

Operating Room and Anesthesia Journal (OranJ) Manuale Utente

Versione 4.0

2020-12-03

Ascom UMS srl unipersonale Via Amilcare Ponchielli 29, 50018, Scandicci (Fl), Italia Tel. (+39) 055 0512161 – Fax (+39) 055 8290392 www.ascom.com

Sommario

1. Il Sistema OranJ	5
1.1. Introduzione	5
1.2. Obiettivi	5
1.3. Struttura generale	6
1.4. Colori e stato intervento in Oranj	6
1.5. La schermata "Lista Interventi"	8
1.5.1. Elenco degli interventi	8
1.5.2. Pulsanti - Filtro	11
1.5.3. La barra comandi della schermata "Lista Interventi"	11
2. Il Modulo "OranJ"	14
2.1. La schermata "OranJ Home"	14
2.2. Area dati	15
2.3. Barra comandi	16
2.4. Cronologia dell'intervento: i "Markers"	17
2.4.1. Successione dei markers	17
2.4.2. Identificazione del paziente	20
2.4.3. Markers e cambio di stato	21
2.4.4. Gestione dei markers	22
2.5. Area "Farmaci, eventi e note"	24
2.5.1. Come registrare un evento	26
2.5.2. Come modificare un evento già inserito	31
2.5.3. Come cancellare un evento inserito	32
2.6. L'area "note"	34
2.7. L'area "paziente"	36
2.8. L'area "Sala"	
2.9. L'area "Tempo Residuo"	38
2.10. L'area "Personale"	41
2.10.1. Descrizione della schermata "Personale di Sala"	42
2.10.2. Gestione del personale di sala	44
2.11. L'area "Materiali e Risorse"	47
2.11.1. Procedura manuale di inserimento risorse	51
2.11.2. Come assegnare un insieme di risorse a una diversa opera	zione58
3. Gestione paziente e intervento su OranJ	61
3.1.1. Paziente	63
3.1.2. Intervento	64
3.1.3. Altri interventi	66

3.1.4. Altre informazioni	68
3.2. Come pianificare un nuovo intervento	69
3.2.1. Come annullare un intervento pianificato	72
4. Il modulo OranJ Plan	75
4.1. Descrizione della schermata	76
4.1.1. Disponibilità risorse e pianificazione	81
4.2. La barra comandi della schermata "Piano"	
4.2.1 Come modificare la pianificazione degli interventi	83
4.2.2. Come cambiare il blocco visualizzato	
4.2.3. Come cambiare l'intervallo temporale visualizzato	
4.2.4. Come cambiare il giorno visualizzato	
4.3. L'area "non assegnato"	
4.3.1. Come pianificare un intervento "Riserva"	
4.4. Room Plan	90
4 4 1 Pianificazione della singola sala	90
4.4.2. Programma di sala	
4.4.3. La barra comandi	
4.4.4. L'area "programma giornaliero"	94
4.4.5. La sezione "non assegnato"	95
4.4.6. Come modificare la pianificazione degli interventi	96
4.4.7. I marker di sala	97
4.4.8. Come modificare i marker di sala	98
5. Il modulo OranJ Central	100
5.1. La schermata principale	100
5.2. Dettaglio sala operatoria	103
5.3. Programma di sala	104
5.4. La barra comandi	107
5.5. Contenuti della schermata	
5.6. Dettaglio tempi operatori	108
5.6.1. I tempi dell'intervento	
5.6.2. I tempi di sala	116
6. Il modulo OranJ "Grafici"	118
6.1. Caratteristiche della schermata	118
6.1.1. L'area "Eventi"	119
6.1.2. L'area "Grafici"	
6.1.3. La barra comandi	121
7. Configurazione Check-In	

7.1. Moduli in uso	122
7.1.1. OranJ Plan	
7.1.2. OranJ Check-In	124
7.2. Come effettuare il check-in di blocco	125
7.2.1. Procedura di check-in tramite lettura del codice a barre .	125
7.2.2. Procedura manuale di check-in	127
7.3. Come effettuare il check-out del paziente	130
8. OranJ - Configurazione "Bedside"	132
8.1. Il modulo Room Plan	132
8.1.1. Programma di sala	133
8.1.2. La barra comandi	136
8.1.3. L'area "Programma giornaliero"	136
8.1.4. La sezione "non assegnato"	137
8.1.5. Come modificare la pianificazione degli interventi	138
8.1.6. I marker di sala	139
8.1.7. Come modificare i marker di sala	141

1. Il Sistema OranJ



Per le informazioni generali riguardanti l'ambiente del Prodotto e le istruzioni d'uso del software Control Bar si veda la documentazione specifica del Prodotto. La lettura e comprensione di tali manuali è obbligatoria per l'uso corretto e sicuro del sistema OranJ.

1.1. Introduzione

L'insieme di moduli del sistema OranJ (Operating Room and ANesthesia Journal), facente parte dell'ambiente Digistat, fornisce una documentazione esaustiva ed integrata delle attività operatorie a livello di blocco o di singola sala.

Le informazioni raccolte sono da intendersi per usi documentativi. Non si intende né sostituire né modificare le normali prassi di gestione e controllo normalmente praticate nella struttura che fa uso del sistema.

Si raccomanda inoltre di tenere una accurata documentazione cartacea di qualsiasi attività praticata in modo da poter far riferimento ad essa ogni volta che ciò sia necessario.

1.2. Obiettivi

OranJ è un prodotto software modulare che fornisce una serie di utili strumenti per assistere medici, infermieri e personale amministrativo nello svolgimento delle proprie funzioni.

Il sistema ha lo scopo di fornire:

- uno strumento per monitorare le attività delle diverse sale operatorie;
- una documentazione elettronica dell'attività del reparto;
- informazioni sull'uso di risorse umane e materiali;
- statistiche differite per il controllo di qualità.

Il produttore ha dedicato estrema cura nel rendere il sistema altamente affidabile. Comunque, a causa della intrinseca complessità dei meccanismi coinvolti non è possibile garantire l'affidabilità o la correttezza dei dati forniti da OranJ.



In nessun caso l'utente dovrà affidarsi esclusivamente alle informazioni fornite dal sistema OranJ, sul display, nel database o nelle stampe, per eseguire azioni o procedure terapeutiche o diagnostiche, per fare diagnosi, o per prendere qualsiasi decisione o azione conseguente di valore clinico/terapeutico, senza aver prima accuratamente verificato la correttezza delle informazioni.



È completa ed esclusiva responsabilità dell'utente fare uso corretto delle informazioni presentate e verificarne la correttezza.

L'utente dovrà mettere in atto adeguate procedure volte a garantire che eventuali errori prodotti dal sistema DIGISTAT OranJ siano rivelati ed annullati e che non possano comunque

costituire un rischio per il Paziente e l'operatore. Tali procedure dipendono dalla configurazione specifica del prodotto e dalle modalità di utilizzo scelte dall'utente.

L'uso del sistema deve essere consentito, attraverso apposita configurazione delle password e attraverso la sorveglianza attiva, soltanto a personale professionalmente qualificato a interpretare correttamente le informazioni da esso fornite, ed a mettere in atto le procedure di sicurezza opportune.

Soltanto le stampe firmate dal medico responsabile e dagli operatori medici avranno valore di documento clinico. Attraverso la firma l'utente certifica di aver verificato l'esattezza e la completezza dei dati stampati nel documento. Solo questi documenti firmati potranno costituire valida fonte di informazioni per ogni processo o procedura diagnostica o terapeutica.

L'utente tipico è un medico, un infermiere o un membro dello staff amministrativo della struttura nella quale è usato il sistema. Ogni utente dovrà essere opportunamente addestrato prima di poter usare il sistema OranJ.



L'uso del sistema deve essere consentito soltanto a personale professionalmente qualificato ed opportunamente addestrato.

1.3. Struttura generale

OranJ è strutturato in modo da fornire un quadro sempre aggiornato della situazione interna al blocco operatorio o alla singola sala. Le stazioni di lavoro (workstation) sono configurate in modo da fornire tutte e solo le informazioni rilevanti per l'utente interessato.

Ogni workstation, cioè, permette di utilizzare le funzioni del programma che interessano l'utente specifico.

Esistono tre quattro tipi di configurazione standard:

- GENERAL CENTRAL STATION: permette di visualizzare la situazione di ogni blocco configurato nel sistema e di operare su ognuno di essi. Da questo tipo di workstation si può accedere alle funzioni di check-in e check-out degli interventi, alla pianificazione oraria degli stessi nei vari blocchi, alla gestione delle risorse e dello staff operatorio.
- 2) BLOCK CENTRAL STATION: destinata all'uso all'interno di uno specifico blocco operatorio. Sono in essa disponibili le stesse funzionalità della GENERAL CENTRAL STATION ma sono limitate a livello di blocco.
- 3) OPERATING ROOM: destinata all'uso in sala operatoria. Permette di gestire tutte le attività relative alla singola sala.
- 4) CHECK IN: destinata alle procedure relative all'ammissione del paziente nel blocco.

1.4. Colori e stato intervento in Oranj

Il termine "stato dell'intervento" indica un "momento" del processo operatorio.

Sono possibili quattro diversi stati dell'intervento:

- 1) Pianificato l'intervento è stato pianificato;
- 2) Pronto il paziente ha effettuato il check-in di blocco;
- 3) In Corso il paziente è entrato in sala operatoria;
- 4) Completato l'intervento è stato completato.

Nelle schermate di OranJ ognuno di questi quattro stati è identificato da un colore:

- 1) Grigio chiaro: indica che l'Intervento è pianificato (Pianificato).
- 2) Verde: indica che il paziente ha effettuato il check-in di blocco (Pronto).
- 3) Celeste: indica che il paziente è entrato in sala (In Corso).
- 4) Grigio scuro: indica che l'intervento è stato completato (Completato).

Il sistema combinato Digistat Smart Scheduler/OranJ prevede 6 possibili stati dell'intervento. I primi due (in ordine logico e cronologico) sono "previsto" e "richiesto". Questi due stati sono gestiti dal sistema Digistat Smart Scheduler e non sono visualizzati dal sistema OranJ.

1

È possibile inoltre, con modalità e secondo procedure differenti a seconda dell'azienda che utilizza il sistema, attivare su "OranJ" uno stato ulteriore che rende un intervento concluso impossibile da modificare. Gli interventi in questo stato sono accessibili soltanto in modalità "Read only". Tali interventi sono caratterizzati su entrambi i sistemi da una tonalità di grigio ancora più scuro

1.5. La schermata "Lista Interventi"

Per accedere alla schermata "Lista Interventi" (Fig 2)

> Cliccare sul pulsante **Paziente** su Control Bar (Fig 1 A).

Ξ	DIGISTAT	Choose patient		<u>र</u> ी ॥ग	CENTRALE	() 11:05 29 DIC 2017	?	
			Fig 1 - Control Bar					

Si aprirà una schermata analoga a quella riportata in Fig 2.

Sulla schermata possono essere individuate tre aree principali

- 1) il corpo della schermata comprendente l'elenco degli interventi divisi per stato (Fig 2 A);
- 2) una serie di pulsanti-filtro (Fig 2 **B**);
- 3) la barra comandi (Fig 2 **C**).





1.5.1. Elenco degli interventi

I diversi interventi appaiono sotto forma di riquadri colorati. (Fig 2 A, Fig 3).



Fig 3 – Intervento

I riquadri sono ordinati su quattro colonne. Ogni colonna è relativa a uno "stato dell'intervento" e comprende tutti gli interventi che si trovano in quello stato e che sono pianificati per il giorno e il blocco visualizzati (si veda il paragrafo 1.4 per una descrizione dei possibili stati).

La schermata mostra tutti gli interventi pianificati per la giornata corrente, più gli eventuali interventi ancora in corso iniziati nei giorni precedenti.

Il colore dei riquadri-intervento indica lo "stato" del relativo intervento (Si veda il paragrafo 1.4 per una spiegazione dell'associazione fra colore e stato dell'intervento).

All'interno di ogni riquadro sono riportate informazioni riguardanti l'intervento.

Nella parte destra del riguadro (Fig 3 A) possono essere specificati:

- il nome del paziente;
- il tipo di intervento;
- I'unità ospedaliera che ha richiesto l'intervento.

Nella parte sinistra del riquadro (Fig 3 B) possono essere specificate:

- la sala prevista (sala 6 in Fig 3);
- il blocco operatorio pianificato (BLO in Fig 3);
- l'ora pianificata per l'inizio dell'intervento (10:35 in Fig 3).



La natura e la posizione delle informazioni contenute in un riguadro dipendono dalla configurazione in uso. Tali informazioni potrebbero perciò apparire diverse da quelle mostrate nel presente manuale.



Nel caso un intervento venga assegnato all'ultimo momento ad un blocco e una sala diversi da quelli specificati in fase di pianificazione il riquadro-intervento corrispondente (Fig 3) riporta il blocco e la sala effettivi e non più quelli pianificati. Il blocco e la sala pianificati in origine rimangono comunque visibili nella scheda riportata dalla schermata di "Dettaglio Paziente e Operazione" (descritta nel paragrafo 3.2).

All'interno del riquadro possono apparire delle piccole lettere colorate in giallo o in rosso (Fig 4).



Fig 4 – Dispositivi e allergie

Le lettere gialle indicano gli eventuali dispositivi necessari all'intervento. La lettera è l'iniziale del nome del dispositivo.

Le lettere rosse indicano la presenza di allergie, malattie trasmissibili o infezioni.

Uno o più requisiti possono essere configurati in modo da essere visualizzati all'interno del riquadro-operazione. Ad esempio si può indicare che dopo l'intervento è necessario il ricovero in terapia intensiva, oppure che l'intervento non necessita di anestesia. Tali requisiti sono indicati da piccoli quadrati posti all'interno del riquadro-intervento, aventi colore configurabile e indicanti l'iniziale del nome del requisito.

Quando la parte sinistra del riquadri è rossa (come in Fig 5) significa che l'intervento è stato segnato come "emergenza" (nella scheda di "Dettaglio Paziente e Operazione" - Fig 90, paragrafo 3 - o tramite il sistema Digistat "Smart Scheduler" se in uso).

Gli interventi in "emergenza" vengono visualizzati non solo nella giornata odierna ma anche nelle schermate riferite ai giorni futuri (si veda il paragrafo 1.5.3 per la procedura necessaria a cambiare il giorno visualizzato).

Il piccolo riquadro indicato in Fig 5 **A** indica il livello dell'emergenza (livello 1 nella figura mostrata - la configurazione qui descritta contempla tre livelli di emergenza).



Fig 5 - Emergenza

Se accanto al nome del paziente appare l'icona (Fig 6 A) significa che i dati del paziente sono temporanei. Le procedure collegate al "paziente temporaneo" sono descritte nel manuale utente del sistema Digistat "Smart Scheduler".

Il triangolo rosso indicato in Fig 6 **B** significa che l'intervento è una riserva pianificata per una giornata diversa dalla giornata corrente. Si veda il paragrafo 4.3 per la spiegazione del concetto di "Riserva" nel contesto di "OranJ".



Se una croce rossa appare prima del nome dell'operazione (Fig 7) significa che il paziente ha effettuato il check in ma, per qualche ragione, non viene operato; viene quindi effettuato il check-out immediatamente dopo.



<u>I riquadri sono cliccabili</u>. Il click su uno dei riquadri permette di accedere alla schermata "Home OranJ" relativa all'intervento cui il riquadro si riferisce. La schermata "Home OranJ" permette di visualizzare e gestire il dettaglio di tutte le informazioni disponibili per l'intervento. Tale schermata, raffigurata in Fig 88, è descritta nel paragrafo 2.1.

I riquadri contenenti l'icona (dati del paziente temporanei) non sono cliccabili.

1.5.2. Pulsanti - Filtro

Nella parte sinistra dello schermo una barra verticale (Fig 2 **B**) permette di filtrare le informazioni presenti sulla schermata. I pulsanti alfabetici sulla barra, se cliccati, permettono di visualizzare soltanto i pazienti il cui nome inizia con la lettera specificata sul pulsante.

Se, ad esempio, si clicca una volta sul pulsante **AB** sono visualizzati solo i pazienti il cui nome inizia per A.

Se si clicca due volte sullo stesso pulsante sono visualizzati solo i pazienti il cui nome inizia per B.

Il pulsante All permette di tornare a vedere la lista completa dei pazienti.

1.5.3. La barra comandi della schermata "Lista Interventi"

La barra comandi di questa schermata (Fig 2 **C**, Fig 8) contiene diversi pulsanti che permettono di eseguire operazioni specifiche.

GEN	ALTRO	NE SSUNO			OGGI	_		CHIUDI
		Fig 8 –	Barra Cor	nandi (Sch	nermata "	Lista Inte	rventi")	-

Nei paragrafi successivi sono descritte le funzioni di ognuno di essi.

La barra dei comandi in basso può assumere un diverso aspetto a seconda del tipo di "Workstation" su cui si sta lavorando. Alcuni pulsanti possono non essere abilitati le funzionalità ad essi corrispondenti non sono rilevanti per gli scopi della "Workstation" specifica.

1.5.3.1. Selezione del blocco visualizzato

Il primo pulsante sulla sinistra riporta il nome del blocco operatorio visualizzato (**GEN** in figura).

È possibile utilizzare tale pulsante per visualizzare la schermata relativa ad un diverso blocco operatorio. Per fare ciò è necessario

> Cliccare il pulsante di selezione del blocco.

Si aprirà una lista comprendente tutti i blocchi configurati nel sistema (Fig 9).

REC		
PTO		
URG		
SPEC		
GEN		
GEN	ALTRO	NE SSUNG

Fig 9 – Selezione Blocco

> Cliccare il pulsante corrispondente al blocco che si desidera visualizzare.

Sarà visualizzata la schermata relativa blocco operatorio selezionato.

1.5.3.2. Selezione di un diverso paziente

Per selezionare un paziente che non è presente fra quelli visualizzati sulla schermata

> Cliccare il pulsante Altro sulla barra comandi.

Si aprirà, se installato, il modulo Patient Explorer. Si veda il manuale utente di Patient Explorer (*USR ITA Patient Explorer*) per le istruzioni sulle funzionalità di ricerca e selezione dei pazienti.



Altri moduli possono essere configurati per operare la selezione del paziente, a seconda del modo in cui la Digistat Suite è configurata. In tal caso, si veda la documentazione specifica.

1.5.3.3. Deselezionare il paziente correntemente selezionato

Il pulsante **Nessuno** permette di deselezionare il paziente correntemente selezionato. Il nome del paziente selezionato appare sul pulsante **Paziente** di Control Bar. Per deselezionare il paziente.

Cliccare il pulsante Nessuno.

Il nome del paziente scomparirà dal pulsante Paziente.

1.5.3.4. Selezione della giornata da visualizzare

Il pulsante **Oggi** permette di visualizzare la situazione del blocco selezionato in una data diversa da quella corrente. Per cambiare il giorno visualizzato

Cliccare il pulsante Oggi.

Si aprirà una finestra-calendario relativa al mese corrente (Fig 10).

A	APRILE 2020									
	Lun	Dom								
	2	3	4	5	6	7	8			
	9	10	11	12	13	14	15			
	16	17	18	19	20	21	22			
	23	24	25	26	27	28	29			
	30 B C									
	OGGI CHIUDI									
	Fig 10 – Calendario									

Il giorno selezionato è evidenziato in giallo.

Le frecce indicate in Fig 10 **A** permettono di cambiare il mese visualizzato. Se si è in Aprile, ad esempio, cliccando la freccia destra si visualizza il calendario di Maggio, cliccando la freccia sinistra si visualizza il calendario di Marzo.

Dopo aver selezionato il mese

> Cliccare la casella corrispondente al giorno che si vuole visualizzare.

La casella sul calendario si colorerà di giallo. Sarà visualizzata automaticamente la schermata relativa al giorno selezionato. Se il giorno di riferimento è passato tale schermata è divisa in due colonne (interventi pianificati e interventi completati). Se il giorno di riferimento è futuro gli unici interventi visualizzati sono quelli pianificati.

Nel caso sia selezionato un giorno diverso da quello corrente il pulsante **Oggi** riporta la data del giorno visualizzato. Per tornare a visualizzare la giornata corrente

> Cliccare, sulla finestra-calendario, il pulsante indicato in Fig 10 B.

Per chiudere la finestra-calendario

> Cliccare sul pulsante **Chiudi** indicato in Fig 10 **C**.

1.5.3.5. Chiusura della schermata "Lista Interventi" Per chiudere la schermata "Lista Interventi"

Cliccare il pulsante Chiudi sulla barra comandi.

2. Il Modulo "OranJ"

Il modulo Digistat "OranJ" permette di gestire tutte le attività e le risorse relative a un intervento di sala operatoria.



Il modulo OranJ è presente sulle Workstation di tipo GENERAL CENTRAL STATION, BLOCK CENTRAL STATION e OPERATING ROOM.

2.1. La schermata "OranJ Home"

Quando si accede al modulo "OranJ" si visualizza la schermata "OranJ Home", riportata in Fig 12. Si accede a questa schermata quando:

- a. si clicca sulla barra laterale l'icona corrispondente al modulo OranJ -
- b. si seleziona un paziente e/o un intervento ovunque ciò sia possibile.

La schermata è suddivisa in diverse aree. Individuiamo tre aree principali che saranno descritte in dettaglio nei prossimi paragrafi

- 1. L'area dati (Fig 11 **A**).
- 2. La barra comandi (Fig 11 B).
- 3. La cronologia dell'intervento (elenco dei markers Fig 11 C).



2.2. Area dati

L'area dati permette di registrare e visualizzare tutte le informazioni rilevanti dell'intervento.



Fig 12 – Area Dati

L'area dati è suddivisa in diverse aree ulteriori. Ognuna di esse riguarda un diverso aspetto dell'intervento.

Le elenchiamo rapidamente in questo paragrafo, ognuna di esse sarà descritta in dettaglio in seguito.

- Area **"paziente"** (Fig 12 **A**). Riporta sinteticamente i dati relativi al paziente sottoposto a intervento e i dati dell'intervento pianificato. Cliccando su di essa si accede alla schermata "Dettaglio Paziente e Operazione" (paragrafo 3).
- Area **"nota"** (Fig 12 **B**). Riporta le eventuali annotazioni inserite dall'utente. Cliccando su di essa si apre una finestra-tastiera che permette di aggiungere una nota o di modificare le note esistenti (si veda il paragrafo 2.6 per le procedure relative).
- Area "farmaci, eventi e note" (Fig 12 C). Riporta in ordine cronologico l'elenco completo degli eventi registrati durante l'intervento, dei farmaci somministrati e delle note inserite. Cliccando su di essa si accede alla schermata "Eventi" che permette di inserire, cancellare o modificare tali eventi (paragrafo 2.5).
- Area "**personale**" (Fig 12 **D**). Riporta la lista dei nomi e dei ruoli del personale coinvolto nell'intervento. Cliccando su di essa si accede a una schermata che permette di

modificare tale lista e di gestire in tempo reale i cambiamenti nello staff di sala (paragrafo 2.10).

- Area "materiali e risorse" (Fig 12 E). Riporta la lista dei materiali utilizzati durante l'intervento. Cliccando su di essa si accede a una schermata che permette di gestire le risorse pianificate e, eventualmente, di aggiungerne o toglierne nel corso dell'intervento (paragrafo 2.11).
- Area "sala" (Fig 12 F). Indica il blocco operatorio e la sala dell'intervento. Questa sezione non è cliccabile. Nel caso ci sia un cambiamento nella sala destinata all'intervento questo deve essere registrato attraverso il modulo OranJ Plan (si veda il paragrafo 4) o attraverso la schermata "Dettaglio Paziente e Operazione" (paragrafo 3).
- Area "**tempo residuo**" (Fig 12 **G**). Indica il tempo mancante alla fine dell'intervento rispetto alla durata pianificata. Questo quadrante funziona come un conto alla rovescia che parte nel momento in cui il paziente entra in sala (paragrafo 2.9).

2.3. Barra comandi

La barra comandi della schermata "OranJ Home" contiene una serie di bottoni che permettono di accedere direttamente ad alcune delle schermate e delle funzioni descritte in questo capitolo.

Si tratta di veri e propri bottoni-scorciatoia volti a facilitare l'accesso a quelle operazioni che vengono svolte più di frequente.

Tale barra comandi è configurabile: il numero e la funzione dei pulsanti, cioè, cambiano a seconda delle esigenze dell'utente specifico. La figura qui riportata deve essere quindi considerata solo una possibilità, un esempio.



Ad esempio, nella configurazione qui illustrata, il pulsante **Farmaci** (Fig 13 **A**) permette di accedere direttamente alla schermata attraverso la quale sono registrati i farmaci utilizzati durante l'intervento; tramite il pulsante **Nuova Risorsa** (Fig 13 **B**) si accede direttamente alla schermata che permette di gestire le risorse di sala; tramite il pulsante **Note** (Fig 13 **C**) si accede direttamente alla schermata che permette di inserire una nota. Ognuna di queste schermate sarà descritta in seguito.

Analogamente gli altri pulsanti danno accesso diretto a quelle schermate e funzioni che, a seconda delle preferenze dell'utente, sono utilizzate più di frequente.

2.4. Cronologia dell'intervento: i "Markers"

La parte sinistra dello schermo (Fig 12 **C**) riporta in ordine cronologico la successione degli eventi che costituiscono un intervento di sala operatoria.

Si assume che certi eventi si ripetano in tutti gli interventi operatori e che si susseguano secondo un determinato ordine. Questi eventi sono detti "Markers".

