

Diary Manuale Utente

Versione 1.0

05/06/2019

Ascom UMS s.r.l. Unipersonale Via Amilcare Ponchielli 29, 50018, Scandicci (FI), Italia Tel. (+39) 055 0512161 – Fax (+39) 055 8290392 www.ascom.com

Sommario

Sommario2
1. Clinical Diary
1.1. Selezione del modulo 4
1.2. Selezione del paziente
1.3. La schermata principale del modulo
1.4. Come leggere il diario clinico7
1.4.1. Le categorie di note
1.5. I pulsanti - filtro 10
1.6. La barra comandi 11
1.7. Come creare una nota di diario12
1.7.1. salva nota come bozza (draft) 13
1.7.2. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Frasi standard" 14
1.7.3. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Firma" 16
1.7.4. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Soggetto" 16
1.7.5. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Salva come modello" 17
1.7.6. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Stampa" 17
1.7.7. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Specifica orario"
1.7.8. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Annulla" 19
1.8. Come modificare una nota di diario19
1.8.1. "Copia" e "Incolla" nota di diario 20
1.9. Come cancellare una nota di diario
1.10. Come effettuare una ricerca all'interno del diario
1.11. Stampa del diario clinico
1.12. Come aggiungere una nota relativa al paziente

1. Clinical Diary



Per le informazioni generali riguardanti l'ambiente del Prodotto e le istruzioni d'uso del software Control Bar si veda il documento USR ITA Control Bar. La lettura e comprensione di questo manuale è necessaria per l'uso corretto e sicuro del modulo Clinical Diary.

Il modulo Clinical Diary permette di inserire, ricercare e visualizzare informazioni cliniche di tipo testuale.

Clinical Diary permette di annotare qualsiasi tipo di considerazione sul paziente, sulla terapia e sugli esami svolti e permette così di creare una storia completa del trattamento (si veda ad esempio la Fig 1).

