

Manual do Utilizador do Sistema de Informação Diane Versão 4.7



Atenção

© (Copyright BOW Médical, 2019)

IDDN: FR 001 440010 004 RP 1999 000 31230

Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, mesmo que parcial, seja por que processo for, é proibida sem autorização prévia da empresa BOW Médical. A cópia por xerografia, fotografia, filme, suporte magnético ou outro constitui uma infração punível com as penalidades previstas, nomeadamente na Lei de 11 de março de 1957 e de 3 de julho de 1995, sobre a proteção dos direitos de autor.

Limites de responsabilidade e garantia. A BOW Médical dedicou todos os seus esforços à preparação deste documento. A BOW Médical declina qualquer responsabilidade pela fiabilidade ou integridade do conteúdo deste manual. A BOW Médical não assume qualquer responsabilidade pela sua adequação a qualquer finalidade e não poderá ser responsabilizada por qualquer perda, lucro ou outros danos comerciais, incluindo, mas não se limitando a, danos especiais, incidentais, consequenciais ou outros.

Marcas registadas. Foram comunicadas todas as informações conhecidas sobre as marcas registadas para os produtos, serviços e empresas referidos neste documento. A BOW Médical declina qualquer responsabilidade pela integridade e interpretação das informações. Todas as outras marcas e nomes de produtos utilizados neste documento são marcas registadas ou marcas comerciais dos seus respetivos proprietários.

Índice

1 - Introdução	11
1.1 - Convenções tipográficas	11
1.2 - Lembretes rápidos	11
1.2.1 - Ações diversas	11
1.2.2 - Atalhos do teclado no Diane	12
1.2.3 - Ajuda online	Erreur ! Signet non défini.
1.3 - Pré-configuração do Diane	15
1.3.1 - Eventos de anestesia e da UCI	15
1.3.2 - Listas da admissão e da consulta	15
1.3.3 - Ícones do Diane	16
1.4 - Administração e resolução de problemas	17
1.5 - Segurança	17
2 - Identificação nas aplicações Diane	Erreur ! Signet non défini.
2.1 - Breve apresentação do funcionamento do Diane	Erreur ! Signet non défini.
3 - Página inicial do Diane	22
3.1 - Botões da janela do Diane	22
5 - Consulta pré-anestesia	25
5.1 - Execução da aplicação Consulta	25
5.1.1 - Botões da consulta pré-anestesia	26
5.2 - Seleção do paciente	27
5.3 - Área cirurgia(s)	28
5.3.1 - Lista de cirurgias do paciente selecionado	29

5.4 - Programação de uma nova cirurgia	30
5.5 - Dados da consulta pré-anestesia	31
5.5.1 - Separador Administrativo.....	31
5.5.2 - Separador Histórico/Tratamentos	32
5.5.3 - Separador Exames clínicos.....	35
5.5.4 - Separador Paraclínica	37
5.5.5 - Separador Conclusão e visita	38
5.5.6 - Separador Ambulatório	41
5.5.7 - Separador Contabilidade	42
5.5.8 - Separador Resumo	42
5.5.9 - Separador Documentos	43
5.5.10 - Separador Tratamento/Pré-medicação.....	45
5.6 - Consulta pré-anestesia num computador portátil	46
5.6.1 - Pré-carregamento dos processos do paciente.....	46
5.6.2 - Ressincronização de dados	47
5.7 - Campos a preencher	47
5.8 - Impressão da consulta	48
7 - Intraoperatório	50
7.1 - Execução da aplicação intra e/ou pós-operatório	50
7.1.1 - Botões do intra e/ou pós-operatório	51
7.2 - Seleção do paciente	53
7.2.1 - Identificação.....	54
7.2.2 - Filtros de seleção.....	55
7.2.3 - Seleção da cirurgia.....	57
7.2.4 - Ações importantes	58
7.3 - Separador Vigilância ou relatório de anestesia	59
7.4 - Separador Eventos	60

7.4.1 - Registo de eventos	61
7.4.2 - Registo de alarmes	61
7.4.3 - Registo de medicamentos.....	62
7.5 - Separador Consulta	62
7.6 - Separador Prescrições	62
7.7 - Separador Configuração	63
7.7.1 - Configuração dos dispositivos ligados.....	64
7.7.2 - Configuração dos botões nos diferentes separadores	65
8 - Visualização e impressão de uma cirurgia a posteriori	69
8.1 - Visualização de uma cirurgia a posteriori	69
8.2 - Impressão do intra e/ou pós-operatório	69
8.2.1 - Tipo de impressão	71
8.2.2 - Parâmetros de impressão	71
8.2.3 - Intervalo de tempo a imprimir.....	71
8.2.4 - Configuração da impressora	71
8.2.5 - Intervalo de tempo por impressão de página.....	72
8.2.6 - Botões	72
9 - Pós-operatório.....	73
11 - UCI.....	74
11.1 - Página inicial do Diane Réa	74
11.1.1 - Execução da aplicação Diane Réa.....	74
11.1.2 - Página inicial	74
11.1.3 - Visualização de outras datas.....	77
11.1.4 - Seleção do paciente	77
11.1.5 - Gestão de recusas.....	79
11.2 - Navegação.....	80

11.2.1 - Processo clínico	81
11.2.2 - Prescrições	87
11.2.3 - Processo de enfermagem	90
11.2.4 - Impressões	92
11.2.5 - Dados administrativos	93
11.3 - Admissão	94
11.3.1 - Admissão	95
11.3.2 - Especialistas	96
11.3.3 - Alta	96
11.4 - Médico	97
11.4.1 - Observações de entrada no Réa	98
11.4.2 - Páginas Evolução, Resumo UCI e Relatório de alta	99
11.4.3 - Exames complementares	100
11.4.4 - Compromisso terapêutico	101
11.5 - Prescrição	102
11.5.1 - Visão geral	103
11.5.2 - Editor de prescrição	110
11.5.3 - Recuperação de uma entrada de prescrição do histórico completo	137
11.6 - Separador Prescrições	137
11.6.1 - Criar ou editar uma prescrição	138
11.6.2 - Adicionar ou editar uma linha de prescrição	138
11.6.3 - Instruções para prescrição	139
11.7 - Paramédico	140
11.7.1 - Enfermeiros	140
11.7.2 - Outros profissionais de saúde	142
11.8 - Plano de tratamento	143
11.8.1 - Informação sobre os diferentes ícones apresentados ao clicar numa ocorrência de prescrição	144

11.8.2 - Ícones visíveis nos títulos das linhas de prescrição.....	146
11.8.3 - Ícones visíveis na barra de menu (acima do plano de tratamento).....	146
11.8.4 - Outros ícones também visíveis no plano de tratamento	146
11.8.5 - O Diane aplica por predefinição diversas restrições para garantir que o utilizador segue as instruções do médico	147
11.8.6 - Uma confirmação consiste em passar do estado "a fazer" para outro estado que pode apresentar os seguintes valores:	148
11.8.7 - Um esquema de cores personalizável permite ao utilizador ver mais rapidamente o que fazer, por exemplo	149
11.8.8 - O plano de tratamento permite, além da confirmação da ocorrência, realizar outras ações e/ou preencher outros elementos (algumas das ações estão disponíveis conforme a configuração)	149
11.8.9 - Entrada da diluição a partir do plano de tratamento	150
11.9 - Dados biológicos	154
11.9.1 - Entrada de um valor	155
11.10 - Separador Evento	157
11.10.1 - Registo de eventos	158
11.10.2 - Registo de alarmes	158
11.10.3 - Registo de medicamentos.....	159
11.11 - Germes.....	159
11.11.1 - Infeção nosocomial.....	161
12 - ANEXO: Modo desligado e ligações entre estações	162
12.1 - Passagem para o modo desligado	162
12.2 - Ressincronização	162
13 - ANEXO: Ferramentas do Diane	164
13.1 - Campo de entrada simples	164
13.2 - Campo de entrada multilinha	165
13.3 - Caixa de seleção	165

13.4 - Botão de opção	165
13.5 - Campo de entrada com lista	165
13.6 - Menu suspenso	167
13.7 - Botão ativador	167
13.8 - Botão de entrada de evento	167
13.9 - Área de registo oscilográfico para parâmetro manual	167
13.10 - Editor de texto integrado	168
13.11 - Transmissão direcionada	168
13.12 - Componentes Entradas avançadas	170
13.12.1 - Entradas avançadas (scores e entradas normais)	170
13.12.2 - Tabela de entrada avançada única	172
13.12.3 - Tabela de entradas avançadas múltiplas.....	174
13.13 - Sistema de mensagens Diane	176
13.13.1 - Envio de mensagens	177
13.13.2 - Configuração do sistema de mensagens	178
13.14 - Recuperação de invariáveis de uma consulta anterior	178
13.15 - Área do paciente/seleção do paciente	179
13.15.1 - Identificação	180
13.15.2 - Filtros de seleção	181
13.15.3 - Pré-seleções	184
13.15.4 - Cenários possíveis.....	184
13.16 - Visualização - Tipo de bloqueio	187
13.16.1 - Vigilância (comum) em intraoperatório, pós-operatório e obstetrícia e UCI....	188
13.16.2 - Vigilância (específica) em intraoperatório, pós-operatório e obstetrícia	200
13.17 - Grelha do Diane	202
13.17.1 - Iconografia da grelha do Diane	203
13.17.2 - Ferramenta Histórico	206

13.17.3 - Ferramenta de impressão e exportação de visualização	211
13.17.4 - Ferramenta Cronograma	212
13.17.5 - Ferramenta de configuração da grelha do Diane.....	212
13.17.6 - Entrada de um valor na grelha do Diane	219
13.18 - Visualização híbrida	221
13.19 - Atos Médicos/ICD-10	222
13.19.1- Execução da aplicação Atos Médicos/ICD-10	222
13.19.2 - Pesquisa de processos do paciente	223
13.19.3 - Formulário de entrada de códigos ICD-10 e de Atos Médicos.....	224
13.20 - Impressão centralizada	229
13.21 - Exames e análises	230
13.21.1 - Exames específicos	230

1. - Introdução

O software DIANE Anesthésie destina-se a médicos e enfermeiros anestesistas no âmbito da sua profissão. O software gere as informações do paciente antes, durante e após uma anestesia.

O software DIANE Réanimation destina-se a médicos e enfermeiros anestesistas no âmbito da sua profissão. O software gere as informações relativas ao paciente durante a sua estadia na UCPA, UCI e UCC.

Este manual trata de todos os procedimentos para executar o **Dossier Informatizado de ANestesia**, desde a gestão das consultas até à consulta pré-anestesia e da cirurgia à UCPA e o **Dossier Informatizado de Reanimação** do seu paciente, desde a gestão da sua admissão até à sua alta do serviço, preenchendo o seu processo, gerindo as respetivas visualizações, elaborando as suas prescrições, etc.

1.1 Convenções tipográficas

A *tabela seguinte* resume as diferentes sintaxes utilizadas neste manual do utilizador para destacar elementos específicos do texto.

Fonte ou Estilo	Significado
Texto a negrito	Refere-se a um campo, janela, botão ou área específica do ecrã do Diane ou do Windows.
<i>Texto em itálico</i>	Refere-se para uma localização neste manual.
Texto a negrito e itálico	Destaca um elemento importante no texto.
Texto a negrito	Indica uma tecla no teclado.

1.2 Lembretes rápidos

Para utilizar um computador equipado com sistemas Windows e o Diane em boas condições, deverá conhecer as principais funcionalidades destes programas.

1.2.1. Ações diversas

Copiar ou mover um ficheiro: Clique com o botão direito do rato no ficheiro que pretende copiar ou mover e selecione **Copiar** ou **Cortar** no menu de contexto. Vá para a pasta onde pretende colar o seu documento. Clique com o botão direito do rato na lista de pastas (assegurando que nenhum ficheiro está selecionado) e clique, no menu de contexto, em **Colar**.





Observação: o comando **Colar** não está disponível quando um ficheiro está selecionado na lista de pastas.


Observação: pode igualmente selecionar diversos ficheiros a copiar ou cortar simultaneamente, com as teclas **Ctrl** ou **Shift**.

Eliminar um ficheiro: Clique com o botão direito do rato no ficheiro que pretende eliminar e, seguidamente, no menu de contexto, clique em **Eliminar**.

Observação: pode seleccionar diversos ficheiros a eliminar simultaneamente, com as teclas **Ctrl** ou **Shift**.

Mudar o nome de um ficheiro: Clique com o botão direito do rato no ficheiro que pretende mudar o nome e, seguidamente, no menu de contexto, clique em **Mudar o nome**. Introduza o novo nome e pressione a tecla **Enter** no teclado.

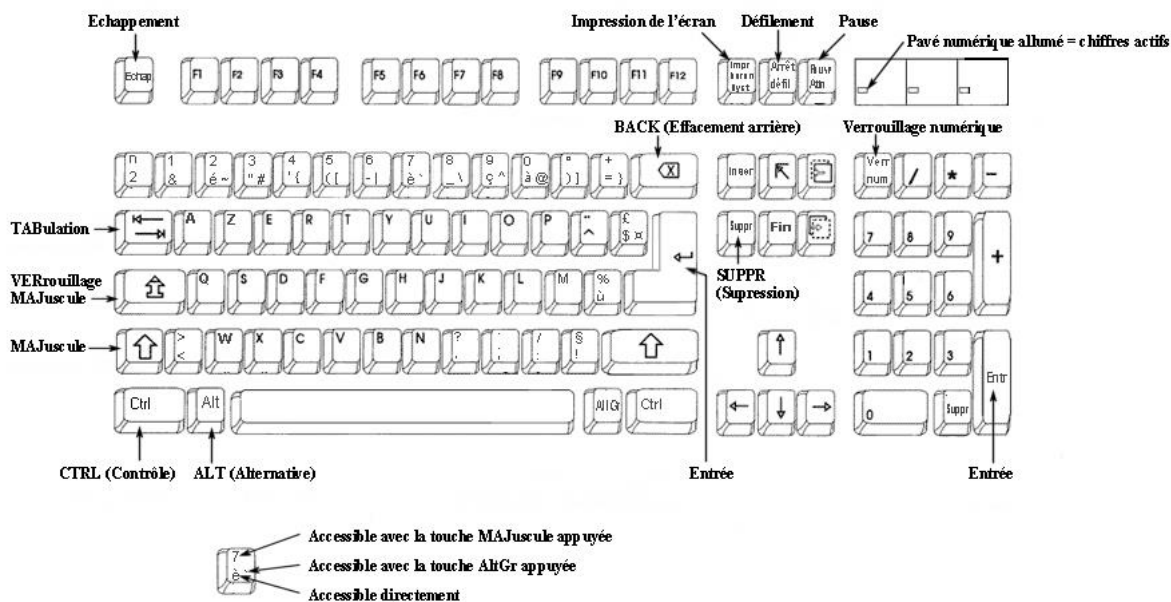
Reduzir/Minimizar/Ampliar/Fechar uma janela: Clique nos botões , ,  ou , localizados na barra de menus ou na barra de título do documento ativo, para minimizar a janela do documento para um botão na barra de tarefas do Windows, para recuperar a janela, para a ampliar para ecrã completo ou para a fechar. Também pode recuperar um documento minimizado para ícone, clicando no nome do documento que pretende recuperar diretamente na barra de tarefas do Windows.

Criar atalhos: Se utiliza frequentemente determinados programas e/ou documentos, pode criar atalhos para os abrir rapidamente. Tal atalho é apresentado sob a forma de ícone. É apresentada uma pequena seta no canto inferior esquerdo do ícone de atalho: .

Um atalho não altera a localização de um ficheiro. Pode designar um ficheiro ou uma funcionalidade no seu computador ou num servidor de rede. Note que a eliminação de um atalho não afeta o objeto original seja de que forma for.

Na estação de trabalho, localize o elemento que pretende colocar no seu ambiente de trabalho. Utilize o botão direito do rato para arrastar o elemento pretendido para o ambiente de trabalho. Poderá verificar que está a deslocar o ícone porque uma seta aponta para o mesmo durante o seu deslocamento. Solte o botão direito do rato quando o elemento estiver diretamente no ambiente de trabalho. No menu apresentado, clique com o botão esquerdo do rato em **Criar os atalhos aqui**. Para encontrar a localização do ficheiro de origem (alvo), clique com o botão direito do rato no ficheiro e selecione **Propriedades/Atalho**. Conforme a versão instalada do Windows, uma simples passagem do rato sobre o ícone colocado no ambiente de trabalho, indicará o respetivo caminho.

1.2.2. Atalhos do teclado no Diane



1.2.2.1 Teclas comuns

Tecla	Resultado
Ctrl	Selecionar ficheiros não adjacentes. Clique no nome de um ficheiro, mantenha a tecla Ctrl pressionada e clique no nome de cada um dos outros ficheiros a selecionar.
Shift	Selecionar ficheiros adjacentes. Clique no nome do primeiro ficheiro da sequência. Mantendo a tecla Shift pressionada, clique no nome do último ficheiro. Observação: se, inadvertidamente, selecionar um ficheiro, pressione e mantenha pressionada a tecla Ctrl, clicando novamente nesse ficheiro.
CAPS LOCK	Bloqueio da escrita em maiúsculas.
Delete (ou Del) e Back	Eliminação de um caractere à direita (tecla Del) ou à esquerda (tecla Back).
TAB	Passagem direta de um campo para outro. Para regressar a um campo anterior, deve combinar as teclas Shift e TAB .

1.2.2.2. Combinações de teclas comuns

Combinação de teclas	Resultado
Ctrl + C, Ctrl + X, Ctrl + V	Copiar, recortar ou colar o texto ou objeto selecionado.
Ctrl + Z	Cancelamento da última ação.
Ctrl + Y	Repetição da última ação.
Ctrl + A	Seleção de tudo.
Ctrl + P	Impressão.
Ctrl + S	Gravação de um documento.
Ctrl + T	Adição de um marcador na aplicação Visual.
Ctrl + TAB	Passagem direta de um separador para outro.
Ctrl + Del	Eliminação de uma palavra à direita.
Ctrl + Back	Eliminação de uma palavra à esquerda.
Ctrl + seta para a direita ou para a esquerda	Movimento do cursor (por palavras completas) a partir do local onde se encontra.
Ctrl + SHIFT + seta para a direita ou para a esquerda	Seleção do texto (por palavras completas) a partir do local onde se encontra o cursor.
Ctrl + Espaço	Permite apresentar, nos campos contendo árvores de seleção, o menu de contexto suspenso da lista completa de elementos. Utilize as setas ou o rato para selecionar o elemento que lhe interessa.
Ctrl + ALT + Del	Acesso a bloquear o computador, terminar a sessão, desligar o computador, alterar a password ou ao gestor de tarefas.
SHIFT + TAB	Passagem direta de um campo para outro na direção oposta da tecla TAB .

Alt + TAB	Se pretender recuperar um documento reduzido a ícone, mantenha a tecla Alt pressionada e pressione a tecla TAB até apresentar o documento pretendido.
Alt + F4	Fechar a janela atual.
Alt + Letra	Acesso rápido a atalhos de teclado.

1.2.2.3 Teclas de função

Tecla	Resultado
F1	Visualização da ajuda de contexto online da janela, do separador, do campo ou do botão selecionado.
F2	Mudança do nome do elemento selecionado.
F3	Continuação de uma pesquisa e passagem à palavra seguinte, correspondente às letras introduzidas.
F4	Repetição da última ação.
F5	Atualização da janela.
F9	Permite apresentar, nos campos que contêm árvores de seleção, o menu de contexto suspenso da lista dos elementos visíveis no setor. Utilize as setas ou o rato para selecionar o elemento que lhe interessa. Também permite iniciar a pesquisa nas janelas de seleção de um paciente.

1.1. Ajuda online

1.1.1. Ajuda completa

Para obter a ajuda geral sobre todas as aplicações do Diane, clique no botão **Ajuda**, localizado na janela **Diane.exe**. Em alternativa, a partir de cada uma das aplicações, poderá iniciar a ajuda completa da aplicação.

1.1.2. Ajuda especializada

Tem acesso a ajuda especializada através da tecla de função **F1** que permitirá obter ajuda de contexto online para a janela, separador, campo ou botão selecionado a partir de qualquer aplicação do Diane.

4.1. Pré-configuração do Diane

O software Diane possui uma grande flexibilidade de configuração, sejam grelhas e/ou ecrãs ou todos os elementos relativos às entradas (listas, exames específicos, análises, protocolos e prescrições, etc.).

Cada uma das classes de configuração pode ser comum a toda a entidade ou, pelo contrário, aplicável a um departamento de anestesia, a uma unidade funcional, a um bloco operatório ou UCPA, uma cama de cuidados intensivos, ou até mesmo a um determinado utilizador, para atingir o nível de personalização pretendido pela(s) pessoa(s) devidamente autorizada(s). Podem ser criadas tantas classes e subclasses de configuração conforme necessário.

O software Diane é entregue com uma configuração inicial que o administrador pode complementar, editar ou simplificar, consultando a *Documentação do administrador* que inclui todos os procedimentos para atualizar as listas utilizadas na admissão, na consulta, no intra e/ou pós-operatório, nas prescrições, etc.

1..1. Eventos de anestesia e da UCI

Mais de 300 medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue em cerca de vinte categorias diferentes que o administrador pode editar, eliminar ou complementar.

Importação do prontuário terapêutico que o administrador pode editar, eliminar ou complementar.

Diversas centenas de eventos divididos em 5 categorias: eventos, ambientes de pacientes, amostras, complicações e consumíveis. O seu administrador poderá editá-los, eliminá-los ou complementá-los.

Algumas entradas múltiplas são criadas e podem ser editadas ou eliminadas pelo administrador. Será igualmente possível adicionar entradas novas.

Alguns protocolos pós-operatórios são criados e podem ser editados ou eliminados pelo administrador. Será igualmente possível adicionar novos.

Mais de 350 drivers permitem ao Diane a comunicação com monitores biomédicos, ventiladores e bombas de perfusão. Esta lista pode ser aumentada com o desenvolvimento de novos drivers.

Reconhecimento de quase 500 alarmes de equipamentos biomédicos ligados ao Diane através da ligação RS232.
















1..2. Listas da admissão e da consulta







Várias centenas de históricos divididos por categorias: razão de admissão, histórico alérgico, anestésico, cirúrgico, clínico, obstétrico, transfusional, comportamentos aditivos e outros, tratamentos atuais, substituições. O administrador poderá editar, eliminar ou complementar estas listas.

Várias centenas de elementos em diversas categorias, tais como instruções pré-operatórias, exames cardiorrespiratórios e gerais, informações fornecidas ao paciente, patologias, pré-medicações, técnicas de anestesia e de intubação, etc. O administrador pode editar, eliminar ou complementar estas listas.

Alguns exames específicos e análises são criados e podem ser editados ou eliminados pelo administrador. Será igualmente possível adicionar novos.

1..3. Ícones do Diane

Aplicação	Ícones
Teclado	
Atos Médicos/ICD-10	
Configuração	
Consulta	
DiaCompta	
Portal Diane	
Diane Caller	
Diane Killer	
Diane Print	
Diane Rea	
DiaServeur	
DiaUpdate	
Drivers	
Combinar	
Interfaces	

Atualização de impressão	
Serviço de mensagens	
Obstetrícia	
Consulta	
Pedidos	
Simulador	
UserConfig	
Visual	

4.1. Administração e resolução de problemas

São nomeadas uma ou mais pessoas para administrar e gerir o Diane, de modo a manter atualizada a base de dados das listas: criar um utilizador ou uma entrada múltipla, adicionar um medicamento, etc. O seu administrador também poderá ajudá-lo a utilizar o software Diane.

Se tiver um problema informático (o software não responde, o computador não funciona, etc.), informe o administrador ou o departamento de IT do seu centro.

Observação: em caso erro que impeça o funcionamento da aplicação, é possível encerrar todas as aplicações relativas ao Diane, utilizando o DianeKiller. Tal evita que tenha de ir ao Gestor de Tarefas do Windows, que não é necessariamente conhecido por todos os utilizadores. Para tal, clique duas vezes em DianeKiller.exe e, seguidamente, no botão único Interromper todos os processos do Diane.

ATENÇÃO, o seu trabalho não será gravado, nomeadamente ao nível da consulta de anestesia, dados do paciente no intra e no pós-operatório e prescrições do pós-operatório. Deverá gravar anteriormente esta informação.

4.1. Segurança

É garantida a gestão dos direitos de acesso. Estes direitos podem ser atribuídos por utilizador ou grupo de utilizadores e permitem o acesso a diversas funcionalidades do software (direitos do software: acesso às diferentes aplicações do Diane; direitos de aplicação: acesso às diferentes funcionalidades das aplicações; direitos administrativos: acesso à configuração e

diferentes listas de referência).

Além disso, o sistema Diane permite a rastreabilidade dos dados inseridos durante a consulta e as respectivas evoluções (ou durante a cirurgia), com identificação dos seus autores e elementos introduzidos sucessivamente, apenas através da passagem do rato sobre os campos em questão.

Finalmente, a segurança da utilização é garantida em caso de perda de ligação à rede ou ao servidor da estação de trabalho, mesmo que apenas provocada por um simples cabo de rede defeituoso numa sala. Neste caso, as estações de trabalho continuam a gravar todos os dados, desde que uma base de dados local esteja instalada nessas estações de trabalho, o que permite a continuidade do funcionamento.

2. Identificação nas aplicações Diane

Para executar uma das aplicações do Diane, selecione o respetivo nome no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para a aplicação que pretende executar não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane**.

ATENÇÃO: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[Ações diversas](#)" para saber como criar um atalho.

Captura de ecrã 1

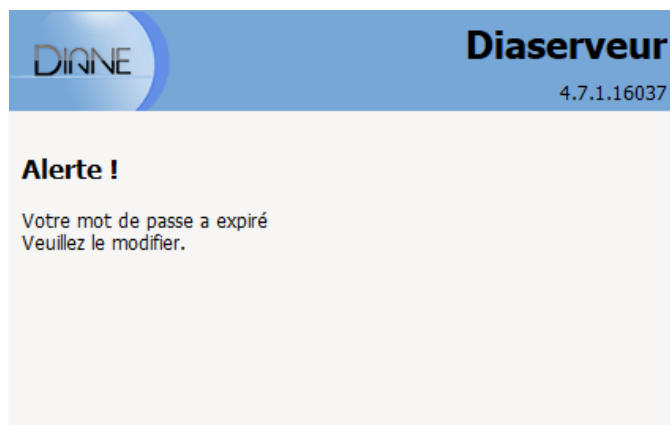
O **pseudónimo**, localizado na área **Início de sessão** contém as referências do servidor. Não edite o conteúdo deste campo.

Na área **Propriedades**, indique o seu **Nome de utilizador** sem acentos. Geralmente, este nome de utilizador inclui as primeiras 4 letras do seu apelido e as 3 primeiras letras do seu nome.

Observação: no primeiro início de sessão, deverá inserir manualmente o seu nome de utilizador. Seguidamente, poderá seleccioná-lo na lista suspensa fornecida para tal.




Indique a sua **password** sem acentos e, seguidamente, clique no botão **Iniciar sessão** ou pressione a tecla **Enter** do teclado para confirmar esta janela. Geralmente, no seu primeiro início de sessão, a sua password será o seu nome. Se o seu nome não for composto por 6 letras, este será complementado com 0 para atingir os 6 caracteres.

Observação: quando o software Diane é instalado no seu centro, é a nossa empresa (ou o seu administrador) que cria o seu nome de utilizador e a password para que possa iniciar sessão no Diane. Por essa razão, no seu primeiro início de sessão, é apresentada uma mensagem de aviso para alteração da sua password. Esta mensagem será apresentada até ter criado uma password. Todos os anos, poderá ser-lhe pedida a alteração da password.



Captura de ecrã 2

A caixa de seleção **Forçar modo offline** permite iniciar uma ou mais aplicações do Diane em modo desligado da rede. Clicando com o botão direito do rato no ícone **Diane**, (o arco localizado no canto inferior direito da barra de tarefas) pode **Alterar o utilizador atual, Bloquear a estação do Diane, Alterar a password, Configurar o acesso através de código QR, Gravar o cartão RFID, Forçar o modo offline, Apresentar as ações a executar, Sair** ou **Cancelar**.

Observação: o arco visível no canto inferior direito da barra de tarefas pode ter cores diferentes, conforme o estado da ligação do software à base de dados Diane. Se a esfera do arco for vermelha , não está ligado ao Diane. Se for azul , está a ser realizada uma consulta. Quando a esfera está verde , está ligado normalmente ao Diane.



Pode editar a sua password ou nome de utilizador, clicando no ícone **Alterar password**.

Se seleccionar **Alterar password**, abre-se a janela **Alterar password**. Introduza a sua password anterior, a nova password e confirme. Clique em **Ok** ou na tecla **Enter** do teclado para gravar a sua nova password.

Pode também alterar a sua password através de um botão da aplicação **Diane**, no menu **Configuração** da aplicação **Consulta**, através do botão **Opções** da aplicação **Consulta**, através dos botões específicos disponíveis nas aplicações **Visual** ou **DianeRéa**, através do menu ? da aplicação **Consultas**, etc.

Se seleccionar **Editar nome de utilizador**, abre-se a janela **Editar nome do utilizador externo do Diane**. Esta funcionalidade é utilizada para a configuração de determinadas interfaces. **Não altere esta informação!**



Pode bloquear a estação do Diane (quando estiver ausente da secretária durante alguns minutos, deixando o paciente, por exemplo), clicando no ícone **Bloquear a estação Diane**. Apenas poderá voltar a entrar na aplicação introduzindo novamente a sua password.

Tem igualmente a possibilidade de bloquear a estação Diane através de um botão da aplicação **Diane**, no menu **Configuração** da aplicação **Consulta**, através do botão **Opções** da aplicação **Consulta**, através dos botões específicos disponíveis nas aplicações **Visual** ou **DianeRéa**, através do menu ? da aplicação **Consultas**, etc.

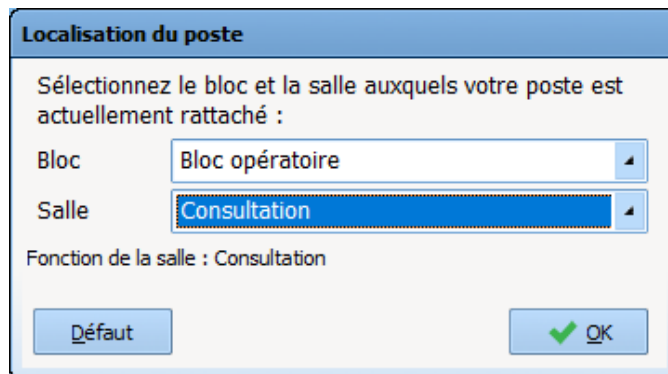


Este ícone **Sobre...** indica a versão do Diane instalada no computador. Em caso de avaria técnica, tal informação deve ser fornecida à equipa técnica da BOW Médical.

Pode também verificar a versão do Diane através de um botão da aplicação **Diane**, no menu **Configuração** da aplicação **Consulta**, através do botão **Opções** da aplicação **Consulta**, através dos botões específicos disponíveis nas aplicações **Visual** ou **DianeRéa**, através do menu ? da aplicação **Consultas**, etc.

Se não tiver direitos de acesso a uma aplicação, contacte o seu administrador.

Observação: No primeiro início de sessão, a janela ao lado sugerirá que indique o tipo de sala na qual se encontra a estação. Esta janela permite identificar a função da sua estação, especialmente na UCI onde podemos visualizar remotamente os processos do paciente com um princípio de estação mestre/estação escrava.



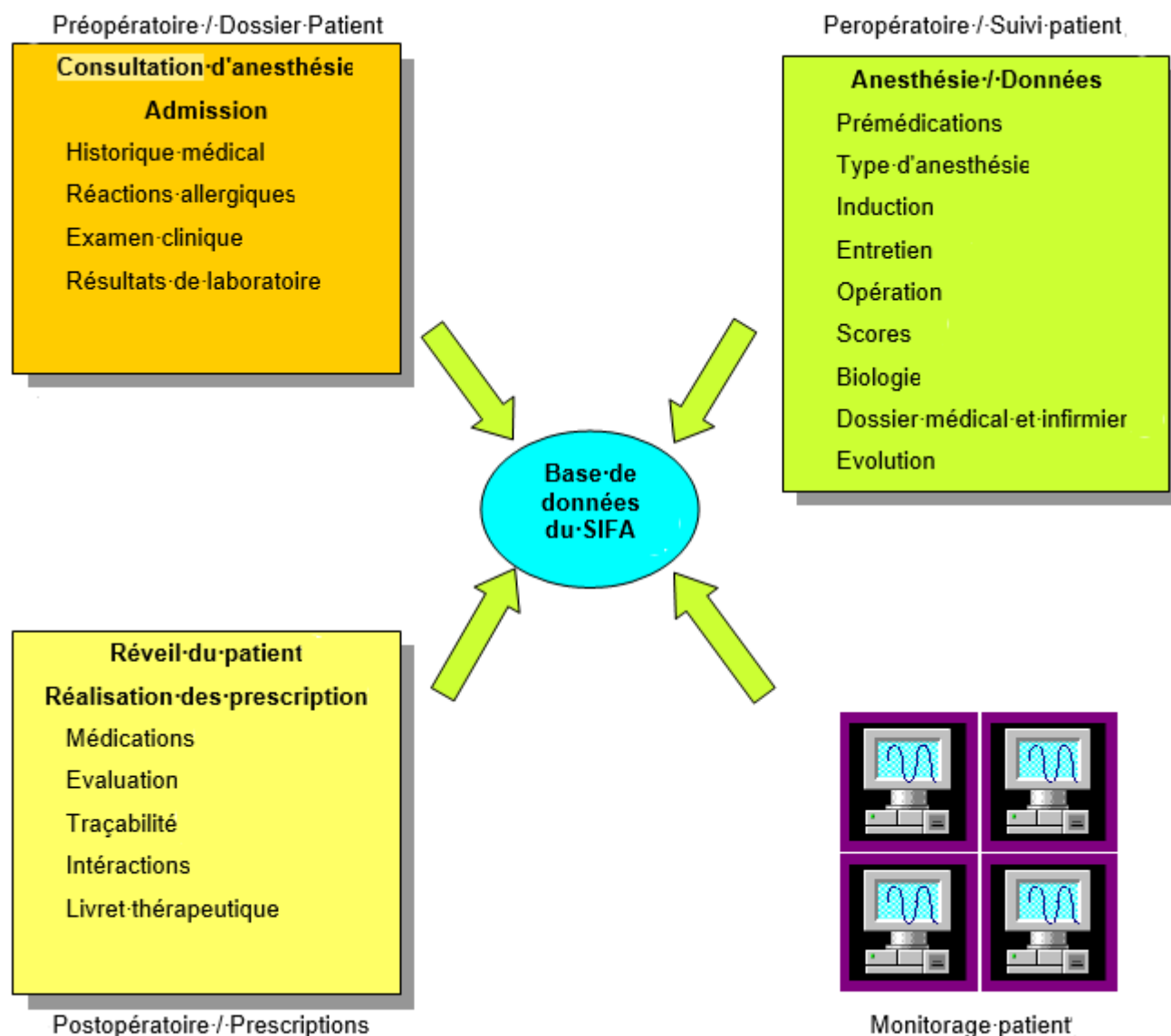
Captura de ecrã 3

3. Breve apresentação do funcionamento do Diane

O software DIANE gere as informações do paciente antes, durante e depois da anestesia, bem como durante a sua estadia na UCPA, UCI ou UCC.

