

SOCLE COMMUN

DIANE ANESTHESIE CONSULTATION

HISTORIQUE DU DOCUMENT

Version	Date de rédaction	Nom du rédacteur	Nature de la modification
01	08/06/2020	Laeticia MOTONGANE	Création de document

Nom, fonction, visa du rédacteur	Nom, fonction, visa du vérificateur	Nom, fonction, visa de l'approbateur
Laeticia MOTONGANE, Formatrice 		
Date : 08/06/2020	Date :	Date :

Table des matières

1. Introduction	4
2. Connexion DIANE	5
2.1 Exécution de l'application DIANE	5
2.2 Présentation des boutons de la fenêtre de connexion DIANE	6
2.3 Echec de connexion	6
2.4 Localisation du poste	6
3. Présentation du portail DIANE	9
3.1 Zone 1 : Les modules DIANE	10
3.2 Zone 2 : Les fonctionnalités DIANE	10
3.3 Zone 3 : Les outils de session	11
3.4 Zone 4 : Informations et module de saisie rapide	11
3.5 Focus sur la fonctionnalité DIANE Manager	12
4. Présentation du module de consultation	12
4.1 Recherche d'un patient	13
4.2 Création un dossier patient	14
5. Navigation dans le dossier patient	20
5.1 Zone Patient et barre de fenêtre	20
5.2 Zone intervention	21
5.2.1 Les boutons de la zone d'intervention	21
5.2.2 Le champ de la zone interventions	22
5.3 Présentation des onglets	23
5.3.1 Onglet Administratif	23
5.3.2 Onglet antécédents / Traitements	24
5.3.3 Onglet examens cliniques	27
5.3.4 Onglet Paraclinique	29
5.3.5 Onglet Conclusion / visite	30
5.3.6 Le tableau des Eléments importants / Transmissions	31
5.3.7 La traçabilité dans DIANE	32
5.3.8 Onglet ambulatoire	33
5.3.9 Onglet Résumé	34
5.3.10 Onglet Documents	35
5.3.11 Onglet Traitements / prémédications	36

6. Conclusion :	37
6.1 Impressions	37
6.2 Clôture et transfert.....	38

1. Introduction

Ce document a pour but de fournir un contenu de base à l'utilisation du logiciel DIANE correspondant. Celui-ci ne se veut pas exhaustif, notamment du fait des nombreuses possibilités de paramétrage de l'application.

Néanmoins le but est de permettre aux utilisateurs d'évoluer correctement dans le logiciel, ainsi que de former les utilisateurs, ce qui demande un minimum de compréhension de son fonctionnement.

La formation **CONSULTATION** est destinée aux futurs utilisateurs DIANE. Elle se déroule sur une durée de **2H30**.

Commenté [NC1]: J'éviterai de préciser une catégorie de professionnel au risque d'en oublier. Tout dépend de l'organisation.

Commenté [XB2R1]: ok

Commenté [NC3]: Elle dure 2h30

Pour toutes questions complémentaires, nous sommes joignables aux coordonnées suivantes :



BOW médical

Adresse postale : 43 avenue d'Italie - 80090 AMIENS

Tél : 03.60.03.24.68

Fax : 09.72.29.34.87

Mail : contact@bowmedical.fr

Site internet : <https://bowmedical.com/>



2. Connexion DIANE et présentation du portail DIANE

Commenté [NC4]: Je crois que ça n'est pas la bonne présentation

2.1 Exécution de l'application DIANE



Pour se connecter à DIANE, deux possibilités, cliquez sur une des deux icônes suivantes présentes sur le bureau ou dans la barre des tâches :

- Double cliquez sur l'icône DIANE de votre bureau, la fenêtre de connexion DIANE s'ouvre.
- Double cliquez sur l'icône Consultation directement, la fenêtre de connexion DIANE s'ouvre.



Dans les deux cas, la fenêtre de connexion DIANE ci-dessus s'ouvre afin de renseigner votre identification.

Commenté [NC5]: peut-être peut-on positionner la capture apres la méthode pour y accéder ?

"SysDIANE" est un compte paramètreur universel nous permettant de nous avec les droits max... Je pense qu'il ne devrait etre sur aucun screen. Certains utilisateurs de la base ont des droits max pour faciliter la demo.

Commenté [NC6]: le

Commenté [NC7]: la

Commenté [ML8]: ancien logo "as usual"



Indiquez votre mot de passe, puis cliquez sur le bouton « connexion » ou sur la touche ENTREE de votre clavier.

La première connexion fait apparaitre la fenêtre suivante.

Il est nécessaire de modifier votre mot de passe pour que cette fenêtre ne s'affiche plus. Cf [Zone 3 : Les outils de session](#)

Commenté [ML9]: Faire une recherche dans tout le document et mettre DIANE en Majuscule

Commenté [ML10]: Ancien logo

Commenté [XB11R10]: Impossible de reproduire la fenetre

2.2 Présentation des boutons de la fenêtre de connexion DIANE

Au survol des boutons, leurs fonctions respectives apparaissent en commentaires :

	Consulter les informations de la version utilisée
	Modifier de mot de passe
	Modifier l'utilisateur courant
	Verrouiller la station DIANE
	Quitter l'application DIANE
<input type="checkbox"/>	Forcer la mise en mode déconnecté
<input checked="" type="checkbox"/>	Connexion

Permet de forcer la mise en mode déconnecté

Bouton de connexion (également accessible via ENTREE de votre clavier)

Commenté [NC12]: pourquoi il ne veut pas s'aligner ?

Commenté [XB13R12]: question de mise en page et de différence de taille de la forme. On laisse en l'état

2.3 Echec de connexion

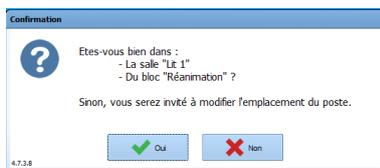


Si le mot de passe est erroné, la fenêtre d'échec de connexion s'ouvre.

Commenté [ML14]: échec

Verifiez votre mot de passe avec votre référent / service informatique/ formateur. Veillez à respecter les majuscules et minuscules, et ne pas utiliser d'accents.

2.4 Localisation du poste



Après saisie du mot de passe, la fenêtre de confirmation de localisation de poste s'ouvre. Il faut confirmer ou définir l'emplacement souhaité. (Selon le paramétrage de l'établissement)

Commenté [NC15]: confirmer ?

Commenté [XB16R15]: les 2



Si vous cliquez sur NON, la fenêtre de sélection de localisation de poste s'ouvre alors.

Commenté [NC17]: ça veut dire quoi ?

Commenté [XB18R17]: suppr

Choisissez le service,
Puis le bloc,
Puis la salle souhaitée
(Consultation dans notre exemple).



Localisation du poste

Sélectionnez le service, le bloc et la salle auxquels votre poste est actuellement rattaché :

Service : Service Anesthésie

Bloc : Bloc opératoire

Salle : Consultation

Fonction de la salle : Consultation

Buttons: Défaut, OK

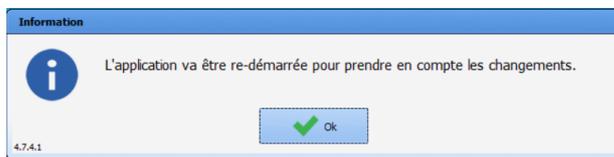
Défaut Permet de définir la localisation choisie comme localisation par défaut (sélectionnée d'office sur la station utilisée actuellement).

Commenté [NC19]: prob de mise en page... et je ne comprends pas ce qui se dit apres l'ouverture de parenthese

Commenté [XB20R19]: oui

Après validation du nouvel emplacement, le logiciel vous indique qu'il doit redémarrer pour prendre en compte les changements de localisation de poste.

Commenté [XB22R21]: oui



Information

L'application va être re-démarrée pour prendre en compte les changements.

Buttons: Ok

4.7.4.1



Diane : connexion

DIANE
une marque de BOW MEDICAL

Alias : SYSDIANEB

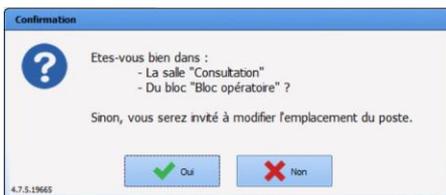
Identifiant : SYSDIANE

Mot de passe

Buttons: Connexion, Forcer la mise en mode déconnecté

La fenêtre de connexion s'ouvre à nouveau.

Saisissez une nouvelle fois votre mot de passe. (Pour plus d'infos, Cf. point précédent).



Confirmation

Etes-vous bien dans :

- La salle "Consultation"
- Du bloc "Bloc opératoire" ?

Sinon, vous serez invité à modifier l'emplacement du poste.

Buttons: Oui, Non

4.7.5.19665

La fenêtre de localisation du poste vous demande de nouveau la confirmation de la localisation du poste avec le dernier choix sélectionné.

Commenté [NC23]: "de nouveau"

Commenté [XB24R23]: ok

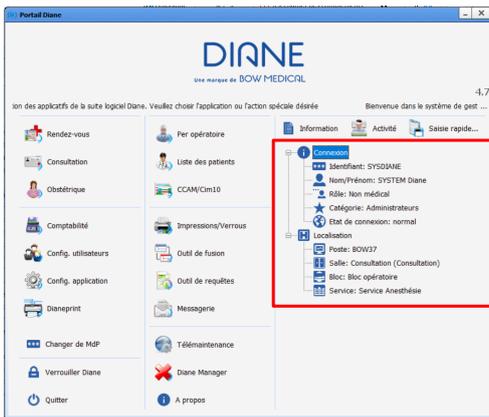
Sélectionnez OUI si la localisation est correcte, si vous choisissez non, vous pourrez modifier l'emplacement (Cf. procédure précédente).

Commenté [NC25]: Si la localisation est bonne, sélectionnez "OUI", sinon vous pouvez indiquer "NON" et vous pourrez de nouveau faire la procédure précédemment décrite

Commenté [XB26R25]: reformulation

Le portail d'accueil s'ouvre automatiquement et donne accès aux différents modules et fonctionnalités de DIANE.

Version 4.7.5



Si un module est grisé, la fonction n'est pas activée dans l'établissement.

Exemple : Un centre ayant uniquement le module Consultation sans le module Per opératoire.

La partie de droite (encadrée) permet rapidement de confirmer la localisation du poste :

Bloc - Salle de consultation

Poste BOW 37

Utilisateur SYSDIANE

Le texte défilant en haut de l'application est paramétrable.

Le portail d'accueil est accessible dans la barre des tâches via l'icône suivante :

Commenté [NC27]: a voir si vous mettez cette phrase ou celle retirée tout à l'heure. mais celle ci est très bien!

Commenté [XB28R27]: Choix 2 et suppression de la précédente

Commenté [NC29]: "activée" ?

