



Clinical Diary

Instrukcja obsługi

Wersja 2.0

2024-12-02

Spis treści

Spis treści	2
1. Clinical Diary	3
1.1. Wybór modułu.....	3
1.2. Wybór pacjenta.....	4
1.3. Ekran główny Clinical Diary	5
1.4. Sposób czytania dziennika klinicznego	6
1.4.1. Kategorie uwag	7
1.5. Przyciski filtra.....	9
1.6. Pasek poleceń.....	10
1.7. Tworzenie wpisu w dzienniku	11
1.7.1. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Zwroty standardowe”	12
1.7.2. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Podpis”	14
1.7.3. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Temat”	15
1.7.4. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Zapisz jako szablon”	15
1.7.5. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Drukuj”	16
1.7.6. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Specyfikacja czasu”	16
1.7.7. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Anuluj”	17
1.8. Edycja uwag w dzienniku	17
1.9. „Kopiowanie” i „wklejanie” uwag w dzienniku	19
1.10. Usuwanie uwagi w dzienniku	19
1.11. Przeszukiwanie dziennika	20
1.12. Drukowanie raportów	22
1.13. Dodawanie uwagi ogólnej.....	23

1. Clinical Diary



Informacje na temat środowiska Produktu, środków ostrożności, ostrzeżeń i przeznaczenia znajdują się w dokumencie *USR POL Digistat Care i/lub w dokumencie USR POL Digistat Docs* (w zależności od zainstalowanych modułów w przypadku pakietu *Digistat Suite EU*) lub *USR ENG Digistat Suite NA* (w przypadku pakietu *Digistat Suite NA*). Znajomość i zrozumienie odpowiedniego dokumentu są obowiązkowe, aby prawidłowo i bezpiecznie korzystać z *Clinical Diary* opisanego w tym dokumencie.

Moduł *Clinical Diary* umożliwia wprowadzanie, wyszukiwanie i pobieranie tekstowych informacji klinicznych. Użytkownik może tworzyć i zarządzać uwagami dotyczącymi pacjenta, terapii i badań pacjenta, dokumentując w ten sposób kompletną historię leczenia (patrz Rys. 1 jako przykład).

Date	Time	Auth	Notes	Filter
12.16	12.16	MCU	paciente tranquillo episodio ipoglicemico corretto con glucosio al 33% parametri vitali stabili non lamenta dolore (Inf.)	Nurse
11.57	11.57	PCA	PAZIENTE DIMISSIONE	Physician
11.54	11.54	PCA	VISITA: Rivaluto il paziente. Stabile. Glicemia in miglioramento (62). Acidosi metabolica in riduzione (BE -4.0). Si dimette il paziente per il reparto di provenienza (Ch. Trapianti di Rene). (Dr.)	Consultant
25/01			VISITA: Rivaluto il paziente. In 1 giornata postoperatoria dopo espianto di rene trapiantato in rigetto cronico. Condizioni generali discrete. Pz. lucido, vigile, collaborante; eupnoico in RS. Questa mattina lamenta giramenti di testa e senso di malessere. Si inputa il quadro a ipoglicemia (50 mg/dl), e a acidosi metabolica ingressante (pH 7.26, BE -8.8). Correggo pertanto l'ipoglicemia, e riprendo infusione di NaHCO3. Emodinamica: PA 110/50, FC 100. Nell'ipotesi anche di una volemia ai limiti inferiori (non segni di sovraccarico, il pz lamenta sete), riprendo moderato input idrico per os. Dialisi programmata per domani mattina. ECG invariato. Funzionalità respiratoria stabile, nella norma (v. EGA 1). Ferita chirurgica in ordine. Analgesia ottimale. EE: Hb stabile, creatinemia 7.4. CPK 266. ()	Rix
6.18	6.18	GCA	il paziente ha riposato	Echographia
4.04	4.04	GCA	rimossi cusp sponzionati (Inf.)	CAT
3.07	3.07	GCA	Paziente , cosciente, collaborante riposa (Inf.)	Endoscopy
0.13	0.13	GCA	il paziente riposa non lamenta nausea (Inf.)	Other Report
23.30	23.30	ALS	VISITA: pz tranquillo, riposa, parametri stabili, apiretico, prosegue terapia in corso. ()	ALL
20.38	20.38	MCU	pomeriggio tranquillo parametri vitali stabili episodio di vomito dopo la somministrazione della terapia delle ore 20 (Inf.)	A / A
18.25	18.25	PCA	VISITA: Rivaluto il paziente. Pz sveglio, lucido, collaborante. Eupnoico in RS. Scambi respiratori discreti (v. EGA). Ancora secrezioni, che il paziente espettora bene. Emodinamica stabile. Inizio infusione di NaHCO3 a correzione dell'acidosi metabolica renale. Analgesia adeguata. Problemi aperti: - monitoraggio funzionalità renale - monitoraggio cardiovascolare (Dr.)	
13.21	13.21	AAM	dopo sospensione sedazione l'ipz viene estubato medicazione pulita drenaggio silente (Inf.)	
13.10	13.10	PCA	VISITA: Stabile dal punto di vista cardiorespiratorio. Raggiunta la normotermia, si sospende la sedazione, con pronto risveglio del pz. Buona la meccanica respiratoria. Si procede ad estubazione, senza complicanze. Abbondanti secrezioni, che il pz. espettora bene. Mantengo O2 in maschera. Emodinamica: stabile il controllo pressorio. Sospendo infusione di liquidi, mantenendo solamente i liquidi obbligati. Lieve acidosi metabolica (di origine renale). Si programma ripresa di t. domiciliare con bicarbonato per os. Ferita chirurgica in ordine. Analgesia adeguata. EE: creatinemia 5.3, K+ 4.0. Hb stabile. Troponina negativa. Problemi aperti: - monitoraggio funzionalità renale - egg in AA ()	
12.53	12.53	AAM	entra in reparto dopo espianto rene sx pz in dialisi cronica da ottobre (Inf.)	
12.52	12.52	AAM	entra in reparto dopo espianto rene sx(rene già trapiantato (9)	
11.40	11.40	PCA	AMMISSIONE. Si ricovera paziente proveniente da CO Chirurgia Trapianti di Rene, dopo intervento di espianto di rene trapiantato per rigetto cronico. Per APRi vedi cartella. Eventi peroperatori: - Anestesiológico: IOT agevole, emodinamica stabile. - Scambi respiratori ottimali. - Chirurgici: non complicanze introperatorie. Perdite ematiche stimate non rilevanti. All'ingresso paziente in coda di anestesia, si imposta sedazione con Propofol 400 mg/hr e analgesia con morfina 1 mg/hr + ketorolac 30 mg/hr. Respiro: connesso al ventilatore, impostato in SIMV 550x10, PEEP 2, FIO 40%. Scambi respiratori buoni (v. EGA). Auscultatoriamente, nulla di patologico. Emodinamica: stabile il controllo pressorio. Imposto input idrico in R 1/2, non acidosi metabolica. Ecg nella norma. Inviato campione di sangue per esami ematici. Vista l'ipotermia, si riscalda attivamente, prima di procedere al risveglio. (Dr.)	
11.08	11.08	PCA	PAZIENTE TRASFERITO. Paziente trasferito al letto 06, reparto Terapia Intensiva.	