Un marker segue l'altro, oltre che cronologicamente, anche logicamente. Il sistema OranJ prevede 6 markers standard:

- Ingresso nel blocco (il paziente ha effettuato il check-in di blocco)
- Ingresso in Sala (il paziente ha effettuato il check-in di sala)
- Taglio Cute
- Sutura
- Uscita Sala (intervento completato)
- Uscita dal blocco



Il numero e la natura dei markers, così come la loro logica di successione, sono configurabili a seconda delle necessità della struttura che usa il sistema. Quello che illustriamo qui è un esempio di configurazione che comprende gli eventi più comunemente utilizzati.

2.4.1. Successione dei markers

I markers relativi alle fasi dell'intervento appaiono come una successione di riquadri (Fig 14). I riquadri sono ordinati cronologicamente e logicamente.



Fig 14 – Successione markers

Nel momento in cui un intervento viene pianificato appare il primo riquadro, quello relativo all'ingresso nel blocco operatorio. Il riquadro appare di colore giallo e non contiene alcuna informazione riguardo il momento (l'ora e il giorno) in cui l'evento è accaduto (Fig 15). Ciò significa che l'evento non è ancora accaduto (il paziente non è ancora entrato nel blocco).



Fig 15 – Primo marker

Quando il paziente entra fisicamente nel blocco operatorio, per registrare l'evento, è sufficiente cliccare sul riquadro. Se la configurazione in uso lo prevede può essere necessaria a questo punto l'identificazione del paziente.



Se è attiva una postazione OranJ "Check In" l'ingresso nel blocco è registrato attraverso di essa. Le procedure associate a questa configurazione sono descritte nel paragrafo 7.

Una volta effettuata l'identificazione il riquadro diventa di colore grigio e registra l'ora in cui si è cliccato. Al di sotto di esso appare un nuovo riquadro (o più riquadri, a seconda della configurazione) di colore giallo ocra e privo di ora. I nuovi riquadri sono riferiti agli eventi successivi (Fig 16).



Il sistema può essere configurato in modo da riportare, oltre all'ora, anche la data di inserimento.



Fig 16 – Secondo marker

L'evento registrato apparirà allo stesso tempo nell'area "farmaci, eventi e note" della schermata (Fig 17).



Fig 17 – Successione markers

In generale, per registrare un marker è necessario

> Cliccare il riquadro corrispondente al marker stesso.

Quando il paziente entra in sala operatoria (il marker corrispondente è qui chiamato "ingresso in sala") il sistema, se opportunamente configurato, chiede di nuovo conferma dell'identità del paziente tramite una finestra simile a quella mostrata in Fig 21. La procedura di identificazione è la stessa descritta nel paragrafo 2.4.2, salvo che l'identificazione può avvenire oltre che tramite codice a barre o codice paziente anche tramite il numero di prenotazione o il codice di ammissione (Fig 18).

È inoltre possibile specificare in questa finestra il blocco e la sala operatoria effettivi (actual block e actual room)

IDENTIFICAZIONE PAZIENTE	\$				
Codice Paziente					
	Nato il, età l'a				
Codice Ammissione	Maschio, Peso kg				
	Io sottoscritto ADMIN dichiaro di aver personalmente verificato l'identità del pariente				
	essere sicuro del suo riconoscimento.				
Actual Block	Actual Room				
BH05	▼ 7				
Parola chiave *	VERIFICA ANNULLA				
\ I 2 3 4 5	6 7 8 9 0 ' i back				
tab q w e r t	y u i o p è + ú				
lock a s d f	g h j k l ò à enter				
shift z x c v	b n m , shift				
ctrl win alt	ak gr menu 🖌 🗸 🕨				

Fig 18 – Identificazione Paziente

Una volta effettuata l'identificazione il riquadro "entrata in sala" diventerà di colore grigio e riporta l'ora di ingresso in sala.

L'evento registrato appare allo stesso tempo nell'area "farmaci, eventi e note" della schermata (Fig 19 **A**).

L'ingresso del paziente in sala operatoria corrisponde all'ora effettiva di inizio dell'intervento. Nel momento in cui si registra l'evento "entrata in sala", nell'area "tempo residuo" della schermata appare la quantità di tempo prevista per l'intervento (Fig 19 **B**). Tale area funziona come un orologio che tiene un conto alla rovescia (si veda il paragrafo 2.9 per una descrizione dettagliata di tale area).

La registrazione dell'evento "entrata in sala", dunque, fa partire il conto alla rovescia.



Fig 19 – Successione dei markers

Ogni volta che si registra un evento questo appare nell'area "farmaci, eventi e note". Quando si registra l'evento "uscita dalla sala operatoria" l'intervento è concluso. Il conto alla rovescia dell'area "tempo residuo" si arresta e viene riportato all'interno di essa il tempo effettivo dell'intervento (nella forma "Completato in hh:mm").

2.4.2. Identificazione del paziente

Se la configurazione in uso lo richiede, nel momento in cui il paziente entra nel blocco operatorio è necessaria l'identificazione del paziente stesso. Il sistema, tramite un'apposita finestra, chiede conferma dell'identità del paziente (Fig 20).

IDENTIFICAZIONE PAZIENTE 🗇
Codice Paziente
I I
Tab q w e r t y u i o p è + ù
leck a s d f g h j k l ò à enter
shift z x c v b n m , shift
ctrl win at at at gr menu

Fig 20 – Identificazione Paziente

Per identificare il paziente

- > Inserire il codice paziente nel campo "Codice Paziente" (Fig 20 A).
- > Cliccare sul pulsante Identifica (Fig 20 B)

Oppure, se presente la funzione

> Effettuare la scansione del codice a barre del paziente.

Cliccare sul pulsante Identifica (Fig 20 B)

Comparirà sullo schermo una finestra (Fig 21) che riporta i dati del paziente e una dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte dell'utente.

IDENTIFICAZIONE PAZIENTE	\diamond
Codice Paziente	
0832	Nato il 07/08/1968, età 38a
	Maschio, Peso kg
	Io sottoscritto ADMIN dichiaro di aver personalmente
	verificato l'identità del paziente contanto and confectione di essere sicuro del suo riconoscimento
	B O
*	VERIFICA ANNULLA
	6 7 8 9 0 ' i back
tab q w e r t	yuiopè+ù
shift z x c y	b n m , shift
	an gi inciù

Fig 21 – Finestra di Identificazione

Per completare la procedura l'utente dovrà

- Inserire la propria password nel campo "Parola chiave" (Fig 21 A).
- > Cliccare il pulsante Verifica (Fig 21 B).

Il primo evento (ingresso nel blocco) è così registrato.

È possibile in ogni momento abbandonare la procedura cliccando su **Annulla** (Fig 21 **C**)

2.4.3. Markers e cambio di stato

Ad alcuni markers è legato il cambio di stato dell'intervento. La registrazione del marker, cioè, determina il cambio di stato dell'intervento (si veda il paragrafo **1.4** per la definizione di "stato dell'intervento").

Quando un intervento cambia stato il riquadro corrispondente cambia colore.

- La registrazione del marker "Ingresso nel blocco" 08.00 -comporta il passaggio dallo stato PIANIFICATO allo stato PRONTO.
- La registrazione del marker "Ingresso in Sala" ^{09.00} comporta il passaggio dallo stato PRONTO allo stato IN CORSO.
- La registrazione del marker "Incisione" 09.20 comporta la fine del tempo pre chirurgico e l'inizio del tempo chirurgico. Quando si registra questo marker il riquadro corrispondente all'intervento sul modulo "OranJ Plan" assume l'aspetto mostrato in

Fig 22; qui le diverse sfumature di azzurro differenziano il tempo pre chirurgico e il tempo chirurgico. Si veda il paragrafo 4 per la descrizione del modulo "OranJ Plan".



La registrazione del marker "Ultimo Punto" - ^{09.50} - indica la fine del tempo chirurgico e l'inizio del tempo post chirurgico. Quando si registra questo marker il riquadro corrispondente all'intervento sul modulo "OranJ Plan" assume l'aspetto mostrato in Fig 23; qui le diverse sfumature di azzurro differenziano il tempo pre chirurgico, il tempo chirurgico e il tempo post chirurgico. Si veda il paragrafo 4 per la descrizione del modulo "OranJ Plan".



2.4.4. Gestione dei markers

2.4.4.1. Cambiare l'orario di un marker dopo che questo è stato registrato Per cambiare l'orario di un marker dopo che questo è stato registrato

> Cliccare all'interno del riquadro corrispondente all'evento (Fig 24 A).

Apparirà una tastiera numerica (Fig 24 B).



Fig 24 – Cambio Orario degli Eventi Principali

> Inserire l'orario voluto usando la tastiera.

Cliccare di nuovo all'interno del riquadro corrispondente al marker per registrare il nuovo orario.

La tastiera numerica sparirà e il nuovo orario sarà visualizzato all'interno del riquadro.



Per far sparire la tastiera numerica, è sufficiente cliccare all'interno del riquadro corrispondente all'evento.

Nel caso si cerchi di inserire un orario impossibile appare un messaggio di errore (Ora errata).

2.4.4.2. Cancellare un marker

Per cancellare un marker registrato

Cliccare il riquadro (grigio) corrispondente al marker (Fig 24 **A**).

Apparirà una tastiera numerica (Fig 24 B).

> Cliccare il pulsante **C** presente sulla tastiera.

Apparirà un messaggio che chiede conferma dell'operazione.

Cliccare su **SI** per cancellare il marker.

Dato che un evento segue l'altro, oltre che cronologicamente, anche logicamente (un paziente, ad esempio, non può essere operato se prima non è entrato in sala operatoria),

La cancellazione di un marker comporta la cancellazione di tutti i marker successivi.

Il riquadro corrispondente al marker cancellato ritornerà giallo ocra e sarà privo di orario, a indicare che quell'evento non è ancora accaduto. Tale riquadro diventerà l'ultimo nella lista di successione di eventi; l'evento cancellato diventerà cioè il prossimo evento che dovrà accadere.

2.4.4.3. Cambiare la data di un marker

Per cambiare la data di un marker

> Cliccare sul riquadro corrispondente all'evento (Fig 24 **A**).

Apparirà una tastiera numerica (Fig 24 **B**). Sulla tastiera sarà visualizzata la data in cui il marker è stato registrato. A fianco della data sono presenti due bottoni contenenti una freccia (Fig 24 **C**).

- > Cliccare sulla freccia sinistra << per anticipare di un giorno la data del marker.
- > Cliccare sulla freccia destra >> per posticipare di un giorno la data del marker.



Il cambiamento di data è possibile solo all'interno di valori determinati. È cioè possibile anticipare di un giorno la data del primo marker; la data dei marker successivi può invece essere variata fra la giornata odierna e la data di registrazione del primo marker.

2.5. Area "Farmaci, eventi e note"

Gli eventi associati a un intervento possono essere diversi. Il sistema OranJ permette di configurare una serie di eventi che permettono di descrivere in dettaglio la cronologia di un intervento. La natura e il numero degli eventi secondari sono decisi in fase di configurazione. Possono ad esempio essere inseriti dati relativi ai farmaci somministrati, o alle procedure operatorie messe in atto, o alle eventuali complicazioni che possono intervenire in fase operatoria o post-operatoria.

Tali eventi sono registrati attraverso la schermata "Eventi" (Fig 26).

Per accedere alla schermata "Eventi", sulla schermata "OranJ Home" (Fig 25),



Cliccare sull'area di schermo "farmaci eventi e note" (Fig 25 A).

Fig 25 - OranJ Home - Area dati

Si aprirà la schermata "Eventi" (Fig 26).

		EVEN	ITI			
12:12 - Ingresso Blocco SO						
12:29 - Ingresso sala						
13:00 - Inizio Proc. Anest.						
13:15 - Anestesia peridurale (T8-T9, Me	ediano, 16)					
13:45 - Incisione						
14:10 - Laringospasmo						
A				e		C
NUOVO	MODIFICA	CANCELLA		CAMBIA	TERMINA	CHIUDI

Fig 26 – Schermata "Eventi"

La schermata "Eventi" mostra in ordine cronologico tutti gli eventi associati all'intervento insieme ai markers e alle eventuali note inserite.



I markers non possono essere modificati da questa schermata. Per modificare un marker si deve usare la procedura descritta nel paragrafo 2.4.4.

Nel caso la lista di eventi sia tale da non entrare per intero nello schermo si possono usare le frecce presenti sulla barra di controllo per scorrere la lista (Fig 26 **A**).

Per chiudere la schermata "Eventi", sulla barra di controllo

Cliccare il pulsante **Chiudi** (Fig 26 **C**).

Il sistema tornerà alla schermata "OranJ Home" (Fig 12).

I pulsanti **Cambia** e **Termina** (Fig 26 **D**) permettono di gestire quegli eventi che hanno una durata nel tempo e che possono cambiare mentre sono in corso. Ciò può avvenire, ad esempio, per le infusioni per le quali sia necessario modificare la velocità di infusione mentre sono in corso.

- Cliccare il pulsante Cambia per accedere alla pagina di gestione dell'evento al fine di modificarne i valori (un esempio è mostrato in Fig 29; si ricordi che la pagina in questione può essere configurata, e che cambia a seconda del tipo di evento selezionato).
- > Cliccare il pulsante **Termina** per porre fine all'evento in corso.

2.5.1. Come registrare un evento

Per registrare un evento

> Cliccare il pulsante **Nuovo** presente sulla barra di controllo (Fig 26 **B**).

Apparirà una schermata simile a quella mostrata in Fig 27.

EVENTI		A				
FARMACI	INFUSIONI	NOTE	TIPO ANESTESIA	PROCEDURE	>	
ABC						
DEF						
GH						
IJK						
LM						
NOP						
VW						
XY7						
ALL						
TUTTI						CHIUDI

Fig 27 – Inserimento di un evento secondario

Ogni tipo di evento è rappresentato come un rettangolo di colore grigio chiaro.



In questo esempio sono configurati 5 <u>tipi</u> di eventi: farmaci, infusioni, note, tipo anestesia e procedure operatorie (Fig 27 **A**).



Si ricordi che il numero e la natura degli eventi sono configurati a seconda delle esigenze dell'utente, e che, quindi, quello che stiamo illustrando è un esempio di configurazione.

A questo punto è necessario scegliere uno dei tipi (rettangoli) a disposizione.

Cliccare sul <u>tipo</u> di evento voluto.

Ogni "tipo" di evento può dare accesso a diversi sottotipi. Nell'esempio riportato in Fig 28 l'evento "anestesia" dà accesso a cinque tipi specifici di anestesia. Analogamente l'evento "farmaci" può dare accesso a una lista di tipi di farmaco (ipnoinduttori, anestetici, analgesici ecc.), e ogni tipo di farmaco darà a sua volta accesso a una lista di farmaci specifici.

Per visualizzare la lista di tutti gli elementi di un determinato tipo (ad esempio tutti i farmaci o tutti i tipi di anestesia) è sufficiente cliccare sul pulsante **Tutti** (Fig 28 **C**).

Gli elementi della lista possono essere filtrati utilizzando i pulsanti-rubrica presenti sulla sinistra dello schermo (Fig 28 A - Si veda il paragrafo 1.5 per la spiegazione del funzionamento di tali pulsanti).

EVENT					
Ø		NON CI SONO AI	LTRI SOTTOG	RUPPI	
ABC	Anestesia generale				
DEF	Anestesia peridurale				
GH	Anestesia subaracnoidea				
IJK	Anestesia subaracnoidea Anestesia combinata				
LM	Anestesia peridurale + subaracnoidea Blocco nervoso				
NOP	Anestesia plessica o tronculare				
QR					
STU					
VW					
XYZ					
C ALL					B
TUTTI					CHIUDI

Fig 28 – Tipi di Anestesia

Per inserire l'evento è necessario scegliere una delle voci dell'elenco.

> Cliccare sull'evento voluto.

Abbiamo scelto, a titolo di esempio, di selezionare "Anestesia Subaracnoidea". Questa selezione dà accesso alla schermata raffigurata in Fig 29.



Fig 29 – Evento: Anestesia Subaracnoidea

La schermata permette di specificare in dettaglio le caratteristiche il tipo di anestesia praticata (Fig 29 **A**).

Una volta inseriti i valori del caso, per registrare il nuovo evento

Cliccare il pulsante Ok (Fig 29 B).

Il nuovo evento registrato apparirà nella schermata "eventi" (Fig 26) e nell'area "farmaci, eventi e note" della schermata "OranJ Home" (Fig 25 A).

Per annullare l'operazione

Cliccare il pulsante Annulla (Fig 29 B).

Il sistema tornerà alla schermata di Fig 28 senza apportare alcuna modifica.

Per chiudere questa schermata e ritornare alla schermata "Eventi".

Cliccare sul pulsante Chiudi presente sulla schermata (Fig 28 B).



La registrazione di un evento è possibile anche tramite i pulsanti-scorciatoia illustrati nel paragrafo 2.3 (Fig 13). Cliccando sui pulsanti della barra comandi si accede direttamente alla relativa schermata di inserimento eventi.

La schermata che permette di inserire i dati relativi ad un evento (Fig 29) cambia a seconda del tipo di evento selezionato. Mentre, ad esempio, per una anestesia sarà possibile

specificare l'approccio, la sede, l'ago ecc., per un farmaco da somministrare sarà possibile specificare la dose, il volume e la diluizione.

Questi parametri sono decisi in fase di configurazione e dipendono dalle esigenze dell'utente.

Descriviamo di seguito le caratteristiche della schermata che sono comuni a tutti gli eventi.

2.5.1.1. L'area "note"

L'area "note" (Fig 29 C) permette di inserire una annotazione.

Per inserire una nota

Cliccare all'interno dell'area "note".

Apparirà un cursore all'interno dell'area.

Inserire la nota usando la tastiera della propria workstation.

oppure

Cliccare il pulsante Tastiera (Fig 30 D) per far apparire sullo schermo una tastiera virtuale (Fig 30).



Fig 30 – Tastiera Virtuale

Quando la tastiera è visualizzata il pulsante Tastiera è colorato di nero.

Per far sparire la tastiera dallo schermo

> Cliccare di nuovo sul pulsante **Tastiera**.

I pulsanti presenti al di sopra dell'area note permettono di utilizzare alcune delle più comuni funzioni di formattazione del testo (Fig 30 **A**).

	cambiare il colore del testo	A	scrivere in grassetto
Ξ.	allineare il testo a sinistra	Â	scrivere sottolineato
111	centrare il testo	A	scrivere in corsivo
	allineare il testo a destra	A	ingrandire il carattere usato
١Ē.	creare degli elenchi puntati	▼ A	rimpicciolire il carattere usato

2.5.1.2. Informazioni

Il pulsante (Fig 30 **B**), analogamente al pulsante **Info** (Fig 30 **C**), permette di accedere a una schermata contenente eventuali informazioni riguardanti l'evento che si sta aggiungendo (Fig 31).



La schermata può contenere note, riferimenti bibliografici, immagini etc...

Per uscire dalla schermata di informazioni

2.5.1.3. Orario

Il campo "Ora" (Fig 29 **D**) mostra l'ora corrente se si sta inserendo un nuovo evento, mostra l'ora in cui l'evento è stato inserito se si sta visualizzando un evento inserito in precedenza. L'ora può essere modificata utilizzando la tastiera numerica evidenziata in Fig 29 **G**.

2.5.1.4. Immagine

Il riquadro bianco sulla destra della schermata (Fig 29 **E**) può contenere una eventuale immagine relativa all'evento che si sta registrando; se si tratta di un farmaco, ad esempio, il riquadro può contenere la foto della confezione.

2.5.1.5. Storia

L'area storia (Fig 29 **F**) riporta lo storico dell'evento selezionato. Sono qui elencate le precedenti registrazioni dello stesso evento

2.5.1.6. Tastiera numerica

Il tastierino numerico (Fig 29 **G**) permette di inserire valori numerici nei campi della schermata. È necessario, per questo, cliccare sul campo nel quale si vuole scrivere e poi utilizzare i pulsanti del tastierino.

2.5.2. Come modificare un evento già inserito

Per modificare i dati relativi a un evento inserito, per inserire una nota all'evento o per visualizzare tutti i dettagli relativi a quell'evento, dalla schermata "Eventi" (Fig 26).

> Cliccare sull'evento che si vuole modificare.

La linea corrispondente all'evento apparirà evidenziata (Fig 32).

12:12 - Ingresso Blocco SO	
12:29 - Ingresso sala	
13:00 - Inizio Proc. Anest.	
13:15 - Anestesia peridurale (T8-T9, Mediano, 16)	
13:45 - Incisione	
14:10 - Laringospasmo	
14:53 - NOTA CHIRURGO	
14:53 - Fisiologica 500 500 ml	
A B	
NUOVO MODIFICA CANCELLA CAMBIA TERMINA	CHIUDI

Fig 32 – Evento Selezionato

Sulla barra di controllo

> Cliccare il pulsante Modifica (Fig 32 A).

Si accederà direttamente alla schermata che mostra i dettagli dell'evento selezionato (Fig 33).

Anestesia Anestesia peridurale	peridurale			0	Ora	13.15	
Approccio Sede Ago Storia	Mediano T8-T9 16 18 9 13:15 - Anestesia	Paramediano auge peridurale (18-19, Median	Laterale				
Note					7 4 1 +/-	8 5 2 0 C	9 6 3 SUCC.
			INFO	TASTIERA		OK	ANNULLA

Fig 33 – Dettagli Evento

Le caratteristiche e le funzioni di questa schermata sono descritte nel paragrafo 2.5. È possibile, a questo punto, modificare i dati relativi all'evento.

Per salvare le modifiche effettuate

➢ Cliccare su Ok.



Si ricordi che i markersi <u>NON</u> possono essere modificati o cancellati dalla schermata "eventi". Per modificare i markers è necessario usare la procedura descritta nel paragrafo 2.4.4.

2.5.3. Come cancellare un evento inserito

Per cancellare un evento, dalla schermata "Eventi" (Fig 26)

> Cliccare sull'evento che si vuole cancellare

La linea corrispondente all'evento apparirà evidenziata (Fig 32).

Sulla barra di controllo,

Cliccare il pulsante Cancella (Fig 32 B).

Apparirà una finestra che chiede conferma dell'operazione.

Cliccare su Sì per cancellare l'evento.

L'evento cancellato scomparirà dalla schermata "Eventi" (Fig 32) e dall'area "farmaci, eventi e note" della schermata "OranJ Home" (Fig 12 **C**).



Si ricordi che i markers <u>NON</u> possono essere modificati o cancellati dalla schermata "eventi". Per modificare i markers è necessario usare la procedura descritta nel paragrafo 2.4.4.

2.6. L'area "note"

Per aggiungere una annotazione all'intervento selezionato

Cliccare sull'area di schermo "Nota" della schermata "OranJ Home" (Fig 35 A).



Fig 34 - OranJ Home , Area dati

Apparirà sullo schermo una tastiera virtuale (Fig 35).

NOTE DELL'INTERVENTO Note Nota di test		
	ОК	ANNULLA
I Z 3 4 5 6 7 8	9 0 '	i back
tab q w e r t y u i	o p è	+ ů
lock a s d f g h j	k I ò	à enter
shift z x c v b n m	,	shift
ctrl win alt at	t gr menu	

Fig 35 – Tastiera Virtuale

- Usare la tastiera per inserire la nota.
- Cliccare su **Ok** per registrare la nota.

oppure

> Cliccare su **Annulla** per annullare l'operazione.

I pulsanti presenti nella parte alta della tastiera (Fig 35 **A**) permettono di utilizzare alcune delle più comuni funzioni di formattazione del testo.

	cambiare il colore del testo		A	scrivere in grassetto
ш	allineare il testo a sinistra		<u>A</u>	scrivere sottolineato
10	centrare il testo		A	scrivere in corsivo
1.1	allineare il testo a destra	Ľ	▲A	ingrandire il carattere usato
	creare degli elenchi puntati		V A	rimpicciolire il carattere usato

La nota sarà visualizzata nell'area "note" della schermata "OranJ Home" (Fig 36).

NOTA	_	_	
Nota di test			
nota al test			

Fig 36 - Nota

2.7. L'area "paziente"

L'area "paziente" della schermata "OranJ Home" (Fig 37 **A**) riporta il nome del paziente per il quale l'intervento è pianificato.



Fig 37 - OranJ Home: area dati

Tale area può riportare, a seconda della configurazione scelta, il codice di prenotazione dell'intervento, il tipo di intervento previsto e il reparto che ha richiesto l'intervento. (Fig 38).



L'area "paziente" permette di accedere alla schermata "Dettaglio Paziente e Operazione" (Fig 77).

Per accedere alla schermata "Dettaglio Paziente e Operazione"

> Cliccare all'interno dell'area "Paziente".

Si aprirà una schermata contenente i dati del paziente e dell'intervento selezionati. Si veda il paragrafo 3 per una descrizione dettagliata di tale schermata.
2.8. L'area "Sala"

PAZIENTE	SALA ROMONICIONS
ΝΟΤΑ	PERSONALE
ARMACL EVENTLE NOTE	MATERIAL E RISORSE

L'area "Sala" (Fig 39 A) riporta il blocco e la sala operatoria pianificati per l'intervento.

Fig 39 - OranJ Home: area dati

Nell'esempio riportato in Fig 40 il blocco operatorio si chiama "GEN", e la sala è la numero 12.



L'area "Sala" non è cliccabile. Se ci sono cambiamenti riguardo al blocco o alla sala pianificati per un intervento questi devono essere registrati dalla schermata "Dettaglio Paziente e Operazione", paragrafo 3)

2.9. L'area "Tempo Residuo"

L'area "Tempo Residuo" (Fig 41 **A**) indica il tempo mancante alla fine dell'intervento rispetto alla durata prevista. La durata prevista è calcolata come somma dei tempi pre operatorio, operatorio e post operatorio specificati sulla schermata "Dettaglio paziente e operazione" (Fig 81) e, se installato, sul sistema Digistat "Smart Scheduler".