O seu conceito é a recolha e gestão de todas as informações das três fases da anestesia (pré, intra e pós-operatório) para

publicação do relatório de anestesia ou de internamento, um verdadeiro registo da anestesia e do internamento nos cuidados intensivos.



A recolha de dados fisiológicos dos diversos monitores é realizada automaticamente, enquanto a dos dados administrativos do paciente, dos eventos anestésicos e cirúrgicos, dos eventos da UCI, dos medicamentos administrados, etc. é realizada manualmente pela equipa médica, através de uma interface de utilizador simples.

O software DIANE permite a impressão do **Dossier Informatizado de ANestesia** e de **Reanimação**, mas também a realização de consultas à base de dados, a realização das prescrições pós-operatórias, a visualização intercentros, etc.

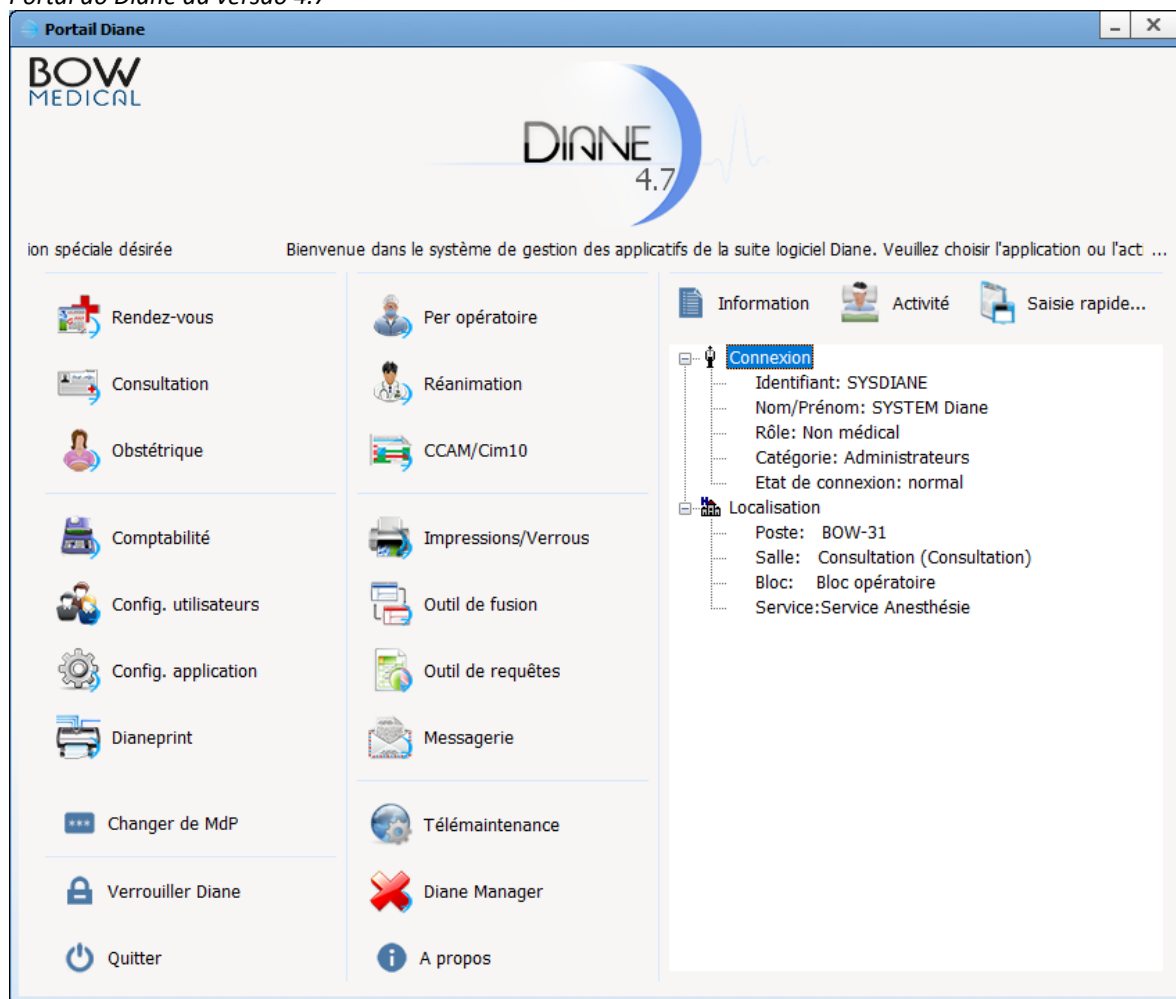
4.1. Página inicial do Diane

Para executar a aplicação Diane.exe (página inicial), selecione **Diane** no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para esta aplicação não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\Diane.exe**.

ATENÇÃO: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[Ações diversas](#)" para saber como criar um atalho.


Esta janela dará acesso a todas as aplicações e/ou diferentes funcionalidades do pacote de software Diane sem ter de reintroduzir a sua password.

Portal do Diane da versão 4.7










Captura de ecrã 4

4.1. Botões da janela do Diane

Botões	Funções
 Rendez-vous	Permite aceder à gestão de consultas. Consulte o capítulo " Gestão de consultas " para conhecer a utilização da aplicação RDV.exe.

 Consultation	Permite aceder à consulta pré-anestesia. Consulte o capítulo " Consulta pré-anestesia " para conhecer a utilização da aplicação <i>Consultation.exe</i> .
 Per opératoire	Permite aceder ao intra ou ao pós-operatório. Se o seu computador estiver configurado numa sala de cirurgia, estará visível o botão Intraoperatório . Pelo contrário, se o seu computador estiver configurado numa UCPA, o botão Pós-operatório será visível. Consulte os capítulos " Intraoperatório " e " Pós-operatório " para conhecer a utilização da aplicação <i>Visual.exe</i> .
 Obstétrique	Permite o acesso à Obstetrícia. Consulte o capítulo " Obstetrícia " para conhecer a utilização da aplicação <i>Visual.exe</i> .
 Réanimation	Permite aceder à UCI. Consulte o capítulo " UCI " para conhecer a utilização da aplicação <i>Visual.exe</i> .
 Comptabilité	Permite aceder ao formulário de contabilidade. Consulte o capítulo " Contabilidade " para conhecer a utilização da aplicação <i>DiaCompta.exe</i> . Pode estar ligado a um separador de contabilidade da consulta: Consulte o capítulo " Separador Contabilidade ".
 Messengerie	Permite aceder ao serviço de mensagens entre estações do Diane. Consulte o capítulo " Serviço de mensagens do Diane " para conhecer a utilização da aplicação <i>DiaMessengerie.exe</i> .
 Activité	Permite visualizar as cirurgias concluídas ou a decorrer nas últimas 24 horas (cirurgias a decorrer, pacientes saídos da sala de cirurgia e atualmente em trânsito, pacientes na UCPA, cirurgias concluídas nas últimas 24 horas, pacientes em transferência da cama da UCPA).
 Information	Permite visualizar a identificação da pessoa com sessão iniciada e localizar o computador no qual trabalha.
 CCAM/Cim10	Permite aceder ao formulário de entrada dos códigos dos Atos Médicos e ICD-10. Consulte o capítulo " Atos Médicos/ICD-10 " para conhecer a utilização da aplicação <i>CCAMCIM10.exe</i> .
 Config. utilisateurs	Permite aceder à configuração dos utilizadores, dos direitos de acesso e do centro. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>
 Config. application	Permite aceder à configuração das listas. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>
 Dianeprint	Permite aceder à aplicação DianePrint. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>
 Impressions/Verrous	Permite aceder à administração de impressões e de bloqueios. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>
 Outil de fusion	Permite aceder à ferramenta de união de ficheiros. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>

 Outil de requêtes	Permite a consulta à base de dados do Diane. <i>Esta ferramenta é reservada aos consultores.</i>
 Diane Manager	Permite o acesso ao Diane Manager, que permite encerrar todas as aplicações do Diane. <i>Consulte o parágrafo "Administração e resolução de problemas" para conhecer o funcionamento do DianeKiller.exe.</i>
 Changer de Mdp	Permite alterar a password do utilizador com sessão iniciada. <i>Consulte o capítulo "Breve apresentação do funcionamento do Diane" para saber como alterar a password.</i>
 Verrouiller Diane	Permite bloquear a estação do Diane. <i>Consulte o capítulo "Breve apresentação do funcionamento do Diane" para saber como bloquear a estação do Diane.</i>
 A propos	Permite visualizar a versão do Diane instalada no computador. Consulte o capítulo " Breve apresentação do funcionamento do Diane ".
 Télémaintenance	Permite aceder diretamente à página web de manutenção remota para que a BOW Médical possa controlar o seu computador através da Internet. Será sempre indicado um código de sessão aquando do controlo à distância.
 Quitter	Permite encerrar a aplicação Diane.exe.

Observação: alguns botões podem estar esbatidos. Se tal for o caso, não possui os direitos necessários para a respetiva utilização ou não podem ser utilizados (se estiver em modo desligado, por exemplo). *Consulte o capítulo "[Modo desligado e ligações entre estações](#)" para conhecer o modo desligado.*

Observação: pode editar o texto apresentado no topo desta aplicação e configurá-lo por serviço, bloco, sala, etc. O texto é configurado pelo seu administrador.

4. Consulta pré-anestesia

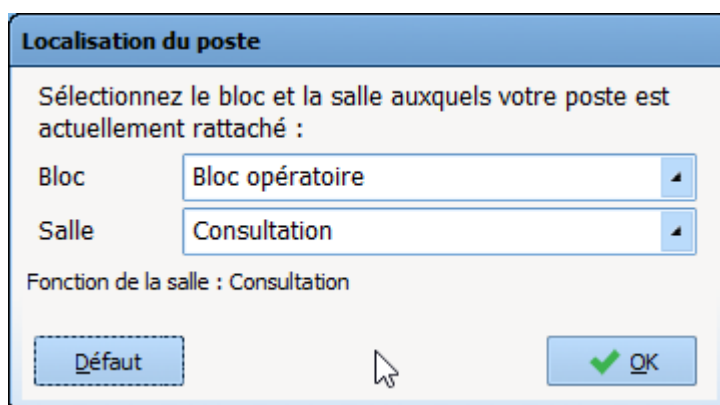
4.1. Execução da aplicação Consulta

Para executar a aplicação Consultation.exe, selecione **Consulta** no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para esta aplicação não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\Consultation.exe**.

ATENÇÃO: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[Ações diversas](#)" para saber como criar um atalho.

Ao iniciar a aplicação, é possível que uma janela lhe peça a confirmação da localização da estação, ou seja, a sua situação geográfica no centro. Clique no botão **Sim** se estiver na localização correta.

Se o computador não estiver configurado na sala correta, clique no botão **Não**. A janela **Localização da estação** abre para permitir que edite a sala e/ou o bloco operatório, utilizando as listas suspensas fornecidas para esse fim.



Captura de ecrã 5

O botão **Predefinição** recupera a localização original. O botão **Cancelar** abre a aplicação no bloco operatório e na sala de origem, sem necessidade de reinicialização da aplicação. Quaisquer alterações na sala ou bloco, utilizando as listas suspensas não serão consideradas.

Observação: quando confirma esta janela, clicando no botão **OK**, a aplicação encerra e terá de a reiniciar para que a alteração da localização seja implementada.

Observação: esta confirmação de localização no início do módulo de Consulta é configurável pelo administrador. O administrador decidirá se apresenta ou não esta janela através da aplicação Configuração, separador Definições/Consulta.

A aplicação **Consulta** é composta por três áreas:

- a área **Paciente**, localizada na parte superior esquerda da aplicação, que permite pesquisar automaticamente um paciente no DIANE (**DIA**) e no Sistema de Informação Hospitalar (**SIH**) e criar um novo paciente através do botão **Seleção do paciente**.
- a área **Cirurgia(s)**, na parte superior da aplicação, que permite visualizar a lista de todas as cirurgias às quais o paciente selecionado já foi submetido (com o software Diane) e de lhe programar uma nova cirurgia através do botão **Nova cirurgia**.
- a área de dados da consulta pré-anestesia, composta originalmente por nove separadores: **Administrativo, Histórico/Tratamentos, Exames clínicos, Paraclínica, Conclusão e visita, Ambulatório, Contabilidade, Resumo e Documentos**.

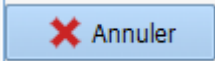
Observação: esta aplicação é totalmente configurável. Apenas um administrador tem o direito de editar o conteúdo da aplicação (títulos dos separadores ou áreas, dimensão das áreas, localização das listas suspensas ou das caixas de seleção, etc.).

Captura de ecrã 6

5.1.1 - Botões da consulta pré-anestesia

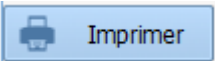
Botões	Funções
	Abre a janela Seleção do paciente que permite abrir o processo de um paciente já existente no Diane ou no Sistema de Informação Hospitalar ou criar um novo. <i>Consulte o parágrafo "Seleção do paciente"</i> .
	Abre a janela Programação de uma cirurgia que permite programar uma nova cirurgia para o paciente selecionado. <i>Consulte o parágrafo "Programação de uma nova cirurgia"</i> .
	Abre a janela Campos a preencher que permite inserir os campos considerados importantes antes de fechar a aplicação. <i>Consulte o parágrafo "Campos a preencher"</i> .
	Permite gravar todas as entradas introduzidas (novos elementos, edições ou eliminações realizadas no processo do paciente selecionado). A consulta é gravada automaticamente quando é impressa ou quando edita os códigos de Atos Médicos e ICD-10.

Observação: pode ser ativada a gravação da consulta, pelos seus consultores, quando o separador é alterado.

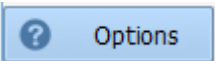
 Annuler

Permite fechar o processo do paciente se o botão **Gravar** estiver esbatido na altura ou se clicar em **Cancelar**.

Se o botão **Gravar** estiver ativo quando clicar em **Cancelar**, poderá cancelar todas as informações inseridas desde a última gravação no processo do paciente. Uma janela de **Aviso** permite que confirme o seu cancelamento. O botão **Sim** desta janela permite que grave os dados que estava prestes a eliminar. O botão **Não** permite anular quaisquer alterações inseridas no processo do paciente desde a última gravação. O botão **Cancelar** cancela o seu pedido de cancelamento.

 Imprimer

Permite imprimir a consulta do paciente selecionado. Antes da impressão, é aberta uma janela **Previsualização da impressão**. Consulte o parágrafo "[Impressão da consulta](#)".

 Options

Abre um menu de contexto que permite:

- **Bloquear a estação Diane**. Consulte o capítulo "[Breve apresentação do funcionamento do Diane](#)".
 - **Alterar o utilizador**. Consulte o capítulo "[Breve apresentação do funcionamento do Diane](#)".
 - **Ressincronizar**. Consulte o capítulo "[Modo desligado e ligações entre estações](#)".
 - **Alterar a password**. Consulte o capítulo "[Breve apresentação do funcionamento do Diane](#)".
 - Consulte a **Ajuda da consulta**. Consulte o parágrafo "[Ajuda online](#)".
 - Alterar as cores do software.
 - Consulte a janela **Sobre**. Consulte o capítulo "[Breve apresentação do funcionamento do Diane](#)".
 - **Sair** da aplicação Consulta.
-

 Reprise

Abre a janela **Recuperar** que permite recuperar todos os dados do separador selecionado a partir de uma consulta anterior, selecionável da lista das diferentes consultas realizadas para um determinado paciente. Consulte o ANEXO "[Recuperar as invariáveis de uma consulta anterior](#)".

4.1.

5.2 - Seleção do paciente

Esta área, localizada na parte superior esquerda da aplicação **Consulta**, permite pesquisar automaticamente um paciente no DIANE (**DIA**) e no Sistema de Informação Hospitalar (**SIH**), quer através do seu apelido quer através do seu apelido de casado. Pode igualmente criar um novo paciente.

Clique no botão **Seleção do paciente**, localizado no canto superior esquerdo da aplicação.

Observação: quando a aplicação é iniciada, a janela Seleção do paciente é automaticamente aberta.

Observação: Na aplicação DianeRéa, deve clicar no botão Novo paciente para apresentar esta janela.

Captura de ecrã7

Observação: na janela Selecionar paciente, se clicar no botão Impressões, um menu permitirá imprimir a lista de pacientes do Diane selecionada nesta janela (IUP, apelido, nome de casado, nome e data de nascimento), ou, se for consultor, iniciar o gestor de impressão para permitir a impressão em massa de todos os processos editados desde a última impressão, além de colocar ou remover os bloqueios a determinados processos.

Observação: quando esta janela é aberta, alguns filtros são ativados. Podem ser abertos ou fechados individualmente, utilizando as setas duplas localizadas no canto superior direito das molduras; e ativados ou desativados, utilizando as caixas de seleção no canto superior esquerdo das molduras. Além disso, estes filtros são totalmente configuráveis. Apenas um administrador possui o direito de edição.

Observação: é possível encontrar diversas linhas relativas ao mesmo paciente se este possuir várias identidades: Uma identidade no servidor de identidades do HIS (SIH), uma identidade no Diane (DIA), uma identidade criada no módulo de consulta (Rdv) ou uma identidade criada através do seu cartão de seguro de saúde (VIT).

Se pretender conhecer melhor o funcionamento desta janela, consulte o capítulo "[Área do paciente/Seleção do paciente](#)" no ANEXO.


4.1.

5.3 - Área Cirurgia

Esta área, localizada na parte superior da aplicação, permite visualizar a lista de todas as cirurgias às quais o paciente selecionado já foi submetido (com o software Diane) e programar uma nova cirurgia através do botão **Nova cirurgia**.

Intervention(s)	Date	Age	Taille	Poids	Intervention
	29/07/2018	57 ans	175 cm	67 Kg	Epaule Coiffe 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	Septorhinoplastie
	20/09/2005	44 ans	175 cm	65 Kg	Endoscopie digestive Echoendosc...

Captura de ecrã 8

Quando um processo é concluído , pode, clicando na linha com o botão direito do rato, iniciar o Intra-operatório e aceder ao processo da cirurgia.

3..1.

5.3.1 - Lista de cirurgias do paciente selecionado

A lista de cirurgias às quais o paciente selecionado foi submetido é apresentada na área **Cirurgia**. Nesta área, encontra-se a **Idade**, o **Altura** e o **Peso** do paciente, o motivo e a **Data** da cirurgia.

Ícones	Coluna da data	Coluna da cirurgia
--------	----------------	--------------------

Processo aberto

A cirurgia não ocorreu ou está a decorrer. Neste caso, a consulta pode ser editada.	A data prevista da cirurgia, se indicada. OU A data da consulta se a data da cirurgia não tiver sido indicada.	A cirurgia planeada.
---	--	----------------------

Processo fechado

A cirurgia terminou, o paciente passou para a UCPA. A consulta deixa de poder ser editada (exceto com direitos de acesso excecionais).	A data real da cirurgia.	A cirurgia realizada.
--	--------------------------	-----------------------

Processo bloqueado - Recobro a decorrer - Bloqueio a decorrer - Indução a decorrer

Este processo está bloqueado noutra estação (processo já aberto ou pré-carregado num dispositivo móvel). Apenas pode consultar este processo em modo de leitura.	A data prevista da cirurgia, se indicada. OU A data da consulta se a data da cirurgia não tiver sido indicada. OU A data real da cirurgia, se realizada.	A cirurgia planeada ou realizada.
--	---	-----------------------------------

Processo inacessível

A cirurgia foi realizada ou programada num serviço diferente daquele onde se encontra. Não pode visualizar este processo (exceto com direitos de acesso excecionais).	A data prevista da cirurgia, se indicada. OU A data da consulta se a data da cirurgia não tiver sido indicada. OU A data real da cirurgia, se realizada.	A cirurgia planeada ou realizada.
---	---	-----------------------------------

É possível ordenar a lista de cirurgias clicando nos títulos das colunas (**data**, **idade**, **altura**, **peso**, **cirurgia**).

Observação: se a consulta selecionada não for a última realizada, a cor de fundo desta lista será laranja.

Observação: é possível visualizar a cirurgia associada a uma consulta, clicando com o botão direito do rato na cirurgia e selecionando Ver cirurgia associada.

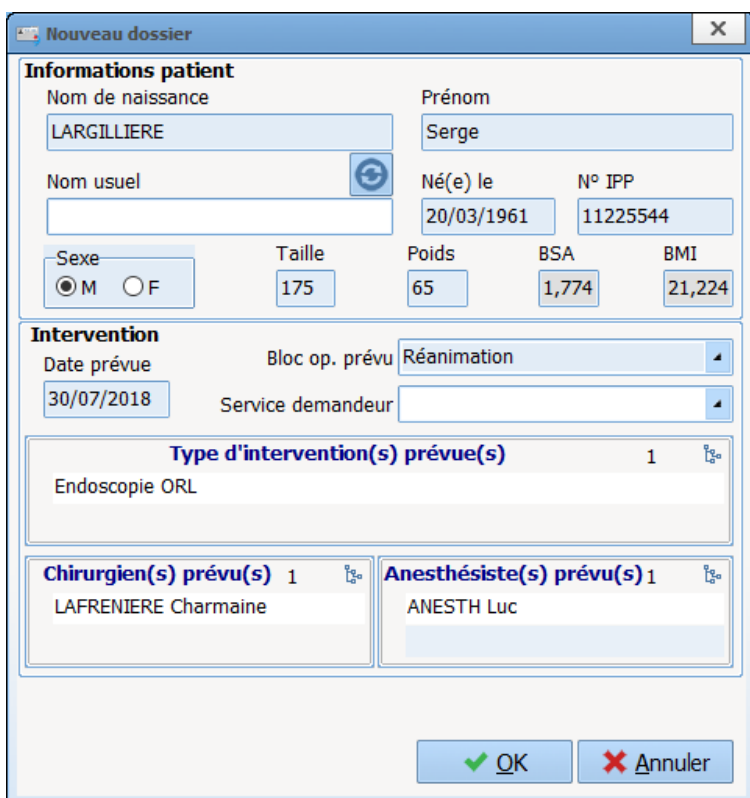
4.1.

5.4 - Programação de uma nova cirurgia

Quando um paciente é selecionado, clique no botão **Nova cirurgia**.

Observação: ao criar um novo paciente, a janela Programação de uma cirurgia é aberta automaticamente.

Observação: é possível copiar o apelido para o nome de casada ao criar uma nova cirurgia para uma nova paciente do sexo feminino. Esta opção está desativada por predefinição.



Nouveau dossier

Informations patient

Nom de naissance: LARGILLIERE Prénom: Serge

Nom usuel: Né(e) le: 20/03/1961 N° IPP: 11225544

Sexe: M F Taille: 175 Poids: 65 BSA: 1,774 BMI: 21,224

Intervention

Date prévue: 30/07/2018 Bloc op. prévu: Réanimation

Service demandeur:

Type d'intervention(s) prévue(s) 1

Endoscopie ORL

Chirurgien(s) prévu(s) 1

LAFRENIERE Charmaine

Anesthésiste(s) prévu(s) 1

ANESTH Luc

OK Annuler

Captura de ecrã 9

Na área **Informação do paciente**, preencha os campos, se necessário (a **ASC** e o **IMC** são calculados automaticamente).

Na área **Cirurgia**, indique, se pretender, o **Bloco operatório planeado**, o **Serviço requerente**, a **Data prevista** da cirurgia, o **Tipo de cirurgia(s) planeada(s)**, o(s) nome(s) do **Cirurgião(ões) planeado(s)** e do **Anestésista(s) planeado(s)** para a cirurgia.

Quando esta janela é aberta, o bloco operatório é, por predefinição, configurado como sendo aquele onde o computador está localizado. Pode editar este campo e, neste caso, ele será guardado para a programação das cirurgias seguintes durante a mesma sessão.

Clique no botão OK ou no botão **Enter** do teclado para confirmar esta janela. A cirurgia é agora apresentada na lista de cirurgias.

Consulte o parágrafo "[Entrada na consulta](#)" para conhecer os diferentes tipos de entrada que utilizará no Diane.

Observação: após a confirmação desta janela, uma mensagem de confirmação propõe a recuperação automática do histórico do processo anterior. Se clicar em Sim, o separador Histórico/Tratamentos já estará pré-preenchido com o histórico introduzido no processo anterior. Se clicar em Não, unicamente as complicações intra e pós-operatórias anteriores e as cirurgias efetivamente realizadas com o software Diane serão incluídas no separador Histórico/Tratamentos. Poderá sempre recuperar as invariáveis utilizando o botão Recuperar. Consulte o ANEXO "[Recuperar as invariáveis de uma consulta anterior](#)".

4.1.

5.5 - Dados da consulta pré-anestesia

Os dados anestésicos relativos à cirurgia selecionada são acessíveis através de um ficheiro com separadores e são agrupados, por predefinição, em nove temas principais: **Administrativo, Histórico/Tratamentos, Exames clínicos, Paraclínica, Conclusão/visita, Ambulatório, Contabilidade, Resumo e Documentos.**

Observação: esta aplicação é totalmente configurável. Apenas um administrador tem o direito de editar o conteúdo da aplicação (títulos dos separadores ou áreas, dimensão das áreas, localização das listas suspensas ou das caixas de seleção, etc.). Estão igualmente disponíveis outros separadores não visíveis. O administrador poderá igualmente configurá-los, se pretendido e se existir a necessidade de adicionar novos elementos à consulta.

Observação: se tentar editar um processo de consulta antigo, tal será informado através de mensagem. Por predefinição, este limite é definido para 240 dias.

3..1.

5.5.1 - Separador Administrativo

Este separador contém todos os dados administrativos do paciente, tais como a data de nascimento, o estado civil, a morada e número de telefone, o número de segurança social, etc.; além das informações da cirurgia, tais como a(s) patologia(s), o bloco operatório e a data prevista, o tipo de cirurgia planeada(s), etc.

Observação: o botão **Atos Médicos/ICD-10** permite aceder ao **Formulário de entrada dos códigos de Atos Médicos e ICD-10** diretamente a partir deste separador. Consulte o capítulo "[Atos Médicos/ICD-10](#)". Para que os códigos recuperados sejam apresentados na respetiva área reservada, deverá clicar no botão **Atos Médicos/ICD-10**.

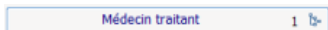
Observação: não terá de preencher o campo **Cirurgia(s) realizada(s)**, dado que este será atualizado automaticamente durante a passagem do seu paciente para o intraoperatório.

Tal permitirá visualizar a diferença entre a cirurgia prevista originalmente e a cirurgia efetivamente realizada. Se preencher os campos "Anestésista(s) planeado(s)" e "Enfermeiro anestésista(s) planeado(s)", durante a cirurgia, esta equipa será automaticamente registada como presente na sala.

Administratif	ATCD / Traitements	Exam. cliniques	Paraclinique	Conclusion/Visite	Ambulatoire	Résumé	Documents (0)	Trait. / Préméd.	
Né(e) le	Lieu de naissance	N° IPP	N° de S.S.	Situation de famille	Profession				
20/03/1961	ARRAS	11225544	161036278584759	Concubinage					
Adresse	Code postal	Ville	Téléphone	Mobile	Adresse email				
9 rue de l'union	80800	CORBIE	0322145658	0654215241					
Correspondants	Médecin traitant 1		Médecin adresseur 1		Correspondants 2				
	Docteur ALLARD Elodie (Généraliste)		Docteur SALAME Camille (Cardiologue)		Docteur DEMAILLY Françoise (Pneumologue) Docteur SALAME Camille (Cardiologue)				
Intervention	Anesthésiste en CS 1		Anesthésiste(s) prévu(s) 1		Chirurgien(s) prévu(s) 2				
Date de consultation 28/07/2018	Date D'interv.prévue 30/07/2018	ANESTH Paul		ANESTH Luc		CHIR Jean CHIR Léa			
Service demandeur	Bloc op.	Type d'intervention(s) prévue(s) 1		Intervention(s) réalisée(s)					
	Bloc opératoire	Aortoplastie		se complète automatiquement après intervention					
Durée chirurgie prévue	Salle	Motif d'Hospitalisation 1		Histoire de la maladie					
	BLOC	Obésité : chirurgie bariatrique							
Mode d'admission	Circonstances	CCAM		CIM10					
<input checked="" type="radio"/> Hospitalisation	<input checked="" type="radio"/> Programmé								
<input type="radio"/> Ambulatoire	<input type="radio"/> Urgence								
	<input type="radio"/> Obstétrique								
Position sur table		CCAM/CIM10							
<input type="radio"/> Décubitus Dorsal	<input type="radio"/> Genu-pectorale								
<input type="radio"/> Décubitus Latéral drt	<input type="radio"/> Assise								
<input type="radio"/> Décubitus Latéral gche	<input type="radio"/> Gynéco (Lithotomie)								
<input type="radio"/> Décubitus Ventral	<input type="radio"/> Table orthopédique								

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entrada de texto, tal como data de nascimento, IUP, etc. -
- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como histórico da doença, etc. -
- * **Botão:** permite ações específicas:
 - permite abrir uma aplicação graças a uma hiperligação de contexto: aceder a um software, automatizando a identificação do utilizador e do paciente - Bloco -
 - Permite a visualização da ferramenta "[Atos Médicos/ICD-10](#)" que poderá conhecer melhor no ANEXO.
- * **Menu suspenso:** para entradas de escolha única - estado civil, bloco operatório, etc. -
- * **Botão de opção:** para entradas de escolha única com o clique do rato - modo de admissão, posição na mesa, etc. -
- * **Campo de entrada com lista:** para entradas textuais com lista de escolha - médico assistente, cirurgia(s) realizada(s), etc. -



3..2.

5.5.2 - Separador Histórico/Tratamentos

Este separador reúne todo o histórico do paciente, seja cirúrgico, médico, anestésico, alérgico ou transfusional; todos os tratamentos atuais, além de comportamentos aditivos e diversos, complicações intra e pós-operatórias anteriores e substituições medicamentosas.

Administratif	ATCD / Traitements	Exam. cliniques	Paraclinique	Conclusion/Visite	Ambulatoire	Résumé	Documents (0)	Trait. / Préméd.
Antécédents chirurgicaux 2 ✓ Médecine nucléaire sous Anesthésie générale (AG) 2000 Scintigraphie MétaIodoBenzyl Guanidine (MIBG) Curiethérapie à haut débit de dose (HDR) Bronche 2002			Antécédents anesthésiques 2 ✓ Agitation au réveil ALR périmédullaire sans problème			Antécédents médicaux ? ✓ Asthme allergique + Crises saisonnières		
Antécédents familiaux 1 ✓ Pathologie Parenté Pas d'atcd familial			Traitements actuels DPI Guide VENTOLINE 100µg/d suspension pour inhalation			Antécédents obstétricaux 1 ✓ Pas d'atcd obstétrical		
Etat général, Habitus 1 ✓ Tabagisme Consommation avant grossesse 1 paquet par jour			Complications opératoires antérieures 4 ✓ Erythème 23/06/2008 Nausées 23/06/2008 Aucune complication survenue en période périopératoire Vomissements sans inhalation 20/09/2005			MAINTIEN, RELAIS ou ARRET ✓		
Antécédents transfusionnels 1 ✓ Pas d'atcd transfusionnel			<input type="checkbox"/> RAS			Dossier médical Ordonnances		

Captura de ecrã 11

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Botão:** permite ações específicas:
 - permite abrir uma aplicação graças a uma hiperligação de contexto: aceder a um software, automatizando a identificação do utilizador e do paciente - Histórico clínico-

permite a visualização de uma carta personalizada com o conteúdo do processo do paciente em formato Word.

* **Caixa de seleção:** para entradas com o clique do rato - sem alterações, etc. - Por vezes, na utilização do Diane, alguns mecanismos automáticos atuam em determinados campos. É esse o caso onde a marca de seleção permite preencher por si o "Campo de entrada com lista" para a página de marcas de verificação verdes.

* **Campo de entrada com lista:** para entradas textuais com lista de escolha - médico assistente, cirurgia(s) realizada(s), etc.

-

Antécédents chirurgicaux

2 ✓

Observação: é possível enviar os tratamentos atuais para o campo Pré-medicações, localizado no separador Conclusão/Visita. Esta opção é configurável através da ferramenta de configuração, separador Definições.

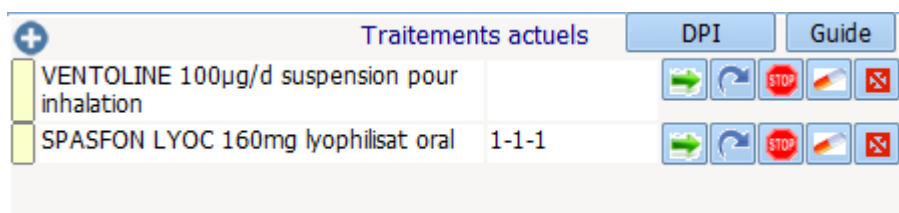
Também é possível enviar os dados para o campo do elemento importante no separador Conclusão/Visita, clicando com o botão direito do rato no elemento pretendido.

As caixas verdes ✓ indicam que não existe histórico para um campo, podendo configurar o texto ao preencher tais caixas. (Exemplos: sem alterações, sem histórico cirúrgico, etc.)

3..2.1.

5.5.2.1 - Componente Tratamentos atuais

Este campo funciona como qualquer outro campo de tipo memorando, mas possui algumas opções adicionais descritas abaixo:



Captura de ecrã 12

- Uma ligação de contexto com o API do Vademecum do seu centro, para facilitar a entrada de medicamentos (ativada a partir de 4 caracteres introduzidos).

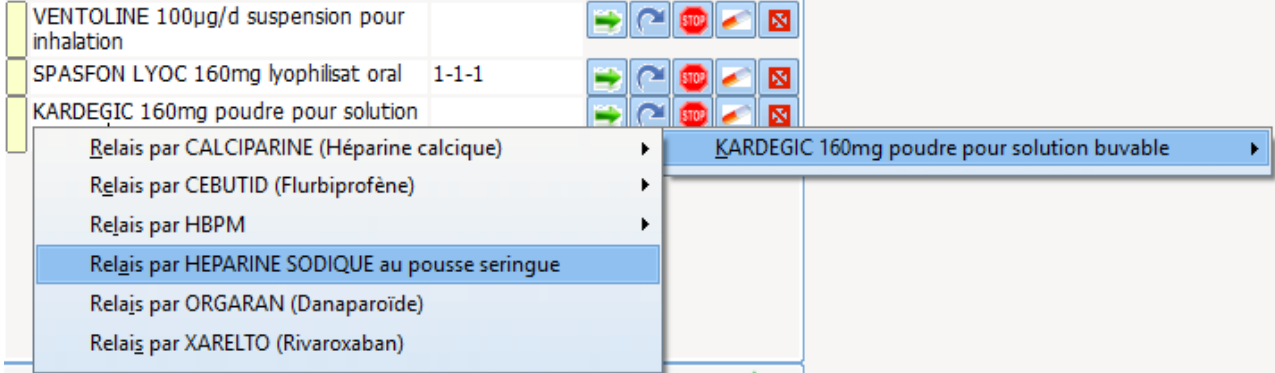
- Interação direta com o software de medicamentos instalado no seu centro.