Image: Section of the section of t	Data	Ora	Aut.	Note	Filtri										
11.9 Mol inscrete field as stadil methods inscrete field as stadil methods inscrete field as stadil methods 11.9 Mol TSTA Probability of particle scalable control scalable inscrete field as stadil methods inscrete field as stadil methods 11.9 Mol Statile scalable control scalable inscrete field as stadil methods inscrete field as stadil				pazierko indulinio correto con ducosin al 33%	Informineo										
1.12: PCA Marketine Developer Marketine Developer Marketine Developer 1.13: PCA Statistic presence 1 ingents developer Addition methods in indexement (C). Ladde methods in indexeme (E = -0.). Constantine 2510 VETA. Novado Lpasteria. In Eigenstein approximation (C). Trapienti de Prese Journal de Statistic per developer (E = -0.). Rn. 2510 VETA. Novado Lpasteria. In Eigenstein approximation (C). Trapienti de Prese Journal de Statistic per developer (E = -0.). Rn. 2510 VETA. Novado Lpasteria. In Eigenstein approximation approximation (C). Trapienti de Prese Journal de Statistic per developer (E = -0.). Rn. 1.00: PCA Marketine Developer (E = -0.). Rn. 1.00: PCA Developer (E = -0.).<		12.16	5 MKU	parametry vital stabil	mennere										
11.95 FC 30 Second Sacket Sacket Sacket Sacket Sacket Sacket Induced (E 4.0). Consider a particular second Sacket Sacket Sacket Sacket Induced Sacket Sacke		11.57	PCA	AZIENTE DINESSO.	Medico										
11.94 FCA is genetic statemets or legation di provemenso (Ch. Tegation di Reco). Conclume 2010 VETTA, finite da la provemenso (Ch. Tegation di provemenso in door seguenti di rece tradication in inpetiti concreto. Confisioni provemenso in tegiti concreto. Conclume 10.06 FCA Science provemenso (Ch. Tegation in provemenso in door seguenti di rece tradication in inpetiti concreto. Confisioni provemenso (Ch. Tegation in tegation in provemenso in tegiti concreto. Ris 10.06 FCA Science provemenso (Ch. Tegation in terms tradication in inpetiti concreto. Confisioni provemenso (Ch. Tegation in terms tradication in inpetiti concreto. Confisioni provemenso (Ch. Tegation in terms tradication in inpetition provemenso in inpetition provemenso in terms tradication in inpetition provemenso i				VISITA. Rivaluto Il paziente. Stabile. Gicemia in miglioramento (62). Acidosi metabolica in riduzione (BE -4.0).											
2010 VEXTA. Revelop legative bind practice action for the segative in right or conce. Candon upper diverse to the segative in the segatin the segative in the segative in the se		11.54	F PCA	Si dimette il paziente per il reparto di provenienza (Ch. Trapianti di Rene). (Dr.)	Consulente										
100 Frod -4.0. Company the start is beginned with an experimental in a start in the information (income and income a start in the information (income a start income a start information (income a start income a start income a start income a start information (income a start income a start information (income a start income a start	25/01			VISTIA. Rivaluto i paziente. In Ligiornata postoperatoria dopo espianto di rene trapiantato in ingete oronico. Condizioni generali discrete. P2. kridio vidio collaborante esponicio in BS. Oueda martini al anesta di aramenti di bestare senso di malescene Espisiti di unadro al modificazione esponicio in BS. Oueda martini al anesta a senso di malescene. Simu dal in undro a inodicemia (50 moldi), e a acidosi metabolica inoravescente (nH 7.28. BF											
Eit: Heis die Hot (erfeits, 5.4 eit (erfeits, 5.4 eit (erfeits, 7.4 either 1000, 7.4 bit (erfeits, 5.4 either 1000, 7.4 either 1000, 7.4 bit (erfeits, 5.4 either 10000, 7.4 bit (erfeits, 7.4 either 1000, 7.4 bit (erfeits, 7.4 eith		10.06	5 PCA	-8.8). Correggo pertanto l'ipoglicenia, e riprendo infusione di NaHCO3. Enodinamica: PA 110/50, PC 100. Nell'ipotesi anche di una volenia ai limiti inferiori (non segni di sovraccarico, il pz lamenta sete), riprendo											
Image: Solution is a possible of the second of the seco				moder sto input tanco per ds. Ularis programmate per domain mattina. EUs invariado, Fundonaita respiradona stable, nela norma (V. Ed4.1). Perta ciniurgita in ordine. Analgesia ocumae. EE: Ho stabile, creatinnemi 2, A. CPK 266.	Ecografia										
141 624 Restrict is generative (M 1 207 624 Peaker's construction (M 1 203 824 Peaker's construction (M Peaker's construction (M 1 203 824 Peaker's construction (M Peaker's construction (M 1 1 203 824 Peaker's construction (M Peaker's construction (M 1		6.18	GCA	(aptients he dispect											
207 GAL Sector pressors (control collectrate tools (Crit		4 04	GCA	in position in reported	TAC										
1.33 GA (a) potential total potential status particles (if for a processing trapping in corps). (if for a processing is a construction of both age in corps. (if for a potential status particle processing is a construction of both age in corps. (if for a potential status particle). (if for a potential status particle processing is a construction of both age in corps. (if for a potential status particle). (if for a potential status particle processing is a construction of both age in corps. (if for a potential status particle). (if for a potential status partis particle). (if for a potential status parti		3.07	GCA	Tennor or proposition (mini)											
23:00 Key USE 1057.0.0.0000000000000000000000000000000		0.12	CCA		Enderseite										
All results Totals and the product radius of the product of point results and the product of point results of the product of	_	22.20	ALC	in pozer te repose non manenta ver na see (in	Endoscopia										
20.39 Monitory of Marginal All interfer 20.39 Monitory of Marginal All interfer 10.57 Fight And Value () paceters. Prevelop, kucho, collectorato. Expansion P.S. Scenibli respicatori diversiti (. E.GA). Ancora secretorii, che il paceter espectora bene. Emodinance stabile. Indio Filusione di Micro. 2000 (Collectoratora calla diverge) of call diverges del scele entitabili o result. Analysis adquates. Prevelop, kucho, collectorato resulta. Analysis adquates. Prevelop, kucho, collectorato. Especial diverges del scele entitabili o resulta. Analysis adquates. Prevelop, kucho, collectorato resulta. Prevelop, kucho, colectorato resulta. Prevelop, kucho, colectorat		23.30	ALS	visiti k. pe tranquito riposa, parametri stabili, apretoto, prosegue terapa in corso. ()											
 		20.38	MPLL	pomergijo tranquio narametri Veli trahit	Altri referti										
VISTA Rould a logarese. Per segle, Luda, collaboratio. Expands n FS. Scatter respiratori discreti (v. EGA). Accora socreacini, che il patente espektora bane. Encidinanica stabile. India Privanne di Maddi metadola encide. Analgesia adguada. 13.25 PCR. India Privanne di Maddi metadola encide. Analgesia adguada. 13.21 AM dopo sogenico esdatorio egisti encidi. 13.22 AM encidi enci		20.30	PIKO	parament received activity activity and the second delta terania della per 20 (Inf											
National control definition metadolica rende. Analysis adegate. Nutri 18.25 FC - Instructional a rende 				VISITA, Rivaluto il naziente, P2 svenin, Jurido, rollahorante, Europoino in RS, Scambi respiratori discreti (v. EGA). Ancora secrezioni, che il naziente espettora bene, Emodinamica stabile, Inizio infusione di											
In 25 PC2 Problem agents In 25 PC2 P				NaHCO3 a correzione dell'acidosi metabolica renale. Analgesia adeguata.	τυττι										
Individual -		18.25	5 PCA	Problemi aperti:											
Image: Second control is a second is		10.20		- monitoraggio funzionalità renale											
13:1 AM Comparison 13:1 AM Addressioner parkstern, Skoppender selector, der gesperioner, sogened is selectorie, der gesperioner, sogened in stace addressioner, serectorie, segretorie, Sprocede ad estudiations, serectorie, and segretorie serectorie, der gesperioner, sogened in stace addressioner, serectorie, and segretorie serectorie, der gesperioner, sogened in stace addressioner, serectorie, and segretorie serectorie, der gesperioner, sogened in stace addressioner, serectorie, and segretorie serectorie, der gesperioner, serectorie, and segretorie serectorie, der gesperioner, sogened in stace addressioner, serectorie, and segretorie serectorie, and segretorie serectorie addressioner, serectorie, and segretorie serectorie addressioner, addreserectorie addressioner, addressioner, addressioner, addressioner,				- montoraggio cardiovascolare											
