es en absoluto aconsejable. La función de cierre automático de sesión se ha implementado porque hace menos probables los accesos al sistema por parte de personas no autorizadas.

5.5.2 Usuarios "Recientes"

La sección "**Recientes**" de la pantalla de acceso al sistema (Fig 10 **A**) recoge los nombres de los usuarios que han efectuado el acceso recientemente.

≡	DIGIS	ТАТ		Ele	gir	ра	cier	nte													4	<u><u>त</u>्र 1</u>	? [ICU CEI	J NTR	AL	\bigcirc	13 12	:21 MA	R 2018	?	
Ĵ									NO	MBF	RE D	E																					
*=								(CONT	[RA	SEÑ	Ą																					
																				_													
	Q		W		E		R				Y		U		I				Р		"			kspa					7			9	l
		A		S		D		F		G		H		J		К		L		()							4			6	
	Tab		Z		X		C				B	I	N		М				:		?					iter			1			3	I
		Blo	quea	ſ																		=		Su	рг				0			•	Ī
															(A)																	
														I	REC	IENT	Е																
	1		ADN	IIN			2							3							4							5					
	6						7				l	Js	ua	ari	os	re	ec	ie	nte	es													
Fig	10													-	+ N	/AS.		8	BLO	Q			×	CAN	CEI	AR					🗸 ок		

Fig 10

El área se subdivide en recuadros. Los nombres de los usuarios que han efectuado el acceso recientemente aparecen dentro de los recuadros. Si hace clic en uno cualquiera de estos recuadros, el campo "**Nombre de usuario**" queda automáticamente cubierto con el nombre contenido en el recuadro.

5.5.3 Cómo consultar la lista de usuarios

El botón **MA** ituado en la barra de comandos (Fig 11) permite visualizar la lista completa de posibles usuarios.

	+ MAS	BLOQUEAR	× CANCELAR	🗸 ок
Fig 11				

Para visualizar la lista completa de los usuarios del sistema

> Hacer clic en el botón MAS

se abrirá la siguiente ventana (Fig 12).



Fig 12

Esta ventana funciona como una agenda que permite buscar y seleccionar a un usuario entre todos los registrados.

La parte central de la ventana recoge, en orden alfabético, los nombres de los posibles usuarios (Fig 12 **A**).

Las letras a la izquierda (Fig 12 **B**) permiten visualizar solo los usuarios cuyo nombre comienza por una determinada letra.

Si se hace clic en el botón **C-D**, por ejemplo, se visualiza únicamente la lista de los pacientes cuyo nombre comienza por C o por D.

El botón TODOS (Fig 12 C) permite visualizar la lista de todos los posibles usuarios.

El botón **LOCAL** (Fig 12 **D**) permite visualizar únicamente la lista de los usuarios que utilizan específicamente la estación de trabajo en que se está trabajando.

Las flechas a la derecha de la ventana (Fig 12 **E**) permiten deslizar hacia arriba y hacia abajo la lista de usuarios.

Para seleccionar un usuario

Hacer clic en el nombre del usuario

El nombre queda así resaltado.

Hacer clic en el botón OK (Fig 12 F)

También se puede

> Hacer doble clic en la línea correspondiente al usuario a seleccionar

Se cerrará la ventana "**Lista de usuarios**". El nombre del usuario seleccionado aparecerá en el campo "**Nombre de usuario**" de la pantalla de acceso al sistema (Fig 6 **A**).

El botón **CANCELAR** (Fig 12 **G**) permite cancelar la operación y cerrar la ventana "**Lista de usuarios**" sin haber seleccionado ningún usuario.

5.6 DIGISTAT[®] Control Bar

Presentamos a continuación la lista de las características principales de la barra de comandos del sistema DIGISTAT[®]. Remitimos a los apartados siguientes para una exposición más detallada de sus funciones.



- El botón **PACIENTE** (Fig 13 **A**) indica, cuando se ha seleccionado n paciente, el nombre del paciente seleccionado. Si el paciente ha sido ingresado, el botón indica también el número de la cama donde se encuentra.
- El botón **USUARIO** (Fig 13 **B**) recoge la sigla correspondiente al usuario conectado. Ver la Fig 7.
- El botón MENÚ (Fig 13 C) permite abrir el menú principal DIGISTAT[®] (Fig 14).

	\sim
CONFIGURACIÓN CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA	
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA	
INFORMES DEL PACIENTE SISTEMA	
IIII ESTADÍSTICAS 🖓 CAMBIAR CONTRASEÑA	
() SALIR 1 ACERCA DE	
× CERRAR	

Fig 14

Las funciones a las que esta ventana da acceso se analizarán en los apartados siguientes.

- El botón indicado en Fig 13 **D** sirve al producto para señalar la presencia de advertencias o alarmas.
- La pantalla ilustrada en Fig 13 **E** muestra la hora y la fecha actuales.
- El botón **AYUDA** (Fig 13 **F**) permite acceder a la documentación en línea existente.
- Los tres botones resaltados en Fig 13 **G** permiten:
 - 1) minimizar la pantalla de DIGISTAT®;
 - 2) elegir el modo de pantalla completa;
 - 3) elegir el modo de la ventana.



5.6.1 Cómo se lee el botón "PACIENTE"

Paciente seleccionado

Cuando un paciente está seleccionado, el botón **PACIENTE** lleva el nombre del paciente seleccionado (Fig 15 **A**). Ver en la la sección de temas para el procedimiento de selección del paciente.

A Static 28 Años ódigo: 20000003 Fig 15

Paciente ingresado

Si el paciente ha sido ingresado, el botón **PACIENTE** lleva, además del nombre del paciente, el número de la cama y el nombre del departamento en que se encuentra (Fig 16).



El nombre del departamento y el número de cama no se resaltan si el paciente pertenece al dominio de la estación de trabajo (ver Fig 16).

El nombre del departamento y el número de cama se resaltan si el paciente está en un dominio que no pertenece al dominio de la estación de trabajo (Fig 17 - el dominio de la estación de trabajo se define en la configuración).



Durante la configuración de cada estación de trabajo se asocian las "camas asignadas". Para los paciente ingresados en las camas asociadas, se tiene autorización para ejercer determinadas funciones. El color rojo sirve para avisar al usuario de que se está atendiendo a un paciente que está fuera de su área asignada.

La señal "Otro departamento" (Fig 18) aparece cuando, en el momento de ingresar al paciente, el usuario especifica que el paciente no está en uno de los departamentos configurados.



5.7 Ayuda

Hacer clic en el botón **AYUDA** en Control Bar (Fig 13 **F**) para acceder a la documentación disponible en línea. La página mostrada en Fig 19, o una página análoga, dependiente de la documentación disponible, se abrirá.





En la barra de comandos (Fig 20)

BROWSER	ABRIR	<	>	× CERRAR
Fig 20				

- el botón ABRIR... permite abrir otros documentos (si el usuario tiene permisos específicos);
- el botón IMPRIMIR permite imprimir una versión en papel de la página de ayuda;
- los botones < y > permiten hojear el documento de ayuda pasando una página adelante o atrás de cada vez;
- el botón **CERRAR** permite cerrar la página de ayuda y volver a la pantalla anterior.

5.8 Menú principal DIGISTAT®

El botón **MENÚ** situado sobre la Control Bar de DIGISTAT® (Fig 21)



permite abrir un menú que contiene varias opciones (Fig 22).





Cada botón de este menú da acceso a una serie de funciones específicas.

Las funciones asociadas a los siguientes botones son funciones de configuración del sistema y están, por tanto, reservadas a los administradores del sistema.

Configuración Clínica - (Fig 22 A)

Configuración del Sistema - (Fig 22 B)

Administración del sistema - (Fig 22 C)

Configuración de los módulos - (Fig 22 D)

Informes del sistema - (Fig 22 E)

Consultar con el administrador del sistema para informaciones acerca de los procedimientos asociados a estos botones. Los restantes botones, resaltados en Fig 23, dan acceso a funciones que son de interés también para los usuarios (según su nivel de autorización) y que serán descritas en los apartados siguientes de este manual.

	MENÚ	Ú PRINCIPAL		×
	B	CONFIGURACIÓN CLÍNICA	ŝ	CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA
	X	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA	□	CONFIGURACIÓN DE LOS MÓDULOS
A		INFORMES DEL PACIENTE		INFORMES DEL SISTEMA
B		ESTADÍSTICAS	P	CAMBIAR CONTRASEÑA
C		SALIR) <u>î</u>	ACERCA DE
	\times	(F) c	ERRAR	

Fig 23

Informes del Paciente - (Fig 23 A, ver en página 53).

Estadísticas - (Fig 23 B, ver en página 59).

Salir - (Fig 23 C, ver en página 64).

Cambiar contraseña - (Fig 23 D, ver en página 62).

Acerca de - (Fig 23 E, ver en página 64).

El botón **CERRAR** (Fig 23 F) cierra la ventana "menú principal" (Fig 23).

5.8.1 Informes del Paciente

El botón "Informes del paciente" (Fig 23 **A**) no está habilitado en esta configuración de Smart Central.

5.8.2 Imprimir documentos

Este apartado describe las funciones generales de impresión del Producto. Allí donde la función de impresión está accesible, se indica en la sección/apartado específico del manual. Las instrucciones generales se pueden consultar en este mismo apartado.

Para imprimir un informe de paciente:

> Hacer clic en el correspondiente botón de Imprimir

Se abrirá una pantalla de vista previa de impresión del documento seleccionado (La Fig 24 muestra un ejemplo).

		asco	m		EV	ENTOS D	E DISPOSITIVO			
		PACIENT	E: Patier	it 4 Rose		H DE C CÓDIGO: 2000000	OSPITAL PARTMENT HIEF DR. FECHA DE 4 NACIMIENTO: 03/05/1992			
		FECHA/H	ORA		"#	NIVEL	DESCRIPCIÓN			
		09/01/2018 09:	33:09	MON		Х	End: Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	32:45	MON			Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	32:11	MON		х	End: Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	32:11	MON		Х	End: ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	32:00	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	31:48	MON		I.	ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	31:48	MON			Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	29:53	MON		Х	End: ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	29:29	MON		1	ECG Sensor			
		09/01/2018 09:	27:37	MON		х	End: Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	27:37	MON		Х	End: ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	27:14	MON			Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	27:14	MON		1	ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	26:59	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	26:56	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	26:53	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	25:04	MON		Х	End: ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	24:40	MON		1	ECG Sensor			
		09/01/2018 09:	24:04	INF	2	Х	End: P2: Syringe Clamp Open			
		09/01/2018 09:	23:40	INF	2		Syringe Clamp Open			
		09/01/2018 09:	22:09	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	19:08	MON		Х	End: ECG Sensor Warning			
		09/01/2018 09:	18:44	MON		1	ECG Sensor			
		09/01/2018 09:	13:31	MON		Х	End: Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	13:08	MON		!!	Arterial Blood Pressure too high			
		09/01/2018 09:	12:32	INF	1		Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL			
		09/01/2018 09:	12:29	INF		E	Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate mL/h; Volume= L Bolk_stion= 5 sec; HandFree; Rate= 0 mL/h; Volume= mL	₩	V	-
REPORT MASTER	K <	1/2	>	K	OTROS	BUSCAR	100% IMPRIMIR IMI	PRIMIR	EXPORTAR	CERRAR



Los botones de la barra de comandos de esta pantalla permiten realizar diversas acciones, que se indican seguidamente.

A - Los botones $\stackrel{\text{K}}{\overset{\text{y}}{\xrightarrow{}}}$ (Fig 24 **A**) permiten desplazarse hasta el comienzo y el final del documento.

B - Los botones $\langle y \rangle$ (Fig 24 **B**) permiten visualizar la página anterior y la siguiente.

C - la pantalla 1/1 (Fig 24 **C**) indica el número de la página actualmente visualizada.

El botón **Otros** (Fig 24 **D**) activa las posibles opciones de gestión adicional de impresión (en esta configuración está disponible la opción "marcas de agua" - ver en el apartado 5.8.2.1 una descripción de estas opciones).

El botón **Buscar** (Fig 24 **E**) hace posible efectuar búsquedas en el documento mostrado. Consultar el apartado 57 para más instrucciones.

El botón que indica el porcentaje **100%** (Fig 24 **F**) es un zoom que permite cambiar el modo de visualización. Para más instrucciones, ver el apartado 5.8.2.4 .