Commenté [XB30R29]: oui

Commenté [NC31]: peut-on avoir qq chose pour montrer qu'on change de sujet ?

et peut être encadrée la zone de laquelle on parle

Commenté [XB32R31]: fait

3. Présentation du portail DIANE

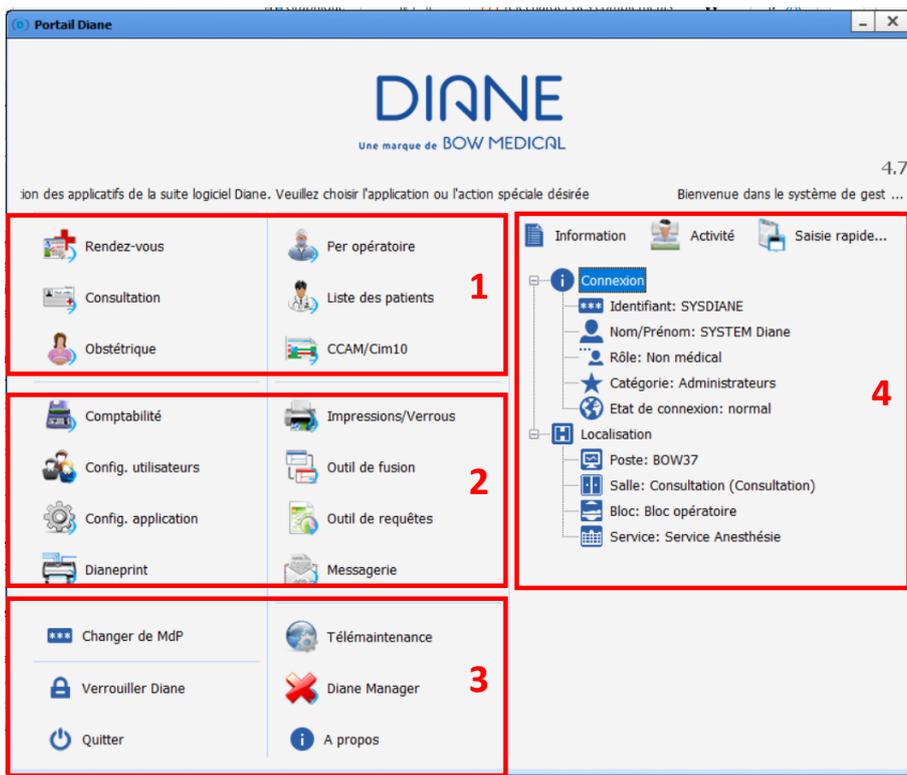
Pour simplifier la présentation des boutons, nous procédons à un découpage en 4 zones :

Ce découpage est établi dans le cadre de la rédaction du présent document.

Rappel : Si l'un des modules est grisé, cela signifie que le centre ne possède pas la licence de ce module, ou la fonction a été désactivée par la configuration utilisée.

Commenté [NC33]: on peut peut être retirer la page précédente non?

Commenté [XB34R33]: Petit rappel



3.1 Zone 1 : Les modules DIANE

Zone	Boutons	Fonctions
1	 Rendez-vous	Permet d'accéder au module de gestion des rendez-vous.
	 Consultation	Permet d'accéder au module de la Consultation pré-anesthésique.
	 Per opératoire	Permet d'accéder au Per opératoire ou post opératoire.
	 Post opératoire	
	 Obstétrique	Permet d'accéder à l'Obstétrique.
	 Réanimation	Permet d'accéder à la Réanimation.
	 CCAM/Cim10	Permet d'accéder au Formulaire de saisie des codes CCAM et CIM10.

Commenté [NC35]: est ce que les screens pourraient etre rognés pour rentrer proprement dans le tableau ?

Commenté [XB36R35]: voir si problème d'affichage, moi ca fonctionne bien.

Commenté [NC37]: "accès au module..."

Commenté [NC38]: et la liste des patients ?

3.2 Zone 2 : Les fonctionnalités DIANE

Zones	Boutons	Fonctions
2	 Comptabilité	Permet d'accéder au formulaire de comptabilité.
	 Messagerie	Permet d'accéder à la messagerie inter poste de DIANE.
	 Config. utilisateurs	Permet d'accéder à la Configuration des utilisateurs, des droits d'accès et du site. Cet outil est réservé aux référents.
	 Config. application	Permet d'accéder à la Configuration des listes. Cet outil est réservé aux référents.
	 Dianeprint	Permet d'accéder à l'application DIANEPrint. Cet outil est réservé aux référents.
	 Impressions/Verrous	Permet d'accéder au Gestionnaire des impressions et des verrous. Cet outil est réservé aux référents.
	 Outil de fusion	Permet d'accéder à l'outil de Fusion des dossiers. Cet outil est réservé aux référents.
	 Outil de requêtes	Permet d'interroger la base de données DIANE. Cet outil est réservé aux référents.

3.3 Zone 3 : Les outils de session

Zones	Boutons	Rôles
3	 Diane Manager	Permet d'accéder à DIANE Manager qui va vous permettre de fermer ou relancer toutes les applications DIANE.
	 Changer de MdP	Permet de changer le mot de passe de l'utilisateur connecté.
	 Verrouiller Diane	Permet de verrouiller la station DIANE.
	 A propos	Permet de visualiser la version de DIANE qui est installée sur l'ordinateur.
	 Télémaintenance	Permet d'accéder directement à la page Internet de télémaintenance pour que la société BOW Médical puisse prendre le contrôle de votre ordinateur via Internet. Un code de session vous sera systématiquement indiqué lors de toute prise de main à distance.
	 Quitter	Permet de fermer l'application DIANE.exe.

3.4 Zone 4 : Informations et module de saisie rapide

Zones	Boutons	Rôles
4	 Activité	Permet de visualiser les interventions terminées ou en cours (Interventions en cours, Patients sortis de la salle d'opération et actuellement en transit, Patients en salle de réveil, Interventions terminées dans les dernières 24 heures, Patients en cours de transfert de lit de réveil).
	 Information	Permet de visualiser l'identité de la personne connectée et de localiser l'ordinateur sur lequel vous travaillez.
	 Saisie rapide	Permet d'utiliser des requêtes pour filtrer les dossiers patients selon des critères correspondant à des contenus des dossiers patients.

Commenté [NC39]: est précise une ligne en dessous. Mieux à la ligne en dessous. on pourrait enlever ici pour éviter la redite

Commenté [XB40R39]: ok

Commenté [NC41]: à reformuler tout en rajoutant que les dossiers seront renseignable directement à partir de la liste

Commenté [XB42R41]: reformulation mais pas plus de détail. Il s'agit d'une présentation de bouton

3.5 Focus sur la fonctionnalité DIANE Manager

Parallèlement à la présentation du portail, la fonctionnalité DIANE Manager doit être abordée, compte tenu de ses effets. En cas de dysfonctionnement bloquant de l'application, il est possible de fermer toutes les applications relatives à DIANE à l'aide de DIANE Manager.

Notez que l'utilisation de DIANE Manager peut provoquer des pertes de données sur le dossier patient pris en charge. Demandez à vos référents des instructions sur l'usage de celui-ci.



Cela vous évite de passer par le gestionnaire des tâches de Windows qui n'est pas forcément accessible de tous les utilisateurs.



La fenêtre suivante s'ouvre afin de proposer : l'arrêt de DIANE, la relance de DIANE, ou ne rien faire (qui permet de fermer cette fenêtre et revenir sur le portail).

Si vous choisissez l'arrêt, DIANE s'arrêtera automatiquement et toutes les fenêtres associées seront fermées.

Si vous choisissez de relancer DIANE, le logiciel va « rebooter » et revenir sur la fenêtre de connexion.



Commenté [NC43]: Non nécessaire. = à retirer

Commenté [XB44R43]: C'est pour expliquer qu'on sort de la présentation générale pour faire un focus.

Commenté [NC45]: "toutefois" mais non nécessaire

Commenté [XB46R45]: ok

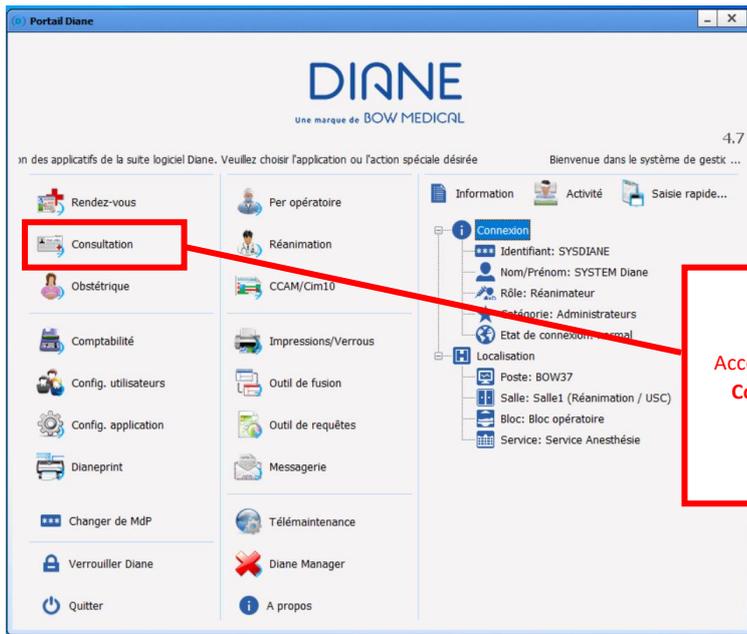
Commenté [NC47]: et pas forcément accessible

Commenté [XB48R47]: ok

Commenté [NC49]: Deux points, retour à la ligne et liste visuelle des trois actions possible et de leur effet.

Commenté [XB50R49]: Impossible d'illustrer ou aucun intérêt

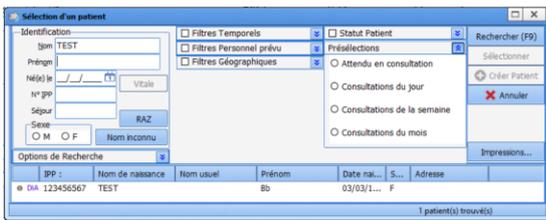
4. Présentation du module de consultation



Accès au module
Consultation

4.1 Recherche d'un patient

Après avoir cliqué sur le bouton du module Consultation, la fenêtre de sélection d'un patient s'ouvre automatiquement.



Dans la partie identification, tapez un ou plusieurs renseignements

- Nom
- IPP
- Date de naissance

La recherche par nom se déclenche dès les 3 premières lettres.

Selon la configuration, la recherche peut être limitée à l'identification par IPP.

Commenté [NC51]: Merci de prendre l'habitude de proposer la recherche via la date de naissance en premier... ça limite grandement les erreurs

Commenté [XB52R51]: Dans le sens de lecture.

Remarque : Privilégiez la recherche de dossier patient via la date de naissance et l'IPP.

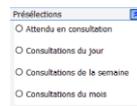
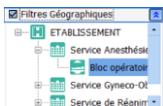
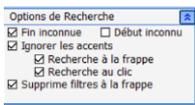
Commenté [NC53]: changement d'idées = retour à la ligne pour gagner en clarté

Après avoir saisi les informations du patient, (ici TEST Diane), cliquez sur la ligne souhaitée et sur le bouton sélectionner, ou double cliquer sur la ligne du patient.