13.1 AMA addressions pit is denogenerative for encounter encounter explored and establishing comparison of the stability of the st				(0).											
VISTA: Solie da purb of visca conforespitatorio. Ragunta la normanema, si sogened la selazione, on proto induces. Robonalis e protoco di estudazione, senza conficanza. Robonalis e controli da protoco di estudazione, senza conficanza. Robonalis e controli da protoco di estudazione di estudazione, senza conficanza. Robonalis e controli da protoco di estudazione di estudazione e con bacchonalo per si. Ferta chinagia e hondre. Protoco di estudazione e con bacchonalo per si. Ferta chinagia e hondre. Analpsis adeguada. 2401 13.10 FC. Protoco di estudazione e nella controlo presso di estudazione e non proto ristico di estudiazione e non prodo dei nella di estudiazione e non prodo dei nella di estudiazione e norgale di estudiazione e senze e reste i		13.21	AAM	medicatione pulk drenggis siehte (inf)											
Complexes, Alaboratis security, die figu engehanden zum Amteriego (20 m aschere. Endemannia: stable formannia: stable formatione di regularità di regulari di di regularità di regularità di regularità di regularità di regu				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											
2401 13.10 FCA Et near instabilité (d'arrighe male): S programma prises di L. denicaliere con beschondo per os. Fertia chirurgica in ordine. Analgesia adeguata: 2401 13.10 FCA Et near instabilité (d'arrighe male): S programma prises di L. denicaliere con beschondo per os. Fertia chirurgica in ordine. Analgesia adeguata: 13.10 FCA Et near instabilité (d'arrighe male): S programma prises di L. denicaliere con beschondo per os. 12.53 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 12.52 AAN enta in regato doso espanto rene sc. 13.00 FCA Concepticase at intagenesis, si inputa de aduato run riverxit. • Antersobility Citotical attribuenche os DHM 50001, (PE2), FCO 4MN, Scalaboronmente, nulla de patologos. Experisor connesso at instabulica, Etg nel entome. (EAN). Accultatorismente, nulla de patologos. 11.00 FCA PAZE 14 11.00 FCA PAZE 10040, Scalabor entrefesio al intervisio.				complicanze. Abbondanti secrezioni, che il pz. espettora bene. Mantengo O2 in maschera. Emodinamica: stabile il controllo pressorio. Sospendo infusione di liquidi, mantendo solamente i liquidi obbligati. Lieve											
2010 ADJ CAS Existent setting 10.00 For detail setting - opp in Addit control do posphato reles X 11.253 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X 12.553 Add pin detail control do posphato reles X Addition control control control control control details pin details Addition control control control control control control control details pin details Addition control		10.10		acidos metabolica (di origine renale). Si programma ripresa di t. domiciliare con bicarbonato per os. Ferita chirurgica in ordine. Analgesia adeguata.											
	24/01	15.10	PCA	A Let: creatinnenia 3.3, K+ 4.0. Hb stable. Iroponna negativa. Problemi aperti: - montoracio funzionalità renale											
ge h Ad															
12:53 AM entre in reports dogo espector one sx 12:52 AM entre in reports dogo espector one sx (ree gå trajuntato (r)) 12:52 AM entre in reports dogo espector one sx (ree gå trajuntato (r)) 12:52 AM entre in reports dogo espector one sx (ree gå trajuntato (r)) AdMISSIONE: Since abanter providentis di sc OCIVITATI provide di sepsector one for entre providentis di sc OCIVITATI provide di schedulato (r) Advestore specificatione espector one sx (ree gå trajuntato (r)) Advestore specificatione especificatione espe				- ega in AA											
1.262 AM Parks in resolution de plante for each (men gå tragistato (f) 1.262 AM 1.2		12.53	0.000	entra in reparto dopo espianto rene sx											
12.82 AMI entra in reparto door egistric rene s() rene gå tarjentad () AMMISSIONE, "Entraptor door AMMISSIONE, "Entraptor door 11.00 FCA Chrung Long 11.00 FCA PATENTE TRASPERITO, Patiente tradento al letto 6, reparto Tengais Internets. 11.00 FCA PATENTE TRASPERITO, Patiente tradento al letto 6, reparto Tengais Internets.		12.55	AWAIN	pz in dialsi cronica da ottobre (Inf.)											
AMMISSIONE: Sinceres patients provemente da CC Churug'a Trapianti di Reno, dopo intervento di esplanto di rene trapiantato per rigetto consico. Per APR vedi cartella.		12.52	AAM S	entra in reparto dopo espianto rene sx(rene giá trapiantato (9)											
Event protocol control of the control of table Additional control of table Additable Additional control of table Additional control of ta				AMMISSIONE. Si ricovera paziente proveniente da CO Chirurgia Trapianti di Rene, dopo intervento di espianto di rene trapiantato per rigetto cronico. Per APR vedi cartella.											
e-stationoger: 101 station: e-station: e-stat				Eventi perioperatori:											
11.0 FCA -Churgidi non compliance intrappendence. Pedde dematche stratate non nelvedi. All Purpesso patient in codel ametesses i imposta sedance on Peddel 400 mg/hr e valgessa con morfine 1 mg/hr + ketordac 30 mg/hr. Resprise connesso al ventilatore, mostate in SMM SS010, FEP 2, FO 40%, Scath resprinted toum (r. EGA). Association intervent, rulia di patologico. Emodinamica: stabile il controllo pressorio. Imposto injui rulicio 8 hr. Venti ficto 8 hr. Nuovo 11.00 FCA PAZLENE TRASPENTIO, Fizamete trasferito al letto 06, reparto Tenepia intervisa.				 Anestesiologici: 101 agevole, emodinamica stabile. Scambi accimitanti attivi attivati 											
Alforgésso patenté ni codi al ansétesi, si inpots sedadris con Popoli 400 mg/hr e analyses con morifna 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso con SMV 5001.0 F22, RO 44%, Satur Servis Connorma 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso con Popoli 400 mg/hr e analyses con morifna 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso con Popoli 40 mg/hr e analyses con morifna 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso con Popoli 400 mg/hr e analyses con morifna 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso con Popoli 40 mg/hr e analyses con morifna 1 mg/hr H ketorade 30 mg/hr. Respris connesso contradio pressorio. Imposto respris contradio pressorio.		11.40	PCA	acana respracin contrant.											
Region: corinesco al ventilator, imposto in SMV S05010, FEEP 2, Fo 40%. Scalar regularion bum (v. EGA). Associatorismente, nulla di patologico. Emodinamica: stable il controllo pressoro. Imposto indico al providente al antico controllo pressoro. Imposto indico al providente al antico del attivamente, prima di procedere al revegio. (p				 Charged non-compared to independent as operation is strated on intervation. Allingress patients in coda di anestesia, si imposta sedazione con Propofol 400 mg/hr e analgesia con morfina 1 mg/hr + ketorolac 30 mg/hr. 											
Induition B /m, run adds drawner, Edgine Handback, Edgine Handback, Edgine Handback, Edgine Handback, Edgine Handback,				Respiro: connesso al ventilatore, impostato in SIMV 580x10, PEEP 2, FiO 40%. Scambi respiratori buoni (v. EGA). Auscultatoriamente, nulla di patologico. Emodinamica: stabile il controllo pressorio. Imposto											
Number of the state of the				input idrico in 8 hr, non acidosi metabolica. Ecg nella norma. Inviato campione di sangue per esami ematici.											
				vista i poterma, si inscada attivamente, prima di procedere ai risvegio. (ur.)											
✓ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE	_	11.08	PCA	PALENIE TRADERLIO, Paleine tradiento a letto (6), réparto Terapia Intensiva.											
NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
✓ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
A VODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
A NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
✓ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
∠ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
✓ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
∠ NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
△ \(\nabla\) NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE															
NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE					_										
				VI NUOVO MODIFICA CANCELLA CERCA STAMPA NOTE											

