Республиканская медицинская информационноаналитическая система Республики Башкортостан

Автоматизированное рабочее место

«Врач–реаниматолог»

ИНСТРУКЦИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

1. Создание автоматизированного рабочего места «Врачреаниматолог» в стационарном учреждении медицинской организации

1.1. Для осуществления начала работы в РМИАС РБ, администратору медицинской организации (МО) необходимо авторизоваться в РМИАС РБ: внести свои «Имя пользователя» и «Пароль», нажать манипулятором «Мышь» на действие «Войти в систему» (рис.1).

Вход в РМИАС
Имя пользователя
Пароль
Войти в систему

Рис. 1 «Авторизация пользователя РМИАС РБ»

Внимание! Если система не осуществляет вход на рабочее место специалиста и выдаёт запись «Ошибка авторизации» (рис.2) - проверьте раскладку клавиатуры на вводимый «язык» (русский/английский) и заглавные/строчные буквы (включение/выключение клавиши Caps Lock на клавиатуре).

Вход в Р	МИАС
Имя пользователя Test_bpnd	
Пароль •••••	
Войти в систем	у Ошибка авторизации!

Рис. 2 «Ошибка авторизации пользователя РМИАС РБ»

1.2. После осуществления авторизации в РМИАС РБ откроется автоматизированное рабочее место (АРМ) «Администратор МО» (рис.3).

🕹 <u>APM a</u>	🙆 <u>АРМ администратора МО / ГКБ 21</u> (нет информации о враче!)							
Пои	ск: фильтр не установлен	1						
Фамил	ия:		Логин:					
			5					
И	мя:		і руппа:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Отчест	во:		Описание:					
<u>A</u> Ha	йти							
		-						
<u> </u>	Одобавить Побавить	😢 Удалить 🛛 Обновить	🛃 Печать 🔻 Перекэширова	ать данные				
	Логин	Фамилия	Имя	Отчество	Группы	Описание		
	Nastya	1	1		SuperAdmin			
	Vlad7778	1	1		DLOAccess			
<u> </u>	User123456	1	1		LpuUser, ChiefLlo			
	lputest44	1	1		epidem_ufa			
	Tfoms0123	12	32		TFOMSUser			
	Smo0123	23	12		SMOUser			
	AdminMOO	AdminMOO	AdminMOO1		OrgAdmin, LpuAdmin			
	TestUfaUser1	asd	asdsa		LpuUser			
	s_horev	h	s		LpuAdmin, OrgAdmin			
m l	HotUfa12No	HotUfa12No	HotU fa12No		LpuAdmin, LpuUser, LpuPowerUser	пароль: HotUfa12No		
	minzdravrb	minzdravrb	minzdravrb		OuzSpec			
12	Admgkb13	ntcn	ntcn		LpuAdmin, RegAdmin, OrgAdmin, CardCloseUser			
	Parad123	ntcn	ntcn		LpuAdmin, OrgAdmin			
T near	Leto2015	nton	ntcn		OrgAdmin			
	Koko777	ntcn	ntcn		LpuUser			
	D0r1224	nton	noto		LouAdmin			
-	📢 🍕 Страница 1 из	BCEX 🕨 🕅 🤯						

Рис.3 «Способ 1. АРМ «Администратор МО»

1.3. Для создания АРМ «Врач-реаниматолог» необходимо в структуре МО добавить соответствующую службу.

1.4. Для доступа к структуре МО через АРМ «Администратор МО» можно воспользоваться двумя способами:

1.4.1. На панели инструментов АРМ «Администратор МО» с левой стороны воспользоваться действием «Открыть структуру МО» (рис. 4).



Рис. 4 «Открыть структуру МО»

1.4.2. На верхней панели инструментов АРМ «Администратор МО» выбрать раздел «Паспорт МО», далее - подраздел «Структура МО» (рис.5).