Commenté [NC54]: à reformuler

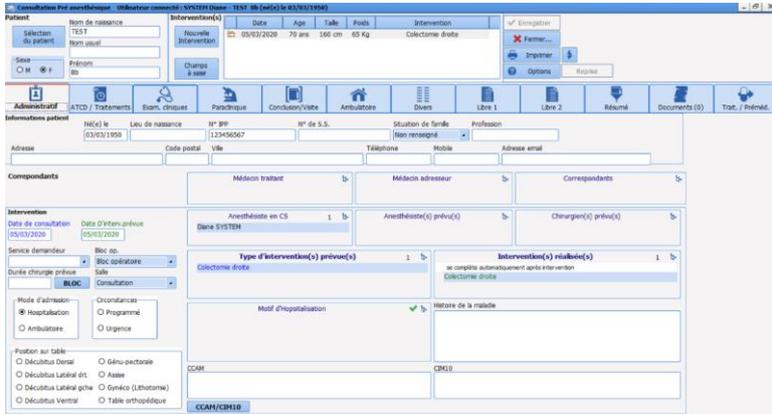
Commenté [XB55R54]: ok

Il est possible de faciliter la recherche via les options et filtres suivants :



S'ouvre alors le dossier du patient sélectionné. Le premier onglet visible est paramétrable (ici : administratif).

Commenté [NC56]: Il faudrait vraiment réussir à gérer les phrases orphelines...



Commenté [NC57]: il manque l'etape de la premiere fenetre qui s'ouvre proposant de renseigner les premiers elements. on pourrait croire à tort que ces champs sont pre renseigné

Il faudrait aussi que lorsqu'on met ce screen les champs provenant du SIH soit renseigné (adresse / N°SS...)

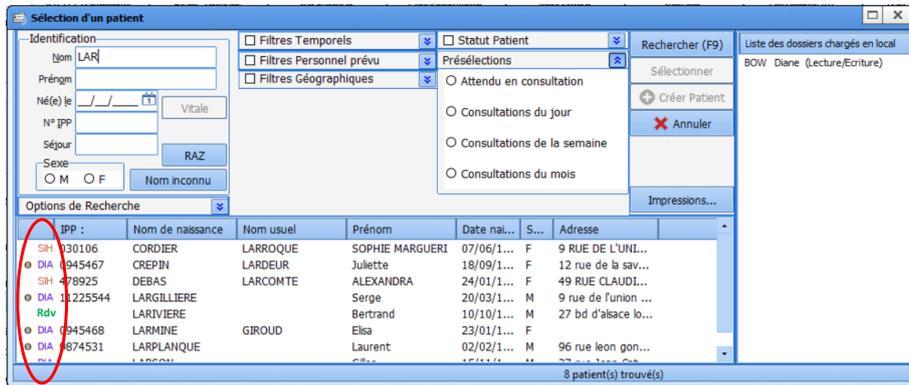
4.2 Création un dossier patient

Remarque : Selon les centres, les dossiers patients sont **généralement** créés via le DPI, ou lors de la consultation. La création peut donc être impossible en tant qu'utilisateur.

Vous allez voir la procédure de création d'un patient, n'ayant pas été pré-enregistré via le DPI. Dans la pratique, le patient est précédemment connu du DPI et donc repris dans la liste patient DIANE.

Commenté [NC58]: je comprends l'idée, mais il faudrait trouver une formulation plus claire. plus simple

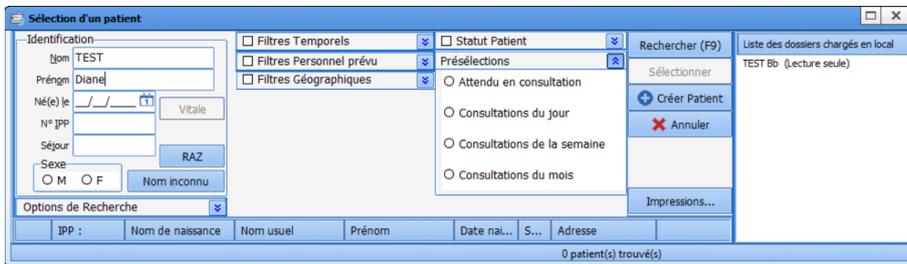
Commenté [XB59R58]: aucune idée de reformulation



- Rdv Patient issu du module RDV
- SIH Nouvelle identité issue du SIH
- DIA Patient déjà connu dans DIANE et associé à une identité du DPI

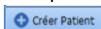
Commenté [NC60]: NICKEL!!!

DIA Patient déjà connu de DIANE mais non associé



Dans le cas de figure d'une urgence (c'est-à-dire le patient n'a pas suivi le circuit habituel d'admission), vous avez la possibilité de créer un dossier patient avec une identité, ou sans identité connue :

- Si l'identité du patient est connue :

- 1 Renseignez un Nom et un prénom (les deux seules informations obligatoires)
- 2 Cliquez sur le bouton  qui s'est dégrisé.

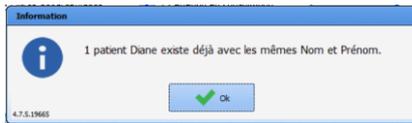
- Si l'identité du patient n'est pas connue et que celui-ci n'est pas en mesure de la décliner :

- 1 Cliquez sur le bouton , cela permet de générer une identité temporaire avec un nom inconnu et la date jour et l'heure actuelle. Cette identité temporaire sera modifiable par la suite.
- 2 Cliquez sur le bouton  qui s'est dégrisé.
- 3 Dans le cas de la création d'un dossier patient, DIANE ouvre une fenêtre afin de préciser rapidement les informations concernant le patient.

La zone de droite permet d'accéder rapidement aux derniers dossiers chargés localement sur le poste. Exemple : l'utilisation de DIANE a nécessité de relancer le logiciel, et vous souhaitez reprendre le dossier en cours. Afin d'éviter la recherche par nom ou n° IPP, vous pouvez retrouver le dossier via cette zone.

Le cas de l'homonymie :

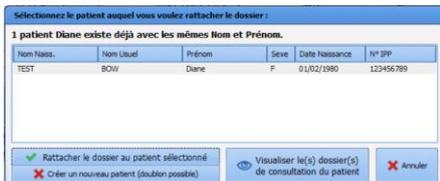
Si vous souhaitez créer ce patient, alors qu'il existe déjà une identité homonyme.



Une fenêtre d'information vous l'indique, afin d'éviter tout problème d'identité vigilance (cas dans lequel l'établissement autorise la création de patient via un nom et un prénom).

- Commenté [ML61]: vous avez la possibilité.....
- Commenté [NC62]: possibilité de reformuler please ?
- Commenté [XB63R62]: reformulation . Vraiment pas claire

- Commenté [NC64]: pourquoi on revient sur la creation d'un patient ? cela peut il se trouver dans la partie sélection du patient ?
- Commenté [ML65R64]: je ne comprends pas cette phrase ????
- Commenté [XB66R64]: déplacement et simplification de la phrase
- Commenté [ML67]: identité vigilance ????
- Commenté [XB68R67]: ok



Selectionnez le patient auquel vous voulez rattacher le dossier :

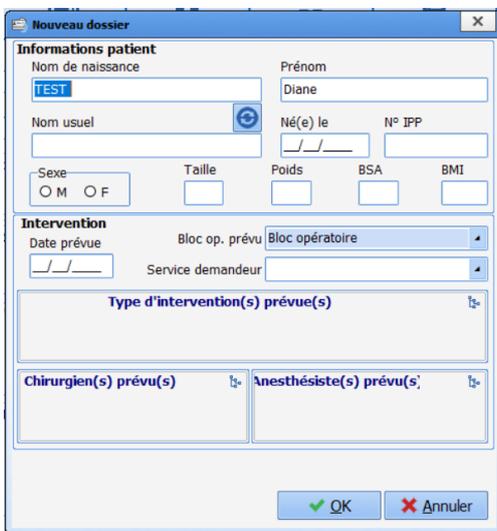
1 patient Diane existe déjà avec les mêmes Nom et Prénom.					
Nom Naiss.	Nom Usuel	Prénom	Sexe	Date Naissance	N° IPP
TEST	BOW	Diane	F	01/02/1980	123456789

Rattacher le dossier au patient sélectionné
 Créer un nouveau patient (s'il est possible)
 Visualiser le(s) dossier(s) de consultation du patient
 Annuler

A la suite de la validation de la fenêtre précédente, il sera possible de :

- Rattacher le dossier (en cours de création, vers le(s) existant(s).
- Créer un nouveau dossier avec les même nom et prénom (cas d'homonymie)
- Visualiser le(s) dossier(s) existant(s) afin de vérifier plus finement les informations.

La visualisation ouvrira le dossier du patient dans une nouvelle fenêtre, qu'il faudra fermer après avoir vérifié les informations. La fenêtre de rattachement de dossier est toujours ouverte et disponible dans la barre des tâches. Le rattachement ouvre le dossier du patient sélectionné, afin de le compléter.



Nouveau dossier

Informations patient

Nom de naissance: TEST, Prénom: Diane

Nom usuel: [Invertir], Né(e) le: [Date], N° IPP: [N°]

Sexe: M F, Taille: [cm], Poids: [kg], BSA: [m²], BMI: [kg/m²]

Intervention

Date prévue: [Date], Bloc op. prévu: [Bloc], Bloc opératoire: [Bloc]

Service demandeur: [Service]

Type d'intervention(s) prévue(s): [Liste]

Chirurgien(s) prévu(s): [Liste], Anesthésiste(s) prévu(s): [Liste]

OK, Annuler

La fenêtre 'Nouveau dossier' permet de renseigner :

- Nom
- Prénom
- Nom marital



Ce bouton permet d'inverser le nom marital avec le nom de naissance

- Date de naissance
- N° IPP
- Sexe
- Taille / Poids

Les champs BSA¹ et BMI² se calculent automatiquement lors de la saisie de la taille et du poids du patient.

Si les données excèdent les seuils configurés, il sera saisi automatiquement dans les antécédents l'information correspondante (ex : obésité grave)

Il est également possible de choisir le service demandeur, c'est-à-dire celui à l'origine de l'hospitalisation ou de l'intervention.

Commenté [NC70]: le screen associé est la fenêtre "nouveau dossier"

Commenté [XB71R70]: ok

Commenté [NC72]: cet acronyme n'est pas universellement répandu, peut être en profiter pour dire ce que c'est (entre parenthèse)

Commenté [XB73R72]: yes notes de page

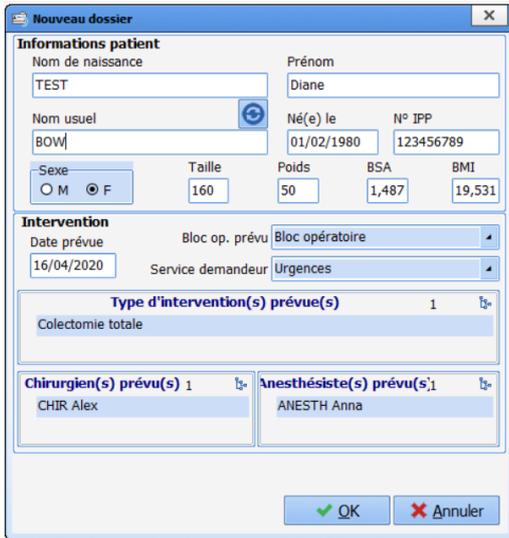
Commenté [NC69]: dossier

Commenté [NC74]: ??

Commenté [XB75R74]: Le fond ou la forme ?