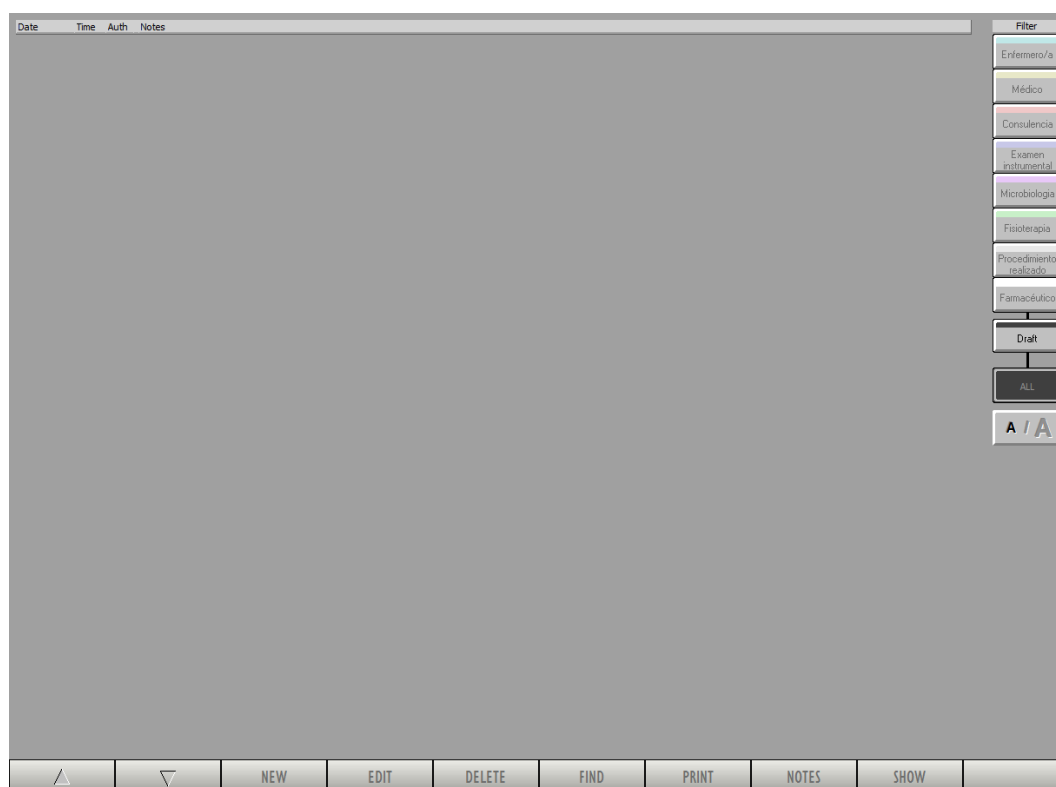
Rys. 1

1.1. Wybór modułu

Aby wybrać moduł *Clinical Diary*,

- kliknij odpowiednią ikonę na pasku bocznym ().

Wyświetlony zostanie ekran główny modułu (Rys. 2).



Rys. 2

Na Rys. 2 nie wybrano pacjenta. Dlatego żadna z funkcji modułu nie jest dostępna. W Clinical Diary dane pacjenta mogą być wyświetlane tylko po wybraniu pacjenta.

1.2. Wybór pacjenta

W celu wybrania pacjenta,

- kliknij przycisk **Patient** (Pacjent) na pasku Control Bar (Panel Sterowania - Rys. 3 **A**).



Rys. 3

Otworzy się moduł Patient Explorer (Informacje o pacjencie). Instrukcje znajdują się w instrukcji obsługi Patient Explorer (*USR POL Patient Explorer*).



Pozostałe moduły można skonfigurować w celu wybierania pacjentów z modułu Patient Explorer, w zależności od konfiguracji pakietu Digistat Suite. W takim przypadku należy zapoznać się z odpowiednią dokumentacją w celu uzyskania instrukcji.

Po wybraniu pacjenta dane wyświetlane na ekranie będą się do niego odnosić.

1.3. Ekran główny Clinical Diary

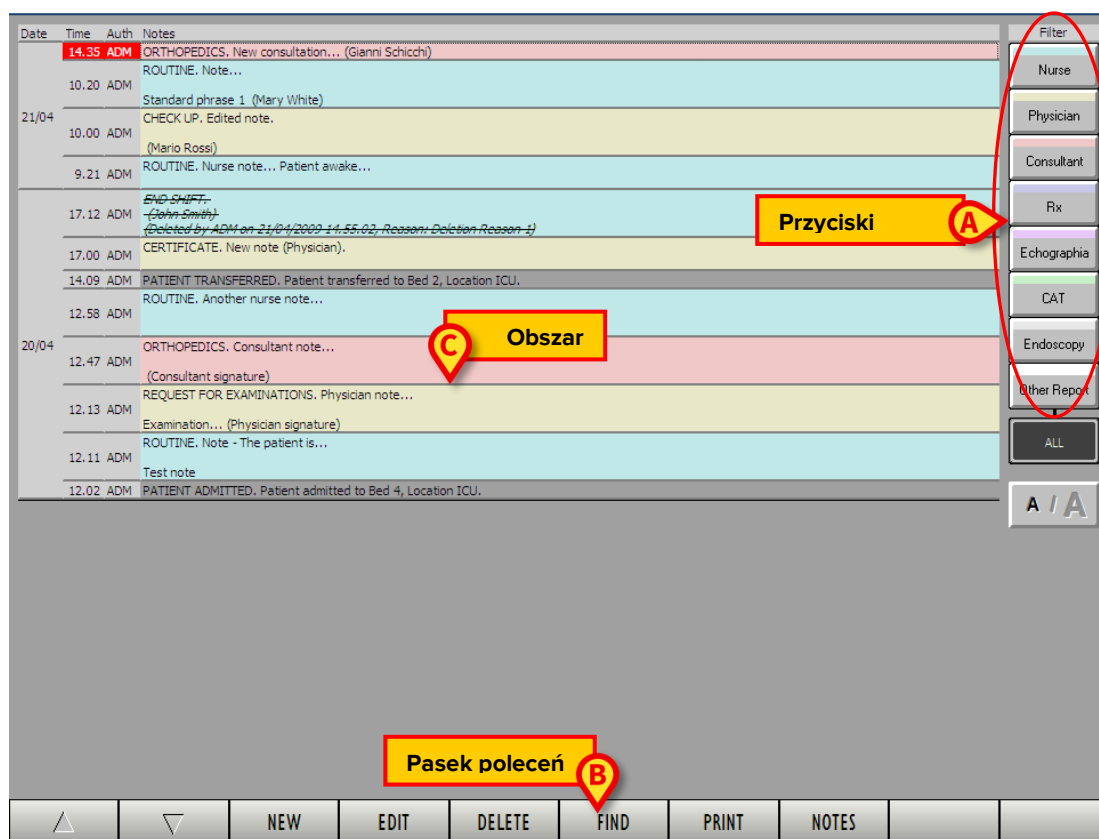
Po wybraniu pacjenta ekran główny Clinical Diary wyświetli się jak na Rys. 4. Niektóre z przycisków na pasku poleceń są aktywne (Rys. 4 **B**). Aktywne są również przyciski filtrów po prawej stronie (Rys. 4 **A**). Odpowiednie procedury opisano w dalszej części niniejszej instrukcji.