🦂 Рабо	чее место	Паспорт М	🔍 ЛЛО 🔻 🐇 Поликлі	иника 🔹 🤤 Стационар 🔹 🕯	占 Параклиника 🔹 🎧 Стом	атология 🛪 🎞 Аптека 🛪 懠 Документы 🛪 🍈 Сервис 🤊	r 📃 Отчеты 🔻 🖳 Окна 🔻 🥝 Помощь 🔹
🕹 Адмі	нистратор Л	🚠 Структур	oa MO	e!)			
	иск: фильтр н	📜 Паспорт I	мо				
			crui neocouen				
Фами	лия:	Пересонали		Логин:			
1	Имя:	услуги Л		группа:	*		
Отчес	тво:	📋 Услуги Го	DCT	сание:			
	10.0 I	🏌 МКБ-10					
		🎁 Новые МЗ	ЭC				
		🌹 мэс					
«	О Добавит	🖮 Организа	ации	🖌 Печать 🔹 Перек	эшировать данные		
	Логин	Knacoudu	Katop teoputopuŭ	ия	Отчество	Группы	Описание
	dj	E Niacorige	катор территории		1	LpuPowerUser, OrgUser	тест
	miac123	😺 Справочн	ники Промед			LpuView	
I	NewLogin42	🛄 Справочн	ники ЛПУ		1	LpuUser, OrgUser	
	tariff_test	🚺 Справочн	ники ОМС		1	LpuTariffSpec	
m	tes123	Справочн	ники ЛЛО		1	LpuUser	
200-	privivka	Vanav Ter	ucturu pochunaŭ ot nanakuŭ		1	LpuUser, epidem_ufa	
1 K	tirlitirli		истики профилен отделении		1	LpuAdmin	
	Serg_str1	🚈 учет фак	стической выработки смен	ргей		LpuAdmin, OrgAdmin	
	Test321	Рлоссари	й			LpuAdmin	
	Smo0123		12	21		SMOUser	
	Tfoms0123		12	21		TFOMSUser	
m	Gaallpol		1234	1224		LpuUser	
	Gubaydullina		Gubaydullina	Regina	Failovna	SuperAdmin, LpuAdmin, OperatorCallCenter	
	npk		npk-progress	npk-progress	1	SuperAdmin	
	swnCalltest		swnCalitest	swnCalltest		OperatorCallCenter	
	Vlad1808201	1	Vlad18082011	Vlad18082011		LpuAdmin	
\searrow	pupsik		Абзалов	Ильгам	Фагилович	DiabetesRegistry	
	onk_01		Абзалов	Ильгам	ФАГИЛОВИЧ	LpuUser, OrgUser	тестик
	Login123		Абзалов	Ильгам	ФАГИЛОВИЧ	LpuUser	
	Testlogin1		Абзалов	Ильгам	ФАГИЛОВИЧ	OrgUser	
	TestRC1		Абзалов	Ильгам	ФАГИЛОВИЧ	LpuUser, OperatorCallCenter	
	TestRC2		Абзалов	Ильгам	ФАГИЛОВИЧ	LpuUser	
	log321		АГЛИУЛЛИН	ИЛЬНУР	МИННУЛОВИЧ	LpuUser, OrgUser	
	Oper_call_ad	Im	Админ колцентра	Админ колцентра		CallCenterAdmin	
	strastasheva		Асташева	Анастасия	Александровна	LpuUser, OrgUser	
	Rewol		AXATOB	ЛИНАР	АНВАРОВИЧ	LpuUser, OrgUser	
	akhmadeev		Ахмадеев	Asat		SuperAdmin	
	onk_02		АХМАДЕЕВА	RNILNIL	вазиховна	LpuUser, UnkoRegistry, OrgUser	
	qwe123		Ахмадеева	лилия	вазиховна	Lpuuser	
	Progress02	-1	Ахметзянов	тагир	Рафаэлевич	LpuCadrview	
	akhmetshinte	st	Ахметшин	камиль	галиевич	Lpuuser, orguser	
	14 4 Стр	раница 1 из	2 🕨 🔰				

Рис.5 «Способ 2. АРМ «Администратор МО»

1.5. Служба добавляется на уровне подразделения МО. Для этого нужно выделить строку с необходимым подразделением и в правой стороне окна выбрать раздел «Службы» (рис.
6).



Рис. 6. «Структура МО/Службы»

1.6. Далее необходимо нажать на действие «Добавить».

1.7. Откроется форма «Служба: Добавление», в которой необходимо заполнить параметры. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению. Параметр «Тип» выбирается из выпадающего справочника - «57. Реанимация» (рис. 7).