¹ Body surface area (SC en français : surface corporelle)

² Body mass index (IMC en français : indice de masse corporelle)



- **Date prévue de l'intervention :**

La saisie de la date est possible par la saisie des chiffres ou via le logo calendrier. Le double clic permet de saisir la date du jour.

Commenté [NC76]: un double clic indiquera la date du jour



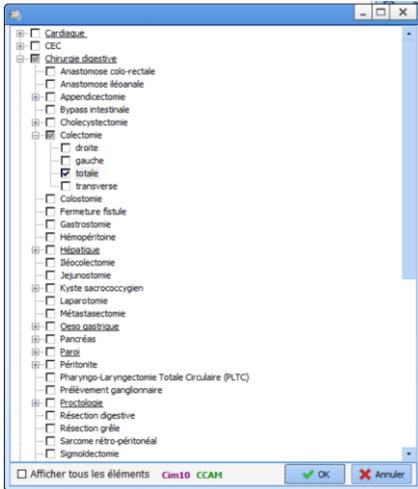
Afin de faciliter et standardiser les informations, certains champs disposent d'un arbre :

- Type d'intervention
- Chirurgiens prévus
- Anesthésistes prévus

Afin de classifier le type d'intervention, un arbre est disponible, de même pour le chirurgien et l'anesthésiste prévus. En utilisant une frappe rapide des 3 premières lettres, une présélection automatique s'effectuera afin de faciliter la recherche.

Commenté [NC77]: Il serait intéressant de préciser que le remplissage des 3 premières lettres permettra une présélection automatique, particulièrement intéressant pour ces arbres là du fait du gain de temps

Commenté [XB78R77]: ok



L'arbre des interventions s'ouvre.

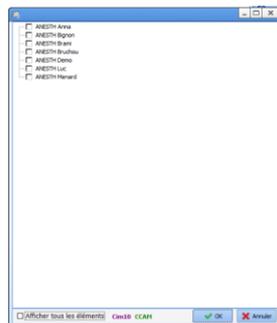
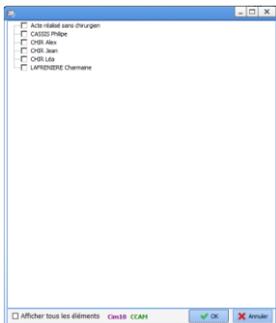
En cochant sur la catégorie souhaitée, le détail s'ouvre alors.

Les rubriques soulignées correspondent à des sélecteurs, et donc servent à organiser le contenu sous-jacent. Ce dernier apparaîtra, sans faire mention du sélecteur. Les rubriques comportant un sous détail, s'ouvriront en cliquant sur les cases. Pour désélectionner, il suffit de décocher.

Commenté [NC79]: ???
Commenté [XB80R79]: Formulation.. Sinon on supprime ?

Il est possible d'afficher tous les éléments en cochant en bas à droite.

Les éléments de la liste seront renseignés par les couleurs correspondant aux codes CIM 10 et CCAM, s'ils sont liés.



En cliquant sur l'arbre dans les rubriques chirurgiens prévus et anesthetistes prévus, la liste des professionnels connus du logiciel s'ouvre.

Il est possible de ne pas le renseigner, si l'information n'est pas connue lors de la consultation, et de le renseigner ultérieurement (pendant l'opération par exemple).

Après validation de la fenêtre « Nouveau dossier », vous arrivez sur le dossier patient, avec les informations renseignées. Vous pouvez alors compléter les informations du patient. Le premier onglet visible est paramétrable (ici : administratif)

Consultation Pré anesthésique - Utilisateur connecté : SYSTEME Diane - TEST ROW Diane [af(c)] le 01/02/1980

Patient		Intervention(s)					
Nom de naissance	Date	Age	Taille	Poids	Intervention	Enregistrer	
TEST Nom usuel BOW Prénom Diane	15/04/2020	40 ans	168 cm	59 kg	Colectomie totale	✓	
Sélection du patient		Nouvelle intervention				Annuler	
Save		Champs à saisir				Imprimer	
<input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F						Options	
						Reprise	

Administratif

Informations patient

Né(e) le 01/02/1980 Lieu de naissance Code postal Ville Téléphone Mobile Adresse email

N° JPP 123456789 N° de S.S. Situation de famille Non renseigné Profession

Correspondants

Médecin traitant Médecin adresseur Correspondants

Intervention

Date de consultation Date d'interv. prévue

Service demandeur Bloc op. Bloc opératoire Urgences

Durée chirurgie prévue Salle

Mode d'admission

Hospitalisation Programmé Urgence

Ambulatoire

Constances

Gémipectorale Assise Gynéco (Lithotomie) Table orthopédique

Position sur table

Décubitus Dorsal Gémipectorale Assise Gynéco (Lithotomie) Table orthopédique

Décubitus Latéral dxt Assise Gynéco (Lithotomie) Table orthopédique

Décubitus Latéral gche Gynéco (Lithotomie) Table orthopédique

Décubitus Ventral Table orthopédique

Intervention

Anesthésiste en CS Anesthésiste(s) prévu(s) 1 Anesthésiste Alex Chirurgien(s) prévu(s) 1 Chirurgien Alex

Type d'intervention(s) prévue(s) Intervention(s) réalisée(s)

Colectomie totale se complète automatiquement après intervention

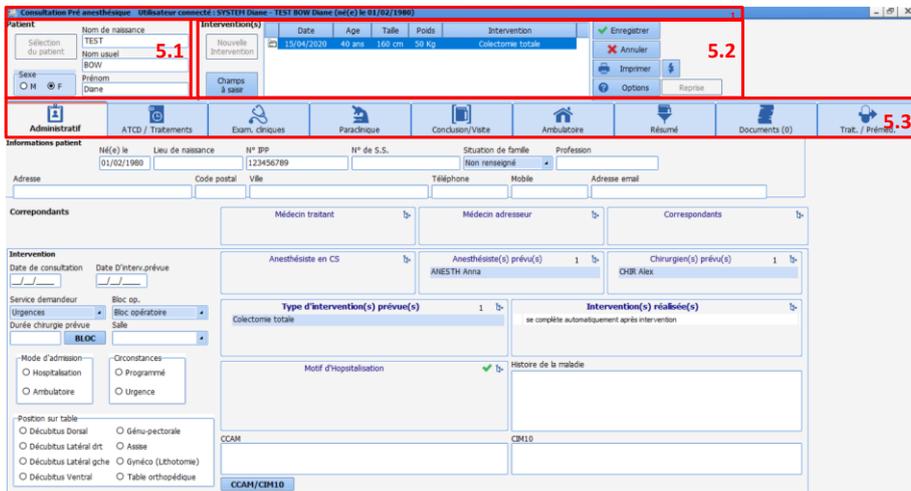
Motif d'hospitalisation Historie de la maladie

CCAM CIM10

CCAM/CIM10

5. Navigation dans le dossier patient

Le dossier patient sera présenté des points 5.1 à 5.3, puis dans le détail des onglets 5.3.1 et suivants.



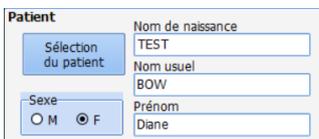
Commenté [NC81]: Kezako ?
5.1 5.2 et 5.3 ou dans les sections 5.1 à 5.3

Commenté [XB82R81]: ok

La touche Tabulation de votre clavier permet de passer d'un champ à un autre rapidement. L'ordre de tabulation est paramétrable.

5.1 Zone Patient et barre de fenêtre

La zone « patient » permet de consulter le nom de naissance, nom usuel, prénom et sexe du patient.



Sélection du patient

Le bouton permet d'ouvrir la fenêtre Sélection d'un patient, afin d'ouvrir un autre dossier existant ou d'en créer un.

Commenté [NC83]: "patient" cet espace devrait être en lecture seul par défaut. Faire des modifications à partir de cet espace favorise les erreurs dans les dossiers et des "fusions" involontaire aux conséquences catastrophique. Merci de ne pas indiquer cette technique

Commenté [XB84R83]: suppr du mot modifier

La barre supérieure de la fenêtre indique les informations suivantes :

Nom du module – Nom utilisateur courant – Nom de naissance – Nom usuel – Prénom – Date de naissance

Consultation Pré anesthésique Utilisateur connecté : SYSTEM Diane - TEST BOW Diane (né(e) le 01/02/1980)

Le type d'information de la barre supérieure est ajustable (exemple inversion du nom de naissance et nom usuel, ou ajout / suppression d'une information).

Commenté [NC85]: "ajustable" en maintenant l'exemple (sinon ils vont faire des demandes irréalisables)

Commenté [XB86R85]: ok

5.2 Zone intervention

5.2.1 Les boutons de la zone d'intervention



Ouvre la fenêtre « Nouveau dossier » d'une intervention pour le patient sélectionné.

Commenté [NC87]: ça ouvre quoi?

Commenté [XB88R87]: ☹️



Ouvre la fenêtre « Champs à saisir », considérés comme importants ou indispensables avant la fermeture du dossier



Permet d'enregistrer les informations en cours de saisie.



Permet d'annuler les informations en cours de saisie.



Permet d'ouvrir le compte rendu de la consultation

Commenté [NC89]: si le contenu est modifié à ce stade là, les modifications ne remontent pas dans DIANE. Merci de ne pas indiquer que c'est possible



Permet d'imprimer le compte rendu de consultation ou de l'exporter.

Commenté [XB90R89]: suppr



Consultation complète intégrée

Veuillez enregistrer les modifications apportées au document avant de valider cette fenêtre

Sauvegarder le document généré et ses modifications

Fichier: Consultation complète intégrée (15/04/2020 - 01:48:31)

Exporter le document

✓ Fermer ✗ Annuler



Permet de reprendre les informations d'une ancienne consultation afin de renseigner les informations du patient. Le bouton est grisé en l'absence d'historique concernant son dossier.

Sélectionnez l'intervention dont vous souhaitez récupérer les antécédents.

Date	Age	Taille	Poids	Intervention
30/07/2018	57 ans	0 cm	0 kg	
29/07/2018	57 ans	175 cm	67 kg	Egale Coiffe des rotateurs
23/06/2018	57 ans	175 cm	68 kg	Scapulothoracique
20/06/2005	44 ans	175 cm	65 kg	Endoscopie digestive Echoendoscopie voie haute

Une fois l'intervention sélectionnée, cliquez sur OK pour réintégrer ces éléments dans le dossier en cours

Niveau de reprise: 1 2 3

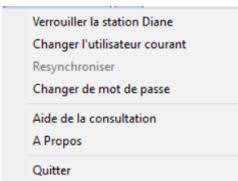
✓ OK ✗ Annuler

Commenté [NC91]: à reformuler please. genre "le bouton sera grisé si le patient n'a pas encore d'historique"

Commenté [XB92R91]: reformulation



Permet d'ouvrir un menu en cascade.



- Verrouiller la station Diane
- Changer l'utilisateur courant
- Resynchroniser
- Changer de mot de passe
- Aide de la consultation
- A Propos
- Quitter

Celui-ci permet d'accéder à des fonctions telles que :

- Verrouiller la station DIANE, empêche la saisie d'information lorsque l'on s'éloigne du poste.
- Changer d'utilisateur, pour permettre l'utilisation du poste avec un autre identifiant.