Na ekranie wyświetlane są wszystkie uwagi do dziennika wprowadzone dla wybranego pacjenta.

Rys. 4 i Rys. 5 przedstawiają przykłady dziennika klinicznego.

Na ekranie głównym modułu można zobaczyć trzy główne elementy:

- przyciski filtrów (Rys. 4 **A** — patrz punkt 1.5)
- pasek poleceń (Rys. 4 **B** — patrz punkt 1.6)
- obszar danych zawierający rzeczywisty dziennik kliniczny, jeśli istnieją wpisy w dzienniku) (Rys. 4 **C** — patrz punkt 1.4).



Rys. 4

1.4. Sposób czytania dziennika klinicznego

Uwagi do dziennika są wyświetlone w tabeli (Rys. 5 i Rys. 6).

Date	Time	Auth	Notes	Filter
21/04	14.35	ADM	ORTHOPEDICS. New consultation... (Gianni Schicchi)	Nurse
	10.20	ADM	ROUTINE. Note...	Physician
			Standard phrase 1 (Mary White)	Consultant
	10.00	ADM	CHECK UP. Edited note. (Mario Rossi)	Rx
	9.21	ADM	ROUTINE. Nurse note... Patient awake...	Echographia
	17.12	ADM	END SHIFT. (John Smith) (Deleted by ADM on 21/04/2009 14:55:02; Reason: Deletion Reason 1)	CAT
	17.00	ADM	CERTIFICATE. New note (Physician).	Endoscopy
	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.	Other Report
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...	ALL
				A / A
20/04	12.47	ADM	ORTHOPEDICS. Consultant note... (Consultant signature)	
	12.13	ADM	REQUEST FOR EXAMINATIONS. Physician note... Examination... (Physician signature)	
	12.11	ADM	ROUTINE. Note - The patient is... Test note	
	12.02	ADM	PATIENT ADMITTED. Patient admitted to Bed 4, Location ICU.	

△

▽

NEW

EDIT

DELETE

FIND

PRINT

NOTES

Rys. 5

Każdy wpis dziennika odpowiada wierszowi (Rys. 6 **A**). Wpisy w dzienniku są ułożone w porządku chronologicznym, zazwyczaj najnowsze wpisy są na górze (w zależności od konfiguracji).

Dla każdego wpisu podawana jest data, godzina i autor. Na Rys. 6 **B** zaznaczone są wszystkie wpisy z tego samego dnia. Autor jest identyfikowany przez swój trzyliterowy akronim (na przykładzie podano ADM).



Date	Time	Auth	Notes
	14.35	ADM	ORTHOPEDICS. New consultation... (Gianni Schicchi)
			ROUTINE. Note...
21/04	10.20	ADM	Standard phrase 1 (Mary White)
	10.00	ADM	CHECK UP. Edited note. (Mario Rossi)
	9.21	ADM	ROUTINE. Nurse note... Patient awake...
	17.12	ADM	END SHIFT. (John Smith) (Deleted by ADM on 21/04/2009 14:55:02; Reason: Deletion Reason 1)
	17.00	ADM	CERTIFICATE. New note (Physician).
	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...
20/04	12.47	ADM	ORTHOPEDICS. Consultant note... (Consultant signature)
	12.13	ADM	REQUEST FOR EXAMINATIONS. Physician note... Examination... (Physician signature)
	12.11	ADM	ROUTINE. Note - The patient is... Test note
	12.02	ADM	PATIENT ADMITTED. Patient admitted to Bed 4, Location ICU.

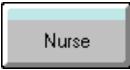
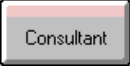
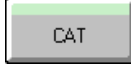
Rys. 6

Kolor podświetlenia poszczególnych wpisów oznacza rodzaj uwagi w dzienniku, tzn. wskazuje kategorię, do której należy dana uwaga. Listę i wyjaśnienie możliwych kategorii można znaleźć w punkcie 1.4.1.

1.4.1. Kategorie uwag

Poszczególne wpisy w dzienniku pogrupowano na osiem kategorii, z których każda charakteryzuje się określonym kolorem, konfigurowalnym zgodnie z potrzebami placówki opieki zdrowotnej.

Przykładowe kategorie w opisanej tu konfiguracji to:

- uwaga pielęgniarki –  – jasnoniebieski;
- uwaga lekarza –  – żółty;
- uwaga konsultanta –  – pomarańczowy;
- uwaga dotycząca RTG –  – fioletowy;
- uwaga związana z USG –  – różowy;
- uwaga związana z TK –  – zielony;
- uwaga związana z endoskopią –  – szary;
- uwaga dotycząca innych raportów –  – biały.

Kolorem tła każdej uwagi jest kolor oznaczający kategorię, do której należy (Rys. 7). W ten sposób można od razu dowiedzieć się jakiego rodzaju jest to wpis. Ułatwia to wyszukiwanie i odzyskiwanie informacji.

Date	Time	Auth	Notes	Filter
20/04	17.00	ADM	CERTIFICATE. New note (Physician).	Nurse
	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.	Physician
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...	Consultant
	12.47	ADM	ORTHOPEDICS. Consultant note... (Consultant signature)	Rx
	12.13	ADM	REQUEST FOR EXAMINATIONS. Physician note... Examination... (Physician signature)	Echographia
	12.11	ADM	ROUTINE. Note - The patient is... Test note	CAT
	12.02	ADM	PATIENT ADMITTED. Patient admitted to Bed 4, Location ICU.	Endoscopy
				Other Report
				ALL

Rys. 7

Niektóre zdarzenia, takie jak np. „przyjęcie pacjenta”, „wypis pacjenta” lub „przeniesienie pacjenta na inne łóżko” są automatycznie przejmowane przez moduł i wyświetlane w dzienniku klinicznym (np. patrz Rys. 8 – rodzaj automatycznie pobieranych zdarzeń zależy od konfiguracji. Pozostałe informacje mogą być automatycznie importowane z innych modułów Produktu, jeśli zostaną odpowiednio skonfigurowane). W przypadku przyjęcia lub zgonu pacjenta system określa, o ile to możliwe, łóżko docelowe, w przeciwnym razie podawane jest ogólne wskazanie „inny oddział”.