Permite manter a medicação





Permite a substituição do medicamento por outro



Captura de ecrã 13



Permite parar a medicação

-  Permite enviar este medicamento para as pré-medicações do separador Conclusão/visita
-  Permite eliminar a linha


3..2.2.

5.5.2.2 - Componente Manutenção, substituição ou paragem

O Kardegic é para substituir pela heparina

O Ventilan é para parar

O Spasfon é para continuar


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				

Captura de ecrã 14

3..2.3.

5.5.2.3 - Componente Pré-medicação (localizado no separador Conclusão)

A cápsula no componente "Tratamentos atuais" transmite a informação no campo da pré-medicação.

PREMEDICATION		2	✓	
VENTOLINE 100µg/d suspension pour inhalation				
SPASFON LYOC 160mg lyophilisat oral				

Captura de ecrã 15

3..2.4.

5.5.2.4 - Prontuário terapêutico

Pode abrir um **Prontuário terapêutico**, tal como o Vademécum, por exemplo, clicando no botão do mesmo nome, localizado acima do campo **Tratamentos atuais**.

Apenas um administrador poderá configurar este botão para abrir a página pretendida (hiperligação para um executável localizado no computador, para uma página da internet, para o CD-ROM, etc.).

3..2.5.

5.5.2.4.1 - Interação com o Prontuário terapêutico

Trata-se da área enquadrada a violeta, onde um único clique o encaminha para a monografia do medicamento.

VIDAL 2015
Médicaments
Mise à jour du 07/01/2015

CODOLIPRANE Adultes
400 mg/20 mg comprimé
paracétamol, codéine

Formes et présentations | Composition | Indications | Posologie et mode d'administration | Contre-indications | Mises en garde et précautions d'emploi | Interactions | Fertilité/grossesse/allaitement | Conduite et utilisation de machines | Effets indésirables | Surdosage | Pharmacodynamie | Pharmacocinétique | Modalités de conservation | Prescription/délivrance/prise en charge

FORMES et PRÉSENTATIONS [\(libit. page\)](#)
Comprimé sécable à 400 mg/20 mg : Boîte de 16, sous plaquettes thermoformées.
Modèle hospitalier : Boîte de 100.

COMPOSITION [\(libit. page\)](#)

	P CP
Paracétamol (DCI)	400 mg
Codéine phosphate hémihydraté	20 mg

Captura de ecrã 16

3..3.

5.5.3 - Separador Exames clínicos

Este separador permite indicar ou editar a **Altura** e o **Peso** do paciente (a **ASC** e o **IMC** são calculados automaticamente), introduzir o estado do **Sistema cardiorrespiratório**, os resultados dos **Exames gerais**, o **Estado dentário**, calcular o **Score** de intubação, propor um **Técnica de intubação**, introduzir **Exames específicos**, etc.

Administratif | ATCD / Traitements | **Exam. cliniques** | Paraclinique | Conclusion/Visite | Ambulatoire | Résumé | Documents (0) | Trait. / Préméd.

Généralités
Taille 175 | Poids 65 | SC 1,77 | IMC 21,22 | Poids Idéal 70,57

Appareil cardio-respiratoire
FC 85 | PA systo 120 | PA diasto 92 | Dyspnée 2

Abord veineux / Varices 1 ✓
CAPITAL VEINEUX CORRECT : Pas de difficultés de perfusion à priori

Examens cardio-respiratoires 1 ✓
Râles bronchiques perçus à droite

Examens généraux ✓

Intubation
Prothèses - Piercing - Pilosité ✓
Etat et prothèse dentaire 1 ✓
DENTIER en bas partiel

Mallampati 1
Ouverture de la bouche 2-3 Doigts
Distance ThyroMentonnière < 65 mm
Mobilité cervicale Normale
Profil du patient ↳ Rétrognathe

normal
Score 9

Accès aux voies aériennes 1 ✓
Intubation OroTrachéale (IOT) avec sonde préformée

Examens spécifiques et Scores

Abord Rachis
Abord veineux

Anesthésie Ambulatoire
Sociaux
 Condition logement
 Compréhension consignes
 Téléphone

Pathologie compatible
 Distance de retour compatible
Retour
Etabl. de soin médicalisé

Accompagnant lors du retour Vu et Prévenu
Type Educateur

Conclusion
 Non autorisé Autorisé Refus

Commentaires :
RAS

WILSON | Prédiction VAM
CORMACK | LEE | FAGERSTRÖM
CORMACK
Classifactor de Cormack et Lehane
Aucun enregistrement

Captura de ecrã 17

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

* **Campo de entrada simples:** para entradas de texto. Alguns campos são "calculados", ou seja, pode consultar o valor sem poder escrever nos mesmos - Altura, IMC, etc. -

* **Botão:** permite ações específicas:

permite atribuir valores particulares a determinados campos - normal -

* **Menu suspenso:** para entradas de escolha única - dispneia, Mallampati, etc. -

* **Campo de entrada com lista:** para entradas textuais com lista de escolha - abordagem venosa/varizes, exames gerais, etc.

* **Componente de análises e exames:** este componente agrupa os exames e as análises necessários. Consulte o capítulo "[Exames e análises](#)", para conhecer melhor o funcionamento destas ferramentas.

* **Componente da área de score:** Cada score disponível nesta página está disponível sob a forma de separador. Alguns podem ter um registo de uma cirurgia anterior: o score de Cormack, por exemplo. Se tiver esse direito, pode abrir o score que lhe interessa clicando na respetiva cruz azul.

Consulte o capítulo relativo a "[Utilização das entradas avançadas](#)", se pretender conhecer melhor esta funcionalidade.

3..3.1.

5.5.3.1 - O score de intubação

Este score específico é calculado utilizando os campos ao lado: **Mallampati, mobilidade cervical, perfil do paciente, incisivos proeminentes e abertura da boca.**

O score é entre 5 (score mínimo, obtido clicando no botão **normal**, localizado ao lado de **Mallampati**) e 14. Quando este score está a vermelho, tal acontece porque excedeu o limite crítico de 7 e pode existir um problema durante a intubação do paciente.

3..4.

5.5.4 - Separador Paraclínica

Neste separador, indique os resultados sanguíneos, tais como o **Grupo**, o **Rhesus** ou a despistagem de diversas doenças sanguíneas; indique igualmente os resultados de **Outros exames** realizados pelo paciente, tal como um **ECG** ou uma **Gasimetria**, por exemplo.

Observação: tais informações podem ser introduzidas automaticamente a partir dos resultados do servidor do laboratório, se este o permitir.

Captura de ecrã 18

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO: Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entrada de texto, tal como PAI, etc. -
- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como comentários, etc. -
- * **Botão:** permite ações específicas:
 - permite-lhe iniciar a impressão de cartas-tipo de pedidos - Edição - Este botão é explicado no capítulo seguinte.
- * **Menu suspenso:** para entradas de escolha única - Rhesus: Gv e Rh, etc. -
- * **Botão de opção:** para entradas de escolha única com o rato, tais como CAT, PAI, etc. -
- * **Resultados laboratoriais:** Esta janela é atualizada para que obtenha resultados laboratoriais quase em tempo real. Pode forçar a atualização, pressionando o botão "Recuperar novos resultados".

- * **Caixa de seleção:** para entradas com o clique do rato - PAI a refazer, etc. -
- * **Exames prescritos:** Trata-se de uma série de ações a realizar antes da cirurgia: análises, consultas de especialidade. Trata-se quase de um pré-requisito da cirurgia - Consultas solicitadas, etc. -
- * **Campo de entrada com lista:** para entradas de texto com lista de escolha, tal como resultados e relatório, etc. -

RESULTATS des examens BIOLOGIQUES

3.4.1.

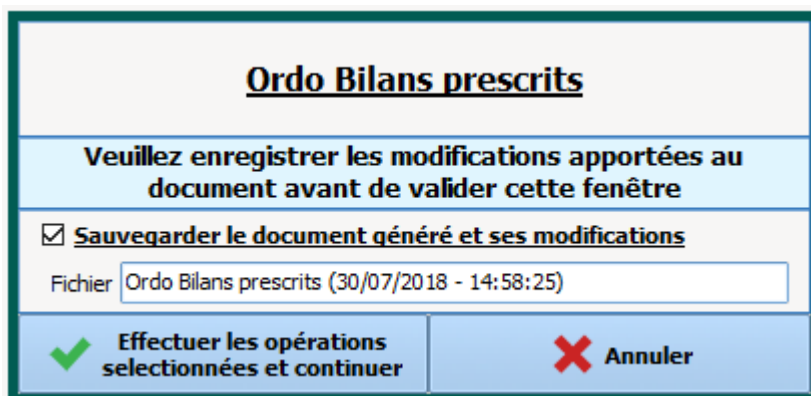
5.5.4.1 - Outros exames

Pode realizar pedidos de exames adicionais, assinalando a caixa **Prescrito**.



Em qualquer altura, poderá solicitar um exame não configurado na sala onde se localizar, clicando no botão localizado no canto superior direito da área **Outros exames**. Quando for realizado um exame não incluído na configuração do serviço ou bloco no qual está localizado, será sempre visível na consulta do seu paciente.

Pode editar um pedido de exame. Para tal, seleccione o tipo de carta que pretende imprimir, utilizando a lista suspensa fornecida para o efeito (no canto inferior direito do separador **Paraclínica**). Seguidamente, clique no botão **Editar**.



Captura de ecrã 19

É aberto um documento destinado a ser impresso em Microsoft Word (ou, por predefinição no Word Pad, se o Word não estiver instalado no computador). Tudo o que tem de fazer é imprimi-lo depois de o preencher ou editar manualmente, se pretender. Será igualmente aberta uma janela, tal como esta, para permitir gravar o documento gerado e as respetivas alterações na base de dados (no separador **Documentos**), exportar o documento, enviar o documento por e-mail em formato de texto ou como anexo no formato original ou de o enviar por e-mail ApiCrypt através de um proxy em formato de texto.



Se clicar no botão , poderá imprimir diretamente a carta selecionada sem passar pela janela de pré-visualização do Word.



Se clicar no botão , poderá imprimir várias cartas-tipo simultaneamente. Seleccione as cartas que pretende imprimir, assinalando as caixas, e clique no botão **Visualizar**, se as pretender previsualizar, ou **Imprimir** para imprimir estes documentos sem os visualizar anteriormente.

Observação: todos os exames e cartas-tipo de prescrição são totalmente configuráveis pelo administrador. São configuráveis por serviço, por bloco operatório, por sala, etc.

3..5.

5.5.5 - Separador Conclusão e visita

Neste separador, defina os riscos **ASA** e **séticos**, proponha uma **Técnica de anestesia**, indique a **Autorização** da cirurgia, a **Informação** prestada ao seu paciente sobre os riscos da anestesia, etc.

Indique as **Instruções pré-operatórias** bem como a **Pré-medicação**. Pode editar uma carta de prescrições pré-operatórias. Para tal, seleccione o tipo de carta que pretende imprimir, utilizando a lista suspensa fornecida para o efeito. Seguidamente, clique no botão **Imprimir**.

A área "Processo editado por" permite visualizar os anestesistas que editaram o processo de consulta. Cada sessão aberta

possui uma cor diferente.

The screenshot displays a complex medical software interface with multiple panels. At the top, there is a navigation bar with icons for 'Administratif', 'ATCD / Traitements', 'Exam. cliniques', 'Paraclinique', 'Conclusion/Visite', 'Ambulatoire', 'Résumé', 'Documents (0)', and 'Trait. / Préméd.'. The main area is divided into several sections: 'SYNTHÈSE / Éléments importants' (7 items), 'INFO - Bénéfices / Risques' (1 item), 'PROTOCOLE D'ANESTHÉSIE proposé' (1 item), 'CONSIGNES données au patient' (1 item), 'PREMÉDICATION' (2 items), 'Stratégie transfusionnelle' (1 item), 'ATB prophylaxie' (1 item), and 'Monitoring, Equipement, Protocole perop' (1 item). There are also fields for 'Visite pré anesthésique', 'Commentaires', and a table at the bottom with columns for 'Id Interne', 'Num Séjour', 'Date d'entrée', 'Date de sortie', 'Etat du séjour', 'Service', 'Chambre', 'Lit', and 'Export associé'. The interface is in French and includes various status indicators like checkmarks and dropdown menus.


Captura de ecrã 20


The screenshot shows a window titled 'Feuille de consentement' (Consent Form). It contains the following text: 'Veuillez enregistrer les modifications apportées au document avant de valider cette fenêtre' (Please register the modifications made to the document before validating this window). Below this, there is a checked checkbox for 'Sauvegarder le document généré et ses modifications' (Save the generated document and its modifications). A text field shows the filename: 'Feuille de consentement (30/07/2018 - 15:23:07)'. At the bottom, there are two buttons: a green checkmark button labeled 'Effectuer les opérations sélectionnées et continuer' (Perform the selected operations and continue) and a red X button labeled 'Annuler' (Cancel).

Captura de ecrã 21

É aberto um documento destinado a ser impresso em Microsoft Word (ou, por predefinição no Word Pad, se o Word não estiver instalado no computador). Tudo o que tem de fazer é imprimi-lo depois de o preencher ou editar manualmente, se pretender.

Será igualmente aberta uma janela, tal como esta, para permitir gravar o documento gerado e as respetivas alterações na base de dados (no separador **Documentos**), exportar o documento, enviar o documento por e-mail em formato de texto ou como anexo no formato original ou de o enviar por e-mail ApiCrypt através de um proxy em formato de texto.

Se clicar no botão , poderá imprimir diretamente a carta selecionada, sem passar pela janela de pré-visualização do Word.

Se clicar no botão , poderá imprimir várias cartas tipo simultaneamente. Selecione as cartas que pretende imprimir, assinalando as caixas, e clique no botão **Visualizar**, se as pretender prévisualizar, ou **Imprimir** para imprimir estes documentos sem os visualizar anteriormente.

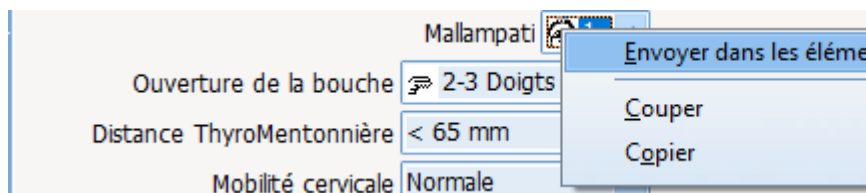
Observação: todos os pedidos de prescrições pré-operatórias são totalmente configuráveis pelo administrador.

Observação: um número de versão, igualmente presente na impressão do relatório de anestesia, permite saber se a versão impressa é a mesma que pode ser consultada e editada no computador.

3.5.1.

5.5.5.1 - Tabela de elementos importantes/transmissões

Esta tabela contém os elementos importantes da consulta de pré-anestesia. Para a preencher, não é necessária qualquer entrada adicional. De facto, um clique com o botão direito do rato em qualquer dado de qualquer campo da consulta permite enviá-lo ou eliminá-lo da tabela de resumo dos elementos importantes.



Captura de ecrã 22

Neste exemplo, será adicionado **Mallampati** à tabela de **Elementos importantes/Transmissões**. **Mallampati** será anotado a negrito.

Observação: pode enviar um exame específico completo ou uma análise completa na tabela de elementos importantes clicando diretamente no nome do exame (separador Exames clínicos) ou no relatório (separador Paraclínica).

Observação: se pretender, pode adicionar um comentário escrito diretamente na tabela de elementos importantes.

3.5.2.

5.5.5.2 - Rastreabilidade no Diane

O software Diane possui rastreabilidade dos dados inseridos manualmente durante a consulta pré-anestesia e as respetivas alterações, inclusivamente durante a cirurgia, com diferenciação dos respetivos autores e visualização em tempo real de todos os elementos introduzidos sucessivamente, num dado campo através da simples passagem do rato sobre os campos correspondentes.

Esta rastreabilidade é mantida mesmo em modo offline, quer para os dados já adquiridos, quer para aqueles a preencher de novo. (Consulte o parágrafo "[Consulta pré-anestesia num computador portátil](#)" e o capítulo "[Modo desligado e ligações entre estações](#)").

No separador **Conclusão e visita**, o campo **Processo alterado por** indica o apelido e o nome dos diversos médicos que editaram os dados da consulta pré-anestesia. É atribuída uma cor a cada utilizador que realiza uma edição, uma adição ou uma eliminação no processo do paciente.

Janelas que indicam a rastreabilidade no Diane

Dossier modifié par :	Le :
Yves MEDECIN (Saisi en réa)	12/05/2018 11:30
Paul MEDECIN (Saisi en réa)	12/05/2018 13:25
Céline BRETON (Saisi en réa)	12/05/2018 15:35
Diane SYSTEM	Session en cours

Significados

Esta janela apresenta os nomes e as cores atribuídos aos médicos. Aqui, Yves MEDECIN com a cor preta, iniciou a consulta. Paul MEDECIN com a cor azul, editou, adicionou e eliminou dados no processo do paciente. Céline BRETON, com a cor verde, adicionou, eliminou ou editou o processo do paciente. Diane SYSTEM, a violeta, acaba de iniciar a sessão: qualquer edição será apresentada nesta cor.

Antécédents chirurgicaux	
Genou Arthroscopie droite	19
Genou Arthrolyse droite	

Antecedentes cirúrgicos Artroscopia direita apresentada a preto, sendo Yves MEDECIN que realizou tal entrada. Joelho artrólise direita foi editado por Diane SYSTEM. Além disso, uma simples passagem do rato sobre qualquer um dos campos da

consulta apresenta uma caixa de informação que indica a data, a hora e o nome da pessoa que realizou a entrada.

Antécédents chirurgicaux

Genou Artholyse droite

A **cruz vermelha** indica que uma entrada realizada por um médico foi editada, ou neste caso, foi eliminada por outro. Pode consultar os diferentes valores passando sobre a cruz.

Observação: não existe histórico de exames específicos (separador Exames clínicos) e de exames configuráveis (separador Paraclínica). Tal acontece porque são inteiramente configuráveis pelo seu administrador.

3..6. 5.5.6 - Separador Ambulatório

Depois de preencher os diversos campos deste formulário, os elementos **Última edição pré-op.** e **Última edição pós-op.** são automaticamente preenchidos, conforme a pessoa com sessão iniciada. Para confirmar este processo de Ambulatório, um cirurgião ou anestesista deverá assiná-lo, clicando no botão **Assinar** no canto inferior direito. O anestesista ou cirurgião deve selecionar o seu nome na lista suspensa e introduzir a sua password antes de clicar no botão **Confirmar** da janela **Assinatura do responsável**.

A lista de anestesistas e cirurgiões obtida para a confirmação do processo de ambulatório é aquela configurada pelos seus consultores, no serviço, bloco ou sala onde se encontra o computador.

Observação: se realizar alterações após a assinatura de confirmação, será necessário assinar novamente.

The screenshot shows the 'Formulaire préopérateur' interface. At the top, there is a navigation bar with icons for 'Administratif', 'ATCD / Traitements', 'Exam. cliniques', 'Paraclinique', 'Conclusion/Visite', 'Ambulatoire', 'Résumé', 'Documents (0)', and 'Trait. / Préméd.'. The main form area is divided into several sections:

- Formulaire préopérateur:** Contains time selection fields for 'Heure d'arrivée dans le service' (21:00), 'Heure de dernière boisson' (13:00), and 'Heure de dernière alimentation' (13:00). It also has a section for 'Consignes préop connues et respectées' with radio buttons for 'Oui' (selected) and 'Non'. There are buttons for 'Formulaire Pre-Consultation', 'Suivi en cours', 'Suivis du patient', and 'Liste des suivis en cours'.
- Traitements pris le matin:** A large empty text area.
- Commentaires pré-op:** A large empty text area.
- Signature section:** Includes fields for 'N° où joindre le patient la nuit', 'Nom du médecin traitant', and 'Accompagnant'. It also has a 'Signatures' box with 'Dernière modification Préop' (SYSTEM Diane), 'Signature Préop', 'Dernière modification Postop' (SYSTEM Diane), and 'Signature Postop'. A 'Signer' button is at the bottom.
- Other sections:** 'Heure de reprise boisson' (10:00), 'Heure de reprise alimentation' (10:00), 'Heure de sortie autorisée' (14:00). Radio buttons for 'Capable de se lever' (Oui), 'Motricité correcte (après ALR)' (Oui), 'Reprise diurèse' (Oui), 'Nausées / Vomissement' (Non), 'Tests d'aptitude à la rue' (Oui), and 'Etat de conscience satisfaisant' (Oui). A 'Retour' section with radio buttons for 'Domicile', 'Etablissement de soin' (selected), and 'Autre établissement'.

Captura de ecrã 23

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entrada de texto, tal como número de telefone, assinaturas, etc. -
- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como tratamentos realizados de manhã, etc. -
- * **Botão:** permite ações específicas:
 - o clique sobre os quatro botões "Formulário pré-consulta", "Vigilância a decorrer", "Vigilância do paciente", "Lista de vigilâncias a decorrer" conduzem à aplicação Ambucare nas páginas configuradas com o seu nome de utilizador, o

paciente atual e o contexto necessário para estar precisamente na página certa.

* **Menu suspenso:** para entradas de escolha única, tais como hora de chegada ao serviço, etc. -

* **Botão de opção:** para entradas de escolha única com o clique do rato, tais como instruções pré-operatórias, capaz de se levantar, etc. -

3..7.

5.5.7 - Separador Contabilidade

Este separador permite introduzir o pagamento das consultas pelos diferentes pacientes. Para tal, o médico deverá indicar a tarifa do ato, o tipo de segurado e, finalmente, o valor a faturar.

The screenshot shows a web-based billing separator form. At the top, there are tabs for 'Administratif', 'Antécédents / Traitements', 'Exam. cliniques', 'Paraclinique', 'Conclusion-Visite', 'Ambulatoire', 'Comptabilité', 'Résumé', and 'Documents'. The 'Comptabilité' tab is active. The form contains several sections: 'Administratif' with fields for 'Intitulé de l'acte' (Consultation), 'Date de l'acte' (17/04/2009), 'Médecin' (dropdown), and 'Médecin traitant' (DELPLANQUE); 'Barème Acte' with radio buttons for 'Gratuit', '40 Euros', '23 Euros', '48 Euros', '28 Euros', '50 Euros', '33 Euros', and 'Autre'; 'CCAM' with a text field for 'Emplacement Acte' (Serveurs : Salle du serveur) and 'Type d'assuré' (Mutuelle, Autre, Tiers-Payant); 'Montant à facturer' with radio buttons for 'Gratuit', '40 Euros', '12 Euros', '48 Euros', '23 Euros', '50 Euros', '28 Euros', 'Autre', and '33 Euros'; and 'Moyen de paiement' with radio buttons for 'Carte Bleue', 'Chèque', 'Espèce' (selected), 'Virement', and 'Impayé'. Buttons include 'Lancer la compta', 'Ajouter Honoraire', 'Modifier Honoraire', and 'Effectuer Paiement'.

Captura de ecrã 24

Depois de preencher a parte superior deste separador, deve clicar no botão **Adicionar honorários** para gravar este honorário no módulo de Contabilidade, de modo a ser adicionado à lista de pacientes que lhe devem pagar. Se editar as informações introduzidas neste separador, será necessário clicar no botão **Alterar honorário** para gravar as novas informações verificadas. Se o paciente pagar diretamente no consultório do médico, basta indicar o método de pagamento, na parte inferior do separador, e clicar no botão **Realizar pagamento**.

Observação: todas as áreas deste separador são totalmente configuráveis pelo administrador. Se uma destas áreas for alterada, será necessário realizar a mesma alteração na aplicação Contabilidade.

Quando clica no botão **Iniciar contabilidade**, inicia o módulo de contabilidade em si. (Consulte o capítulo "[Contabilidade](#)").

3..8.

5.5.8 - Separador Resumo

Este separador permite visualizar todas as áreas com uma estrutura de árvore numa única folha. Trata-se, na verdade, de um resumo de toda a consulta que permite ao utilizador visualizar rapidamente os elementos contidos no processo do paciente.

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

Captura de ecrã 25

Observação: é possível anotar as suas informações diretamente neste separador.

3..9. 5.5.9 - Separador Documentos

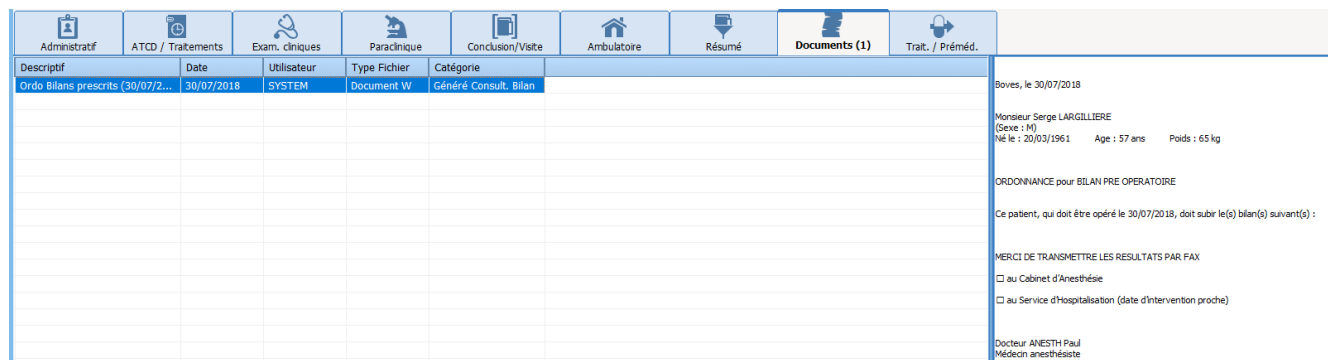
Este separador permite gravar e armazenar os diferentes documentos editados durante a consulta de anestesia, bem como anexar documentos externos, tais como imagens digitalizadas, como ECG ou radiografias. Basta clicar nos botões "Adicionar" ou "Scanner". Todas estas informações são gravadas no processo do paciente e podem ser exportadas para outro software, tal como o processo do paciente, por exemplo.

3..9.1.

5.5.9.1 - Previsualização de documentos

É possível inserir um documento de texto/Word, PDF, imagem, etc.

Pode aceder a um documento em formato de previsualização sob a forma de texto, clicando num documento "*.txt" ou "*.doc".

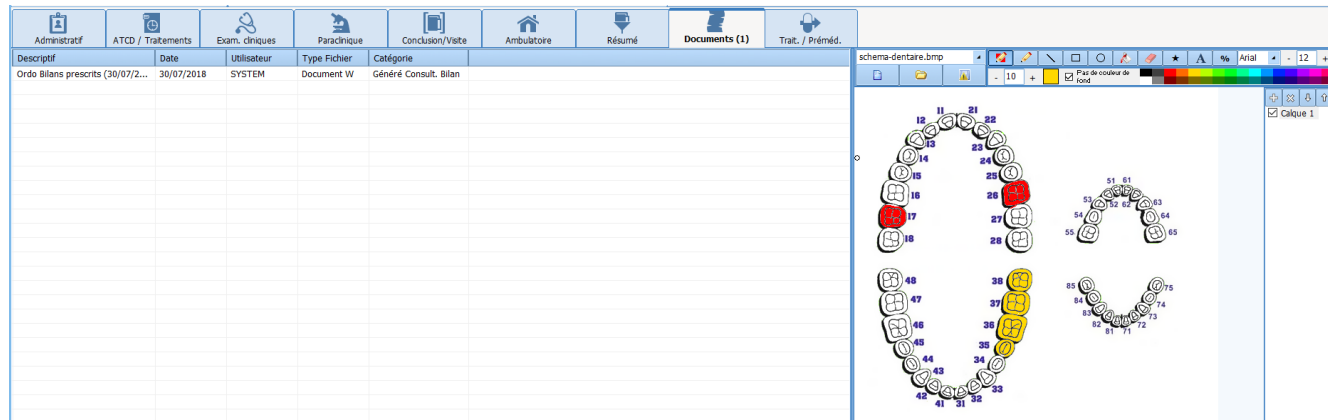


Captura de ecrã 26

3.9.2.

5.5.9.2 - Adicionar um gráfico com interface de tipo "Paint"

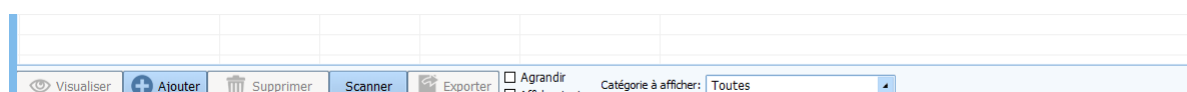
É possível inserir gráficos de corpos humanos, dentais, etc.



Captura de ecrã 27

Pode igualmente inserir imagens e anotá-las, utilizando os botões da caixa de texto, como pode ver nas ilustrações anteriores. Pode igualmente criar diversas camadas nos seus desenhos, se adicionar informações durante a estadia na UCI do seu paciente.

Observação: utilizando os botões na parte inferior deste separador, pode adicionar, visualizar ou eliminar um documento. Também pode adicionar um documento arrastando-o do Windows ou utilizando as funções Copiar/Cortar/Colar.





Observação: É possível editar um ficheiro gravado neste separador.

3..10.

5.5.10 - Separador Tratamento/Pré-medicação

Este separador permite introduzir o tratamento atual do paciente. Para tal, o anestesista deverá introduzir, linha a linha, o tratamento do paciente, a parar, a manter ou a substituir os medicamentos de que necessite.

Captura de ecrã 28

Seja para tratamento ou pré-medicação, o botão  permite adicionar uma linha. Por outro lado, para eliminar uma linha, clique no botão  à direita da linha que pretende eliminar.

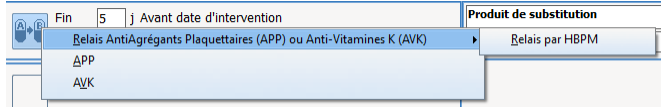
Cette ligne sera supprimée lors de la validation... (cliquez à nouveau sur le bouton de suppression pour annuler)

Captura de ecrã 29

Para cada medicamento, clicando repetidamente no ícone na coluna do meio, tem



+ Substituição: clicando no botão direito do rato, é apresentado o menu das substituições



+ Mantem o medicamento



+ Para o medicamento

Observação: a eliminação de uma linha apenas é realizada quando confirmada, clicando no botão

Observação: UT = última toma

Observação: PT = primeira toma

4.1.

5.6 - Consulta pré-anestesia num computador portátil

3..1.


5.6.1 - Pré-carregamento de processos do paciente

É possível realizar uma consulta pré-anestesia em modo offline, com carregamento prévio dos dados da consulta pré-anestesia para os respetivos pacientes hospitalizados (geralmente pacientes cuja cirurgia é realizada no dia seguinte) num tablet gráfico ou sistema equivalente, com capacidade de reconhecimento avançado de escrita e carregamento dos dados na base de dados do servidor em tempo não real, assim que a ligação à rede for restabelecida, seja com ou sem fios. Para tal, deverá iniciar a aplicação Consulta (*consulte o parágrafo "[Execução da aplicação Consulta](#)"*).

Observação: para carregar e descarregar pacientes no computador portátil, é importante uma boa ligação de rede.

Depois de determinar os filtros da mesma maneira que na janela **Seleção de um paciente** da aplicação **Consulta** (*consulte o parágrafo "[Seleção do paciente](#)"*), selecione com as teclas **shift** e **ctrl** o(s) paciente(s) que pretende pré-carregar. Clique com o botão direito do rato num dos pacientes selecionados. Será apresentado um menu que lhe permitirá **Carregar em acesso completo** ou **Carregar apenas em modo de leitura**.

Se carregar os seus pacientes com acesso completo, carregará localmente no computador todos os dados do paciente (consultas e cirurgias) em modo de leitura e gravação para que possa editar os dados do paciente sem ligação à rede.

Esta opção bloqueia o paciente na base de dados, impedindo assim que outros utilizadores possam editar os dados do paciente. Os processos bloqueados são simbolizados com um cadeado  na janela **Seleção de um paciente** (*consulte o parágrafo "[Seleção do paciente](#)"*).

Se carregar os seus pacientes com acesso apenas de leitura, todos os dados do paciente (consultas e cirurgias) serão carregados localmente no computador em modo apenas de leitura para que possa visualizar os dados do paciente sem ligação à rede. Esta opção não bloqueia o paciente na base de dados.

O(s) processo(s) selecionado(s) são agora apresentados na caixa **Lista de processos carregados localmente**.

Quando o carregamento estiver concluído, poderá fechar esta janela para realizar a consulta pré-anestesia. Desligue o computador portátil da rede. Execute a aplicação **Consulta** (*consulte o parágrafo "[Execução da aplicação Consulta](#)"*). Assinalando **Forçar modo offline** na janela de ligação, força a aplicação a trabalhar nesse modo, evitando o tempo de reconhecimento de perda de rede. No modo offline, a aplicação **Consulta** está a vermelho. *Consulte o capítulo "[Modo desligado e ligações entre estações](#)"*.

Um espaço no separador **Conclusão e visita** está especialmente reservado para a **consulta pré-anestesia**.

3..2.

5.6.2 - Ressincronização de dados

Quando a consulta estiver concluída, volte a ligar o seu computador à rede. No final da sessão Consulta, é-lhe proposta uma ressincronização dos dados. Tem igualmente a opção de ressincronização através do botão **Opções/Ressincronizar** da consulta.

Da mesma forma, quando inicia a aplicação **Consulta** ou qualquer outra aplicação Diane, os processos no computador portátil são automaticamente enviados para o servidor central.

Observação: na área Lista de processos carregados localmente (janela Seleção do paciente), verá os processos dos pacientes abertos no seu computador durante a sessão. Da mesma forma, visualiza igualmente nesta área os processos dos pacientes ressincronizados durante a sessão.

Observação: se perder o computador portátil, todas as informações introduzidas durante a consulta pré-anestesia (em modo offline) serão perdidas definitivamente.

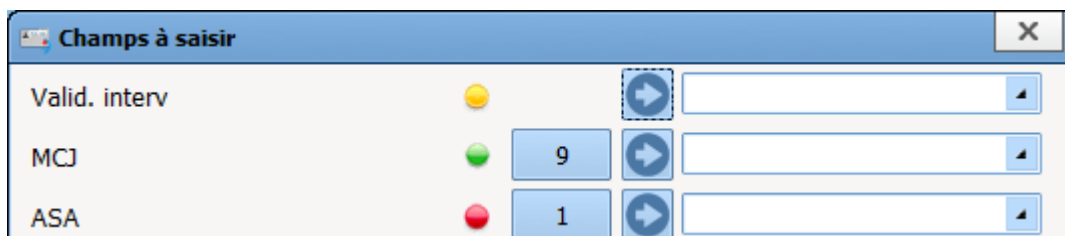
Observação: apenas um administrador tem o direito de desbloquear um ou mais processos de pacientes (em caso de perda de um computador portátil, por exemplo). Nesse caso, todos os dados inseridos durante a visita serão considerados perdidos.