Commenté [NC93]: et si on parlait directement de ce que cela permet plutôt que de passer par des termes annexes... Permet d'accéder à différentes options : -vnbfhjdj -nhsjfdkdl

Commenté [XB94R93]: suite de la phrase

Commenté [NC95]: permet d'empêcher la saisie d'information lorsqu'on s'éloigne du poste

Commenté [XB96R95]: ok

- Resynchroniser, permet de lancer la synchronisation des informations saisies lors du mode déconnecté. (Exemple : lors de la consultation vous saisissez des informations alors que le réseau est déconnecté. En resynchronisant, un autre poste aura accès aux informations saisies pendant cette coupure, sans pour autant quitter le dossier patient.

Commenté [ML97]: permet la synchronisation (cela gomme un peu la répétition)

Commenté [XB98R97]: ok

- Changer de mot de passe permet de modifier le mot de passe de l'utilisateur actuel
- Consulter le document d'aide « Consultation ».

5.2.2 Le champ de la zone interventions

Intervention(s)	Date	Age	Taille	Poids	Intervention
Nouvelle Intervention	29/07/2018	57 ans	175 cm	67 Kg	Epaule Coffe des rotateurs
	27/07/2018	57 ans	145 cm	52 Kg	Chirurgie de la cornée Kératoplasti...
	23/06/2008	47 ans	175 cm	68 Kg	Septariumopasce
Champs à saisir	20/09/2005	44 ans	175 cm	65 Kg	Endoscopie digestive Echoendosc...

La liste des interventions du patient sélectionné apparaît dans la zone Intervention(s). On retrouve, dans cette zone, l'Age, la Taille et le Poids du patient, le motif et la Date de l'intervention.

Commenté [NC99]: du patient sélectionné

Commenté [XB100R99]: ok

Icones	Colonne Date
 Dossier ouvert L'intervention n'a pas eu lieu ou est en cours. La consultation peut être modifiée.	La date prévue de l'intervention si celle-ci a été indiquée. Ou La date de la consultation si la date d'intervention n'a pas été indiquée.
 Dossier fermé L'intervention est terminée, le patient est passé en salle de réveil. La consultation ne peut plus être modifiée (sauf droits d'accès exceptionnels).	La date réelle de l'intervention.
 Dossier verrouillé  Réveil en cours  Bloc en cours  Induction en cours Ce dossier est verrouillé sur un autre poste (dossier déjà ouvert ou préchargé sur un outil mobile), vous pouvez consulter ce dossier qu'en lecture seule.	La date prévue de l'intervention si celle-ci a été indiquée. Ou La date de la consultation si la date d'intervention n'a pas été indiquée. Ou La date réelle de l'intervention si elle a eu lieu.
 Dossier non accessible L'intervention a été effectuée ou programmée dans un service différent de celui dans lequel vous vous trouvez. Vous ne pouvez pas visualiser ce dossier (sauf droits d'accès exceptionnels).	La date prévue de l'intervention si celle-ci a été indiquée. Ou La date de la consultation si la date d'intervention n'a pas été indiquée. Ou La date réelle de l'intervention si elle a eu lieu.

Commenté [NC101]: à retirer

Commenté [XB102R101]: ok

Commenté [NC103]: à retirer

Commenté [XB104R103]: ben alors

Commenté [ML105]: vous pouvez consulter ce dossier uniquement qu'en lecture

Commenté [XB106R105]: ok

Commenté [NC107]: à retirer

Commenté [NC108]: à retirer

Commenté [XB109R108]:

Commenté [NC110]: à retirer

Présentation brève des onglets

Les données anesthésiques, relatives à l'intervention sélectionnée, sont accessibles via un classeur à onglets et sont regroupées, par défaut, en neuf grands thèmes : « Administratif », « Antécédents / Traitements », « Examens cliniques », « Paraclinique », « Conclusion / Visite », « Ambulatoire », « Résumé », « Documents (0) », « Trait. / Préméd. »



Commenté [ML111]: ainsi que l'onglet comptabilité et

Commenté [XB112R111]: ok

5.3 Présentation des onglets

Commenté [ML113]: Langage parlé qui n'a rien à faire là

La navigation entre les onglets se fait au simple clic (droit ou gauche sans importance).

Commenté [NC114]: Le contenu des onglets est paramétrable en fonction des habitudes du service

5.3.1 Onglet Administratif

Cet onglet regroupe les données administratives concernant le patient et son séjour dans l'établissement, comme sa date de naissance, sa situation familiale, son adresse et numéro de téléphone, son numéro de sécurité sociale, ainsi que les détails de l'intervention, comme la(es) pathologie(s), le bloc opératoire et la date prévue, le type d'intervention(s) prévue(s)...

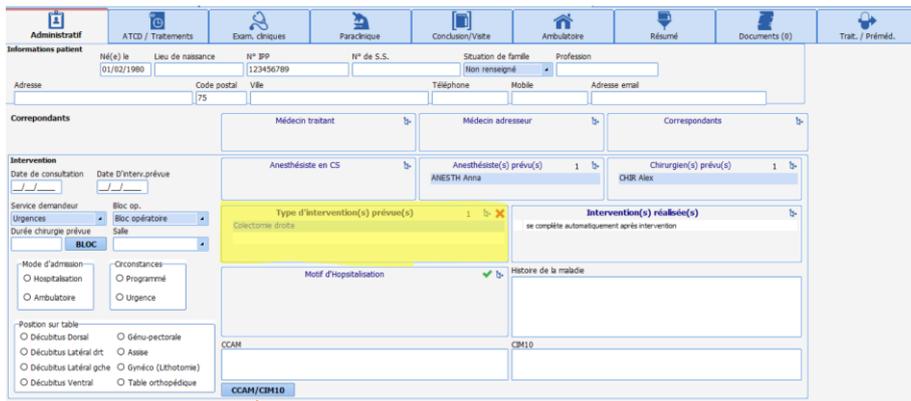
Commenté [NC115]: à retirer

Si vous remplissez les champs « Anesthésiste(s) prévu(s) » et « IADE(S) prévu(s) », lors de l'intervention, ces personnels seront automatiquement inscrits comme présents en salle lorsque l'intervention aura lieu.

Commenté [ML116]: manque une virgule

Commenté [NC117]: dans la version que j'ai mis à dispo depuis plusieurs semaines, toute la partie CCAM / CIM 10 a été rajouté à l'onglet " comptabilité"

Commenté [XB118R117]: ??? à voir



Un bouton CCAM/CIM10 vous permet d'accéder au Formulaire de saisie des codes CCAM et CIM10 directement à partir de cet onglet.

Voici les composants les plus fréquents que vous allez rencontrer tout au long de votre utilisation de DIANE ANESTHESIE Consultation :

La zone de saisie simple

Ce composant permet de saisir du texte libre, date, entier ou décimal ...

La case à Cocher

Ce composant permet d'obtenir l'information **Oui**. Cliquez dessus ou appuyez sur la barre espace quand le focus est dessus pour passer d'un état à un autre.

La Liste de mémos

Ce composant permet, de gagner du temps dans la saisie et faciliter les statistiques a posteriori. Le bouton « arborescence » dévoile un contenu disponible paramétré par vos référents.

Le groupe de boutons radio

Ce composant permet de gagner du temps dans la saisie d'une seule information parmi plusieurs et faciliter les statistiques a posteriori.

Le menu déroulant

Ce composant permet également de gagner du temps dans la saisie d'une seule information parmi plusieurs. En cliquant sur ce composant, que ce soit la flèche ou la zone textuelle, les options disponibles s'affichent dans une case calée en dessous du composant. Chaque ligne dans cette case est une option cliquable.

Commenté [NC119]: les modes de saisie

Commenté [XB120R119]: le terme utilisé est composant. Je laisse

Commenté [ML121]: DIANE ANESTHESIE

Commenté [NC122]: "attention il peut y avoir une ambiguïté"

Commenté [XB123R122]: Suppr de la suite du texte. C'est pas clair

Commenté [ML124]: mettre un point et pas une virgule

Commenté [ML125]: mettre un point pas une virgule

5.3.2 Onglet antécédents / Traitements

Cet onglet regroupe tous les antécédents du patient, qu'ils soient chirurgicaux, médicaux, anesthésiques, allergiques ou transfusionnels ; tous les traitements actuels mais également les comportements addictifs et divers, les complications per et postopératoires antérieures et les relais médicamenteux.



La majorité des composants dans cette page est constituée de « Listes de Mémos ». Des boutons permettent de renseigner rapidement les antécédents :

 Permet d'indiquer automatiquement « pas d'antécédents » ou un item par défaut (selon la configuration).

Commenté [NC126]: un item de la liste selectionné comme étant celui par défaut. ça peut être " pas d'antécédent"

 Permet d'accéder à l'arbre de la catégorie d'antécédents désirés,

Commenté [XB127R126]: ok

 Permet d'ajouter les allergies et traitements actuels.

Pour ajouter un élément, plusieurs méthodes sont possibles :

- La frappe rapide des 3 premières lettres de l'item recherché, puis sélection de celui-ci dans les choix proposés.
- Utiliser l'arbre Dialist Memo, permettant d'accéder à la liste concernée.
- Au clic droit permettant d'accéder à un menu en cascade.



Le composant « Traitements actuels » est un composant qui se présente telle une « Liste de Mémos », avec les options complémentaires suivantes :

 Maintenir le médicament.

Commenté [NC128]: je ne comprends pas ce qu'apporte cette phrase

Commenté [XB129R128]: reformulation

 Relayer le médicament, c'est-à-dire gérer le relai par un médicament, les relais habituels peuvent être configurés.

Commenté [NC130]: "permet" n'est pas une formulation tres glorieuse

Commenté [XB131R130]: suppr

Commenté [NC132]: permet de gérer le relais par un autre médicament. les relais habituels peuvent être configurés

Commenté [XB133R132]: reform

Traitements actuels	DPI	Guide
VENTOLINE 100µg/d suspension pour inhalation		
SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral 1-1-1		
KARDEGIC 160mg poudre pour solution		

Relais par CALCIPARINE (Héparine calcique)	▶	KARDEGIC 160mg poudre pour solution buvable ▶
Relais par CEBUTID (Flurbiprofène)	▶	
Relais par HBPM	▶	
Relais par HEPARINE SODIQUE au pousse seringue	▶	
Relais par ORGARAN (Danaparoiide)	▶	
Relais par XARELTO (Rivaroxaban)	▶	



Arrêter le médicament



Envoyer ce médicament dans les prémédications de l'onglet Conclusion / Visite



Supprimer la ligne

Le composant de « Maintien, Relais ou Arrêt »

Le Kardégic est à relayer par de l'Héparine

La Ventoline est à arrêter

Le Spasfon est à poursuivre

Commenté [NC134]: et ? ce somposant permet de visualiser les décisions prises dans le composant précédent

MAINTIEN, RELAIS ou ARRET	3	✓	🔍
KARDEGIC 160mg poudre pour solution buvable Relais par HEPARINE SODIQUE au pousse seringue			
VENTOLINE 100µg/d suspension pour inhalation à arrêter			
SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral à poursuivre			

Commenté [NC135]: "le bouton gélule"

Commenté [NC136]: à mettre avec le composant concerné

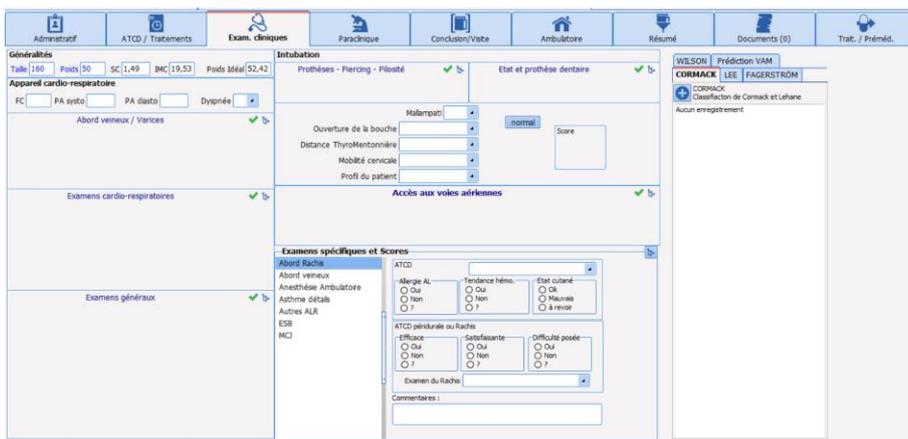
Commenté [XB137R136]: supprimer car répétition

Commenté [NC138]: ce screen n'a pas d'interet.