Fig 1

1.1. Selezione del modulo

Per selezionare il modulo Clinical Diary

Cliccare l'icona - - corrispondente sulla barra laterale.

Sarà visualizzata la schermata principale del modulo (Fig 2).



In Fig 2 nessun paziente è selezionato. Nessuna delle funzioni del modulo è perciò attiva. Il modulo contiene dati solo se un paziente è selezionato.

1.2. Selezione del paziente

Per selezionare il paziente, se il sistema usato a questo scopo è interno all'ambiente del Prodotto, è necessario

cliccare il pulsante Paziente su Control Bar (Fig 2 A)

Si aprirà, se installato, il modulo Patient Explorer; altrimenti le funzioni di ricerca e selezione sono assolte da Control Bar. Si veda la documentazione tecnica relativa a questi strumenti per conoscere le procedure di ricerca e selezione (*USR ITA Patient Explorer / USR ITA Control Bar*).

Se lo strumento utilizzato per le procedure di selezione dei pazienti non è interno all'ambiente del Prodotto si faccia riferimento alla documentazione specifica.



Se la vostra struttura non usa per la ricerca e la selezione dei pazienti un software interno all'ambiente del Prodotto si faccia riferimento alla documentazione specifica di tale software.

Quando un paziente è selezionato le schermate del modulo riportano i dati relativi al paziente selezionato.

1.3. La schermata principale del modulo

Quando il paziente è selezionato la schermata principale di Clinical Diary appare come in Fig 3.

Possiamo individuare nella schermata tre elementi principali:

- i pulsanti filtro (Fig 3 A si veda il paragrafo 1.5)
- la barra comandi (Fig 3 **B** si veda il paragrafo 1.6)
- l'area dati che, quando esistono elementi del diario, contiene il diario clinico vero e proprio (Fig 3 C si veda il paragrafo 1.4).



Sulla schermata sono attivi alcuni dei pulsanti sulla barra comandi (Fig 3 **B**); sono inoltre attivi i pulsanti-filtro sulla destra (Fig 3 **A**). Le funzionalità connesse a questi pulsanti saranno descritte in seguito.

La schermata riporta le voci di diario inserite per il paziente selezionato. Nell'esempio scelto in Fig 3 non ci sono voci di diario inserite per il paziente selezionato.

La Fig 4 riporta un esempio di diario clinico.

1.4. Come leggere il diario clinico

Le note di diario inserite sono riportate all'interno di una tabella (Fig 4 e Fig 5).



Ad ogni nota inserita corrisponde una riga della tabella (Fig 5 A).

Le note sono disposte in ordine cronologico, dalla più recente alla più vecchia. L'ultima nota inserita è in cima alla lista.

Su ogni riga è specificata la data, l'ora e l'autore della nota. La Fig 5 \mathbf{B} evidenzia tutti gli inserimenti relativi allo stesso giorno.

L'autore della nota è indicato dalla sigla che lo caratterizza all'interno del sistema DIGISTAT®.



Fig 5

Il colore che evidenzia le diverse note indica il tipo di nota, la categoria cui la nota appartiene. Si veda il paragrafo 1.4.1 per un elenco delle possibili categorie.

1.4.1. Le categorie di note

Le diverse note di diario sono raggruppate in otto diverse categorie, ognuna contraddistinta da un proprio colore.

Le categorie presenti in questa configurazione sono:

- nota dell'infermiere Infermiere caratterizzata dal colore celeste;
- nota del medico Medico colore giallo;
- nota del consulente Consulente colore arancio;
- nota contenente referti radiologici Rx colore violetto;
- note riferite ad ecografia Ecografia colore rosa;
- note riferite a TAC ______ colore verde;
- note di endoscopia Endoscopia colore grigio;
- altri referti Altri referti colore bianco.

Le note inserite appaiono nel diario clinico evidenziate nel colore di appartenenza (Fig 6). È così possibile distinguere immediatamente di che nota si tratta. La ricerca e la lettura delle informazioni risultano così facilitate.

Data	Ora	Aut.	Note	Filtri
	12.1	0 ADM	RICHIESTA ESAMI. Nota del medico - Richiesta esami (Dr)	
	11.5	9 ADM	ROUTINE. Nota Infermieristica (Inf))	Infermiere
07/10	11.5	7 ADM	CARDIOLOGIA. Nota del cardiologo	
	11.4	5 ADM	VISITA. Nuova frase standard - note aggiuntive	Madiaa
	11.3	5 ADM	PAZIENTE RICOVERATO. Paziente ricoverato al letto ALTRO REPARTO, reparto Terapia Intensiva.	medico
				Consulente
				Rx
				Ecografia
				TAC
				Endoscopia
				Altri referti
				A / A
A.A.	~	سې م	יידע דע ד	han the star

Fig 6

Eventi quali l'ammissione, la dimissione e il trasferimento del paziente vengono registrati automaticamente e evidenziati in grigio scuro (si veda ad esempio la Fig 7). In caso di ricovero o trasferimento il sistema specifica il reparto e il letto di destinazione del paziente. Altrimenti il sistema indica "Altro reparto".

Data	Ora	Aut.	Note	
	12.10	ADM	RICHIESTA ESAMI. Nota del medico - Richiesta esami (Dr	
	11.59	ADM	ROUTINE. Nota Infermieristica (Inf. Communational Communation	
07/10	11.57	ADM	CARDIOLOGIA. Nota del cardiologo	
	11.45	ADM	VISITA, Nuova frase standard - note aggiuntive	
<	11.35	ADM	PAZIENTE RICOVERATO. Paziente ricoverato al letto ALI	\triangleright

في المراجع المالي الى المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع المواجع المواسمين الم ولم المالي المالي المالي المراجع المراجع المراجع المراجع المراجع

Fig 7

1.5. l pulsanti - filtro

I pulsanti sulla destra della schermata (Fig 3 A, Fig 8) permettono di filtrare i contenuti della tabella.