🐍 АРМ администратора ЦОД / ГКБ	Структура МО	Служба: Добавление		
труктура МО				
		\frown		
		🔹 💮 Добавить 🌔 Изменить 📄 Просмотреть 🔕 Удалить 🗌		
		\smile		
	Служба: Добавление		¢ X	
	🚺 Общие 🚺 Атр	ибуты ЭР		
	Hauwouan			
	Паименов	зние.		
	Краткое наименов	ание:	=	
		Тип:	v	
		Kees []		
		код: [не используется]	T	
	A,	gpec:	ج م	
	Внешняя слу	жба: 🔲		
	bildening of			
	Дата созда	эния:		
	Дата закры	тия:		
	M			

Рис.7 «Добавление службы реанимация»

1.8. После заполнения параметров на форме добавляется дополнительная вкладка «Обслуживаемые отделения» (рис. 8).

Служба: Добавление		×
🚺 Общие 🚺 Атрибуты ЭР	🚺 Обслуживаемые отделения	
🕒 Добавить 😢 Удалить		0/0
Отделение	Подразделение	
Сохранить		Помощь

Рис.8 «Вкладка «Обслуживаемые отделения»»

1.9. На вкладке «Обслуживаемые отделения с помощью действий «Добавить» добавить отделения из выпадающего списка, содержащее список отделений с типом подразделений «Круглосуточный стационар», которые должны быть прикреплены к службе (рис. 9). Также на форме есть действие «Удалить», с помощью которого можно удалить отделение.



Рис 9. «Обслуживаемое отделение: Добавление»

1.10. После заполнения всех вкладок и параметров формы «Служба: Добавление» необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы.

2. АРМ «Врача приёмного отделения»

2.1. Направление пациента в реанимацию из приемного отделения осуществляется из АРМ «Врач приёмного отделения» с использованием действия «Перевод в реанимацию» (рис. 10), расположенное на панели инструментов над списком пациентов.

Внимание! Для осуществления действия «Перевод в реанимацию» пациент должен быть госпитализирован, т.е. должен находиться в разделе «Госпитализирован», также в карте выбывшего из стационара (КВС) должны быть внесены записи о «движении пациента» и определено профильное отделение (рис.10).

[Открыть ЭМК 🛛 🍟 Принять	ь без записи	< Отменит	ъ прием 🛛 💐 Отменить госпита	ализацию	🚰 Оті	каз в госпитализации 🔻	🛃 Экстренная операц	ия 👹 Печать 🔹 🧿 Обновить	В Перевод в реанимацию
Подтверждение	Согласие	Поступил	ФИО	Дата р	Bo	Запись	Профиль	Направление	Отделение
🖻 Госпитализирован (1 з	∃ Госпитализирован (1 запись)								
		07.04.2018	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТОВИЧ	01.01.1	63	без записи			эндокринол

Рис. 10 «Перевод в реанимацию из АРМ «Врач приёмного отделения»»

Внимание! Выполняется контроль отсутствия открытого реанимационного периода. Если пациент уже находится в данный момент в реанимации, то пользователь извещается об этом сообщением «Данный пациент уже находится в реанимации» (рис.11).

Сообщение		×
Данный пац	иент уже находится в реа	нимации
	ОК	
9		

Рис. 11 «Сообщение о переводе пациента в реанимацию»

2.2. Откроется форма «Редактирование реанимационного периода» (рис.12). В форме можно отредактировать:

- Дату и время начала реанимационного периода
- Показание для перевода в реанимацию, имеющие возможные значения:
- о Интенсивная терапия;
- о Интенсивное наблюдение.

Редактирование реа	нимационного периода	А.ЛИЛИЯ АНАСОВНА)		\$	
Пациент: ТЕСТ ТЕСТ Профильное отделен	ТЕСТ Д/р: 09.10.1998 г.р. Пол: Женский ие: Diana_КАРДИОЛОГИЯ (СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР) - ГБ. с	КВС №: 3871 гац c:05.06.2018 Основной диагноз:	305.9 Острая инфекция верхних дыхательных путе неуточненная	1	
Реанимационная служ Начало периода Показание для п Исход преб	ба: Служба реаникации : дата: 05.06.2018 3 время: 10:07 🔅 еревода в реанмацию: Интенсивная терапия изания в реанимации:	Конец периода: дата:	время:	Сохранить	^
1. Регулярное набл	юдение состояния				
🗘 Добавить 🔞 Уда	лить 🧿 Обновить 🖽 Печать				
Дата В	ремя Этапный - документ	Состояние			
Этап - документ		🗙 Дата	Время (?)	Сохранить	
Состояние Жалобы	Мо SC	DFA No APACHE			
, Autoria					

Рис.12 «Редактирование реанимационного периода»

2.3. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

3. Перевод пациента из профильного отделения в реанимационное отделение

3.1. Перевод в реанимацию осуществляется, как в АРМ «Врач - реаниматолог», так и в АРМ «Врач стационара».