Usar el botón **Imprimir** (Fig 24 **G**) para imprimir el informe.

Usar el botón **Imprimir...** (Fig 24 **H**) para mostrar la ventana de opciones de impresión (Fig 30). Ver el apartado 58 para una descripción de esta ventana y de los procedimientos relacionados.

Usar el botón **Exportar** (Fig 24 I) para exportar los contenidos del documento a distintas extensiones de archivo. Para más instrucciones, ver el apartado 5.8.2.6.

El botón "Cerrar" cierra la vista previa de impresión.

5.8.2.1 Otros – Opciones de impresión adicionales

El botón "**Otros**" (54 **D**) permite utilizar las posibles opciones adicionales de gestión de las impresiones. Para visualizar las opciones disponibles,

- > Hacer clic en el botón "Otros". Se abrirá un menú por encima del mismo
- Hacer clic en el botón correspondiente a la función de gestión de las impresiones que se quiere activar.

5.8.2.2 Otros – Filigrana (Marca de agua)

Para añadir una filigrana a la impresión (texto imagen),

 Hacer clic en el botón "Complementos - Filigrana". Se visualizará la siguiente ventana (Fig 25)

Watermark	×
Text Picture	
Text	
C Rotation Forward Diagonal	
Z-Order	
Text on top	
Picture on top	
G Apply to all pages	
Fig 25	

Para introducir un texto en filigrana,

- asegurarse de que la casilla de verificación "Habilitar" esté seleccionada (Fig 25 A). Caso contrario, los contenidos de la ventana no se pueden modificar
- > Introducir el texto en la casilla "**Texto**" (Fig 25 **B**)
- Especificar la orientación de la filigrana (diagonal, horizontal, vertical) utilizando el menú "Rotación" (Fig 25 C)

Aparecerá una vista previa en el área indicada en Fig 25 **D**.

- Utilizar los botones indicados en Fig 25 E para elegir el tipo de carácter y el color de la filigrana
- Hacer clic en el botón "Ok" (Fig 25 F)

De ese modo se habrá introducido el texto en filigrana.

Si se ha seleccionado la casilla de verificación "**Aplicar a todas las páginas**" (Fig 25 **G**), la filigrana se aplicará a todas las páginas del documento; de no ser así, se aplicará sólo a la página actual.

Para introducir una imagen en filigrana

> Hacer clic en la etiqueta "Imagen" indicada en Fig 26 A

Se visualizará la siguiente ventana (Fig 26).

Watermark	×
Text Picture	- 1
ESize Zoom 💌	
Transparency	
-7 Order	
V Text on top	
Picture on top	
Apply to all pages	Cancel

Fig 26

Para introducir una imagen en filigrana, proceder como se indica seguidamente,

- asegurarse de que la casilla de verificación "Habilitar" esté seleccionada (Fig 26 B). Caso contrario, los contenidos de la ventana no se pueden modificar
- > Hacer clic en el botón "Cargar" indicado en Fig 26 C
- > Se abrirá la ventana que permite "hojear" los ficheros existentes en memoria
- > Buscar y seleccionar la imagen a cargar

La imagen se visualizará en el área indicada en Fig 26 D.

- Utilizar el menú desplegable "Tamaño" para establecer el tamaño de la imagen (Fig 26 E)
- Utilizar el cursor "Transparencia" para establecer el grado de transparencia de la imagen en filigrana (Fig 26 F - el cursor a la izquierda indica máxima transparencia)
- Hacer clic en el botón "Ok" (Fig 26 G)

Se introducirá así la imagen en filigrana.

Si está seleccionada la casilla de verificación "**Aplica a todas las páginas**" (Fig 26 **H**) la filigrana se aplicará a todas las páginas del documento; de no ser así, sólo a la página actual.

Para borrar una imagen anteriormente seleccionada,

> hacer clic en el botón "Borrar" indicado en Fig 26 I

5.8.2.3 Buscar

El botón "**Buscar**" (Fig 24 **E**) permite efectuar una búsqueda dentro del documento visualizado.

Para activar la función de búsqueda,

Hacer clic en el botón "Buscar"

Se abrirá la ventana siguiente (Fig 27).



Introducir en la ventana el texto a buscar (Fig 28 A).

	ECG				⊳	
	Introdu	izca el texto que desea buscar:				
Fi	ig 28					
	\triangleright	Hacer clic en el botón	\triangleright	(Fig 2	28	B)

El texto buscado quedará resaltado en el documento visualizado.

Hacer clic de nuevo en el botón para pasar a los siguientes resultados de búsqueda

5.8.2.4 Zoom

El botón **Zoom** (en el que las proporciones predefinidas son el **100% -** Fig 24 **F**) es un zoom que permite cambiar el modo de visualización.

Para cambiar el modo de visualización,

> Hacer clic en el botón **Zoom**. Se abrirá el siguiente menú (Fig 29)



Hacer clic en el botón que corresponde al modo elegido

La página se visualizará conforme al modo. El modo actualmente seleccionado se indica sobre el botón.

Las opciones disponibles son las siguientes:

El botón "Ancho" permite visualizar la página ocupando todo el ancho de la pantalla;

el botón "Página" permite visualizar la página actual entera;

el botón "200%" permite doblar el tamaño de la página (zoom al 200%);

el botón "100%" permite ver la página en su tamaño efectivo (zoom al 100%);

el área contiene un cursor que puede utilizarse para hacer zoom en el contenido de la página (alejar a la izquierda, acercar a la derecha). Sobre el cursor se visualiza el valor en porcentaje del zoom utilizado, los valores van del 100 al 200%. El valor seleccionado se visualizará sobre el botón de zoom de la barra de comandos.

5.8.2.5 Imprimir

El botón "**Imprimir...**" permite visualizar una ventana que ofrece distintas opciones de impresión.

Hacer clic en el botón "Imprimir..." (Fig 24 H) para abrir la ventana de opciones de impresión (Fig 30)

IMPRESORAS \times	
合 Fax	
合 Microsoft XPS Document Writer	



Esta ventana permite elegir la impresora y el número de copias a imprimir.

- Hacer clic en la opción deseada en el menú para seleccionar la impresora (Fig 30 A)
- Establecer el número de copias a imprimir mediante los botones
 (una copia mas) Fig 30 B
- > Hacer clic en el botón "Imprimir" (Fig 30 C) para imprimir el documento

5.8.2.6 Exportar

El botón "**Exportar**" (Fig 24 I) permite exportar los contenidos del documento en distintos formatos.

Hacer clic en el botón "Exportar" para visualizar el menú "exportar".

El menú recoge todos los formatos actualmente soportados en el sistema que se está usando.

Hacer clic en la opción correspondiente al formato deseado. El documento se exportará en el formato correspondiente

5.8.3 Estadísticas

El botón "**Estadísticas**" del menú principal (Fig 31) permite acceder a las funciones de cálculo estadístico implementadas en el sistema.



Fig 31

El botón abre otro menú (Fig 32) que permite acceder a otros instrumentos distintos. El número y el tipo de instrumentos disponibles depende de la configuración elegida y de los módulos instalados.

Dichos instrumentos, en su mayoría, están reservados a los administradores del sistema. Para más detalle, consultar la documentación técnica específica.

El instrumento llamado "Asistente de consultas" se describe en el apartado siguiente.



Fig 32

5.8.3.1 Asistente de Consultas

El botón "**Asistente de Consultas**" (Fig 32) abre un instrumento que permite crear, guardar y reutilizar las consultas (*query*) a ejecutar en la base de datos DIGISTAT® (Fig 33).

	>
B Ø	Editar
C +	Nuevo
D	Borrar
SQL	Consulta libre
	Consultar
×	Cerrar
	B C D SQL C SQL C SQL C SQL C SQL C SQL C SQL C SQL C SQL X

Fig 33

El usuario tiene la posibilidad de seleccionar una consulta de una lista de consultas predefinidas, ejecutarla y visualizar los resultados en una ventana específica. El área "**Seleccionar una consulta**" muestra la lista de todas las consultas predefinidas (Fig 33 **A**). Para ejecutar una consulta específica

Hacer clic en el nombre correspondiente a la consulta que se quiere realizar.
 El nombre aparecerá resaltado (Fig 34 A)

En el área "**Descripción**" (indicada en Fig 34 **B**) aparecerá una descripción textual de la consulta. En el área "**SQL**" (indicada en Fig 34 **C**) aparecerá el contenido de la consulta en lenguaje SQL (Structured Query Language).



Las opciones para editar, crear y anular consultas están reservadas a los técnicos administradores del sistema.

Seleccionar una consulta		
Grabaciones	Ø	Editar
Operations	+	Nuevo
Patients		Nucvo
	间	Borrar
	SQL	Consulta libr
☐ Descripción		
Display all operations		
SQL SELECT*		Consultar
FROM Operations	×	Cerrar

31 Marzo 2018

Para ejecutar la consulta

 Hacer clic en el botón CONSULTAR situado en la ventana abajo a la derecha (Fig 34 D)

Los resultados se mostrarán en una nueva ventana en forma de tabla (Fig 35).

ID	Patient Ref	Father Ref	Date Created	Admission Code	Height	Weig
1	1	1	27/12/2017 10:24	20000001#1	170	80
2	2	2	27/12/2017 10:24	2000002#1	180	70
3	3	3	27/12/2017 10:24	2000003#1	180	75
4	4	4	27/12/2017 10:24	20000004#1	165	55
5	5	5	27/12/2017 10:24	20000005#1	172	57
6	6	6	27/12/2017 10:24	20000006#1	174	90
7	7	7	27/12/2017 10:24	20000007#1	181	90
8	8	8	27/12/2017 10:24	2000008#1	186	75
9	9	9	29/12/2017 11:13		176	65

Fig 35

El botón **EDITAR** situado a la derecha en la ventana "**Asistente de consultas**" (Fig 33 **B**) permite modificar una consulta existente.

El botón **NUEVO** situado a la derecha en la ventana "**Asistente de consultas**" (Fig 33 **C**) permite crear una nueva consulta.

El botón **BORRAR** situado a la derecha en la ventana "**Asistente de consultas**" (Fig 33 **D**) permite borrar una consulta existente.

5.8.4 Cambiar contraseña

Al pulsar el botón "**Cambiar contraseña**" del menú principal DIGISTAT® (Fig 36 **A**) se visualiza una ventana que permite cambiar la contraseña del usuario que tiene sesión abierta en el sistema





Para cambiar la contraseña

Hacer clic en el botón "Cambiar contraseña" (Fig 36 A). Se abrirá la siguiente ventana





- Introducir la contraseña actual en el campo "Introducir la contraseña antigua" (Fig 37 A).
- Controlar que la casilla de verificación "Habilitar contraseña" (Fig 37 B) esté seleccionada.
- Introducir la nueva contraseña en el campo indicado en Fig 37 C.
- Confirmar la nueva contraseña escribiéndola de nuevo en el campo "Reintroducir nueva contraseña" (Fig 37 D).
- Hacer clic en el botón OK (Fig 37 E).

i

Las contraseñas no distinguen entre mayúsculas y minúsculas. Para componer la contraseña solo pueden usarse cifras (de 0 a 9) y letras (A-Z).

5.8.5 Acerca de

El botón "**Acerca de**" del Menú Principal DIGISTAT[®] (Fig 36 **B**) permite visualizar una ventana que contiene información sobre la versión de DIGISTAT[®] instalada y las licencias correspondientes (Fig 38).



5.8.6 Salir de DIGISTAT®

El botón "Salir" del Menú Principal de DIGISTAT® (Fig 40 **A**) permite salir del entorno DIGISTAT®. Para salir de DIGISTAT®

hacer clic en el botón MENÚ en Control Bar (Fig 39).



Se abrirá el Menú Principal de DIGISTAT® (Fig 40).

	MEN	Ú PRINCIPAL		×
	5	CONFIGURACIÓN CLÍNICA	ŝ	CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA
	X	ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA	Lª,	CONFIGURACIÓN DE LOS MÓDULOS
	RIII	INFORMES DEL PACIENTE		INFORMES DEL SISTEMA
	ì	ESTADÍSTICAS	Þ	CAMBIAR CONTRASEÑA
A		SALIR	<u>1</u>	ACERCA DE
	\times	C	ERRAR	

- Fig 40
 - > Hacer clic en el botón SALIR (Fig 40 A). Aparecerá otro menú (Fig 41).