Fig 41 - OranJ Home: area dati

Il quadrante "Tempo Residuo" funziona come un conto alla rovescia. L'esempio riportato in Fig 42 indica che manca 1 ora e 58 minuti alla fine dell'intervento (secondo la durata prevista).



Il conto alla rovescia parte nel momento in cui si registra il marker "Ingresso in sala" (si veda il paragrafo 2.4.1 per una descrizione dei markers).

Prima dell'ingresso in sala da parte del paziente l'area appare come in Fig 43.



Quando il conto alla rovescia si avvicina a zero (nella configurazione che prendiamo come esempio, quando il tempo rimasto è inferiore a trenta minuti) l'area tempo residuo si colora di giallo e comincia a lampeggiare (Fig 44).



Quando il tempo effettivo dell'intervento supera il tempo pianificato l'area "tempo residuo", sempre lampeggiando, si colora di rosso. Il valore su di esso riportato diventa negativo e comincia a indicare quanto ritardo si sta accumulando (Fig 45).



È possibile indicare, attraverso questo riquadro, che l'operazione richiederà più tempo del previsto. Ciò può essere fatto mentre l'intervento è in corso.

Per fare ciò è necessario

cliccare all'interno dell'area "tempo residuo".

Si aprirà un quadrante che contiene quattro pulsanti (Fig 46).

TEMPO RESIDUO 01.00				
+ 0.10	- 0.10			
+ 1.00	- 1.00			
Fig	46			

Cliccare su uno dei pulsanti.

Il primo click riporta a zero il riquadro, che assume il seguente aspetto



> Cliccare i pulsanti per indicare il tempo rimanente.



Il riquadro riporterà il tempo indicato. La lunghezza del riquadro-intervento nelle schermate di pianificazione cambierà di conseguenza (si veda a questo proposito il paragrafo 4).

Per far sparire i quattro pulsanti è sufficiente cliccare di nuovo all'interno dell'area "tempo residuo".

La richiesta di tempo aggiuntivo può impattare la programmazione degli altri interventi. le operazioni pianificate dopo l'operazione corrente sulla stessa sala sono spostate verso destra sul piano di OranJ (cioè, sono ritardate) in base al tempo aggiuntivo richiesto.

Analogamente, se l'operazione corrente condivide una risorsa pianificata con un'altra operazione in una sala differente (può essere anche in un altro blocco), viene mostrato un messaggio che chiede all'utente se la risorsa condivisa deve essere svincolata dal secondo intervento. Se la risorsa è svincolata (opzione "Svincola risorsa" sul messaggio), allora viene associata al secondo intervento una risorsa generica e la richiesta di tempo aggiuntivo non modifica la sua pianificazione. Se la risorsa non è svincolata (opzione "sposta interventi" sul messaggio), allora la richiesta di tempo aggiuntivo sposta verso destra il secondo intervento (cioè lo ritarda) in base al tempo aggiuntivo richiesto. Si noti che i due interventi possono trovarsi anche in due blocchi distinti.



La pianificazione delle risorse disponibili si opera sul modulo "Risorse" che fa parte del Sistema Digistat "Smart Scheduler". Si veda il manuale utente di Digistat "Smart Scheduler", paragrafo "Risorse", per le istruzioni relative a questa funzionalità.

2.10. L'area "Personale"

L'area "Personale" (Fig 48 **A**) riporta i nomi e i relativi ruoli del personale di sala assegnato all'intervento.



Fig 48 - OranJ Home: area dati

È possibile registrare gli eventuali cambiamenti nel personale di sala mentre l'intervento è in corso.

Per registrare un cambiamento nel personale di sala

> Cliccare all'interno dell'area "Personale" (Fig 48 A).

Si aprirà la schermata riportata in Fig 49, descritta nel paragrafo seguente.

2.10.1. Descrizione della schermata "Personale di Sala"

La schermata "Personale di Sala" (Fig 49) è divisa in quattro colonne.

RUMO PERSONALE STAFF OPERATORIO OPERATORE AB AIUTO CD ASSISTENTE EF ANESTESISTA GH STRUMENTISTA IJ INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR ST UV WX YZ ALL F ALL ELIMINA ELIMINA ESCONO TUTTI CHIUDI	A		B	Q	0
OPERATORE AB AIUTO CD ASSISTENTE EF ANESTESISTA GH STRUMENTISTA IJ INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR ST VV VX YZ ALL F ECMMM ESCONO TUTTI CHUDI ELMMA	RUOLO	PE	RSONALE	STAFF OPERATORIO	
AIUTO CD ASSISTENTE EF ANESTESISTA GH STRUMENTISTA IJ INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR ST UV WX YZ ALL F ALL E E E MIL E OP E QR ST UV WX YZ F ALL E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	OPERATORE	AB			
ASSISTENTE EF ANESTESISTA GH STRUMENTISTA J INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN QR V ST UV WX VZ YZ F ALL V E I KL KL K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K K <th>AIUTO</th> <th>CD</th> <th></th> <th></th> <th></th>	AIUTO	CD			
ANESTESISTA GH STRUMENTISTA IJ INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR QR ST UV WX YZ F ALLL F MX T ELIMINA ESCONO TUTTI CHIUDI	ASSISTENTE	EF			
STRUMENTISTA IJ INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR ST UV WX YZ ALL YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ ALL X YZ X YZ ALL X YZ X YZ X YZ X YZ X YZ X YZ X YZ X	ANESTESISTA	GH			
INFERMIERE KL NON ASSEGNE MN OP QR QR ST UV WX YZ F ALL C X X KL KL KL KL<	STRUMENTISTA	IJ			
NON ASSEGNE MN OP QR QR ST UV WX WX YZ ALL F ALL Escono Tutti CHIUDI	INFERMIERE	KL			
OP QR QR ST UV WX YZ F ALL Image: Comparison of the second se	NON ASSEGNE	MN			
QR ST UV WX YZ F ALL Image: Comparison of the second s		OP			
ST UV WX YZ ALL F ALL E E E E E E E E E		QR			
UV WX YZ ALL ALL X X X X X X X X X X X X X X X X		ST			
WX YZ ALL ************************************		UV			
YZ ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL AL		WX			
		YZ	G	G	
Image: Second Turking S		ALL			
ELIMINA ESCONO TUTTI CHIUDI		±	▲ ▼ ▼	± ▲ ▼	
				ELIMINA ESCON	IO TUTTI CHIUDI

Fig 49 – Personale di Sala

La colonna "Ruolo" (Fig 49 **A**) riporta una lista dei possibili ruoli del personale coinvolto nell'intervento.

Ogni ruolo è caratterizzato da un colore. Nell'esempio mostrato in figura al chirurgo operatore è associato il blu, all'aiuto operatore il verde, all'anestesista il marrone ecc.



Il numero e la natura dei ruoli sono configurabili in modo da rispecchiare la reale organizzazione della struttura che utilizza il software.

La colonna "Personale" (Fig 49 **B**) riporterà, una volta che si sarà selezionato il ruolo, la lista del personale effettivamente coinvolto nell'intervento (si veda il paragrafo successivo per la procedura di selezione).

La colonna "staff operatorio" (Fig 49 **C**) riporterà, una volta che lo si sarà scelto, la lista del personale effettivamente coinvolto nell'intervento (si veda il paragrafo successivo per la procedura di selezione).

La quarta colonna (Fig 49 **D**) conterrà, nel momento della selezione del personale, un tastierino numerico che permette di specificare l'ora di ingresso e di uscita dalla sala di ogni membro dello staff.

I pulsanti contenenti le lettere dell'alfabeto (Fig 49 **E**) permettono di filtrare l'elenco di nomi visualizzato. Cliccando su una delle lettere si visualizzano solo i nomi che cominciano con quella lettera. Cliccando sul pulsante **Tutti** si torna a visualizzare la lista di tutti i nomi.

Le frecce presenti alla base delle due colonne centrali (Fig 49 **F**) permettono di far scorrere su e giù la lista di nomi visualizzata.

La barra di controllo della schermata contiene tre pulsanti:



Il pulsante **Chiudi** (Fig 50 **C**) chiude la schermata. Cliccando su **Chiudi** si torna alla schermata "OranJ Home" (Fig 48).

Il pulsante **Escono tutti** (Fig 50 **B**) permette di assegnare a tutto lo staff operatorio l'ora corrente come ora di uscita dalla sala. Ad esempio, se sono le 15.10 e clicco su **Escono tutti** indico le ore 15.10 come ora di uscita dalla sala di tutto lo staff.

Il pulsante **Elimina** (Fig 50 **A**) permette di togliere un elemento dallo staff operatorio (si veda il paragrafo successivo per la procedura dettagliata).

2.10.2. Gestione del personale di sala

2.10.2.1. Come selezionare un membro del personale

Per selezionare un membro del personale

Cliccare su uno dei ruoli elencati nella colonna "Ruolo" (Fig 49 A)

Comparirà, nella colonna "Personale", la lista di tutte le persone che possono ricoprire il ruolo specificato. Ad esempio, se si clicca su "Anestesista" comparirà nella seconda colonna la lista di tutti gli anestesisti disponibili (Fig 51).

RUOLO	_	PERSONALE	STAFF OPERATORIO						
OPERATORE	AB	CARLO							
AIUTO	CD	ENRICA							
ASSISTENTE	EF	ALESSIA							
ANESTESISTA	GH	III GIOVANNI							
STRUMENTISTA	IJ	ALDO							
INFERMIERE	KL	Arianna							
NON ASSEGNATO	MN	LILLINA							
	OP	FRANCESCO							
	OR	FRANCESCO							
	TZ	DANIELA							
	UV	RAFFAELU							
	WX	SERGIO							
	¥7	ISABELLA							
		GIOVANNA							
	ALL								
	ELIMINA ESCONO TUTTI CHIUDI								

Fig 51 – Elenco Anestesisti

> Cliccare sul nome della persona che farà parte dello staff di sala.

Il riquadro corrispondente alla persona scomparirà dalla colonna "personale" e comparirà nella colonna "staff operatorio" (Fig 52).

RUOLO		PERSONALE	STAFF OF	PERATORIO			
OPERATORE	AB	ENRICA	CARLO),,			
AIUTO	CD	، عالم ALESSIA					
ASSISTENTE	EF	GIOVANNI					
ANESTESISTA	GH	ALDO					
STRUMENTISTA	IJ	Arianna	_				
INFERMIERE	KL	Luciana	_				B
NON ASSEGNATO	MN	FRANCESCO	_		ENTRATA		
	OP	FRANCESCO	_		USCITA		
	OR	DANIELA	-		7	8	9
	T2	RAFFAELL					
	IIV	SERGIO	_		4	5	6
	WX	I ISABELLA	_	A	I	2	3
	V7	GIOVANNA	_				
		GIOVANNA			0		
	ALL				+/-	С	SUCC.
					титти	CHILIDI	
				ELIPTINA ESCONO		CHIUDI	

Fig 52 – Selezione Staff

Il nome dell'elemento selezionato è contrassegnato dal colore che caratterizza il suo ruolo. I chirurghi operatori, cioè, saranno tutti segnati di blu, gli anestesisti di marrone, gli infermieri di verde ecc.

Comparirà allo stesso tempo, nella colonna di destra, un tastierino numerico che permette di specificare l'ora di ingresso e di uscita dalla sala per la persona specificata (Fig 52 **A**).

L'ora di ingresso e di uscita dovrebbero essere inserite nel momento in cui ogni membro dello staff effettivamente entra o esce dalla sala.

I piccoli orologi 🕒 evidenziati in (Fig 52 **B**) permettono di assegnare automaticamente alla persona selezionata l'ora corrente come ora di entrata o di uscita.

I nomi dei membri del personale selezionati appariranno nell'area "personale" della schermata "OranJ Home" (Fig 53).

STAFF	
ASSISTENTE:	
ANESTESISTA:	
STRUMENTISTA: GIUSEPPE,	ILARIA
INFERMIERE: MIRIAM	~~~
	\sim

Fig 53 – Staff Operatorio

2.10.2.2. Come registrare l'ora di ingresso e di uscita di un membro del personale

Per registrare l'ora di ingresso e di uscita di un membro del personale

Cliccare sul nome della persona.

Il nome si evidenzierà, comparirà sullo schermo il tastierino numerico.

- > Inserire l'orario di entrata o uscita usando i pulsanti del tastierino
- Cliccare all'interno del campo che non si sta editando (cioè, se si è inserita l'ora di entrata, cliccare all'interno del campo "uscita"; viceversa, se si è inserita l'ora di uscita, cliccare all'interno del campo "entrata").

In entrambi i casi l'ora di ingresso/uscita verrà registrata e comparirà a fianco del nome del membro dello staff selezionato (Fig 54).



In alternativa, per registrare l'ora corrente come ora di entrata/uscita dalla sala di un membro dello staff, è sufficiente cliccare sul piccolo orologio posto a fianco del campo corrispondente (Fig 52 **B**).

> Ripetere l'operazione per ogni membro dello staff operatorio che si vuole inserire.

2.10.2.3. Come togliere un membro dallo staff operatorio

Per togliere un membro dallo staff operatorio

> Cliccare sul nome della persona che si vuole togliere.

Il riquadro corrispondente verrà selezionato e apparirà evidenziato.

Il pulsante Elimina diventerà attivo (Fig 52 C).

Cliccare sul pulsante Elimina.

Apparirà una finestra che chiede conferma dell'operazione.

Cliccare su Sì per confermare.

2.11. L'area "Materiali e Risorse"

L'area "Materiali e Risorse" (Fig 55 **A**) riporta l'elenco di tutte le risorse e i materiali usati durante un intervento.



Fig 55 - OranJ Home: area dati

È possible in qualsiasi momento modificare le quantità riportate e, eventualmente, aggiungere nuove risorse alla lista di risorse utilizzate.

Per aggiungere una nuova risorsa

> Cliccare all'interno dell'area "Materiali e Risorse".

Si aprirà la schermata "Risorse Utilizzate" (Fig 57).



La procedura prevede, dove questo è possibile, l'uso delle funzionalità di lettura dei codici a barre delle diverse risorse.

Nel caso non sia predisposto o non sia possibile l'uso di tali funzionalità è necessario usare una procedura manuale. La procedura manuale è descritta più avanti.



Fig 56 – Schermata "Risorse Utilizzate"

> Leggere il codice a barre della risorsa che si desidera registrare.

È possibile configurare le singole risorse in modo che, dopo che il codice a barre è stato letto, sia richiesto per ulteriore verifica l'inserimento del numero di serie della risorsa. In tal caso dopo la lettura del codice a barre appare la finestra seguente.

	ОК	ANNULLA
\ 1 2 3 4 5 6 7 8 tab q w e r t y u i	9 0 '	ì indietro
lock a s d f g h j	k l ò	à ù invio
shift < z x c v b n m		shift
ctrl alt g		

> Leggere il codice a barre corrispondente al numero di serie

oppure

Inserire il numero di serie manualmente (Fig 57 A) e poi cliccare il pulsante OK posto sulla finestra (Fig 57 B).



Se la risorsa non è configurata in modo da richiedere il numero di serie la finestra rappresentata in Fig 57 non appare.

Il sistema aggiungerà la risorsa scelta alla lista di risorse utilizzate (Fig 58 A).



Fig 58 – Risorsa utilizzata

Sarà registrata una unità della risorsa. Per modificare le quantità è sufficiente leggere i codici a barre delle risorse aggiuntive.

Per completare la procedura di attribuzione della risorsa

> Cliccare il pulsante **OK** sulla barra comandi (Fig 58 **B**).

La risorsa registrata apparirà scritta nell'area "Materiali e Risorse" della schermata "OranJ Home" (Fig 59 **A**).



2.11.1. Procedura manuale di inserimento risorse

Per registrare una risorsa manualmente è necessario

cliccare all'interno dell'area "Materiali e Risorse".

Si aprirà la schermata "Risorse Utilizzate" (Fig 58).

Cliccare sul pulsante Nuovo posto sulla barra di controllo (Fig 58 C).

Si aprirà una schermata che elenca le risorse disponibili (Fig 60).

RISORSE Tutte le risorse					
DISPOSITIVI	CONSUMABILI	PROTESI	CESTELLI CHIRURGICI		
ABC					
DEF					
GH					
IJK					
NOP					
VW					
XYZ					
ALL					
	Ø				
TUTTI		7			CHIUDI

Nell'esempio mostrato in Fig 60 le risorse sono raggruppate per tipo ("Dispositivi", "Consumabili", "Protesi", "Cestelli chirurgici"). Cliccando su uno dei riquadri rappresentanti il tipo di risorsa si visualizza la lista di tutte le risorse di quel tipo.

È possibile scorrere la lista utilizzando le frecce illustrate in Fig 60 A.

I pulsanti contenenti le lettere dell'alfabeto (Fig 60 **B**) permettono di filtrare l'elenco visualizzato. Cliccando su una delle lettere si visualizzano solo le risorse il cui nome comincia con quella lettera. Cliccando il pulsante **All** si torna a visualizzare la lista completa.

Per aggiungere una nuova risorsa

> cliccare sul nome della risorsa che si desidera aggiungere.

Sarà richiesto, se il sistema è così configurato, l'inserimento del numero di serie della risorsa che si vuole aggiungere (Fig 61).



La richiesta del numero di serie della risorsa dipende da un parametro di configurazione e può non essere necessaria.



Inserire il numero di serie manualmente (Fig 61 A) e poi cliccare il pulsante OK posto sulla finestra (Fig 61 B).

Il sistema aggiungerà automaticamente la risorsa scelta alla lista di risorse utilizzate (Fig 62).



Fig 62 – Risorsa inserita

La risorsa viene visualizzata su una linea. Ogni linea contiene diverse informazioni.



Il nome della risorsa viene indicato nella parte sinistra (Fig 63 A).

- Il pulsante **Carrello** (Fig 63 **B**) permette di indicare se la risorsa è carrellabile o no. Cliccando sul pulsante, e così evidenziandolo, si indica che la risorsa è carrellabile.
- Il pulsante (Fig 63 C) permette di aggiungere una annotazione alla risorsa selezionata.

Cliccando su di esso si apre una tastiera virtuale che permette di aggiungere eventuali annotazioni (Fig 64). Il funzionamento della tastiera virtuale è descritto in dettaglio nel paragrafo 2.6.

Agrafe Agrafeuse circ	Agrafeuse circulaire 21 mm noire 1 Agrafeuse circulaire 21 mm noire 1							
Agrafeuse circulaire 21 mm noire								
_\ _I		2 3	4 5	6 7	8 9	0 ' ì	back	
tab	q	*	e r	t y	ui	o p è	+ ù	
lock	a	ı s	d f	g h	j k	l ò à	enter	
shift		z x	c	¥ b	n m	,	shift	
ctrl	win	alt			alt gr	menu		
					INF	0	OK ANNULLA	
Fig 64 – Aggiungi nota alla risorsa								

Per salvare le annotazioni inserite

> Cliccare sul pulsante **OK** della barra di controllo (Fig 64).

Quando c'è una nota riferita a una delle risorse inserite nella schermata "Risorse Utilizzate" il pulsante (Fig 63 **C**) appare evidenziato in giallo.

• Il riquadro [1] (Fig 63 **D**) indica la quantità di risorsa che si vuole aggiungere o togliere.

Tale quantità si inserisce attraverso la testiera numerica presente a destra in basso nella schermata "Risorse Utilizzate" (Fig 62 **A**, Fig 65).

+/-	С	
C)	
1	2	3
4	5	6
7	8	9

Fig 65 – Tastiera Numerica

Per impostare la quantità di risorsa

- > Cliccare il pulsante **Modifica** (Fig 62 **B**).
- \succ Cliccare all'interno del riguadro 1.

Apparirà un cursore.

> Cliccare sui numeri della tastiera per inserire la quantità.

Il pulsante permette di cancellare le cifre inserite nel riquadro.

Il pulsante permette di specificare se si intende aggiungere o togliere la quantità di risorsa indicata. Cliccando su questo pulsante si fa diventare negativo o positivo il numero all'interno del riquadro.

• Il riquadro (Fig 63 E) indica la quantità di risorsa precedentemente impostata e dalla quale si sta togliendo (o alla quale si sta aggiungendo) un certo numero.

Quando si è impostata la quantità desiderata

> Cliccare su **Ok** per registrare le informazioni inserite.

La risorsa selezionata apparirà, insieme alla relativa quantità, nell'area "materiali e risorse" della schermata "OranJ Home" (Fig 66).



Le informazioni contenute nell'area "Materiali e Risorse" dipendono dalla configurazione scelta. Accanto al nome della quantità è possibile, per esempio, far comparire la data di inserimento di una risorsa, o il numero di serie.



Fig 66 – Risorsa Inserita

Per visualizzare in dettaglio l'elenco di risorse inserite, o per modificare tale elenco

Cliccare di nuovo all'interno dell'area "Materiali e Risorse" (Fig 66).

Si aprirà di nuovo la schermata vista in Fig 62 ("Risorse utilizzate").

Le risorse precedentemente inserite riporteranno accanto al nome il quadrato (Fig 67). Nel caso siano presenti note il quadrato è colorato di giallo (Fig 67).



Fig 67

Il quadrato in è cliccabile. Cliccando su di esso si visualizzano le note inserite, l'ora di inserimento e il nome dell'utente che ha inserito le note (Fig 68 **A**).

RISORSE UTILIZZATE					
M8807G PROLENE 6/0 ETHICON	1				
A 10.44 - ADM test, test	1				
STERI DRAPE COD.9027 TELO CON/FORO AD (75) STERI DRAPE COD.9027 TELO CON/FORO AD (75)	1				

Fig 68 – Visualizzazione note

È possibile usare un tasto apposito per eliminare rapidamente una risorsa da quelle inserite.

A questo proposito è necessario

- > Accedere alla schermata "Risorse Utilizzate" (Fig 62)
- > Cliccare il pulsante **Modifica** (Fig 62 **B**)
- > Cliccare il pulsante 🖾 posto accanto alla risorsa che si vuole rimuovere.

La linea corrispondente cambiera come in Fig 69.

- Cliccare il pulsante (Fig 69 A).
- Cliccare su Ok.

La risorsa verrà rimossa. Il suo nome sparirà dall'area "Materiali e Risorse", la linea corrispondente della schermata "Risorse Utilizzate" rimarrà, ma la quantità sarà cambiata

	RISORSE UTILIZZATE								
	Agrafeuse circulaire 21 mm noire	Carrello	1						
	Agrafeuse à peau	Carrello	1						
A	14.29 - ADM		1						

Fig 69

Per cambiare la quantità delle risorse inserite,



Cliccare all'interno dell'area "materiali e risorse" (Fig 66).

Si aprirà la schermata raffigurata in Fig 70. Il pulsante **Modifica** sarà attivo.

RISORSE UTILIZZATE			
	1		
STERI DRAPE COD.9027 TELO CON/FORO AD (75)	1		
	7	8	9
	4	5	6
		2	2
	1	2	3
		0	
	+/-	С	
NUOVO MODIFICA USATI PIANIFICATO	01	(NNULER
Fig 70 – Cambia Quantità			

Cliccare sul pulsante Modifica sulla barra di controllo (Fig 70 A).

Compariranno accanto a ogni risorsa i riquadri che permettono di impostare la quantità (Fig 70 **B**).

- Cliccare all'interno del riquadro corrispondente alla risorsa di cui si vuole cambiare la quantità.
- Inserire tramite la tastiera numerica (Fig 70 C) la quantità di risorsa che si intende aggiungere a o togliere da quella precedentemente impostata.



- Utilizzare il pulsante della tastiera per rendere il valore inserito positivo o negativo.
- Cliccare sul pulsante **Ok**.

La nuova quantità sarà calcolata dal sistema e sarà riportata nell'area "materiali e risorse" della schermata "OranJ Home" (Fig 66).

2.11.2. Come assegnare un insieme di risorse a una diversa operazione

È possibile spostare l'insieme di risorse specificato per un determinato intervento ed associarlo per intero ad una diversa operazione.

Per fare ciò

Cliccare l'area "materiali e risorse" (Fig 71 A).

Remise au chirurgien 10.15 NOTA Résection intestinale. Sonde urinaire PERSONALE 1er OP:	Entrée au Bloc 09.09 Entrée en Salle 09.45	AZIENTE LAPAROTOMIE EXPLORATRICE: laparo explo +/- rése per-opératoire (appareil CHGV) +/- PBF	erction intestin g + échographie du foie COMPLETATO IN 03-29
Sortie du Bloc Array d'isolation à anneau Vi-Drape 23 cm 2 - Lac vasculaire Super bleu maxi 1 - Aiguille à biopsie Tru-Cut	09.45 Remise au chirurgie 10.15 Incision 10.37 Fin d'intervention 13.07 Sortie de la salle 13.15 Entrée salle de réve 13.21 Sortie du Bloc	A OTA Résection intestinale. Sonde urinaire FARMACLEVENTE E NOTE Entrée au Bloc Entrée en Salle Remise au chirurgien Incision Fin d'intervention Sortie de la Salle Entrée calle de cévaril	COMPLETATO IN 03.29 PERSONALE 1er OP: 1er ASS OP: Zeme ASS OP: MDALG RESP: T - Laparotomie n°13 1 - Laparotomie n°13 1 - Nettoyeur d'électrode de bistouri 1 - Ultrasons - Sonde en T n°2 1 - Suture-Boots jaunes 1 - Aspiration moyenne 1 - Descrition a94
NOTE ANESTHESIE COMP. PEROP NUOVA RIS.	NOTE ANE	Sortie du Bloc	1 - Kesection n°6 1 - Champ d'isolation à anneau Vi-Drape 23 cm 2 - Lac vasculaire Super bleu maxi 1 - Aiguille à biopsie Tru-Cut NUOVA RIS.