3.2. Перевод в реанимацию осуществляется с использованием действия «Перевод в реанимацию», расположенного на панели инструментов над списком пациентов (рис. 13), или из контекстного меню (рис. 14).



Рис.13 «Перевод в реанимацию»

 В В ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ Переведены п 	 Открыть ЭМК Обновить Печать 	•	Э Диагноз: Поступил: 12.01.2016 Іиагноз: О00.0 Поступил: 05.01.2016
	Действия	•	🥔 Редактировать КВС
			🏂 Перевод в палату 🕨
			🚷 Изменить врача 🕨
			🃸 Выписать 🕨
			Добавить пациента
			🚨 Перевод в реанимацию
			🍣 Завершение реанимационного периода

Рис.14 «Перевод в реанимацию»

4. АРМ «Врач-реаниматолог»

4.1. В АРМ «Врач-реаниматолог» в левой части окна размещен список пациентов (рис.15), находящихся в данный момент в реанимации, т.е. у которых открыты реанимационные периоды, что и является признаком нахождения в реанимации.



Рис. 15 «Список пациентов в АРМ «Врач-реаниматолог»

4.2. Для редактирования реанимационного периода пациента пользователю необходимо открыть электронную медицинскую карту пациента (ЭМК), выбрав раздел «Реанимация» и совершить действие «Редактирование» (рис.16).

Электронная медицинская карта	
Фильтры 🚚 Печать 🔹 🔘 Действия 🔹 间 событиям 🔄 💿 Обновить 🛛 🔄 Фазад 🗌 🙆 Докой 🗌 🔿 Вл	теред. 🚚 Групповя печать
evenupu dife-arts • Di Ackreser Ins colomana (C) Containes undopusquis Solo 2018 - // Dans-FWEKODOTVR-F5. crau (C) Solo 2018 - // Dans-FWEKODOTVR-F5. crau	ехех ≩Гриповал печать
	Дневниковые записи

Рис.16 «Реанимационные мероприятия»

4.3. Откроется форма «Редактирование реанимационного периода», где автоматически заполняются параметры с возможностью последующего изменения (рис. 17):

- «Дата начала периода»
- «Время начала периода»
- «Показание для перевода в реанимацию»

Редактирован	ние реанимационно	го периода	ОВА ЛИЛИЯ АНАСОВНА)		¢ 🗆 X
Пациент: ТЕС Профильное о	ст тест тест Д/р: 09. отделение: Diana_KAI	10.1998 г. р. Пол: Женский РДИОЛОГИЯ (СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР) - ГБ.	КВС №: 3871 стац с:05.06.2018 Основной диагноз:	306.9 Острая инфекция верхних дыхательных путе неуточненная	ň
Реанимационн Начало п Показание Исхо	ная служба: Служба р периода: дата: 05.0 е для перевода в ре од пребывания в ре	еанимации 6.2018 время: 10:07 🔅 ганмацию: Интенсивная терапия анимации:	Конец периода: дата:	время:	Сохранить
1. Регулярн	юе наблюдение соо	тояния			
🗘 Добавить	• 😢 Удалить 💿 Обн	овить 🚚 Печать			
Дата	Время	Этапный - документ	Состояние		
Этап - дон	кумент		✓ Дата	Время	Сохранить
Сос Ж	тояние	Y No :	SOFA No APACHE		

Рис.17 «Редактирование реанимационного периода»

4.4. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

- 4.5. На форме «Редактирование реанимационного периода» размещены три раздела:
- Раздел «Регулярное наблюдение за состоянием пациента»
- Раздел «Шкалы исследования состояния»
- Раздел «Реанимационные мероприятия»

Разделы представляют собой сворачиваемую панель.

4.5.1. Раздел «Регулярное наблюдение за состоянием пациента» предназначен для ввода результатов регулярных наблюдений состояния пациента – ведение дневника реаниматолога («Регулярный дневник»), а также ввода сведений о состоянии пациента при поступлении в реанимацию («Поступление») и переводного эпикриза при завершении «Реанимационного периода» («Переводной эпикриз») (рис.18).