- Fig 41
 - > Hacer clic de nuevo el botón SALIR del nuevo menú (Fig 41 A).

El sistema pedirá confirmar la operación mediante la siguiente ventana.



Fig 42

> Hacer clic en **SÍ** para salir.



Se recuerda que para salir de DIGISTAT® hay que tener un nivel de autorizaciones adecuado.

6. DIGISTAT[®] Smart Central

6.1 Información para el usuario

Por favor, lea atentamente los siguientes avisos.

!	La finalidad del sistema es ayudar a la gestión de alarmas, y no debe usarse como sistema de alarma remoto o como repetidor de alarmas.
	DIGISTAT® "Smart Central" no debe usarse para reemplazar la monitorización de las alarmas de los dispositivos.
	DIGISTAT [®] "Smart Central" no ha sido diseñado para comprobar que los dispositivos funcionen correctamente, sino para tomar y catalogar datos clínicos.
	Desconectar un dispositivo en funcionamiento causa la interrupción de la adquisición de datos en "Smart Central". "Smart Central" <u>no</u> recupera los datos de dispositivo que se pierden durante el período de desconexión una vez conectado de nuevo el dispositivo.
	DIGISTAT [®] "Smart Central" no reemplaza al sistema de Nurse call.
	Si se está usando un sistema de "Nurse call", se recomienda no desactivarlo nunca.

.

Nunca desactive los sistemas de alarma de los dispositivos médicos fuera de los casos permitidos en los procedimientos habituales del estructura sanitaria.

La corrección de cada alarma notificados por DIGISTAT[®] "Smart Central" siempre debe someterse a doble control en el dispositivo concreto donde supuestamente se haya generado.

Nunca desactive los sistemas de alarma de los dispositivos médicos fuera de los casos permitidos en los procedimientos habituales del estructura sanitaria.

Nunca desactive el sonido es las estaciones de trabajo en que esté funcionando DIGISTAT[®] "Smart Central".

El operador se situará a una distancia máxima de 1m (3,28 ft) para poder leer las alarmas en Smart Central. El Operador puede ver si hay una alarma a una distancia máxima de 4m (13,12 ft).

Esto solo se cumple si:

- el Operador tiene una agudeza visual de 0 en la escala logMAR o de 6-6 (20/20) Snellen (corregida si es necesario),
- con punto de vista desde la posición del Operador o desde cualquier otro punto dentro de la base de un cono subtendido en un ángulo de 30° al eje horizontal o a la normal al centro del plano de visualización de la pantalla de monitorización o de la indicación visual,
- la iluminación ambiente está entre 100 lx y 1500 lx.

.

Por razones que no están bajo control del software (por ejemplo, la manera que en que los dispositivos físicos concretos están instalados/cableados), pueden producirse retrasos entre la generación de la alarma y la visualización concreta de la alarma.

6.2 Selección del Módulo

Para seleccionar el módulo DIGISTAT[®] "Smart Central"

> Hacer clic en el icono correspondiente de la barra lateral (Fig 43)



Se abre la pantalla "Smart Central", que se muestra en la Fig 44.



En la mayor parte de las configuraciones de DIGISTAT[®] "Smart Central", el módulo "Smart Central" es el único disponible y se selecciona automáticamente una vez que el usuario efectúa el registro de entrada.

6.3 DIGISTAT[®] "Smart Central"

La pantalla "Smart Central" muestra una representación esquematizada de la situación de cada paciente en la sala (Fig 44).



Fig 44

La pantalla se divide en áreas rectangulares, llamadas "Áreas de cama" (Fig 44 A). Cada área se refiere a una cama y contiene información sobre los dispositivos conectados a un paciente. Por defecto, solamente se muestran los datos referidos a camas en estado de alarma o de aviso (Fig 46), y solamente los datos en relación con las alarmas/avisos. Una cama está en alarma o en estado de aviso si al menos uno de los dispositivos conectados a la cama está en alarma o en estado de aviso. Si en una misma cama se producen alarmas y avisos al mismo tiempo, la cama se muestra como en estado de alarma.

Pueden mostrarse todos los datos disponibles (tanto en relación con las camas no en alarma como en relación con los dispositivos no en en las camas con alarma) haciendo clic en el botón Valores en la barra de mando (Fig 44 B).

Para mostrar todos los datos disponibles

 \geq Hacer clic en el botón de Valores en la barra de mandos (Fig 44 B)

El botón quedará seleccionado. La información disponible se mostrará como en la Fig 45.

1 (¹) Antonio, Bando	2 🔗 Patient 2, Jim	3 🔗 Patient 3, Joe
	AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Frusemide 12 ng/mL/min	AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Frusemide 12 ng/mL/min
	D'autres dispositifs	- ✓ ← CARESCAPE HR ECG: 75 bpm AP: 106/69 (87) mm Hg
	(i) Pump 2: Next EOI: 0h13m	D'autres dispositifs D'autres dispositifs Pump 3: Next EOI: 1h20m
4 🔗 Patient 4, Rose	5 🔗 Patient 5, Ellen	6 🔗 Patient 6, Bill
AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Erusemide 12 ng/mL/min	AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Frusemide 12 ng/mL/min	AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Frusemide 12 ng/mL/min
D'autres dispositifs	-	- ✓ ← CARESCAPE HR ECG: 64 bpm AP: 119/77 (98) mm Hg
	D'autres dispositifs	D'autres dispositifs
Pump 1: Next EOI: 0h55m	Dump 2: Nout COU 2h01m	Dump 2: Next EOI: 1005m
	Pump 2: Next EOI: 2001m	Pumps. Next Eoi. 1051
SMART CENTRAL	Clave Clave	Valores

6.4 Áreas de cama

Cada "Área de cama" muestra algunos de los datos proporcionados por los dispositivos conectados al paciente (Fig 46). El tipo de datos mostrado depende de cómo está diseñado y configurado el dispositivo.

Si el "Área de cama" es azul claro, como en Fig 45, significa que hay al menos una alarma de prioridad baja, y no hay alarmas de prioridad media y/o alta procedentes de los dispositivos conectados.



Si el "Área de cama" es amarilla, como en la Fig 47, significa que hay al menos un mensaje de aviso procedente de los dispositivos conectados, y no hay alarmas.

 ↔ CARESCAPE ▲ Arterial Blood Pressure too high
Pump 3: Next EOI: 1h05m

Si el "Área de cama" es roja, como en la Fig 48, significa que al menos uno de los dispositivos conectados se halla en estado de alarma.



Fig 48

Las camas conectadas de las que no se reciben ni alarmas ni avisos, aparecen como en la Fig 49. Aquí no se muestra ningún dato de dispositivo para facilitar la lectura de posibles alarmas y avisos que se generen en las otras camas.


Para mostrar datos de dispositivo en estas bombas, hacer clic en el botón**Valores** en la barra de mandos (Fig 44 **B**). El "Área de cama" aparecerá como en la Fig 50.



Las camas desconectadas se muestran como en la Fig 51.

1 🕛	Antonio, Bando
	(1)
	-
L	
Fig 51	

6.4.1 Descripción del Área de cama

Este apartado proporciona una descripción detallada del modo en que se muestra la información en cada "Área de cama".

En lo alto del "Área de cama" se muestran el número de cama y el nombre del paciente (Fig 52) se refiere a la cama número 7, con el nombre del paciente "Prueba Prueba"). El icono 🔗 significa que la cama está conectada a "Smart Central" y que "Smart Central" actualmente está recibiendo datos de la cama. Si uno de los dispositivos conectados a la cama está notificando una alarma de prioridad baja, se muestra el icono 🛈.

Si uno de los dispositivos conectados a la cama está notificando una alarma de prioridad media, se muestra el icono 🔺 . Si uno de los dispositivos conectados a la

cama está notificando una alarma de prioridad alta, se muestra el icono 🐣.



La información en el Área de cama se divide por "Tipo de dispositivo". Cada tipo de dispositivo se caracteriza por un icono específico (Fig 53 A).



Fig 53

Hay una clave de lectura que muestra a qué tipo de dispositivo se refiere un icono específico.

Para mostrar la clave de lectura

Hacer clic en el botón Clave en la barra de mando. Ver en el apartado 6.5.1 una descripción detallada.

Los datos procedentes del mismo tipo de dispositivo están agrupados. En Fig 54, por ejemplo, se indican tres grupos: respirador pulmonar, bombas de infusión y monitor de paciente.



Es posible que no todos los datos procedentes de los dispositivos se muestren en el recuadro. Si hay datos ocultos, al final de cada grupo se muestra la señal >>> (ver Fig 55 **A**).

2	🔗 Patient 2, Jim
, SUBA	AGW
	P1:Amiodaron10 ng/mL/min
	P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min
	P3:
	P4:Frusemide 12 ng/mL/min
	CARESCAPE
	HR ECG: 68 bpm 🛛 💙
	AP: 118/69 (93) mm Hg
•••	Más dispositivos
(\mathbf{i})	Pump 2: Next EOI: 0h13m
Fig 5	5

Los datos ocultos pueden mostrarse haciendo clic en el "Área de cama", que pasa entonces a pantalla completa (Fig 56). De esa manera se muestra toda la información disponible.

-	
2	P Patient 2, Jim Male 24 y MRN: 20000002
JUNK	AGW P1: Amiodaron 10 ng/mL/min ,20 mL/h ,10 mcg/mL ,00:20:00 minutes P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min ,23 mL/h ,15 mcg/mL ,00:21:00 minutes P3: ,45 mL/h , ,00:21:00 minutes P4: Frusemide 12 ng/mL/min ,22 mL/h ,4 mcg/mL ,00:21:00 minutes
-//-	CARESCAPE HR ECG: 76 bpm AP: 101/82 (91) mm Hg SPO2 Art: 92 %
<i>e</i> ia	Evita HR: 67 bpm RR: 13 bpm LOW PEEP: 6 mm Hg PSF: 9 mL/s PI mean: 7 mbar PLT: 8 mbar FiO2: 61 % VTe: 400 mL MVe: 5200 L/min
í	Pump 2: Next EOI: 0h13m
(i) Fia S	Pump 2: Next EOI: 0h13m

En la parte inferior del "Área de cama" se muestra información adicional sobre los dispositivos conectados y la lista de posibles dispositivos desconectados (Fig 57 **A**). Los dispositivos desconectados se indican mediante el icono \mathcal{C} . La información adicional se indica mediante el icono \mathfrak{I} .



La configuración ofrece la posibilidad de asociar un mensaje a los valores mostrados. Se puede, por ejemplo, definir un intervalo de valores "normales" y configurar el sistema para informar al usuario si los valores tomados están fuera del intervalo. Véase, por ejemplo, la Fig 58 **A**.



Un elemento visual en la barra superior, sobre cada "Área de cama", deja constancia temporalmente de la última notificación de alarma generada después de que el "Área de cama" haya cambiado a una prioridad de alarma distinta (o sin alarma). Esto permite tener presentes las alarmas y avisos que se hayan generado y hayan pasado rápidamente.



Fig 59

6.5 La barra de mandos de "Smart Central"

Los botones de la barra de mandos de "Smart Central" permiten ejecutar distintas acciones.



Las flechas direccionales a la izquierda (Fig 60 **A**) permiten recorrer hacia arriba y hacia abajo la pantalla cuando no se pueden mostrar todas las "Áreas de cama" configuradas al mismo tiempo.

Cuando al menos una de las "Áreas de cama" no mostradas está notificando una alarma, el botón correspondiente adopta el color correspondiente al nivel de prioridad de alarma (azul = baja; amarillo = media; rojo = alta).

En caso de varias alarmas, el color de la flecha corresponde a la prioridad más alta notificada.

Puede mostrarse un icono en el recuadro entre las flechas direccionales (Fig 59). Se indica que hay una alarma en una de las "Áreas de cama" que se muestran actualmente.





El botón **Clave** muestra una ventana que explica el significado de todos los distintos iconos que se pueden encontrar al utilizar el software (ver apartado 6.5.1).

El botón **Valores** muestra los valores de las camas en que no se están produciendo alarmas o avisos.

El botón **ICU** contiene un acrónimo que indica la sala que se está mostrando actualmente. Si el sistema está configurado para cubrir más de una sala, se puede hacer clic en el botón para abrir un menú que muestra todas las salas configuradas.

6.5.1 Clave

El botón **Clave** permite visualizar una ventana que explica el significado de todos los distintos iconos que se pueden encontrar al utilizar el software. Para mostrar la clave de lectura.