Si aprirà la schermata "Risorse Utilizzate" (Fig 72).

RISORSE UTILIZZATE		
INSTRUMENT ÇX08012901532 - Instruments séparés	1	
Laparotomie n°13 çx08012801592 - Laparotomie n°13	1	
Nettoyeur d'électrode de bistouri 7134110 - Nettoyeur d'électrode de bistouri	1	
Ultrasons - Sonde en T n°2 CX08011601482 - Ultrasons - Sonde en T n°2	1	
INSTRUMENT ÇX08012801581 - Instruments séparés	1	
Suture-Boots jaunes 20120727 - Suture-Boots jaunes	1	
Aspiration moyenne 073114E - Aspiration moyenne	1	
INSTRUMENT ÇX08012600018 - Instruments séparés	1	
Resection n°6 çx08012100198 - Resection n°6	1	
INSTRUMENT ÇX08010302053 - Instruments séparés	1	
INSTRUMENT ÇX08012300506 - Instruments séparés	1	
Champ d'isolation à anneau Vi-Drape 23 cm 0707017 - Champ d'isolation à anneau Vi-Drape 23 cm	1	
INSTRUMENT ÇX08012901601 - Instruments séparés	1	
INSTRUMENT ÇX08012901600 - Instruments séparés	1	
Lac vasculaire Super bleu maxi 4211401 - Lac vasculaire Super bleu maxi	2	
INSTRUMENT ÇX08012901530 - Instruments séparés	1	
Aiguille à biopsie Tru-Cut D07030469 - Aiguille à biopsie Tru-Cut	1	
		CUUIDI
NUUVU MUDIFICA USATI PIANIFICATO		CHIUDI
Fig 72		

Cliccare il pulsante **Digistat Menu** posto in alto a sinistra su Control Bar (Fig 73).



Si aprirà il menu seguente (Fig 74).



> Cliccare il pulsante **Configurazione Clinica** (Fig 74 **A**).

Si aprirà l'opzione "Export dei materiali".

> Cliccare il pulsante **Export dei materiali**.

Si aprirà la schermata "Lista interventi". Il sistema richiede di selezionare l'intervento di destinazione (Fig 75 **A**).

A SELEZIONARE L'INTERVENTO DI DESTINAZIONE										
AB	PIANIFICATO	_	PR	ONTO		IN CORSO		COMPLETATO		
С	0 BLO Asportazione neoformazion 17.00 ₁ CHIRURGIA GENERALE	ne cutanea + inn(BLO	Plastica ernia o CHIRURGIA PLAS	nbelicale FICA	0 BLO 10.35 ORLECT	'0 minuti H.CERVICO-FACCIALE				
DE		12 BL0 10.40	Adenotonsillecto ORL E CH.CERVIC	mia bambini D-FACCIALE	4 BLO ADENO 13.40 UROLOG	MECTOMIA TRANSVE	SCICALE			
F		7 BLO 11.51	RIMOZIONE M.I Ortopedia e tr	. S. CAVIGLIA AUMATOLOGIA						
G		BLO	Emioplastica ing CHIRURGIA DAY S	uinale dx/sx URGERY						
HI		4 BLO	Emioplastica inc CHIRURGIA DAY 3	uinale dx/sx UBGERY						
J			Settoplastica Fu	nzionale D.FACCIALE						
M		4 BL0								
N		 BLO	Adenotonsillecto	mia bambini						
OP		12.45	URLE CH.CERVIC	D-FAULIALE						
Q										
RS										
Т										
U										
VW										
X										
YZ	-									
ALL										
					0001			dimpi		
BL	.0 ALTRO	NE 220NO			0661			CHIUDI		
				Fig	75					

> Cliccare il riquadro-intervento corrispondente all'intervento di destinazione.

L'insieme di risorse specificato per l'intervento di origine sarà così automaticamente associato all'intervento di destinazione.

3. Gestione paziente e intervento su OranJ

Il sistema OranJ permette di gestire i dati del paziente e dell'intervento. Questo capitolo descrive le schermate e le procedure relative a queste funzionalità.

In particolare, nel contesto di OranJ, è possibile

- 1) Pianificare un nuovo intervento per un paziente (paragrafo 3.2);
- 2) Visualizzare ed eventualmente modificare i dati relativi a un intervento (paragrafo 3.1.2);
- 3) Visualizzare ed eventualmente modificare i dati personali del paziente (paragrafo 3.1.1).



Quando il sistema OranJ è installato insieme al sistema Digistat Smart Scheduler la procedura di pianificazione di un intervento viene di solito effettuata attraverso quest'ultimo. Ciò dipende dalle procedure specifiche in uso. In ogni caso, le schermate e le procedure descritte in questo capitolo sono accessibili solo da utenti che possiedono permessi specifici.

Per accedere a queste funzionalità è necessario

Cliccare l'area "Paziente" sulla schermata "OranJ Home" (Fig 76 A).



Fig 76 - OranJ Home: area dati

Si aprirà la schermata "Dettaglio paziente e operazione" (Fig 77).

		A					
	PAZIENTE	INTERVENTO	ALTRI INTERVENTI				
coo	NOME		NOME			INIZIALI	
	100 C		and a second				
COL	DICE PAZIENTE		5E550		DATA NASCITA	ETÀ	
12	1ab898-9f	194	MASCHIO	FEMMINA	12/10/1972	36a	
PES	D ALTEZA						
FRA	ATTURA POLSO SINTESI occo Operatorio - 10/04	CON FILI DI KIRSCHNER (1/2020	30 min.)				
MODIFICA			NUOVO INTERVENTO	ANN	ULLA INTERVENTO	CHIUDI	

Fig 77 - Dettaglio paziente e operazione

La schermata comprende tre etichette (Fig 77 **A**). Ognuna di esse dà accesso ad un insieme specifico di funzionalità.

L'etichetta "Paziente" dà accesso ai dati del paziente selezionato (paragrafo 3.1.1). L'etichetta "Intervento" dà accesso ai dati dell'intervento selezionato (paragrafo 3.1.2). L'etichetta "Altri interventi" dà accesso ai dati degli eventuali altri interventi del paziente selezionato (paragrafo 3.1.3).

3.1.1. Paziente

La schermata "Paziente" (Fig 78) mostra i dati principali del paziente.

Per visualizzare questa schermata

Cliccare la tab "Paziente" (Fig 78 A)



Fig 78 - Dati paziente

Le informazioni che è possibile leggere e specificare su questa schermata sono:

- Cognome
- Nome
- Iniziali
- Codice paziente
- Sesso
- Data di nascita
- Età
- Note eventuali
- Peso
- Altezza

Quando c'è un intervento pianificato per il paziente selezionato i dati principali di tale intervento (tipo di intervento, durata pianificata, blocco, sala e ora pianificati) appaiono nella porzione in basso a sinistra della schermata (Fig 78 **B**). Per inserire nuovi dati o per modificare i dati esistenti:

r el mseme nuovi dau o pel modificare i dau esistenti.

> Cliccare il pulsante **Modifica** sulla barra comandi (Fig 79).

(MODIFICA	D		NUOVO INTERVENTO	ANNULLA INTERVENTO	CHIUDI
				Fig 70		
				FIG 79		

La schermata si modificherà in modo da rendere possibile l'inserimento dei dati relativi al nuovo intervento. I pulsanti **Annulla** e **Aggiorna** appariranno sulla barra comandi (Fig 80).

ANNULLA	AGGIORNA						
Fig 80							

Dopo ogni modifica, per salvare i dati inseriti, è necessario cliccare il pulsante Aggiorna.

3.1.2. Intervento

La schermata "Intervento" permette di visualizzare tutti i dati relativi all'operazione principale e la lista di tutti gli interventi secondari correlati (se presenti).

Per visualizzare questa schermata

Cliccare l'etichetta "Intervento" (Fig 81 A).

PAZIENTE A INTERVENTO ALTRI INTERVENTI	
NOTE POLICE	
X INTERVENTO FESS: Polipotomia nasale DESCRIZIONE	CODICE DI PRENOTAZIONE
INTERVENTI SECONDARI	
	\Box
motivo dell'operazione neoformazione cisticopolipoide	ELEZIONE URGENZA EMERGENZA
Data Ora Tempo pre chir. # tempo chirurgico tempo pos 10/04/2018 13.18 15 20 15	st chir. B
BLOCCO PREVISTO SALA PREVISTA BLOCCO P Blocco Operatorio Sala 9	FFETTIVO SALA EFFETTIVA
UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE UNITA' O ORL E CH. CERVICO-FACCIALE ORL E C	peratiya di degenza H. CERVICO-FACCIALE
Sangue PICU Anestesia Richiest	TE SPECIALI
PIANIFICATO	

Fig 81 - Dati intervento

Le informazioni obbligatorie sono caratterizzate dal simbolo 🔀. Le altre informazioni sono opzionali. Cioè: non è possibile pianificare un intervento senza inserire il tipo di intervento da eseguire e la durata pianificata.

Le informazioni che possono essere fornite su questa pagina sono:

- Il tipo di intervento
- Il codice di prenotazione
- Una breve derscrizione dell'intervento
- Una lista delle eventuali operazioni collegate

- Il motivo dell'operazione
- Il livello di urgenza
- Data per la quale è stata pianificata l'operazione
- Ora per la quale è stata pianificata l'operazione
- Tempo pre chirurgico
- Tempo chirurgico
- Tempo post chirurgico
- Blocco per il quale è stata pianificata l'operazione
- Sala per la quale è stata pianificata l'operazione
- Blocco effettivo
- Sala effettiva
- Unità operativa richiedente
- Unità operativa di degenza
- Eventuale necessità di sangue
- PICU (Pediatric Intensive Care Unit)
- Eventuale necessità di anestesia
- Richieste speciali
- Motivo della cancellazione (se l'operazione viene cancellata)
- Stato Il riquadro "stato" specifica se l'intervento è "pianificato"- PIANIFICATO, "pronto" - PRONTO, "in corso" - IN CORSO o "completato" COMPLETATO IN 06.31
 Il riquadro è vuoto quando si sta pianificando una nuova operazione.

Per inserire nuovi dati o per modificare i dati esistenti:

> Cliccare il pulsante **Modifica** sulla barra comandi (Fig 82).

$\left(\right)$	MODIFICA		NUOVO INTERVENTO	ANNULLA INTERVENTO	CHIUDI
	\sim		Fig 82		

La schermata si modificherà in modo da rendere possibile l'inserimento dei dati relativi al nuovo intervento. I pulsanti **Annulla** e **Aggiorna** appariranno sulla barra comandi (Fig 83).



Dopo aver inserito i dati dell'intervento, per salvare, è necessario cliccare il pulsante **Aggiorna**.

Quando si è in modalità "edit", ovunque sia presente il bottone 🔽 , si può aprire (cliccando su di esso) una lista di opzioni fra cui scegliere.

Ad esempio, il bottone voto accanto al campo "Intervento" aprirà una lista di interventi possibili fra i quali scegliere quello appropriato.

Per selezionare una delle voci della lista è sufficiente cliccare su di essa. Il nome selezionato sarà inserito nella schermata. Questa procedura può essere usata ogni volta che è presente il pulsante 💌.

3.1.3. Altri interventi

La schermata "Altri interventi" permette di visualizzare una lista di tutti gli interventi presenti, passati e futuri di un determinato paziente.

Per visualizzare questa schermata

Cliccare l'etichetta "Altri Interventi" (Fig 84 A).
 Si aprirà la seguente schermata.



Fig 84 - Altri interventi

Il nome del paziente, insieme ai dati principali dell'operazione selezionata, si trovano nell'angolo in alto a sinistra della schermata (Fig 84 **B**).

I diversi interventi sono visualizzati in ordine cronologico, col più recente in alto (Fig 84 C).

06/08/2020 BL07 Appendicectomia laparoscopica

Fig 85

Ogni riga corrisponde a un intervento (Fig 85).

Le informazioni fornite per ogni intervento sono:

- Data (05/11/2007 nell'esempio)
- Blocco (BH05)
- Sala (2)

• Tipo di operazione (Fermeture de...).

Il colore della cella che contiene la data dell'intervento indica lo stato del'intervento, e segue la codifica di colori usata in tutto il sistema OranJ. La cella è dunque di colore grigio scuro quando l'intervento è "completato" (come in Fig 85), è celeste quando l'intervento è "in corso", è verde quando è "pronto", è grigio chiaro quando è "pianificato".

Ognuna delle linee può essere cliccata per visualizzare una finestra contenente una sintesi dei dati principali dell'intervento.

PAZIENTE	INTERVENTO	ALTRI INTERVENTI
hap-first facts (first		
FRATTURA - LUSSAZIONE Blocco Operatorio Sala 4	GOMITO HOFFMAN (30 m - 08/09/2020 16.00	hin.) Operatione principale: Appendicectomia laparoscopica Codce Patiente: 121ab898-9f09 Unità Operativa Richiedente: CHIRURGIA GENERALE Unità Operativa Richiedente: CHIRURGIA GENERALE
08/09/2020 BL07	Appendicectomia la	The process of sale: aparoscopica Data prevista: 00 Durate prevista: 00 Dispositivi standard: Allergie: Requisit standard: Dispositivi standard: Anestesia proposta: Postone sul tavolo operatorio: Non prima del: Consigliata: Tempo di preparatorio: Tempo di preparatorio: Personale: Personale: Note: SCEGLI

Fig 86

Il pulsante **Scegli** (Fig 86 **A**) presente sulla finestra permette di accedere alla pagina "OranJ Home" relativa a quello specifico intervento. Per una descrizione dettagliata di questa schermata si veda il paragrafo 2.1.



La finestra rappresentata in Fig 86 è configurabile dall'amministratore di sistema. Cioè, il tipo e il numero di informazioni in essa contenute vengono decisi dall'utente in base ai propri bisogni. La finestra cambia aspetto, quindi, a seconda delle diverse configurazioni.

3.1.4. Altre informazioni

In alcune configurazioni del sistema viene utilizzata una quarta etichetta che dà accesso a dati ulteriori. La schermata "Altre informazioni" riporta un insieme di informazioni aggiuntive riguardo al paziente/intervento selezionato (Fig 87).

					(A)	
	PAZIENTE		INTERVENTO	ALTRI INTERVENTI	OTHER INFORMATIONS	
		(48a)				
B	93230.0 AUTRE 1 BH05 10 - 16/06	TENOTOMIE A 5/2020 9.00	U M.I. (120 min.)			
	Admission 10	Code 70057927 05	AdmissionDate 5/04/2020	DismissionDate	e AdmissionType	Location
C						
_						
	MODIFICA			NUOVO INTERVEN	TO ANNULLA INTERVENTO	CHIUDI
				Fig 87		

Per accedere a questa schermata

> Cliccare l'etichetta "Altre informazioni" indicata in Fig 87 A.

I dati principali del paziente e dell'intervento sono visibili nell'angolo in alto a sinistra (Fig 87 B).

Le informazioni aggiuntive sono evidenziate in Fig 87 C.

Le informazioni contenute nell'esmpio rappresentato in figura sono le seguenti:

- codice di ammissione;
- data di ammissione;
- data di dimissione;
- tipo di ammissione;
- reparto.



Le informazioni mostrate su questa schermata derivano da una query specifica creata dai tecnici amministratori di sistema. Le informazioni effettivamente mostrate possono quindi essere diverse da quelle indicate nell'esempio presente. Si prega di fare riferimento ai propri amministratori di sistema per conoscere l'esatto contenuto della schermata.

3.2. Come pianificare un nuovo intervento

Il sistema "OranJ" permette di pianificare un nuovo intervento per un paziente selezionato.

Per la pianificazione di un intervento è necessario

> Selezionare il paziente per il quale deve essere pianificato il nuovo intervento.

Si aprirà la schermata "OranJ Home" relativa al paziente selezionato (Fig 88 - Per una descrizione dettagliata di questa schermata si veda il paragrafo 2.1).

PAZIENTE									SALA
A									TEMPO RESIDUO
	NOTA	_	_	_	PERSO	NALE	_	_	_
	FARMACI, EVE	NTI E NOTE			MATER	RIALI E RISORSE			
EADMACI	INCUSIONI	SANGUE	ANESTESIA	PROCEDURE	COMPLICANZE	CHIDIDGIA	NOTE		NULOYA DIS
FANHAU	INFOSIONI	280005	ANESTESIA	PROCEDORE	COMPLICANZE	CHIKOKOIA	NULE		NOUVA NIS.
Fig 88 – OranJ Home									

Cliccare all'interno dell'area "Paziente" (Fig 88 A).

Si aprirà la schermata "Dettaglio Paziente e Operazione" (Fig 89).

ALTEINTE INTERVENTO ALTRI INTERVENTI								
CICCOME INTERVENTO CHILDS	PAZIEN	TE	TERVENTO	ALTRI INTERVENTI				
CA LINE CODE PAZIENTE SESSO DATA MASCITA TA TA SESSO DATA MASCITA TA TA TA TA TA TA TA TA TA	COGNOME			NOME			INIZIAL	I I
1_2009 MASCHIO FEMMINA 20/01/ NOTE	CODICE PAZIENTE			SESS0		DATA NASCITA	ETÀ	
NOTE PESO ALTEZZA PESO ALTEZZA PESO ALTEZZA AL	1_2009			MASCHIO	FEM	MINA 20/01/		
	NOTE							
	PESO	ALTEZZA						
NUOVO INTERVENTO CHIUDI								
NUQYO INTERVENTO CHIUDI								
NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOYO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOYO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOYO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI	-							
A NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
A NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI								
CA NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO CHIUDI				A				
	A			NUOVO INTERVENT	0	ANNULLA INTERVENT)	CHIUDI
								0.000

Sarà automaticamente selezionata la scheda "Intervento", che sarà in "modalità edit". Sarà cioè possibile inserire i dati relativi al nuovo intervento (Fig 90).

PAZIENTE * INTERVENTO ALTRI INTERVENTI	
INTERNAS EDDICE DI PRENDIAZIONE DESCRIZIONE	
DATA DRA TEMPO PRE CHIR. KTEMPO CHIRURGICO TEMPO POST CHIR. 26/10/2020 A TEMPO PRE CHIR. KTEMPO CHIRURGICO TEMPO POST CHIR. BLOCCO PREVISTO SALA PREVISTA BLOCCO EFFETTIVO SALA EFFETTIVA	
UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE Sancile Si NO SI NO SI NO	
PIANIFICATO	
	ACCIONIU
HOURICA NUOVO INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO ANNULLA INTERVENTO ANNULLA	AGGIUKNA

Fig 90 – Inserimento di un nuovo intervento

Inserire i dati dell'intervento (il nome dell'intervento e la durata pianificata sono obbligatori - cerchiati in rosso in Fig 90) Ovunque sia presente il bottone 🔽 si può aprire (cliccando su di esso) una lista di opzioni fra cui scegliere.

Ad esempio, il bottone voito accanto al campo "Intervento" (Fig 90 **A**) aprirà una lista di interventi possibili fra i quali scegliere quello appropriato (Fig 91).

- Usare le frecce sulla destra (Fig 91 A) per scorrere la lista di interventi, oppure digitare l'iniziale dell'intervento voluto per visualizzare la lista degli interventi aventi quella iniziale.
- > Cliccare il nome dell'intervento voluto per selezionarlo.

Il nome dell'intervento sarà così inserito nel campo "Intervento".



All'intervento possono essere associati da configurazione il tempo chirurgico, il tempo pre chirurgico e il tempo post chirurgico. Se questo è il caso tali valori saranno inseriti automaticamente in seguito alla selezione dell'intervento.

Questa procedura può essere usata ogni volta che è presente il pulsante 💌.

PAZIENTE * INTERVENTO ALTRI INTERVENTI					
0330003.366					
* INTERVENTO			CODICE DI PRENOTAZIO	NE	
	\square	▼			
Dermoabrasione		$\overline{\wedge}$			
Isterectomia vaginale + colposospensione agli ileococcigei					
Ablazione endometriale					
Addominoplastica					
Adenoidectomia				·	
ADENOMECTOMIA TRANSVESCICALE					
Adenotonsillectomia bambini 👝				\sim	
Altra asportazione neoformazione di cute o sottocute					
Altra colecistectomia			URGENZA	EMERGENZA	
Altra ernioplatica					
Altra mastectomia					
Altra plastica di laparocele			SALA EFFETTIVA		
Altri interventi sul fegato					
Altri interventi sull'addome					
Altro intervento della regione cervivale		_		`	
Altro intervento proctologico		\mathbb{N}			
Altro intervento sul colon	t	∇			
		¥.			
				E	
NUOVO INTERVENTO	Al	INULL	A INTERVENTO	ANNULLA	AGGIORNA

Fig 91

Una volta inseriti tutti i dati

Cliccare il pulsante Aggiorna per salvare i dati inseriti (Fig 91 B, Fig 92).

In questo modo l'intervento è stato pianificato; apparirà e sarà gestito anche nelle altre schermate e negli altri moduli del sistema OranJ.

Altrimenti, se si vogliono cancellare i dati inseriti

Cliccare sul pulsante Annulla (Fig 91 B, Fig 92).



3.2.1. Come annullare un intervento pianificato

Per cancellare un intervento pianificato

> Selezionare l'intervento che si desidera cancellare.

Si aprirà la schermata "OranJ Home" relativa all'intervento selezionato (Fig 93).

	PAZIENTE	4TE							
Ingresso Blocco St. The second s									BLO Sala 4
(A	\geq								TEMPO RESIDUO
	NOTA				PER	SONALE			
	FARMACI, EV	ENTI E NOTE			MAT	ERIALI E RISORSE			
									▶
FARMACI	INFUSIONI	SANGUE	ANE STE SIA	PROCEDURE	COMPLICANZE	CHIRURGIA	NOTE		NUOVA RIS.
				~ 02 0		mo			

Fig 93 - OranJ Home

Cliccare sull'area "Paziente" della schermata (Fig 93 A).

Si aprirà la schermata "Dettaglio Paziente e Operazione" (Fig 94).
047IENTE	INTERVENTO			
PAZIENTE	INTERVENTO	ALIKIINTEKVENTI		
COGNOME		NOME		INIZIALI
(all set of the set of				
121ab898-9f	011	MASCHIO	FEMMINA 12/10/1972	36a
NOTE				
PESO ALTEZZA	_			
FRATTURA POLSO SINTES	I CON FILL DI KIRSCHNER	(30 min)		
Riocco Operatorio - 10/	0//2020	(So min.)		
onoteo operational « 10/	01/2020			
			A	
	_	NUOYO INTERVENTO	ANNULLA INTERVENTO	СНІОДІ

Cliccare il pulsante Annulla Intervento sulla barra comandi (Fig 94 B)

Apparirà una finestra che chiede conferma dell'operazione (Fig 95).



Attraverso questa finestra è possibile inserire il motivo dell'annullamento dell'intervento.

- Inserire il motivo dell'annullamento (Fig 95 A)
- > Cliccare il pulsante rosso Annulla Intervento (Fig 95 B)

Una volta inserito, il motivo della cancellazione appare sulla scheda relativa all'intervento annullato all'interno del campo "Motivo della cancellazione".

Lo stato dell'intervento passa a	"Annullato"	(Fig 96 A).
----------------------------------	-------------	---------------------

PAZIENIE		ENII				
* INTERVENTO [FESS: Polipotomia nasale pescrizione				ODICE DI PRENOTAZ		
INTERVENTI SECONDARI					\bigtriangleup	
					\bigtriangledown	
neoformazione cisticopolipoi	de		ELLO URGENZA	URGENZA	EMERGENZA	
26/10/2020 ORA 13.18	MPD PRE CHIR. X TEMPO CHIRURGICO 15 20	15 B	IORITÀ			
BLOCCO PREVISTO Blocco Operatorio	sala prevista Sələ 9	BLOCCO EFFETTIVO		SALA EFFETTIVA		
UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE ORL E CH. CERVICO-FACCIALE		ORL E CH. CERVICO-I	FACCIALE			
SANGUE PICU SI NO SI STATO	ANESTESIA NO SI NO MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE	RICHIESTE SPECIALI				
ANNULLATO	Intervento annullato a causa di	>				
MODIFICA	NUOYO I	NTERVENTO	ANNULLA I	NTERVENTO	CHIUDI	

Fig 96 - Intervento annullato

Una volta annullato, l'intervento scompare da tutte le schermate di tutti i moduli del sistema OranJ.

4. Il modulo OranJ Plan

Il modulo "OranJ Plan" permette di monitorare la pianificazione e l'andamento degli interventi di uno o più blocchi operatori.

Per accedere al modulo "OranJ Plan"

Cliccare l'icona corrispondente
 sulla barra laterale Digistat.

Si aprirà la schermata del modulo "OranJ Plan". La Fig 97 mostra un esempio. La schermata mostra lo stato e l'andamento degli interventi in un dato blocco nella giornata operatoria odierna.



Fig 97 - Giornata operatoria in corso (esempio)

4.1. Descrizione della schermata

Le diverse righe numerate rappresentano le sale operatorie. Ogni riga rappresenta una sala. Il riquadro posto all'inizio della riga riporta il numero della sala. In Fig 98 **A** sono indicate le sale 1 e 2.



Se opportunamente configurato, il colore di tale riquadro indica lo stato dell'intervento che in quel momento e in quella sala ha maggiore rilievo.

