

Cartella Clinica

Medico
Esci Modifica password...
CARTELLE CLINICHE
Archivio Ricoveri
Prestazioni Giornaliere
Ricoveri attuali
Refertazione Strumentale
CONSULENZE
Consulenze
INTERVENTI CH
Note Operatorie
LISTE DI ATTESA
Liste di Attesa

Da una accurata e profonda **analisi** dell'**iter diagnostico-terapeutico** nasce l'orizzontale **Cartella Clinica**, un moderno e **completo sistema di gestione** delle **attività cliniche** di reparto, dall'**Anamnesi** alla **Dimissione**, passando per ogni singolo step diagnostico-terapeutico, garantendo la completa **tracciabilità** di ogni singola azione.

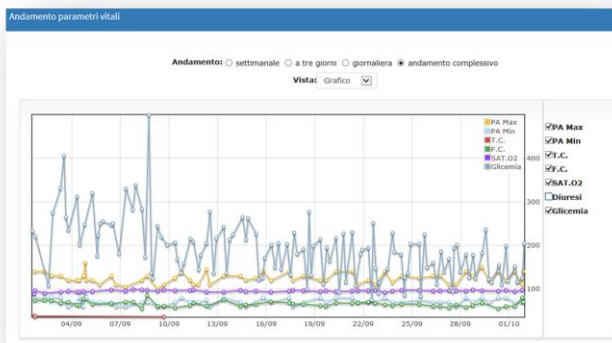
Le principali funzionalità riguardano:

- Anamnesi familiare, fisiologica, patologica remota, terapia in ingresso**
- Anamnesi Patologica prossima**

Cartella Clinica Events

Diario Clinico	Problemi Attuali	Stato	Parametri Vitali	Laboratorio	Comunicazioni/Refertazioni	Esami	Diagnostica	Chirurgia	Interventi	Consulenze	Terapie	Stipendi
04/09	18:07	Medico A.	20:42	E.O. torace migliorato. F.C. 90/50. Ritorno.								
05/09	18:22	Medico B.	20:00									
06/09	18:30	Medico B.	21:10	Esame. 122 mg/dl. Ridotta Hemoglobina.								
07/09	18:32	Medico B.	20:20	E.O. torace migliorato. Non più evidenza ecografica di versamento pleurico.								
08/09	18:18	Medico A.	20:20	E.O.T. migliorata. Parametri in ordine. Presenza di foci edemi periferici (bilateral), non significativi.								
09/09	18:08	Medico A.	20:20	Pa. sistolica. EOT (migliorata). Zoster in remissione.								
10/09	18:43	Medico A.	20:20	E.O. torace migliorato. Parametri in ordine. Buone condizioni generali.								
11/09	17:10	Medico B.	20:20	E.O. torace migliorato. Parametri nella norma.								
12/09	18:19	Medico F.	20:20	E.O.T. torace migliorato. Parametri nella norma. Condizioni cliniche stabili.								
13/09	18:39	Medico A.	20:20									
14/09	18:27	Medico B.	20:20	11:30 Tempe evoluzione della lesione epatica. E.O. torace migliorato. Parametri in ordine.								
15/09	18:37	Medico B.	18:00	18:00 Invaseg controllo glicemico.								
16/09	18:26	Medico B.	18:00	08:00 EOT: ipofonia del timbro destra lato sinistro dx, che si presenta lievemente adentato.								
17/09	18:52	Medico F.	18:00	08:54 E.O. torace ipofonia basale destra. Hepar zoster.								
18/09	18:37	Medico A.	17:00									
19/09	18:08	Medico B.	17:00	07:54 Reazione masto-epitelo labio-orecchio dx, spazio dx da riferire a zoster.								
20/09	18:30	Medico C.	17:00									
21/09	18:30	Medico C.	17:00	07:01 Condizioni cliniche buone, ipofonia basale destra. Parametri in ordine.								
22/09	18:18	Medico C.	16:00	10:11 E.O.T.: ipofonia basale bilaterale. Parametri nella norma.								
23/09	18:54	Medico F.	14:00									
24/09	18:08	Medico F.	14:00	08:11 Condizioni cliniche migliorate. Non ipofonia. EOT: ipofonia basale bilaterale. Eto.								
25/09	18:54	Medico B.	14:00	08:08 addome. Lieve splenomegalia.								