Hacer clic en el botón "Clave".Se visualiza la siguiente ventana (Fig 62)



Fig 62

La ventana presenta una lista de los iconos "Generales" que pueden aparecer en distintos contextos. Otra lista de iconos, los que indican los dispositivos conectados, puede visualizarse al hacer clic en el botón "DISPOSITIVOS" indicado en Fig 62 **A**. Para ver los iconos "Dispositivo"

Hacer clic en el botón Dispositivos indicado en Fig 62 A. De ese modo se muestra la clave de lectura "Dispositivos"(Fig 63)

ENERAL	DISPOSITIVOS				
ì	Anesthesia Delivery Unit (ADU)				
ſ	Blood Filtration (DIA)				
pH Blood-Gas Analyzer (BGA)					
Ö	Heart-Lung Machine (HLM)				
₿S	Incubator (INC)				
	🖋 Infusion Pump (INF)				
Å	Laboratory Information System (LIS)				
Y,	Other (OTC)				
	Patient Monitor (MON)				
63	Pulmonary Ventilator (VEN)				
	\times cerrar				

Fig 63

Esta ventana presenta una lista de todos los iconos posibles. Junto con el icono, se especifica el nombre del dispositivo, con el correspondiente acrónimo (INF, por ejemplo, se refiere a las bombas de infusión, MON a los monitores de paciente, etc.).

6.6 Lista de eventos

Se puede mostrar una lista detallada de todos los eventos que se han generado para un paciente. Para mostrar la lista de eventos,

 Hacer clic en el "Área de cama" en relación con la cama que se muestra (Fig 64)



La lista de eventos se mostrará a la derecha (Fig 65).







La barra vertical indicada en la Fig 65 delimitando el Área de eventos, puede arrastrarse a izquierda/derecha para cambiar el tamaño del área.

6.6.1 Descripción de la lista de eventos

La tabla que se muestra en la Fig 66 contiene la lista de todos los eventos ocurridos en todos los dispositivos conectados al paciente seleccionado durante su estancia.

	Alarmas y eventos		Signos vitales		Gráficos	✐₽	
A			1 Hora 7 Días	6 Horas 1 todos	L2 Horas	1 Día	-
B	Evento	:	todos	i	4		
Č	Dispositivos: todos		💉 -N- 613	💉 🖄 🍋 🎒 🕷 pł			
			Y.				
	Hora Dispositivo #		Descripción			^	
	17:07	-//		ECG Sensor	Warning		
	17:07			💄 🛛 Arterial Bloo	od Pressu	re too high	
	17:05	-//-	2	🗶 End: Arteria	l Blood Pi	ressure too	high
	17:05 -√ 16:49 -√			Arterial Bloo			
			(End: ECG Sensor Warning			
	16:49	-//	2	🗱 🛛 End: Arteria	l Blood Pi	ressure too	high
	16:49	-//		ECG Sensor	Warning		
	Fia 66						

El título "Eventos recientes" (Fig 66 **A**) puede mostrar también, si así se decide al configurarlo, el período de tiempo al que se refiere la lista de eventos.

The "**Event**" buttons indicated in Fig 62 **B** are also filters making it possible to display only certain types of events. El botón **Todos**, seleccionado por defecto, muestra todos los eventos que han ocurrido en el período de tiempo seleccionado. El botón ^① solo muestra los eventos de "Información"; los botones ^② A solo muestran las alarmas de prioridad baja y media; el botón ⁴ solo muestra los alarmas de prioridad alta. Pueden realizarse selecciones múltiples para mostrar dos tipos de eventos al mismo tiempo (p.ej. solo alarmas de prioridad baja y media).

Los botones "**Dispositivo**" indicados en (Fig 62 **B**) son también filtros que permiten mostrar únicamente los eventos referidos a un dispositivo específico. El botón **Todos**, seleccionado por defecto, muestra todos los eventos que han ocurrido en el período de tiempo seleccionado; el botón *** solamente muestra los eventos que se refieren a las bombas de infusión; el botón *** solamente muestra los eventos referidos a los monitores de paciente y demás... La lista completa de iconos con su explicación puede

encontrarse en la ventana "**Clave**" (ver apartado 6.5.1). Pueden realizarse selecciones múltiples para mostrar los eventos referidos a dos o más dispositivos al mismo tiempo.

El botón **Imprimir** indicado en Fig 66 **D** permite imprimir la lista de eventos mostrados (Fig 67).

DEPARTMENT DEPARTMENT PACIENTE: Patient A Rose CÓDIGO: 2000004 FECHA DE MACIMIENTO: 03/05/1992 PECHANORA UN NVE DESCREVICION 09/01/2018 09:32.45 MON X End. Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32.11 09/01/2018 09:32.11 MON X End. Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32.11 09/01/2018 09:32.00 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type: HandFree; Rate 800 nLhr, Volume 1.1 nL 09/01/2018 09:32.14 MON X End. Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:23.3 09/01/2018 09:23.9 MON X End. Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27.37 09/01/2018 09:27.37 MON X End. Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27.44 09/01/2018 09:27.45 MON II Attenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27.44 09/01/2018 09:25.64 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type HandFree; 09/01/2018 09:25.64 09/01/2018 09:25.64 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type HandFree; Rate 800 nLhr, Volume 1.1 nL 09/01/2018 09:25.64 INF 2 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	ascom		EV			ΙΤΙVΟ		
FECHAPIORA Constraint # NVEL DESCRIPCIÓN 09/01/2018 09:32:0 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:11 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:11 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:11 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:00 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate: 800 mL/L, Volume = 11 nL 09/01/2018 09:31:48 MON II ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:31:48 MON III Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:21:48 MON III Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON III Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON III ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON III ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON IIII ECG Sensor Warning	PACIENTE: Patien	it 4 Rose		DEI C CÓDIGO: 2000000	Partment Hief Dr. Fi ⁴ Naci	ECHA DE MIENTO: 03/05/199	2	
09/01/2018 09:32:45 MON X End: Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:11 MON X End: Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:11 MON X End: Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:00 INF 1 Bolus; Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mUh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:31:48 MON I ECG Sensor Varining 09/01/2018 09:23:3 MON X End: ECG Sensor Varining 09/01/2018 09:23:3 MON X End: Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Varining 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Varining 09/01/2018 09:27:4 MON I ECG Sensor Varining 09/01/2018 09:27:59 INF 1 Bolus; Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26:59 INF 1 Bolus; Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26:50 INF	FECHA/HORA	VO	"#	NIVEL	DE	SCRIPCIÓN		
090112018 09:32:45 MON II Artafial Blood Pressure too high 090112018 09:32:11 MON X End: Artafial Blood Pressure too high 090112018 09:32:11 MON X End: ECG Sensor Warning 090112018 09:32:00 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 090112018 09:31:48 MON I ECG Sensor Warning 090112018 09:31:48 MON X End: ECG Sensor Warning 090112018 09:22:32 MON X End: CG Sensor Warning 090112018 09:27:37 MON X End: Afterial Blood Pressure too high 090112018 09:27:37 MON X End: Afterial Blood Pressure too high 090112018 09:27:37 MON X End: Afterial Blood Pressure too high 090112018 09:27:44 MON II ECG Sensor Warning 090112018 09:27:44 MON I ECG Sensor Warning 090112018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mLh; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor Varning 09/01/2018 09:25.04 MON X End: ECG Sensor Varning	09/01/2018 09:33:09	MON		Х	End: Arterial Blood	Pressure too high		
09/01/2018 09:32:11 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:00 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mL/r, Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:31:48 MON II ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:31:48 MON III Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:32:49 MON III Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:22:53 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON III Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:15 MON X End: Kotini Blood Pressure too high 09/01/2018 09:26:55 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type= HandFree; Rate: 800 mL/n; Volume 1.1 mL 09/01/2018 0	09/01/2018 09:32:45	MON			Arterial Blood Press	ure too high		
09/01/2018 09:32:11 MCN X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:32:00 INF 1 Bolus: Duration 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/n; Volume= 11 mL 09/01/2018 09:31:48 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:31:48 MON III ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:22:53 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: HCG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON III ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/n; Volume= 11 mL 09/01/2018 09:24:0 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:0 <	09/01/2018 09:32:11	MON		х	End: Arterial Blood	Pressure too high		
09/01/2018 09:32:00 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type + HandFree; Rate = 800 mL/r; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:31:48 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:23:48 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:23:48 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Atenial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: CCG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: CCG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type= HandFree; Rate = 800 mL/r; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:27:44 MON I ECG Sensor ModFree;	09/01/2018 09:32:11	MON		Х	End: ECG Sensor V	Varning		
09/01/2018 09:31:48 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:29:33 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:29:37 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON III Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:40 MON X	09/01/2018 09:32:00	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
09/01/2018 09:31-46 MON III Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:29:33 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Atterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Atterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON III Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:59 INF 1 Bolus; Duration = 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mLh; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:26:50 INF 1 Bolus; Duration = 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mLh; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:50 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:25:04 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:23:40 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:23:40 INF 2 K End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:23:40 INF 2	09/01/2018 09:31:48	MON		1	ECG Sensor Warnin	9		
09/01/2018 09:29:53 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:29:39 MON X End: CG Sensor 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON X End: CGG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Durations 5 sec: Type HandFree; Rate 800 mL/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:34 INF 2 X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:40 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 K End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40	09/01/2018 09:31:48	MON			Arterial Blood Press	ure too high		
09/01/2018 09:29:29 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:27:37 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON II Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:59 INF 1 Bolus; Drume 11: mL 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus; Drume 11: mL 09/01/2018 09:26:53 INF 1 Bolus; Drume 11: mL 09/01/2018 09:26:44 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:44 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:40 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24:40 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24:40 INF 2 III <td>09/01/2018 09:29:53</td> <td>MON</td> <td></td> <td>Х</td> <td>End: ECG Sensor V</td> <td>Varning</td> <td></td> <td></td>	09/01/2018 09:29:53	MON		Х	End: ECG Sensor V	Varning		
09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON II Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON II ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON II ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:59 INF 1 ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Durations 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mL/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:53 INF 1 Bolus: Durations 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mL/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:04 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:04 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:04 MON X End: Hord Free; Rate 800 mL/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: PCG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: PCG Sensor Hord Free; Rate 800 mL/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:13:	09/01/2018 09:29:29	MON		1	ECG Sensor			
09/01/2018 09:27:37 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:27:14 MON III Antrial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:40 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:44 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:44 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF	09/01/2018 09:27:37	MON		Х	End: Arterial Blood	Pressure too high		
09/01/2018 09:27:14 MON III Arterial Biolod Pressure too high 09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:59 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:53 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:53 INF 1 Bolus: Duration: 5 sec: Type= HandFree; 09/01/2018 09:26:04 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24:04 INF 2 III Springe Clamp Open 09/01/2018 09:24:04 INF 2 III Springe Clamp Open 09/01/2018 09:24:04 INF 2 III Bolus: Duration: 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:13:1 MON X End: Arterial Blood Pressure	09/01/2018 09:27:37	MON		Х	End: ECG Sensor V	Varning		
09/01/2018 09:27:14 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:26:59 INF 1 Bolus; Durations 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mU/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus; Durations 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mU/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:50 INF 1 Bolus; Durations 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mU/h; Volume = 1.1 mL 09/01/2018 09:26:04 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:27:04 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:04 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24:04 INF 2 III Bolus; Durations 5 sec; Type HandFree; 09/01/2018 09:20:01 INF 1 Bolus; Durations 5 sec; Type HandFree; 09/01/2018 09:13:01 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:13:08 M	09/01/2018 09:27:14	MON		111	Arterial Blood Press	ure too high		
09/01/2018 09:26.59 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26.56 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26.53 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26.53 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:25.04 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24.04 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:23.40 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22.09 INF 1 Bolus: Duration 5 sec; Type HandFree; Rate 800 mLh; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:10.8 MON X End: CG Sensor 09/01/2018 09:10.8 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.1 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.08 MON IIII	09/01/2018 09:27:14	MON		1	ECG Sensor Warnin	g		
09/01/2018 09:26:56 INF 1 Bolus: Duration - 5 sec; Type HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26:53 INF 1 Bolus: Duration - 5 sec; Type HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume 1.1 mL 09/01/2018 09:26:54 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24:40 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 X End: PCG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 X End: PCG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 X End: PCG Sensor 09/01/2018 09:24:04 INF 2 X End: PCG Sensor Folus: Duration - 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:19:06 MON X End: Acterial Blood Pressure too high Folus: Duration - 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:13:01 MON X End: Acterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:01 MON X End: Acterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type= HandFree; Rate 800 mL/h; Volume + 1.1 mL	09/01/2018 09:26:59	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
09/01/2018 09:26.53 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:24.40 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24.40 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24.40 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24.40 INF 2 X End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24.40 INF 2 X End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22.09 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.08 MON X End: ECG Sensor Yarning 09/01/2018 09:13.31 MON X End: Acterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.31 MON II Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFre	09/01/2018 09:26:56	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
09/01/2018 09:22.504 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:24.40 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:24.40 INF 2 End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:24.04 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22.09 INF 1 Bolus: Duration 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.41 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:13.31 MON X End: Aterial Blood Pressure to high 09/01/2018 09:13.31 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:13.31 MON I End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.31 MON I Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:26:53	INF	1		Bolus; Duration= 5 : Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	ə;	
09/01/2018 09:24:40 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:24:40 INF 2 X End: P2: Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22:40 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22:09 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type= HandFree; Rates 800 mL/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:19:08 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:13:11 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:13:31 MON X End: Aterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:20 MON II Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/r, Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:25:04	MON		х	End: ECG Sensor V	Varning		
09/01/2018 09:23:404 INF 2 X End: P2: Syning Clamp Open 09/01/2018 09:23:40 INF 2 III Syning Clamp Open 09/01/2018 09:23:40 INF 2 III Syning Clamp Open 09/01/2018 09:22:09 INF 1 Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mUh; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:19:08 MON X End: ECG Sensor V 09/01/2018 09:13:08 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:08 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:20 INF 1 Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume=1.1 mL 09/01/2018 09:13:08 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:20 INF 1 Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:24:40	MON		1	ECG Sensor			
09/01/2018 09:23:40 INF 2 III Syringe Clamp Open 09/01/2018 09:22:09 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:19:44 MON X End: ECG Sensor 09/01/2018 09:13:31 MON X End: CG Sensor 09/01/2018 09:13:31 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:30 MON II Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:31 MON II Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:24:04	INF	2	х	End: P2: Syringe Cl	amp Open		
09/01/2018 09:22:09 INF 1 Bolus: Durations 5 sec: Type= HandFree; Rate= 800 m/L/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:18:04 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:18:04 MON I ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:13:31 MON X End: Attential Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:08 MON II Attential Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration=5 sec: Type=HandFree; Rate= 800 m/L/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration=5 sec: Type=HandFree; Rate= 800 m/L/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration=5 sec: Type=HandFree; Rate= 800 m/L/r, Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration=5 sec: Type=HandFree; Rate= 800 m/L/r, Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:23:40	INF	2		Syringe Clamp Ope	n		
09/01/2018 09:19.08 MON X End: ECG Sensor Warning 09/01/2018 09:18.04 MON 1 ECG Sensor 09/01/2018 09:13.31 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.31 MON II Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13.32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type HandFree; Rate= 800 m/Dr. Volme= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type HandFree; Rate= 600 m/Dr. Volme= 1.1 mL 09/01/2018 09:12.29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type HandFree; Rate= 600 m/Dr. Volme= 1.1 mL	09/01/2018 09:22:09	INF	1		Bolus; Duration= 5 : Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
09/01/2018 09:18:44 MON I ECG Sensor 09/01/2018 09:13:31 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:32 MON II Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL	09/01/2018 09:19:08	MON		х	End: ECG Sensor V	Varning		
09/01/2018 09:13:31 MON X End: Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:13:08 MON II Arterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree;	09/01/2018 09:18:44	MON		1	ECG Sensor			
09/01/2018 09:13:08 MON II Anterial Blood Pressure too high 09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree; 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree; 00/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree; Rate= 800 mt/tr, Volume = 1.1 mL Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree; Bolus: Duration = 5 sec; Type HandFree;	09/01/2018 09:13:31	MON		х	End: Arterial Blood	Pressure too high		
09/01/2018 09:12:32 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mU/h; Volume=1.1 mL 09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mU/h; Volume=1.1 mL 00/01/2018 09:12:25 INF 1 Bolus: Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mU/h; Volume=1.1 mL	09/01/2018 09:13:08	MON			Arterial Blood Press	ure too high		
09/01/2018 09:12:29 INF 1 Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL Bolus: Duration= 5 sec; Type= HandFree;	09/01/2018 09:12:32	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
00/01/2018 00:12:25 INE 1 Bolus: Duration= 5 sec: Type= HandFree:	09/01/2018 09:12:29	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	
Bolia, Dolardin – Sec., hyperial and ree, Rate= 800 mD/h, Volume 1.1 mL	09/01/2018 09:12:25	INF	1		Bolus; Duration= 5 Rate= 800 mL/h; Vo	sec; Type= HandFree lume= 1.1 mL	9;	