4.1.


5.7 - Campos a preencher


Quando grava a sua consulta ou clica no botão **Campos a preencher**, é aberta uma janela para permitir a entrada dos campos considerados importantes. Um sistema de cores permite distinguir campos pouco importantes (círculo verde), importantes (círculo amarelo) ou muito importantes (círculo vermelho). Se os círculos vermelhos forem apresentados na janela **Campos a preencher**, não poderá passar para o paciente seguinte sem ter preenchido esses campos.


Observação: estes campos são totalmente configuráveis. Apenas o administrador tem o direito de editar o nome dos campos a preencher e a respetiva ordem de importância.



Captura de ecrã 30

Se clicar em , a consulta apresentará o separador e a área onde o elemento deve ser introduzido. Pode anotar ou selecionar o elemento do menu suspenso que pretende, na área branca reservada para esse fim, o que pretende incluir no

campo e clicar em , caso no qual a sua entrada será realizada na consulta. Pode igualmente preencher esses campos diretamente na consulta, sem passar pela área branca de transferência.

Um botão localizado na frente  permite inserir rapidamente um valor. Estes valores de entrada rápida são totalmente configuráveis. Apenas um administrador tem o direito de editar o valor da entrada rápida e o seu nível de importância.

4.1.


5.8 - Impressão da consulta

Quando o DiaPrint está configurado no seu centro

Para imprimir a consulta pré-anestesia, basta clicar no botão **Imprimir**, localizado no canto superior direito da aplicação **Consulta**. Se os dados da sua consulta não forem guardados, sê-lo-ão automaticamente quando clicar no botão **Imprimir**.

É aberta uma janela de Previsualização da impressão. Neste Registo Digital de Anestesia, encontrará todas as informações sobre o paciente e a cirurgia à qual será submetido (apelido e apelido de casado, nome, data de nascimento, género e data e tipo de cirurgia planeada, etc.). Todas as informações registadas nos diversos separadores da consulta são igualmente incluídas (Histórico, Exames clínicos, Paraclínica, Consulta pré-operatória, etc.).

Observação: ao imprimir, o tamanho dos caracteres é ajustado automaticamente conforme o número de elementos inseridos no processo de consulta de modo a imprimir o mínimo de páginas.

Se um símbolo  for apresentado ao lado de **Exames clínicos** e/ou **Paraclínica**, tal acontece porque estão associados exames e/ou análises específicos ao documento na página seguinte.

A tabela seguinte apresenta o significado dos botões na janela.

Botões	Funções
	Zoom ajustado para visualizar o relatório em página inteira.
	Zoom em largura para visualizar o relatório em ecrã completo.
	Dimensão 100% para visualizar o relatório impresso em tamanho real. Este é o modo selecionado por predefinição.
	Primeira página e última página que permite aceder à primeira página e/ou à última página do relatório a imprimir. Página anterior e Página seguinte para ir para a página anterior e/ou para a página seguinte do relatório a imprimir.
	Selecionar uma página para indicar o número da página que pretende visualizar.
	Copiar esta página para a área de transferência.
	Configurar a impressora para definir as configurações da sua impressora.
	Imprimir para imprimir o relatório da consulta do seu paciente.
	Carregar o estado para carregar e abrir um relatório de impressão gravado anteriormente. É aberta uma janela com o mesmo nome para que escolha o local de onde pretende recuperar este relatório. Tal apenas pode ser aberto como ficheiro Quick Report (.QRP).
	Gravar estado para gravar um relatório de impressão. É aberta uma janela com o mesmo nome para que escolha o local onde pretende gravar este relatório. Tal apenas pode ser gravado como ficheiro Quick Report (.QRP).



Cancelar o relatório.



Fechar a página.

Observação: se o seu computador funcionar em sistema operativo Windows NT, nem todos os dados serão apresentados na janela (especialmente ao nível da consulta pré-operatória). No entanto, tais informações serão incluídas na sua impressão.

Observação: é possível recuperar dados relativos a um relatório de consulta de qualquer outra estação ligada ao servidor do Diane.

Observação: se ocorrer um problema durante a impressão (incompatibilidade de driver, por exemplo), esta será substituída por uma impressão de segurança para que ainda possa visualizar o processo do paciente em papel. Esta impressão de segurança é configurada pelos administradores.

Observação: os ficheiros de configuração (Configuração da aplicação/separador Configuração), permitem-lhe imprimir o código de barras do IUP e/ou do identificador da consulta na impressão geral da consulta, editar o tamanho do campo patologia na impressão da consulta ou localizar o logótipo do centro à direita ou à esquerda do documento.

Captura de ecrã 31

Observação: será aberta uma janela como esta quando fechar o documento em Quick Report, permitindo-lhe gravar o documento gerado e as respetivas alterações em formato PDF, exportar o documento como PDF ou enviar o documento por e-mail como PDF anexado.

5.

7 - Intraoperatório

Os módulos Intraoperatório e Pós-operatório permitem documentar a cirurgia a realizar nos seus pacientes na indução, bloco ou UCPA. O separador mais importante destes módulos é o separador "Vigilância", que contém quase todos os elementos do processo.

Terá igualmente necessidade frequente do separador "Prescrição pós-operatório" no bloco para as equipas na UCPA.

4.1.

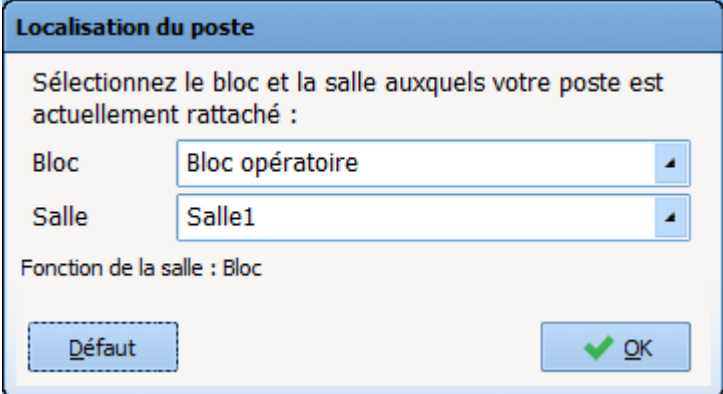
7.1 - Execução da aplicação intra e/ou pós-operatório

Para executar a aplicação intra e/ou pós-operatório, selecione **Visual** no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, na área de trabalho do Windows. Se o atalho não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\Visual.exe**.

Observação: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[Ações diversas](#)" para saber como criar um atalho.

Ao iniciar a aplicação, é possível que uma janela lhe peça a confirmação da localização da estação, ou seja, a sua situação geográfica no centro. Clique no botão **Sim** se estiver na localização correta.

Se o computador não estiver configurado na sala correta, clique no botão **Não**. A janela **Localização da estação** abre para permitir que edite a sala e/ou o bloco operatório, utilizando as listas suspensas fornecidas para esse fim.



A captura de ecrã mostra a janela "Localisation du poste" com o seguinte conteúdo:

- Título: Localisation du poste
- Texto: Sélectionnez le bloc et la salle auxquels votre poste est actuellement rattaché :
- Campo Bloc: Bloc opératoire
- Campo Salle: Salle1
- Texto: Fonction de la salle : Bloc
- Botão: Défait
- Botão: OK

Captura de ecrã 32

O botão **Predefinição** recupera a localização original. O botão **Cancelar** abre a aplicação no bloco e na sala de origem, sem necessidade de reinicialização da aplicação. Quaisquer alterações na sala ou bloco, utilizando as listas suspensas não serão consideradas.

Observação: quando confirma esta janela, clicando no botão OK, a aplicação encerra e terá de a reiniciar para que a alteração da localização seja implementada.

Observação: esta confirmação de localização no início do módulo Intra/Pós-operatório é configurável pelo administrador. O administrador decidirá a apresentação ou não desta janela.

A aplicação intra e/ou pós-operatório consiste em seis separadores diferentes: **Vigilância, Eventos, Consulta, Prescrições, Configuração e ?**.

Observação: é possível que os seus consultores determinem qual o separador a apresentar por predefinição ao iniciar a aplicação Visual.



Captura de ecrã 33

3..1.

7.1.1 - Botões do Intra e/ou pós-operatório

A tabela seguinte apresenta o significado dos diferentes botões na aplicação.

Botões	Funções
	Abre a janela Seleção de um paciente . Esta janela permite selecionar o seu paciente para iniciar, recuperar ou visualizar a sua cirurgia. No pós-operatório, tem a opção de colocar um paciente numa cama da UCPA, de realizar uma nova indução ou de recuperar um recobro. <i>Consulte o parágrafo "Seleção do paciente".</i>
	Permite retirar o paciente da aplicação intra e/ou pós-operatório, tal como é retirado do bloco operatório para a UCPA ou da UCPA para o respetivo quarto. É aberta uma janela Sair que o informa se não tiver introduzido os elementos considerados importantes: cirurgia, anestesista, cirurgião e/ou enfermeiro bem como os eventos não gravados, se não definidos (marcador). Se pretender preencher esses campos, clique no botão Não desta janela. Pode Imprimir os registos oscilográficos da cirurgia que acaba de realizar, assinalando a caixa prevista para o efeito antes de clicar no botão Sim da janela Sair . Neste caso, a impressão é imediata; não passa pela janela de previsualização Diane Impression que permite configurar a impressão. Pode também Fechar o processo se o seu paciente não passar para a UCPA. Esta caixa pode ser assinalada por predefinição. Observação: um utilizador pode definir a hora de fecho do processo se tiver esquecido o respetivo fecho imediato. Observação: Os administradores podem configurar o software para que um processo aberto seja fechado automaticamente após um determinado período de tempo. Por predefinição, este período é de 24 horas.

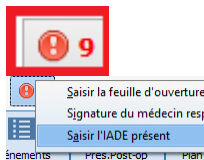


Abre a janela **Diane Impressão** que permite visualizar e configurar a impressão da cirurgia a decorrer ou em visualização. *Consulte o parágrafo "[Impressão do intra e/ou pós-operatório](#)".*



Quando o último paciente do dia sair do Diane (do bloco operatório ou da UCPA) e as cirurgias do dia forem concluídas, TEM DE fechar a aplicação intra e/ou pós-operatório, clicando neste botão. Abre-se uma janela **Sair**.

Observação: esta aplicação será fechada automaticamente se nenhum processo estiver aberto durante um intervalo de tempo configurável pelos administradores.



Quando inicia uma cirurgia de um paciente, pode ser apresentado um botão no canto superior esquerdo da aplicação. Este botão recorda ações importantes (assinatura da checklist diária, assinatura do anestesista responsável, etc.) a não esquecer antes de fechar a cirurgia do paciente. Quando clica nesse botão, um menu permite introduzir tais elementos.

Se selecionar **Introduzir a checklist diária** ou **Introduzir a checklist**, pode preencher e confirmar tal documento. *Consulte o parágrafo "[Entrada e confirmação da checklist diária da sala](#)" e o parágrafo "[Entrada e confirmação da checklist](#)".*

Se selecionar **Introduzir o médico responsável**, pode indicar o nome do médico responsável pela anestesia e a respetiva assinatura. *Consulte o parágrafo "[Entrada e assinatura do médico responsável](#)".*

Se selecionar **Assinar as prescrições**, pode assinar as prescrições pós-operatórias para este paciente. *Consulte o parágrafo "[Assinatura de prescrições](#)".*

Se selecionar **Assinar a saída da UCPA**, pode assinar a autorização de saída da UCPA para este paciente. *Consulte o parágrafo "[Assinatura da saída da UCPA](#)".*

É possível configurar determinados elementos como bloqueadores se não forem inseridos durante a cirurgia: anestesista presente, cirurgião presente, enfermeiro anestesista presente, risco ASA, tipo de cirurgia, tipo de anestesia, complicação.

Observação: estas ações importantes são configuráveis pelo seu administrador.



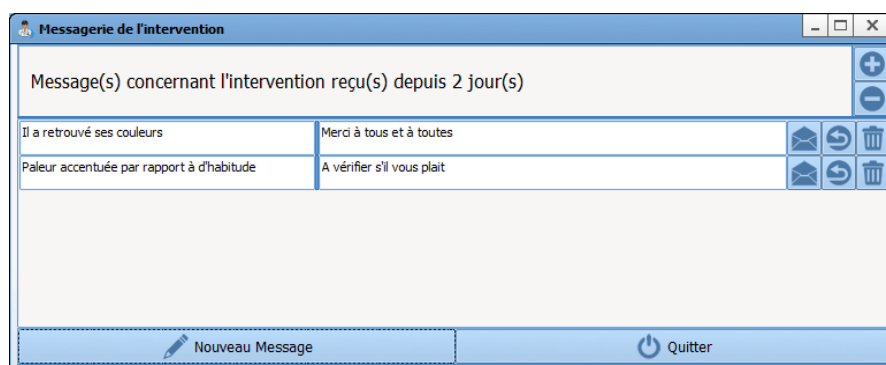
O botão DiaMessagerie abre o módulo das mensagens instantâneas.



O botão Encerrar a sessão

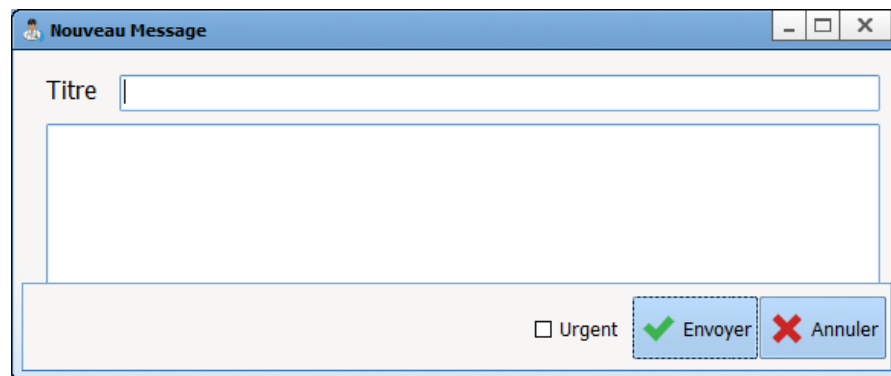


Botão de mensagens orientado para o paciente
Quando clica no ponto de exclamação, é apresentada a janela seguinte.



Trata-se de uma janela de transmissão de informações que pode ser utilizada no âmbito da passagem para a UCPA, ou mesmo numa mudança de equipa na UCPA. (Sem deixar qualquer indicação no processo do paciente).

Se pressionar em "Nova mensagem", poderá escrever uma mensagem na janela abaixo:



4.1.

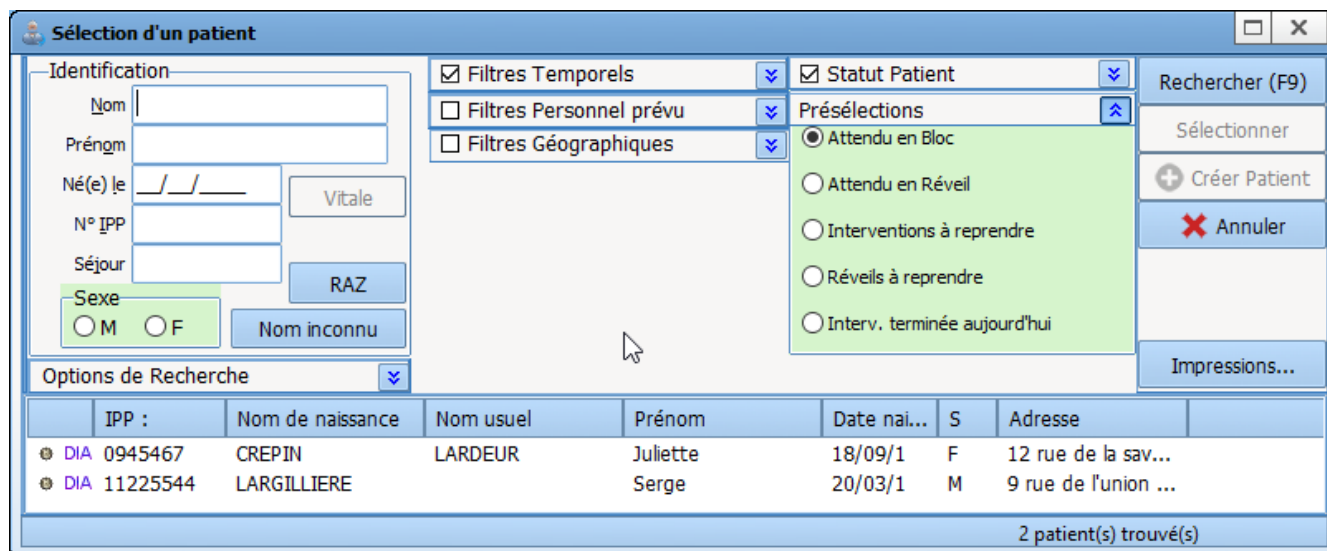
7.2 - Seleção do paciente

Esta área, localizada no canto superior esquerdo da aplicação **Visual**, permite pesquisar automaticamente um paciente no DIANE (DIA) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), quer através do seu apelido quer através do seu apelido de casado. Pode igualmente criar um novo paciente.

Clique no botão **Abrir processo do paciente**, localizado no canto superior esquerdo da aplicação intra e/ou pós-operatório. Se estiver na UCPA, selecione primeiro a cama onde pretende colocar o seu paciente.

Observação: quando a aplicação intraoperatório é iniciada, a janela **Seleção do paciente** é aberta automaticamente (depois ter confirmado ou não a checklist diária).

Observação: quando a aplicação pós-operatório é iniciada, a janela **Seleção do paciente** não se abre automaticamente para lhe permitir selecionar a cama onde pretende colocar o seu paciente.



Captura de ecrã 34

Observação: na janela **Seleção do paciente**, se clicar no botão **Impressão**, um menu permitirá que imprima a lista de pacientes Diane selecionados nesta janela (IUP, apelido, apelido de casado, nome e data de nascimento).

Observação: quando esta janela é aberta, alguns filtros são ativados. Podem ser abertos ou fechados individualmente, utilizando as setas duplas localizadas no canto superior direito das molduras; e ativados ou desativados, utilizando as

caixas de seleção no canto superior esquerdo das molduras. Além disso, estes filtros são totalmente configuráveis. Apenas um administrador possui o direito de edição.

Observação: é possível encontrar diversas linhas relativas ao mesmo paciente se este possuir várias identidades: Uma identidade no servidor de identidades do HIS (**SIH**), uma identidade no Diane (**DIA**), uma identidade criada no módulo de consulta (**Rdv**) ou uma identidade criada através do seu cartão de seguro de saúde (**VIT**).

3..1.

7.2.1 - Identificação

Esta área permite identificar o paciente cujo processo pretende abrir.

O botão **Reset** permite eliminar os dados inseridos nos diferentes campos desta área. O botão **Nome desconhecido** permite introduzir um nome (NOME DESCONHECIDO) e um apelido (data e hora da entrada) para criação rápida de um paciente cuja identidade desconhece.

Observação: pode recuperar os dados administrativos do paciente (apelido, nome, data de nascimento, género e número da segurança social) através do seu cartão de seguro de saúde, clicando no botão **Cartão**. Este botão permanecerá esbatido até que os drivers de leitura do cartão sejam instalados corretamente.

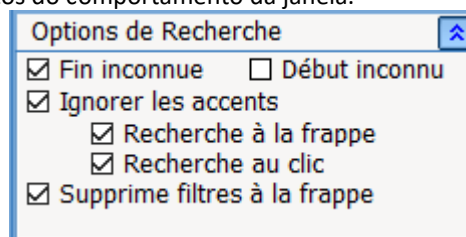
3.1.1.

7.2.1.1 - Opções de pesquisa

As opções de pesquisa podem ser configuradas para definir alguns aspetos do comportamento da janela.

Algumas destas opções são baseadas nos filtros de identificação relativos aos elementos da identidade do paciente: **Final desconhecido** que permite introduzir unicamente o início do apelido e/ou o nome, **Início desconhecido** que permite introduzir unicamente o final do apelido e/ou o nome, **Ignorar os acentos** para não levar em conta os acentos presentes no apelido e/ou no nome do paciente.

Se as duas primeiras opções forem assinaladas, é possível introduzir apenas algumas letras do meio do nome. Por exemplo, se introduzir GILL, será apresentado o paciente LARGILLIERE.



Captura de ecrã 35

A caixa de seleção **Pesquisa por entrada de caractere** permite atualizar a lista de pacientes assim que algumas letras do apelido e/ou nome forem inseridas. Conforme o centro onde exerce, esta caixa está ou não pré-assinalada, como predefinição. Este é um elemento configurável pelo administrador, bem como o número de letras que devem ser introduzidas (a nível do **Apelido** e/ou **Nome** do paciente) para acionar esta pesquisa automática (normalmente, 3 letras). *Consulte a documentação dos administradores, capítulo "Configuração das listas", parágrafo "Separador Configurações".*

A caixa **Pesquisar por clique** inicia a pesquisa após ativar ou desativar um filtro.

Se nenhuma destas duas opções estiver ativada (ambas as caixas não estão selecionadas), será necessário clicar no botão **Pesquisar** (ou na tecla **F9** do teclado) para que os nomes dos pacientes correspondentes às letras introduzidas sejam apresentados.

Observação: Se a caixa **Eliminar os filtros na entrada** estiver assinalada, todos os filtros inseridos serão cancelados assim que o utilizador começar a inserir texto nos campos de pesquisa (apelido, nome, etc.), para pesquisar o paciente em questão, em toda a base de dados do software. Tal permite encontrar um paciente mesmo quando os filtros de seleção

escolhidos são inadequados.

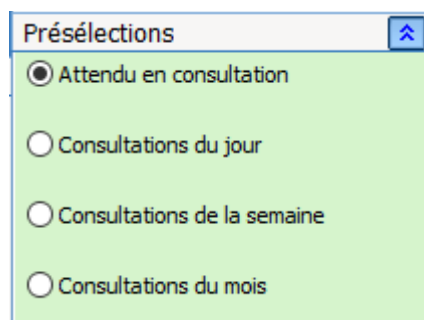
3..2. 7.2.2 - Filtros de seleção

Estas áreas, localizadas no meio da janela **Seleção de um paciente**, permitirão otimizar a sua pesquisa de acordo com os filtros selecionados.

3..2.1. 7.2.2.1 - Pré-seleções

Esta predefinição permite configurar os filtros de seleção para facilitar a utilização da janela **Seleção de um paciente**. Apenas um administrador possui o direito de editar esta predefinição.

Se o elemento **Esperado no bloco** for pré-assinalado, serão apresentados automaticamente os pacientes agendados para hoje através do módulo Consulta. Os filtros **Hoje (Filtros de tempo)** e **Pacientes Diane/Cirurgias/Planeadas (Estado do paciente)** serão assinalados automaticamente.



Captura de ecrã 36

Se o elemento **Esperado na UCPA** for assinalado, serão apresentados automaticamente os pacientes Diane para os quais a cirurgia foi realizada hoje. Os filtros **Hoje (Filtros de tempo)** e **Pacientes Diane/Cirurgias esperadas na UCPA (Estado do paciente)** serão assinalados automaticamente.

O princípio é o mesmo que para os filtros **Reiniciar cirurgia**, **Reiniciar alarme** ou **Cirurgia concluída hoje**.

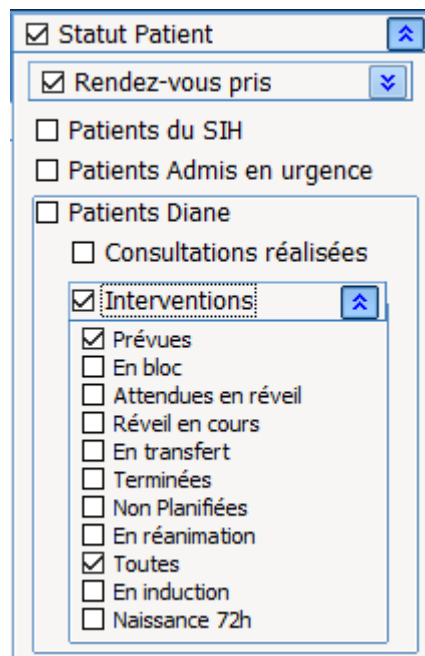
3..2.2. 7.2.2.2 - Estado do paciente

Esta área permite ativar um filtro de pesquisa sobre o estado do paciente no âmbito do processo de anestesia.

Consulta realizada corresponde aos pacientes com uma consulta agendada através da aplicação RDV.exe. Consulte o capítulo "[Gestão de consultas](#)".

Pacientes do HIS corresponde aos pacientes informados através dos diferentes serviços de interface.

Pacientes Diane corresponde a pacientes que já têm uma consulta ou cirurgia realizada através do pacote de software Diane. Para este último filtro, é possível adicionar restrições. **Consultas realizadas** permite pesquisar um paciente que já teve uma consulta no Diane, **Cirurgias** permite pesquisar um paciente com uma cirurgia planeada (com data prevista) ou uma cirurgia não planeada (sem data prevista de cirurgia), atualmente no bloco operatório, na UCPA ou em trânsito entre o bloco e a UCPA, em transferência de cama ou cuja cirurgia foi realizada.



Captura de ecrã 37

3..2.3. 7.2.2.3 - Filtros de tempo

Esta área permite ativar um filtro de tempo ao nível da pesquisa.

Hoje corresponde aos pacientes cuja cirurgia está planeada para hoje (se **Pacientes Diane/Cirurgias Planeadas** estiver assinalado na caixa **Estado do paciente**), aos pacientes atualmente na sala de cirurgia (se **Pacientes Diane/Cirurgias no Bloco a decorrer** estiver assinalado na caixa **Estado do paciente**), aos pacientes atualmente em trânsito entre o bloco e a UCPA, etc.



Captura de ecrã 38

Esta semana corresponde aos pacientes vistos em consulta ou em cirurgia entre segunda-feira e domingo da semana atual, de acordo com o filtro selecionado em **Estado do paciente**. **Este mês** corresponde aos pacientes vistos em consulta de anestesia ou em cirurgia entre o primeiro e o último dia do mês corrente, de acordo com o filtro selecionado em **Estado do paciente**.

Entre duas datas corresponde aos pacientes que foram vistos em consulta ou em cirurgia entre as duas datas selecionadas conforme o filtro selecionado no **Estado do paciente**.

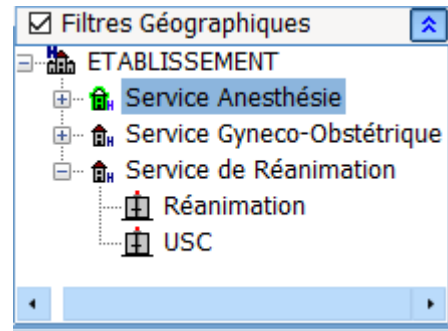
Os filtros de tempo podem ser aplicados em conjunto com o filtro **Estado do paciente**, exceto em caso de seleção do elemento **Cirurgias não planeadas**.

Observação: as restrições de tempo não são aplicáveis dos pacientes do HIS.

3..2.4. 7.2.2.4 - Filtros geográficos

Esta área permite pesquisar nos locais de anestesia do hospital: todo o estabelecimento, um serviço, um bloco operatório, uma sala, etc. para encontrar uma cirurgia.

Observação: este filtro não funciona para pesquisar uma consulta do paciente.



Captura de ecrã 39

3..3. 7.2.3 - Seleção da cirurgia

Depois de selecionar o seu paciente, esta janela abre para permitir selecionar a cirurgia que pretende iniciar para este paciente.

Bloc	Date Interv	Date Consult	Type Interv Prévüe	Chirurgien(s)	Etat dossier
DIA Bloc opératoire	31/07/2018	31/07/2018	Médecine nucléaire sous Anesthésie générale (AG) Scin...	CHIR Jean	Non réalisée
DIA Réanimation	06/04/2017	30/07/2018	Dilatation coronarienne avec pose de stent	CHIR Jean	Terminée
DIA Anesthésie	23/06/2008	22/06/2008	Septorhinoplastie	CHIR Léa	Terminée
DIA Anesthésie	20/09/2005	19/09/2005	Endoscopie digestive Echoendoscopie voie haute	CHIR Alex	Terminée

4 Dossier(s) trouvé(s)

Captura de ecrã 40

Por predefinição, as informações são classificadas de forma definida. A janela apresenta, na parte de cima da lista, as cirurgias do paciente, previstas ou realizadas no bloco no qual se encontra o computador utilizado; a lista é ordenada por data e, seguidamente, por estado. Seguidamente, surgem as cirurgias dos blocos que pertencem ao mesmo serviço que o bloco onde se encontra o computador. Finalmente, são apresentadas as outras cirurgias do paciente que não correspondam a nenhuma das categorias anteriores.

A cirurgia selecionada por predefinição é a que se encontra no bloco ou serviço atual e que tem a hora de início mais próxima da hora atual.

A partir desta janela, e através dos botões localizados no respetivo cabeçalho, pode:

- **Iniciar a cirurgia:** este botão permite iniciar a cirurgia não realizada selecionada nesta janela. Pode iniciar a cirurgia, clicando duas vezes na linha correspondente.
- **Reiniciar a cirurgia:** este botão permite reiniciar uma cirurgia iniciada há menos de 24 horas. Para clicar neste botão, deverá ter escolhido um paciente na lista cuja cirurgia se realizou nas últimas 24 horas.
- **Visualizar a cirurgia:** este botão permite visualizar uma cirurgia concluída.
- **Nova cirurgia:** este botão permite iniciar uma cirurgia nova sem consulta associada.
- **Nova consulta:** este botão permite criar uma nova consulta antes de uma cirurgia para poder ligá-las entre si.
- **Checklist, Atos Médicos/ICD-10, Checklist diária:** estes botões permitem aceder à checklist, ao formulário de códigos ICD-10 e Atos Médicos e à checklist diária da sala.

Se o paciente selecionado não tiver uma cirurgia prevista ou realizada, será proposto ao utilizador que crie uma nova cirurgia. Se clicar duas vezes numa cirurgia com menos de 24 horas, será apresentada uma mensagem perguntando se pretende

recuperar a cirurgia ou visualizá-la.

Se clicar com o botão direito do rato sobre uma das linhas correspondentes à cirurgia, um menu permitirá **iniciar a consulta relativa a esta cirurgia**.

3..4.

7.2.4 - Ações importantes

3..4.1.

7.2.4.1 - Entrada e confirmação da checklist diária da sala

Quando inicia a aplicação intra e/ou pós-operatório, é apresentada uma mensagem de **Confirmação** solicitando que preencha a checklist diária. Se clicar em **Sim**, poderá preencher este relatório, clicando nas caixas para o efeito, sabendo que **Assinalar tudo** lhe permite assinalar todos os elementos de verificação do material com um único clique. Este botão poderá não ser apresentado conforme a configuração do seu centro. Se clicar em **Não**, um botão permanecerá visível até que o tenha preenchido. (*Consulte o parágrafo "[Botões do intra e/ou pós-operatório](#)"*).

Pode igualmente aceder a este relatório, clicando no botão **Checklist diária**, apresentado na janela **Seleção da cirurgia do paciente** ou através do botão específico **Checklist diária** quando estiver a operar o seu paciente. (*Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)"*).

Para confirmar esta janela, a pessoa com sessão iniciada deverá reintroduzir a sua password no campo **Verificado por**. Se esta pessoa for um utilizador com direito a **Confirmar uma lista de verificação** (*o seu administrador poder-lhe-á conceder este direito*), não será necessário voltar a introduzir o seu nome nem a password nas respetivas caixas na área **Confirmado por**. Apenas deverá clicar no botão **Gravar** para confirmar a janela.

Se o utilizador ligado não dispuser do direito de **Confirmar uma lista de verificação**, outro utilizador com os direitos necessários deverá igualmente assinar após ter introduzido o seu nome de utilizador na secção **Confirmado por**.

Observação: a checklist diária, tal como a checklist é totalmente configurável pelo administrador. A sua configuração é realizada por serviço, por bloco operatório ou por sala.

3..4.2.

7.2.4.2 - Entrada e confirmação da checklist

Entre cada um dos pacientes do dia, será apresentada uma mensagem de **Confirmação** para que introduza a checklist. Se clicar em **Sim**, poderá preencher este processo, clicando nas caixas para o efeito, sabendo que **Assinalar tudo** lhe permite assinalar todos os elementos de verificação do material com um único clique. Se clicar em **Não**, um botão permanecerá visível até que o tenha preenchido. (*Consulte o parágrafo "[Botões do intra e/ou pós-operatório](#)"*).

Pode igualmente aceder a este processo, clicando no botão **Checklist**, apresentado na janela **Seleção da cirurgia do paciente** ou através do botão específico **Checklist** quando estiver na cirurgia. (*Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)"*).

Observação: o preenchimento, confirmação e impressão deste processo serão realizados da mesma forma que para a checklist diária.

Observação: A checklist está ligada a um paciente.

3..4.3.

7.2.4.3 - Entrada e assinatura do médico responsável

Pode indicar o nome do médico responsável pela cirurgia. Se a pessoa com sessão iniciada no software for um anestesista, será automaticamente introduzido como o responsável pela cirurgia. No entanto, se for um enfermeiro com a sessão iniciada, deverá indicar o nome do médico responsável. Em todos os casos, o médico deverá confirmar a sua responsabilidade indicando a sua password.

Pode indicar o nome do médico responsável, através do botão localizado no canto superior esquerdo da aplicação (*consulte o parágrafo "[Botões do intra e pós-operatório](#)"*) ou através do separador **Pessoal/Nomear/Confirmar responsável** (*consulte o parágrafo "[Separador Pessoal](#)"*).

O nome do médico responsável pela cirurgia deve ser escolhido da árvore proposta. O médico deverá, seguidamente, confirmar a sua responsabilidade.

Poderão existir diversos médicos responsáveis por cada cirurgia.

3..4.4.

7.2.4.4 - Assinatura de prescrições pós-operatórias

Quando as prescrições pós-operatórias tiverem sido inseridas no separador **Prescrições** da aplicação, um médico deve assiná-las através da indicação do seu nome e password.

Pode assinar estas prescrições através do botão localizado no canto superior esquerdo da aplicação (*consulte o parágrafo "[Botões do intra e/ou pós-operatório](#)"*) ou através do separador **Prescrições** (*consulte o parágrafo "[Separador Prescrições](#)"*).

3..4.5.

7.2.4.5 - Assinatura da saída da UCPA

Quando o seu paciente sai da UCPA, um médico deverá confirmar a sua saída, através da indicação do seu nome e password.