1. Регулярное наб	людение состо	яния									
🗘 Добавить 💿 С	Обновить 👹 Пе	чать									
Дата В	Время	Этапный - документ		Состояние							
25.04.2018 1	16:19	Регулярный дневник		стабильно тяжелое	•						^
25.04.2018 1	11:00	Регулярный дневник		тяжелое							
25.04.2018 1	10:59	Регулярный дневник		стабильно тяжелое	3						
25.04.2018 1	10:53	Регулярный дневник		средней тяжести							
25.04.2018 1	10:50	Регулярный дневник		средней тяжести							
25.04.2018 1	10:46	Регулярный дневник		средней тяжести							
25.04.2018 1	10:43	Регулярный дневник		средней тяжести							
25.04.2018 1	10-36	Регулалный пневник		стабильно тожелое	•						~
Этап - документ	Регулярный д	невник			🖌 Дата 🙎	5.04.2018	Время 11:00			Н Сохранит	ъ
Состояние	тяжелое			A 6	APACHE 52						
246											
жалооь	a narghraghargi	n									
Кожные покровь	вариант полы	зователя	✓ rtyrtyrt	т							
Voonouu coououus		4101140		3250 H3 (204023 H123)							
уровень сознания	Плуоокое огл	ушение									
Дыхание	е патологическ	ий ритм дыхания		 Аппарат 	ИВЛ rtyrtyrty			Параметры ИВЛ	456464564		
Аускультативно	0 💿	• жесткое	0 -		слева	©	🔘 хрипы влажн	ые			
	везикуля	ное	0	IDARA (с обеих сторон	• хрипов нет	О хрипы сухие				
Тоны сердца	а аритмичные		Артер	альное давление	120/70	Частота сердечн	ых сокращений 65	Сатурация г	емоглобина 88		
Гемодинамика	а гипертензия		✓ Па	аметры fwefwer	wer						
Status localis	s dfgsdfgsdfgsd	fadadfa									
Нутритивная по	оддержка Смеш	анное									
Анальгезия	системная		*								

Рис. 18 Раздел «Регулярное наблюдение за состоянием пациента»

4.5.1.1. Для добавления наблюдения необходимо совершить действие «Добавить».
4.5.1.2. Далее в параметре «Этап – документ» выбрать необходимое наблюдение,

также заполнить остальные параметры. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению (рис. 19).

	е наблюдение со	стояния								
Э Добавиты (🛛 Удалить 🔘 Об	новить 🚚 Печать								
Цата	Время	Эталный - документ	Состояние							-
04.07.2018		Регулярный днееник								
04.07.2018	14:11	Регулярный дневник	средней тяже	сти						
04.07.2018	14:07	Поступление	средней тяже	сти						
3737 8040										
Состо Жа Кожные пок	лание плобы сровы кания	й дневник(; ;	No SOFA	 Дата По АРАСНЕ шкап. 	04.07.2018 🖪 Bp	оекя 🕜		<u>(Ч</u> Сохранить)		
Состо Жа Кожные пок Уровень созн	лент <u>Регулярны</u> лякие плобы фовы ания ания	й дневник 	 По SOFA По Глазго из стиска Алга 	✓ Дата По АРАСНЕ шкап. арат ИБЛ	04.07.2018 🖪 Bp	реня	Таламетоы ИБЛ	<u>Сорнять</u>		
Состо Жа Кожные пок Уровень созн Дых Аускультат	нент регулярны илобы кания кания кание © везику	й деезниј 	По SOFA По For Frazero из стиска По Гладго из стиска По Гладго из стиска По Гладго из стиска	у Дата По АРАСНЕ шкап арат ИВЛ С слева С с обеки сторон	04.07.2018 Вр Вр Страна С хрипов нет	леня 🕜	аринетри Ибл	<u>М</u> Соранить.		
Состо Жа Кожные пок Уровень созн Дых Аускультат	нент <u>Регулярны</u> ляние слобы чания кания жания © везику врдця	й деезии имрное	 По SOFA По Главто из стиска По Главто из стиска Апти По Главто из стиска Апти По Главто из стиска Апти Апти Апти Апти Апти 	м Дага По АРАСНЕ	04.07.2018 С Вр С — С хрипов нет Частота сердечных	леня 60 п хрипы влажные хрипы сузие сокрацений 0	Таранетри ИВЛ Стлузация геноглобина	<u> <u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u><u></u></u>		
Состо Жа Кожные пок Уровень созн Дых Аускультат Тоны се Гемодина	нент <u>Регулярны</u> ляние фовы кания ания ания © везико ардыя амика	иленное	 По SOFA По Главто из слиска. По Главто из слиска. Апти По права Артерикальное даал Паранетри 	м Дата По АРАСНЕ	04.07.2018 С Вр — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	реня 6 хрипы влажные сокращений 0	Таранетри ИВЛ	<u>Н</u> соронть		
Состо Жа Кожные пок Уровень сорн Дых Аускультат Тоны се Гемодина Status I	нент <u>Регулярны</u> лячие сровы ания кания сания о везику о резику о резику о резику о резику	л дееволо илярное	 По SOFA По Баято на стиска По Главто на стиска Апти Апти Правна Артериальное даат Паранетри 	Apra Do APACHE apar HER C cness C cofesix cropoet revere	04.07.2018 С Вр С С хрипов нет Частота сердечных	о хрипы влажные о хрипы влажные о хрипы сроке сокращений о	аранетры ИВЛ Сттурация геноглобина	<u>Н</u> сорянть		