Fig 67

Consultar en el apartado 5.8.2 las funciones de impresión del sistema.

La tabla de eventos se muestra debajo (Fig 68).

Hora					^
10:26	STREET, STREET	2	*	End: P2: Syringe Clamp Open	
10:25	STATE OF STATE	2		Syringe Clamp Open	
10:23			×	End: Arterial Blood Pressure too high	
10:23			A	Arterial Blood Pressure too high	_
10:22			×	End: ECG Sensor Warning	
10:22			*	End: Arterial Blood Pressure too high	
10:21			•	ECG Sensor Warning	
10:21				Arterial Blood Pressure too high	
Fig 6	38				

Fig 68

La tabla de eventos proporciona la siguiente información:

- Hora del evento (indicada como hh:mm).
- Tipo de dispositivo en que se produjo el evento.
- Número (en caso de bombas de infusión, indica el número de bomba).
- Nivel de prioridad de alarma.
- Descripción del evento.
- Nivel del evento (Información, Aviso o Alarma).
- La cruz negra en el símbolo de alarma indica el final de la alarma correspondiente

6.7 Funciones de Panel de control

En la licencia de DIGISTAT[®] Smart Central pueden incluirse funciones adicionales Se trata de funciones de funciones de "Panel de control", denominadas "Signos vitales" y "Gráficos". A ambas funciones, si están habilitadas, se accede desde el "Área de eventos".



6.7.1 Signos vitales

Hacer clic en el botón de **Signos vitales** para activar la función "Constantes vitales" (Fig 70).

Alarmas y evento	s	Signos vit	ales	Grá	ficos		X	6
Distancia:	1 Hora todos	6 Horas	12 Hor	as	1 Día	7 Día	S	
Intervalo:	1 min	5 min	15 min	30 r	nin	1 Hora		
Dispositivos:	todos	,	a 🗃 (pН	<u>یں ف</u>	V.	
+ PARÁMETROS CONFIGURADO	s		.1:33	11:34	11:35	11:36	11:37	
HR		bpm	77	68	62	79	79	
ARTs		mm Hg	125	113	129	101	100	
ARTd		mm Hg	70	71	6.5	78	67	
ARTm		mm Hg	97	92	97	89	83	
SPO2		%	85	82	82	98	84	
🐴 EVITA4 (VEN-/	ABCXYZ-1)							
HR		bpm	68	69	71	62	60	
RR		bpm	24	12	14	21	27	
5:02		0.4	49	46	40	60	64	

"Constantes vitales" permite visualizar en una tabla algunos parámetros seleccionados del paciente (Fig 71). Los parámetros que se muestra se definen en la configuración. En la tabla se agrupan por dispositivo de adquisición.



Usar el filtro "Rango" (Fig 71 **A**) para mostrar el período de tiempo dentro del cual se adquieren los parámetros. Por ejemplo: si se selecciona **1 hora**, la tabla muestra los parámetros adquiridos en la última hora hasta la hora actual; si se selecciona **6 horas**, la tabla muestra los parámetros adquiridos en las seis últimas horas hasta la hora actual, etc.

Los datos se toman cada minuto. Usar el filtro "Intervalo" (Fig 71 **B**) para definir la frecuencia de visualización (p.ej., si se selecciona **5 minutos**, se muestran los valores adquiridos en el minuto 5 de cada hora y sus múltiplos; si se selecciona **15 minutos**, se muestran los valores adquiridos en los minutos 00, 15, 30 y 45 de cada hora).

Usar el filtro "Dispositivos" (Fig 71 **C**) para visualizar solamente los valores adquiridos por los dispositivos seleccionados.

Hacer clic en "Parámetros configurados" (Fig 71 **D**) para mostrar todos los parámetros adquiridos.

La opción "todos" muestra todos los parámetros adquiridos, sin límite temporal.

Hacer clic en el icono de imprimir 🛱 para crear un informe impresos de los parámetros mostrados.

Hacer clic en el icono de Excel 📕 para exportar datos a un archivo XLS.

6.7.2 Gráficos

Hacer clic en el botón de Gráficos para activar la función "Gráficos" (Fig 72).



La función "Gráficos" permite visualizar distintos gráficos dibujados a partir de los parámetros adquiridos (Fig 73). Los gráficos muestran los parámetros configurados como tendencias. El número de gráficos, su contenido y sus nombres se definen por configuración.



Usar el filtro "Rango" (Fig 73 **A**) para definir el período de tiempo al que se refieren los gráficos. Por ejemplo: si se selecciona **1 hora**, los gráficos muestran las tendencias en la última hora hasta la hora actual; si se selecciona **6 horas**, los gráficos muestran las tendencias en las seis últimas horas hasta la hora actual, etc.

Usar la opción "Filtrar" (Fig 73 **B**) para activar un algoritmo que aproxima los valores de los gráficos para facilitar una mejor visualización y evaluación de las tendencias. Si esta opción está activada, los datos adquiridos se agrupan de cinco en cinco. Seguidamente, cada grupo de cinco se ordena. Se mantiene solamente el valor medio de los cinco; los otros cuatro son descartados. Este procedimiento elimina los valores más bajos y más altos (p.ej. artefactos) y proporciona un gráfico "normalizado".

El gráfico indicado a pie de página (Fig 73 **C**) siempre está presente y muestra en tres filas los eventos de dispositivo. Cada evento se coloca según su nivel de prioridad y el momento en que se ha producido.

Hacer clic en cualquier gráfico para mostrar un cursor vertical que permite visualizar los valores de todas las cartas en un momento dado (Fig 74 **A**).



6.7.3 Estadísticas de alarmas

Se puede generar un informe impreso del historial de estadística de alarmas accediendo al menú Informe del sistema, mostrando estadísticas gráficas que incluyen resúmenes de eventos y detalles del evento.

Para imprimir un informe estadístico de alarma:

- > Haga clic en el botón Menú en la barra de control
- Haga clic en Informes del sistema
- Haga clic en Smart Central Dashboard

Desde la ventana solicitada será posible seleccionar el origen de datos entre Todos los pacientes disponibles o el paciente seleccionado, así como el intervalo de fechas personalizable.

> Haga clic en el botón Generar

Se abrirá una vista preliminar de las estadísticas de eventos seleccionadas.



Una vez que se muestra la vista previa de la estadística de sucesos, los botones de la barra de comandos permiten realizar varias acciones, como se indica en el párrafo 5.8.2 Imprimir documentos.

6.8 Área de notificación

En la parte derecha de la pantalla de Smart Central aparece un área de notificación que recoge distintas notificaciones enviadas por los dispositivos conectados (Fig 75 **AFig 76**).



Fig 75

El área de notificación, por configuración, puede:

- Ser siempre visible
- Mostrarse automáticamente cuando llega una nueva notificación
- Solamente visible después de que el usuario haga clic en el botón DIGISTAT[®] de la Barra de control (Fig 75 B).

Los distintos mensajes se muestran en orden cronológico (los más recientes arriba -Fig 76 **A**) y por prioridad crítica (Alarmas de prioridad alta arriba, seguidas de las de prioridad media, y por último las de prioridad baja).

	Todos los mensajes	
	Cama - 3 ALARMA Arterial Blood Pressure too high; ECG Sensor	€
	Filtrar Seleccionar solo las alarmas	
	Mostrar todo	
B	Paciente seleccionado	
	Todos los pacientes	
F	ig 76	

Cada notificación se caracteriza por el color que corresponde al nivel de prioridad (rojo para prioridad alta, amarillo para prioridad media, azul para prioridad baja).