Pode assinar esta saída da UCPA através do botão localizado no canto superior esquerdo da aplicação (*consulte o parágrafo "[Botões do intra e/ou pós-operatório](#)"*) ou através do separador **Prescrições** (*consulte o parágrafo "[Separador Prescrições](#)"*).

3..4.6.

7.2.4.6 - Ações diversas importantes

É possível configurar determinados elementos como bloqueadores se não forem inseridos durante a cirurgia: anestesista presente, cirurgião presente, enfermeiro anestesista presente, risco ASA, tipo de cirurgia, tipo de anestesia, complicação.

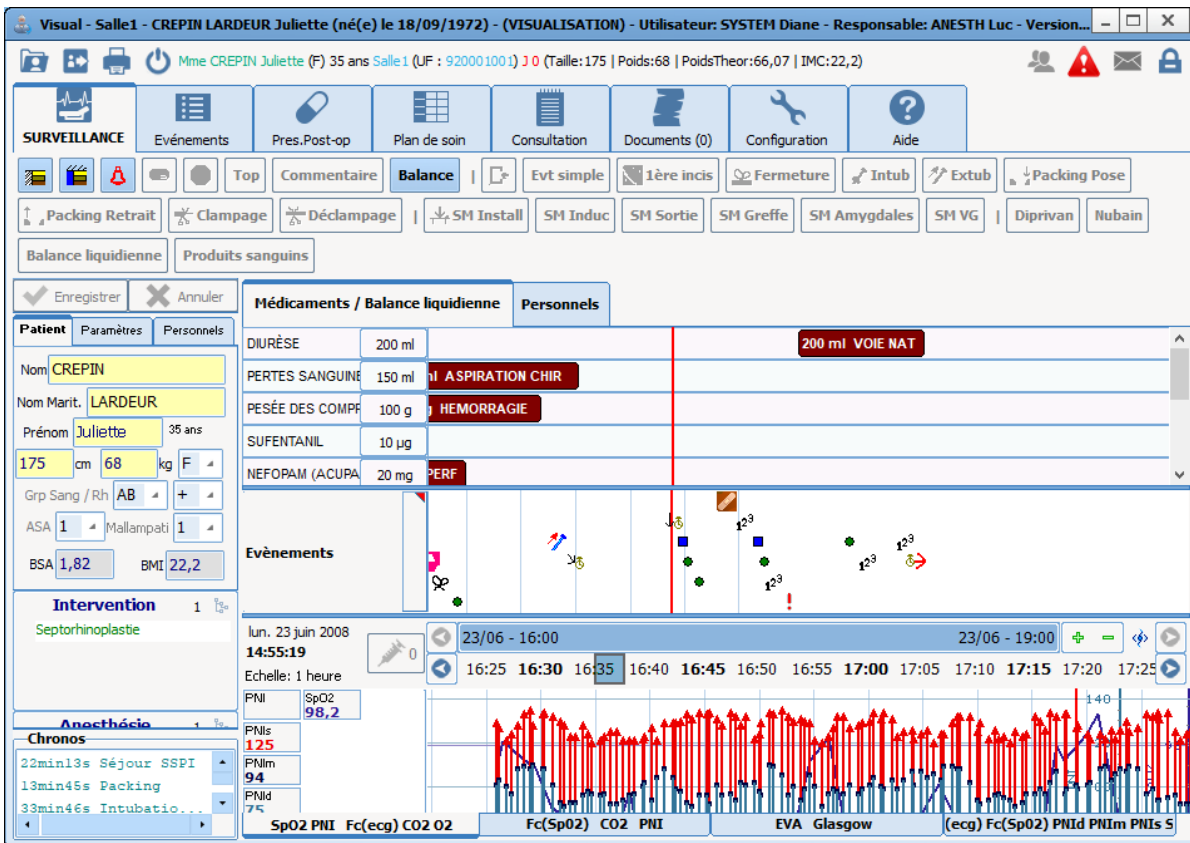
4.1.

7.3 - Separador Vigilância ou relatório de anestesia

Os dados fisiológicos automaticamente recuperados de diversos monitores e ventiladores são visíveis neste separador, tal como as informações administrativas do paciente, os eventos anestésicos e cirúrgicos, os scores, as entradas avançadas, os

medicamentos administrados, etc., inseridos manualmente pelo pessoal clínico através de uma interface de utilizador simples.

É possível adicionar e remover separadores conforme entender (exemplo: aqui, temos os separadores medicamentos, scores, administrações e perdas).



Captura de ecrã 41

Para aprofundar o funcionamento desta ferramenta: [consulte o capítulo "Visualização - Tipo de bloqueio"](#).

4.1. 7.4 - Separador Eventos

Événement	H.Occurrence	H.Saisie	Catégorie	Saisi par	Commentaire	Alarme	H.Début	H.Fin
Aldrete [10]	31/07 11:34:55	11:35:09	Score	Diane SYSTEM				
Aldrete [8]	31/07 11:10:42	11:33:15	Score	Diane SYSTEM				
Installation sur table	31/07 10:56:42	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Position Décubitus dorsal	31/07 10:54:02	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Sortie vers la SSPI	31/07 10:50:23	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Arrivée du patient - Dé...	31/07 10:48:49	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Début O2 Masque	31/07 10:39:00	11:02:01	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Masque Facial Retrait	31/07 10:37:10	11:02:00	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Attente place en SSPI	31/07 10:37:05	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Reprise Ventilation Spo...	31/07 10:34:25	11:01:59	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Changement de position	31/07 10:33:47	11:01:56	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Acte Fin	31/07 10:33:26	11:01:12	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Position Décubitus dorsal	31/07 10:33:03	11:01:56	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Acte Début	31/07 10:29:17	11:01:12	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Acte Fin	31/07 10:28:55	11:01:56	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Protection - Fermeture ...	31/07 10:28:22	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Lésion trachéale	31/07 10:28:00	11:01:12	Complications	Diane SYSTEM				
CORHACK [2]	31/07 10:26:54	11:03:13	Score	Diane SYSTEM				
Intubation par mandrin...	31/07 10:26:27	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Auscultation pulmonair...	31/07 10:26:27	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Sonde d'intubation 6,5	31/07 10:25:48	11:01:03	Consommables	Diane SYSTEM				
Pré-oxygénation	31/07 10:19:56	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Voie Veineuse Périphéri...	31/07 10:18:22	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Cathlon G20	31/07 10:17:27	11:01:03	Consommables	Diane SYSTEM				
Faitout perforé en salle...	31/07 10:16:21	11:01:03	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Ponction d'un épanche...	31/07 10:06:36	10:07:08	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Intubation difficile Fin	31/07 10:02:32	10:03:03	Complications	Diane SYSTEM				
Intubation difficile Début	31/07 10:01:11	10:01:11	Complications	Diane SYSTEM				
SSPI Arrivée	31/07 09:00:30	10:00:20	Environnements ...	Diane SYSTEM				
Entrée de CHIR Jean	31/07 09:48:08	09:48:08	Mouvement Pers...	Diane SYSTEM				
Entrée de ANESTH Bruc	31/07 09:48:08	09:48:08	Mouvement Pers...	Diane SYSTEM				
Entrée de SYSTEH Diane	31/07 09:48:07	09:48:07	Mouvement Pers...	Diane SYSTEM				

Médicament	Voie	Numéro S...	Poso	Unité	Concen	Unité C.	H.Occurrence	H.Fin	H.Saisie	Total	Unité T.	Bal. Lig.	Saisi par	Commentaire
Diurèse	SOHDE		75	ml			31/07 10:54:03		10:58:11	75	ml	-75 ml	Diane SYSTEM	
Ringer	IV PERF		500	ml			31/07 10:49:35		11:01:03	500	ml	+500 ml	Diane SYSTEM	
ULTIVA PORE 2 HG (...)	SAP		5	ml/h	10	µg/ml	31/07 10:44:50	10:57:24	10:52:34	10,473	µg	+1,047 ml	Diane SYSTEM	
Ringer	IV PERF		500	ml			31/07 10:35:41		10:57:40	500	ml	+500 ml	Diane SYSTEM	
Propofol (Diprivan)	SAP		2	ml/h	10	mg/ml	31/07 10:31:32	11:01:12	10:57:05	9,886	mg	+0,989 ml	Diane SYSTEM	
Oxygène (O2)	Voie respi...		70	%			31/07 10:13:57	11:02:17	10:51:08	0	%		Diane SYSTEM	

Captura de ecrã 42

Pode classificar a lista de eventos, medicamentos e alarmes, clicando nos títulos das colunas da janela.

3..1.

7.4.1 - Registo de eventos

É apresentada a lista de todos **Eventos** (eventos, ambientes de pacientes, complicações, consumíveis, comentários e parâmetros de ventilação) introduzidos durante a cirurgia, com as horas de **Ocorrência** e **Entrada**.

Estes eventos são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último evento inserido seja sempre indicado na parte superior do **Registo de eventos**.

Se clicar numa das entradas, um menu permitirá eliminar o evento ou editar a sua hora de ocorrência. Será apresentada uma mensagem de **Confirmação** para confirmar qualquer alteração ou eliminação.

Observação: se tal entrada tiver sido realizada durante uma sessão anterior, não poderá editá-la ou eliminá-la.



No separador **Vigilância**, pode editar a hora da ocorrência de um evento arrastando-o na linha dos marcadores ou de o eliminar, clicando com o botão direito do rato (*Consulte o parágrafo "[Entrada na aplicação intra e/ou pós-operatório](#)"*). Pode igualmente eliminar ou editar um evento através dos botões específicos para o efeito. (*Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)"*).

3..2.

7.4.2 - Registo de alarmes

Este registo apresenta a lista de alarmes transmitidos por equipamentos biomédicos com as suas horas de **Início** e de **Fim**. São reconhecidos mais de 500 alarmes de equipamentos biomédicos ligados ao Diane através da ligação RS232. Estes alarmes são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último alarme ativado seja sempre indicado na parte superior do **Registo de alarmes**.

Observação: os alarmes não podem ser editados ou eliminados.

Pode apresentar os alarmes como  na linha de marcadores utilizando o botão específico **On/Off Alarmes**.  (Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)").

3..3.

7.4.3 - Registo de medicamentos

Este registo apresenta a lista de todos os **Medicamentos** (medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue) introduzidos durante toda a cirurgia, com a respetiva **Via** de administração, o **Número de série** do equipamento, se for um produto recolhido automaticamente, a **Posologia**, a **Unidade**, a **Concentração** e **Unidade de concentração** se se tratar de uma BP, bem como as horas de **injeção**, de **fim** (se for uma BP) e **de entrada**. Estes medicamentos são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último medicamento injetado seja sempre indicado na parte superior do **Registo de medicamentos**.

Se clicar num dos medicamentos, um menu permite eliminar o medicamento, editar a sua hora de ocorrência ou de interromper o fluxo quando o medicamento selecionado é injetado continuamente. Será apresentada uma mensagem de **Confirmação** para confirmar a sua alteração ou eliminação.

Observação: se tal medicamento tiver sido introduzido durante uma sessão anterior, não poderá editá-lo ou eliminá-lo.

A partir do separador **Vigilância**, pode editar a hora de ocorrência de um medicamento, arrastando-o, ou de o eliminar clicando com o botão direito do rato. (Consulte o parágrafo "[Entrada na aplicação Intra e/ou Pós-operatório](#)"). Pode igualmente eliminar ou editar um medicamento através dos botões específicos para o efeito. (Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)").

4.1.

7.5 - Separador Consulta

Este separador apresenta a janela da consulta pré-anestesia relativa à cirurgia a decorrer. A informação nele contida (que pode consultar ou editar, conforme os seus direitos) preenche o processo **Paciente** do separador **Vigilância**.

Pode ver ou preencher a consulta de um outro paciente, selecionando-a através do botão **Seleção do paciente**. Consulte o capítulo "[Consulta pré-anestesia](#)" para mais informação sobre o funcionamento da aplicação **Consulta**.

Para regressar ao separador **Vigilância**, selecione a barra de título apresentada por baixo da aplicação **Consulta**.

Observação: Se tiver passado para o modo desligado (consulte o anexo "[Modo desligado e as ligações entre estações](#)"), não poderá ressincronizar a aplicação intra e/ou pós-operatório através do botão **Opções/Ressincronizar da Consulta** que permanecerá esbatido.

4.1.

7.6 - Separador Prescrições

Este separador permite realizar todas as prescrições pós-operatórias. Pode inserir manualmente as prescrições, mas foram adicionadas diversas ajudas para o simplificar.

Visual - Salle1 - CREPIN LARDEUR Juliette (né(e) le 18/09/1972) - (VISUALISATION) - Utilisateur: SYSTEM Diane - Responsable: ANESTH Luc - Version...

Mme CREPIN Juliette (F) 35 ans Salle1 (UF : 920001001) J 0 (Taille:175 | Poids:68 | PoidsTheor:66,07 | IMC:22,2)

SURVEILLANCE Evénements Pres.Post-op Plan de soin Consultation Documents (0) Configuration Aide

DIGESTIF NEUROLOGIE ORTHOPEDIE ORL

Prescription du 23/06/2008
 Calories (/24h) : - KCal (- KCal/Kg)
 Azote (/24h) : - g (1g/- KCal)
 Prix estimé : €5,58

Signature des prescriptions
 par LUC
 Signé par ANESTH Luc
 le 23/06/2008 à 17:17:37

Rapport de la base de médicament :
 1 Alerte(s) posologie

Informations pat
 Allergie:Triméthoprim
 ATCD Med:Cataracte
 Duodéal (UGD) anci
 Traitements:CATACC
 10ML 0,1 % (Inosine
 PH8 CPR 20 500 mg l

Perfusions	Remplissage vasculaire	Alimentation
i Glucose 5 % : 1000 ml en continu Commentaire associé : "Jusq'à reprise de l'alimentation"	i Droleptan 5mg/2ml amp im 10 : 5 mg à 17h10 Si nausées	i Alimentation autorisée dès ce soir : à 19h30
Amines	IV	Alimentation entérale
Antalgiques	Per-OS	Surveillance
i Paracetamol : 100 ml; D=15min 4x/j i Ketoprofene : 100 mg + Sodium chlorure 0,9 %: 50 ml; D=20min 2x/j i Morphine chlorhydrate dix milligrammes par millilitre solution injectable : 10 mg à 17h10 Si paracétamol insuffisant Commentaire associé : "max 5mg pour EVA <4"	Médicaments à autre mode d'administr	i Surveiller Pouls, TA, Respiration, Coloration, Conscience : ttes les 1h i EVA : ts les 2j
Antibiotiques	Aérosols	i Saignement à surveiller : ttes les 1h Commentaire associé : "Changer les compresses si nécessaire"
Anticoagulants	Paramètres ventilatoires	Divers
Protocoles	EER	Paraclinique
		Thérapeutique
		* Reprises des traitements personnels autorisée : à 08h00

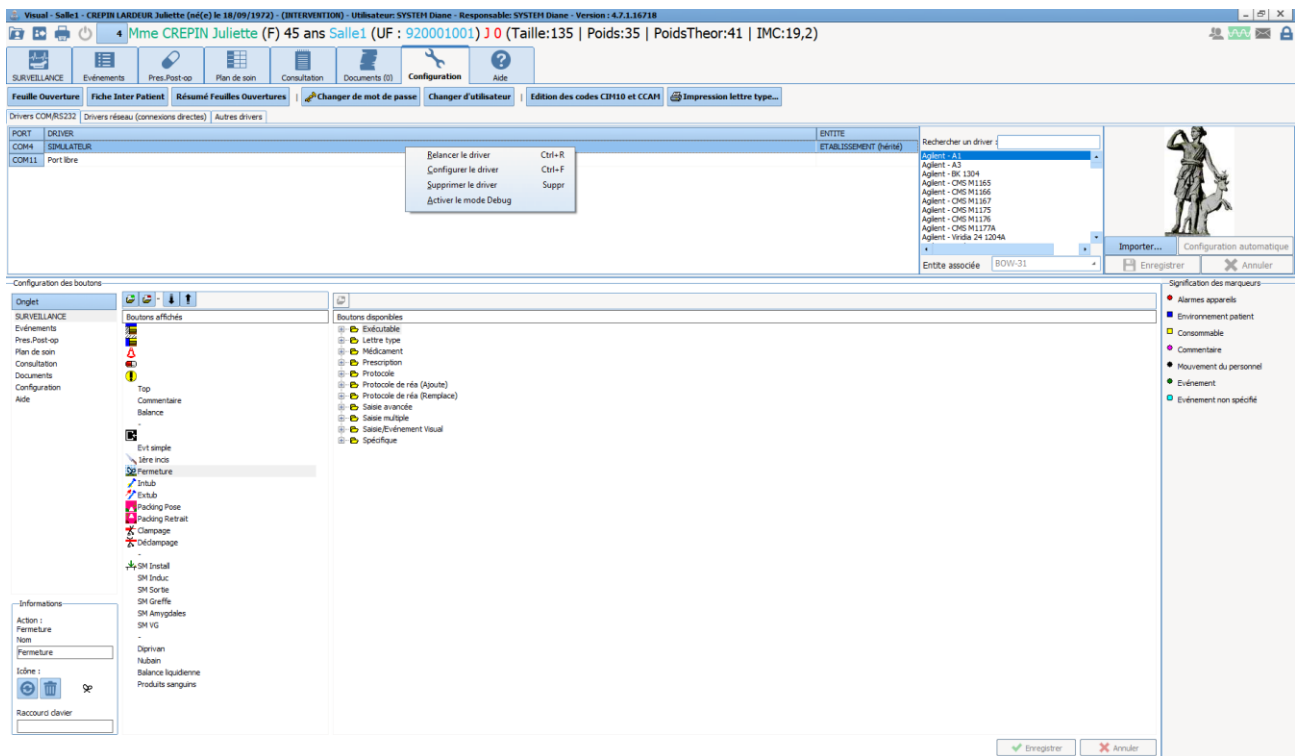
Captura de ecrã 43

Se pretender conhecer melhor esta ferramenta de prescrição, consulte o capítulo "[Prescrição](#)" da secção UCI.

4.1. 7.7 - Separador Configuração

Aqui, é realizada a **Configuração dos drivers** dos equipamentos médicos ligados ao computador através de ligação RS232 bem como a **Configuração dos botões**.

Contém igualmente o **Significado dos marcadores** inseridos na linha dos marcadores do separador **Vigilância ou Visualização**.



Captura de ecrã 44

3..1.

7.7.1 - Configuração dos dispositivos ligados

Após a ligação do equipamento biomédico ao computador com um cabo RS232, este deve ser configurado no Diane. Para tal, basta selecionar o monitor em questão na lista dos monitores propostos e arrastá-lo com o rato para a **Com Port** ao qual está ligado.

Observação: o valor recuperado do equipamento biomédico e apresentado no Diane é uma mediana de todos os pontos recebidos num intervalo de 30 segundos. A mediana é o valor central de todos os valores provenientes do equipamento.

Observação: Quando se encontra na UCPA, deverá selecionar primeiro a cama (entidade associada) para a qual pretende configurar os dispositivos ligados.

Um clique com o botão direito do rato no monitor ligado a uma Com Port apresenta um menu para **Reiniciar**, **Configurar**, **Eliminar o driver** ou **Ativar o modo depuração**.

Em caso de problemas de receção dos parâmetros de um monitor, pode **Reiniciar o driver**. Se o problema persistir, contacte o seu administrador que verificará a configuração.

Se alterar o equipamento biomédico numa sala, pode **Eliminar o driver** da Com Port para a libertar para instalar outro equipamento biomédico.

Os drivers são préconfigurados para funcionar com o equipamento biomédico. No entanto, se o seu equipamento possuir uma configuração específica, será necessário **Configurar o driver** utilizando a janela **Configuração do driver**.

Esta janela permitirá configurar os **Parâmetros de comunicação** e o **Controlo do fluxo** entre o computador e o equipamento. *Consulte a documentação do monitor para obter as configurações para cada área desta janela.*

Observação: é possível colocar o simulador em qualquer porta do computador, mesmo numa porta indisponível (este simulador, que envia os valores atuais de forma completamente aleatória, serve apenas para demonstrações).

3..2.

7.7.2 - Configuração dos botões nos diferentes separadores




É possível criar botões (ou ícones) programáveis, configuráveis pelos utilizadores e de forma independente em cada uma das janelas acessíveis por separador no intra e/ou no pós-operatório. Estes botões podem corresponder a entradas simples (intubação, incisão, fecho, extubação, etc.), à abertura de uma janela de entrada múltipla, a cálculos de scores, etc.

Quando clica num botão, os elementos de entrada correspondentes são apresentados na linha do marcador (e no separador **Eventos**). Pode editar as horas de ocorrência da mesma forma que qualquer outro elemento inserido a partir da linha de marcadores.

Para adicionar um botão a um separador, na área **Configuração dos botões**, selecione primeiro o **Separador** no qual pretende inserir o seu botão. Seguidamente, abra a árvore dos **Botões disponíveis** e selecione o botão que pretende inserir. Arraste este botão com o rato para a lista dos **Botões apresentados**.

Observação: um botão apenas está presente na lista de botões disponíveis quando o seu administrador os tiver criado na aplicação Configuração.

A tabela seguinte apresenta o significado dos diferentes botões da janela **Configuração**.

Botões	Funções
	Estes dois botões permitem alterar a ordem de apresentação dos botões localizados na lista dos botões apresentados . Selecione um elemento e mova-o com as setas.
	Quando localizado acima da área dos botões apresentados , este botão permite adicionar um separador, utilizado para distinguir grupos de botões. Os separadores são criados no final da lista. Tudo o que tem de fazer é deslocá-los utilizando as setas, conforme explicado anteriormente. Quando localizado próximo do Ícone , este botão permite associar um ícone de formato 16*16 pixéis ao botão selecionado na lista dos botões apresentados . Indique o caminho de acesso do seu ícone e clique no botão Abrir .
	Quando localizado acima da área dos botões apresentados , este botão permite eliminar um botão ou um separador do separador selecionado. Quando localizado acima da área dos botões disponíveis , este botão permite eliminar um botão da configuração. Quando localizado ao lado do Ícone , este botão apaga o Ícone associado ao botão selecionado.

Na área de **Informação**, localizada à esquerda da **Configuração dos botões**, pode editar ou eliminar o nome de um botão depois de o ter selecionado na lista dos **botões apresentados**. O facto de poder alterar o nome dos botões permite inserir mais botões em diferentes separadores, nomeadamente no separador **Vigilância**.

Quando está nos diferentes separadores do Diane, se passar com o rato sobre estes botões, obterá a **Descrição** que lhe indica o nome exato.

3..2.1.





7.7.2.1 - Botões específicos


Os botões específicos são préconfigurados para permitir executar ações com um só clique que poderá ter de realizar rotineiramente.

A *tabela abaixo* apresenta o significado destes botões específicos (botões criados exclusivamente pela empresa BOW Médical).

Botões	Funções
BOW Médical SAS, 9 rue Mathias Sandorf Immeuble Athéna 80440 BOVES – FRANÇA Instruções de utilização do Diane: Versão: 4.7	Tel.: 03 60 03 24 68 – Fax: 09 72 29 34 87 E-mail: contact@bowmedical.com Página: 65 / 231

<i>Apresentar barra de separadores</i>	Permite ocultar ou não os separadores e botões localizados na parte superior da aplicação, para libertar o máximo de espaço em altura para a área dos medicamentos. Pode recuperar esta barra de separadores em qualquer altura, colocando o cursor sobre a barra de títulos e voltando a clicar no botão específico. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .
<i>Apresentar informações do paciente</i>	Permite ocultar ou não os separadores Paciente , Configurações , Pessoal e a área Temporizador , para libertar o máximo de espaço em largura para a área dos medicamentos e gráficos. Pode recuperar estas informações a qualquer momento clicando neste botão específico. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .
<i>Adicionar um comentário</i>	Abre a janela Entrada de um comentário para permitir que introduza um comentário sem passar pelo menu suspenso. <i>Consulte o parágrafo "Comentários escritos".</i> Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 . Este botão pode ser introduzido em todos os separadores.
<i>Alterar a password</i>	Permite que o utilizador com sessão iniciada altere a sua password. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Alterar o utilizador</i>	Permite uma alteração do utilizador durante a sessão. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Dado manual</i>	Abre a janela Entrada de dados manuais para permitir a entrada manual de um valor atual, caso o seu equipamento biomédico não possua uma saída RS232. <i>Consulte o parágrafo "Dados manuais".</i> Esta entrada manual é apresentada na área à direita da janela de entrada e é introduzida diretamente na área Valores Atuais . (<i>Consulte o parágrafo "Separador Configurações".</i>) Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .
<i>Edição de códigos de Atos Médicos e ICD-10</i>	Permite abrir a aplicação Atos Médicos/ICD-10 para validar, adicionar, editar e exportar os códigos associados ao processo do seu paciente. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Exportar registos oscilográficos em CSV</i>	Permite exportar dados dos registos oscilográficos para um ficheiro csv (valores separados por vírgulas). Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Checklist diária</i>	Permite aceder à Checklist diária da sala (<i>Consulte o parágrafo "Entrada e confirmação da checklist diária da sala".</i>). Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Checklist</i>	Permite aceder à checklist (<i>consulte o parágrafo "Entrada e validação da checklis".</i>). Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Impressão de carta-tipo</i>	Permite imprimir cartas-tipo (configuradas anteriormente na aplicação pelo seu administrador).

	Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Impressão de prescrição</i>	Permite imprimir o(s) documento(s) (configurados pelo administrador) de prescrições pós-operatórias, ou seja, os dados que introduziu no separador Prescrições. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Prescrições .
<i>Editar cores</i>	Permite alterar as cores dos separadores disponíveis na aplicação Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Editar um evento</i> <i>Eliminar um evento</i>	Permitem, respetivamente, alterar a hora de ocorrência de um evento ou de eliminar um evento, depois de o ter selecionado ao nível do Registo de eventos . Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Eventos .
<i>Editar um medicamento</i> <i>Eliminar um medicamento</i>	Permitem, respetivamente, alterar a hora da injeção de um medicamento ou de eliminar um medicamento, depois de o ter selecionado ao nível do Registo dos medicamentos . Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Eventos .
<i>Alarmes ligados/desligados</i>	Ativar ou desativar a apresentação dos alarmes na linha dos marcadores e através da janela Alarmes! Durante a ativação, um símbolo  , localizado próximo da área de Entradas , assinala-o. <i>Consulte o parágrafo "Registo de alarmes"</i> . Os alarmes são simbolizados por  na linha de marcadores. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .
<i>Parâmetro de ventilação</i>	Abre a janela Parâmetros de ventilação para permitir a entrada manual de um parâmetro de ventilação, caso o seu ventilador não possua uma saída RS232. <i>Consulte o parágrafo "Parâmetros de ventilação"</i> . Os parâmetros de ventilação são simbolizados por  na linha de marcadores. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .
<i>Pesquisa de um medicamento</i>	Permite pesquisar e introduzir um medicamento diretamente a partir do nome, sem passar pela área de Entradas . Indique a ou as primeiras letras do nome do medicamento na janela Pesquisa de um medicamento e selecione-o quando for apresentado na lista. Clique no botão Ok depois de o destacar ou clique duas vezes no nome do medicamento. Depois de selecionado, indique a sua via de administração e posologia utilizando o menu suspenso. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 . Este botão estará ativo apenas se o utilizador tiver o direito de inserir um medicamento.
<i>Resumo checklists diárias</i>	Permite aceder ao resumo das checklists diárias e das checklists. Pode obter o resumo dos relatórios para todo o serviço, todo o bloco, o quarto ou a cama . Também pode seleccionar o dia para o qual pretende imprimir o conjunto das checklists diárias. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração .
<i>Entrada de artefacto</i>	Permite indicar a presença de um artefacto . Os artefactos são simbolizados por  na linha dos marcadores. Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1 .

<i>Entrada de um evento simples</i>	<p>Permite abrir a janela Pesquisa assistida de eventos, para pesquisar um evento na lista configurada. <i>Consulte o parágrafo "Eventos, ambientes de pacientes, complicações e consumíveis".</i></p> <p>Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1.</p>
<i>Entrada de um marcador</i>	<p>Um Marcador é um evento não especificado que pode ser inserido para assinalar a hora de um evento importante. Tal permite-lhe identificar a hora exata de um problema, tal como uma complicação, por exemplo, e continuar a cuidar do seu paciente.</p> <p>O marcador é simbolizado por  na linha de marcadores. Deve, seguidamente, afetar a este marcador o evento correspondente, clicando com o botão direito do rato. É possível atribuir um evento a este marcador, clicando com o botão direito do rato e selecionando um evento no menu de contexto.</p> <p>Observação: se não alterar o nome deste marcador antes de fechar o processo do paciente, este será perdido definitivamente.</p> <p>Se pretender inserir este botão, este deve ser configurado no separador Vigilância ou em Visualização 1.</p>
<i>Guardar configuração Registos oscilográficos</i>	<p>Permite guardar a configuração dos registos oscilográficos (parâmetros apresentados, cor dos registos oscilográficos e das respetivas áreas, escalas de tempo, etc.). O consultor configura a área do registo oscilográfico e clica neste botão para guardar a sua configuração.</p> <p>Esta configuração também pode ser guardada, assinalando a caixa Guardar a configuração presente na janela ao fechar a aplicação do intra ou pós-operatório. Este botão pode ser configurado em qualquer separador, mas é aconselhável inseri-lo no separador Configuração.</p>
<i>Apresentar balanço hídrico</i>	<p>Permite visualizar o cálculo do balanço hídrico com as informações das entradas e saídas. Este botão pode ser configurado em todos os separadores.</p>

6.

8 - Visualização e impressão de uma cirurgia a posteriori

4.1.

8.1 - Visualização de uma cirurgia a posteriori

O Diane permite visualizar uma cirurgia já realizada, com apresentação de todos os parâmetros fisiológicos recuperados dos monitores ligados ao paciente, os dados de texto (paciente, cirurgia, pré-operatório, pós-operatório), bem como todas as entradas manuais realizadas durante a cirurgia (medicamentos, eventos).

Clique no botão **Abrir processo do paciente**, da aplicação intra e/ou pós-operatório. Deve selecionar o filtro **Cirurg. terminada hoje** ao nível da área **Pré-seleções** se pretender visualizar uma cirurgia ocorrida nesse mesmo dia. Se pretender visualizar uma cirurgia ocorrida noutro dia, selecione este filtro e, seguidamente, anule a seleção da área **Filtros de tempo**.

Consulte o parágrafo "[Seleção do paciente](#)" para conhecer todas as possibilidades desta janela. Quando o seu paciente é selecionado, clique no botão **Visualizar**.

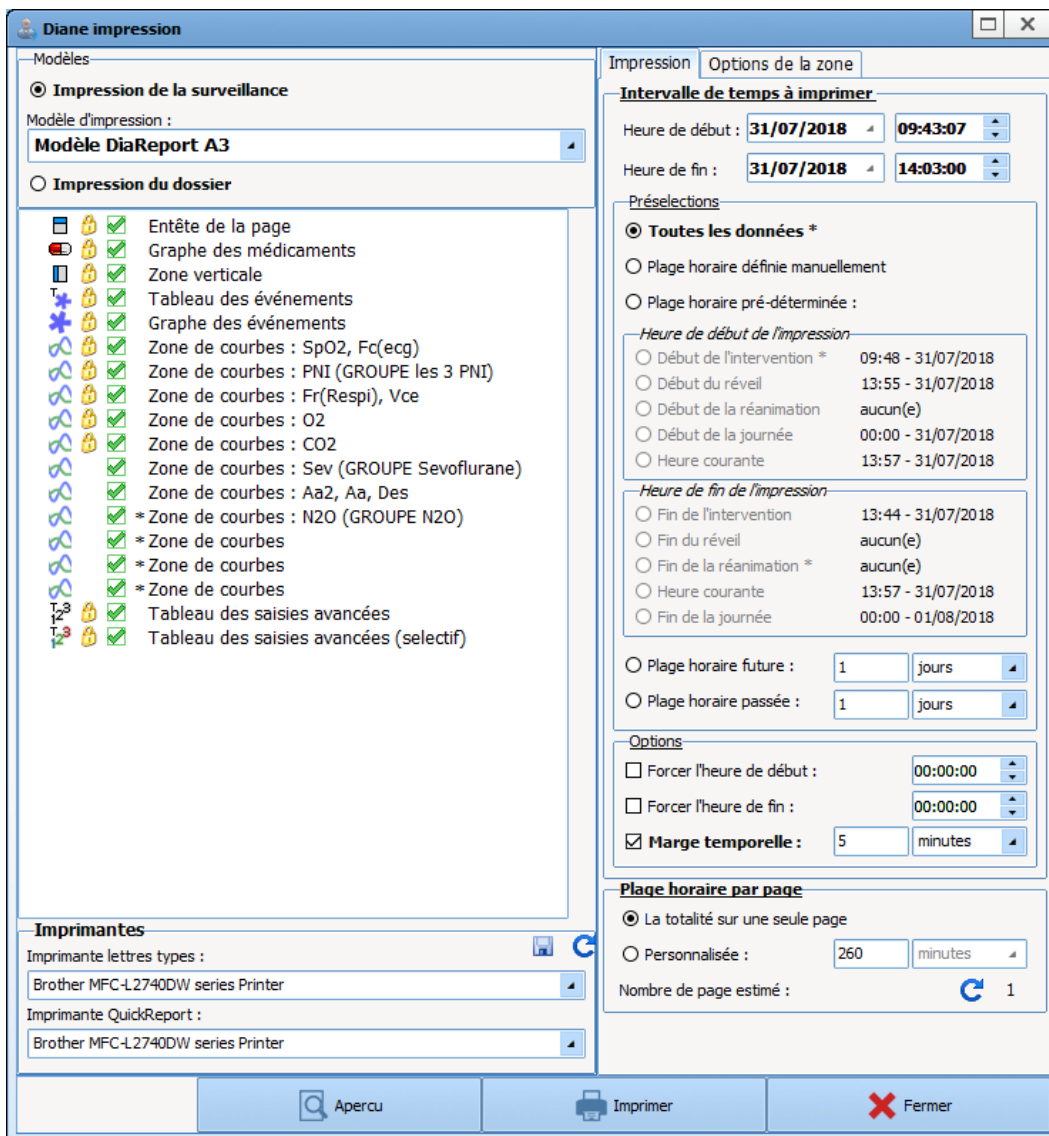
Observação: apenas tem acesso à visualização de uma cirurgia quando esta estiver a decorrer ou concluída; a área de Entradas deve apresentar Eventos na linha dos marcadores. Nesta altura, já não pode editar qualquer evento.

Observação: pode visualizar o conjunto dos relatórios de anestesia a partir de qualquer estação ligada ao servidor Diane.

4.1.

8.2 - A impressão do intra e/ou pós-operatório

Depois de clicar no botão **Imprimir a cirurgia**, uma janela **Diane Impressão** abre para permitir que configure a sua impressão. A disposição inicial é definida pelo administrador. Podem ser adicionadas algumas alterações pelo utilizador.