Date	Time	Auth	Notes
20/04	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...
	12.47	ADM	ORTHOPEDICS. Consultant note... (Consultant signature)
	12.13	ADM	REQUEST FOR EXAMINATIONS. Physician note... Examination... (Physician signature)
	12.11	ADM	ROUTINE. Note - The patient is... Test note
	12.02	ADM	PATIENT ADMITTED. Patient admitted to Bed 4, Location ICU.

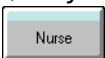
Rys. 8

1.5. Przyciski filtra

Przyciski po prawej stronie ekranu (Rys. 4 **A**, Rys. 9) umożliwiają filtrowanie zawartości dziennika.



Rys. 9

Kliknij te przyciski, aby wyświetlić tylko uwagi należące do wybranej(-nych) kategorii. Na przykład przycisk  powoduje wyświetlenie tylko uwag pielęgniarskich (jak w Rys. 10).

Date	Time	Auth	Notes
21/04	10.20	ADM	ROUTINE. Note...
			Standard phrase 1 (Mary White)
	9.21	ADM	ROUTINE. Nurse note... Patient awake...
20/04	17.12	ADM	END SHIFT - (John Smith) (Deleted by ADM on 21/04/2009 14:55:02, Reason: Deletion Reason 1)
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...
	12.11	ADM	ROUTINE. Note - The patient is...
			Test note

Rys. 10

Każdy przycisk wyświetla uwagi odpowiedniego typu. Możliwe jest wybranie wielu przycisków do wyświetlania różnych typów uwag w tym samym czasie.

Przycisk  wyświetla wszystkie uwagi.

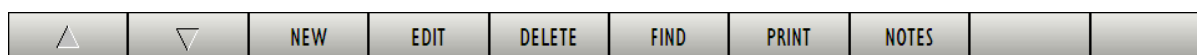
Przycisk  wyświetla uwagi pogrubioną czcionką (jak np. w Rys. 11).

Date	Time	Auth	Notes
	17.12	ADM	END SHIFT. (John Smith)
	17.00	ADM	CERTIFICATE. New note (Physician).
	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.
	12.58	ADM	ROUTINE. Another nurse note...
20/04			ORTHOPEDICS. Consultant note...

Rys. 11

1.6. Pasek poleceń

Przyciski na pasku poleceń (Rys. 12) w dolnej części ekranu (Rys. 4 **B**), umożliwiają wykonanie różnych procedur.



Rys. 12

Przyciski te są wymienione i krótko opisane w tym punkcie. Odpowiednie procedury zostaną opisane później we wskazanych punktach.

Przyciski strzałek po lewej stronie umożliwiają przewijanie zawartości strony w górę i w dół, gdy nie jest możliwe wyświetlenie wszystkich wpisów dziennika na jednym ekranie. Strzałki są kolorowe, gdy są aktywne.

Przycisk **New** (Nowy) umożliwia utworzenie nowego wpisu do dziennika (pełną procedurę opisano w punkcie 1.7).

Przycisk **Edit** (Edytuj) umożliwia edycję istniejącego wpisu do dziennika (patrz punkt 1.8).

Przycisk **Delete** (Usuń) umożliwia usunięcie istniejącego wpisu w dzienniku (patrz punkt 1.10).

Przycisk **Find** (Znajdź) umożliwia wyszukanie określonej pozycji w dzienniku klinicznym (patrz punkt 1.11).

Przycisk **Print** (Drukuj) umożliwia wydrukowanie dziennika klinicznego. Najpierw wyświetlany jest podgląd wydruku.

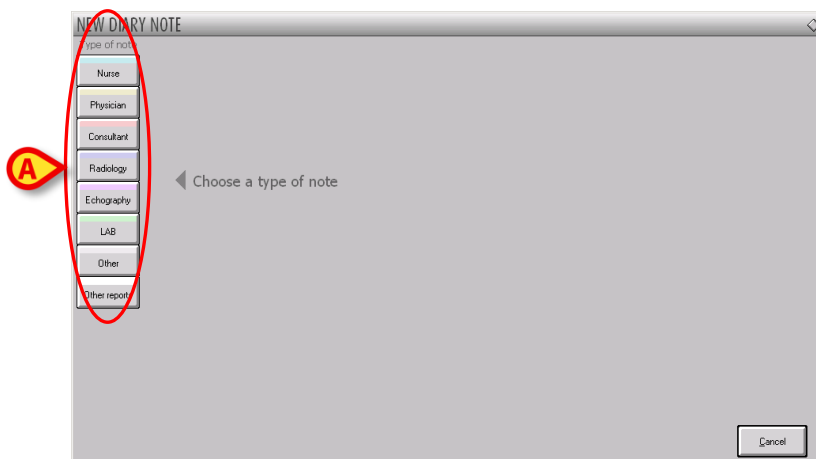
Przycisk **Notes** (Uwagi) umożliwia wprowadzanie i przeglądanie uwag dotyczących pacjenta (patrz punkt 1.13).

1.7. Tworzenie wpisu w dzienniku

Aby dodać wpis do dziennika klinicznego:

- Kliknij przycisk **New** (Nowe) na pasku poleceń.

Otworzy się następujące okno.

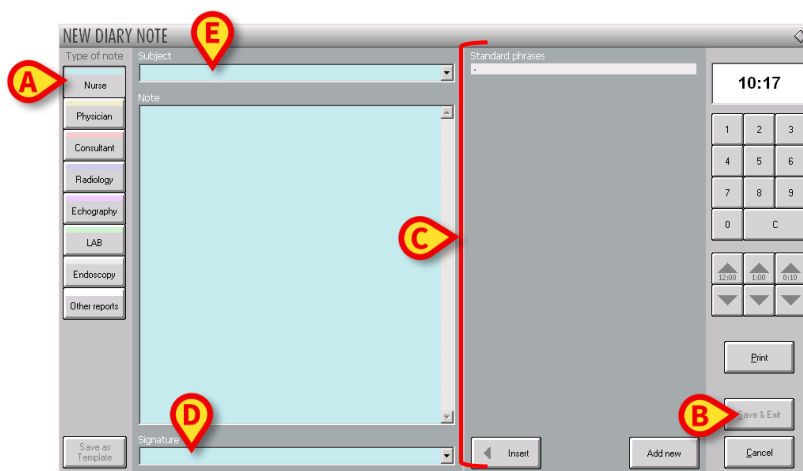


Rys. 13

- Kliknij jeden z przycisków po lewej stronie, aby wybrać rodzaj uwagi (Rys. 13 **A**).

Okno zmieni się w zależności od wybranego typu.

Jeśli, na przykład, wybrana zostanie kategoria „uwaga pielęgniarska” (tzn. wybrany zostanie przycisk **Nurse** (Pielęgniarka), ekran zmieni się w następujący sposób (Rys. 14).



Rys. 14

Kolor tła okna wskazuje na rodzaj uwagi.