Questi pulsanti permettono di visualizzare soltanto le note di un certo tipo. Cliccando, ad esempio, su Infermiere si visualizzano soltanto le note infermieristiche (come in Fig 9).

Data	Ora	Aut.	Note	Filtri
	12.16	6 MKU	paziente tranquilo episodie ipoglicentico correto con glucosio al 33%, parametri vitali stabili non lamenta dolore (Inf.	Infermiere
25/01	6.18	8 GCA	il paziente ha riposato	Medico
	4.04	4 GCA	rimossi cvp sposizionati (Inf)	
	3.07	7 GCA	Paziente , cosciente, collaborante riposa (Inf)	Consulante
	0.13	3 GCA	il paziente riposa non lamentava nausea (Inf)	Consulence
	20.38	8 MKU	pomerigio tranquillo parametri vitali stabili episodio di vonto dopo la somministrazione della terapia delle ore 20 ()	Rx
24/01	13.21	1 AAM	dopo sospensione sedazione ilpz viene estubato medicaziuone pulta drenaggio silente (Inf	Ecografia
	12.53	з аам	entra in reparto dopo asplanto rene sx pi n delas i conto da o totore (nf)	
	12.52	2 AAM	entra in reparto dopo espianto rene sx(rene già trapiantato (9)	TAC
				Endoscopia Altri referti
				TUTTI
				AIA
mak	~ ^	· ····	ن ور ما معنی ای اسمور ای	nn.mm

Fig 9

Cliccando sugli altri pulsanti si visualizzano le note del tipo corrispondente. È possibile selezionare più di un pulsante alla volta in modo da visualizzare le note di due o più tipi diversi contemporaneamente.

Il pulsante permette di tornare a visualizzare tutte le note.

Il pulsante permette di visualizzare le note in carattere grassetto (come, ad esempio, in Fig 10).

Data	Ora	Aut.	Note
	12.14	ADM	VISITA. cute calda e asciutta cute calda e asciutta
	12.10	ADM	RICHIESTA ESAMI. Nota del medico - Richiesta esami (Dr)
07/10	11.57	ADM	CARDIOLOGIA. Nota del cardiologo
07/10	11.45	ADM	VISITA. Nuova frase standard - note aggiuntive
	11.35	ADM	PAZIENTE RICOVERATO. Paziente ricoverato al letto , reparto Terapia Intensiva.
	10.50	ADM	ROUTINE. Nota Infermieristica modificata (Inf)
a par sa	A de p	er pre	^{میر} می مراجع بر مطلق می اطرار با می المطرق اطرار بر میں مطرف میں مطرف میں مطرق مطرق مطرف مطرف مل مل مطرف الراج ال



1.6. La barra comandi

La barra comandi (Fig 11) che si trova in basso sulla schermata (Fig 3 \mathbf{B}) è formata da pulsantifunzione che permettono di compiere diverse operazioni.

Δ	∇	NUOVO	MODIFICA	CANCELLA	CERCA	STAMPA	NOTE			
Fig 11										

Tali pulsanti sono elencati brevemente nel presente paragrafo. Le procedure ad essi collegate saranno descritte in seguito.

I due pulsanti-freccia posti sulla sinistra servono a scorrere i contenuti della pagina in alto e in basso nel caso le note inserite non possano essere visualizzate su una sola schermata (pulsanti di scroll).

Il pulsante Nuovo permette di creare una nuova nota di diario (si veda il paragrafo 1.7).

Il pulsante Modifica permette di modificare una nota di diario esistente (si veda il paragrafo 1.8).

Il pulsante **Cancella** permette di cancellare una nota di diario (si veda il paragrafo 1.9).

Il pulsante **Cerca** permette di cercare un elemento specifico all'interno del diario (si veda il paragrafo 1.10).

Il pulsante Stampa permette di stampare il diario clinico (si veda il paragrafo 1.11).

Il pulsante **Note** permette di inserire e leggere le annotazioni relative al paziente (si veda il paragrafo 1.12).

1.7. Come creare una nota di diario

Per inserire una nota nel diario clinico

> Cliccare il pulsante **Nuovo** sulla barra comandi.

Si aprirà la seguente finestra.

NUOVA NOT	TA CLINICA	\diamond
loc direct Interniero Medico Consulerte Radiologia Ecografia LAB Endozoopia Abir refere	Scegliere il tipo di nota	
	[Annula

Fig 12

Selezionare il tipo di nota cliccando il pulsante ad essa corrispondente (Fig 12 A).

La finestra cambierà in base al pulsante cliccato.

Se, ad esempio, si sceglie di inserire una nota infermieristica (cliccando il pulsante "**Infermiere**" sulla sinistra), la schermata cambia nel modo seguente (Fig 13 **A**).

Type of note Subject	Standard phrases			
Nota standa d infermieristica	🚽 Ventilazione meccanica in IPPV 🗾 🔺			
Infermiere	Ventilazione meccanica in PS	1 1	13:2	4
Nota	Respiro spontaneo			
	Ha evacuato			
Medico	Non ha evacuato			(
	sma+emocromo con formula +pec+FIXTX	1	2	3
Consulente	sma+emocromo+RXTX			+
	PFR	4	5	6
Earri	ECG			1
strumentali	ATII			1
	ENZIMI CARDIACI(CK-CKMB-TROPONINA)	7	8	9
Microbiologia	INVIA PUNTA CVC			4
	EMOCOLTURE	0		С
	BAL			-
Fisioterapista	LIQUOR			
	Ventilazione in PSV			1
Procedure	Pz connesso al RA	12:00	100	0.10
eseaute	Tracheostomizzato in respiro spontaneo con 02	46.00	1.00	0.10
	Fine tumo TIPD			
PAI	Normotermico			
	Lievemente febbrile			
	Febbrile			ir i
	Ipotermico	N.		
	Normoglicemico			_
	Corretta ipoglicemia		DR/	AFT
	Correttta iperglicemia		J	
	In IOT connesso al R.A. in P.A.		_	
	In IOT connesso al R.A. in p.c.	Sa	ave & F	Exit
	Tracheostomizzato connesso al R.A. in p.a.		_	
			-	
Save as	Insert Add new		Cancela	ar

Fig 13

Il colore di sfondo della finestra è quello che contraddistingue il tipo di nota che si sta inserendo.