A tale riguardo esistono quattro possibili opzioni di configurazione:

- i numeri di sala sono sempre grigi;
- sono evidenziati solo gli stati dell'intervento;
- sono evidenziati solo gli allarmi (intervento in ritardo e intervento prossimo alla conclusione);
- sono evidenziati sia gli allarmi sia gli stati.

In quest'ultimo caso il colore del riquadro cambia secondo il seguente ordine di priorità:

- se c'è un intervento in ritardo il riquadro diventa rosso;
- se c'è un intervento vicino alla conclusione (mezz'ora o meno nella configurazione qui descritta) il riquadro diventa giallo;
- se c'è un intervento in corso il riquadro diventa blu;
- se c'è un intervento pronto (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa verde;
- se c'è un intervento pianificato (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa grigio chiaro;
- se non ci sono interventi o ci sono soltanto interventi completati il riquadro diventa grigio scuro.

La Fig 97 e la Fig 99 mostrano alcuni esempi.



In alto sulla schermata sono indicate le ore del giorno (Fig 98 B).

La barra gialla indicata in Fig 98 **C** rappresenta l'ora corrente. In Fig 98 sono le 13:20 circa. La barra scorre sulla schermata col passare del tempo.

Eventuali lettere gialle poste accanto al numero della sala (Fig 100) indicano i dispositivi presenti in sala. L'associazione fra una particolare lettera e un particolare dispositivo (può essere una apparecchiatura per dialisi o per raggi x, ad esempio) è decisa in fase di configurazione.





I diversi riquadri presenti sulla schermata rappresentano gli interventi (Fig 101).

I riquadri che si trovano a destra della barra gialla rappresentano interventi pianificati (sono collocati su un'ora futura); i loro valori (durata, sala, ora etc...) sono valori previsti. I riquadri che si trovano a sinistra della barra gialla rappresentano interventi conclusi (sono collocati su un'ora passata); i loro valori sono valori effettivi. I riquadri che intersecano la linea gialla rappresentano interventi in corso. In Fig 97 sono visibili esempi di tutti i tipi elencati.

I riquadri sono collocati in corrispondenza dell'ora per la quale gli interventi sono pianificati (o effettuati, se conclusi). In Fig 101, ad esempio, c'è un intervento pianificato per le 14:30 in sala 1 e un intervento pianificato per le 14:00 in sala 2.

La lunghezza del riquadro è proporzionale alla durata prevista dell'intervento (durata effettiva se l'intervento è concluso). Ad esempio: l'intervento indicato in Fig 101 **A** ha una durata prevista di 90 minuti (dalle 14:30 alle 15:00). L'intervento indicato in Fig 101 **B** ha una durata prevista di 90 minuti (dalle 14:00 alle 15:30). La durata così rappresentata comprende i tempi chirurgico, pre chirurgico e post chirurgico.



L'area più chiara sulla sinistra (Fig 102 **A**) rappresenta il tempo pre chirurgico; l'area più scura centrale (Fig 102 **B**) rappresenta il tempo chirurgico; l'area più chiara sulla destra rappresenta il tempo post chirurgico (Fig 102 **C**).

Ogni riquadro riporta alcune informazioni sull'intervento. La configurazione qui descritta prevede che all'interno del riquadro sia specificato il nome del paziente, il tipo di intervento e l'unità ospedaliera richiedente l'intervento (si veda ad esempio la Fig 103). Il colore del riquadro indica lo stato dell'intervento corrispondente.

Sono possibili, all'interno del sistema OranJ, quattro diversi stati dell'intervento. I quattro stati sono elencati di seguito.

 Pianificato – l'intervento è stato pianificato; si è specificato almeno il giorno in cui sarà eseguito. Il colore grigio chiaro indica che l'intervento è in stato "Pianificato" (Fig 103).



Fig 103 - Intervento "Pianificato"

 Pronto – il paziente ha effettuato l'ingresso nel blocco. Il colore verde indica che l'intervento è in stato "Pronto" (Fig 104).



 In Corso – il paziente ha effettuato l'ingresso in sala. Il colore azzurro indica che l'intervento è in stato "In corso" (Fig 105).



Fig 105 - Intervento "In corso"

 Completato – l'intervento è stato completato; il paziente è uscito dalla sala. Il colore grigio scuro indica che l'intervento è in stato "Completato" (Fig 106).



Fig 106 - Intervento "Completato"

Quando un intervento cambia stato il riquadro corrispondente cambia colore.

Il cambiamento di stato dell'intervento è legato ad alcuni dei markers registrati sulla schermata "OranJ Home" (si veda il paragrafo 2.4 per una descrizione dei markers e del loro uso).

- so Blocco S 08.00 La registrazione del marker "Ingresso nel blocco" -- comporta il • passaggio dallo stato "Pianificato" allo stato "Pronto". 09.00 La registrazione del marker "Ingresso in Sala" comporta il passaggio dallo stato "Pronto" allo stato "In corso". 09.20 La registrazione del marker "Incisione" -- comporta la fine del tempo pre chirurgico e l'inizio del tempo chirurgico. Quando si registra questo marker il riquadro -intervento assume l'aspetto mostrato in Fig 105; qui le diverse sfumature di azzurro differenziano il tempo pre chirurgico e il tempo chirurgico. 09.50 La registrazione del marker "Ultimo Punto" -- indica la fine del tempo
- La registrazione del marker "Oltimo Punto" **Indica** la fine del tempo chirurgico e l'inizio del tempo post chirurgico. Quando si registra questo marker il riquadro-intervento assume l'aspetto mostrato in Fig 107, qui le diverse sfumature di azzurro differenziano il tempo pre chirurgico, il tempo chirurgico e il tempo post chirurgico.



• La registrazione del marker "Uscita Sala" - 10.53 - comporta il passaggio dallo stato "In corso" allo stato "Completato".

i

Il tipo e la natura delle informazioni riportate sui riquadri - intervento e sui marker di sala sono soggette a configurazione e/o traduzione. Sono cioè decise in base alle esigenze della struttura che usa il sistema.

Se la funzionalità è abilitata da configurazione, nel caso un intervento duri più del previsto, la schermata permette di visualizzare il ritardo accumulato su una linea gialla posta alla base del riquadro (Fig 108).



Un parametro di configurazione permette di visualizzare separatamente il ritardo eventualmente accumulato nei tempi pre chirurgico, chirurgico e post chirurgico. È il caso mostrato in Fig 108. Nella figura qui mostrata le tre barre gialle indicano:

- 1) un ritardo di 12 minuti sul tempo pre chirurgico (Fig 108 A);
- 2) un ritardo di 40 minuti sul tempo chirurgico (Fig 108 B);
- 3) un ritardo di 21 minuti sul tempo post chirurgico (Fig 108 **C**).

L'intervento è ancora in corso, il ritardo complessivo accumulato fino ad ora è di 73 minuti. Questo valore complessivo è indicato nell'area "Tempo residuo" della schermata "OranJ Home" (si veda il paragrafo 2.9).

Gli interventi previsti dopo quello in ritardo, se necessario, vengono posticipati automaticamente dal sistema.

Gli interventi segnati come "Emergenza" sulla schermata "Dettaglio paziente e operazione" (Fig 81 - o, dove installato, sul sistema Digistat "Smart Scheduler", o pianificate secondo una possibile, configurata procedura di emergenza) sono contraddistinti da una banda rossa sulla sinistra (Fig 109). Il piccolo riquadro indicato in Fig 109 **A** specifica il livello dell'emergenza. La configurazione qui descritta prevede tre livelli di emergenza.



Ogni riquadro-intervento è cliccabile. Cliccando su uno dei riquadri si apre una finestra che riporta i dati principali dell'intervento (Fig 110).



Fig 110 – Dettagli Intervento

Cliccando il pulsante **Scegli** presente sulla finestra (Fig 110 **A**) si accede alla schermata "OranJ Home" relativa all'intervento cliccato (Fig 11).

4.1.1. Disponibilità risorse e pianificazione

La barra gialla che indica l'ora corrente (Fig 111) sposta verso destra gli interventi che, per qualsiasi ragione, non iniziano.

8	ç) 1	.0 1	1 1	2	13	1	4	15	16 1	7 1	8 1	9 20
1								11111		11111	11111		
2													
and the second													
						Fi	g 11	1					

Se ci sono dispositivi speciali pianificati per gli interventi, i riquadri-intervento possono essere spostati verso destra non solo dalla barra gialla ma anche in base alla disponoibilità delle risorse pianificate.



La pianificazione delle risorse disponibili si opera sul modulo "Risorse" che fa parte del Sistema Digistat "Smart Scheduler". Si veda il manuale utente di Digistat "Smart Scheduler" (il documento "Digistat Smart Scheduler User Manual"), paragrafo "Risorse", per le istruzioni relative a questa funzionalità.

Se due operazioni condividono la stessa risorsa e la prima operazione subisce un ritardo, allora la seconda operazione (dato che la risorsa pianificata non è disponibile) può essere o non essere spostata a destra sul piano di OranJ, a seconda della configurazione della risorsa.

Ogni risorsa è definita come "padre" (per esempio: "Laser" come categoria generale) avente un certo numero di "figli" (cioè, i laser effettivamente in uso, di solito nominati come "Laser 1", "Laser 2" e così via).

Una proprietà della risorsa-padre definisce il comportamento delle risorse-figlio nel caso che ci sia un conflitto causato da ritardi nella durata dell'intervento (cioè nel caso la stessa risorsa sia pianificata per due interventi che si sovrappongono).

Se la proprietà è impostata su 1 (modalirtà "push"), tutti gli interventi che confliggono e che sono pianificati in altre sale operatorie appartenenti allo stesso blocco sono spinti in avanti in modo che il loro inizio pianificato sia ritardato.

Gli interventi in conflitto pianificati in blocchi differenti perdono l'associazione con la risorsa specifica (la risorsa-figlio). Rimane l'associazione con la risorsa generica (padre).

Se la proprietà è impostata su 0 (modalità non-push), tutti gli interventi in conflitto (in tutti i blocchi, incluso lo stesso blocco) perdono l'associazione con la risorsa specifica (la risorsa-figlio) e mantengono l'associazione con la risorsa generica (la risorsa-padre).

NOTA: se due risorse, una impostata come push e una come non-push, sono associate allo stesso intervento e sono entrambe in conflitto con le risorse associate ad altri interventi, allora la modalità push è adottata per entrambe.

Se la durata dell'intervento è prolungata in seguito ad una richiesta esplicita dell'utente (cioè, se attraverso la schermata "OranJ Home" si è aggiunto del tempo alla durata pianificata dell'intervento, si veda il paragrafo 2.9), la proprietà "push" non è presa in considerazione. In questo caso viene visualizzata una finestra che chiede se gli intervent in conflitto debbano essere gestiti in modalità "push" oppure no. Il comportamento degli interventi cambia in base alle scelte dell'utente.



Gli interventi che condividono la risorsa possono trovarsi in sale differenti o anche in blocchi diversi. Per questo sull'interfaccia utente un intervento può essere spostato che ci sia una ragione immediatamente visibile per l'utente.

4.2. La barra comandi della schermata "Piano"

La barra comandi della schermata contiene diversi pulsanti che permettono di eseguire diverse operazioni. In questo paragrafo sono elencati e descritti in maniera sintetica. Le procedure ad essi collegate sono descritte in dettaglio nei paragrafi successivi.

MODIFICA	GEN	12:00		OGGI		BLOCCO	
			Fig	112			

MODIFICA	Permette di modificare la pianificazione degli interventi. Il pulsante deve essere selezionato prima di ogni modifica. Si veda il paragrafo 4.2.1.
GEN	Permette di cambiare il blocco visualizzato. Questo pulsante è attivo soltanto se si sta lavorando su una stazione di tipo "General Central". Si veda il paragrafo 4.2.2.
12:00	Permette di cambiare l'arco di tempo visualizzato. Si veda il paragrafo 4.2.3.
OGGI	Permette di cambiare la giornata visualizzata. Si veda il paragrafo 4.2.4.
	Pulsanti di "scroll" - Permettono di visualizzare un arco di tempo precedente o successivo a quello correntemente visualizzato. Se, ad esempio, si sta visualizzando l'arco di tempo che va dalle 12:00 alle 24:00, cliccando una volta sulla freccia destra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 15:00 alle 3:00 del giorno successivo. Analogamente, cliccando una volta sulla freccia si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 9:00 alle 21:00.
BLOCCO	Permette di filtrare gli interventi del gruppo "non assegnati". Se è premuto vengono visualizzati solo gli interventi relativi al blocco selezionato, se non è premuto sono visualizzati tutti gli interventi non assegnati di tutti i blocchi configurati nel sistema. Si veda il paragrafo 4.3.

4.2.1. Come modificare la pianificazione degli interventi

È possibile intervenire sulla schermata "OranJ Plan" per modificare la pianificazione degli interventi.

Per apportare qualsiasi modifica è necessario, per prima cosa, cliccare il pulsante **Modifica** (Fig 113).

V	HUDIFICK	JOEN	12.00	Eig 112		BLUCCU	
1	MODIEICA	CEN 🗖	12.00	0001		PL 0CC0	

Quando tale pulsante è cliccato la schermata passa alla modalità "edit". Il pulsante appare selezionato.

Una volta che si è apportata la modifica il pulsante si deseleziona automaticamente. Per poter ancora intervenire sulla schermata è necessario cliccarlo di nuovo.

Per modificare la pianificazione è necessario

> cliccare il pulsante **Modifica**,

Verranno abilitate le funzioni di "drag and drop" dei riquadri-intervento.

Trascinare il riquadro fino al punto desiderato del piano (o nell'area "nonassegnato").

Il riquadro si fermerà nel punto voluto, mentre il pulsante **Modifica** si deselezionerà. Il cambiamento di orario e/o di sala sarà registrato simultaneamente negli altri moduli di OranJ.



Per "drag and drop" si intende la possibilità di prendere fisicamente uno dei riquadri corrispondenti a un intervento, trascinarlo nel punto desiderato e lì lasciarlo. Si ricordi che la posizione di un riquadro sulla schermata indica la sala e l'orario pianificati per l'intervento corrispondente, quindi spostare un riquadro da una posizione all'altra significa cambiare orario e/o sala operatoria. Nel caso si stia lavorando su un "touch screen" e il mouse non sia quindi presente, la stessa operazione può essere eseguita usando le dita.

Attraverso il pulsante Modifica è dunque possibile

- cambiare l'ora e/o la sala pianificate per un intervento,
- inserire nel programma giornaliero uno degli interventi dell'area "non assegnati",
- togliere uno degli interventi dal programma giornaliero e inserirlo nell'area "non assegnati".

4.2.2. Come cambiare il blocco visualizzato

Le funzionalità descritte in questo paragrafo sono abilitate soltanto se la workstation su cui si sta lavorando è di tipo "General Central Station".

Per cambiare il blocco visualizzato

Cliccare il secondo pulsante da sinistra sulla barra comandi (Fig 114 - il pulsante riporta la sigla corrispondente al blocco correntemente visualizzato).



Si aprirà una lista comprendente tutti i blocchi configurati nel sistema (Fig 115).

DAY	
REC	
PTO	
URG	
SPEC	
GEN	
GEN	

Fig 115 – Selezione Blocco

Cliccare su uno dei nomi della lista.

Sarà visualizzata la situazione relativa al blocco operatorio selezionato. Apparirà, cioè, una schermata relativa ad un altro blocco operatorio.

4.2.3. Come cambiare l'intervallo temporale visualizzato

Per cambiare l'intervallo di tempo visualizzato

Cliccare il pulsante indicato in Fig 116. Il pulsante riporta l'intervallo di tempo correntemente visualizzato.



Si aprirà un menu a tendina che offre tre diverse opzioni (Fig 117).

24:00	
12:00	
6:00	
12:00	X

Fig 117 – Opzioni intervallo di tempo

Cliccare l'opzione voluta.

La schermata cambierà di conseguenza. Cliccando su **6:00**, ad esempio, si visualizzerà un intervallo di 6 ore.

4.2.4. Come cambiare il giorno visualizzato

Il pulsante **Oggi** (Fig 118) sulla barra comandi della schermata permette di visualizzare la situazione del blocco operatorio in una data diversa da quella corrente.

MODIFICA	GEN	12:0	0	OGGI		BLOCCO	
			Fig	118			

Cliccare il pulsante Oggi.

Si aprirà una finestra-calendario relativa al mese corrente (Fig 119).

						Ø		
	APRILE 2020							
Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom		
						1		
2	3	4	5	6	7	8		
9	10	11	12	13	14	15		
16	17	18	19	20	21	22		
23	24	25	26	27	28	29		
30	(₿			Ç			
OGGI CHIUDI								
		F	-ia 119)				

Il giorno corrente è evidenziato in giallo. All'interno di ogni giorno è riportato, in grigio scuro, il numero di interventi completati quel giorno.

Si possono usare le frecce (Fig 119 **A**) per cambiare mese. Se si è in Settembre, ad esempio, cliccando la freccia destra si visualizza il calendario di Ottobre, cliccando la freccia sinistra si visualizza il calendario di Agosto.

Dopo aver selezionato il mese

> Cliccare sul giorno che si vuole visualizzare.

Il giorno selezionato sul calendario si colorerà di giallo.

Sarà visualizzata la schermata relativa al giorno selezionato.

Quando è selezionato un giorno diverso da quello corrente il pulsante sulla barra comandi riporta la data del giorno visualizzato.

Per tornare a visualizzare la giornata corrente

> Cliccare il pulsante **Oggi** presente sul calendario (Fig 119 **B**).

Per chiudere la finestra-calendario

Cliccare il pulsante Chiudi presente sul calendario (Fig 119 C).

4.3. L'area "non assegnato"

L'area "Non assegnato" posta sulla destra della schermata "piano" (Fig 120 **A**, Fig 121), contiene gli interventi cui non sia stato assegnato un blocco, una sala o un orario.



Questa area viene usata in genere per inserire nel programma giornaliero interventi di particolare urgenza che si rendono necessari da un momento all'altro. Il criterio seguito per questi casi urgenti è quello secondo cui "appena si libera un posto si esegue l'intervento"; l'area "Non assegnato" permette dunque di visualizzare gli interventi in attesa di essere inseriti nel programma giornaliero.



Fig 121 – Area "Non assegnato"

Un intervento appare nell'area "Non assegnato" quando:

• non è specificato il blocco;

- non è specificata la sala;
- non è specificato l'orario;
- non sono specificati blocco e sala;
- non sono specificati orario e sala;
- non sono specificati orario, blocco e sala.

All'interno del sistema Digistat tali interventi sono detti <u>Riserve</u>.

Nell'area "Non assegnato" sono inoltre visualizzati gli interventi che sono stati indicati come "Emergenze". Tali interventi, indipendentemente dalla specifica di orario, blocco e sala, sono evidenziati in rosso e vengono visualizzati non solo nel giorno per cui sono pianificati ma anche nei giorni a venire (ciò perché l'emergenza sia sempre visibile). Tutte le emergenze si trovano raggruppate all'inizio della lista. Il piccolo riquadro indicato in Fig 122 **A** specifica il livello dell'emergenza.



Sulla barra dei comandi, a destra, si trova il pulsante **Blocco** (Fig 120 **B**). Questo pulsante permette di filtrare gli interventi del gruppo "Non assegnato". Se è premuto vengono visualizzati solo gli interventi relativi al blocco selezionato, se non è premuto sono visualizzati tutti gli interventi non assegnati di tutti i blocchi configurati nel sistema. Nel momento in cui si accede alla schermata, di default, il pulsante è selezionato.

Le "Emergenze", quando vengono inserite nella griglia di pianificazione, sono caratterizzate da una banda rossa sulla sinistra.

Quando la schermata di pianificazione mostra un giorno passato l'area "Non assegnato" riporta la lista di operazioni pianificate per quel giorno che non sono state eseguite.

La Fig 123 per esempio mostra l'area riferita a un giorno nel passato. Si noti il titolo "Pianificato" che appare sulla lista al posto di "Non assegnato".

	PIANIFICATO
6 BLO 17.00	Asportazione neoformazione cutanea + CHIRURGIA GENERALE
 BLO 12.16	Cisti / neoformazione benigne ODONTOIATRIA-STOMATOLOGIA
6 BLO 12.16	Tonsillectomia bambini ORL E CH.CERVICO-FACCIALE
 BLO 14.30	UPPP con o senza tonsillectomia ORL E CH.CERVICO-FACCIALE
4 BLO 15.15	Microlaringoscopia diretta ORL E CH.CERVICO-FACCIALE
9 BLO 15.40	Ernioplastica inguinale bilaterale (D.S.) CHIRURGIA DAY SURGERY
2 PLO	.F.mioplastica ingginale bilaterale (D.S.)

Fig 123

I riquadri intervento che nell'area "Non assegnato" appiaono contrassegnati nel modo indicato in Fig 124 **A** sono riserve pianificate per un giorno diverso da quello corrente.



4.3.1. Come pianificare un intervento "Riserva"

Per portare un intervento "Non assegnato" nella pianificazione giornaliera è necessario

- > Cliccare il pulsante **Modifica** sulla barra comandi.
- > Trascinare il riquadro-intervento in corrispondenza della sala e dell'ora desiderate.

4.4. Room Plan

È possibile visualizzare il dettaglio della pianificazione di ogni singola sala operatoria cliccando sul riquadro che indica il numero di sala (Fig 125).



4.4.1. Pianificazione della singola sala

Cliccando su uno dei riquadri indicati in Fig 125 si accede a una schermata che riporta il dettaglio delle informazioni disponibili sul programma giornaliero della singola sala (Fig 126).



Nella figura è mostrato il dettaglio della sala 4.

4.4.2. Programma di sala

Nella parte alta della schermata si trova una linea temporale che rappresenta schematicamente il programma della giornata operatoria (Fig 126 **A**, Fig 127).



Il riquadro sulla sinistra (Fig 127 **A**) riporta il numero della sala. Il colore del riquadro indica lo stato dell'intervento che in quel momento ha maggiore rilievo.

A tale riguardo esistono quattro possibili opzioni di configurazione:

- i numeri di sala sono sempre grigi;
- sono evidenziati solo gli stati dell'intervento;
- sono evidenziati solo gli allarmi (intervento in ritardo e intervento prossimo alla conclusione);
- sono evidenziati sia gli allarmi sia gli stati.

In quest'ultimo caso il colore del riquadro cambia secondo il seguente ordine di priorità:

- se c'è un intervento in ritardo il riquadro diventa rosso;
- se c'è un intervento vicino alla conclusione (mezz'ora o meno nella configurazione qui descritta) il riquadro diventa giallo;
- se c'è un intervento in corso il riquadro diventa blu;
- se c'è un intervento pronto (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa verde;
- se c'è un intervento pianificato (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa grigio chiaro;
- se non ci sono interventi o ci sono soltanto interventi completati il riquadro diventa grigio scuro.

Eventuali lettere gialle poste accanto al numero della sala (Fig 128) indicano i dispositivi presenti in sala. L'associazione fra una particolare lettera e un particolare dispositivo (può essere una apparecchiatura per dialisi o per raggi x, ad esempio) è decisa in fase di configurazione.



I numeri lungo la linea rappresentano le ore del giorno.

I riquadri interni alla linea rappresentano gli interventi pianificati, in corso o completati in quella sala. Il colore dei riquadri corrisponde allo stato dell'intervento. L'associazione fra colore e stato dell'intervento è spiegata nel paragrafo 4.2

Le dimensioni di ogni riquadro sono proporzionali alla durata pianificata dell'intervento corrispondente. Il riquadro è più lungo se la durata pianificata dell'intervento è maggiore.

La posizione di ogni riquadro indica l'ora per la quale l'intervento è stato pianificato. Il lato sinistro del riquadro è cioè posizionato in corrispondenza dell'ora di inizio pianificata per l'intervento.

Ad esempio, il riquadro indicato in Fig 127 **B** corrisponde a un intervento che dovrebbe iniziare alle ore 13:40 e che dovrebbe durare un'ora.

Se vengono cambiati i dati relativi a un intervento, se viene cioè cambiata l'ora o la durata pianificate il sistema sposta automaticamente il riquadro corrispondente sulla schermata e/o ne cambia le dimensioni.

Si veda il paragrafo 3 per sapere come fare a cambiare i dati di un intervento pianificato.

Il cursore verticale giallo indica l'ora corrente (Fig 127 **C**). Nell'esempio mostrato in figura il cursore giallo si trova in corrispondenza delle ore 11 e 50 minuti.

Il cursore scorre sulla schermata con lo scorrere del tempo.

Se il cursore incontra l'ora di inizio stabilita per un intervento (cioè il lato sinistro di un riquadro) e l'intervento non inizia all'ora stabilita il riquadro si sposta nel tempo insieme al cursore.

In generale si può notare che

- gli interventi completati (colore grigio scuro) si trovano tutti alla sinistra del cursoretempo,
- gli interventi pianificati (colore grigio chiaro) e quelli che hanno effettuato il solo checkin di blocco (colore verde) si trovano tutti alla destra del cursore-tempo,
- gli interventi in corso (colore azzurro) si trovano a cavallo del cursore-tempo (oppure, in caso di ritardi rispetto alla durata pianificata, il loro lato destro coincide con il cursore).



I dati relativi agli interventi completati (durata, ora di inizio, ora di fine) sono dati effettivi; i dati relativi agli interventi pianificati sono dati previsti.

Nel caso un intervento duri più del previsto la schermata permette di visualizzare il ritardo accumulato su una linea gialla posta alla base del riquadro (Fig 129).



Fig 129

Un parametro di configurazione permette di visualizzare separatamente il ritardo eventualmente accumulato nei tempi pre chirurgico, chirurgico e post chirurgico. È il caso mostrato in Fig 129. Nella figura qui mostrata le tre barre gialle indicano

- 1) un ritardo di 5 minuti sul tempo pre chirurgico (Fig 129 A);
- 2) un ritardo di 12 minuti sul tempo chirurgico (Fig 129 B);
- 3) un ritardo di 5 minuti sul tempo post chirurgico (Fig 129 **C**).