Рис. 19 «Заполнение наблюдения»

4.5.1.3. До сохранения добавленного наблюдения его можно очистить, осуществив действие «Обновить».

4.5.1.4. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

4.5.2. Раздел «Шкалы исследования состояния» предназначен для ввода результатов оценки состояния пациентов по специальным шкалам (рис. 20).

2. Шкалы исследования состояния									
Добавить	© добавить								
Дата	Время	Наименование шкалы	Результат	Традиционная классификация					
03.03.2018	16:27	Glasgow - Шкала комы Глазго	9	conop	^				
20.02.2018	17:38	АРАСНЕ II — Оценка тяжести состояния пациента и прогнозирование исх	42	Риск смерти - 93.18%, скорректированный - 89.07%					
14.02.2018	17:02	АРАСНЕ II — Оценка тяжести состояния пациента и прогнозирование исх	26	Риск смерти - 56.93%, скорректированный - 50.7%					
14.02.2018	17:02	АРАСНЕ II — Оценка тяжести состояния пациента и прогнозирование исх	26	Риск смерти - 56.93%, скорректированный - 50.7%					
14.02.2018	17:02	АРАСНЕ II — Оценка тяжести состояния пациента и прогнозирование исх	26	Риск смерти - 56.93%, скорректированный - 50.7%					
12.02.2018	11:09	АРАСНЕ II — Оценка тяжести состояния пациента и прогнозирование исх	44	Риск смерти - 94.82%, скорректированный - 89.42%					
12.02.2018	11:08	SOFA - динамическая оценка органной недостаточности	24						
12 02 2018	11:05	Glasoow - Шкала комы Глазго	15	сознание осное	Ŷ				
Тип шкалы:	: Glasgow - Шкала ко	омы Глазго	Дата: 03.03.20	18 🖪 Время: 16:27 (й)					
Открывание г	лаз З Реч	евая реакция	3 Двига	тельная реакция 3					
Как реакция	я на голос 💉 Сл	овесная «окрошка», ответ по смыслу не соответствует вопросу	👻 Пато	логическое сгибание в ответ на болевое раздражение 💌					
9 сопор				Сохранить					
Среднее ар	ртериальное давление	В шкалу Индекс оксигенации	В шкал	Глазго из списка Из списка					
(АД СИСТ 0	+ 2 * АД диас	T 0) / 3 = 0 MM.pt.ct. PaO2 0 % / FiO2 21 =	• О нм.рт	.ст.					

Рис. 20 «Заполнение наблюдения»

4.5.2.1. Для добавления наблюдения необходимо совершить действие «Добавить».

4.5.2.2. Далее заполнить остальные параметры. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению.

4.5.2.3. До сохранения добавленной шкалы ее можно очистить, осуществив действие «Обновить».

4.5.2.4. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

4.5.3. **Раздел «Реанимационные мероприятия»** предназначен для ввода сведений о выполненных (выполняемых) реанимационных мероприятиях (рис. 21).