- > Digitare la nota che si vuole inserire. Il testo apparirà all'interno della finestra.
- Cliccare il pulsante Salva ed Esci (Fig 13 B).

La finestra di inserimento scomparirà. La nota sarà inserita nel diario clinico del paziente (Fig 5).

i

I contenuti della finestra di selezione cambiano a seconda del pulsante selezionato (e quindi del tipo di nota che si sta inserendo): cambiano le possibili "Frasi standard" (Fig 13 **A** - paragrafo 1.7.1); le possibili "Firme" (Fig 13 **D** - paragrafo 1.7.3); i possibili "soggetti" (Fig 13 **E** - paragrafo 1.7.4).

1.7.1. Salva nota come bozza (draft)

Se il box "Draft" è selezionato (Fig 13 F), dopo il click sul pulsante **Salva ed Esci** la nota di diario è salvata come bozza (Fig 14 A).



Fig 14

La bozza è visibile solo per l'utente che l'ha creata.

Per pubblicare la bozza e renderla una nota di diario effettiva l'utente che l'ha creata dovrà selezionarla di nuovo e modificarla togliendo il flag al checkbox "Draft". La procedura di modifica della nota di diario è descritta nel paragrafo 1.8.

1.7.2. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Frasi standard"

(

Le "frasi standard" sono un elenco di frasi predefinite, usate di frequente, che possono essere inserite rapidamente nel testo della nota (Fig 13 C, Fig 15).

	Frasi standard							
	•							
	Frase standard di prova per le note infer	mieristiche						
	Paziente sveglio, cosciente, collaborant	e						
A 🔪	Emodinamicamente stabile							
	Intubato per via UT							
	Ventilazione assistita con							
	Inserisci	Nuovo						
	 Fig 15							
	r 1g 15							

Per inserire una frase standard nel testo:

> Cliccare, all'interno dell'elenco, sulla frase che si vuole inserire.

La frase apparirà evidenziata (Fig 15 A).

Cliccare il pulsante **Inserisci** (Fig 15 **B**).

La frase sarà così aggiunta al testo della nota.

1.7.2.1. Come creare una nuova frase standard

Nuove frasi standard possono essere create e registrate dall'utente se il livello di permessi è tale da consentirlo.

Per creare una nuova frase standard:

Cliccare il pulsante **Nuovo** sulla finestra "Frasi Standard" (Fig 16 A).



Apparirà una finestra che permette di scrivere la nuova frase standard (Fig 17).



- Scrivere la frase che si desidera inserire fra le frasi standard (Fig 17 A).
- Cliccare il pulsante **Ok** presente sulla finestra (Fig 17 **B**).

La frase sarà così inserita nell'elenco delle "Frasi standard" (Fig 18 A).



Fig 18

1.7.3. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Firma"

Nel caso la nota sia registrata da un utente diverso da quello che ha effettuato il login è possibile, tramite il campo "Firma", inserire il nome dell'autore della nota.

In fase di configurazione possono infatti essere definiti i nomi degli utenti che pur non essendo utenti registrati (in quanto di altri reparti, ad esempio), usano immettere note nel diario. Il campo "Firma" permette a tali utenti di firmare le proprie annotazioni. Il campo firma può inoltre essere usato per indicare autori multipli.

Per firmare una nota,

Cliccare il pulsante posto accanto al campo "Firma" (Fig 19 A).

Apparirà un menu a tendina contenente tutti i possibili nomi.



Cliccare il nome che si vuole inserire.

Il nome apparirà all'interno del campo "Firma". La firma apparirà nel diario clinico dopo il testo della nota.

1.7.4. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Soggetto"

Il campo "Soggetto" permette di assegnare alla nota un "titolo" o "ambito di riferimento" in modo che sia immediatamente riconoscibile l'argomento trattato nella nota.

Per assegnare un soggetto alla nota:

Cliccare il pulsante posto accanto al campo "Soggetto" (Fig 20 A).



Si aprirà un menù a tendina contenente tutti i possibili soggetti, o ambiti di riferimento (Fig 20 B).

Cliccare sul soggetto voluto.

Il soggetto apparirà all'interno del campo "Soggetto".

Nel momento dell'inserimento della nota nel diario clinico il soggetto apparirà, in maiuscolo, prima del testo della nota.

1.7.5. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Salva come modello"

Il pulsante **Salva come modello** (Fig 20 **C**) permette di salvare come modello predefinito le impostazioni definite durante l'inserimento della nota. Il modello potrà essere rapidamente riutilizzato in seguito.

Ad esempio: se nell'inserire una nota specifico un determinato soggetto, un certo testo e una determinata firma e desidero che questi dati siano mantenuti anche nelle note successive, posso cliccare il pulsante **Salva come modello** per fare in modo che, ogni volta che è aperta la finestra relativa al tipo di nota che si sta inserendo, i dati suddetti appaiano automaticamente.

Dopo aver cliccato il pulsante Salva come modello è richiesta conferma da parte dell'utente.

Se si clicca su Sì si fa in modo che al successivo inserimento di una nota dello stesso tipo si apra automaticamente una finestra uguale a quella salvata come modello.

La funzione è disponibile solo per gli utenti esplicitamente autorizzati da configurazione.

1.7.6. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Stampa"

Il pulsante **Stampa** posto sulla finestra di inserimento nota (Fig 20 **D**) permette di creare un documento contenente soltanto i dati della nota specifica.