L'intervento è ancora in corso, il ritardo complessivo accumulato fino ad ora è di 22 minuti. Questo valore complessivo è indicato nell'area "Tempo residuo" della schermata "OranJ Home" (si veda il paragrafo 2.9).

Gli interventi previsti dopo quello in ritardo, se necessario, vengono posticipati automaticamente dal sistema.

Gli interventi segnati come "Emergenza" sono contraddistinti da una banda rossa sulla sinistra (Fig 130). Il piccolo riquadro indicato in Fig 130 **A** specifica il livello dell'emergenza. La configurazione qui descritta prevede tre livelli di emergenza.



Fig 130 - Emergenza

Ogni riquadro-intervento è cliccabile, sia che si trovi all'interno della schermata, sia che si trovi nella colonna "non assegnato" (si veda il paragrafo 4.4.5). Cliccando su uno dei riquadri si apre una finestra che riporta i dati principali dell'intervento (Fig 131).



Fig 131 – Dettagli intervento

Cliccando il pulsante **Scegli** presente sulla finestra (Fig 131 **A**) si accede alla schermata "OranJ Home" relativa all'intervento cliccato (Fig 11).

4.4.3. La barra comandi



Sulla barra comandi i tre pulsanti **6 ore**, **12 ore**, **24 ore** (Fig 132 **A**) permettono di cambiare l'intervallo di tempo visualizzato. Cliccando sul pulsante **6 ore**, ad esempio, si visualizzerà un arco di tempo di 6 ore, cliccando sul pulsante **12 ore** si visualizzerà un arco di tempo di 12 ore.

I pulsanti-freccia (Fig 132 **B** - pulsanti di scroll) permettono di scorrere avanti e indietro lungo l'arco di tempo visualizzato. Se, ad esempio, si sta visualizzando l'arco di tempo che va dalle 12:00 alle 24:00, cliccando una volta sulla freccia destra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 15:00 alle 3:00 del giorno successivo. Analogamente, cliccando una volta sulla freccia sinistra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 9:00 alle 21:00.

Il pulsante **Modifica** (Fig 132 **C**) permette di intervenire sulla schermata e di modificarne i dati. Si veda il paragrafo 4.4.6 per una descrizione dettagliata di questa funzione.

Il pulsante **Non assegnato** (Fig 132 **D**) permette di portare uno degli interventi pianificati nell'area "Non assegnato". La procedura necessaria è descritta nel paragrafo 4.4.6.

4.4.4. L'area "programma giornaliero"

La sezione "Programma giornaliero" (Fig 133 **A**) riporta in forma testuale le informazioni riguardanti il programma della sala operatoria selezionata.

4	9 9		10 11 ADENOMECTOMI/ UROLOGIA 10 11	TRANSV	13 Disinclusione denti ODONTOIATRIA-ST 13	14 Ernioplastica inc CHIRURGIA DAY \$ 14	15 16 Estrazioni denti inc DDDNTOLATRIA-STO 15 16	17 	
APERTURA SAL	A			"		ROGRAMMA GIOR	NALIERO		
U8.UU INIZIO MANUTENZ	IONE	13.40	60 ADENOME	CTONIA TRANSVESCICALE					
08.10		12.15	45 1	O DO	ITOIATOIA CTONATOI OCIA				
INIZIO PULIZI	E	13.40	4) Uisindusione denti indusi - UUUKIUIAINASIUMAIULUGIA 20						
08.20		13.40	340 30 Emioplastica inguinale dw/sx - CHIRURGIA DAY SURGERY						
FINE PULIZIE		14.50	40	1000.000					
08.45		14.50	14.50 40 Estrazioni denti inclusi - ODONTONATRIA-STOMATOLOGIA						
FINE MANUTEZIO	DNE		_		(B	NON ASSEGNA	ATO		
09.00		 	30 - 1 30 Plastica e	rnia ombelicale - CHIRUF	IGIA PLASTICA				
CHIUSURA SAL	A	17.00							
		17.00 40 Aportizione neoformizione cutanea + innesto - CHIRURGIA GENERALE							
		,	30 Ernioplastica inguinale dx/sx - OHRURGIA DAY SURGERY						
			50 50 Settoplastica Funzionale - ORL E (H.CERNICO-FACCIALE						
		17.00							
		17.00 60 Radicalizzazione melanoma + LS - CHIRURGIA GENERALE							
MODIFICA			NON ASSEGNATO	6 ORE	12 ORE	24 ORE			CHIUDI



Ogni riga corrisponde ad un intervento (Fig 134).



Il colore della riga indica lo stato dell'intervento e segue la codifica colori comune a tutti i moduli del sistema OranJ (si veda il paragrafo 4.2 per la relazione fra colori e stato dell'intervento in OranJ).

Sulla parte sinistra di ogni riga si trova l'ora di inizio pianificata per l'intervento (Fig 134 A).

La parte restante della riga riporta:

- la durata pianificata dell'intervento (Fig 134 B);
- il nome del paziente (Fig 134 C);
- il tipo di intervento pianificato (Fig 134 D).

Se specificato, viene indicato il reparto che ha richiesto l'intervento.

Se la parte sinistra è evidenziata in rosso (Fig 135) significa che l'intervento è stato segnato come "Emergenza".



4.4.5. La sezione "non assegnato"

Gli interventi non assegnati sono visualizzati sulla schermata.Si tratta degli interventi, cioè, per cui non è stata pianificata l'ora di inizio, la sala o il blocco (questi interventi sono detti "riserve", si veda il paragrafo 4.3 per una descrizione di tali interventi e delle procedure ad essi collegate).



Ogni riga di questa sezione riporta la durata pianificata per l'intervento, il nome del paziente, il tipo di intervento pianificato e, se specificato, il reparto che ha richiesto l'intervento (Fig 133 **B**).

Tutte le righe delle sezioni "programma giornaliero" e "non assegnato" sono cliccabili. Cliccando su un riquadro si apre la finestra illustrata in Fig 131 che riporta i dati principali dell'intervento.

4.4.6. Come modificare la pianificazione degli interventi

È possibile intervenire sulla schermata principale del modulo Room Plan per modificare la pianificazione degli interventi.



Per apportare qualsiasi modifica è necessario, prima, cliccare sul pulsante **Modifica** sulla barra comandi (Fig 136 **A**). Il pulsante, quando è premuto, appare selezionato.

Quindi, per modificare la schermata, bisogna

> cliccare sul pulsante **Modifica**.

e poi

effettuare la modifica desiderata.

Una volta apportata la modifica il pulsante **Modifica** si deseleziona automaticamente. Per poter di nuovo intervenire sulla schermata è necessario premerlo di nuovo.

Quando il pulsante **Modifica** è premuto vengono abilitate le funzioni di "drag and drop". Per "drag and drop" si intende la possibilità di prendere fisicamente uno dei riquadri corrispondenti a un intervento, trascinarlo nel punto desiderato della linea temporale e lì lasciarlo. Si ricordi che la posizione di un riquadro indica l'orario pianificato per l'intervento corrispondente, quindi spostare un riquadro da una posizione all'altra della linea temporale significa cambiare l'orario dell'intervento corrispondente.

Il cambiamento di orario sarà visualizzato simultaneamente negli altri moduli di OranJ.



Nel caso si stia lavorando su un "touch screen" e il mouse non sia quindi presente, il "drag and drop" può essere eseguito usando le dita.

Analogamente è possibile inserire nel programma giornaliero, sempre trascinando il riquadro corrispondente, un intervento della lista dei non assegnati.

È inoltre possibile rimuovere un intervento dal programma giornaliero e portarlo nella lista dei non assegnati. Per compiere questa operazione è necessario

- cliccare il pulsante Modifica.
- Cliccare, nella lista degli interventi pianificati (Fig 133 A), sulla riga corrispondente all'intervento che si vuole rimuovere.

Il rettangolo che riporta l'ora pianificata diventerà giallo (Fig 137)



Il pulsante Non assegnato sulla barra comandi diventerà attivo.

> Cliccare il pulsante Non assegnato sulla barra comandi (Fig 136 B).

L'intervento verrà così spostato nella lista dei "non assegnati".

Attraverso il pulsante **Modifica** della schermata principale del modulo Room Plan è dunque possibile:

- Cambiare l'ora pianificata per un intervento.
- Inserire nel programma giornaliero uno degli interventi della lista "non assegnati".
- Togliere un intervento dal programma giornaliero e portarlo nella lista "non assegnati".

4.4.7. I marker di sala

Nella colonna sinistra della schermata (Fig 126 **B**) sono registrati i marker relativi alla sala operatoria (Fig 138).



Fig 138 – Marker di sala

I marker permettono di registrare in modo estremamente semplice gli eventi di cui si voglia tenere traccia.

Il sistema permette di registrare l'evento e l'ora in cui questo è accaduto.

Il numero e la natura dei marker di sala dipendono dalla particolare configurazione del sistema su cui si sta lavorando. Si tenga dunque conto che quello che viene illustrato nel presente paragrafo è solo un esempio di configurazione.

I marker di sala esistenti nella configurazione di esempio sono

- Apertura sala
- Inizio manutenzione
- Inizio pulizie

- Fine pulizie
- Fine manutenzione
- Chiusura sala

I marker appaiono nella parte sinistra dello schermo come una successione di riquadri. I riquadri sono ordinati cronologicamente.

Il riquadro relativo al marker inizialmente è di colore giallo ocra e non contiene alcuna informazione riguardo al momento (l'ora e il giorno) in cui il marker è stato registrato. Ciò significa che il marker non è ancora stato registrato, l'evento corrispondente non si è ancora verificato (Fig 139).



Fig 139 – Primo marker di sala

Per registrare un marker è sufficiente cliccare sul riquadro corrispondente. Il riquadro diventerà di colore grigio e registrerà l'ora in cui si è cliccato. Al di sotto di esso apparirà un nuovo riquadro (o più riquadri, a seconda della configurazione) di colore giallo ocra e privo di ora. I nuovi riquadri sono riferiti ai marker successivi (Fig 140).



Fig 140 – Secondo marker di sala

In generale, per registrare un marker bisogna

> cliccare sul riquadro corrispondente all'evento.

Il sistema registrerà automaticamente l'orario in cui si è eseguita l'operazione.

4.4.8. Come modificare i marker di sala

Per cambiare l'orario di un marker dopo che questo è stato registrato

Cliccare all'interno del riquadro corrispondente al marker di cui si vuole cambiare l'orario.

Apparirà una tastiera numerica (Fig 141).

8 9 Apertura sala 8.00	7	8	9	B Pk
INIZIO MANUTENZIONE 8.15	4	5	6	
INIZIO PULIZIE 8.30	I	2	3	RANCO
9.00 FINE MANUTEZIONE	()		A <u>n anasto</u>
9.10	+A	C		E (ORTOP
		I SO RESE	ZIONE CIECO6	-VCA

Fig 141 – Tastiera Numerica

Inserire l'orario voluto usando la tastiera.

Per registrare il nuovo orario.

> Cliccare di nuovo sul riquadro corrispondente al marker.

La tastiera numerica sparirà e il nuovo orario sarà visualizzato all'interno del riquadro.

Nel caso si cerchi di inserire un orario impossibile appare un messaggio di errore (Ora errata).

Per cancellare un marker registrato

> Cliccare sul riquadro corrispondente al marker che si vuole cancellare.

Apparirà una tastiera numerica (Fig 141).

> Cliccare il pulsante C presente sulla tastiera (Fig 141 A).

Apparirà un messaggio che chiede conferma dell'operazione.

Cliccare su **Sì** per cancellare il marker.



Il riquadro corrispondente al marker cancellato ritornerà giallo ocra e sarà privo di orario, a indicare che l'evento corrispondente non è ancora accaduto.

5. Il modulo OranJ Central

Il modulo OranJ Central fornisce un riepilogo generale della situazione di uno o più blocchi operatori. OranJ Central può essere usato da chi ha il compito di monitorare in tempo reale lo stato e la disponibilità delle strutture operatorie.

Il modulo OranJ Central è presente su workstation di tipo BLOCK CENTRAL STATION e GENERAL CENTRAL STATION.

5.1. La schermata principale

La schermata principale di questo modulo (Fig 142) rappresenta il dettaglio di un blocco operatorio.



Fig 142 – OranJ Central

Sulla barra comandi, il primo pulsante a sinistra (Fig 142 **B**) serve a cambiare il blocco operatorio visualizzato. Il pulsante è abilitato solo se si sta lavorando su una workstation di tipo General Central Station; se, cioè, la stazione di lavoro è configurata per coprire più di un blocco operatorio. La sigla del blocco visualizzato appare sul bottone.

Se si sta lavorando su una workstation di tipo Block Central Station, se, cioè, la workstation copre soltanto un blocco operatorio, il pulsante non è abilitato.

Ogni cella (Fig 142 **A**, Fig 143) rappresenta una sala operatoria.



Fig 143 – Dettaglio Sala Operatoria

Ogni cella può riportare le seguenti informazioni (Fig 143).

- Il numero della sala (Fig 143 **A**).
- L'ora prevista per la fine dell'intervento in corso (Fig 143 **B**).
- L'immagine del letto operatorio. Ciò è possibile soltanto se in sala è installata una webcam (Fig 143 C).
- Il nome dell'unità operativa che richiede l'intervento (se specificata Fig 143 D).
- Il nome del chirurgo operatore (se già assegnato Fig 143 **E**).
- Il nome del paziente (Fig 143 F).
- Il tipo di intervento (Fig 143 G).
- Il tempo mancante alla fine dell'intervento in corso secondo la durata pianificata (se l'intervento è in corso, questo è il caso mostrato in Fig 143 **H**).
- L'ora pianificata di inizio dell'intervento (se l'intervento non è ancora iniziato, questo è il caso mostrato in Fig 142 **A**)
- Il nome del paziente e il tipo di intervento che, eventualmente, seguiranno quello in corso (Fig 143 I).

Quando il tempo previsto per la fine di un intervento è inferiore a mezz'ora (nella configurazione esemplificata) la parte corrispondente della cella si colora di giallo e comincia a lampeggiare.

Quando un intervento supera il tempo previsto la parte corrispondente della cella, sempre lampeggiando, si colora di rosso e indica, come numero negativo, il ritardo accumulato.

Il colore della cella indica lo "stato" in cui l'intervento si trova.

Per "stato dell'intervento" si intende il momento del processo operatorio nel quale si trova il paziente. Sono possibili quattro diversi stati dell'intervento.::

- Pianificato l'intervento è stato pianificato; si è specificato almeno il giorno in cui sarà eseguito
- Pronto il paziente ha effettuato il check-in di blocco
- In Corso il paziente è entrato in sala
- Completato l'intervento è stato completato.

Nelle schermate di OranJ ognuno di questi quattro stati è identificato da un colore

- Grigio chiaro indica che l'intervento è pianificato (Pianificato)
- Verde indica che il paziente ha effettuato il checkin di blocco (Pronto)
- Celeste indica che il paziente è entrato in sala (In Corso)
- Grigio scuro indica che l'intervento è stato completato (Completato)

1

Nella schermata principale del modulo OranJ Central gli interventi conclusi non sono visualizzati. Non saranno pertanto presenti celle di colore grigio-scuro.

Cliccando sul riquadro contenente l'immagine della sala (o l'immagine della webcam) si accede a una schermata che riporta in dettaglio tutte le informazioni riguardanti la sala operatoria scelta (Fig 145).

Cliccando su un'altra parte qualsiasi della cella si apre una finestra (Fig 144) che riporta i dati principali dell'intervento.



Cliccando sul pulsante **Scegli** presente sulla finestra (Fig 144 **A**) si accede alla schermata "OranJ Home" relativa all'intervento cliccato (Fig 11). La finestra di Fig 144 sparisce da sola dopo alcuni secondi. Per farla sparire immediatamente è sufficiente cliccare su di essa. Per "fissarla" alla pagina bisogna cliccare sulla puntina da disegno presente sulla finestra (Fig 144 **B**).

5.2. Dettaglio sala operatoria

La schermata raffigurata in (Fig 145) riporta tutti i dettagli della sala operatoria scelta.



Fig 145 – Dettaglio Sala Operatoria

Per accedere a questa schermata è necessario

Cliccare sull'area della cella che riporta l'immagine della sala o l'immagine della webcam (Fig 143 C).

La riga in alto riporta il nome del blocco operatorio, il numero di sala, il nome del paziente e il tipo di intervento cui è sottoposto (Fig 145 **A**).

Al di sotto di essa si trova una linea temporale che permette di visualizzare tutta la programmazione giornaliera della sala (Fig 145 **B**).

5.3. Programma di sala

Nella parte alta della schermata si trova una linea temporale che rappresenta schematicamente il programma della giornata operatoria (Fig 145 **B**, Fig 146).



Il riquadro sulla sinistra (Fig 146 **A**) riporta il numero della sala. Se opportunamente configurato, il colore di tale riquadro indica lo stato dell'intervento che in quel momento e in quella sala ha maggiore rilievo.

A tale riguardo esistono quattro possibili opzioni di configurazione:

- i numeri di sala sono sempre grigi;
- sono evidenziati solo gli stati dell'intervento;
- sono evidenziati solo gli allarmi (intervento in ritardo e intervento prossimo alla conclusione);
- sono evidenziati sia gli allarmi sia gli stati.

In quest'ultimo caso il colore del riquadro cambia secondo il seguente ordine di priorità:

- se c'è un intervento in ritardo il riquadro diventa rosso;
- se c'è un intervento vicino alla conclusione (mezz'ora o meno nella configurazione qui descritta) il riquadro diventa giallo;
- se c'è un intervento in corso il riquadro diventa blu;
- se c'è un intervento pronto (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa verde;
- se c'è un intervento pianificato (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa grigio chiaro;
- se non ci sono interventi o ci sono soltanto interventi completati il riquadro diventa grigio scuro.

Eventuali lettere gialle poste accanto al numero della sala (Fig 147) indicano i dispositivi presenti in sala. L'associazione fra una particolare lettera e un particolare dispositivo (può essere una apparecchiatura per dialisi o per raggi x, ad esempio) è decisa in fase di configurazione.



I numeri lungo la linea rappresentano le ore del giorno.

I riquadri interni alla linea rappresentano gli interventi pianificati, in corso o completati in quella sala. Il colore dei riquadri corrisponde allo stato dell'intervento. L'associazione fra colore e stato dell'intervento è spiegata nel paragrafo 4.2

Le dimensioni di ogni riquadro sono proporzionali alla durata pianificata dell'intervento corrispondente. Il riquadro è più lungo se la durata pianificata dell'intervento è maggiore.

La posizione di ogni riquadro indica l'ora per la quale l'intervento è stato pianificato. Il lato sinistro del riquadro è cioè posizionato in corrispondenza dell'ora di inizio pianificata per l'intervento.

Ad esempio, il riquadro indicato in Fig 146 **B** corrisponde a un intervento che dovrebbe iniziare alle ore 13:40 e che dovrebbe durare un'ora.

Se vengono cambiati i dati relativi a un intervento, se viene cioè cambiata l'ora o la durata pianificate il sistema sposta automaticamente il riquadro corrispondente sulla schermata e/o ne cambia le dimensioni.

Si veda il paragrafo 3 per sapere come fare a cambiare i dati di un intervento pianificato.

Il cursore verticale giallo indica l'ora corrente (Fig 146 **C**). Nell'esempio mostrato in figura il cursore giallo si trova in corrispondenza delle ore 11 e 50 minuti.

Il cursore scorre sulla schermata con lo scorrere del tempo.

Se il cursore incontra l'ora di inizio stabilita per un intervento (cioè il lato sinistro di un riquadro) e l'intervento non inizia all'ora stabilita il riquadro si sposta nel tempo insieme al cursore.

In generale si può notare che:

- gli interventi completati (colore grigio scuro) si trovano tutti alla sinistra del cursoretempo,
- gli interventi pianificati (colore grigio chiaro) e quelli che hanno effettuato il solo checkin di blocco (colore verde) si trovano tutti alla destra del cursore-tempo,
- gli interventi in corso (colore azzurro) si trovano a cavallo del cursore-tempo (oppure, in caso di ritardi rispetto alla durata pianificata, il loro lato destro coincide con il cursore).



I dati relativi agli interventi completati (durata, ora di inizio, ora di fine) sono dati effettivi; i dati relativi agli interventi pianificati sono dati previsti.

Nel caso un intervento duri più del previsto la schermata permette di visualizzare il ritardo accumulato su una linea gialla posta alla base del riquadro (Fig 148).



Fig 148

Un parametro di configurazione permette di visualizzare separatamente il ritardo eventualmente accumulato nei tempi pre chirurgico, chirurgico e post chirurgico. È il caso mostrato in Fig 148. Nella figura qui mostrata le tre barre gialle indicano

- 1) un ritardo di 5 minuti sul tempo pre chirurgico (Fig 148 A);
- 2) un ritardo di 12 minuti sul tempo chirurgico (Fig 148 B);
- 3) un ritardo di 5 minuti sul tempo post chirurgico (Fig 148 C).

L'intervento è ancora in corso, il ritardo complessivo accumulato fino ad ora è di 22 minuti. Questo valore complessivo è indicato nell'area "Tempo residuo" della schermata "OranJ Home" (si veda il paragrafo 2.9).

Gli interventi previsti dopo quello in ritardo, se necessario, vengono posticipati automaticamente dal sistema.

Gli interventi segnati come "Emergenza" sono contraddistinti da una banda rossa sulla sinistra (Fig 149). Il piccolo riquadro indicato in Fig 149 **A** specifica il livello dell'emergenza. La configurazione qui descritta prevede tre livelli di emergenza.



Fig 149 - Emergenza

Ogni riquadro-intervento è cliccabile, sia che si trovi all'interno della schermata, sia che si trovi nella colonna "non assegnato" (si veda il paragrafo 4.4.5).

Cliccando su uno dei riquadri si apre una finestra che riporta i dati principali dell'intervento (Fig 150).

K	8			
,	- T			
Operazione principale: FERMETURE DE PROCTOSTOMIE				
Codice Paziente: 2572707				
Unità Operativa Richiedente: CHV				
Data prevista: 05/11/2007 9.40 (60 min.)				
Durata prevista: 60 (72)				
Ingresso in sala: 12.30 05/11/2007 (138 min min.)				
Durata Finale: 138 min				
Requisiti standard:				
Convocation				
Anestesia proposta:				
Anesthésie générale				
Posizione sul tavolo operatorio:				
• DD				
Tempo di preparazione: 15 min				
Tempo di pulizia: 15 min				
Personale pianificato:				
• 2eme OP:,,				
Personale:				
 1er OP: Indiana I.,, indiana 				
OP ENSEIGNANT: C, C.L.L.C.				
MDALG RESP; L.L., L.L., L.L., L.L. MDALG ENS. E:				
INF ALG: "Louid, Inc.				
• INSTRUM. 1: 1				
• ALUE SALLE:,,				
secon				
SCEGLI				

Fig 150 – Dettagli Intervento

Cliccando il pulsante **Scegli** presente sulla finestra (Fig 150 **A**) si accede alla schermata "OranJ Home" relativa all'intervento cliccato (Fig 11).

5.4. La barra comandi



Sulla barra comandi i tre pulsanti **6 Ore, 12 Ore, 24 Ore** (Fig 151 **A**) permettono di cambiare l'intervallo di tempo visualizzato. Cliccando sul pulsante **6 Ore**, ad esempio, si visualizzerà un arco di tempo di 6 ore, cliccando sul pulsante **12 Ore** si visualizzerà un arco di tempo di 12 ore.

I pulsanti-freccia (Fig 151 **B** - pulsanti di scroll) permettono di scorrere avanti e indietro lungo l'arco di tempo visualizzato. Se, ad esempio, si sta visualizzando l'arco di tempo che va dalle 12:00 alle 24:00, cliccando una volta sulla freccia destra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 15:00 alle 3:00 del giorno successivo. Analogamente, cliccando una volta sulla freccia sinistra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 9:00 alle 21:00.

Il pulsante chiude la schermata.

5.5. Contenuti della schermata

La parte centrale della schermata (Fig 145 **C**) riporta, sulla sinistra, l'immagine ingrandita del letto operatorio proveniente dall'eventuale webcam. Sulla destra vengono riportati i dettagli relativi all'intervento in corso. In particolare, in questa sezione di schermo, si possono leggere l'ora di inizio pianificata dell'intervento, il nome del paziente e il tipo di intervento. L'ora specificata è quella in cui l'intervento sarebbe dovuto iniziare, e non quella di inizio

La parte inferiore della schermata (Fig 145 **D**, Fig 152) riporta una serie di dati rilevanti relativi all'intervento in corso.

DURATA	VARIAZIONI	11:45 - Ingresso sala	RITARDO SESSIONE
1.40	2.35	12:00 - Inizio Proc. Anest.	9.99
TEMPO TRASCORSO	TEMPO RESIDUO	12:30 - Incisione	FINE SESSIONE
4.44			29. dA
	···· · · · · · · · · ·	10.22 - NOTA CHIKOKGO	······

Fig 152 - Dettaglio tempi operatori

L'area mostrata in Fig 152 è descritta in dettaglio nei paragrafi seguenti.

effettiva.

5.6. Dettaglio tempi operatori

L'area indicata in Fig 145 A e Fig 153 fornisce indicazioni dettagliate sulla tempistica della sala e degli interventi in essa in corso.