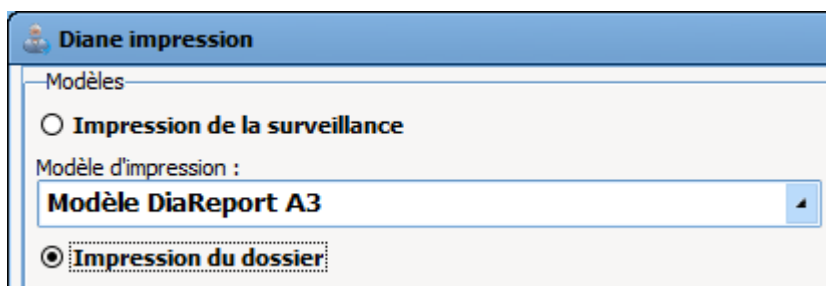


Captura de ecrã 45

Observação: se a impressão não couber numa só página, as páginas serão numeradas. Por outro lado, se a impressão estiver numa página, nenhuma numeração será apresentada na folha de impressão.

Observação: por vezes, as impressoras não são compatíveis para a impressão de gráficos. Este elemento pode ser configurado pelos administradores.

Observação: é possível definir vários modelos de impressão com uma disposição diferente.



Opérations supplémentaires

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

Sauvegarder le document généré et ses modifications:

Fichier: C:\Program Files\Diane43\Data\Export\CRCPA_20090203140522495_12

Exporter le document

Envoyer le document par email à: Adresse email du destinataire

Envoyer au format texte

Document en pièce jointe

Sujet: _____

Captura de ecrã 46

Quando escolhe, como acima, o botão de opção "Impressão do processo", imprimirá o relatório da consulta.

Observação: será aberta uma janela como esta quando fechar o documento, permitindo-lhe gravar o documento gerado e as respetivas alterações em formato PDF, exportar o documento como PDF ou enviar o documento por e-mail como PDF anexado.

3..1.

8.2.1 - Tipo de impressão

Selecione aqui o documento que pretende imprimir: uma **cirurgia Visual** ou o relatório da **CPA**.

3..2.

8.2.2 - Parâmetros de impressão

Esta área contém todos os eventos anestésicos (**ambiente, eventos, medicamentos, consumíveis, pessoal, comentários, temporizadores, alarmes, prescrições (tabela), medicamentos (tabela)**) definidos pelo seu administrador.

As áreas esbatidas Graphe des médicaments Graphe des événements estão definidas para serem apresentadas no Diareport em cada processo do paciente, enquanto as áreas a negrito Tableau des prescriptions * Tableau des saisies avancées são áreas parametrizáveis: no nosso exemplo ao lado, a tabela de prescrições será adicionada ao Diareport, dado ser selecionada de forma diferente da tabela de entradas avançadas.

3..3.

8.2.3 - Intervalo de tempo a imprimir

Nesta área, indique que etapa(s) da cirurgia do paciente pretende imprimir: Dados sobre a **cirurgia**, da **UCI** ou da **UCI e cirurgia**. Também tem a opção de imprimir apenas parte de uma cirurgia, utilizando os campos **Hora de início** e **Hora de fim**.

3..4.

8.2.4 - Configuração da impressora

Pode escolher a impressora na qual pretende imprimir os seus documentos diretamente na janela **Diane Impressão**. Basta selecionar a que lhe interessa.

Observação: os administradores poderão alterar o nome destas impressoras para que o nome apresentado não seja necessariamente o nome próprio da impressora, mas um nome mais explícito para os utilizadores.



Um botão  permite ao utilizador imprimir o processo de anestesia no formato A3.

3..5.

8.2.5 - Intervalo de tempo por página de impressão

Uma caixa de seleção **Imprimir automaticamente tudo numa página** permite imprimir a cirurgia numa página, independentemente da duração da mesma. Se esta caixa não estiver assinalada, serão impressas quatro horas por predefinição numa página.

Também é possível definir manualmente a **Duração da apresentação por página** que pretende.

3..6.

8.2.6 - Botões

O botão **Imprimir** permite que comece a imprimir sem passar pela visualização.

O botão **Visualização** permite visualizar a impressão através da janela **Pré-visualização**.

A caixa de seleção **Solicitar conservação de documentos gerados** permite validar sistematicamente se pretende ou não conservar o documento editado no separador Documentos da consulta de anestesia.

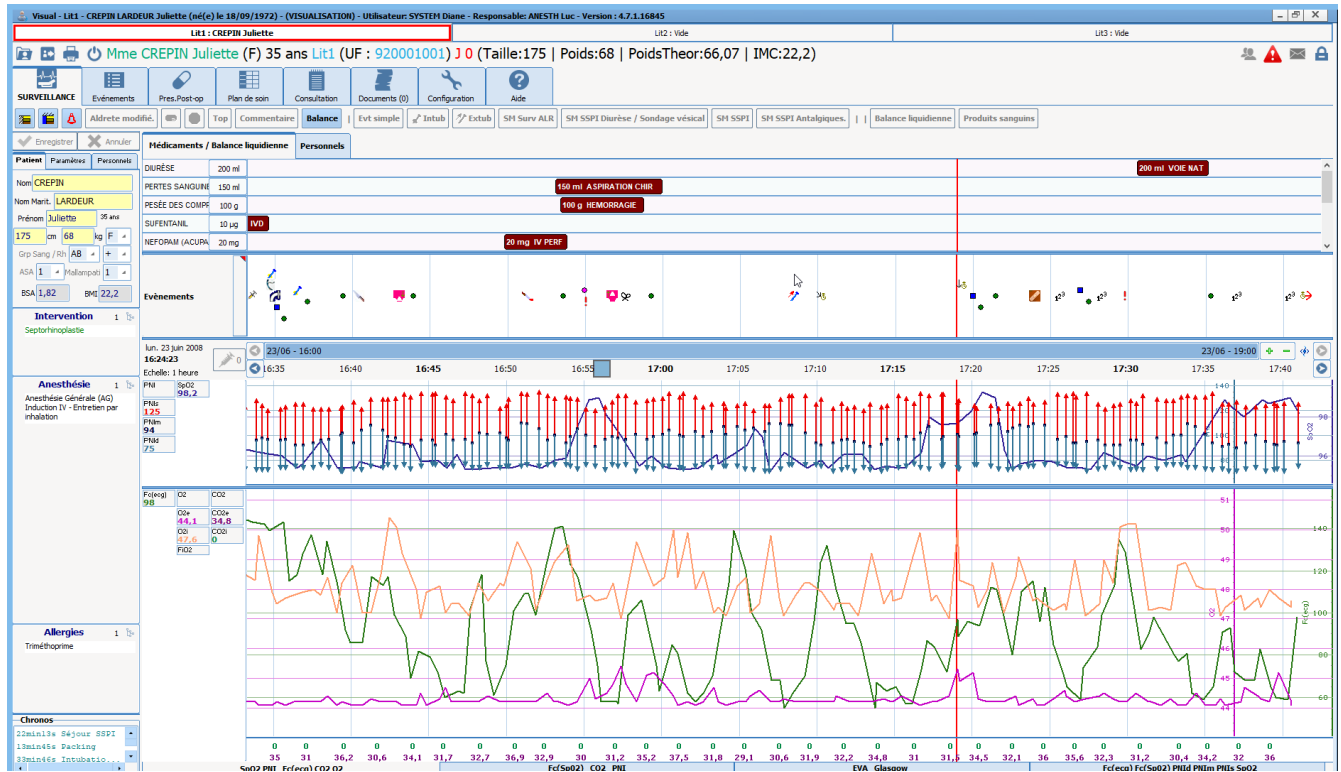
O botão **Fechar** cancela o pedido de impressão atual.

7.

9 - Pós-operatório

A aplicação pós-operatório é idêntica ao intraoperatório, para que os utilizadores não precisem de manipular duas aplicações diferentes.

Consulte o capítulo "[Intraoperatório](#)" para conhecer o funcionamento da aplicação pós-operatório.



Captura de ecrã 47

As camas disponíveis e as ocupadas são apresentadas na parte superior da aplicação sob a forma de botões, redimensionáveis automaticamente com base no número de camas configuradas para a sua UCPA. *No nosso exemplo, pode ver que estamos a acordar a paciente Juliette Crépin na cama 1. As camas 2 e 3 estão vazias.*

Estes botões permitem mover-se rápida e facilmente de uma cama para outra na UCPA. Nestes botões, encontrará o nome da cama e o nome do paciente atual.

Observação: uma linha vermelha delimita a passagem para a UCPA, como pode verificar.

Observação: antes de retirar o seu paciente da aplicação, tal como sai fisicamente da UCPA, é necessário que uma pessoa com direito de assinatura de autorização de saída introduza o seu nome de utilizador e a sua password. Esta autorização de saída da UCPA dos pacientes pode ser ativada ou não pelos seus consultores.

Observação: pode transferir o paciente para outra cama na UCPA. Para tal, deve fechar a cirurgia do paciente e assinalar Transferir o paciente para uma outra cama na janela Sair.

8.

11 - UCI

O módulo da UCI permite recolher e apresentar o processo do paciente na sua totalidade para todas as operações. É composto por separadores e separadores secundários, com diversas possibilidades.

A visualização do tipo "formulário" permite a recolha do processo administrativo, médico e paramédico. Os separadores secundários apresentam modos de entrada específicos: os editores de texto integrados facilitam a transcrição de evoluções e relatórios, graças à possibilidade de alimentar vários modelos predefinidos. Um componente específico também permite que anote rapidamente as transmissões direcionadas.

A grelha do Diane permite a administração do plano de tratamento e as diferentes ações realizadas junto do paciente ao longo do dia na UCI. Permite igualmente a apresentação dos diferentes parâmetros fisiológicos e biológicos recolhidos.

Outro tipo de visualização, a visualização híbrida, permite a apresentação mista de dados e, na mesma visualização, gráficos e tabelas de informação necessários para a avaliação clínica de um paciente. As áreas de utilização destas visualizações híbridas podem abranger o plano infeccioso, hemodinâmico, respiratório, etc.

Um último tipo de visualização, a visualização de vigilância na UCI permite visualizar o conjunto dos dados do processo, após a entrada do paciente na UCI. Se as intervenções cirúrgicas ocorrerem durante o internamento, poderá consultá-las diretamente no passado.

4.1.

11.1 - Página inicial do Diane Réa

3..1.

11.1.1 - Execução da aplicação Diane Réa

Para executar a aplicação DianeRea.exe (a página inicial), selecione **DianeRea** no menu **Iniciar/Programas/DianeRea** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para esta aplicação não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\DianeRea.exe**.

Observação: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho.

Esta janela permitirá aceder a todos os processos dos pacientes atualmente no seu serviço e em qualquer computador.

3..2.

11.1.2 - Página inicial

Esta página permite ter uma visualização geral do seu serviço. Os diferentes botões permitem aceder ao processo dos pacientes.

Observação: em qualquer estação do seu serviço, tem acesso de leitura e gravação a todos os processos dos pacientes.

As diferentes linhas representam os pacientes com, da esquerda para a direita, o número da respetiva cama, o nome, o número de dias que permanece no serviço, a presença de uma infeção ou não e os comentários. Seguidamente, com os botões, terá acesso ao seu processo, à sua visualização, aos parâmetros biológicos, às prescrições e ao seu processo resumido.

Observação: os processos devem ser abertos nas estações mestre (estação onde se localiza a cama do paciente); após esta abertura, pode editar as informações do processo em todas as estações da UCPA, independentemente da sua localização.

Captura de ecrã 48

Observação: o ponto verde ao lado da cama significa que tem acesso remoto ao processo do paciente. Se esse ponto estiver vermelho, quer dizer que não tem acesso ao processo (por um problema de hardware ou de rede); se estiver amarelo, existe uma tentativa de ligação à cama e, por fim, um ponto negro significa que a ligação à distância não foi ativada.

Quando não existe paciente na cama, a linha é apresentada como abaixo, com um fundo branco. Basta pressionar o botão "Admissão do paciente" e a janela de seleção do paciente é apresentada. Nessa altura, pode inserir um novo paciente na cama.

Para mais informações sobre esta janela, consulte o parágrafo "[Seleção do paciente](#)".

Botões da página inicial



Este ícone permite saber se o paciente tem ou não uma infeção. Quando está branco, o paciente não tem **infeção**, mas quando o ícone está vermelho, o paciente está **infetado**. Passando o rato por cima, é indicada a infeção. Se clicar neste ícone, irá para o separador

"Infeção".



O ponto de exclamação é um sistema de mensagens. Quando uma mensagem é anotada, o ponto de exclamação fica automaticamente vermelho e assim permanece durante 48 horas.

Dossier

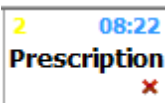
Um clique neste botão permite aceder ao processo clínico do paciente para ver ou editar os dados de pré-admissão (administrativos), de admissão e as evoluções diárias ou semanais do médico.

Pancarte

Este botão possibilita a apresentação das visualizações 1, 2 ou 3 do paciente para visualizar os parâmetros, o plano de tratamento, os eventos, as entradas avançadas e os scores. Um clique à esquerda do botão redireciona-o para a visualização 1, ao meio para a visualização 2 e à direita para a visualização 3.

Biologie

Este botão redireciona-o para o separador dos parâmetros biológicos do paciente introduzidos pelos utilizadores ou recuperados por uma interface no software do laboratório, a seguir aos diferentes exames.



Este botão permite ir para o separador Prescrições para fazer uma prescrição ou apresentar o que foi prescrito para o paciente selecionado. Pode igualmente ver as prescrições anteriores.

Neste botão, temos informações diferentes; a hora indica a hora na qual foi realizada a última prescrição e a cruz vermelha significa que não foi administrada. O 2 indica o nível de interação presente na prescrição.

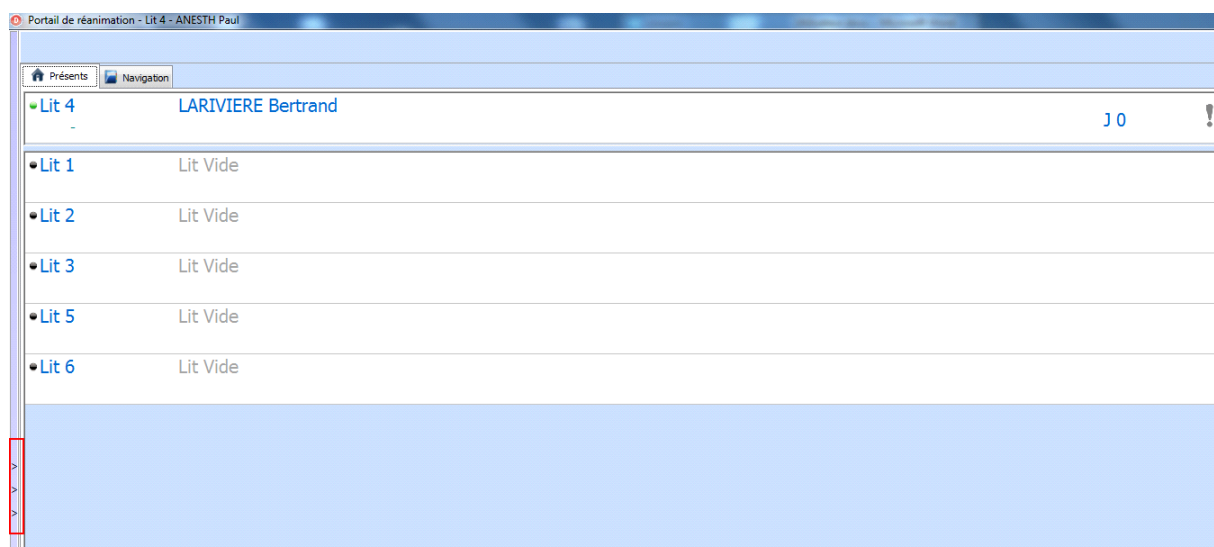
Documents

O botão **Documento** permite gravar e armazenar os diferentes documentos editados durante a UCI, bem como anexar documentos externos ao ficheiro, tais como imagens digitalizadas, como ECG ou radiografias. Toda esta informação é armazenada no processo do paciente e podem ser introduzidas anotações em cada documento. Neste separador, estão igualmente disponíveis desenhos.

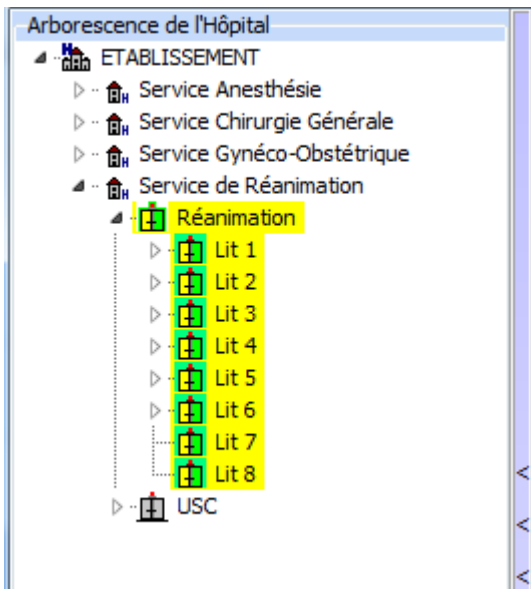
Observação: alguns botões podem estar esbatidos. Se tal for o caso, não possui os direitos necessários para a respetiva utilização ou não podem ser utilizados (se estiver em modo desligado, por exemplo). Consulte o capítulo "[Modo desligado e ligações entre estações](#)" para conhecer o funcionamento do modo desligado.

Para assumir o controlo à distância de um paciente, basta clicar no nome do paciente e o software propõe um acesso de leitura ou um acesso de gravação.

As setas à esquerda da lista das camas ocupadas permitem visualizar todo o serviço e controlar a cama desejada.



Captura de ecrã 49



Captura de ecrã 50

3..3.

11.1.3 - Visualização de outras datas


Em todos os separadores da aplicação, pode deslocar-se através das datas com a barra seguinte.



Se clicar nas **duas setas azuis** pode deslocar-se um dia e visualizar os dados do paciente no dia indicado (aqui, terça-feira, 31 de julho de 2018).

Se clicar no **botão**,  salta para o dia atual.

A abertura de um menu suspenso permite escolher um dia específico utilizando um calendário.

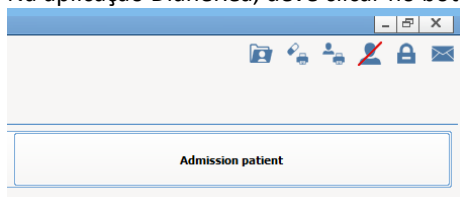
O botão  leva-o para a lista de camas ocupadas.

Observação: quando edita a apresentação num separador, os outros separadores são igualmente alterados.

3..4.

11.1.4 - Seleção do paciente

Na aplicação DianeRéa, deve clicar no botão "Admissão do paciente" para apresentar esta janela.



Esta **ferramenta** permite pesquisar automaticamente, com a introdução de caracteres, um paciente no DIANE (**DIA**) e no Sistema de Informação Hospitalar (**SIH**) quer através do seu apelido quer através do seu apelido de casado. Se os seus consultores tiverem realizado estas escolhas, poderá criar um novo paciente e gerir uma urgência vital em 2 cliques.

IPP :	Nom de naissance	Nom usuel	Prénom	Date nai...	S	Adresse
Rdv	BOUCHAUD		Antoine	04/07/1	M	
Rdv 478925	DEBAS	LARCOMTE	ALEXANDRA	24/01/1	F	49 RUE CLAUDI...
Rdv 037278	DUMONT	DESTOMBES	MARIE CLAIRE	25/08/1	F	61 AVENUE DE ...
DIA 11225544	LARGILLIERE		Serge	20/03/1	M	9 rue de l'union ...
Rdv	LARSON		Gilles	15/11/1	M	27 rue Jean Cat...
Rdv 123457	NOIREAU	DEBANNE	Sylvie	14/11/1	F	89 bd du Canoe...

Captura de ecrã51

Observação: na janela Selecionar paciente, se clicar no botão Impressões, um menu permitirá imprimir a lista de pacientes do Diane selecionada nesta janela (IUP, apelido, nome de casado, nome e data de nascimento), ou, se for consultor, iniciar o gestor de impressão para permitir a impressão em massa de todos os processos editados desde a última impressão, além de colocar ou remover os bloqueios a determinados processos.

Observação: quando esta janela é aberta, alguns filtros são ativados. Podem ser abertos ou fechados individualmente, utilizando as setas duplas localizadas no canto superior direito das molduras; e ativados ou desativados, utilizando as caixas de seleção no canto superior esquerdo das molduras. Além disso, estes filtros são totalmente configuráveis. Apenas um administrador possui o direito de edição.

Observação: é possível encontrar diversas linhas relativas ao mesmo paciente se este possuir várias identidades: Uma identidade no servidor de identidades do HIS (**SIH**), uma identidade no Diane (**DIA**), uma identidade criada no módulo de consulta (**Rdv**) ou uma identidade criada através do seu cartão de seguro de saúde (**VIT**).

Consulte o parágrafo "[Área Paciente/Seleção do paciente](#)" para conhecer como selecionar um paciente.

3.4.1. 11.1.4.1 - Seleção da UCI

Depois de selecionar o seu paciente, esta janela abre para permitir selecionar o processo que pretende iniciar para este paciente.

Sélection du dossier du patient : LARGILLIERE Serge - 20/03/1961

Reprendre Dossier Visualiser Dossier Nouveau Dossier Nouvelle Consultation Fiche Inter Patient CCAMCIM10 Feuille Ouverture Annuler

	Localisation	Date du dossier	Date Consult	Type Intervention	Chirurgien(s)	Etat dossier
DIA	Réanimation	31/07/2018	31/07/2018			Transfert en réanimation
DIA	Réanimation	29/07/2018	31/07/2018	Epaulé Coiffe des rotateurs	CASSIS Philippe	Transfert en réanimation
DIA	Bloc opératoire	31/07/2018	31/07/2018	Endoscopie ORL Panendoscopie	CHIR Jean	Non réalisée
DIA	Bloc opératoire	30/07/2018	30/07/2018	Aortoplastie	CHIR JeanCHIR Léa	Terminée
DIA	Bloc opératoire	27/07/2018	30/07/2018	Chirurgie de la cornée Kératoplastie oeil droit	LAFRENIERE Charm...	Non réalisée
DIA	Anesthésie	23/06/2008	22/06/2008	Septorhinoplastie	CHIR Léa	Transfert en SSPI
DIA	Anesthésie	20/09/2005	19/09/2005	Endoscopie digestive Echoendoscopie voie haute	CHIR Alex	Terminée

7 Dossier(s) trouvé(s)

Captura de ecrã 52

Por predefinição, as informações são classificadas de forma definida. A janela apresenta, na parte de cima da lista, os internamentos do paciente, previstos ou realizados no serviço no qual se encontra o computador utilizado; a lista é ordenada por data e, seguidamente, por estado.


A UCI selecionada por predefinição é a que se encontra no serviço atual e que tem a hora de início mais próxima da hora atual.

A partir desta janela, e através dos botões localizados no respetivo cabeçalho, pode:

- **Iniciar a UCI:** Este botão permite iniciar a UCI não realizada selecionada nesta janela. Pode iniciar a cirurgia, clicando duas vezes na linha correspondente.
- **Recuperar a UCI:** Este botão reinicia uma UCI já iniciada. Tal poderá acontecer num paciente que estava na UCI e foi para o bloco e que regressa à UCI.
- **Visualizar a UCI:** Este botão permite visualizar uma UCI concluída.
- **Nova UCI:** Este botão permite iniciar uma nova UCI sem consulta ou bloco associado.
- **Nova consulta:** Este botão permite criar uma nova consulta antes de uma estadia na UCI para poder ligá-los entre si.
- **Checklist, Atos Médicos/ICD-10, Checklist diária:** Estes botões permitem aceder à checklist, ao formulário de códigos ICD-10 e Atos Médicos e à checklist diária do quarto.

Se o paciente selecionado não tiver uma cirurgia ou internamento na UCI prevista ou realizada, será proposto ao utilizador que crie um novo internamento na UCI.

3..5. 11.1.5 - Gestão de recusas

O botão **gestão de recusas no canto superior direito do portal da UCI**  abre a janela seguinte. Terá a lista de todas as recusas a serem tratadas no seu serviço, a data e o motivo. Pode adicionar uma recusa, clicando no botão "Introduzir uma nova recusa" e escolher o motivo.

Liste des refus

Afficher les refus du service: Service de Réanimation entre le 01/01/2018 et le 31/12/2018

Refusé le/par	Service concerné	Motif
Le 14/08/2018 par Diane SYSTEM (poste BOW-31)	Service de Réanimation	Manque de place

+ Saisir un nouveau refus...

Observação: esta ferramenta deve ser considerada um registo. É importante anotar a identidade do paciente e o seu IUP na redação do motivo de recusa.

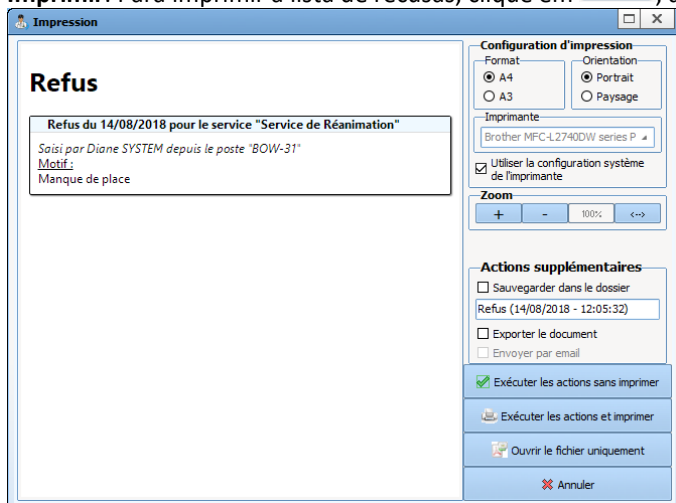
Editar: Não é possível editar um motivo de recusa. Tem de eliminar a razão e voltar a criá-la.

Eliminar: Para eliminar uma linha de motivo de recusa, clique com o botão direito do rato e clique "Eliminar".

Atualizar: Para atualizar a lista de recusas, clique em



Imprimir: Para imprimir a lista de recusas, clique em



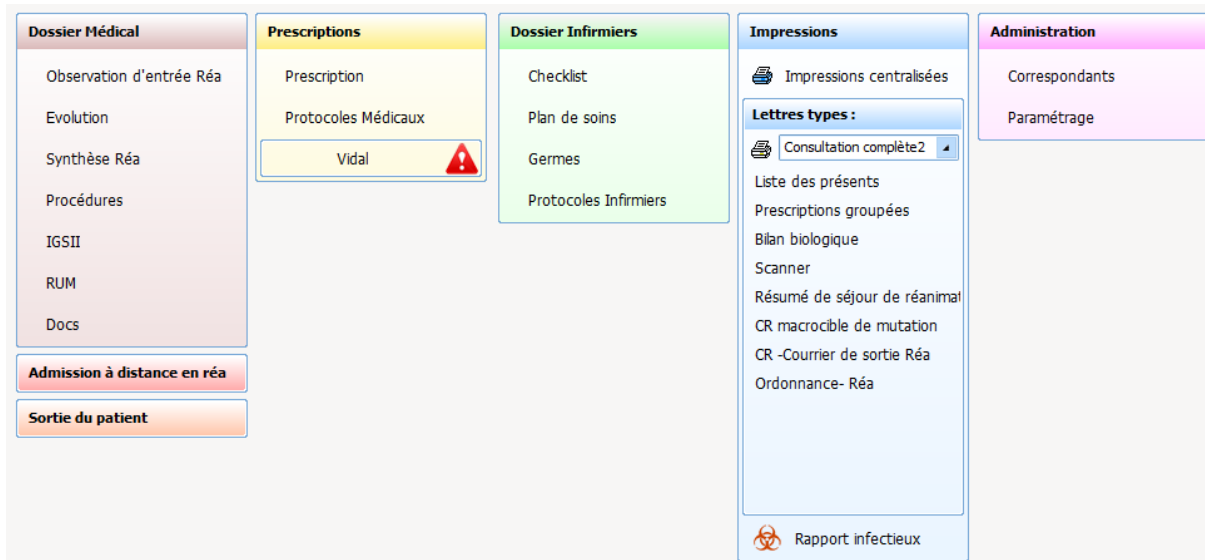
Para maior conhecimento da funcionalidade da janela de impressão, consulte o capítulo "[Ferramenta de impressão e de exportação de visualização](#)" no ANEXO.

4.1. 11.2 - Navegação

Esteja onde estiver no Diane Réa, o separador **Navegação** estará disponível. Neste separador, tem acesso a todos os dados do paciente e todas as ferramentas do Diane Réa com um único clique.

Para o ajudar, os botões são distribuídos em cinco grandes áreas: "Processos clínicos", "Prescrições", "Processo de enfermagem", "Impressões" e "Administração".

O clique em cada um dos botões dá acesso a uma janela ou ação do Diane Réa.



Captura de ecrã 54

3..1.

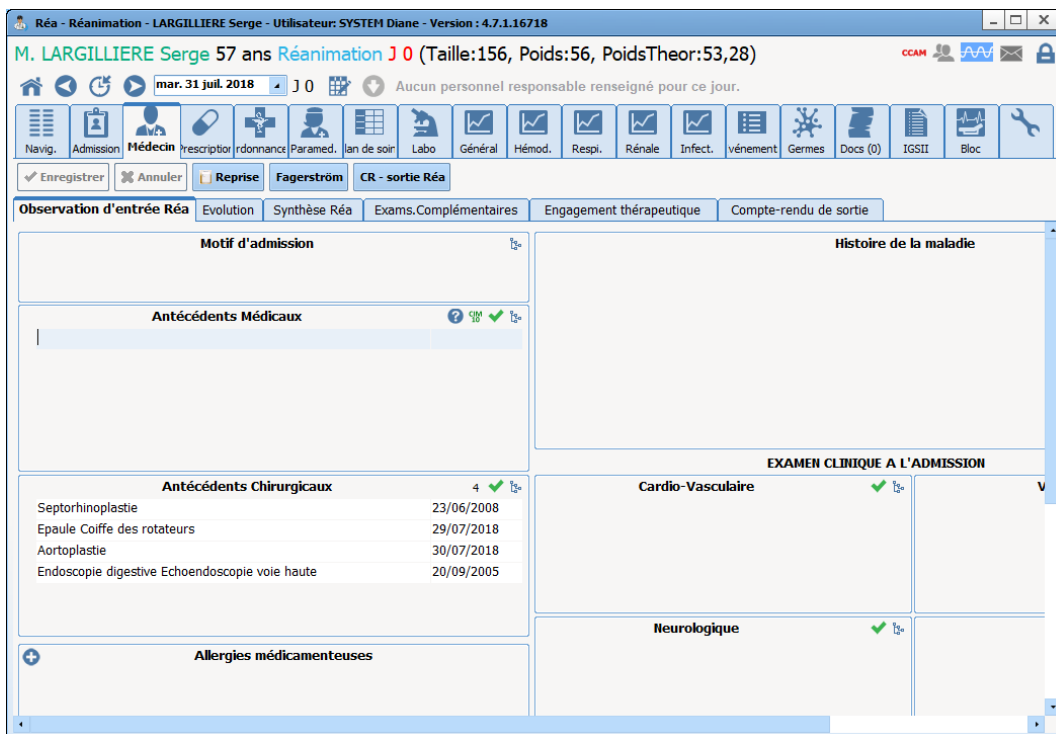
11.2.1 - Processo clínico

A primeira coluna, "Processo clínico" permite-lhe o acesso aos dados clínicos do paciente.

3..1.1.

11.2.1.1 - Observação de entrada na UCI

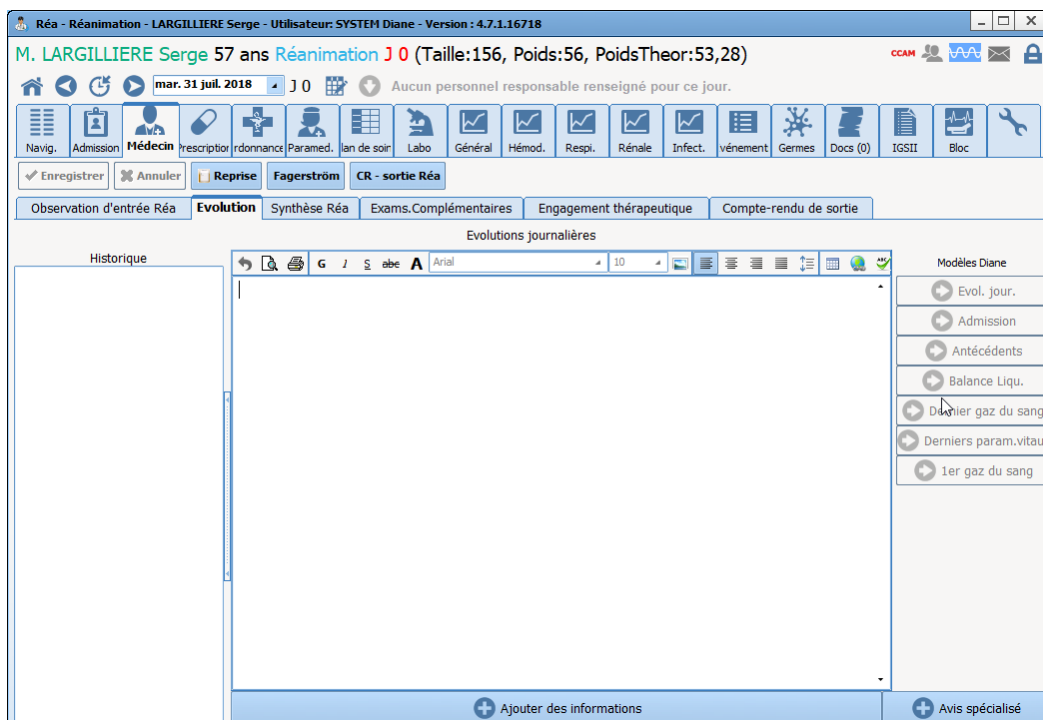
Este atalho leva-o para a página "[Observações de entrada na UCI](#)" no separador "Médico".



Captura de ecrã 55

3.1.2. 11.2.1.2 - Evolução

Este atalho leva-o à página "[Separadores Evolução, Resumo UCI e Relatório de alta](#)" no separador "Médico".