- Wpisz uwagę. Tekst jest wyświetlany wewnątrz okna.
- Po wprowadzeniu wpisu do dziennika kliknij przycisk **Save and Exit** (Zapisz i wyjdź) (Rys. 14 **B**).

Zniknie okno „New diary note” (Nowa uwaga do dziennika). Uwaga jest w ten sposób dodawana do dziennika klinicznego (Rys. 6).



Zawartość okna „Nowa uwaga do dziennika” zmienia się w zależności od wybranego typu uwagi). „Standard phrases” (Zwroty standardowe) mogą się zmieniać (Rys. 14 **A** — punkt 1.7.1); „Signatures” (Podpisy) mogą się zmieniać (Rys. 14 **D** — punkt 1.7.2); „Subjects” (Tematy) mogą się zmieniać (Rys. 14 **E** — punkt 1.7.3).

1.7.1. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Zwroty standardowe”

„Zwroty standardowe” to lista predefiniowanych, często używanych zwrotów, które można szybko wstawić do tekstu uwagi (Rys. 14 **C**, Rys. 15).



Rys. 15

Aby wstawić zwrot standardowy do uwagi,

- kliknij zwrot standardowy, który chcesz wstawić.

Spowoduje to podświetlenie wiersza (Rys. 15 **A**).

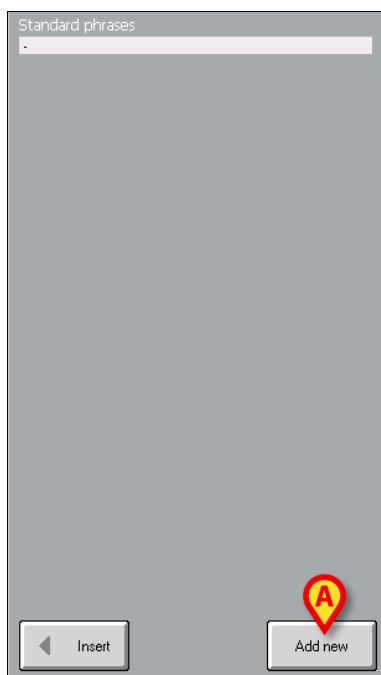
- Kliknij przycisk **Insert** (Wstaw) (Rys. 15 **B**).

Zwrot zostanie dodany do uwagi.

1.7.1.1. Sposób tworzenia nowego zwrotu standardowego

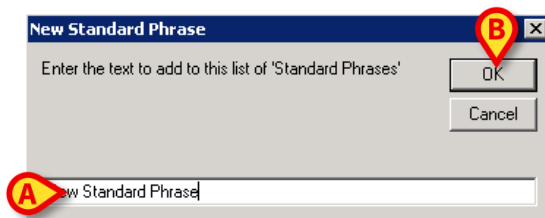
Użytkownik posiadający odpowiednie uprawnienia może tworzyć własne zwroty standardowe. Aby utworzyć nowy zwrot standardowy:

- W oknie „Zwroty standardowe” kliknij przycisk **New** (Nowy) (Rys. 16 **A**).



Rys. 16

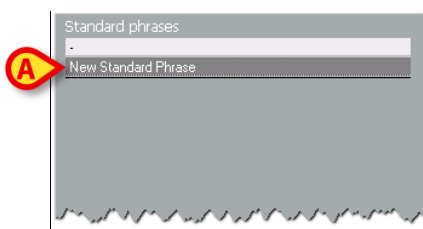
Wyświetlano zostanie okno umożliwiające wpisanie nowego zwrotu standardowego (Rys. 17).



Rys. 17

- Wpisz zwrot, który chcesz dodać (Rys. 17 **A**).
- Kliknij przycisk **OK** w oknie (Rys. 17 **B**).

W ten sposób wyrażenie zostaje dodane do listy „Wyrażenia standardowe” (**A**).

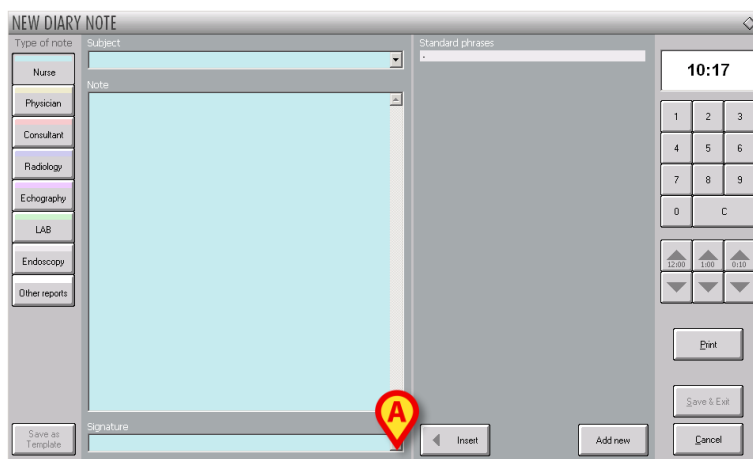


Rys. 18

1.7.2. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Podpis”

Wpis do dziennika można podpisać. Funkcja ta jest przydatna w przypadku wprowadzenia wpisu przez użytkownika innego niż aktualnie zalogowany. Podpis umożliwia identyfikację rzeczywistego autora uwagi. Nazwy użytkowników, którzy nie są zwykłymi użytkownikami Produktu (na przykład pochodzą z innych działów), ale którzy często dodają wpisy do dziennika, można zdefiniować podczas konfiguracji. Pole „Podpis” umożliwia podpisanie wpisów. Pole to można również użyć do określenia wielu autorów. Aby podpisać uwagę:

- Kliknij przycisk  znajdujący się obok pola „Podpis” (Rys. 19 A). Zostanie wyświetlone menu rozwijane zawierające wszystkie możliwe nazwy.



Rys. 19

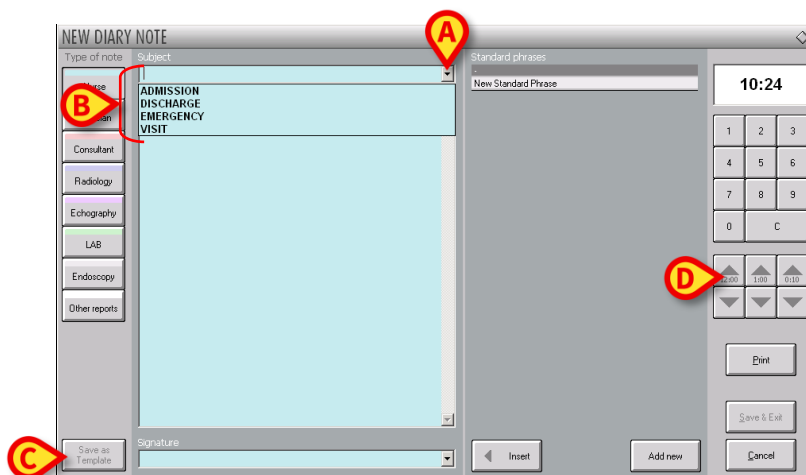
- Kliknij nazwę, którą chcesz wprowadzić. Nazwa zostanie wyświetlona w polu „Podpis”. Możesz też bezpośrednio wpisać ją w pole.