L'area comprende tre sezioni:

- 1) la sezione indicata in Fig 153 A comprende quattro timer che segnano i tempi dell'intervento correntemente selezionato. Questi timer sono descritti nel paragrafo 5.6.1;
- 2) la sezione indicata in Fig 153 B riporta l'elenco cronologico dei marker e degli eventi registrati per l'intervento selezionato;
- 3) la sezione indicata in Fig 153 C comprende due timer che segnano i tempi globali della sala. Questi timer sono descritti nel paragrafo 5.6.2.

5.6.1. I tempi dell'intervento

I tempi dell'intervento indicati in basso a sinistra (Fig 153 A, Fig 155) si riferiscono all'intervento eventualmente in corso nella sala selezionata o al primo intervento pianificato. L'intervento per il quale sono riportati i tempi è quello indicato accanto all'intestazione (Fig 154).



Fig 154

Per indicare i tempi dell'intervento sono utilizzati 4 tipi di timer (Fig 153 A, Fig 155).

DURATA	VARIAZIONI			
2.30	0.00			
TEMPO TRASCORSO	TEMPO RESIDUO			
	2.30			
Fig 155				

1) Il timer "DURATA" riporta la durata pianificata dell'intervento selezionato e indica la somma dei tre tempi pre-chirurgico, chirurgico e post-chirurgico. Il valore riportato su questo timer cambia solo quando il sistema passa a considerare l'intervento successivo.
- 2) Il timer "TEMPO TRASCORSO" indica il tempo effettivamente passato dall'inizio dell'intervento. Il timer comincia a segnare il tempo quando l'intervento passa allo stato "In corso", vale a dire quando il marker "Ingresso in sala" è registrato sulla schermata "OranJ Home".
- 3) Il timer "VARIAZIONI" indica le variazioni eventualmente richieste dal personale di sala, sulla schermata "OranJ Home", attraverso i pulsanti pertinenti all'area "Tempo residuo".
- 4) Il timer "TEMPO RESIDUO" indica il tempo mancante alla fine dell'intervento (calcolato considerando sia i tempi pianificati sia le eventuali variazioni richieste dallo staff operatorio, queste ultime mostrate sul timer "VARIAZIONI").

Il timer "TEMPO RESIDUO" riporta esattamente quanto indicato nell'area "Tempo Residuo" sulla schermata "OranJ Home".



Si noti come la somma dei tempi riportati sui timer "DURATA" e "VARIAZIONI" sia uguale alla somma dei tempi riportati sui timer "TEMPO TRASCORSO" e "TEMPO RESIDUO".

I tempi mostrati in Fig 155 corrispondono ad un intervento non ancora iniziato, in stato "Pianificato" o in stato "Pronto" (l'intervento, cioè, non è ancora iniziato).

Nei prossimi paragrafi sarà analizzato il comportamento dei timer sulla schermata "Dettaglio sala operatoria" in relazione alla registrazione dei marker significativi sulla schermata "OranJ Home".

5.6.1.1. Inizio intervento - marker "Ingresso in sala"

L'intervento passa allo stato "In corso" nel momento in cui sulla schermata "OranJ Home" è registrato il marker "Ingresso in sala".

La registrazione del marker "Ingresso in sala" comporta l'inizio del tempo pre-chirurgico. Quando l'intervento inizia e passa allo stato "In corso" (Fig 156 A) i timer "TEMPO TRASCORSO" e "TEMPO RESIDUO" cominciano a segnare il tempo (Fig 156 B).



Fig 156

5.6.1.2. Inizio del tempo chirurgico - marker "Incisione"

Il tempo pre-chirurgico finisce quando si registra il marker "Incisione" sulla schermata "OranJ Home". Se abilitata da configurazione una barra gialla posizionata alla base del riguadrointervento indica il ritardo eventualmente accumulato sul tempo pre-chirurgico (Fig 157 A). La barra è di lunghezza proporzionale al ritardo accumulato.



Fig 157 - Ritardo sul tempo pre chirurgico

Il marker "Incisione" comporta l'inizio del tempo chirurgico. Il riquadro-intervento indica questo passaggio cambiando sfumatura di colore (Fig 158 A).

BH05 18	nia exploratrice (second look			
	Tympanotomie	exploratri e/second	14 15 0 MANDIBULE	16 17 18 19
			8.15	e Tympanotomi e
DUIDATA				
3.00		14:33 - Entree au Bloc 10:00 - Entrée en Salle		
TEMPO TRASCORSO	TEMPO RESIDUO	10:30 - Remise au chirurgie	n	FINE SESSIONE
2.07		12 OPE 24 OPE		
	0 UKE			CHION

Fig 158

In Fig 158 **B** i timer indicano che:

- sono trascorse 2 ore e 9 minuti dall'inizio dell'intervento (TEMPO TRASCORSO);
- è previsto che l'intervento duri ancora 51 minuti (TEMPO RESIDUO);
- non ci sono variazioni richieste dalla sala (VARIAZIONI);
- la durata pianificata dell'intervento <u>era</u> di 3 ore (DURATA).

La durata prevista è indicata dalla lunghezza del riquadro-operazione (Fig 158 A).

Il timer "DURATA" non cambia finché l'intervento non è concluso perché indica la durata che è stata pianificata in origine per quell'intervento ed è indipendente dalle eventuali variazioni richieste.

Il tempo effettivamente trascorso dall'inizio dell'operazione è indicato dal timer "TEMPO TRASCORSO".

Se abilitato da configurazione, quando si giunge alla fine del tempo chirurgico pianificato, il sistema comincia a segnare il ritardo accumulato attraverso una barra gialla posta alla base del riquadro-intervento (Fig 159). La barra è di lunghezza proporzionale al ritardo accumulato.



Fig 159 - Ritardo sul tempo chirurgico

5.6.1.3. Inizio del tempo post-chirurgico - marker "Sutura"

Il tempo chirurgico finisce nel momento in cui sulla schermata "OranJ Home" si registra il marker "Sutura". La registrazione del marker "Sutura" comporta l'inizio del tempo postchirurgico. Tale passaggio è indicato graficamente da una diversa sfumatura di colore del riquadro-intervento (Fig 160 **A**).

	BH05 18	Tympanotom	e exploratrice i vmpanoto ofi	/second look	atrice/seco	12 ond look		i AMO MANI Del 14	15 DIBULE 	8.15	16 16	17 	18 18 Tympano e	19 19 btomi
		В												
	DURATA	9	IN CAL	RIAZIONI	14: 9.	33 - Entrée 00 - Entrée	e au Bloc e en Salle	Iraien				RITARDO S	ESSIONE	
	TEMPO TRASC	ORSO	TEMP	O RESIDUO	9; /2:	15 - Fin d'i	interventio	on				FINE SES	SIONE	
- 1				6 OR	E	12 ORE	24 OR	E	•	-		CHIU	DI	
-						Fig	160							

In Fig 160 **B** i timer indicano che:

- sono trascorse 3 ore e 37 minuti dall'inizio dell'intervento (TEMPO TRASCORSO);
- si è 37 minuti oltre la durata prevista. Il TEMPO RESIDUO è perciò un valore negativo. Il valore negativo all'interno del timer "TEMPO RESIDUO" indica che si è in ritardo rispetto a questa durata;
- non ci sono variazioni richieste dalla sala (VARIAZIONI);
- la durata pianificata dell'intervento <u>era</u> di 3 ore (DURATA).

Se abilitata da configurazione, una apposita barra gialla posta alla base del riquadrointervento indica l'eventuale ritardo sul tempo post-chirurgico (Fig 161 **A**). La barra è di lunghezza proporzionale al ritardo accumulato.



Fig 161 - Ritardo sul tempo post chirurgico

Il ritardo globale dell'intervento è indipendente dai ritardi specifici nei tempi prechirurgico, chirurgico e post-chirurgico indicati dalle diverse barre gialle poste alla base del riquadro-intervento.



Ad esempio: il tempo post chirurgico può essere in ritardo anche se l'operazione globalmente non è in ritardo (i.e. se il tempo chirurgico è durato meno del previsto il tempo post-chirurgico può essere maggiore di quello pianificato senza che la durata complessiva lo sia).

5.6.1.4. Fine intervento - marker "Uscita sala"

Nel momento in cui si registra il timer "Uscita di sala" l'intervento è completato (Fig 162 **A**). Il riquadro intervento è a questo punto rappresentativo dei tempi <u>effettivi</u> dell'intervento e mostra sia la durata complessiva effettiva sia (se abilitate da configurazione) le durate e i ritardi specifici dei tempi pre-chirurgico, chirurgico e post-chirurgico.



Fig 162

È automaticamente considerato l'intervento successivo (Fig 162 **B**), i cui dati principali appaiono nell'intestazione della schermata (Fig 162 **C**). I timer riportano i tempi di questo intervento (Fig 162 **D**).

5.6.1.5. Richiesta variazioni

Lo staff operatorio può richiedere del tempo aggiuntivo mentre l'operazione è in corso.

Le richieste di variazione della durata sono gestite sulla schermata "OranJ Home".

Le due figure seguenti (Fig 163 e Fig 164) illustrano i cambiamenti che avvengono sui timer di sala in seguito ad una richiesta di variazione della durata dell'intervento.

	BH05 18						A		
	7	AMU MANDI	BULE (76.97)	11	12	13	15	16	17 18 19
			Tympanotom		/socond look	MO M			
	18		Tympanoton	ne exploratile/	rsecond took		ANDIBULL		
			URL I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		pr . r				
	7	8	9 10	11	12	13	14 15	16	17 18 19
								13.33	AMO MANDIBULE (76.97)
/	DUR/	ATA	VARI	AZIONI	13:00 - Entrée	e au Bloc			RITARDO SESSIONE
			0	00	13:15 - Entrée	e en Salle			-0.10
(TELLOO						
	TEMPO IR	ASCORSO	I IEMPO	KEZIDOO					FINE SESSIONE
	<u> </u>	11	1 1.	/3 /					14.45
							4		
				6 ORE	12 ORE	24 ORE	-		CHIUDI

Fig 163 - Tempistica intervento prima della richiesta di variazione

Prima che sia richiesto del tempo ulteriore i timer sulla schermata "Monitor di sala operatoria" riportano i valori seguenti (Fig 163 **B**):

- sono trascorsi 7 minuti dall'inizio dell'intervento (TEMPO TRASCORSO);
- è previsto che l'intervento duri ancora 1 ora e 23 minuti (TEMPO RESIDUO);
- non ci sono variazioni richieste dalla sala (VARIAZIONI);
- la durata pianificata dell'intervento <u>era</u> di 1 ora e 30 minuti (DURATA).

Lo staff di sala richiede 30 minuti aggiuntivi. La schermata mostra il cambiamento nel modo seguente (Fig 164).

BH05 18	AANDIBULE (76.97)	11	12	13	A 15	16	17 18 19
18	Tympanotor ORL	nie exploratrice/	/second look	AN 0 M.	ANDIBULE (76.9	D^{T}	
 7 8	9 10	11	12	13	14 15	13.33	17 18 19 AMO MANDIBULE (76.97)
	B						
	VAD	AZIONI					
1.30			13:00 - Entrée 13:15 - Entrée	au Bloc en Salle			
TEMPO TRASCORSO	TEMPO	RESIDUO					FINE SESSIONE
		6 ORE	12 ORE	24 ORE	•		CHIUDI

Fig 164 - Variazione di 30 minuti

Dopo la richiesta di tempo aggiuntivo la schermata "Monitor di sala" riporta i seguenti valori (Fig 164 **B**):

- sono trascorsi 16 minuti dall'inizio dell'intervento (TEMPO TRASCORSO questo valore è cambiato perché sono trascorsi 9 minuti dal momento in cui è stato preso l'esempio mostrato in Fig 163);
- è previsto che l'intervento duri ancora 1 ora e 44 minuti (TEMPO RESIDUO); il TEMPO RESIDUO è dato dalla DURATA prevista più le VARIAZIONI meno il TEMPO TRASCORSO.
- sono stati richiesti 30 minuti aggiuntivi dalla sala (VARIAZIONI);
- la durata pianificata dell'intervento <u>era</u> di 1 ora e 30 minuti (DURATA).

Il riquadro-intervento corrispondente indica la durata prevista complessiva (2 ore, Fig 164 A).

5.6.2. I tempi di sala

l tempi di sala si riferiscono alla pianificazione generale della sala di cui si sta visualizzando il dettaglio.

Per indicare i tempi di sala sono utilizzati 2 timer (Fig 153 **C**, Fig 165).



5.6.2.1. Fine sessione

Il timer FINE SESSIONE indica l'ora prevista per la fine dell'ultimo intervento pianificato nella sala.

Il tempo indicato dal timer FINE SESSIONE corrisponde sempre al limite destro (Fig 166 **A**) dell'ultimo riquadro rappresentato sulla pianificazione (Fig 166 **B**).

BH05 14	THROPLASTIE (8'	1.96)					A	
⁷ ⁸		D-VEINEUS	E AV (39.	ARTHROPLA	stie (81.96)	DECOMPRESSIO	DN NERFP	17 18 19
7 8	жт 	10	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	CPR 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	13	14 15		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
DURATA		VARI	17IONI		_	_		
2.30		0.						B
TEMPO TRASCOR	250	TEMPO	RESIDUO				(FINE SESSIONE
		<u></u>		12.005	24.005			
	_		0 UKE	TZ UKE	24 UKE			ChiuDi

Fig 166 - Fine sessione

5.6.2.2. Ritardo sessione

Il timer RITARDO SESSIONE indica se e in che misura lo svolgimento degli interventi in sala comporta un prevedibile ritardo rispetto all'ora prevista di fine sessione.

BH0	5 23 CC	A Au	TRF INT	TERVEN	TION HO	RSIIST	F CHV					A												
<mark><</mark> 23	,	8		9 	AUT	RE INT	ERVEN	ION H	ORS LI	ORREC	13 TION		14 		1 	5	16 		1 	7		18		1
		8		ġ	1	io	1		12		13	V	14		9	s 30 =	 16	1.5	1	7	AUT	18 RE INT	ERVEN	1 TIO
																					= HUR	5 [151	ECHA	
																					B			
	DURAT	Δ			VAG	107101	JI				nu Dla								\geq	RITAR	DO SE	0122	NF	
	UORATI	Da -			-		à	9	9:00 - E 9:33 - E	Entrée	en Sa	lle					 	1			00.52			
TE	EMPO TRAS	CORSO			TEMP	O RESIC	000	- 9	9:33 - F	Remise	au ch	nirurgi	ien					\square		FIN	E SESS	IONE		-
	0.0	1			2.	2	9										_	$\mathbf{\lambda}$		1.7	5	18	}	
							6 ORE		12 01	RE	24	ORE	T			T			-	-	CHIUD	-		
														1										

Si veda ad esempio la Fig 167.

Fig 167 - Ritardo sessione

In Fig 167 l'ora prevista di chiusura della sala all'inizio della giornata operatoria era le 13:00 (Fig 167 **A**). Il ritardo accumulato dagli interventi nell'arco della giornata (comprendente le possibili variazioni di orario richieste dalla sala) fa sì che la fine dell'ultimo intervento pianificato sia ora prevista per le 13:18 (Fig 167 **B**).

Il timer RITARDO SESSIONE indica pertanto un valore di 18 minuti.

Finché la sala è aperta e gli interventi sono in corso si tratta di un tempo *previsto* e non effettivo. Se gli interventi in corso durano più del previsto il ritardo sessione aumenta ulteriormente, se gli interventi in corso durano meno del previsto il ritardo sessione diminuisce. Solo quando l'ultimo intervento pianificato è completato il valore riportato dal timer RITARDO SESSIONE diventa un valore effettivo.

Se il valore riportato dal timer RITARDO SESSIONE è negativo significa che la fine dell'ultimo intervento è prevista in anticipo rispetto a quanto pianificato inizialmente.

6. Il modulo OranJ "Grafici"

Il modulo OranJ Grafici fornisce una rappresentazione grafica in tempo reale di alcuni dei dati raccolti durante l'intervento. Il modulo permette inoltre di visualizzare su una linea temporale gli eventi registrati.

Il modulo è presente su workstation di tipo GENERAL CENTRAL STATION e OPERATING ROOM.

La pagina principale del modulo può cambiare notevolmente a seconda della configurazione scelta. Quello riportato in Fig 168 è un esempio di configurazione.



6.1. Caratteristiche della schermata

La serie di numeri evidenziata in Fig 168 **A** indica l'ora del giorno. Se l'intervento di cui si stanno visualizzando i dati è ancora in corso è presente sulla schermata un cursore giallo verticale che indica l'ora corrente (Fig 168 **B**).

È possibile cambiare l'intervallo di tempo visualizzato usando il pulsante sulla barra di controllo evidenziato in Fig 168 C.

Cliccando sul pulsante si apre un menu a tendina che permette di scegliere fra un intervallo di 2, 4, 8, 12 o 24 ore (Fig 169).

02.00
04.00
08.00
12.00
24.00
08.00

Fig 169 – Selezione Intervallo Temporale

L'opzione scelta appare scritta sul pulsante. In Fig 168, ad esempio, è visualizzato un intervallo di tempo di 8 ore.

È possibile visualizzare intervalli di tempo successivi o anteriori a quello presente utilizzando il mouse. È sufficiente per questo portarsi col cursore sull'area del grafico di cui si vuole cambiare la visualizzazione, cliccare sul tasto sinistro del mouse e, mantenendo premuto il tasto, spostarsi a sinistra/destra a seconda delle necessità. La schermata si sposterà insieme al cursore del mouse.

Nel caso si stia utilizzando un touch screen la stessa operazione può essere eseguita utilizzando le dita.

La schermata è divisa in due aree: nell'area superiore sono visualizzati gli eventi; nell'area inferiore sono visualizzati i grafici.

6.1.1. L'area "Eventi"

La parte superiore della schermata (Fig 170) riporta su diverse linee temporali gli eventi registrati.



Fig 170 – Cronologia Eventi

Sono riportati sia i marker (Room Events - Fig 170 **A**), sia altri eventi di sala quali i farmaci somministrati, le eventuali infusioni, le procedure anestesiologiche e chirurgiche messe in atto ecc. (Fig 170 **B**). Il numero e la natura degli eventi visualizzati dipendono dalla configurazione scelta e dalle esigenze dell'utente.

Si veda il paragrafo 2.4 per una trattazione dettagliata dei vari tipi di evento.

Un evento viene segnato sulla barra temporale in corrispondenza del momento in cui viene registrato. In figura, ad esempio, l'evento "Sutura" è stato registrato alle ore 13:59 (Fig 170 **C**).

Nel grafico preso ad esempio i markers vengono abbreviati in questo modo:

- Ingresso nel Blocco InBlo
- Ingresso in Sala InSo
- Inizio Procedura Anestesiologica IPA
- Taglio Cute Incis
- Sutura Sutura
- Fine Procedura Anestesiologica FinPrAn
- Uscita Sala OutSo
- Uscita dal blocco OutBlo



Ricordiamo che il numero e la natura dei markers può cambiare a seconda della configurazione scelta.

6.1.2. L'area "Grafici"

La parte inferiore della schermata (Fig 171) riporta i grafici con gli andamenti di parametri acquisiti dagli strumenti di sala.



Fig 171 - Grafici

I grafici vengono costruiti in tempo reale e aggiornati ogni minuto.

Il numero e la natura dei parametri acquisiti cambiano a seconda delle necessità contingenti e dalla configurazione in uso.

Le aree laterali dello schermo riportano i dati visualizzabili nei grafici secondo la configurazione corrente (Fig 171 **A**). Accanto a ogni tipo di dato è riportato il colore con il quale verrà tracciata la linea del grafico per quel particolare dato.

È possibile aumentare o diminuire il dettaglio dei valori visualizzati utilizzando il mouse. È sufficiente per questo portarsi col cursore sull'area del grafico di cui si vuole cambiare la visualizzazione, cliccare col tasto sinistro e, mantenendo premuto il tasto, spostarsi in alto o in basso a seconda delle necessità. La schermata si sposterà insieme al cursore del mouse. Nel caso si stia utilizzando un touch screen la stessa operazione può essere eseguita utilizzando le dita.

6.1.3. La barra comandi

FARMACI	INFUSIONI	NGUE E DERIVA	FIPO ANESTESIA	PROCEDURE	COMPLICANZE	CHIRURGIA	NOTE		NUOVA RIS.
Fig 172 – Barra di Controllo OranJ Grafici									

I pulsanti presenti sulla barra comandi (Fig 172) permettono di registrare direttamente da questo modulo gli eventi configurati.

Il numero e la natura dei pulsanti dipendono dalla configurazione scelta. La procedura necessaria all'inserimento di un evento specifico è la stessa descritta riguardo all'inserimento di un evento dal modulo OranJ. Si veda il paragrafo 2.5 per la procedura dettagliata.

7. Configurazione Check-In

La configurazione Check-In del sistema Digistat OranJ serve ad identificare il paziente nel momento dell'ingresso (check in) e dell'uscita (check out) dal blocco operatorio.

L'identificazione avviene generalmente tramite lettura del codice a barre del paziente. Nel caso la funzione di lettura dei codici a barre non sia abilitata è possibile mettere in atto una procedura manuale.

Il presente documento descrive la procedura con lettura di codice a barre nel paragrafo 7.2.1 e la procedura manuale nel paragrafo 7.2.2.



Si consiglia di usare, quando possibile, la funzione di lettura dei codici a barre per la selezione dei diversi elementi all'interno del sistema (fra cui i codici di accesso dell'utente). La lettura dei codici a barre consente di diminuire il numero di errori di selezione dei diversi oggetti.

7.1. Moduli in uso

I moduli installati in una postazione check-in sono generalmente due: il modulo OranJ Plan, che permette di monitorare l'andamento della giornata operatoria nel blocco e il modulo OranJ Check-in, attraverso il quale si opera l'identificazione del paziente al momento dell'ingresso nel blocco.

7.1.1. OranJ Plan

Il modulo OranJ Plan offre una visione d'insieme dello stato degli interventi nella giornata corrente e nel blocco operatorio configurato sulla workstation che si sta utilizzando.

Per selezionare il modulo

cliccare l'icona corrispondente
sulla barra laterale Digistat.

Si aprirà la schermata seguente (Fig 173).





Il modulo OranJ Plan è descritto in dettaglio nel capitolo 4 del presente manuale. Si veda tale capitolo per una descrizione del modulo e delle sue funzionalità.

I pulsanti sulla barra comandi sono disabilitati perché in questa configurazione il modulo funziona come monitor di un solo blocco per la giornata in corso. Non è dunque possibile utilizzare la funzione "Modifica" per modificare la pianificazione della giornata operatoria; non è possibile visualizzare una giornata diversa dall'oggi; non è possibile visualizzare la pianificazione di un blocco diverso da quello per cui la workstation è configurata.

Sono mantenute le funzionalità di modifica dell'arco di tempo visualizzato (è cioè possibile, tramite il pulsante **12:00** posto sulla barra comandi, scegliere se visualizzare 6, 12 o 24 ore sulla stessa schermata).

7.1.2. OranJ Check-In

Il modulo OranJ Check In serve ad identificare il paziente nel momento in cui entra nel blocco operatorio (check-in) o esce dal blocco operatorio (check-out).

Per selezionare il modulo

cliccare l'icona corrispondente
sulla barra laterale Digistat.

Si aprirà la schermata seguente (Fig 174).

	LISTA INTERVENTI BLOCCO "BIO	cco Operatorio'' E RISERVE
AB	CHECK IN	CHECK OUT
C	5 BLO EGDs diagnostica 17.20 (CARDIOCHRURGIA	10 BLD Settoplastica Funzionale DRL E CH CERVICO FADCIALE
DE	9 BLO Biefaroplastica inferiore bilaterale 1812 CARDIDCHIRUNGIA	8 BLO FESS: 70 minuti 2 Casa di Cura URologia
F	7 BLO ENDOPROTESI D'ANCA - 000 - ORTOREDIA E TRAUMATOLOGIA	5 BLO Drt mano- dito a scatto - tenolisi 1 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
G	7 BLO Adenoidectomia 859 2 NEFROLOGIA	9 BLO Altro intervento proctologico
HI	6 BLO Asportazione corpo estraneo 1640 – Casa di Cura CHIRIDIA VASCOLARE	4 BLO Trapianto cordonale con tecnica infusionale intraossea 2 EMATOLOGIA
, KI	7 BLO_Innesto sostituto osseo 1659 - Of NOFEDIA E TRAUMATOLOGIA	1 BLD Innesto sostituto osseo O BTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
M	4 BLO Colposacropessia laparoscopica 1950 p Cesa d Cura 0 STETRICIA	1 BLO TUMORECTOMIA REVALE 15.00 FEUMATOLOGIA
N	8 BLD Traumi - esiti frattura - rimozione viti 1000	
OP	3 BLO Sostituzione espansore con protesi + mastoplastica controlaterale 800 CHIRUNGIA FLASTICA	
Q	3 BLO Sostituzione espansore con protesi + mastoplastica controlaterale 10.35 Chilloplai ELASTICA	
RS	3 KOUTON MARKE	
T	13.10 EMERGIA PLASTICA	
U	_	
VW		
X		
YZ	-	
ALL		
В	LO ALTRO NESSUNO TUTTE LE RISERVE	

Fig 174 - OranJ Check-in

La schermata è divisa in due colonne. Nella colonna sinistra (Check-In) sono elencati gli interventi per cui non è stato ancora effettuato il check in di blocco. Tali interventi saranno tutti in stato "Pianificato". Nella colonna destra sono elencati gli interventi per cui non è stato ancora effettuato il check-out.



Un intervento è concluso nel sistema OranJ quando si è registrato il marker "Uscita sala". Si veda il paragrafo 2.4 per una spiegazione dei marker e del loro uso nel contesto del sistema Digistat OranJ.