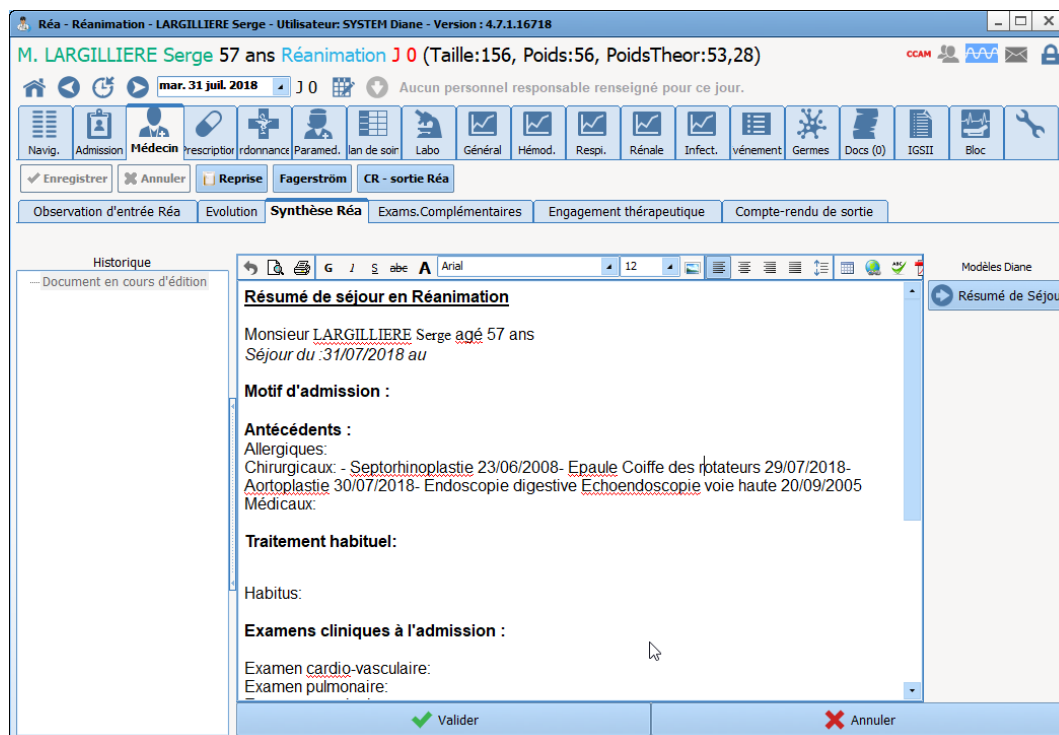


Captura de ecrã 56

3..1.3.

11.2.1.3 - Síntese da UCI

Este atalho leva-o à página "[Separadores Evolução, Resumo UCI e Relatório de alta](#)" no separador "Médico".



Captura de ecrã 57

3..1.4.

11.2.1.4 - SAPS II

Este atalho leva-o para o separador "[SAPS II](#)".

Réa - Réanimation - LARGILLIERE Serge - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16718

M. LARGILLIERE Serge 57 ans Réanimation J 0 (Taille:156, Poids:56, PoidsTheor:53,28) CCAM

mar. 31 juil. 2018 J 0 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

IGSII

Type d'admission
 Chirurgie programmée Médecine
 Chirurgie urgente

Age
 inf à 40 ans de 60 à 69 ans de 75 à 79 ans
 de 40 à 59 ans de 70 à 74 ans sup ou = à 80 ans

Température
 <39 >=39

Urée sanguine
 < 10.0 mmol/L (ou < 0.6 g/L)
 de 10.0 à 29.9 mmol/L (ou de 0.6 à 1.79 g/L)
 >= 30 mmol/L (ou >= 1.8 g/L)

Natrémie
 < 125 mEq/L de 125 à 144 mEq/L >=145 mEq/L

Maladies chroniques
 Aucune Cancer Métastasé
 Hématopathie maligne Sida

T.A. systolique
 < 70 mmHg de 100 à 199 mmHg
 de 70 à 99 mmHg >= 200 mmHg

Leucocytes
 < 1000 mm3 1000 à 19999 >= 20000 mm3

PaO2/FiO2 (mmHg)
 <100 100-199 >=200

HCO3 (mEq/l)
 <15 15-19 >=20

Glasgow (pts)
 < 6 de 9 à 10 de 14 à 15
 de 6 à 8 de 11 à 13

Fréquence cardiaque
 < 40 bpm de 120 à 159 bpm
 de 40 à 69 bpm >=160 bpm
 de 70 à 119 bpm

Diurèse
 < 0.5 L/24h >= 1 L/24h
 de 0.5 à 0.999 L/24h

Kaliémie (mEq/l)
 <3.0 3.0-4.9 >=5.0

Billirubine (umol/l) (ou si jaunisse (mg/l))
 <68.4 (ou <40.0) >=102.6 (ou 60.0)
 68.4-102.5 (ou 40.0-59.9)

Saisie du score IGS II dans les premières 24 heures en cours. (Arrivée du patient le 31/07/2018 à 16:17:00)

Score IGS II (sans l'âge): **15** Score IGS II : **22** Risque décès (%): **4,67**

Captura de ecrã 58

3.1.15.

11.2.1.5 - RUM - Códigos Atos Médicos/ICD-10

Consulte o capítulo "[Atos Médicos/ICD-10](#)" no ANEXO.

Formulaire de saisie des codes CIM10 et CCAM

Nom de naissance : LARGILLIERE
 Nom usuel :
 Prénom : Serge
 Date de naissance : 20/03/1961
 N° IPP : 11225544

Navigation dans le dossier
 mar. 31 juil. 2018

Afficher tous les séjours du patient
 Praticien :
 N° de séjour : Lieu de réalisation : 920001001 Date : 31/07/2018
 CAC demandeur : CAC réalisateur : 920001001 Réalisation
 Motif :

Attention ! Les données validées ne pourront plus être modifiées.
 Note : Pour afficher des informations complémentaires associées à un code, survolez-le à l'aide de votre souris.

Codes CIM10		Codes CCAM					
Code	Type	Mode	Extrait par	le	Validé par	le	

+ Ajouter un nouveau code + Ajout en masse ★ Favoris Modifier le code courant

Afficher les codes non activés

Valider les codes CIM10 actifs Exporter les codes CIM10 validés
 Valider les codes CCAM actifs Exporter les codes CCAM validés

Choix impression
 CCAM et CIM10 Imprimer
 Imprimer avec les codes barre Fermer

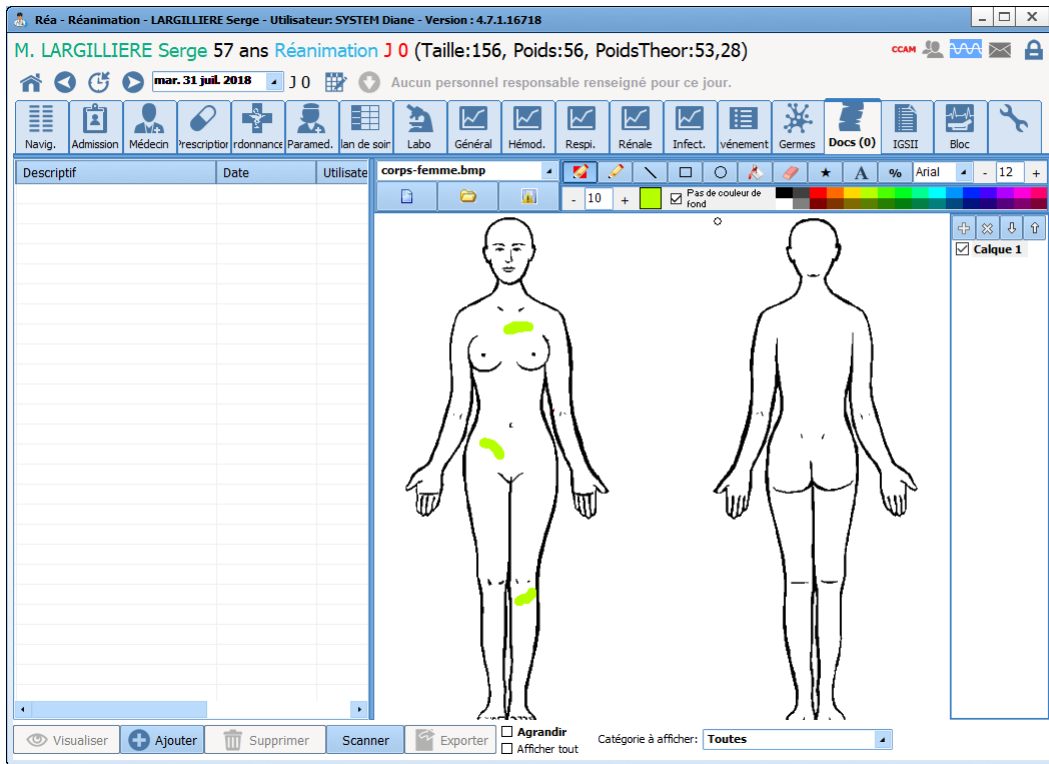
Prêt

Captura de ecrã 59

3.1.6. 11.2.1.6 - Porta-documentos

Este atalho leva-o para o separador Documentos que permite gravar e armazenar os diferentes documentos editados durante o internamento do paciente, bem como anexar documentos externos, tais como imagens digitalizadas, como ECG ou radiografias. Clique no botão "**Adicionar**" para abrir uma janela para selecionar o seu documento. Todas estas informações são gravadas no processo do paciente e podem ser exportadas para outro software, tal como o processo do paciente, por exemplo.

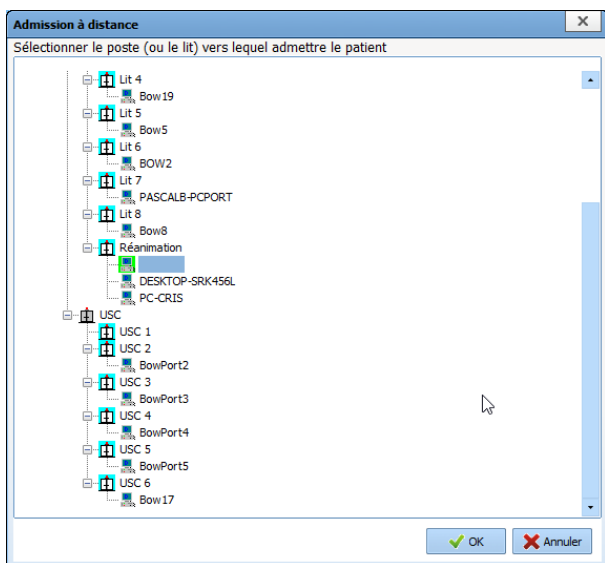
Pode adicionar anotações aos seus documentos e desenhos utilizando os botões das áreas de texto.



Captura de ecrã 60

3.1.7. 11.2.1.7 - Admissão à distância na UCI

Este atalho permite-lhe admitir um paciente sem estar na estação de trabalho mestre, responsável pelo paciente. Esta possibilidade está condicionada a um direito particular. Contacte os seus consultores. Quando tiver o direito, pode afetar um paciente a uma estação de trabalho mestre livre.



Captura de ecrã 61

3..1.8. 11.2.1.8 - Alta do paciente

O botão **alta do paciente** permite que o paciente saia do serviço. (Fechar o processo/transferir para outra cama). É apresentada uma mensagem de confirmação antes do fecho do processo.

The screenshot shows a dialog box with a blue header containing the text "Êtes-vous sûr(e) de vouloir fermer le dossier ?". The main title is "Fermer le dossier du patient Serge LARGILLIERE ?". Below the title, there is a section titled "Choisissez les actions à effectuer pour le dossier". This section contains two radio buttons: "Cloturer le dossier" (selected) and "Transférer : Réveil" (with a dropdown arrow). To the right of the radio buttons is a date and time selector for "Heure de sortie de réanimation" showing "17:00:00 31/07/2018". Below this is a checkbox labeled "Imprimer le dossier". At the bottom of the dialog, there are two buttons: "Oui" with a green checkmark and "Non" with a red X.

Captura de ecrã 62

Observação: depois da alta, poderá reabrir o processo do paciente, clicando em "recuperar a UCI" na janela de seleção da cirurgia. Consulte o parágrafo "[Seleção da UCI](#)".

3..2. 11.2.2 - Prescrições

Este módulo de prescrição é um dispositivo médico CE de classe IIb.

A prescrição é uma recomendação terapêutica estruturada, desde o medicamento a diversos atos para o prestador de cuidados.

As prescrições podem ser direcionadas de acordo com o peso ou a altura do paciente, sendo esta a razão para uma entrada necessitar, antes de tudo, destas informações.

A seguinte janela de entrada rápida pode ser apresentada antes da entrada da primeira prescrição:

Veillez saisir les informations du patient "DUPONT Jean" manquantes :

Donnée estimée ?

Taille : cm

Poids : kg

Date de naissance :

Sexe :

Date d'entrée :

Heure d'entrée :

Captura de ecrã 63

Observações: as caixas de seleção destacadas a vermelho à direita indicam que se trata de um cálculo pendente, por exemplo, um exame para estabelecer o peso e/ou a altura de forma precisa.

Observação: não poderá continuar enquanto estes campos não forem preenchidos.

3.2.1. 11.2.2.1 - Prescrição

O separador Prescrição permite a planificação com ligação ao plano de tratamento utilizado pelos enfermeiros.

Réa - Réanimation - LARGILLIERE Serge - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16718

M. LARGILLIERE Serge 57 ans Réanimation J 0 (Taille:156, Poids:56, PoidsTheor:53,28)

mar. 31 juil. 2018 J 0

Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Prescription en cours

Calories (/24h) : - KCal (- KCal/Kg)

Azote (/24h) : - g (1g/- KCal)

Signature des prescriptions

Signature senior des prescriptions

L'analyse en temps réel des informations de la prescription est désactivée.

Perfusions	Remplissage vasculaire	PSL
Amines	IV	Médicaments dérivés du sang
Antalgiques	Per-OS	Alimentation
Sédation/ Analgésie/ Curarisation	Médicaments à autre mode d'administratic	Alimentation entérale
Antibiotiques	Paramètres ventilatoires	Surveillance
Anticoagulants	Aérosols	Autres Surveillances
Protocole Meynaar	Epuration Extra-Rénale	Consignes Particulières
Protocoles	E.C.M.O.	Biologie / Bactériologie.
	Echanges plasmatiques	Kinésithérapie
		Imagerie

Captura de ecrã 64

Para compreender o seu funcionamento, consulte o separador "[Prescrição](#)".

3.2.2.

11.2.2.2 - Base de dados de medicamentos/prontuário terapêutico

O botão da base de dados de medicamentos abre uma janela que contém todos os medicamentos disponíveis no seu centro, através de uma interface com o seu software de farmácia ou com aquele configurado diretamente no Diane Réa.

Pode ver a lista de medicamentos na seguinte captura de ecrã. Pode pesquisar um medicamento através do campo "Pesquisa" no topo da janela. Tal é feito introduzindo o nome do medicamento e clicando no botão "Pesquisa".

Quando um medicamento é selecionado, pode ver, na parte inferior da janela, as informações sobre o mesmo (códigos **UDC**, **CIP**, **Nome**, **Molécula**, **Forma**, **dosagem** e **via de administração**). O botão **Monografia** abre a janela de monografia do medicamento na sua base de dados.

Icone	Id	IdDiane	Nom	Libellé	UCD	UCD13	CIP	CIP 13	Quantité	Unités(Code)	Unités	Voies(Code)	Voies	Prix	Dos
	4767	9566	ABILIFY 10MG CPR DISP	ABILIFY 10 MG CP ORODI...	9290726	3400892907260				57/129/-1	38	orale	orale	0,9189	10 r
	3163	6611	ABILIFY 15MG CPR	ABILIFY CP 15MG (*28) *	9261280	3400892612805				57/129/-1	38	orale	orale	2,24	15 r
	4359	8847	ABSTRAL 400MCG CPR SU...	ABSTRAL 400 microg COM...	9328529	3400893285299				5/129/-1	72	sublinguale	sublinguale	7,26	400
	3191	6659	ABSTRAL 100MCG CPR SU...	ABSTRAL CP SUBLINGUAL...	9328498	3400893284988				5/129/-1	72	sublinguale	sublinguale	0,8	100
	3192	6661	ABSTRAL 200MCG CPR SU...	ABSTRAL CP SUBLINGUAL...	9328506	3400893285060				5/129/-1	72	sublinguale	sublinguale	0,8	200
	5029	9969	ACARBOSE EG 100MG CPR	ACARBOSE EG LABO 100 ...	9393018	3400893930182				57/129/-1	38	orale	orale	ACA...	100
	5291	10361	ACCU CHEK PERFORMA L...	ACCU CHEK PERFORMA L...											
	4005	8217	ACEBUTOLOL ARW 200M...	ACEBUTOLOL 200 mg CO...	9240272	3400892402727				57/129/-1	38	orale	orale	0,14	200
	3072	6442	ACEBUTOLOL SDZ 200MG	ACEBUTOLOL SANDOZ CP...	9263681	3400892636818				57/129/-1	38	orale	orale	0,04	200
	3075	6449	ACETYLCYSTEINE SDC 20...	ACETYLCYSTEINE SANDO...	9305020	3400893050200				57/168/-1	38	orale	orale	0,04	200
	5030	9970	ACICLOVIR MYL 200MG CPR	ACICLOVIR 200 MG CPM	9201444	3400892014449				57/129/-1	38	orale	ACIC...	200	200
	5031	9971	ACICLOVIR SDZ 5% CR T...	ACICLOVIR 5 % DERMIQ...	9268773	3400892687735				596/-1/-1	3	cutanée	ACIC...	10	ç
	4034	8265	ACICLOVIR ARW 5% CR ...	ACICLOVIR 5% TB 10g C...	9248291	3400892482910				596/-1/-1	3	cutanée	0	10	ç
	3117	6530	ACICLOVIR AWC 5% CR ...	ACICLOVIR ARROW 5 % ...	9262664	3400892626642				596/-1/-1	3	cutanée	1	2	ç
	3061	6421	ACICLOVIR EG 200MG CPR	ACICLOVIR CP 200MG (**25)	9234372	3400892343723				57/129/-1	38	orale	0,06	200	200
	187	1542	ACICLOVIR MYL 250MG I...	ACICLOVIR MYLAN PDRE ...	9206631	3400892066318				57/60/138	33	intraveineuse (...)	1,4	250	250
	2668	5781	ACICLOVIR MYL 500MG I...	ACICLOVIR MYLAN PDRE ...	9206648	3400892066486				57/60/138	33	intraveineuse (...)	1,6	500	500
	1011	2811	ACID.ALENDRONIQ.ARW ...	ACIDE ALENDRONIQUE A...	9286021	3400892860213				57/129/-1	38	orale	0,12	70 r	70 r
	3975	8161	ACIDE FOLIQUE CCD 0,4...	ACIDE FOLIQUE 0,4mg C...	9235756	3400892357560				57/129/-1	38	orale	0	0,4	0,4
	3973	8157	ACIDE FOLIQUE CCD 5MG...	ACIDE FOLIQUE 5mg CO...	9235207	3400892352077				57/129/-1	38	orale	0,06	5	5
	4354	8837	ACIDE FUSIDIQ.MYL 2% ...	ACIDE FUSIDIQUE 2 % T...	9326938	3400893269381				596/-1/-1	3	cutanée	0	15	ç
	3123	6541	ACIDE FUSIDIQ.ARW 2%...	ACIDE FUSIDIQUE ARRO...	9312735	3400893127353				596/-1/-1	3	cutanée	0,85	15	ç
	4536	9145	ACID.ZOLEDRONIQ.MYL ...	ACIDE ZOLEDRONIQUE 4...	9389270	3400893892701				57/60/138	32	intraveineuse	0	4	4
	4150	8471	AQLASTA 5MG PERF FL 10	AQLASTA 5 mg-100 ml FL ...	9279179	3400892791791				57/60/138	32	intraveineuse	355,44	5	5
	3843	7931	AQLOTINE 100UI INJ FV+	AQLOTINE 1000 UI-10 ml ...	9211371	3400892113715				-1/60/-1	32	intraveineuse	0	100	100
	3844	7932	AQLOTINE 100UI INJ FV+	AQLOTINE 500 UI-5 ml FL ...	9211388	3400892113883				-1/60/-1	32	intraveineuse	0	500	500
	3636	7547	ACTILYSE INJ FL+FL10ML	ACTILYSE 10 mg FL PERF...	9156873	3400891568738				138/-1/-1	32@33	intraveineuse@...	0	10 r	10 r
	190	1547	ACTILYSE INJ FL+FL20ML...	ACTILYSE PDRE 20MG IV (...)	9122584	3400891225846				138/-1/-1	32	intraveineuse	303	20 r	20 r
	3207	6680	ACTILYSE 2MG INJ FL	ACTILYSE PDRE 2MG IV (*...	9343339	3400893433393				-1/138/-1	32	intraveineuse	54	2	2
	191	1548	ACTILYSE INJ FL+FL50ML...	ACTILYSE PDRE 50MG IV (...)	9122590	3400891225907				138/-1/-1	32	intraveineuse	757,5	50 r	50 r
	3824	7895	ACTISKENAN 20MG GELU	ACTISKENAN 20 mg GELLULE	9208400	3400892084008				57/139/-1	38	orale	0,27	20 r	20 r
	474	2019	ACTISKENAN 10MG GELU	ACTISKENAN LI GELU 10M...	9208392	3400892083926				57/139/-1	38	orale	0,11	10 r	10 r
	475	2020	ACTISKENAN 5MG GELU	ACTISKENAN LI GELU 5M...	9208423	3400892084237				57/139/-1	38	orale	0,09	5	5
	4033	8263	ACTONEL 35MG CPR	ACTIONEL 35 mg COMPRIME	9247009	3400892470092				57/129/-1	38	orale	4,49	35 r	35 r
	4083	8350	ACTOSOLV UROK.100M I...	ACTOSOLV UROKINASE 1...	9262285	3400892622859				105/60/138	14@32@36	intra-artérielle...	0	999	999
	3286	6869	ADALATE 10MG CAPS	ADALATE 10 mg CAPSULE...	9001076	340089010764				57/123/-1	38	orale	0,07	10 r	10 r
	3487	7272	ADALATE LP 20MG CPR	ADALATE LP 20 mg COMP...	9102239	3400891022391				57/129/-1	38	orale	0,09	20 r	20 r
	4545	9160	ADCESTRIS 50MG PERF FL	ADCESTRIS 50mg-10ml FL ...	9391344	3400893913444				57/138/-1	33	intraveineuse (...)	0	50 r	50 r

Captura de ecrã 65

3.2.3.

11.2.2.3 - Protocolos clínicos

Esta ferramenta permite centralizar os protocolos utilizados no serviço.

Protocoles Médicaux

- Autopsie
- Decubitus ventral
- Hémovigilance _ Accident d'exposition au sang
- Infectieux _ Infections au cours du SIDA
- Infectieux _ Méningites communautaires
- Infectieux _ Pneumocystose du SIDA
- Infectieux _ Pneumopathies communautaires graves
- Préparation et pose CVC_sans schéma_29 - 06 - 2013
- Préparation et pose KTA_29 - 06 - 2013
- Protocole Service _ Infectieux _ Dermo-hypodermes
- Protocole Service _ Infectieux _ Paludisme
- Protocole Service _ Infectieux _ Pneumopathies nosocomiales
- Protocole Service _ Infectieux _ Reconnaître les BMR sur l'antibiogramme
- Protocole Service _ Infectieux _ Traitement de la tuberculose
- Protocole Service _ Néphrologie _ Insuffisance rénale et Iode
- Protocole Service _ Neurologie _ AVC grave
- Protocole Service _ Neurologie _ Etat de mal épileptique
- Protocole Service _ Neurologie _ Produits à éviter au cours des crises
- Protocole Service _ Obstétrique _ Réanimation et Grossesse
- Protocole Service _ Toxicologie _ Intoxication au Paracétamol
- Protocole Service _ Toxicologie _ Méthodes d'épuration
- Protocole Service _ Ventilation _ Embolie pulmonaire grave ou non
- Protocole Service _ Ventilation _ Mise en route d'une VNI au long cours
- Recommandations de la SRLF _ Les limitations et arrêts de thérapie
- Respiratoire _ Fibrinolyse intra-pleurale

Etat de mal épileptique :

Définition :
Constatation de trois crises successives sans reprise de conscience ou lorsqu'une activité convulsive continue se prolonge au delà de 5 à 10 minutes.

Traitement symptomatique :

- Pose de deux voies veineuses dont l'une sera dédiée à l'administration des médicaments anti-épileptiques
- Administration intraveineuse de sérum glucosé à 5% et de 100mg de thiamine (B1).
- Refroidissement par drap imbibé si Température > 40°
- Cédation des crises :

1ère intention :
Diazepam (Valium) 10 mg à renouveler à la 10ème minute si l'EME ne cède pas. Pas de réinjection d'entretien.

ET
Phenitoïne (Dilantin) 20 mg/Kg en 20 min puis traitement d'entretien 8h après la première dose : 10 mg/Kg/24h à la seringue électrique

2ème intention : c'est à dire si l'EME persiste plus de 30 mn
Phenitoïne (Dilantin) 20 mg/Kg en 20 min puis traitement d'entretien 8h après la première dose : 10 mg/Kg/24h à la seringue électrique

3ème intention : c'est à dire si l'EME persiste plus de 60 mn
Nesdonal (Thiopenthal) : 5 mg/kg puis 50 mg toutes les 5 min jusqu'à l'arrêt des crises puis 125 mg/kg/24h à la seringue électrique

Impression Fermer

Captura de ecrã 66

3.3.

11.2.3 - Ficheiro de enfermagem



3.3.1.

11.2.3.1 - Checklist

Este atalho leva-o à página "[Checklist](#)" no separador "Paramédico".

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 94 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02)

mar. 14 août 2018 J 94 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Enregistrer Annuler Reprise Engagement thérapeutique.

Checklist Macro-cible d'entrée Transmissions Synthese/Staff éthique Kiné Diététicienne Macro-cible de mutation

Date	Checklist	Utilisateur
12/05/2018 11:55:26	Check list arrivée du patient dans l'unité	Céline BRETON
12/05/2018 11:55:47	Check list prise de poste Réa	Céline BRETON
13/05/2018 12:37:41	Check list prise de poste Réa	Alice HUERRE
13/05/2018 12:38:04	Charriot Réa Anesth	Alice HUERRE

Captura de ecrã 67

3..3.2.

11.2.3.2 - Plano de tratamento

Este módulo de plano de tratamento é um dispositivo médico  de classe IIb.

Este atalho leva-o ao separador "[Plano de tratamento](#)".

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 94 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02)

mar. 14 août 2018 J 94 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Balance liquidienne | Donnée Manuelle | Intubation. | Extubation | Dispositifs à l'entrée | REANIMATION. | Drainage / Elimination | Voies d'abord | BPS | EVA

RASS

Paramètres	HORAIRE	07h	08h	09h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	00h	01h	02h	03h	04h	05h	06h	
Thérap.	Température																									
Equip./ Psts	Glycémie capillaire																									
Soins	SURVEILLANCE																									
	Surveillance Douleur / sédation																									
	Observation / Signes Cliniques																									
Exam.	HEMODYNAMIQUE																									
EER	VENTILATION / O2																									
	VNI / DV / NO / CPAP																									
TPE	Sonde intubation 8																									
	Surv. paramètres VNI																									
ECMO	Aspirations																									
	NEURO																									
	DOULEUR/SEDATION																									
	EVA/RASS/BPS																									
	ELIMINATION/DRAINAGE																									
	Diurèse horaire / Lavages																									

Captura de ecrã 68

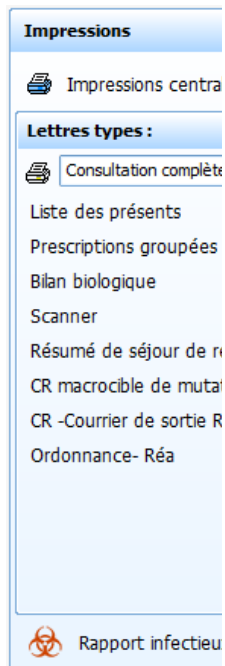
3.3.3. 11.2.3.3 - Biologia

O botão **Biologia** dá-lhe acesso ao separador Biologia.

Para mais informação sobre este separador, consulte o parágrafo "[Dados biológicos](#)".

3.4. 11.2.4 - Impressões

Esta área contém os relatórios a imprimir.



* Impressão centralizada: Trata-se de uma ferramenta que automatiza as impressões dos relatórios contextuais. Esta ferramenta lista todas as ferramentas de impressão no processo. - "Prescrições validadas", "Tabelas de dados/Grelha Diane", "Visualizações", "Gráficos de parâmetros fisiológicos", "Entradas avançadas/Scores", "Cartas-tipo/Prescrições" e "Documentos digitalizados". Pode definir a ordem de apresentação das ferramentas mencionadas, as restrições temporais e o formato de impressão que pretender. Os favoritos de impressão centralizada podem ser criados pelos seus consultores para facilitar o trabalho e tornar as impressões consistentes, independentemente de quem as produz.

Se pretender aprofundar o conhecimento sobre o funcionamento da impressão centralizada: consulte o anexo "[ANEXO: Visualização híbrida](#)" para conhecer o seu funcionamento.

Pode imprimir os separadores da visualização e biologia individualmente ou agrupados.

Possibilidade de integração das cartas configuradas, tais como o relatório de internamento, as evoluções do paciente introduzidas pelo médico durante o internamento, etc.



Observação: é possível imprimir rapidamente a lista de pacientes presentes, as prescrições agrupadas, as prescrições validadas (de um serviço, UCI, etc.) através dos 3 botões presentes no separador da lista de pacientes presentes.

3..5. 11.2.5 - Dados administrativos

3..5.1. 11.2.5.1 - Especialistas

Esta janela apresenta, de forma estruturada, a lista dos especialistas médicos acessíveis aos processos dos pacientes.

Gestionnaire des médecins traitants

ALLARD Elodie
ALMONSI José
BOIVIN Pierre
CAZEAU Ariane
DEMAILLY Françoise
MUNSCH Thierry
RIFFLARD Georges
SALAME Camille
SERPETTE Caroline

Titre
Spécialité

Nom
Prénom

Adresse

Code Postal
Ville

Téléphone
Télécopie

Email

X Fermer

Captura de ecrã 69

3..5.2. 11.2.5.2 - Configuração

Este separador é útil para os consultores abrirem diretamente a configuração.

4.1. 11.3 - Admissão

Este separador reúne os aspetos administrativos do processo do paciente, da admissão à alta.

Réa - Réanimation - CREPIN Juliette - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16718

Mme CREPIN Juliette 45 ans Réanimation J 0 (Taille:175, Poids:56, PoidsTheor:66,07) CCAM

mer. 01 août 2018 J 0 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Navig. Admissior Médecin Prescriptior rdonnance Paramed. lan de soir Labo Général Hémod. Respi. Rénale Infect. vénement Germes Docs (0) IGSI Bloc

Enregistrer Annuler Reprise

Admission Correspondants Sortie

Sexe * M F Nom Patronimique * CREPIN Nom Marital LARDEUR Prénom * Juliette Poids (kg) 56 Date d'admission 01/08/2018

Date de naissance * 18/09/1972 Lieu de naissance AMIENS Situation familiale Concubinage IPP 0945467 Taille 175 IMC 18,286

Numéro de SS 280108056104792 Couverture Sociale:
 Assuré(e) social(e) Sans prise en charge
 Prise en charge 100% Patient non résident payant
 Mutuelle Autre SC 1,638

Adresse: 12 rue de la savonnière
 Code Postal 80000 Ville Amiens Pays
 Téléphone 1 0322456987 Téléphone 2 Email

Protection juridique:
 Tutelle
 Curatelle
 Sauvegarde de justice

Informations complémentaires:

Captura de ecrã 70

3.1. 11.3.1 - Admissão

Este separador **Admissão** contém os dados **administrativos** dos pacientes solicitados durante a admissão. Estes dados podem ser recuperados no seu servidor Identidade/Movimento aquando da inicialização da UCPA, mas pode igualmente introduzi-los diretamente.

Admission Correspondants Sortie

Sexe * M F Nom Patronimique * CREPIN Nom Marital LARDEUR Prénom * Juliette Poids (kg) 56 Date d'admission 01/08/2018

Date de naissance * 18/09/1972 Lieu de naissance AMIENS Situation familiale Concubinage IPP 0945467 Taille 175 IMC 18,286

Numéro de SS 280108056104792 Couverture Sociale:
 Assuré(e) social(e) Sans prise en charge
 Prise en charge 100% Patient non résident payant
 Mutuelle Autre SC 1,638

Adresse: 12 rue de la savonnière
 Code Postal 80000 Ville Amiens Pays
 Téléphone 1 0322456987 Téléphone 2 Email

Protection juridique:
 Tutelle
 Curatelle
 Sauvegarde de justice

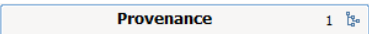
Prévener: Oui Non Autre
 Directives anticipées écrites: Oui Non

Informations complémentaires:

Captura de ecrã 71

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos

em "[ANEXO: Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

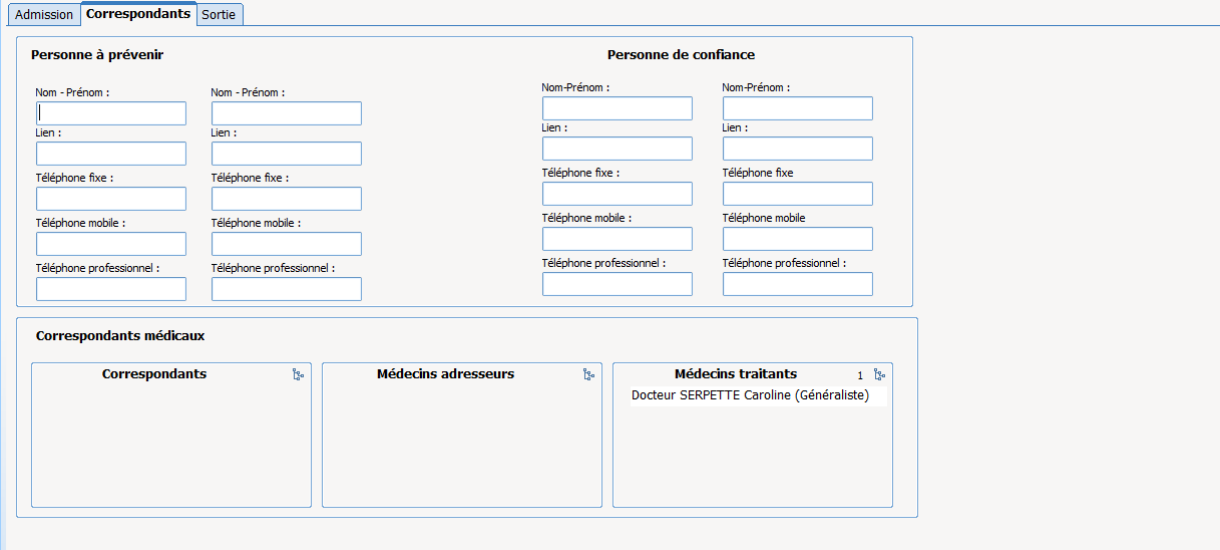
- * **Campo de entrada simples:** para entradas de texto, tal como apelido, altura, data de nascimento, etc. -
 - * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como informações complementares, etc. -
 - * **Campo de entrada com lista:** para entradas de texto com lista de escolha, tal como proveniência, etc. -
- 
- * **Caixa de seleção:** para entradas com o clique do rato, tais como cobertura de segurança social, etc. -
 - * **Botão de opção:** para entradas de escolha única com o clique do rato, tais como género, informado, etc. -

Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

3..2.