Po zapisaniu uwagi i dodaniu jej do dziennika klinicznego wybrany podpis będzie widoczny po jej treści.

1.7.3. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Temat”

Pole „Subject” (Temat) pozwala na określenie „tytułu”, aby temat uwagi był natychmiast widoczny. Aby określić temat:

- Kliknij przycisk  obok pola „Subject” (Temat).



Rys. 20

Otworzy się menu rozwijane zawierające wszystkie możliwe (skonfigurowane) tematy.

- Kliknij żądany temat. Możesz również wpisać go bezpośrednio w polu. Wybrany temat zostanie wyświetlony w polu „Subject” (Temat).

Po zapisaniu uwagi i dodaniu do dziennika klinicznego, wybrany temat zostanie wyświetlony wielkimi literami przed tekstem uwagi.

1.7.4. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Zapisz jako szablon”

Przycisk **Save as template** (Zapisz jako szablon) (Rys. 20 **C**) umożliwia zapisanie ustawień konkretnej uwagi jako predefiniowanych ustawień dla przyszłych uwag w dzienniku.

Na przykład: jeśli podczas dodawania uwagi użytkownik określi temat, podpis i tekst i chce zachować te informacje w przyszłych uwagach, może użyć przycisku **Save as template** (Zapisz jako szablon), aby wyświetlić je automatycznie przy każdej nowej uwadze tego samego rodzaju.

Po kliknięciu przycisku **Save as template** (Zapisz jako szablon) wymagane jest potwierdzenie przez użytkownika.

- Kliknij przycisk **Yes** (Tak), aby potwierdzić.

Wszystkie przyszłe wpisy w dzienniku dla tego samego rodzaju uwagi będą pochodziły z tej, która została zapisana jako szablon.

Ta funkcja jest dostępna tylko dla użytkowników, którzy zostali jednoznacznie upoważnieni w konfiguracji.



Szablony są połączone z tematem uwagi. Tzn. wybierając temat, użytkownik wybiera powiązany z nim szablon.

1.7.5. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Drukuj”

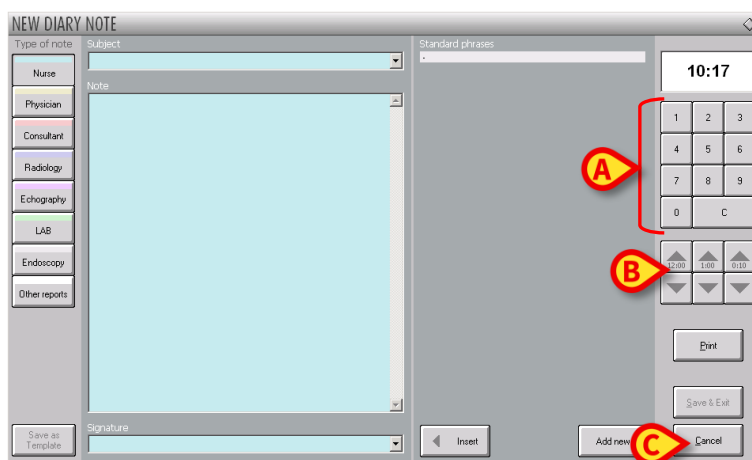
Przycisk **Print** (Drukuj) znajdujący się w oknie „New diary note” (Nowa uwaga do dziennika) (Rys. 20 **D**) tworzy raport wydruku zawierający tylko dane bieżącej uwagi. Przycisk otworzy podgląd wydruku raportu.

1.7.6. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Specyfikacja czasu”

Przycisk wyświetlający godzinę (hh.mm) w prawym górnym rogu okna „New diary note” (Nowa uwaga do dziennika) (Rys. 21 **A**) umożliwia określenie czasu wprowadzenia uwagi do dziennika. Domyślnie przycisk wskazuje aktualny czas. Można określić czas inny niż bieżący. W tym celu:

- określ nowy czas za pomocą klawiatury numerycznej wskazanej w na Rys. 21 **A**. Przycisk **C** na klawiaturze powoduje powrót do aktualnego czasu.

Poniżej wyświetlanych jest pięć przycisków (Rys. 21 **B**).



Rys. 21

Aby zmienić godzinę wpisu, można również użyć przycisków oznaczonych Rys. 21 **B**.

Przycisk **12:00** umożliwia przesunięcie zegara do tyłu i do przodu o 12 godzin za każdym kliknięciem. Strzałka w górę przesuw zegar do przodu, strzałka w dół przesuw go do tyłu.

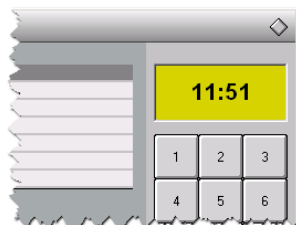
Przycisk **1:00** umożliwia przesunięcie zegara do tyłu i do przodu o godzinę za każdym kliknięciem. Strzałka w górę przesuw zegar do przodu, strzałka w dół przesuw go do tyłu.

Przycisk **00:10** umożliwia przesunięcie zegara do tyłu i do przodu o 10 minut za każdym kliknięciem. Strzałka w górę przesuw zegar do przodu, strzałka w dół przesuw go do tyłu.



Godzinę uwagi można zmienić tylko wstecz. Nie można wprowadzić przyszłej godziny wprowadzenia uwagi.

Jeśli godzina zostanie zmieniona, wyświetlacz zmieni kolor na żółty (Rys. 22).



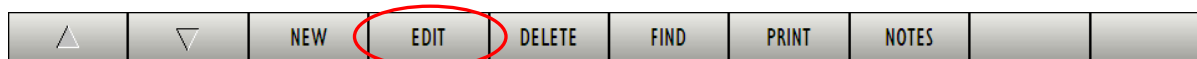
Rys. 22

1.7.7. Funkcje okna „Nowa uwaga do dziennika”: „Anuluj”

Przycisk **Cancel** (Anuluj) w oknie „New diary note” (Nowa uwaga do dziennika) (Rys. 21 C) zamyka okno bez zapisywania podanych informacji. Wymagane jest potwierdzenie użytkownika. Kliknij przycisk **Yes** (Tak), aby zamknąć okno bez zapisywania danych.