Commenté [XB139R138]: suppr

5.3.3 Onglet examens cliniques

Cet onglet vous permet d'indiquer ou de modifier la Taille et le Poids du patient (le BSA et le BMI sont calculés automatiquement). Il renseigne l'état de l'appareil cardio-respiratoire, les résultats des Examens généraux, l'Etat Dentaire, de calculer le Score d'intubation, de définir une technique d'intubation, de saisir des Examens Spécifiques.



Commenté [NC140]: de noter les vigilances et les consignes concernant les techniques d'intubation

Commenté [XB141R140]: définir pour synthétiser

Commenté [NC142]: un examen spécifique = une radio, une IRM... de plus ce composant disparaît au profit des SA

Commenté [NC143]: phrase trop longue

Commenté [XB144R143]: coupé en 2

Commenté [NC145]: ça n'est pas vrai!! c'est pour tracer un examen CLINIQUE particulier... mais ce composant disparaît au profit des SA

Commenté [NC146]: à retirer

Commenté [XB147R146]: suppr

Ce score particulier est calculé à l'aide des champs de gauche : Mallampati, Mobilité cervicale, Profil du patient, Incisives proéminentes et Ouverture de la bouche.

Le score est compris entre 5 et 14.

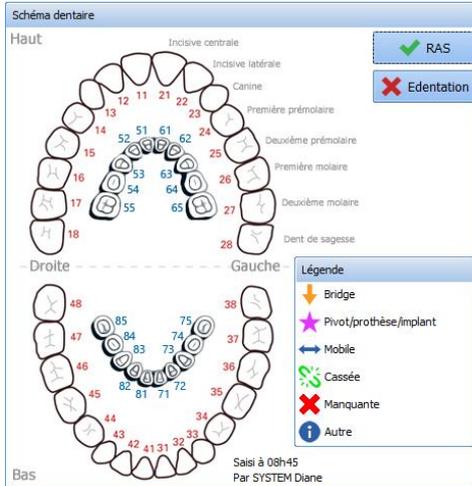
Le bouton normal permet de saisir rapidement un score « normal », de 5. Lorsque ce score s'inscrit en rouge, c'est qu'il a dépassé le seuil critique de 7 et qu'il peut y avoir un problème lors de l'intubation de votre patient.

Commenté [NC148]: on va éviter de leur apprendre leur métier... Le score est calculé à partir des champs de gauche. Il a un comportement spécifique

Commenté [XB149R148]: c'est un exemple de la fonction bouton normal

Vous pouvez également, si votre établissement l'a souhaité, avoir à disposition un schéma dentaire :

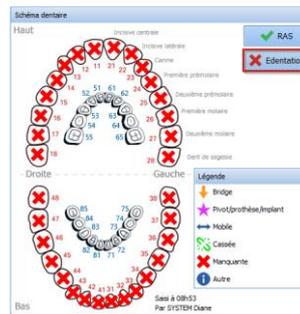
Commenté [ML150]: vous pouvez également, si votre établissement l'a souhaité, avoir



Le schéma dentaire est adapté aux adultes et aux enfants en affichant à la fois les dents temporaires et les dents permanentes.

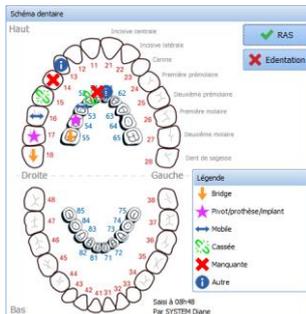
Les fonctionnalités des deux types de dentures sont identiques à l'exception de l'usage du bouton **Edentation** qui ne concerne que les dents permanentes.

Il permet de renseigner toutes les dents « adultes » manquantes.

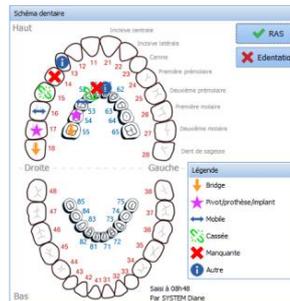


Le bouton édentation fonctionne par clics successifs de :

- 1 – sélection de l'ensemble,
- 2 – sélection dent du haut,
- 3 – sélection dents du bas.



L'image de gauche représente un schéma documenté à la souris : Vous cliquez plusieurs fois sur la même dent pour choisir l'état adapté à la situation



Commenté [NC151]: on n'en parle pas ?? le RAS permettra , un simple clic sur edentation, le double... le glisser depose utilisable

Commenté [XB152R151]: oubl. Ajout

5.3.4 Onglet Paraclinique

Dans cet onglet, vous pourrez prescrire ce qui est afférent aux examens complémentaires, indiquez les résultats sanguins tels que le **Groupe**, le **Rhésus** ou les dépistages de diverses maladies sanguines ; indiquez également les résultats des **Autres bilans** que le patient a subis, comme un **ECG** ou un **Gaz du sang** par exemple.

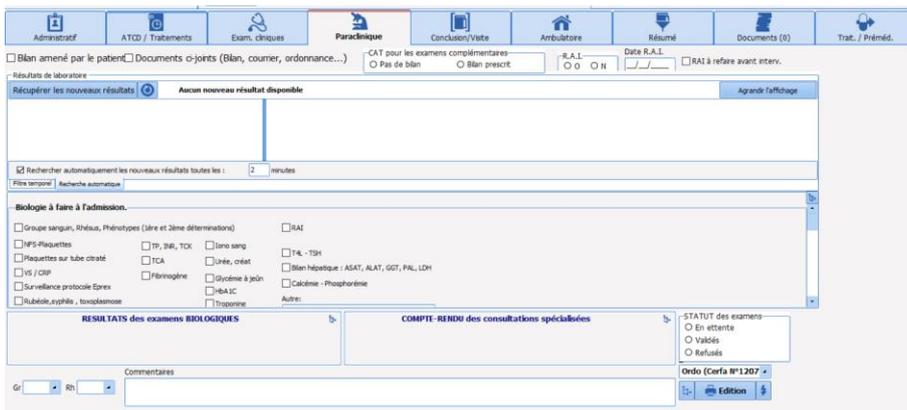
Ces informations pourront être récupérées automatiquement par une interface liée au laboratoire si celui-ci le permet.

Commenté [NC153]: dans cet onglet vous pourrez prescrire tout ce qui est afférent aux examens complémentaires. les visualiser, les récupérer...

Commenté [XB154R153]: ok

Commenté [NC155]: Les rslt peuvent etre récupérés par une interface

Commenté [XB156R155]: ok



5.3.4.1 Les autres bilans

Vous pouvez effectuer des demandes de bilans complémentaires.

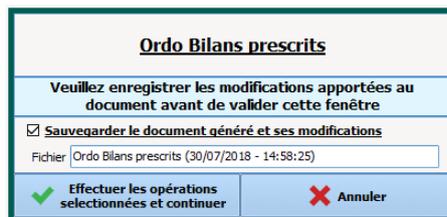
Il vous est possible d'accéder à un bilan qui ne serait pas configuré dans la salle où vous vous trouvez, en cliquant sur le bouton  situé en haut à droite de la zone **Autres bilans**.

Dès qu'un bilan, qui n'appartient pas à la configuration du service ou du bloc dans lequel vous êtes situé, est complété, il sera toujours visible à partir de la consultation de votre patient.

Vous avez la possibilité d'éditer une ordonnance de bilan. Pour cela, sélectionnez le courrier type que vous souhaitez imprimer à l'aide de la liste déroulante prévue à cet effet (en bas à droite de l'onglet **Paraclinique**). Cliquez ensuite sur le bouton **Edition**.

Commenté [NC157]: à retirer

Commenté [NC158]: on n'appelle pas un bilan



Cliquez sur le bouton , vous imprimez directement le courrier sélectionné sans passer par la fenêtre de prévisualisation Word.

Cliquez sur le bouton , vous permettra de sélectionner plusieurs lettres en même temps. Sélectionnez les courriers souhaités, en cochant les cases. Cliquez sur le bouton **Aperçu** pour prévisualiser les documents ou sur **Imprimer** pour les imprimer sans aperçus.

Commenté [NC159]: en cliquant sur le bouton ... , vous imprimerez directement le courrier sélectionné

Commenté [ML160]: sans prévisualisation

Commenté [NC161]: cliquer sur le bouton ... vous permettra de sélectionner plusieurs lettres en même temps. Pour les prévisualiser sélectionner ensuite "aperçu" si non sélectionner imprimer

Commenté [XB162R161]: ok

5.3.5 Onglet Conclusion / visite

L'onglet Conclusion/Visite est entièrement configurable. Tous les éléments concernant l'anesthésie peuvent y être notés. Dans cet onglet, définissez les risques **ASA** et **septique**, proposez une **Technique d'anesthésie**, indiquez l'**Autorisation** d'intervention, l'**Information** donnée à votre patient sur les risques de l'anesthésie.

Indiquez les **Consignes préopératoires** ainsi que les **Prémédications** que vous êtes amené à réaliser. Vous avez la possibilité d'éditer un courrier de prescriptions préopératoires. Pour cela, sélectionnez le courrier type que vous souhaitez imprimer à l'aide de la liste déroulante prévue à cet effet. Cliquez ensuite sur le bouton **Impressions**.