Cliccando il pulsante si apre una schermata che riporta un'anteprima del documento.

Si veda il paragrafo 1.11 per una descrizione delle funzionalità di stampa del sistema.

i

L'aspetto dei documenti di stampa è in parte configurabile. Le stampe utilizzate nella vostra struttura possono pertanto essere diverse da quelle mostrate qui come esempio.

1.7.7. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Specifica orario"

Il pulsante riportante l'orario, posto in alto a destra sulla finestra di inserimento nota (Fig 21 A), riporta l'ora che verrà assegnata alla nota inserita. Di default il sistema assegna alla nota l'ora corrente. È possibile assegnare alla nota un'ora diversa dall'ora corrente. Per specificare l'orario di inserimento della nota,

Digitare il nuovo orario utilizzando il tastierino numerico indicato in Fig 21 A. Il pulsante C presente sul tastierino riporta i valori all'ora corrente.

Oppure (Fig 21 **B**).



In alternativa, per cambiare l'orario di inserimento, è possibile utilizzare i pulsanti indicati in Fig 21 **B**.

Il pulsante **12:00** permette di spostare l'orario avanti e indietro di 12 ore per click. La freccia rivolta verso l'alto sposta l'orario in avanti, la freccia rivolta verso il basso sposta l'orario indietro.

Il pulsante **1:00** permette di spostare l'orario avanti e indietro di 1 ora per click. La freccia rivolta verso l'alto sposta l'orario in avanti, la freccia rivolta verso il basso sposta l'orario indietro.

Il pulsante **00:10** permette di spostare l'orario avanti e indietro di 10 minuti per click. La freccia rivolta verso l'alto sposta l'orario in avanti, la freccia rivolta verso il basso sposta l'orario indietro.

i

L'orario di inserimento può essere modificato solo nel passato. Non è possibile spostare l'ora di inserimento a un'ora futura.

Se l'orario è modificato il pulsante che lo riporta appare di colore ocra (Fig 22).



1.7.8. Caratteristiche della finestra di inserimento - "Annulla"

Il pulsante **Annulla** della finestra di inserimento nota permette di chiudere la finestra senza salvare nessuna delle modifiche fatte.

È richiesta una conferma da parte dell'utente. Cliccare su Sì per procedere con l'annullamento.

1.8. Come modificare una nota di diario

Il pulsante **Modifica** posto sulla barra comandi (Fig 23) permette di modificare una nota precedentemente inserita.



Per modificare una nota esistente,

> Cliccare sulla nota che si desidera modificare.

La nota apparirà evidenziata (Fig 24).



> Cliccare il pulsante **Modifica** sulla barra comandi.

Apparirà la finestra "Modifica nota clinica" descritta nel paragrafo 1.7. La finestra conterrà i dati della nota selezionata (Fig 25).

MODIFICA N	IOTA CLINICA			\diamond	
Tipo di nota Infermiere	Sogpetto SCHEDA ASSISTENZIALE Nota	Frasi standard	11:22 26/11/2015		
Medico	DIARIO: COSCIENTE AGITATA E ANSIOSA, IPERTESA,TACHIPNOICA, ESEGUITA NIV TUTTA MATTINA, ESEGUITO ANTIDEDTESIVO EV SU D M		1	2 3	
Radiologia	STATO COSCIENZA: GCS 15, ANSIOSA VALORI CARDIO PRESSORI: IPERTESACON PAS MAGGIORE		4	5 6 8 9	
Ecografia LAB	DI 210 ALIMENTAZIONE: RG IN PROGRESSIVO AUMENTO. PZ NON CANALIZZATA FUNZIONE INTESTINALE/URINARIA: PZ NON CANALIZZATA		0	с	
Endoscopia			12:00	1:00 0:10	
Altri referti					
			S	tampa	
	<u>_</u>	A	Salv	a ed Esci	
Salva come Modello	Firma	Inserisci Nuovo	A	nnulla	
	Fig 2	5			

- Modificare la nota usando gli strumenti descritti nel paragrafo 1.7.
- Cliccare il pulsante Salva ed Esci (Fig 25 A).

Le modifiche effettuate appariranno sul diario clinico.

1.8.1. "Copia" e "Incolla" nota di diario

Quando una nota è selezionata il testo in essa contenuto è automaticamente copiato sulla "clipboard" di Windows[®]. Se si desidera aggiungerla ad un qualsiasi documento è sufficiente usare la funzione "incolla" di Windows[®].

Per ragioni di sicurezza un parametro di configurazione rende possibile o meno copiare e incollare una nota di diario fra due pazienti diversi. Si contatti a questo proposito il proprio amministratore di sistema. Se questa funzione non è attiva la clipboard di Windows[®] è azzerata ogni volta che si cambia paziente.

1.9. Come cancellare una nota di diario

Il pulsante **Cancella** posto sulla barra comandi (Fig 26) permette di cancellare una nota precedentemente inserita.

Δ	∇	NUOVO	MODIFIC	CANCELLA	CERCA	STAMPA	NOTE		
Fig 26									

Per cancellare una nota,

Cliccare sulla nota che si desidera cancellare.

La nota apparirà evidenziata.

Cliccare il pulsante Cancella

È richiesta conferma da parte dell'utente.

Cliccare su Sì per confermare.

Il sistema chiederà di specificare la ragione della cancellazione tramite la finestra rappresentata in Fig 27.

DELETING NOTE	\diamond
Specify a reason for deleting the record	<u>O</u> K
	Annulla

Fig 27

La ragione può essere inserita tramite tastiera o attraverso una lista di ragioni predefinite (Fig 28). Si clicchi il pulsante 🔽 (Fig 27 A) per visualizzare la lista di ragioni predefinite.