1.8. Edycja uwag w dzienniku

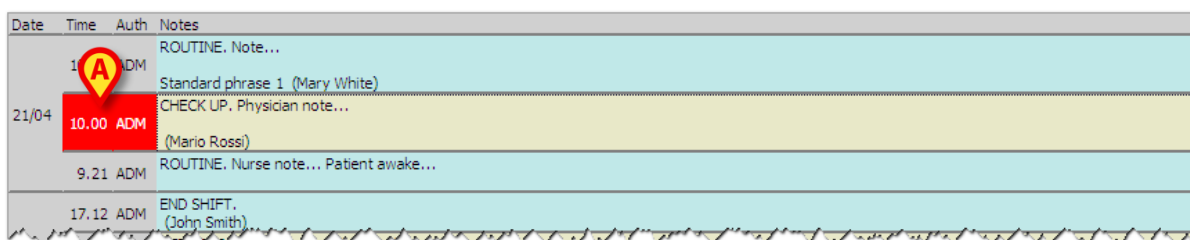
Użyj przycisku **Edit** (Edytuj) na pasku poleceń (Rys. 23), aby edytować istniejącą uwagę.



Rys. 23

Aby edytować istniejącą uwagę,

- kliknij uwagę, którą chcesz edytować. Spowoduje to podświetlenie uwagi (Rys. 24 A).



Rys. 24

- Kliknij przycisk **Edit** (Edytuj) na pasku poleceń. Otworzy się okno „Edit diary note” (Edycja uwagi do dziennika) (Rys. 25). Opisano je w punkcie 1.7.

Rys. 25

- Edytuj uwagę, korzystając z procedur opisanych w punkcie 1.7.
- Kliknij przycisk **Save & Exit** (Zapisz i wyjdź) (Rys. 25 **A**).

Zmieniona uwaga zostanie wyświetlona w dzienniku klinicznym.

1.9. „Kopiowanie” i „wklejanie” uwag w dzienniku

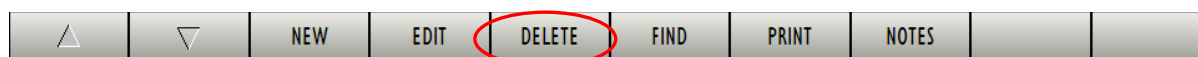
Po zaznaczeniu uwagi jej zawartość jest automatycznie kopiowana do schowka systemu Windows®. Można ją wstawić do dowolnego dokumentu za pomocą funkcji „wklej”.

Ze względów bezpieczeństwa parametr konfiguracyjny włącza lub wyłącza kopiowanie i wklejanie uwag w dzienniku między pacjentami. Więcej szczegółów można uzyskać od administratora systemu.

Jeśli ta funkcja nie jest włączona, schowek Windows® jest resetowany przy każdej zmianie pacjenta.

1.10. Usuwanie uwagi w dzienniku

Użyj przycisku **Delete** (Usuń) na pasku poleceń (Rys. 26), aby usunąć istniejącą uwagę w dzienniku.

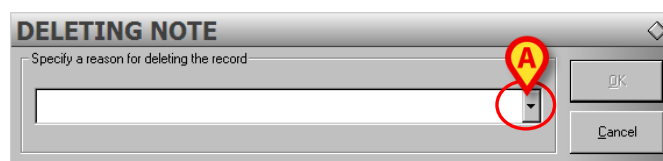


Rys. 26

Aby usunąć uwagę,

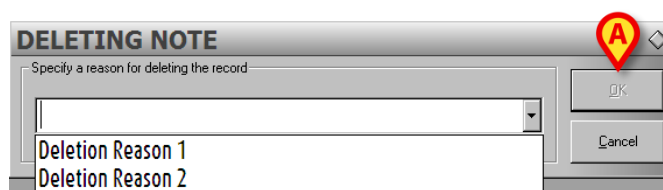
- kliknij uwagę w dzienniku, którą chcesz usunąć. Uwaga będzie podświetlona.
- Kliknij przycisk **Delete** (Usuń). Wymagane jest potwierdzenie użytkownika.
- Kliknij **Yes** (Tak), aby usunąć uwagę.

System wymaga określenia przyczyny usunięcia.



Rys. 27

Powód usunięcia można podać wpisując go ręcznie lub wybierając z listy predefiniowanych powodów (Rys. 28). Kliknij przycisk  (Rys. 27 **A**), aby wyświetlić listę wstępnie zdefiniowanych powodów.



Rys. 28

Po określeniu przyczyny,

- kliknij przycisk **OK** (OK) (Rys. 28 **A**).

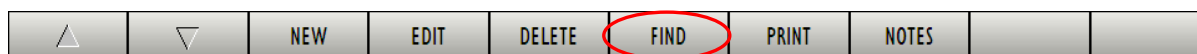
Uwaga jest nadal wyświetlana w dzienniku klinicznym przekreślonymi literami. W treści uwagi (Rys. 29) podana jest nazwa użytkownika, który ją usunął, data, godzina i przyczyna usunięcia.

Date	Time	Auth	Notes
	14.35	ADM	ORTHOPEDICS. New consultation... (Gianni Schicchi)
	10.20	ADM	ROUTINE. Note...
21/04	10.00	ADM	Standard phrase 1 (Mary White)
	10.00	ADM	CHECK UP. Edited note.
	9.21	ADM	(Mario Rossi)
	9.21	ADM	ROUTINE. Nurse note... Patient awake...
	17.12	ADM	END SHIFT. (John Smith) (Deleted by ADM on 21/04/2000 14:55:02. Reason: Deleted. Reason 2)
			CERTIFICATE. New note (Pavilion).

Rys. 29

1.11. Przeszukiwanie dziennika

Do wyszukiwania pozycji tekstowych w dzienniku klinicznym służy przycisk **Find** (Znajdź) na pasku poleceń (Rys. 30).



Rys. 30

Aby przeszukać dziennik kliniczny,

- kliknij przycisk **Find** (Znajdź).

Pojawi się następujące okno.



Rys. 31

- Wpisz w polu wyszukiwania tekst, który chcesz znaleźć (Rys. 31 **A**).
- Kliknij przycisk **Find** (Znajdź) (Rys. 31 **B**).

Podświetlona będzie pierwsza uwaga (od góry) zawierająca podany tekst (Rys. 32 **A**).

Date	Time	Auth	Notes
21/04	14.00	ADM	ORTHOPEDICS. New consultation... (Gianni Schicchi)
	10.20	ADM	ROUTINE. Note...
			Standard phrase 1 (Mary White)
			CHECK UP. Edited note.
	10.00	ADM	(Mario Rossi)
	9.21	ADM	ROUTINE. Nurse note... Patient awake...
	17.12	ADM	END SHIFT. (John Smith) (Deleted by ADM on 21/04/2009 14:55:02, Reason: Deletion Reason 1)
	17.00	ADM	CERTIFICATE. New note (Physician).
	14.09	ADM	PATIENT TRANSFERRED. Patient transferred to Bed 2, Location ICU.

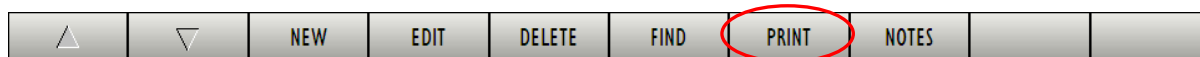
Rys. 32

- Kliknij ponownie przycisk **Find** (Znajdź), aby kontynuować wyszukiwanie dziennika i zaznaczyć ewentualne inne istotne uwagi.