En el recuadro de mensaje (Fig 77), se muestra la siguiente información:

- Fecha-hora en que se produce
- Número de la cama de la que viene el mensaje
- El texto del mensaje
- Un icono de caracterización del tipo de mensaje (aviso, alarma, Info Fig 77 A)
- Un icono que indica la categoría de mensaje (Fig 77 B)
- Un botón de "Respuesta". Hacer clic en el botón para acceder a la estación de paciente en que se ha generado la notificación (Fig 77 C)

Al pie del área se encuentran cuatro filtros que permiten elegir el tipo de mensaje que se visualizará (Fig 76 **B**). Los filtros disponibles son:

- Solo alarmas
- Todos los mensajes
- Mensajes solo en relación con el paciente seleccionado Mensajes en relación con todos los pacientes

6.9 Notificación de Alarmas y Avisos

La finalidad del sistema es ayudar a la gestión de alarmas, y no debe usarse como sistema de alarma remoto o como repetidor de alarmas.

Por defecto, la pantalla "Smart Central" muestra los datos únicamente en relación con una cama solamente si hay un aviso o alarma procedente de uno de los dispositivos conectados a esa cama.

En un estado de "Ausencia de alarmas/avisos" la pantalla "Smart Central" aparecerá como se muestra en la Fig 78, donde se muestran cinco "Camas" conectadas y en ninguna cama hay dispositivos en alarma o en estado de aviso.



Fig 78

Cada vez que se genera una alarma en uno de los dispositivos, se muestran los datos en relación con la cama a la que está conectado el dispositivo. En la Fig 79, por ejemplo, la cama 3 está notificando una alarma de prioridad alta. Un breve texto especificando el tipo de alarma que se ha producido se muestra en el "Área de cama".

1 () Patient 1, Care	2 🔗 Patient 2, Jim	3 🌲 Patient 3, Joe
		 ✓ Carescape ▲ Arterial Blood Pressure too high; ECG Sensor Warning
Ċ	I	
	(i) Pump 2: Next EOI: 0h13m	
4 🔗 Patient 4, Rose	5 🔗 Patient 5, Ellen	6 🔗 Patient 6, Bill
Burne 1: Next FOI: 0h55m	Pump 2: Next EQI: 2h01m	۲۰۰۲ عند EOI: 1h05m
SMART CENTRAL	V (@) Clave	Valores
Fig 79		



Las alarmas/avisos que se generan también se notifican en la barra de mandos mediante las flechas direccionales indicadas en las Fig 80 y Fig 81.



Las flechas direccionales permiten recorrer hacia arriba y hacia abajo la pantalla cuando no se pueden mostrar al mismo tiempo todas las "Áreas de cama" configuradas.

Las alarmas que se generan también se notifican en la barra de mandos mediante las flechas direccionales indicadas en las Fig 80, Fig 81 y Fig 82.

Cuando al menos una de las "Áreas de cama" no mostradas está notificando una alarma, el botón correspondiente adopta el color correspondiente al nivel de prioridad de alarma (azul = baja; amarillo = media; rojo = alta).

En caso de varias alarmas, el color de la flecha corresponde a la de prioridad más alta.

Puede mostrarse un icono en el recuadro entre las flechas direccionales (Fig 83). Indica que hay una alarma en una de las "Áreas de cama" que se muestran actualmente.



Un elemento visual en la barra superior, sobre cada "Área de cama", deja constancia temporalmente de la última notificación de alarma después de que el "Área de cama" haya cambiado a una prioridad de alarma distinta (o sin alarma). Esto permite tener presentes las alarmas que se hayan generado y hayan pasado rápidamente.



6.9.1 Notificación de alarmas en la Barra de control

Las alarmas se notifican también en la Barra de control DIGISTAT[®], de modo que están siempre visibles en caso de que haya otros módulos DIGISTAT[®] instalados y actualmente seleccionados.



El color del botón depende del nivel de prioridad de alarma (cian=baja; amarillo=media; rojo=alta). En alarmas de prioridad alta y media, el botón parpadea.

Hacer clic en el botón para mostrar el área de notificación (Fig 85A)

La notificación desaparece cuando las condiciones de alarma dejan de existir.

6.10 Procedimiento de Control de Sonido

El procedimiento de Control de Sonido se ejecutará al menos una vez por turno.

En el momento de la puesta en marcha, Smart Central genera un sonido específico que indica que la notificación sonora de las alarmas funciona correctamente.

Si no se genera el sonido, el usuario puede efectuar un procedimiento de "Control de Sonido". Para ejecutar el procedimiento de "Control de Sonido"

> Hacer clic en el botón **Menú** de la Barra de Control (Fig 86)



Se visualiza el siguiente menú (Fig 87).

MENŰ) PRINCIPAL		\times
曝	CONFIGURACIÓN CLÍNICA	ক্ষে	CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA
X		₽	CONFIGURACIÓN DE LOS MÓDULOS
	INFORMES DEL PACIENTE		INFORMES DEL SISTEMA
ĭ	ESTADÍSTICAS	Þ	CAMBIAR CONTRASEÑA
\bigcirc	SALIR	<u>1</u>	ACERCA DE
\times	C	ERRAR	

Fig 87

Hacer clic en Configuración de Módulos (Fig 87 A)

Se abre el siguiente menú (Fig 88).

CONF	CONFIGURACIÓN DE LOS MÓDULOS ×								
Ģ	Puertos DAS	Ģ	Control de sonido						
Ģ	Registro de mantenimiento de SmartCentral								
				Ī					
				i					
\times	C	ERRAR							

Fig 88

> Hacer clic en **Control de Sonido** (Fig 88 **A**)

Se abre la siguiente ventana emergente, preguntando si se escucha un sonido en los altavoces o no (Fig 89).

\bigcirc	Control de sonido	#004
¿Escucha	a algún sonido de los altavoces?	
	sf No 🕽	
Fig 89	9	

Si se escucha un sonido, hacer clic en **S**í. La ventana emergente desaparece y no ocurre nada más (esto significa que el sistema está funcionando correctamente).

Si no se oye el sonido, hacer clic en **No**. La ventana emergente desaparece y se muestra una notificación en la Barra de Control; esto significa que se ha producido un error mientras se comprobaba el sistema de notificación sonora (Fig 90 y Fig 91).



La notificación se mantiene mientras se siga trabajando con "Smart Central". Desaparece cuando se ejecuta otro procedimiento de "Control de Sonido" y la respuesta dada al final es "SÍ".

Se puede hacer clic en el botón de notificación para mostrar una explicación más detallada del error ocurrido, sus causas y las posibles soluciones.

6.11 Ingreso, selección y búsqueda de pacientes

Si bien Smart Central normalmente se usa como monitor de la sala o como unidad para facilitar la notificación y gestión de las alarmas, en algunas instalaciones los usuarios con permisos específicos tienen la posibilidad de usar las herramientas de ingreso, búsqueda y selección de pacientes.

Para acceder a esas funciones

Hacer clic en el botón Paciente de la Barra de Control (Fig 92 A y Fig 93).



Fig 92



Se muestra por defecto la pantalla "Paciente anónimo" (Fig 94).

6.11.1 La pantalla "Paciente anónimo"

Δ		Crear y admitir a un p	paciente anónimo	_
PACIENTES	Departamento		Cama	
ADMISION			9	
DACIENTEC			10	_
PACIENTES			10	-1
DUSCAR				
ANÓNIMO	EN CAMA	ADT		
PATIENT EXPLORER (+)	NUEVO/INGRE 🖉 EDITAR		T SELECCIONAR ININGUNO X CERRA	R
Fig 94				

La pantalla "Paciente anónimo" permite efectuar el ingreso de un paciente cuyos datos todavía no están disponibles. En el área señalada en Fig 94 **A** aparece la lista de todas las camas disponibles.

Para admitir a un paciente anónimo en una cama,

> Hacer doble clic en la fila correspondiente a la cama que se quiere.

Se necesita confirmación de usuario (Fig 95).

¿confirmas que desea crear	e ingresar un paciente anónimo?
	141-14
YES	NO

Hacer clic en Sí para admitir al paciente. Se muestra entonces la pantalla de Smart Central correspondiente a ese paciente. Automáticamente se asigna al paciente un nombre temporal (Fig 96 A).



Usar las funciones de "Editar paciente" para completar en un segundo momento los datos del paciente (ver apartado 6.13.2).

6.11.2 Lista de pacientes admitidos

Para mostrar la lista de pacientes admitidos

> Hacer clic en el botón **Cama** en la barra de mandos (Fig 97 **A**).

De ese modo se muestra la lista de camas configuradas en el dominio (Fig 97 B).





Los botones rectangulares de la pantalla (Fig 97 **B**) representan las camas configuradas en el dominio de la estación de trabajo (generalmente la camas de una sala específica). Cuando se admite a un paciente para una cama, el nombre de paciente se muestra en el área (Fig 98 **A**). Debajo del nombre del paciente se puede leer la fecha de ingreso. Las áreas sin nombre corresponden a camas vacías (Fig 98 **B**).



Fig 98

> Hacer clic en una de las áreas para seleccionar al paciente correspondiente.

El nombre del paciente seleccionado se muestra en el botón **Paciente** de la Barra de Control (Fig 99).



Fig 99

El sistema muestra la situación actual del paciente en "Smart Central" (p.ej. el Área de cama correspondiente) en modo pantalla completa (Fig 100).

4 & Patient 4, Rose Femenino 25 y MRN: 20000004	Alarmas	y evento	s		Signos vitales Gráficos
AGW - Carefusion P1: Amiodaron 10 ng/mL/min , 20 mL/h , 10 mcg/mL , 00:21:00 minutes P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min , 23 mL/h , 15 mcg/mL , 00:20:00 minutes P2: 45 mL/h . 00:20:00 minutes	Distancia	a:	1 Hor todo	ra Is	6 Horas 12 Horas 1 Día 7 Días
P4: Frusemide 12 ng/mL/min , 22 mL/h , 4 mcg/mL , 00:20:00 minutes	Evento:		ισαο	is (1) 💔 🗛 🌲
	Dispositi	ivos:	todo	s	🖋 -V- 🖄 🍋 🌗 🝓 🕪 -V- 🔌
HR ECG: 64 bpm	Hora D	Dispositivo	#		Descripción 🔼
AP: 103/83 (93) mm Hg	14:48	Sint	2	×	End: P2: Near End of Infusion
SPO2 Art: 87 % LOW	14:47	South the	2	▲	Near End of Infusion
🖄 Evita XL - Draeger	14:45	-//-		×	End: Arterial Blood Pressure too high
HR ECG: 61 bpm	14:44	-//-		▲	Arterial Blood Pressure too high
RR: 29 bpm HIGH PEEP: 9 mm Hg	14:44	AND THE REAL PROPERTY AND THE READ THE READ THE REAL PROPERTY AND THE REAL PROPERTY AND	1	i	Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL
PSF: 6 mL/s PI mean: 7 mbar	14:42	MAR	1	i	Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL
PLT: 5 mbar FiO2Art: 56 %	14:42	, and the second second	1	i	Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL
VTe: 489 mL MVe: 14181 L/min	14:38		1	i	Bolus; Duration=5 sec; Type= HandFree; Rate= 800 mL/h; Volume= 1.1 mL
	14:37			×	End: ECG Sensor Warning
	14:37	-//-		*	End: Arterial Blood Pressure too high
	14:36				Arterial Blood Pressure too high
	14:36	-//-		0	ECG Sensor Warning
	14:34			×	End: ECG Sensor Warning
	14:34			*	End: Arterial Blood Pressure too high
	14:34				Arterial Blood Pressure too high
	14:34	-//-		0	ECG Sensor Warning
	14:30			×	End: ECG Sensor Warning
	14:30			0	ECG Sensor
Pump 2: Next EOI: 2h01m	14.28	and the second se	1	(i)	Bolus; Duration= 5 sec; Type= HandFree; Rate= 800
SMART CENTRAL V (?) Clave	1120	*			· · · ·

Fig 100

6.11.3 Pacientes del ADT

Si se instala un componente específico de software en el servidor, el sistema Smart Central puede tomar datos del paciente del sistema ADT del estructura sanitaria. Si se configura el sistema para ello y se da información de la cama, el paciente puede ser admitido directamente en la cama por el ADT. En ese caso, el personal de sala verá automáticamente los nuevos pacientes en la lista de pacientes ingresados (Fig 97).