Il pulsante **Tutte le riserve** posto sulla barra comandi permette di visualizzare nella colonna di sinistra anche gli interventi "Riserva" per cui non sia stato ancora effettuato il check-in.



Si veda il paragrafo 4.3 per la spiegazione del concetto di "Riserva" nel contesto del sistema Digistat OranJ.

7.2. Come effettuare il check-in di blocco

7.2.1. Procedura di check-in tramite lettura del codice a barre

Se è abilitata la funzionalità di selezione tramite codice a barre, per effettuare il check in del paziente è sufficiente:

- > portarsi sulla schermata "Check-in" (Fig 174).
- > leggere il codice a barre del paziente che sta entrando nel blocco operatorio.

Si aprirà una finestra che permette di verificare l'identità del paziente (Fig 175).

		\diamond
\langle	Codice Paziente 3-b4	
		NNULLA
	\ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ¹ i	indietro
	tab q w e r t y u i o p è +	invio
	lock a s d f g h j k l ò à	ù
	shift < z x c v b n m ,	shift
	ctri alt gr 🔺 🗸 🖡	

Fig 175 - Identificazione paziente

Il codice del paziente sarà visibile nel campo indicato in Fig 175 A.

Cliccare il pulsante (Fig 175 B).

La finestra cambierà nel modo seguente (Fig 176).

	IDENTIFICAZIONE PAZIENTE	\diamond
		Nato il Maschio, Peso di Antonia di aver personalmente verificato l'identità del pazi essere sicuro del suo ricomo di maschio.
\langle	Parola chiave	VERIFICA ANNULLA
	\ 1 2 3 4 5	6 7 8 9 0 ' ì indietro
	tab q w e r t lock a s d f	y u i o p è + g h j k l ò à ù invio
	shift < z x c v	b n m , shift
	ctrl alt	alt gr 🔺 🗸 🕨 🚔

Fig 176 - Assunzione di responsabilità da parte dell'utente

La finestra mostrata in Fig 176 richiede un'assunzione di responsabilità da parte dell'utente, che dichiara di avere personalmente verificato l'identità del paziente.

- > Inserire la password dell'utente nel campo indicato in Fig 176 A.
- Cliccare il pulsante Verifica (Fig 176 B).

Il check-in sarà così eseguito.

Il riquadro corrispondente all'intervento scomparirà dalla colonna "Check in" della schermata.

Sulla schermata "OranJ Home" sarà registrato il marker "Ingresso nel blocco" (Fig 177).





La schermata mostrata in Fig 177 ("OranJ Home") non è visibile su una postazione di tipo "Check-in".

L'intervento passerà allo stato "Pronto"; il riquadro corrispondente all'intervento sarà caratterizzato da ora in avanti dal colore verde (Fig 178).





Si veda il paragrafo 1.4 per una descrizione dei possibili stati dell'intervento e della relativa codifica colori nel contesto del sistema Digistat OranJ. Si veda il paragrafo 2.1 per la descrizione dettagliata della schermata "OranJ Home" e delle sue funzionalità.

7.2.2. Procedura manuale di check-in

Se non è abilitata la funzionalità di selezione tramite lettura del codice a barre è possibile effettuare manualmente il check-in di blocco per il paziente.

Per fare ciò è necessario

 Cliccare l'icona sulla barra laterale per accedere al modulo OranJ "Check in" (Fig 179).

	LISTA INTERVENTI BLOCCO "BIO	cco Operatorio'' E RISERVE
AB	CHECK IN	CHECK OUT
C	5 BLO ECDs diagnostica 1730 I CADIDCHIRURGIA	10 BLO Settoplastic Funzionale ORLE CH CERWICO-XACTALE
DE	9 BLO Biefaroplastica inferiore bilaterale 1812 – CARDIOCHIRUAGIA	8 UD FESS: 70 minuti 2 Casa d Cura UROLOGIA
F	7 BLD ENOOPROTEST D'ANCA R00 1 ORTOFEDIA E TRAUMATOLOGIA	5 BLO LOrt mano - dito a scatto - tendisi 1 DRTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
G	7 BLO Adenoidectomia 659 z NEFROLOGIA	9 BLO Altro intervento proctologico
Н	6 BLD Asportazione corpo estraneo 15.40 1 Casa di Cura CHIRUNGIA VASCIDLARE	4 BLO Trapianto cordonale con tecnica infusionale intraossea 2 EMATOLOGIA
	BLD Innesto sostituto osseo 1553 1 ORTUPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1 BLO Innesto sostituto osseo DRIOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
M	– 4 BLO Colposacropessia laparoscopica 1990 g. Casa di Cura OSTETRICIA	1 BLO TUMORECTOMIA RENALE 15:00 FEUMATOLOGIA
Ν	8 BLD Traumi - esiti frattura - rimozione viti 1800 T	
OP	3 BLO Sostituzione espansore con protesi + mastoplastica controlaterale 800 CHIFURGIA FLASTICA	
Q	3 BLD Sostituzione espansore con protesi + mastoplastica controlaterale 11.35 CHRURGIA FLASTICA	
KS T	BLD Exercisi Lipoma 1310 CHIPURGIA FLASTICA	
U		
VW		
X		
YZ		
ALL		
	BLO ALTRO NESSUNO TUTTE LE RISERVE	OGGI CHIUDI

Fig 179 - OranJ "Check in'

Sulla colonna di sinistra ("Check in"),

Cliccare il riquadro corrispondente al paziente/intervento di cui si sta effettuando il check-in (Fig 179 A). Si aprirà una finestra che permette di identificare il paziente (Fig 180).

_	IDENTIFICAL Codice Pazie	A PA ente	ZIENTE			-	-	-	-	-	-	-	\$
ζ	3-b4		90:1										
									G	3			
									IDEN	TIFICA	\mathbb{D}	ANNULI	A
	\ 1	2	3	4	5	6	7	8 9	0	'	ì	ind	ietro
	tab	q	w	e		t	y u	li	0	p	è	+	- invio
	lock	a	S	d	f	g	h	j k		Ò	à	Ù	
	shift	<	z	x] C	V	b	n	m	,	·][• [shif	ft
	ctrl	alt						alt gr					<u> </u>

Fig 180 - Identificazione paziente

- > Inserire il codice del paziente nel campo indicato in Fig 180 A.
- > Cliccare il pulsante Identifica (Fig 180 B).

La finestra cambierà nel modo seguente (Fig 181).

	IDENTIFICAZIONE PAZIENTE				\diamond
	Codice Paziente		Nato il , età Maschio, Peso		
	A		verificato l'identità c essere sicuro del suo	lel paziente riconocimento.	e di
\langle	Parola chiave	\triangleright		VERIFICA	ANNULLA
	\ 1 2 3	4 5	6 7 8	9 0 ' ì	indietro
	tab q w	e r t	y u i	o p è	+ invio
	lock a s	d f	g h j	k I ò à	ù
	shift < z	x c v	b n m		shift
	ctrl alt	_	alt gr		

Fig 181 - Assunzione di responsabilità da parte dell'utente

La finestra mostrata in Fig 181 richiede un'assunzione di responsabilità da parte dell'utente, che dichiara di avere personalmente verificato l'identità del paziente.

> Inserire la password dell'utente nel campo indicato in Fig 181 A.

Cliccare il pulsante Verifica (Fig 181 B).

La procedura manuale di check in è così completata.

Il riquadro corrispondente all'intervento scomparirà dalla colonna "Check in" della schermata mostrata in Fig 179.



Sulla schermata "OranJ Home" sarà registrato il marker "Ingresso nel blocco" (Fig 182).



La schermata mostrata in Fig 182 ("OranJ Home") non è visibile su una postazione di tipo "Check-in".

L'intervento passerà allo stato "Pronto"; il riquadro corrispondente all'intervento sarà caratterizzato da ora in avanti dal colore verde (Fig 183).





Si veda il paragrafo 1.4 per una descrizione dei possibili stati dell'intervento e della relativa codifica colori nel contesto del sistema Digistat OranJ. Si veda il paragrafo 2.1 per la descrizione dettagliata della schermata "OranJ Home" e delle sue funzionalità

7.3. Come effettuare il check-out del paziente

Il modulo "Check-in" permette di registrare l'uscita dal blocco da parte di un paziente (checkout).

Per fare ciò è necessario

Cliccare l'icona killa barra laterale per accedere al modulo OranJ "Check in" (Fig. 184).



Fig 184 - OranJ "Check in"

Sulla colonna di destra ("Check out"),

> cliccare il riquadro corrispondente al paziente/intervento di cui si sta effettuando il check-out (Fig 184 A).

Il sistema chiederà conferma tramite una finestra pop-up.

Cliccare su Sì per effettuare il check-out del paziente.

Sulla schermata "OranJ Home" sarà registrato il marker "Uscita dal blocco" (Fig 185).

<
Ś
÷
~
Ξ.
₹
2
2
Ś
5
Ę
113
7



Si veda il paragrafo 2.1 per la descrizione dettagliata della schermata "OranJ Home" e delle sue funzionalità



La schermata mostrata in Fig 185 (dettaglio di "OranJ Home") non è visibile su una postazione di tipo "Check-in".

8. OranJ - Configurazione "Bedside"

Il sistema OranJ può essere configurato per essere utilizzato all'interno della sala operatoria in modo da essere dedicato interamente alla gestione della singola sala.

Data la sua posizione il sistema avrà in questi casi caratteristiche e funzionalità specifiche. Questo tipo di configurazione è detto "Bedside".

La configurazione bedside del sistema OranJ è composta da tre moduli:

- OranJ
- Grafici
- Room Plan

In questo caso tutte le informazioni sono relative alla sala configurata.

8.1. Il modulo Room Plan

La schermata principale del modulo Room Plan (Fig 186) riporta un insieme di informazioni sul programma giornaliero della sala per cui la workstation è configurata.

	4		10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 2 ADPINUMECTOMIA TRANSV LIPUTORA Damochanica denti approvide response denti Liputora Emisplastics int approvide response denti Liputora Emisplastics int approvide response denti Liputora Emisplastics int approvide response denti Liputora 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 2 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 2								
	APERTURA SALA	PROGRAMMA GIORNALIERO									
(08.00 INIZIO MANUTENZIONE	13.40									
	08.10	12.15									
	08.20	13.40	30 Demindence den inclusi - dorum enversionen occure 30 Temindence inclusion - dorum enversionen occure 30 Estimaterice inclusion - dorum enversionen occure 31 Section - dorum enversionen occure								
B	FINE PULIZIE	14.50	40 40 0 AD Erezzione denti inclute a DOMINIATRIA STOMATO (DER 4 AD Erezzione denti inclute a DOMINIATRIA STOMATO (DER								
	FINE MANUTEZIONE	14.50	NON ASSEGNATO								
	09.00		30 30 Pistica emili ombelicale - CHRURBIA PLASTICA								
	CHIUSURA SALA	17.00	40 Emer Forent								
(17.00	40 Asportzzione neoformzione cutanea + innesto - CHIRUAGIA GENERALE								
		, ,	30 30 Emioplastica ingunale dv/sr - OHRUROIA DAY SURGERY 50								
		17.00	50 Settophatica Funzionale - ORL E CH.CERNICO-FACUALE								
		17.00	0 60 Radicalizzzzione melanoma + LS - CHIRURGIA GENERALE								
	MODIFICA		NON ASSEGNATO 6 ORE 12 ORE 24 ORE CHIUDI								

Fig 186 – Room Plan

Nella figura è mostrato il dettaglio della sala 4.

8.1.1. Programma di sala

Nella parte alta della schermata si trova una linea temporale che rappresenta schematicamente il programma della giornata operatoria (Fig 186 **A**, Fig 187).



Il riquadro sulla sinistra (Fig 187 **A**) riporta il numero della sala. Se il sistema è opportunamente configurato il colore del riquadro può indicare lo stato dell'intervento che in quel momento ha maggiore rilievo.

A tale riguardo esistono quattro possibili opzioni di configurazione:

- i numeri di sala sono sempre grigi;
- sono evidenziati solo gli stati dell'intervento;
- sono evidenziati solo gli allarmi (intervento in ritardo e intervento prossimo alla conclusione);
- sono evidenziati sia gli allarmi sia gli stati.

In quest'ultimo caso il colore del riquadro cambia secondo il seguente ordine di priorità:

- se c'è un intervento in ritardo il riquadro diventa rosso;
- se c'è un intervento vicino alla conclusione (mezz'ora o meno nella configurazione qui descritta) il riquadro diventa giallo;
- se c'è un intervento in corso il riquadro diventa blu;
- se c'è un intervento pronto (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa verde;
- se c'è un intervento pianificato (e nessun intervento negli stati menzionati sopra) il riquadro diventa grigio chiaro;
- se non ci sono interventi o ci sono soltanto interventi completati il riquadro diventa grigio scuro.

Eventuali lettere gialle poste accanto al numero della sala (Fig 188) indicano i dispositivi presenti in sala. L'associazione fra una particolare lettera e un particolare dispositivo (può essere una apparecchiatura per dialisi o per raggi x, ad esempio) è decisa in fase di configurazione.



I numeri lungo la linea rappresentano le ore del giorno.

I riquadri interni alla linea rappresentano gli interventi pianificati, in corso o completati in quella sala. Il colore dei riquadri corrisponde allo stato dell'intervento. L'associazione fra colore e stato dell'intervento è spiegata nel paragrafo 4.2

Le dimensioni di ogni riquadro sono proporzionali alla durata pianificata dell'intervento corrispondente. Il riquadro è più lungo se la durata pianificata dell'intervento è maggiore.

La posizione di ogni riquadro indica l'ora per la quale l'intervento è stato pianificato. Il lato sinistro del riquadro è cioè posizionato in corrispondenza dell'ora di inizio pianificata per l'intervento.

Ad esempio, il riquadro indicato in Fig 187 **B** corrisponde a un intervento che dovrebbe iniziare alle ore 13:40 e che dovrebbe durare un'ora.

Se vengono cambiati i dati relativi a un intervento, se viene cioè cambiata l'ora o la durata pianificate il sistema sposta automaticamente il riquadro corrispondente sulla schermata e/o ne cambia le dimensioni.

Si veda il paragrafo 3 per sapere come fare a cambiare i dati di un intervento pianificato.

Il cursore verticale giallo indica l'ora corrente (Fig 187 **C**). Nell'esempio mostrato in figura il cursore giallo si trova in corrispondenza delle ore 11 e 50 minuti.

Il cursore scorre sulla schermata con lo scorrere del tempo.

Se il cursore incontra l'ora di inizio stabilita per un intervento (cioè il lato sinistro di un riquadro) e l'intervento non inizia all'ora stabilita il riquadro si sposta nel tempo insieme al cursore.

In generale si può notare che:

- gli interventi completati (colore grigio scuro) si trovano tutti alla sinistra del cursoretempo,
- gli interventi pianificati (colore grigio chiaro) e quelli che hanno effettuato il solo checkin di blocco (colore verde) si trovano tutti alla destra del cursore-tempo,
- gli interventi in corso (colore azzurro) si trovano a cavallo del cursore-tempo (oppure, in caso di ritardi rispetto alla durata pianificata, il loro lato destro coincide con il cursore).



I dati relativi agli interventi completati (durata, ora di inizio, ora di fine) sono dati effettivi; i dati relativi agli interventi pianificati sono dati previsti.

Nel caso un intervento duri più del previsto la schermata permette di visualizzare il ritardo accumulato su una linea gialla posta alla base del riquadro (Fig 189).



Fig 189

Un parametro di configurazione permette di visualizzare separatamente il ritardo eventualmente accumulato nei tempi pre chirurgico, chirurgico e post chirurgico. È il caso mostrato in Fig 189. Nella figura qui mostrata le tre barre gialle indicano:

- 1) un ritardo di 5 minuti sul tempo pre chirurgico (Fig 189 A);
- 2) un ritardo di 12 minuti sul tempo chirurgico (Fig 189 B);
- 3) un ritardo di 5 minuti sul tempo post chirurgico (Fig 189 **C**).

L'intervento è ancora in corso, il ritardo complessivo accumulato fino ad ora è di 22 minuti. Questo valore complessivo è indicato nell'area "Tempo residuo" della schermata "OranJ Home" (si veda il paragrafo 2.9).

Gli interventi previsti dopo quello in ritardo, se necessario, vengono posticipati automaticamente dal sistema.

Gli interventi segnati come "Emergenza" sono contraddistinti da una banda rossa sulla sinistra (Fig 190). Il piccolo riquadro indicato in Fig 190 **A** specifica il livello dell'emergenza. La configurazione qui descritta prevede tre livelli di emergenza.



Fig 190 - Emergenza

Ogni riquadro-intervento è cliccabile. Cliccando su uno dei riquadri si apre una finestra che riporta i dati principali dell'intervento (Fig 191).



Fig 191 – Dettagli Intervento

Cliccando il pulsante **Scegli** presente sulla finestra (Fig 191 **A**) si accede alla schermata "OranJ Home" relativa all'intervento cliccato (Fig 11).

8.1.2. La barra comandi



Sulla barra comandi i tre pulsanti **6 Ore, 12 Ore, 24 Ore** (Fig 192 **A**) permettono di cambiare l'intervallo di tempo visualizzato. Cliccando sul pulsante **6 Ore**, ad esempio, si visualizzerà un arco di tempo di 6 ore, cliccando sul pulsante **12 Ore** si visualizzerà un arco di tempo di 12 ore.

I pulsanti-freccia (Fig 192 **B** - pulsanti di scroll) permettono di scorrere avanti e indietro lungo l'arco di tempo visualizzato. Se, ad esempio, si sta visualizzando l'arco di tempo che va dalle 12:00 alle 24:00, cliccando una volta sulla freccia destra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 15:00 alle 3:00 del giorno successivo. Analogamente, cliccando una volta sulla freccia sinistra si visualizzerà l'arco di tempo che va dalle 9:00 alle 21:00.

Il pulsante **Modifica** (Fig 192 **C**) permette di intervenire sulla schermata e di modificarne i dati. Si veda il paragrafo 4.4.6 per una descrizione dettagliata di questa funzione.

8.1.3. L'area "Programma giornaliero"

La sezione "programma giornaliero (Fig 193 **A**) riporta in forma testuale le informazioni riguardanti il programma della sala operatoria selezionata.



Ogni riga corrisponde ad un intervento (Fig 194).



Il colore della riga indica lo stato dell'intervento e segue la codifica colori comune a tutti i moduli del sistema OranJ (si veda il paragrafo 4.2 per la relazione fra colori e stato dell'intervento in OranJ).

Sulla parte sinistra di ogni riga si trova l'ora di inizio pianificata per l'intervento (Fig 194 A).

La parte restante della riga riporta:

- la durata pianificata dell'intervento (Fig 194 **B**);
- il nome del paziente (Fig 194 **C**);
- il tipo di intervento pianificato (Fig 194 D).

Se specificato, viene indicato il reparto che ha richiesto l'intervento.

Se la parte sinistra è evidenziata in rosso (Fig 195) significa che l'intervento è stato segnato come "Emergenza".



8.1.4. La sezione "non assegnato"

Il modulo permette di visualizzare in ogni momento gli interventi non assegnati. Quegli interventi, cioè, assegnati alla sala ma per cui non è stata pianificata l'ora di inizio. Tali interventi sono detti "riserve", si veda il paragrafo 4.3 per una descrizione dettagliata di tutti i tipi di riserva e delle procedure ad essi collegate. Ogni riga di questa sezione riporta la durata pianificata per l'intervento, il nome del paziente, il tipo di intervento pianificato e, se specificato, il reparto che ha richiesto l'intervento (Fig 193 **B**).

Dato che la workstation su cui si sta lavorando è di tipo "Bedside", è cioè configurata per gestire una singola sala operatoria, saranno visualizzate soltanto le operazioni che potrebbero essere pianificate in quella sala (cioè le emergenze, le riserve di sala, le riserve di blocco e le riserve generiche - non saranno visualizzate le riserve assegnate ad altre sale e ad altri blocchi).

Tutte le righe delle sezioni "programma giornaliero" e "non assegnato" sono cliccabili. Cliccando su un riquadro si apre la finestra illustrata in Fig 191 che riporta i dati principali dell'intervento.

8.1.5. Come modificare la pianificazione degli interventi

È possibile intervenire sulla schermata principale del modulo per modificare la pianificazione degli interventi.



Per apportare qualsiasi modifica è necessario, prima, cliccare sul pulsante **Modifica** sulla barra comandi (Fig 196 **A**).

Il pulsante, quando è premuto, appare selezionato.

Quindi, per modificare la schermata, bisogna

> cliccare sul pulsante Modifica

e poi

effettuare la modifica desiderata.

Una volta apportata la modifica il pulsante **Modifica** si deseleziona automaticamente. Per poter di nuovo intervenire sulla schermata è necessario premerlo di nuovo.

Quando il pulsante **Modifica** è premuto vengono abilitate le funzioni di "drag and drop". Per "drag and drop" si intende la possibilità di prendere fisicamente uno dei riquadri corrispondenti a un intervento, trascinarlo nel punto desiderato della linea temporale e lì lasciarlo. Si ricordi che la posizione di un riquadro indica l'orario pianificato per l'intervento corrispondente, <u>quindi spostare un riquadro da una posizione all'altra della linea temporale</u> <u>significa cambiare l'orario dell'intervento corrispondente.</u>

Il cambiamento di orario sarà visualizzato simultaneamente sugli altri moduli di OranJ.



Nel caso si stia lavorando su un "touch screen" e il mouse non sia quindi presente, il "drag and drop" può essere eseguito usando le dita.

Analogamente è possibile inserire nel programma giornaliero, sempre trascinando il riquadro corrispondente, un intervento della lista dei non assegnati.

È inoltre possibile rimuovere un intervento dal programma giornaliero e portarlo nella lista dei non assegnati. Per compiere questa operazione è necessario

- Cliccare il pulsante Modifica.
- Cliccare, nella lista degli interventi pianificati (Fig 196 A), sulla riga corrispondente all'intervento che si vuole rimuovere.

Il rettangolo che riporta l'ora pianificata diventerà giallo (Fig 197)



Il pulsante Non Assegnato sulla barra di controllo diventerà attivo.

> Cliccare il pulsante Non Assegnato sulla barra di controllo (Fig 196 B).

L'intervento verrà così spostato nella lista dei "non assegnati".

Attraverso il pulsante **Modifica** della schermata principale del modulo Room Plan è dunque possibile

- Cambiare l'ora pianificata per un intervento.
- Inserire nel programma giornaliero uno degli interventi della lista "non assegnati".
- Togliere un intervento dal programma giornaliero e portarlo nella lista "non assegnati".
- •

8.1.6. I marker di sala

Nella colonna sinistra della schermata (Fig 186 **B**) sono registrati gli eventi relativi alla sala operatoria (Fig 198).



Fig 198 – Marker di sala

I marker permettono di registrare in modo estremamente semplice gli eventi di cui si voglia tenere traccia.

Il sistema permette di registrare l'evento e l'ora in cui questo è accaduto.

Il numero e la natura dei marker di sala dipendono dalla particolare configurazione del sistema su cui si sta lavorando. Si tenga dunque conto che quello che viene illustrato nel presente paragrafo è solo un esempio di configurazione.

I marker di sala esistenti nella configurazione di esempio sono

- Apertura sala
- Inizio manutenzione
- Inizio pulizie
- Fine pulizie
- Fine manutenzione
- Chiusura sala

I marker appaiono nella parte sinistra dello schermo come una successione di riquadri. I riquadri sono ordinati cronologicamente.

Il riquadro relativo al marker inizialmente è di colore giallo ocra e non contiene alcuna informazione riguardo al momento (l'ora e il giorno) in cui il marker è stato registrato. Ciò significa che il marker non è ancora stato registrato, l'evento corrispondente non si è ancora verificato (Fig 199).



Fig 199 – Primo marker di sala

Per registrare un marker è sufficiente cliccare sul riquadro corrispondente. Il riquadro diventerà di colore grigio e registrerà l'ora in cui si è cliccato. Al di sotto di esso apparirà un nuovo riquadro (o più riquadri, a seconda della configurazione) di colore giallo ocra e privo di ora. I nuovi riquadri sono riferiti ai marker successivi (Fig 200).



Fig 200 – Secondo marker di sala

In generale, per registrare un marker bisogna

> cliccare sul riquadro corrispondente all'evento.

Il sistema registrerà automaticamente l'orario in cui si è eseguita l'operazione.

8.1.7. Come modificare i marker di sala

Per cambiare l'orario di un marker dopo che questo è stato registrato

Cliccare all'interno del riquadro corrispondente al marker di cui si vuole cambiare l'orario.

Apparirà una tastiera numerica (Fig 201).



Fig 201 – Tastiera Numerica

Inserire l'orario voluto usando la tastiera.

Per registrare il nuovo orario.

> Cliccare di nuovo sul riquadro corrispondente al marker.

La tastiera numerica sparirà e il nuovo orario sarà visualizzato all'interno del riquadro.

Nel caso si cerchi di inserire un orario impossibile appare un messaggio di errore (Ora errata).

Per cancellare un marker registrato

> Cliccare sul riquadro corrispondente al marker che si vuole cancellare.

Apparirà una tastiera numerica (Fig 201).

Cliccare il pulsante C presente sulla tastiera (Fig 201 A).

Apparirà un messaggio che chiede conferma dell'operazione.

Cliccare su **Sì** per cancellare il marker.



La cancellazione di un marker comporta la cancellazione di tutti i marker successivi.

Il riquadro corrispondente al marker cancellato ritornerà giallo ocra e sarà privo di orario, a indicare che l'evento corrispondente non è ancora accaduto.