DELETING NOTE	_	A ◊
Specify a reason for deleting the record		
Nota di altro paziente trascritta per errore	•	
Nota di altro paziente trascritta per errore		Annulla
Nota di prova		

Fig 28

Dopo aver inserito la ragione della cancellazione

Cliccare il pulsante Ok (Fig 28 A)

La nota continuerà ad apparire nel diario clinico, ma sarà barrata. Saranno specificati il nome dell'utente che l'ha cancellata, la data, l'ora e il motivo della cancellazione (Fig 29).



Fig 29

1.10. Come effettuare una ricerca all'interno del diario

Il pulsante **Cerca** posto sulla barra comandi (Fig 30) permette di ricercare una porzione di testo all'interno del diario clinico.

Δ	∇	NUOVO	MODIFICA	CANCELL	CERCA	STAMPA	NOTE		
Fig 30									

Per effettuare una ricerca nel diario:

Cliccare il pulsante Cerca.

Si aprirà la seguente finestra.

CERCA	B ◊
T Adda trovare	Irova
	Annulla
Fig 31	

- > Digitare la porzione di testo che si desidera cercare (Fig 31 A).
- Cliccare il pulsante Trova (Fig 31 B).

Nel diario sarà evidenziata la prima nota, partendo dall'alto, nella quale appare il testo cercato (Fig 32).

\mathbf{A}	Data	Ora	Aut.	Note		
		12.14	ADM	VISITA. cute calda e asciutta cute calda e asciutta		
		12.10	ADM	RICHIESTA ESAMI. Nota del medico - Richiesta esami (Dr)		
	07/10	11.57	ADM	CARDIOLOGIA. Nota del cardiologo		
	07/10	11.45	ADM	VISITA. Nuova frase standard - note aggiuntive		
		11.35	ADM	PAZIENTE RICOVERATO. Paziente ricoverato al letto ALTRO REPARTO, reparto Terapia Intensiva.		
		10.50	ADM	ROUTINE. Nota Infermieristica modificata (Inf,)		
	June of	المين الم	م مر	۔ ریاض کر ہے کہ والے بالے میں الحراف کر وہ کرنے کر کہ کر کہ کر کر کر کر کر کر کر کر ہے کر ہے کر ہے کہ کر کر کہ کر کر ایک کر ا		
	Fig 32					

Cliccare di nuovo il pulsante Trova per continuare la ricerca nel resto del diario ed evidenziare le eventuali altre note nelle quali appare il testo cercato. Quando il sistema non trova risultati è visualizzata una notifica che indica il testo specificato non è stato trovato.

1.11. Stampa del diario clinico

Il pulsante **Stampa** posto sulla barra comandi (Fig 33) permette di stampare il diario clinico del paziente.



Per stampare il diario clinico del paziente:

Cliccare il pulsante Stampa.

Si aprirà la seguente finestra.



r 1g 54

La finestra permette, tramite i pulsanti sulla sinistra (sezione "Tipo di nota" - Fig 34 A), di scegliere il tipo (o i tipi) di nota da stampare. È sufficiente cliccare il pulsante corrispondente al tipo di nota per selezionarlo. Il pulsante **Tutti**, selezionato di default, permette di stampare tutte le note inserite.

La sezione "Ordinamento" (Fig 34 **B**) permette di scegliere se stampare la lista di note dalla più recente alla più vecchia o viceversa.

I chekbox evidenziati in Fig 34 C (sezione "Intervallo di tempo") permettono di limitare la stampa alle note inserite in un determinato intervallo di tempo. Se è selezionato il checkbox "Da - a" (Fig 35 A) è necessario specificare le due date che delimitano l'intervallo temporale di cui si vuole la stampa.

STAMPA DIA	RIO		\diamond			
Tipo di nota		Intervallo di tempo				
Infermiere	Ecografia	C Tutti				
Medico	TAC	· Da 07/10/2008 ▼				
Consulente	Endoscopia	◎ 08/10/2008 ▼				
Rx	Altri referti	Ordinamento Stampa				
	ті	C Decrescente (inizia dal più Chiudi				
E'- 25						



Dopo che si sono specificate le modalità di stampa,

Cliccare il pulsante **Stampa** (Fig 35 **B**).

Il sistema fornisce un'anteprima di stampa.

1.12. Come aggiungere una nota relativa al paziente

Il pulsante **Note** posto sulla barra comandi (Fig 36) permette di aggiungere delle annotazioni di carattere generale relative al paziente.





Attraverso questo pulsante non si aggiunge una nota al diario clinico, si aggiunge una nota di carattere generale, visualizzabile anche da altri moduli del Prodotto eventualmente presenti attraverso lo stesso pulsante Note sulla barra comandi.

Per inserire una annotazione è necessario

Cliccare il pulsante Note.

Si aprirà la seguente finestra (Fig 37).



Fig 37

Cliccare il pulsante Modifica (Fig 37 A).

La finestra cambierà in modo da poter essere modificata (Fig 38).

NOTA	\diamond			
Inserimento di una annot				
	<u>D</u> ata e Ora			
₹	<u>T</u> aglia			
	Modifica			
Α	<u>S</u> alva			
	Chiudi			
Eia 28				



- Inserire l'annotazione voluta. Il testo sarà visualizzato all'interno della finestra.
- Cliccare il pulsante **Salva** per inserire l'annotazione (Fig 38 A).

La finestra si chiuderà automaticamente.

La presenza di una nota è indicata dal colore del pulsante sulla barra comandi, che diventa giallo -NOTE
-. Per visualizzare di nuovo la nota è sufficiente cliccare di nuovo il pulsante.

Il pulsante **Data e Ora** (Fig 39 A) permette di inserire automaticamente la data, l'ora e la sigla dell'utente connesso (Fig 39 B).



Fig 39

Il pulsante **Taglia** (Fig 40 **A**) permette di tagliare una porzione selezionata dal testo della nota. Per tagliare una porzione di nota (o tutta la nota) occorre selezionare il testo che si vuole tagliare utilizzando il mouse o la tastiera della workstation e poi cliccare il pulsante **Taglia**.





i

Le annotazioni così inserite sono visibili, premendo il pulsante **Note**, su ogni modulo del Prodotto eventualmente installato che preveda l'uso di tale pulsante.