De no ser así, los pacientes asignados al departamento por el ADT aparecerán en una pantalla específica. Para acceder a esta pantalla,



hacer clic en el botón ADT en la barra de mandos (Fig 101 A).

Fig 101

La lista de pacientes asignados por el ADT aparece en el área indicada en Fig 106 **B**. Se da la siguiente información para cada paciente:

- Nombre
- Apellidos
- Sexo
- Fecha de nacimiento
- Código de paciente

Para seleccionar un paciente

> Hacer doble clic en la fila correspondiente al paciente.

Aparecerá la ventana **Nuevo/Ingresar Paciente**, con los datos disponibles del paciente (Fig 102).

NUEVO/	NGRESAR PACIENTE					\times
	Apellidos		Nombre		Inicia	les
	Paciente		Prueba		PB	
•	Código de paciente		Fecha de nacim	iento	Sexo	
A	45739282		19/05/1963		▼ F	-
	Notas					
						^
	Fecha De Ingreso - hora		Fecha De Alta - I	hora		
	09/01/2018 - 15:05:	30 🗘		-		* *
Ŀ	Código de ingreso		Altura [cm]	Peso [I	kg]	
	4445124		160	÷ 55		+
	Departamento	-	Cama			
	ICU	A				-
				\sim		\D
		Ň		~	CANCELA	AIX.
Fig 102						

Especificar el número de cama en el campo indicado en Fig 102 A.

6.11.4 Ingreso directo del paciente

Se puede ingresar un paciente directamente introduciendo los datos del mismo. Para hacerlo, utilizar la función Nuevo/Ingresar paciente, descrita en el apartado 6.13.1.

6.12 Búsqueda de pacientes

Para buscar los datos de un paciente en la base de datos DIGISTAT®

\triangleright	Hacer clic en el botó	BUSCAR	indicado en Fig 103 A
PACENTES ADMISIÓN PACENTES BUSCAR	1 Patient 1 Care 100 201/20171624 2 Patient 2 Jim 100 201/20071624 3 Patient 3 Joe 100 201/20071624		
	4 Patient 4 Rose 10 22/12/0111624 5 Patient 5 Ellen	Ĵ	
	KO 27/12/2017 16:24 6 Patient 6 Bill KO 27/12/2017 16:24		
	7 Patient / Mark xo 27/12/01716-24 8 Patient 8 Aaron xo 22/12/201716-24		
2	9 Paciente 10 10 9901/01151641		
ANÓNIMO	EN CAMA AL	DT	
PATIENT EXPLORER (+)	NUEVO/INGRE 🖉 EDITAR		

Se abre la siguiente pantalla (Fig 104).

		BUSQU	EDA LOCAL		
ADMISIÓN	First name	Apellido			BUSCAR
PACIENTES	Departamento	• Cougo de p			BORRAR
BUSCAR					
2					
BUSQUEDA LOCAL	_				
File Explorer				NINGUNO	× CERRAR

Fig 104

Los campos de búsqueda en el área superior permiten especificar la información importante del paciente (Fig 105).

	<u>A</u>	B
First name	Apellido	BUSCAR
Fecha de na / / 🗸 Sex	xo Código de p	
Departamento	•	BORRAR

Fig 105

Para buscar un paciente

- Introducir los datos del paciente que se está buscando en uno o más campos (Fig 105 A)
- > Hacer clic en el botón **Buscar** (Fig 105 **B**)

El área central muestra en una tabla la lista de todos los pacientes cuyos datos coinciden con los especificados.

El sistema muestra la lista de pacientes que cumplen con todos los parámetros de búsqueda introducidos.

Por ejemplo: si se realiza una búsqueda introduciendo la fecha de nacimiento, el resultado es la lista de todos los pacientes nacidos en esa fecha. Si se realiza una búsqueda introduciendo la fecha de nacimiento \mathbf{y} el sexo, el resultado es una lista que incluye a todos los pacientes varones o mujeres nacidos en esa fecha.

- Si se hace clic en el botón Buscar sin introducir ningún valor en los campos de búsqueda, se visualizará la lista de todos los pacientes registrados en la base de datos.
- > Usar el botón **Borrar** para eliminar los filtros de búsqueda.

6.12.1 Resultados de búsqueda

Los resultados de búsqueda se muestran en la parte central de la pantalla (Fig 106).

First name	Apellido	Sexo	Fecha de nacimiento	Código de paciente	Fecha de ingreso	Código de ingreso
10	Paciente			10	09/01/2018	AN_10
Care	Patient 1	М	03/11/1990	20000001	27/12/2017	2000001#1
Jim	Patient 2	М	07/05/1993	2000002	27/12/2017	2000002#1
Joe	Patient 3	М	07/05/1989	2000003	27/12/2017	2000003#1
Rose	Patient 4	F	03/05/1992	2000004	27/12/2017	20000004#1
Ellen	Patient 5	F	03/09/1987	2000005	27/12/2017	2000005#1
Bill	Patient 6	М	03/11/1967	20000006	27/12/2017	2000006#1
Mark	Patient 7	М	03/12/1967	2000007	27/12/2017	2000007#1
Aaron	Patient 8	М	01/12/1960	2000008	27/12/2017	2000008#1
Prova	Paziente	I	12/12/1956	56789	29/12/2017	

Fig 106

Los resultados se muestran en orden alfabético. La información que se da para cada resultado depende de la configuración usada. En el ejemplo de la Fig 106 las columnas indican el nombre, apellidos, sexo, código y fecha de nacimiento de cada paciente. Puede ocurrir que no todos los datos de un paciente estén disponibles; en ese caso, el área correspondiente a la información que falta aparece vacía. Para seleccionar un paciente en la lista,

> Hacer doble clic en la fila correspondiente al paciente de que se trate.

6.13 La Barra de Mandos

La Barra de Mandos (Fig 107) contiene botones que permiten realizar distintas acciones.



- Nuevo/Ingresar Paciente (Fig 107 A) Este botón permite introducir un nuevo paciente en la base de datos e ingresarlo asignándole una cama (ver el procedimiento detallado en el apartado 6.13.1).
- 2) Editar Paciente (Fig 107 B) Este botón permite modificar los datos del paciente (ver apartado 6.13.2).
- 3) **Imprimir** (Fig 107 **C**) Este botón, cuando está habilitado, imprime la tabla presente en pantalla actualmente.
- 4) **Exportar** (Fig 107 **D**) Este botón, cuando está habilitado, permite exportar los datos actuales a un archivo XLS.
- 5) **Seleccionar** (Fig 107 E) Este botón permite seleccionar un paciente.
- Ninguno (Fig 107 F) Este botón permite anular la selección de un paciente seleccionado. Después de hacer clic en el botón Ninguno, el nombre del paciente anteriormente seleccionado desaparece del botón Paciente (ver apartado 6.13.8).
- 7) Cerrar (Fig 107 G) Este botón cierra la pantalla de búsqueda.

6.13.1 Nuevo/Ingresar paciente

El botón **Nuevo/Ingresar Paciente** (Fig 108) permite introducir un nuevo paciente en la base de datos e ingresarlo asignándole una cama.



Para introducir un nuevo paciente

> Hacer clic en el botón Nuevo/Admitir Paciente.

Se abre la siguiente ventana (Fig 109).

NUEVO/	INGRESAR PACIENTE		×
	Apellidos	Nombre	Iniciales
	Paciente	Prueba	PB
•	Código de paciente	Fecha de nacimiento	Sexo
	45739282	19/05/1963 -	F •
	Notas		
			^
	Fecha De Ingreso - hora	Fecha De Alta - hora	
	09/01/2018 - 15:05:30		×
Ŀ	Código de ingreso	Altura [cm] Peso [kg]	
	4445124	160 🕂 55	÷
	Departamento	Cama	
HA	LCU .		-
<u> </u>			
			VCLLAR
Fig 109			

- Introducir los datos del nuevo paciente. Los campos resaltados en rosa son obligatorios.
- Hacer clic en **Ok** para confirmar.

El nuevo paciente queda así registrado en la base de datos y admitido en la cama/departamento especificado en los campos "Departamento" y "Cama" (Fig 109).

6.13.2 Editar paciente

El botón **Editar Paciente** (Fig 110) permite editar los datos de un paciente seleccionado.

PATIENT EXPLORER	NUEVO/INGRE	🖉 EDITAR	EXPORT	SELECCIONAR	imes cerrar
Fig 110					

No olvide que este botón solo puede usarse si se ha seleccionado un paciente. El nombre debe aparecer en el botón **Paciente** de la Barra de Control DIGISTAT[®] (Fig 111).

Las operaciones de "editar" realizadas siempre se refieren al paciente cuyo nombre aparece en el botón **Paciente** (Fig 111).

JONES,	Ediad: 47 Años	Día: 20
Fig 111	Coolgo: 20000001	

Para editar los datos del paciente

- > Seleccionar el paciente cuyos datos se deben editar
- > Hacer clic en el botón Editar Paciente.

Se abre un menú que contiene distintas opciones (Fig 112).

EC	DITAR
BO	RRAR
DAR	DEALTA
ING	RESAR
M	OVER
	EDITAR
Fig 112	

Fig 112

Cada una de estas opciones da la posibilidad de realizar una operación distinta. Las funciones de los distintos botones del menú se describen en los siguientes apartados.

6.13.3 Mover

El botón **Mover** (Fig 112 **A**) ofrece la posibilidad de registrar el traslado de un paciente seleccionado a otra cama y/o a un departamento distinto.

Para trasladar un paciente

Seleccionar el paciente

El nombre del paciente seleccionado se muestra en el botón Paciente.

> Hacer clic en el botón Editar Paciente

Se abre un menú desplegable que contiene distintas opciones (Fig 112).

Hacer clic en el botón Mover (Fig 112 A)

Se abre la siguiente ventana (Fig 113).

CAMA					\times
	SELECC Departam	IONE LA N	UEVA CA	MA PARA EL	
i—	ICU Cama				-
	1 (Pati	ent 1, Care)		.)
	\checkmark	ОК	×	CANCELAR	

Fig 113

Usar las flechas direccionales (Fig 113 A) para seleccionar la cama a la que se va a trasladar el paciente

El botón superior abre una lista de todos los departamentos disponibles.

El botón inferior abre una lista de todas las camas disponibles en el departamento seleccionado.

Si el nombre de un paciente aparece al lado del número de cama, la cama ya está ocupada.

> Hacer clic en **Ok** para confirmar

Si se selecciona una cama ocupada y se hace clic en el botón de **Ok**, se abre un mensaje emergente preguntando si queremos intercambiar los pacientes en las dos camas.

i
A CAMA SELECCIONADA ESTÁ OCUPADA. ¿DESEA INTERCAMBIAR LAS CAMAS DE LOS DOS ACIENTES?
SÍ NO
ig 114

6.13.4 Ingresar

El botón de ingreso no está habilitado. El procedimiento de admisión se realiza junto con el procedimiento de registro de "Nuevo Paciente". Ver apartado 6.13.1.

6.13.5 Dar de alta

El botón Dar de Alta permite registrar el alta de un paciente.

Para trasladar un paciente

Seleccionar el paciente

El nombre del paciente seleccionado se muestra en el botón Paciente.

> Hacer clic en el botón Editar Paciente

Se abre un menú que contiene varias opciones (Fig 115).

EDITAR
BORRAR
A DAR DE ALTA
INGRESAR
MOVER
🖉 EDITAR

Fig 115

Hacer clic en el botón Dar de alta (Fig 115 A)

Se abre un mensaje emergente solicitando que se confirme la operación (Fig 116).

i				
¿CONFIRMA QUE DE	SEA DAR DE ALTA ESTE I	PACIENTE?		
	sí	NO	U	
Fia 116				

> Hacer clic en **Sí** para proseguir con el alta del paciente

Esta acción abre la ventana que contiene los datos del paciente (Fig 117 – a diferencia de la ventana que se muestra en la Fig 109, aquí se puede cambiar la fecha y hora del alta).

EDITAR	PACIENTE	×
	Apellidos	Nombre Iniciales
	Patient 4	Rose
	Código de paciente	Fecha de nacimiento Sexo
	2000004	03/05/1992 F -
	Notas	
		^
~	Fecha De Ingreso - hora 27/12/2017 🔹 10:24:32	Fecha De Alta - hora ↑ 09/01/2018 ▼ 16:09:45 ↑
(±	Código de ingreso	Altura [cm] Peso [kg]
	20000004#1	165 A ÷ 55 ÷
		V OK X CANCELAR

Fig 117

> Hacer clic en **Ok** para completar el procedimiento de alta (Fig 117 A)

6.13.6 Borrar

El botón **Eliminar** permite borrar todos los datos de un paciente de la base de datos.