W przypadku braku wyników wyświetlane jest wyskakujące okno informujące, że nie znaleziono wyszukiwanego hasła.

1.12. Drukowanie raportów

Użyj przycisku **Print** (Drukuj) na pasku poleceń (Rys. 30), aby wydrukować raport dziennika klinicznego.

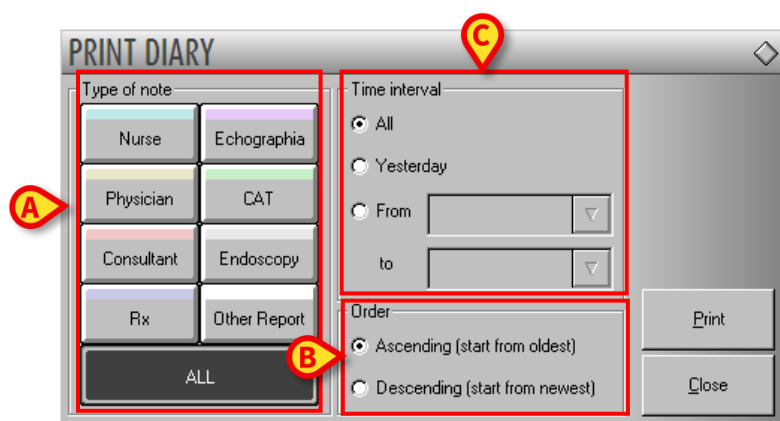


Rys. 33

Aby utworzyć wydruk raportu,

- kliknij przycisk **Print** (Drukuj).

Otworzy się następujące okno.

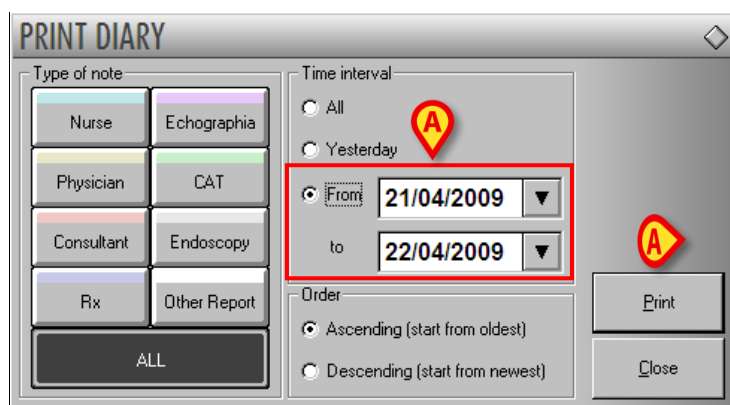


Rys. 34

Przyciski po lewej stronie okna „Print diary” (Wydrukuj dziennik) (Rys. 34 **A**) umożliwiają wybór typów uwag, które będą drukowane. Kliknij przycisk odpowiadający typowi uwagi, aby wybrać odpowiedni rodzaj uwagi. Przycisk **All** (Wszystkie), który jest domyślnie wybrany, drukuje wszystkie uwagi.

Sekcja „Order” (Kolejność) (Rys. 34 **B**) umożliwia ustalenie kolejności wydruku uwag (najnowsze lub najstarsze na górze).

Pola wyboru wskazane na Rys. 34 **C** (sekcja „Time interval” (Przedział czasowy) ograniczają drukowane uwagi do tych wprowadzonych w określonym przedziale czasowym. W przypadku zaznaczenia pola wyboru „From - To” (Od — Do) (Rys. 35 **A**) należy podać daty określające początek i koniec przedziału czasowego.



Rys. 35

Po określeniu ustawień drukowania

➤ kliknij przycisk **Print** (Drukuj) (Rys. 35 **B**).
Pojawi się podgląd wydruku.

1.13. Dodawanie uwagi ogólnej

Przycisk **Notes** (Uwagi) na pasku poleceń (Rys. 36) służy do dodawania ogólnych uwag o pacjencie.



Rys. 36

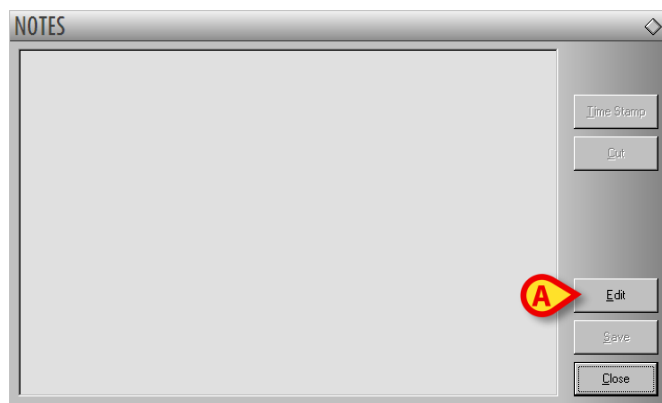


Ten przycisk nie dodaje uwagi do dziennika klinicznego. Ten przycisk dodaje ogólną uwagę, którą mogą również wyświetlać inne moduły Produktu, jeśli użytkownik kliknie w ten sam przycisk „NOTES” (UWAGI) na pasku poleceń.

Aby dodać uwagę ogólną,

➤ kliknij przycisk **Notes** (Uwagi).

Otworzy się następujące okno.



Rys. 37

➤ Kliknij przycisk **Edit** (Edytuj) (Rys. 37 **A**).

Okno przejdzie w tryb „edycji”.



Rys. 38

➤ Wpisz uwagę. Tekst zostanie wyświetlony w oknie.

➤ Kliknij przycisk **Save** (Zapisz), aby zapisać uwagę (Rys. 38 **A**).

Okno zamknie się automatycznie. Obecność uwagi jest sygnalizowana kolorem przycisku na pasku poleceń (żółty). Kliknij przycisk ponownie, aby wyświetlić uwagę.

Użyj przycisku **Time Stamp** (Znak czasu) po prawej stronie (Rys. 38 **B**), aby wyświetlić datę, godzinę i akronim użytkownika, który dodał uwagę (Rys. 39).



Rys. 39

Użyj przycisku **Cut** (Wytnij) (Rys. 38 **C**), aby wyciąć wybrany fragment tekstu z uwagi.

Aby wyciąć fragment tekstu z uwagi,

- kliknij przycisk **Edit** (Edytuj) (Rys. 37 **A**).
- Zaznacz za pomocą myszy lub klawiatury stacji roboczej tekst do wycięcia.
- Kliknij przycisk **Cut** (Wytnij).

Zaznaczony tekst zniknie z uwagi.



*Dodane w ten sposób uwagi są widoczne — po kliknięciu przycisku **Notes** (Uwagi) na pasku poleceń — w każdym module Digistat Suite, w którym przycisk **Uwagi** jest obecny.*