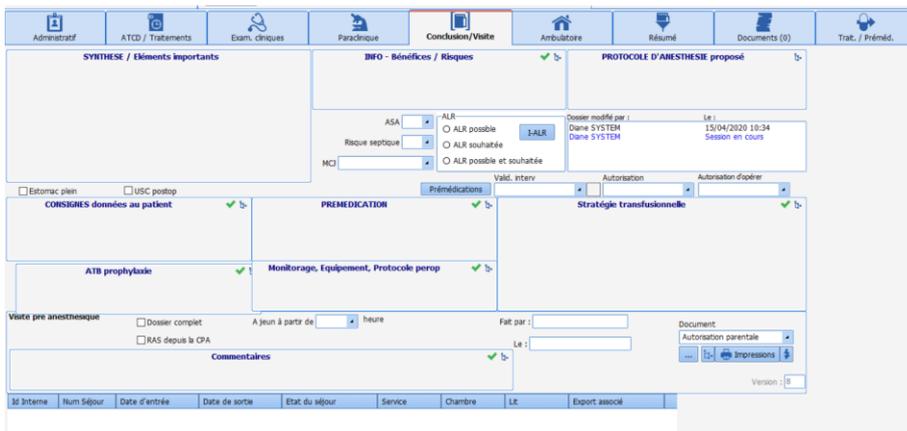
Une zone « Dossier modifié par » permet de visionner les anesthésistes ayant effectués des modifications sur le dossier de consultation. Une couleur différente est affectée à chaque nouvelle session ouverte.

Commenté [NC163]: je rappelle que le module est entièrement configurable. "Dans cet onglet, peuvent être notés tous les éléments concernant l'anesthésie, (stratégie retenue, consignes pre op, prémédications (récupérées de l'onglet ATCD / TTT... " puis on parle des composants ayant des comportements spécifiques (éléments liés à la VPA) éléments importants..."

Commenté [XB164R163]: partiellement ok

Commenté [ML165]: Manque pas quelque chose la ?????

Commenté [XB166R165]: ok



Feuille de consentement

Veillez enregistrer les modifications apportées au document avant de valider cette fenêtre

Sauvegarder le document généré et ses modifications

Fichier

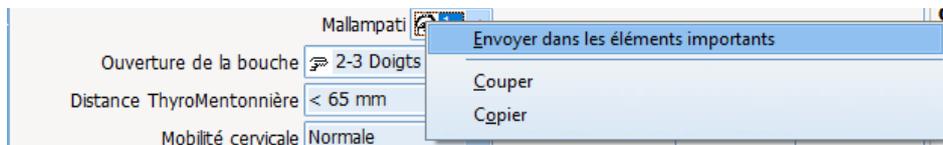
Effectuer les opérations sélectionnées et continuer
 Annuler

Si vous cliquez sur le bouton , vous allez pouvoir imprimer directement la lettre sélectionnée sans passer par la fenêtre de prévisualisation Word.

Si vous cliquez sur le bouton , vous allez pouvoir imprimer plusieurs lettres type en même temps. Sélectionnez les courriers que vous souhaitez imprimer en cochant les cases puis cliquez sur le bouton **Aperçu** si vous voulez pré visualiser au préalable ces courriers ou sur **Imprimer** pour imprimer ces documents sans prévisualisations.

5.3.6 Le tableau des Eléments importants / Transmissions

Ce tableau contient les éléments importants de la consultation pré-anesthésique. Afin d'y ajouter des informations, il n'est pas nécessaire d'effectuer de la saisie supplémentaire. En effet, un clic droit sur n'importe quelle donnée issue de n'importe quel champ de la consultation permet de l'envoyer ou de le retirer du tableau récapitulatif des éléments importants.



Commenté [ML167]: sans prévisualisations

Commenté [NC168]: j'aurais préféré qu'on suggere quel type de courrier on a l'habitude de trouver ici... sinon ils vont se demander pourquoi on a la meme chose que sur l'onglet paraclinique

Commenté [XB169R168]: temps insuffisant pour le faire

Commenté [NC170]: pffffff

Commenté [XB171R170]: ok

Commenté [NC172]: si on parlait de ce qu'on peut faire et pas de ce qu'on ne peut pas...

Commenté [XB173R172]: si c'est rapide oui, sinon on oublie

5.3.7 La traçabilité dans DIANE

Le logiciel DIANE est doté d'une traçabilité des données saisies manuellement au cours de la consultation pré-anesthésique et de ses différentes évolutions, y compris au cours de l'intervention.

Ce suivi permet de distinguer leurs auteurs et de visualiser en temps réel tous les éléments saisis successivement dans tel ou tel champ par simple survol à la souris des champs correspondants.

Cette traçabilité est maintenue lors de l'utilisation en mode déconnecté du réseau, tant pour les données déjà acquises que pour celles à compléter à nouveau.

Dans l'onglet **Conclusion et visite**, le champ **Dossier modifié par** indique les noms et prénoms des différents médecins ayant renseignés les données de la consultation pré-anesthésique. Une couleur est attribuée à chaque utilisateur qui effectue une modification, un ajout ou une suppression sur un dossier patient.

Fenêtres indiquant la traçabilité dans DIANE

Significations

Dossier modifié par :	Le :
Yves MEDECIN (Saisi en réa)	12/05/201
Paul MEDECIN (Saisi en réa)	12/05/201
Céline BRETON (Saisi en réa)	12/05/201
Diane SYSTEM	Session en

Cette fenêtre indique les noms et les couleurs attribués aux médecins. Ici, Yves MEDECIN a la couleur noire, il a initialisé la consultation. Paul MEDECIN a la couleur bleue, il a fait des ajouts, des suppressions ou des modifications au dossier du patient. Céline BRETON a la couleur verte, elle a fait des ajouts, des suppressions ou des modifications au dossier du patient. DIANE SYSTEM en mauve vient de se connecter : toute modification apparaîtra avec cette couleur

Antécédents chirurgicaux
Genou Arthroscopie droite
Genou Arthrolyse droite

Antécédents Chirurgicaux L'arthroscopie droite apparaît en noir, c'est Yves MEDECIN qui a réalisé cette saisie. Genou Arthrolyse droite a été modifiée par DIANE SYSTEM. De plus, le survol à la souris de n'importe quel champ de la consultation affiche une info bulle indiquant la date, l'heure et le nom de la personne qui a effectué la saisie.

Antécédents chirurgicaux
Genou Arthrolyse droite

La croix rouge indique qu'une entrée faite par un médecin a été modifiée ou supprimé par un autre. Vous pouvez consulter les différentes valeurs en survolant la croix.

- Commenté [ML174]: faire au minimum deux phrases
- Commenté [XB175R174]: ok
- Commenté [ML176]: manque pas un "pour" la ????
- Commenté [XB177R176]: ok
- Commenté [NC178]: on a de la chance que la traçabilité ne disparaisse pas... ça veut dire quoi ?
- Commenté [XB179R178]: la phrase réaffirme la traçabilité pdt la decon. C'est une question fréquente
- Commenté [NC180]: les noms et prenom OU le nom et le prenom
- Commenté [NC181]: renseignés
- Commenté [XB182R181]: ok

Commenté [NC183]: à retirer

Commenté [NC184]: à retirer

5.3.8 Onglet ambulatoire

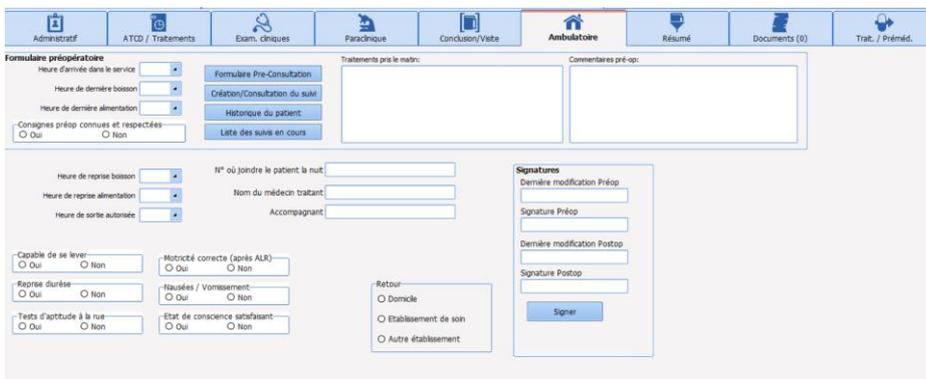
Après avoir rempli les divers champs de ce formulaire, Dernière modification préop et Dernière modification postop se complètent automatiquement en fonction de la personne connectée. Pour valider cette fiche Ambulatoire, un chirurgien ou un anesthésiste doit la signer en cliquant sur le bouton Signer, en bas à droite. L'anesthésiste ou le chirurgien doit sélectionner son nom dans la liste déroulante et indiquez son mot de passe avant de cliquer sur le bouton Valider de la fenêtre Signature du responsable.

La liste des anesthésistes et des chirurgiens récupérés pour la validation de la fiche ambulatoire est celle qui a été configurée par vos référents.

Commenté [NC185]: est ce à dire que dans la salle d'a cote la liste ne sera pas la meme ? est ce important de la dire?

Si vous effectuez des modifications après la signature de validation, il faudra à nouveau signer.

Commenté [XB186R185]: suppr



5.3.9 Onglet Résumé

Cet onglet permet de visualiser des zones contenant une arborescence sur une même feuille, ainsi que les informations du patient (poids, taille...).

Commenté [NC187]: le poids et la taille ne contiennent pas d'arborescence et pourtant ils sont là...

C'est un résumé de toute la consultation ce qui permet à un utilisateur de visualiser rapidement les éléments contenus dans le dossier du patient.

Commenté [XB188R187]: ok

Commenté [NC189]: à retirer

Il est possible de noter vos informations directement à partir de cet onglet.

Administratif	ATCD / Traitements	Exam. cliniques	Paraclinique	Conclusion/Visite	Ambulatoire	Résumé	Documents (0)	Trait. / Préméd.
Antécédents chirurgicaux 2 ✓ Médecine nucléaire sous Anesthésie générale 2000 (AG) Scintigraphie MétaboloBenzyl Guanidine (MBG) Curiothérapie à haut débit de dose (HDR) Bronche 2002		Antécédents anesthésiques 2 ✓ Agitation au réveil ALR périmédullaire sans problème		Complications opératoires antérieures 4 ✓ Erythème 23/06/2008 Nausées 23/06/2008 Aucune complication survenue en période périopératoire Vomissements sans inhalation 20/09/2005		Antécédents médicaux 0 ✓		
Antécédents médicaux 0 ✓		Antécédents allergiques 1 ✓ Asthme allergique + Crises saisonnières		Antécédents familiaux 1 ✓ Pathologie Pas d'atcd familial		TRAITEMENTS ACTUELS 3 ✓ Molécule VENTOLINE 100ug/d suspension pour inhalation SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral 1-1-1 KARDEGIC 160mg poudre pour solution buvable		
Etat général, Habitus 1 ✓ Tabagisme Consommation avant grossesse 1 paquet par jour		Antécédents obstétricaux 1 ✓ Pas d'atcd obstétrical		Abord veineux / Varices 1 ✓ CAPITAL VEINEUX CORRECT : Pas de difficultés de perfusion à priori		MAINTIEN, RELAIS ou ARRÊT 3 ✓ KARDEGIC 160mg poudre pour solution buvable Relais par HEPARINE SODIQUÉ au pouce seringue VENTOLINE 100ug/d suspension pour inhalation à arrêter SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral à poursuivre		
Antécédents transfusionnels 1 ✓ Pas d'atcd transfusionnel		Accès aux voies aériennes 1 ✓ Intubation OroTrachéale (IOT) avec sonde préformée		CONSIGNES données au patient 1 ✓ ARRÊTEZ de fumer les jours qui précèdent l'intervention		BIBO - Bénéfices / Risques 1 ✓ Séjour en unité de soins intensifs post-opératoire seul		
Examens cardio-respiratoires 1 ✓ Râles bronchiques perçus à droite		PROTOCOLE D'ANESTHÉSIE proposé 1 ✓ AG + ALR		PREMEDICATION 2 ✓ VENTOLINE 100ug/d suspension pour inhalation SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral		Stratégie transfusionnelle 1 ✓ Pas de stratégie transfusionnelle particulière		
Examens généraux 0 ✓		SYNTHÈSE / Éléments importants 7 Antécédents chirurgicaux= - Médecine nucléaire sous Anesthésie générale (AG) Scintigraphie MétaboloBenzyl Guanidine (MBG) 2000 Complications opératoires antérieures= - Vomissements sans inhalation 20/09/2005 Epreuve d'effort= Oui Echo coeur= Oui Expto TSAo= Oui		Taille 175 Poids 65 IMC 21,22 FC 85 PASysto PADiasto 120 92 ASA 2				