Para eliminar los datos de un paciente

Seleccionar el paciente

El nombre del paciente seleccionado se muestra en el botón Paciente

> Hacer clic en el botón Editar Paciente

Se abre un menú que contiene varias opciones (Fig 118).



Fig 118

> Hacer clic en el botón Eliminar (Fig 118 A)

Se abre un mensaje emergente solicitando confirmación (Fig 119).

i						
¿CONFIRMA QUE DE Y TODOS SUS REGIS	SEA BORRA TROS?	R PERMANEN	ITEMENTE	ESTE PACI	ENTE	
PACIENTE: Paziente,	Prova					
		sí		NO		
Fia 119						

> Hacer clic en **Sí** para continuar con el procedimiento de eliminación

Una vez eliminado un paciente, ya no existe posibilidad de acceder a ningún documento en relación con él/ella que se hubiera registrado mediante los sistemas DIGISTAT[®].

Por esa razón, es necesario ejecutar esa operación con extrema precaución.

Solo los usuarios con permisos específicos están habilitados para eliminar a un paciente

6.13.7 Editar

El botón Editar permite editar los datos de un paciente seleccionado.

Para editar los datos de un paciente

> Seleccionar el paciente

El nombre del paciente seleccionado se muestra en el botón Paciente.

> Hacer clic en el botón Editar Paciente
Se abre un menú que contiene varias opciones (Fig 120).



Fig 120

Hacer clic en el botón Editar (Fig 120 A)

Se abre una ventana que contiene los datos del paciente (Fig 121).

Apellidos		Nombre		Inic	ial
Patient 4		Rose			
Código de pa	ciente	Fecha de nacimie	Fecha de nacimiento		
2000004		03/05/1992	•	F	
Notas					
Fecha De Ing	reso - hora	Fecha De Alta - h	ora		
Fecha De Ing 27/12/201	reso - hora 7 • 10:24:32	Fecha De Alta - h	ora v		
Fecha De Ing 27/12/201 Código de in	reso - hora 7 v 10:24:32 greso	Fecha De Alta - h Altura [cm]	ora ▼ Peso [kg	5]	
Fecha De Ing 27/12/201 Código de in 20000004 1	reso - hora 7 • 10:24:32 greso #1	Fecha De Alta - hr	Peso [kg	;]	
Fecha De Ing 27/12/201 Código de in 20000004#	reso - hora 7 💌 10:24:32 greso #1	Fecha De Alta - hr Altura [cm]	Peso [kg	5]	



- Editar los datos del paciente.
- Hacer clic en **Ok** para confirmar (Fig 121 **A**).

6.13.8 Anular selección de paciente

El botón **Ninguno** (Fig 122) permite anular la selección del paciente seleccionado (cuyo nombre se muestra en el botón **Paciente**).

PATIENT EXPLORER	NUEVO/INGRE	🖉 EDITAR	EXPORT	SELECCIONAR		X CERRAR
Fig 122					\smile	

Para anular la selección de un paciente

> Hacer clic en el botón **Ninguno** (Fig 122)

El nombre del paciente desaparece del botón de **Paciente**.

6.13.9 Cerrar

El botón Cerrar (Fig 123) permite cerrar la pantalla de búsqueda.

PATIENT EXPLORER ⊕ NUEVO/INGRE... 2 EDITAR 🛱 IMPRIMIR 🗊 EXPORT 🗹 SELECCIONAR 🗌 NINGUNO 🗡 CERRAR Fig 123

Para cerrar la pantalla de búsqueda de paciente

> Hacer clic en el botón **Cerrar** en la pantalla (Fig 123)

7. Configuración Bedside

El sistema "Smart Central" puede configurarse para vincularlo a una sola cama. En ese caso, la pantalla muestra los datos de la pantalla conectada en modo pantalla completa. El la Fig 124 la estación de trabajo está vinculada a la cama 2.

2 Q Defined 2 line
Z & Patient 2, Jim
 AGW P1: Amiodaron 10 ng/mL/min , 20 mL/h , 10 mcg/mL , 00:20:00 minutes P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min , 23 mL/h , 15 mcg/mL , 00:21:00 minutes P3: ,45 mL/h , , 00:21:00 minutes P4: Frusemide 12 ng/mL/min , 22 mL/h , 4 mcg/mL , 00:20:00 minutes
 ✓ CARESCAPE HR ECG: 63 bpm NBP: 126/64 (95) mm Hg SPO2 Art: 85 % LOW
Evita HR: 75 bpm RR: 14 bpm LOW PEEP: 9 mm Hg PSF: 9 mL/s PI mean: 9 mbar PIT: 8 mbar FiO2: 32 % VTe: 342 mL MVe: 4788 L/min
(i) Pump 2: Next EOI: 0h13m
SMART CENTRAL
Fig 124

El "Área de cama" es la misma antes descrita

En la barra de mandos hay tres botones.

Usar el botón **Clave** para mostrar la ventana "Clave de lectura", que explica el significado de los distintos iconos (ver apartado 6.5.1).

Usar el botón **Valores** para mostrar los valores del dispositivo cuando no se generan alarmas/avisos (ver apartado 6.4.1).

Usar el botón **My Patients** para seleccionar otras camas que se quieren visualizar en la pantalla (ver apartado siguiente).

7.1 My Patients

La función "My Patients" (Mis Pacientes) permite mostrar hasta 4 "Áreas de cama" adicionales en una estación de trabajo "Bedside" (máximo 5 en total, dependiendo de la configuración).

Para usar esta funcionalidad

> Hacer clic en el botón **My Patients** en la barra de mando

Se abre la siguiente ventana (Fig 125).

MYPATIENTS			×
A My patients	B	Otros pacientes	ICU
2 - Patient 2, Jim		1 - Antonio, Bando	
	-	3 - Patient 3, Joe	
		4 - Patient 4, Rose	
		5 - Patient 5, Ellen	
		6 - Patient 6, Bill	
		7 - Patient 7, Mark	
		8 - Patient 8, Aaron	
		0 D-1: 11 T:	
		OK CANCEI	_AR

Fig 125

A la izquierda, en la columna "Mis pacientes", está la lista de "Áreas de cama" actualmente mostradas (Fig 125 **A**). Cada recuadro representa un "Área de cama". El recuadro en lo alto representa al paciente al que está vinculada la estación de trabajo.

A la derecha, en la columna "Otros pacientes", se enumeran todas las "Áreas de cama" existentes (Fig 125 **B**).

Para seleccionar un área de cama a visualizar en pantalla,

> Hacer clic en la columna "Otros Pacientes", el recuadro correspondiente

El recuadro desaparece de la columna "Otros Pacientes" (derecha) y se muestra en la columna "Mis Pacientes" (Izquierda). Pueden seleccionarse un máximo de 4 "Áreas de cama" adicionales (dependiendo de la configuración).

MYPATIENTS	X
My patients	Otros pacientes ICU
2 - Patient 2, Jim	1 - Antonio, Bando
2 Detion 2 Los	4 - Patient 4, Rose
5 - Patient 5, Jue	6 - Patient 6, Bill
5 - Patient 5, Ellen	7 - Patient 7, Mark
8 - Patient 8, Aaron	9 - Patient 11, Tim
	10 - Patient 12, Rik
	11
	Y Y
	OK CANCELAR

Fig 126

En la Fig 126 están seleccionadas las "Áreas de Cama" 3, 5, 8.

> Hacer clic en el botón **Ok**

La pantalla "Smart Central" se presenta como en la Fig 127.

2 S Patient 2, Jim		
AGW P1:Amiodaron 10 ng/mL/min P2:Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4:Frusemide 12 ng/mL/min		
✓ CARESCAPE HR ECG: 67 bpm NBP: 104/70 (87) mm Hg		***
Más dispositivos		
Pump 2: Next EOI: 0h13m	E . Q Datient 5 Ellen	9 . Q. Datient & Aaron
AGW P1: Amiodaron 10 ng/mL/min P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4: Frusemide 12 ng/mL/min	AGW P1: Amiodaron 10 ng/mL/min P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4: Frusemide 12 ng/mL/min	AGW P1: Amiodaron 10 ng/mL/min P2: Noradrenaline 14 ng/mL/min P3: P4: Frusemide 12 ng/mL/min
Más dispositivos	Más dispositivos	Más dispositivos
Dump 3: Next EOI: 1h20m	(i) Pump 2: Next EOI: 2h01m	(i) Pump 2: Next EOI: 0h23m
SMART CENTRAL	🕐 Clave 💿 Valores	MYPATIENTS



El "Área de cama" al que la estación de trabajo está vinculada es la nº 1 (grande, en lo alto). Las áreas de cama 3, 5, 8 se muestran debajo, más pequeñas.

Las "Áreas de cama" adicionales pueden ampliarse.

Hacer clic en una de las "Áreas de cama" adicionales para ampliarla. Hacer clic de nuevo para devolverla a sus proporciones originales

Para eliminar una o todas las "Áreas de cama" adicionales,

> Hacer clic de nuevo en el botón **My Patients** en la barra de mando

Se visualiza la ventana "Mis Pacientes" (Fig 126).

Para eliminar un "Área de cama" adicional,

 En la columna "Mis Pacientes", hacer clic en el recuadro correspondiente al "Área de cama" cuya selección se desea anular

El recuadro desaparece de la columna "Mis Pacientes" (izquierda) y se muestra en la columna "Otros Pacientes" (Derecha). Las "Áreas de cama" cuya selección se ha anulado dejan de mostrarse.

8. Contacto del Fabricante

Para cualquier problema, consultar primero al Distribuidor que instaló el Producto.

Referencias de contacto del fabricante:

ASCOM UMS srl unipersonale Via Amilcare Ponchielli 29, 50018, Scandicci (FI), Italia Tfno. (+39) 055 0512161 Fax (+39) 055 8290392

Asistencia técnica

support.it@ascom.com 800999715 (sin cargo, solo para Italia)

Ventas e información de productos

it.sales@ascom.com

Información General it.info@ascom.com

9. Riesgos residuales

En el ciclo vital de DIGISTAT[®] [SI1] se ha implementado un proceso de gestión de riesgos conforme a los reglamentos técnicos pertinentes (EN14971, EN62304, EN62366). Las medidas de control de riesgos se han implementado e identificado para reducir los riesgos residuales al nivel mínimo y hacerlos aceptables por comparación con los beneficios del producto. El riesgo residual total también es aceptable por comparación con los mismos beneficios.

Los riesgos residuales que se enumeran a continuación se han tomado en consideración y se han reducido al mínimo nivel posible. Dada la naturaleza inherente del concepto de "riesgo", no es posible eliminarlos completamente. Por ello, es necesario, conforme a las normativas, que los usuarios conozcan cada uno de los riesgos posibles (por remotos que sean).

- Incapacidad de usar el sistema o algunas de sus funciones, que pueden causar retrasos y/o errores en las acciones terapéuticas/de diagnóstico.
- Funcionamiento lento de DIGISTAT[®], que podría causar retrasos y/o errores en las acciones terapéuticas/de diagnóstico.
- Circulación de datos sensitivos de los usuarios y/o los pacientes.
- Acciones no autorizadas realizadas por los usuarios, que pueden causar errores en las acciones terapéuticas/de diagnóstico y la asignación de responsabilidades de estas acciones.
- Wrong data insertion and display, which can cause errors in the therapeutic/diagnostic actions.
- Display of either partial or hard-to-read information, which can cause delays and/or errors in the therapeutic/diagnostic actions.
- Atribución de datos de dispositivo al paciente erróneo (intercambio de pacientes), que puede causar errores en las acciones terapéuticas/de diagnóstico.
- Eliminación accidental de datos, que da como resultado la pérdida de datos, que puede causar retrasos y/o errores en las acciones terapéuticas/de diagnóstico.

RIESGOS EN RELACIÓN CON LA PLATAFORMA DE HARDWARE UTILIZADA

- Sacudida eléctrica para el paciente y/o el usuario, que puede causar accidentes y/o la muerte al paciente/usuario.
- Sobrecalentamiento de los componentes de hardware, que puede causar heridas al paciente/usuario.
- El paciente/usuario puede contraer infecciones.