3. Реанинаци	к Реанинационные нероприятия								
🔾 добивить 🥥 Обновить									
Дата	Время	Наименование мероприятия	Метод	Покзания	Медикамент				
26.04.2018	17:09	Катетеризация центральных вен	Замена центрального венозного катетера с использованием проводника		Новокаин	•			
26.04.2018	12:58	Катетеризация центральных вен	Замена центрального венозного катетера с использованием проводника		Лидокаин	4			
26.04.2018	12:02	Искусственная вентиляция лёгких	Искусственная вентиляция легких с раздельной интубацией брокхов						
26.04.2018	12:02	Применение вазопрессоров			Добутамин				
26.04.2018	11:51	Питание	Парентаральное						
26.04.2018	11:31	Катетеризация центральных вен	Замена центрального венозного катетера с использованием проводника		Лидокаин				
26.04.2018	11:31	Наблюдение сатурации гемоглобина		15					
26.04.2018	11-30	Катетеризания неитовльных вен	Катетелизание полутичникой и почтку нектоальных век		Новокани	1			
Вид меропри	ятия: Кат	етеризация центральных вен	 Дата: 26.04.2018 Время: 17:09 (2) 		Н Сохранить	Ĩ			
Метод Зами	ена центра	ального венозного катетера с использованием прог	одника 👻						
Тип оплаты	OMC	*							
Медикамент	Новокаи	н Дозировка 10	Mr						
Вена	левая вн	кутренняя яремная вена 💉 Фиксация дв	мя швами 👻 Набор: набор		54 Печать				

Рис.21 Раздел «Реанимационные мероприятия»

4.5.3.1. Для добавления наблюдения необходимо совершить действие «Добавить».

4.5.3.2. Далее заполнить остальные параметры. Параметры, выделенные зелёным цветом, обязательны к заполнению.

4.5.3.3. До сохранения добавленного реанимационного мероприятия его можно очистить, осуществив действие «Обновить».

4.5.3.4. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

5. Завершение реанимационного периода

5.1. Завершение реанимационного периода создаётся как в АРМ «Врачареаниматолог», так и в АРМ «Врач стационара».

5.2. Завершение реанимационного периода осуществляется с использованием действия «Завершение реанимационного периода» на панели инструментов, расположенного на панели инструментов над списком пациентов (рис. 22), или из контекстного меню (рис. 23).

_ ▲ Пац	ент	
Фамил	я: Имя: Отчество:	др:
	📔 Открыть ЭМК 💿 Обновить 🖾 Печать 🔻 💽 Действия 🗸	
	🔝 🚨 ТЕС ТЕСТИ ТЕСТИ (60 лет) №43837 Dia 🥜 Редактировать КВС	<mark>тил:</mark> 29.06.2018
		тупил: 29.06.2018
	28 В ТЕСТИРУЕМ ТЕСТ ТЕСТ (38 лет) №48182 😓 Завершение реанимационного периода	Я - ГБ. стац Диагноз: Поступил: 29
	28 СТЕСТ ДЛЯ ПРОВЕРКИ (28 лет) №48113 Удаление реанимационного периода	n: 29.06.2018
	ато со со стана с	тупил: 04.07.2018
	ТЕСТ (4 мес.) №48194 Diana_ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ - ГБ. стац Диа	гноз: Поступил: 04.07.2018
	[™] 28 СТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ (118 лет) №47061 диана ОНКОЛОГИЯГБстац Диагноз: Поступил: 03	.07.2018
<u>_</u>		

Рис. 22 «Завершение реанимационного периода»





5.3. Откроется форма «Редактирование реанимационного периода», где автоматически заполняются параметры с возможностью последующего изменения (рис. 24):

- Конец периода
- Исход пребывания в реанимации

Реанимационная служба: Служба реанимации						Сохранить
Начало периода: дата: 07.04.2018	з время: 10:51 🖗	Конец периода: дата:	07.04.2018	🖪 время:	11:28	
Показание для перевода в реанмацию:	Интенсивная терапия	Y				
Исход пребывания в реанимации:	Перевод в отделение	~				

Рис. 24 «Установка реквизитов окончания реанимационного периода»

5.4. После внесения изменений необходимо осуществить стандартные действия по сохранению формы. Форма закрывается при использовании действия «Закрыть».

5.5. В разделе «Регулярные наблюдения состояния» добавляется запись с типом «Переводной эпикриз». Необходимые поля заполняются, запись документа сохраняется, после чего документ может быть напечатан. Эпикриз может быть введён и напечатан и позже.