Cartella Clinica – Andamento Parametri Vitali



Gestione informazione su allergie farmacologiche

Inserimento allergia a singolo farmaco o a principio attivo
 Sistema di alert in fase di prescrizione farmacologica per la riduzione del rischio di reazione avversa ai farmaci
 Prescrizioni ed eventuale gestione liste di attesa

Strumentali: Liste di attesa, Refertazione, Gestione Immagini DICOM, Storizzazione.

Laboratorio: Invio richieste esami al modulo di laboratorio, Ricezione Esami dal modulo di laboratorio

Diario Clinico

Visita medica e gestione dei singoli eventi clinici
Gestione eventi clinici per problemi attivi
Esame obiettivo correlato al singolo evento
Rilevazione e monitoraggio parametri vitali
Monitoraggio andamento dei singoli parametri di laboratorio
Correlazione tra presa visione referti, parametri vitali, laboratorio e terapie correlate
Correlazione somministrazioni parametri vitali

Refertazione – Visualizzatore DICOM



Esame Obiettivo Visita

Consultazione referti dei singoli esami effettuati

Visualizzazione immagini relative ad esami effettuati attraverso interfacciamento con modulo DICOM e modulo SCP (ECG)

Prescrizioni consulenze specialistiche, strumentali e di laboratorio

Gestione terapia

Inserimento e modifiche terapia giornaliera, singole somministrazioni, variazioni momentanee

Interfacciamento con la farmacia di piano e di struttura

Dimissione

Sintesi cartella clinica
Lettera di dimissione ospedaliera
Compilazione assistita della SDO
Interfacciamento Grouper e Calcolo DRG (valutazione delle possibili opzioni relativi ai codici ICD9 inseriti nella SDO ed al loro ordine all'interno della SDO)

Compilazione guidata della terapia domiciliare sulla base della terapia in atto

Stampa ricette SSN

Interoperabilità con Cartella

Infermieristica e procedura Interventi Chirurgici

Dimissioni

Esami Strumentali	Esami Laboratorio	Relazione Conclusiva	Terapia	SDO	Chiudi Cartella
Elenco Prestazioni Strumentali Effettuati					
Prestazione	Data	Referto			
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	04/09/2014 13:01	Normali dimensioni delle sezioni sinistre. Ipertrafia concentrica del V.S. Morfologia mitralica nei limiti. Flussimetria mitralica da alterato rilasciamento diastolico. Nella norma le dimensioni della radice aortica. Valvola aortica tripartita, con lembi valvolari ispessiti, normomobili. Flussimetria doppler aortica nei limiti. Normali dimensioni delle sezioni di destra. F.E. nei limiti			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	12/09/2014 12:00	Esame ostacolato dalla scarsa collaborazione della paziente. Nei segmenti esaminati il fegato mostra ecostruttura omogenea. Colecisti non visualizzata (colecistectomia), vie biliari non dilatate. ASP di calibro normale. Reni e milza nella norma. Pancreas non valutabile. Evidenza di modesta faldina anecogena nel cavo pleurico sinistro (versamento 200 cc circa)			
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	26/09/2014 11:36	Non evidenza del versamento pleurico su segnalato in precedenza			
ELETTROCARDIOGRAMMA	01/09/2014 17:11	Ipertrafia ventricolare sinistra. Anomalie diffuse di ripolarizzazione ventricolare. Sostanzialmente immutato			
ELETTROCARDIOGRAMMA	09/09/2014 10:20				
RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	03/09/2014 11:36	Esame condotto a paziente seduta e nella monopropiezione AP. Non lesioni parenchimali evidenti. Segni radiologici di accentuazione vascolare bilare. Versamento pleurico basale a destra. Immagine cardiaca ingrandita nei diametri trasversi. Esiti di sternotomia mediana.			
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	04/09/2014 12:30	Esame condotto con tomografo spirale monostrato e senza mdc organo-iodato. Non lesioni densitometriche focali a carico del parenchima cerebrale e			

Il modulo implementa tutte le stampe necessarie alla documentazione delle attività clinico amministrative.