5.3.10 Onglet Documents

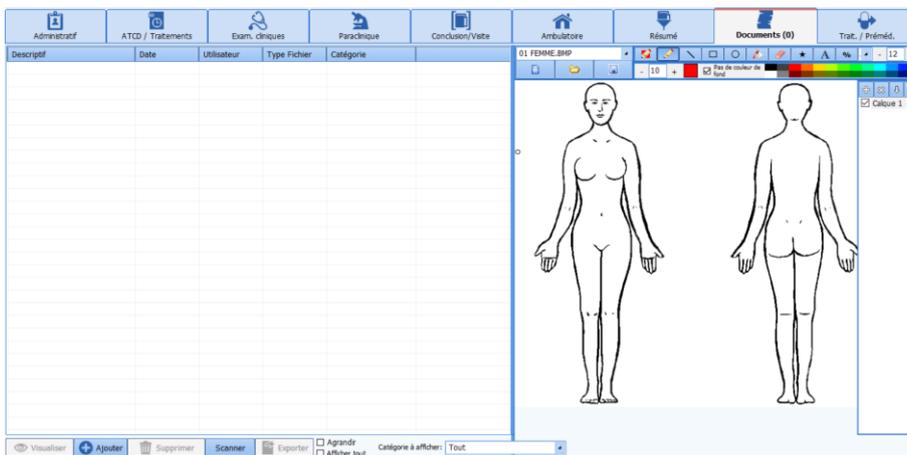
Cet onglet permet d'enregistrer et de stocker les différents documents édités au cours de la consultation d'anesthésie.

De même, il permet de joindre des pièces extérieures au dossier telles que des images scannées, des ECG ou des radiographies.

Il vous suffit de cliquer sur les boutons « **Ajouter** » ou « **Scanner** ». Toutes ces informations sont mémorisées dans le dossier du patient et peuvent éventuellement être exportées vers un autre logiciel comme le dossier patient par exemple.

Commenté [NC190]: et ceux qui sont scannés ?

Commenté [XB191R190]: reformulation



On peut retrouver :

- Les documents scannés (bilans biologiques, échographies...)
- La consultation d'anesthésie (exportés depuis le logiciel DIANE Anesthésie),
- Les différents courriers (comptes rendus, courriers de liaison...).

Commenté [NC192]: si on ne fait pas de clic gauche on ne trouve pas les documents?

Commenté [XB193R192]: suppr

Ces documents sont visualisables, en cliquant sur la ligne correspondante, éditables (format PDF par exemple), imprimables depuis cet onglet.

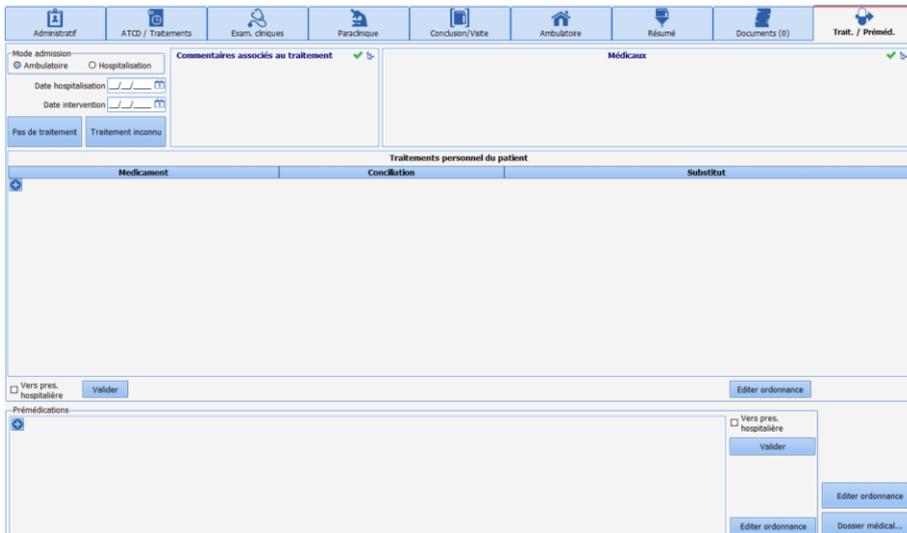
Commenté [ML194]: mettre une virgule

Commenté [NC195]: c'est quoi la différence entre éditer et imprimer ?

Commenté [XB196R195]: précision faite

5.3.11 Onglet Traitements / prémédications

Cet onglet vous permet de renseigner le traitement actuel du patient. Pour ce faire le médecin anesthésiste doit renseigner le traitement du patient. La gestion de l'arrêt, du maintien, du relais se fait sur chaque ligne.



Commenté [NC197]: On parle d'une 2eme facon de renseigner les ttt... si ils lisent cela commença, ils vont être traumatisés pensant qu'il faut le faire 2 fois

Commenté [XB198R197]: Soit on enleve le composant traitement etc, soit je précise que cet onglet est en remplacement . A voir ?

Commenté [NC199]: il serait de bon ton de dire "médecin anesthésiste"

Commenté [NC200]: peut renseigner le traitement du patient.

Commenté [NC201]: la gestion de l'arret, du maintien ou du relais se fait sur chaque ligne.

Commenté [XB202R201]: ok

Que ce soit pour les traitements ou les prémédications, le bouton  permet d'ajouter une ligne.

A contrario, pour supprimer une ligne, cliquez sur le bouton  à droite de la ligne que vous souhaitez faire disparaître.



Commenté [NC203]: à retirer

Pour chaque médicament, en cliquant sur l'icône de la colonne du milieu vous avez

+  Relais : en cliquant sur le bouton droit de la souris vous faites apparaitre le menu des relais



Commenté [NC204]: à retirer

+  Maintien le médicament

+  Arrêt du médicament

Commenté [NC205]: Maintien

Remarque : La suppression d'une ligne est réellement effectuée à la validation en cliquant sur le bouton  .

DP correspond à la Dernière Prise et PP correspond à la Première Prise.

6. Conclusion :

6.1 Impressions

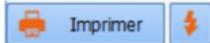
Le Compte Rendu de Consultation peut :

- être imprimé directement,
- vous laisser voir le résultat avant d'imprimer,
- être envoyé directement dans le Dossier Patient.

Vous aurez à cliquer sur le bouton pour imprimer



Dès que le document est généré, la couleur du bouton change du bleu au orange. De plus au survol, vous lisez la dernière date de génération.



La fenêtre ci-dessous apparaît - il est possible que vous ayez un paramétrage qui empêche que cette fenêtre s'ouvre -

testNicoth

Veillez enregistrer les modifications apportées au document avant de valider cette fenêtre

Sauvegarder le document généré et ses modifications

Fichier:

Exporter le document

Fermer **Annuler**

6.2 Clôture et transfert

La validation de l'intervention dispose de six états. Chaque état est associé à une icône.

Certains états ont un effet lorsque le patient est pris en charge en PerOpérateur.

Commenté [ML206]: un icône
Commenté [XB207R206]: une icône. Choix de la rédaction

Etat	icône	Effet en PerOpérateur
Date validée	Valid. interv Date validée 	
Date différée	Valid. interv Date différée 	
Intervention annulée	Valid. interv Intervention annulée 	
A staffer	Valid. interv A staffer 	
Dossier staffé et validé	Valid. interv Dossier staffé et validé 	Une fenêtre d'alerte apparaît indiquant que le dossier est staffé.
Patient récusé	Valid. interv Patient récusé 	Une fenêtre apparaît pour indiquer que le patient est récusé.

Commenté [NC208]: la fenetre n'est pas popo up. c'est aussi un message d'alerte
Commenté [XB209R208]: ok

Le choix de l'état peut s'effectuer de deux manières :

- Soit en choisissant parmi les propositions du menu déroulant « Valid. Interv »,
- Soit en cliquant sur l'icône : l'ordre est alors le suivant :
Pas d'état ⇒ Date validée ⇒ Date différée ⇒ A staffer ⇒ Dossier staffé et validé ⇒ Intervention annulée ⇒ Patient récusé ⇒ Pas d'état ⇒ ...

Lorsque vous enregistrez votre consultation ou que vous cliquez sur le bouton **Champs à saisir**, une fenêtre s'ouvre pour rappeler que des champs importants sont à préciser.

La signification des couleurs est la suivante :

-  Vert pour les champs peu importants
-  Jaunes pour les champs importants
-  Rouges pour les champs bloquants.

Le niveau d'importance des champs est défini lors du paramétrage.

Les champs en vert et jaunes sont un simple rappel et le dossier peut être fermé sans les renseigner.

Les champs signalés en rouge empêcheront la fermeture du dossier. Il est possible de saisir les informations dans la fenêtre « champs à saisir ».




Si vous cliquez directement sur ce bouton, la consultation va afficher l'onglet et la zone où l'élément doit être inséré.

Vous pouvez noter ou sélectionner l'item de menu déroulant que vous souhaitez, dans la zone blanche réservée à cet effet, ce que vous souhaitez reporter dans le champ puis cliquez sur  auquel cas votre saisie ira se compléter dans la consultation.

9

Un bouton vous permet d'insérer une valeur de façon rapide. Ces valeurs de saisie rapides sont entièrement configurables. Seul un administrateur de site dispose du droit de modifier la valeur de saisie rapide et son niveau d'importance.

Vous pourrez également compléter ces champs directement dans la consultation, sans passer par la zone blanche de transfert.

Commenté [NC210]: ?

Commenté [XB211R210]: suppr

Commenté [NC212]: des champs jugés importants peuvent être défini lors du paramétrage. si ces champs ne sont pas renseignés il vous sera rappelé des les remplir au moment de la fermeture. Vert : il s'agit juste 'd'un rappel. Vous pouvez tout de même fermer votre dossier. Les champs signales en rouge empechent la fermeture tant qu'ils ne sont pas renseignés.

Commenté [XB213R212]: ok

Commenté [NC214]: des retours à la ligne pour différencier les différentes méthodes de saisie ne seraient pas de trop + à reformuler

Commenté [XB215R214]: reformulation

Pour toutes questions complémentaires, nous sommes joignables aux coordonnées suivantes :



BOW médical

Adresse postale : 43 avenue d'Italie - 80090 AMIENS

Tél : 03.60.03.24.68

Fax : 09.72.29.34.87

Mail : contact@bowmedical.fr

Site internet : <https://bowmedical.com/>