11.3.2 - Especialistas

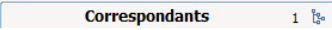
Neste separador, pode documentar toda a informação conhecida sobre os especialistas do paciente. Os especialistas são constituídos pela equipa pessoal do paciente além dos especialistas clínicos que conhecem o paciente.



Captura de ecrã 72

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO: Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entradas de texto, tal como apelido, altura, data de nascimento, etc. -
- * **Campo de entrada com lista:** para entradas de texto com lista de escolha, tal como proveniência, etc. -



Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

3..3.

11.3.3 - Alta

Documenta a alta do paciente, seja uma transferência interna ou externa ou mesmo o seu óbito.

Captura de ecrã 73

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO: Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entrada de texto, tal como data de alta, etc. -
- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como informações complementares, etc. -
- * **Menu suspenso:** para entradas de escolha única, tais como transferência para, etc. -
- * **Caixa de seleção:** para entradas com o clique do rato, tais como óbito do paciente, etc. -
- * **Botão de opção:** para entradas de escolha única com o clique do rato, tais como género, vigilância registo anestésico, etc. -
- * **Tabela de entradas avançadas múltiplas:** As entradas avançadas configuradas neste componente podem ser acedidas, clicando na cruz no canto superior esquerdo do componente. Este componente é configurado com apenas a entrada avançada "Checklist de saída da UCI". Quando clica na cruz azul, a entrada avançada acima referida abre-se diretamente.

Consulte o capítulo sobre "[Entradas avançadas \(scores e entradas normais\)](#)" se pretender conhecer melhor esta funcionalidade.

Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

4.1. 11.4 - Médico

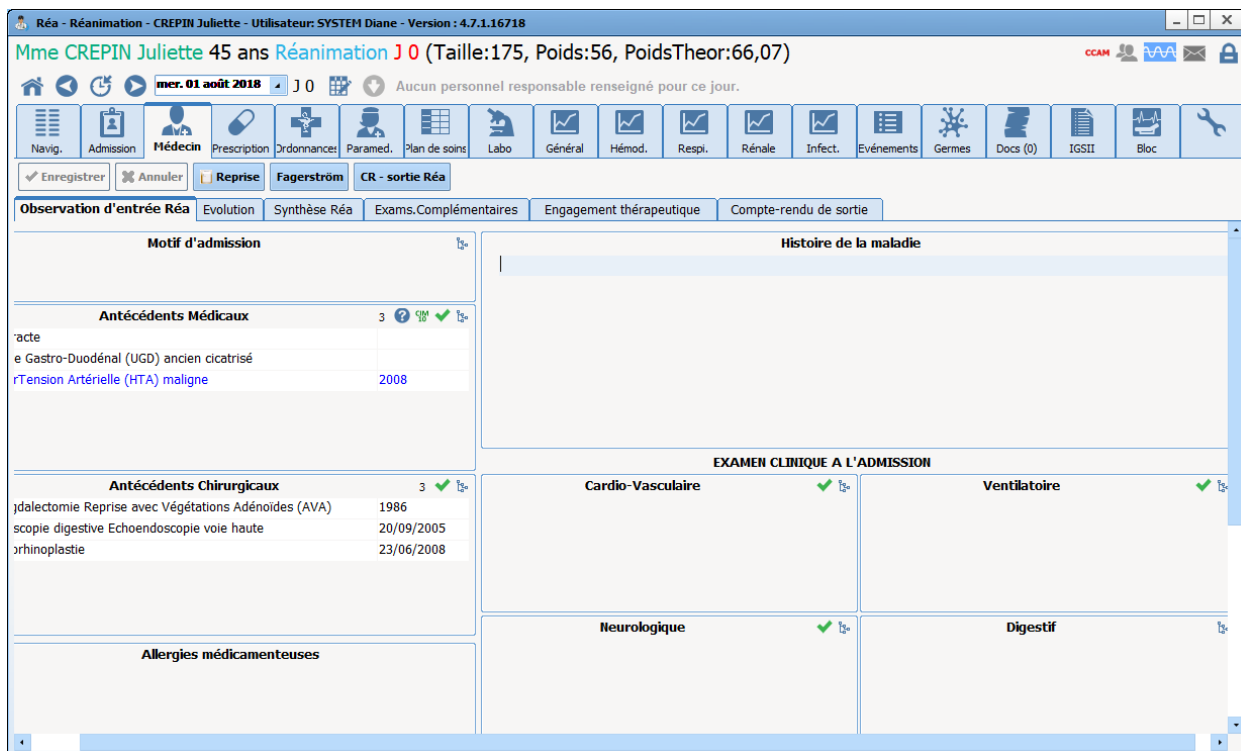
O separador Médico agrupa todas as anotações, desenvolvimentos e resumos relativos ao paciente.

Se o paciente já tiver sido hospitalizado no centro ou se já tiver tido uma consulta, é apresentada a informação recolhida nesses momentos. Na secção "**Histórico cirúrgico**", tal como pode ver na imagem seguinte. Este paciente foi sujeito a três cirurgias.

Pode, seguidamente, preencher os diferentes campos com as árvores acessíveis através de duplo clique na linha, pressionando F9 para apresentar a árvore ou introduzindo as três primeiras letras do seu elemento.

Pode também preencher os campos para uma entrada livre, inserindo diretamente do teclado.

Observação: tudo o que for inserido livremente não pode ser utilizado para pesquisas de análises estatísticas. É por esta razão que é importante introduzir tanto quanto possível através das árvores. Se alguns elementos não surgirem nas listas, é necessário enviar a informação aos seus consultores.



Captura de ecrã 74

3..1.

11.4.1 - Observações de entrada na UCI

Neste separador "Observações de entrada na UCI", pode consultar, alterar ou adicionar o histórico do seu paciente.

Observation d'entrée Réa	Evolution	Synthèse Réa	Exams.Complémentaires	Engagement thérapeutique	Compte-rendu de sortie
Motif d'admission 1 <p>Détresse respiratoire aiguë hypoxémique</p>		Histoire de la maladie 3 <p>Patient pris en charge au domicile par le SAMU pour détresse respiratoire dans un contexte de pneumopathie traité par antibiothérapie depuis 72 h. A son entrée par sédaté / intubé / ventilé. Hémodynamique stable.</p>			
Antécédents Médicaux 2 <p>HyperTension Artérielle (HTA) essentielle 2016 Asthme dans les atcd</p>					
Antécédents Chirurgicaux 1 <p>Genou Arthrolyse droite</p>		EXAMEN CLINIQUE A L'ADMISSION		Cardio-Vasculaire 4 <p>Souffle carotidien droit hémodynamique instable TA= 10/5 Marbrures des genoux Auscultation Cardiaque Bruits du coeur assourdis</p>	
		Neurologique 1 <p>Patient sédaté</p>		Ventilatoire 3 <p>Râles bronchiques perçus à droite Râles bronchiques perçus Crépitants prédominants à droite Patient intubé FIO2 50% sat 95%</p>	
Allergies médicamenteuses <p>Hypersensibilité au paracétamol Eczéma </p>				Digestif 1 <p>Abdomen souple</p>	
Habitus, Etat Général 1 <p>Tabagisme Fume depuis 5 à 10 années</p>		Complications antérieures			
Traitements habituels		CONCLUSION <p>Epanchement pleural droit compressif : Pleurésie purulente ? Choc septique ?</p>			

Captura de ecrã 75

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como informações complementares, etc. -
- * **Campo de entrada com lista:** para entradas textuais com lista de escolha - motivo de admissão, histórico da doença, histórico clínico, etc. -

Antécédents Médicaux	2				
----------------------	---	--	--	--	--

Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

3..2.

11.4.2 - Páginas Evolução, Resumo UCI e Relatório de alta

Estes são separadores com um componente Word, diretamente integrado no Diane.

Observation d'entrée Réa **Evolution** Synthèse Réa Exams.Complémentaires Engagement thérapeutique Compte-rendu de sortie

Evolutions journalières

Historique

- 13/05/2018
 - 20:39:09 (Version courante)
 - 20:38:12
 - 14:07:50
- 12/05/2018
 - 19:12:44
 - 19:07:10

Patient normotensive.
Hémocs et ECBU prélevés.

[Sur le plan respiratoire:](#)

Patient sédaté / ventilé. RASS-4 FiO2 50% sat 95%
[Résultats du Dernier gaz du Sang:](#)

pH	
PaO2	72.00mm de Hg
PcO2	44.00mmhg
HCO3	26.00mmol/l
excès de base	0.5mmol/l
FiO2	55%
lactates	13.10mmol/l

Paul MEDECIN le 13/05/2018 à 14:01

[Sur le plan infectieux:](#)

Leucocytes: 21.15 Giga/L
Polynucléaires:20.61 Giga/L
Procalcitonine:0.46 ng/mL

[Sur le plan rénal:](#)

Diurèse: 500cc /24h
Urée: 5.5 mmol/L
Créat: 60µmol/l

Modèles Diane

- [Evol. jour.](#)
- [Admission](#)
- [Antécédents](#)
- [Balance Liqu.](#)
- [Dernier gaz du sang](#)
- [Derniers param.vitaux](#)
- [1er gaz du sang](#)

+ Ajouter des informations + Avis spécialisé

Captura de ecrã 76

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

* **Editor de texto integrado:** para entradas de texto longas e formatadas (negrito, itálico, cores e modelos pré-configurados, etc.)

Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

3..3. 11.4.3 - Exames complementares

A página "Exames complementares" é um conjunto de ferramentas de entradas avançadas configuradas para cobrir todas as necessidades. Consulte os seus consultores se considerar que existem faltas. Apenas eles podem editar, adicionar e mesmo eliminar as eventuais entradas avançadas.

Observation d'entrée Réa Evolution Synthèse Réa Exams.Complémentaires **Engagement thérapeutique** Compte-rendu de sortie

Engagement thérapeutique.

Semaine du 06/05/2018
13/05/2018
22:51:24 (Paul MEDECIN)

13/05/2018 22:51:24 (Paul MEDECIN)

Limitations Thérapeutiques :
Pas d'amines : Non
Amines à doses limités : maxi... : Non
Pas de dialyse : Non
Pas de VNI : Non
Pas d'intubation : Non
Pas de Trachéotomie : Non
Pas de massage Cardiaque : Non

Informations données:
Précisez qui: Sa conjointe
Médecin ayant donné l'information: DR Paul
Proches informés: Oui
Case à cocher : Non
Niveau d'engagement : Engagement maximal raisonné
Médecins présents : Dr Paul, Dr Yves
Proches informés : Non
Case à cocher : Non
Décision collégiale du : 13/05/2018

Engagement thérapeutique.
Date de saisie : 13/05/2018 22:51:24
Saisi par : Paul MEDECIN

ENGAGEMENT THERAPEUTIQUE Décision collégiale 13/05/2018

Ce document vise à tracer et rendre disponible facilement et rapidement une Toute décision de limitation ou d'arrêt thérapeutique doit être notée et argumentée dans l'observation médicale

Niveau d'engagement
Engagement maximal raisonné

Limitations Thérapeutiques

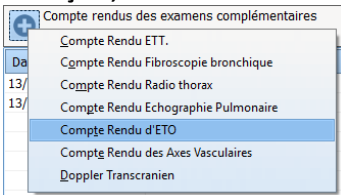
Pas d'amines
 Amines à doses limités : maxi... mg/h
 Pas de dialyse
 Pas de VNI
 Pas d'intubation
 Pas de Trachéotomie

Mé

Captura de ecrã 78

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes deste separador, consulte os capítulos em "[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

* **Tabela de entradas avançadas múltiplas:** As entradas avançadas configuradas neste componente podem ser acedidas, clicando na cruz no canto superior esquerdo do componente. Escolha a entrada avançada que lhe interessa e clique. **ATENÇÃO, clicando duas vezes sobre uma linha de entrada, é possível editá-la, desde que seja o respetivo autor.**



Consulte o capítulo sobre "[Entradas avançadas \(scores e entradas normais\)](#)" se pretender conhecer melhor esta funcionalidade.

Observação: depois de alterar os dados, clique em "Gravar" abaixo da barra dos separadores e poderá fechar esta janela.

4.1. 11.5 - Prescrição

Este módulo de prescrição é um dispositivo médico CE de classe IIb.

3..1.

11.5.1 - Visão geral

Esta é uma visão geral do separador das prescrições da UCI. Dado conter diferentes áreas de informação, descreveremos cada uma delas:

The screenshot displays a complex interface for medical prescriptions. At the top, there are several panels: 'Prescription en cours' (1) showing calories and azote, 'Signature des prescriptions' (2) and 'Signature senior des prescriptions' (2) with fields for 'par SYSDIANE' and 'MDP', and 'Informations patient' (4) with a printer icon (5). Below these are categories: 'Perfusions' (6) with 'Glucose 2,5 % : 1000 ml en continu' (8), 'Amines' (9), 'Antalgiques' (10) with 'Ropivacaine chlorhydrate' and 'Sufentanil', 'Sédation/ Analgésie/ Curarisation' (11) with 'Antibiotiques' (12) including 'Cefazoline', 'Anticoagulants', 'Protocole Meynaar', and 'Protocoles' (18). On the right, there are sections for 'Remplissage vasculaire' (13) with 'Amlodipine' and 'Paracetamol', 'Médicaments à autre mode d'administration' (14), 'Paramètres ventilatoires' (15), 'Aérosols', 'Epuration Extra-Rénale', 'E.C.M.O.', and 'Echanges plasmatiques'.

Captura de ecrã 79

3.1.1.1.

11.5.1.1 Área 1 - Ingestão calórica e de azoto

Apresenta a ingestão total calórica e de azoto por dia e por kilo.
É possível definir os limites do valor calórico diário, fora dos quais será apresentado um aviso.
Contém igualmente o preço diário calculado para a prescrição a decorrer.

3.1.1.2.

11.5.1.2 - Área 2 - Área de assinatura

Podem existir até 3 (configurável) mas, pelo menos, a área de assinatura de prescrição é apresentada:

- Assinatura das prescrições pelo médico (obrigatória, mas pode ser configurada para ser "simplificada").
- Assinatura do médico-responsável (facultativa)
- Assinatura da autorização de alta da UCPA/UCI (facultativa).

As prescrições apenas podem ser assinadas com algumas condições, incluindo as seguintes:

- O relatório de interação está atualizado (ver o "3" pequeno).
- A entrada das prescrições está completa (por ex. a prescrição de antibióticos pode necessitar de preenchimento de fichas ou documentos adicionais, conforme as configurações).
- A prescrição apresentada é a que está a ser editada, ou seja, é a última prescrição a ser apresentada e não uma anterior no histórico (ver "18" pequeno) e o processo está em modo de leitura e gravação.

No Diane, a assinatura de prescrições gera um plano de tratamento, que será descrito a seguir. No entanto, deve ser observado que a assinatura é irrevogável.

Por outras palavras, se o médico cometer um erro numa entrada de prescrição e assinar as prescrições antes de se aperceber, não poderá editar a entrada após tal acontecer e assinar novamente, porque o conteúdo anterior da entrada pode ser retido no plano de tratamento (dado a "correção" realizada pelo médico implicar uma data/hora de aplicação futura relativamente à entrada errada).

Será apresentada mais à frente a existência de uma funcionalidade para eliminar/corriger a entrada já assinada (consulte o capítulo do editor de prescrição).

Observação: quando o médico pretende sair do separador de prescrição sem ter assinado todas as prescrições, é apresentada uma mensagem de aviso perguntando se pretende assinar as prescrições.

3..1.3.

11.5.1.3 - Área 3 - Relatório de interação

Esta área resume as interações relativas às prescrições atuais: medicamentos, redundâncias, alergias, patologias e igualmente as posologias "a controlar".

Estas informações provêm da base de dados de medicamentos configurada (Vademécum, etc.).

Um clique nesta área abre o relatório pormenorizado emitido pela base de dados.

Significado das cores

Vermelho: Aviso de alergias.

Laranja: Aviso de posologias, interações, contraindicações e patologias.

Preto: Redundâncias e precauções de utilização.

3..1.4.

11.5.1.4 - Área 4 - Informação do paciente

Esta área apresenta a informação do paciente a ter em conta para a realização da prescrição (histórico alérgico, por exemplo).

3..1.5.

11.5.1.5 - Área 5 - Botão de impressão

Permite imprimir a última prescrição assinada pelo médico.

3..1.6.

11.5.1.6 - Área 6 - Nome da área de prescrição

Corresponde a um "campo de prescrição" e todas as linhas introduzidas neste campo serão apresentadas no campo correspondente no plano de tratamento.

Tal possibilita organizar/estruturar a prescrição e o plano de tratamento correspondente.

3..1.7.

11.5.1.7 - Área 7 - Indicador de informação de contexto

Este ícone indica a presença de uma informação de contexto. Para a visualizar, basta posicionar o cursor sobre o ícone.

A informação de contexto apresentada com a passagem do rato pode ser configurada clicando duas vezes no cabeçalho do campo de prescrição (nome do campo de prescrição), no separador "Informações de histórico do processo" da janela que acaba de abrir.

Tal poderão ser os resultados laboratoriais, as medições de valores fisiológicos ou os valores de score mais recentes.

3..1.8.

11.5.1.8 - Área 8 - Conteúdo da área de prescrição

Uma área de prescrição (consultar "11") pode conter 0, uma ou diversas linhas de prescrição.

Cada linha de prescrição corresponde a um número de dias, um estado de validação, um estado de prescrição e um texto de resumo da linha de prescrição (que pode ocupar diversas linhas no campo).

3..1.9.

11.5.1.9 - Área 9 - Botão para adicionar uma nova linha de prescrição

Este botão "+" permite introduzir uma nova linha de prescrição com um clique do botão esquerdo do rato, enquanto que um clique com o botão direito apresentará todos os favoritos configurados para este tipo de prescrição para seleccionar um.

Os favoritos permitem evitar ter de introduzir sempre as prescrições mais utilizadas. É possível pré-introduzir apenas alguma informação da linha de prescrição para a preencher.

3..1.10.

11.5.1.10 - Área 10 - Botão de pesquisa de favoritos

Quando estão configurados muitos favoritos para um tipo de prescrição, é possível pesquisar, em vez de seleccionar no menu, o que é apresentado quando clica com o botão direito do rato.

3..1.11.

11.5.1.11 - Área 11 - Área de prescrição

O separador de prescrições está organizado em diversos campos de entrada.

Cada área corresponde a um tipo de prescrição (solutos, produtos administrados com bomba de perfusão elétrica, analgesia, vigilância, fisioterapia, etc.)

3..1.12.

11.5.1.12 - Área 12 - Número de dias/indicador de interação

Esta caixa, anterior ao texto da linha de prescrição, indica o número de dias de atividade desta linha de prescrição (começa em 1 para o primeiro dia).

Apresenta igualmente uma cor laranja para indicar uma interação nesta linha de prescrição (as informações da interação são apresentadas quando passa o rato por cima).

Se clicar nesta área, apresenta a monografia do produto.

Cor de fundo do círculo no topo da linha (depende do resultado das análises da base de dados do medicamento):

- **Vermelha**: nível de interação forte
- **Laranja**: nível de interação média
- **Violeta**: produto redundante com outro
- **Amarelo**: produto validado.
- **Cinza**: produto não conhecido na base de dados de medicamentos/produto com problema de dosagem.
- **Branco**: linha não considerada no relatório da base de dados de medicamentos (linha não correspondente a um medicamento).

3..1.13.

11.5.1.13 - Área 13 - Resumo de uma linha de prescrição

Reflete exatamente as informações inseridas pelo médico.

O nome do produto e a dosagem são apresentados a negrito.

Seguidamente, a posologia e planificação, bem como quaisquer condições ou comentários.

Clique no resumo para editar a prescrição correspondente.

Cor do texto:

- **Preto**: normal
- **Violeta**: linha de prescrição preenchida do plano de tratamento (informação de diluição, prazo de planeamento, alteração no fluxo de perfusão).
- **Rosa**: linha de prescrição "oral" a ser validada.
- **Castanho**: linha de prescrição do antibiótico a preencher.
- **Vermelho**: linha de prescrição próxima do final (a duração em dias para determinar a proximidade do final é configurável)

Os nomes dos produtos têm uma cor diferente no texto para os destacar.

- O produto principal (e/ou a base em caso de bolsa) é apresentado a negrito e sublinhado.
- Os outros produtos são apresentados a negrito.
- O diluente é apresentado em itálico.

Cor de fundo (depende do resultado das análises da base de dados dos medicamentos):

- **Vermelho**: produto incompatível relacionado com uma alergia do paciente.
- **Amarelo**: produto validado.
- **Cinza**: produto não conhecido na base de dados de medicamentos/produto com problema de dosagem.
- **Branco**: linha não considerada no relatório da base de dados de medicamentos (linha não correspondente a um medicamento).

3..1.14.

11.5.1.14 - Área 14 - Indicador de validação da linha de prescrição

Este retângulo à direita do texto da prescrição indica se a entrada foi ou não assinada (e, portanto, a sua ação eventual no plano de tratamento):









- A vermelho: a linha de prescrição não foi assinada.
- A verde escuro: a linha de prescrição foi assinada mais recentemente (ação no plano de tratamento)
- A verde claro: a linha de prescrição foi assinada recentemente (ação recente no plano de tratamento).
- Sem retângulo: a linha de prescrição não foi alterada ao longo de, pelo menos, 3 assinaturas do médico (ação antiga no plano de tratamento).

Passando o rato sobre este retângulo, apresentará um conselho, indicando as informações deste relatório.

3..1.15.

11.5.1.15 - Área 15 - Indicador de estado da linha de prescrição

Este ícone à direita da linha de prescrição indica o respetivo estado:

-  : a decorrer.
-  : a decorrer sem data de fim prevista.
-  : paragem de emergência.
-  : pausa de emergência.
-  : concluído em breve (fim programado durante o dia)
-  : em pausa em breve (pausa programada durante o dia)
-  : concluído
-  : em pausa

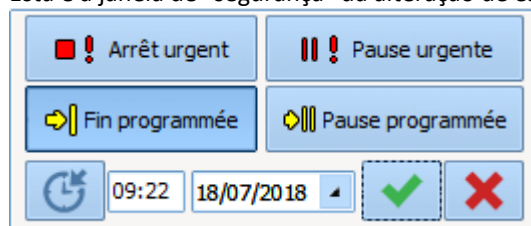
Clicando neste ícone, é possível ir de um estado para outro.

Esta alteração de estado pode exigir uma pequena janela de contexto de segurança quando a configuração correspondente está ativada.

(chave "UseAdvancedPrescriptionSaisieStateChange" da secção "PRESCRIÇÃO")

Quando está em estado "a decorrer" ou "a decorrer sem data de fim prevista", um clique altera para "pausa" ou "parar" e vice-versa.

Esta é a janela de "segurança" da alteração de estado quando pretende colocar em pausa ou parar a prescrição:



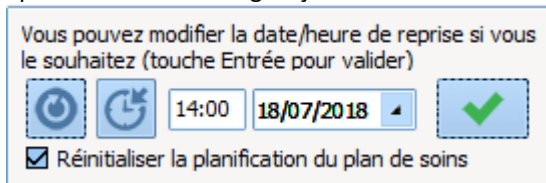
Captura de ecrã 80

Tal permite-lhe definir a data/hora de pausa ou paragem.

Observação:

Ao contrário de um fim ou pausa programado, uma paragem ou uma pausa urgente resultarão na eliminação de todas as ocorrências ainda "a fazer" no plano de tratamento com a assinatura do médico, mesmo se existirem ocorrências cuja data/hora agendada preceda a data/hora inserida para paragem ou pausa.

Esta é a janela de confirmação da data/hora de recuperação de uma prescrição (novamente, esta janela apenas é apresentada se a configuração indicada acima estiver ativada):

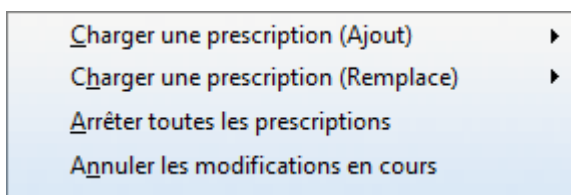


Captura de ecrã 81

Permite simplesmente reconhecer a data/hora da recuperação (com a possibilidade de a editar, se necessário).

3..1.16. 11.5.1.16 - Área 16: Botões "Ação"

Ao clicar neste botão, apresenta-se o seguinte menu de contexto:



Captura de ecrã 82

Este último permite adicionar rapidamente um protocolo, pré-inserir rapidamente um conjunto de entradas de prescrição, interromper todas as prescrições atuais ou cancelar as alterações não assinadas.

3..1.17. 11.5.1.17 - Área 17 - Base de dados de medicamentos

Indica o estado da ligação à base de dados de medicamentos (Vademécum, etc.)

Clicando, é possível obter as informações da versão da base de dados de medicamentos.

3..1.18. 11.5.1.18 - Área 18: Painel alternado de histórico

Este botão vertical permite alternar a apresentação do "painel do histórico". Se não estiver visível, ficará visível e vice-versa.



Aqui está uma apresentação deste painel de histórico:


Captura de ecrã 83

Ao selecionar uma data/hora da assinatura na área "2", pode apresentar imediatamente a prescrição correspondente a esta assinatura.

Tal permite navegar e rever todas as prescrições assinadas (as assinaturas são agrupadas por dia).

Aqui está a legenda correspondente aos ícones:

-  Prescrição atual (sem assinatura)
-  Prescrição aprovada (assinada)

O ícone "1"  permite apresentar uma de todas as prescrições (da UCI, de instruções, de tratamentos pessoais ou pré-medicação) dos diferentes processos do paciente. Este histórico apresenta a vantagem de permitir a recuperação de uma entrada de prescrição antiga para a prescrever novamente na UCI (consulte o capítulo "Recuperação de uma entrada de prescrição do histórico completo").

3..1.19.

11.5.1.19 - Área 19: Ícone de comentário

Este ícone indica que a prescrição foi validada com a entrada de um comentário (este é apresentado passando o rato por cima do ícone).

3..1.20.

11.5.1.20 - Área 20: Ícone de alteração de peso/altura

Indica que o peso ou a altura foram alterados desde a última validação da prescrição e que a prescrição deve ser revalidada. (A passagem do rato por cima do ícone apresenta as informações das alterações).

3..2.

11.5.2 - Editor de prescrição

Vimos que as prescrições estão organizadas em diferentes campos (consulte o número 6 do separador Prescrições). Os elementos a serem inseridos são diferentes, dependendo do campo (ou tipo) da prescrição, por exemplo, uma administração por perfusão corresponde a uma diluição na qual existem vários produtos: o médico inserirá uma posologia para cada um deles, bem como uma velocidade ou duração da perfusão.

No entanto, em caso de vigilância, o médico apenas descreverá o tipo de vigilância que deve ser realizado, por exemplo, a colheita das constantes fisiológicas usuais (tensão, pulso, etc.) a cada 4 horas, por exemplo.

Além disso, o formulário de entrada de prescrição adapta-se ao campo (ou tipo) de prescrição a realizar. Portanto, quando o médico realizar uma entrada no campo "Perfusões", não terá o mesmo formulário de entrada que quando introduzir no campo "Vigilância", por exemplo.

Para responder às diferentes necessidades, a aplicação permite configurar completamente a entrada em função dos campos. De notar que é possível ocultar/apresentar diferentes partes deste formulário de entrada para o tornar mais leve, através dos ícones " ▶ " e " ▼ ".

O formulário de entrada geralmente é composto de três partes distintas:

Glucose 2,5 % : 1000 ml en continu 1

Perfusions

GLUCOSE * + +

Taille : 175 cms
Poids : 80 Kgs

contenant et dilution 25 mg/ml

GLUCOSE 2,5% PC 1L PERF HYPOTONIQUE
25 g/1000 ml/Poche
 base

Posologie par jour
1000 ml /kg /m2 Max.

Débit 13,89 goutte /kg /m2 /h /min

Ne pas remplacer/substituer
Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 1000 ml

Durée d'administration
 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min Autre:
 Débit continu (durée et dilution non définies)

Voie IV A la demande Apporté par le patient

Contenant volumique
Poche à perfuser 1000 ml

Débit de la perfusion
13,89 goutte/min
 Débit libre

Détails ▼

Planification ▲

En continu Administration urgente Heure non définie

Date/Heure de début 14:00 17/07/2018 Demain

Préciser une durée
 Pendant 1 jour(s) Jusque 14:00 18/07/2018

Condition
Commentaire

17-07-2018 18-07-2018

14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00

Remarques du pharmacien

2

3

Captura de ecrã 84

1: título, apresenta o mesmo conteúdo que a linha de prescrição no separador prescrições.

2: área principal, o seu conteúdo depende do campo de prescrição. Aqui, o campo é "perfusões" e encontramos a posologia, a diluição, o fluxo e a duração da perfusão.

Como a posologia ou o fluxo podem ser direcionados, também encontramos o peso e a altura do paciente. Consulte o capítulo correspondente para mais informação

3: Planificação, consulte o capítulo correspondente para mais informação

3.2.1. 11.5.2.1 - Produtos/perfusões

Prescrição de "produto (s)" ou perfusões.

BOW Médical SAS, 9 rue Mathias Sandorf
Immeuble Athéna 80440 BOVES – FRANÇA
Instruções de utilização do Diane: Versão: 4.7

Tel.: 03 60 03 24 68 – Fax: 09 72 29 34 87
E-mail: contact@bowmedical.com

Página: 111 / 231

Grande parte das prescrições refere-se a "produtos" e estes podem ser prescritos em diferentes formas ou vias (oral, injeção, etc.), com ou sem perfusão, com ou sem diluição.

Por produto, entende-se aqui tudo o que é administrado ao paciente, incluindo a ingestão de hidratos de carbono ou vitaminas, preenchimento, antibióticos, nutrição etc.

Deve ser possível prescrever a administração oral de um comprimido e uma diluição de vários produtos que passam para uma perfusão.

Uma prescrição de produtos consiste em:

- um ou mais produtos (em caso de diluição)
- uma via de administração,
- **uma posologia por produto correspondente a uma quantidade "por toma" (ou seja, "administração" ao paciente). No caso de uma perfusão, trata-se da quantidade "por recipiente" (bolsa ou seringa)**
- possivelmente um fluxo e/ou um tempo de perfusão, se necessário
- um planeamento associado.

Como resultado, o formulário de entrada de prescrição de produtos é mais complexo do que os outros, pois deve cumprir diferentes requisitos:

- ser ergonómico
- permitir uma entrada rápida
- estruturar os dados, de maneira a gerar um plano de tratamento correspondente aquando da assinatura do médico.

Aqui está o corpo do formulário de entrada correspondente:

The screenshot shows a complex medical prescription form for 'GLUCOSE 2,5% PC 1L PERF HYPOTONIQUE'. The form is divided into several sections, each with a numbered callout (1-21). Section 1 is the product name. Section 2 is the concentration (25 g/1000 ml/Poche). Section 3 is the dosage by administration (500 ml/kg/m2). Section 4 is the daily dosage (1000 ml). Section 5 is the flow rate (13,89 goutte/kg/m2/h). Section 6 is the administration duration (12h selected). Section 7 is the route (IV). Section 8 is the total daily volume (1000 ml). Section 9 is the dilution details (500 ml total volume, 1000 ml total volume). Section 10-13 are status indicators. Section 14-15 are search and edit icons. Section 16 is a medical icon. Section 17 is a calculator icon. Section 18 is a checkbox for 'Ne pas remplacer/substituer'. Section 19 is a warning icon. Section 20 is a warning icon. Section 21 is a warning icon. The form also includes a bar chart showing the volume of the container (500 ml).

Captura de ecrã 85

A maioria das áreas do formulário apresenta uma instrução através da passagem do rato para detalhar o conteúdo.

11.5.2.1.1 - Área 1 - Separadores dos produtos a administrar

Cada separador corresponde a um produto e o médico pode utilizar diversos produtos numa única entrada quando realiza uma "mistura" (ou diluição) na mesma perfusão. Todos os produtos prescritos serão então misturados num único recipiente volumétrico, que pode ser uma bolsa ou uma seringa.

Para adicionar um produto, basta clicar no separador mais à direita denominado "+".

O primeiro produto (primeiro separador) é sempre o **produto principal** (o nome é seguido por um "*" no separador). Este produto principal é o produto de referência da prescrição, pelo que o seu nome será apresentado no cabeçalho da linha correspondente no plano de tratamento (mas podem ser apresentados outros produtos conforme a configuração). Da mesma forma, é o fluxo deste produto que o médico pode introduzir; os outros produtos são considerados adicionais e apenas se pode introduzir a respetiva quantidade.

11.5.2.1.2 - Área 2 - Nome do produto administrado

Este nome deve ser selecionado de uma lista que pode ser o prontuário terapêutico do centro, a lista interna de medicamentos do Diane ou a lista de produtos identificados pela base de dados de medicamentos (configurável).

De notar que é realizada uma pesquisa automática aquando da inserção e pode ser realizada uma correspondência perante a equivalência de dois produtos, mesmo que o nome seja diferente (pesquisa pelo código DCI e não pelo código CIP).

Também é possível configurar a aplicação para que essa entrada seja realizada pelo código DCI, código CIP etc. As chaves de configuração no módulo "DianeRéa" são "MedicSearchByCommonName" (pesquisa por DCI), "MedicSearchByProductName" (pesquisa por especialidade), "MedicSearchEquivalent" (por equivalência), etc.

11.5.2.1.3 - Área 3 - Dosagem do produto

Corresponde à dosagem/apresentação do produto e pode conter até três unidades e dois valores.

O valor associado à unidade de apresentação do produto é sempre 1; em princípio esta unidade está na última posição (ex.: "500 mg/comprimido", "comprimido" é aqui a unidade de apresentação e o valor associado 1 está implícito).

Pode também ter um valor + unidade de quantidade e/ou um valor + unidade de volume, sempre expresso por apresentação. A unidade de quantidade está localizada antes da unidade de volume.

Quando temos três unidades, a última corresponde sempre à unidade de apresentação, não sendo possível associar um valor, pois é sempre = 1.

- ⇒ Quando a dosagem não está definida para um produto, a mensagem "sem dosagem" é apresentada e o médico pode inserir livremente as unidades de posologia.
- ⇒ É possível configurar a aplicação para editar a posologia de um produto e gravá-la como posologia predefinida para este produto.

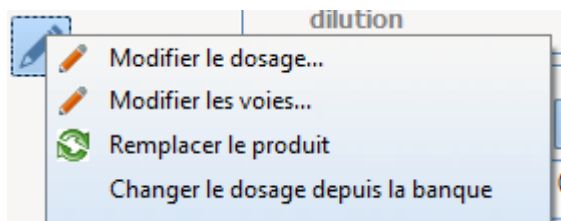
Para tal, é necessário editar a chave de configuração denominada "CanModifyDosage" no ficheiro de configuração "DianeRéa".

O valor 0 desativa a edição da dosagem.

O valor 1 ativa-a, impedindo que seja gravada como nova dosagem predefinida para este produto.

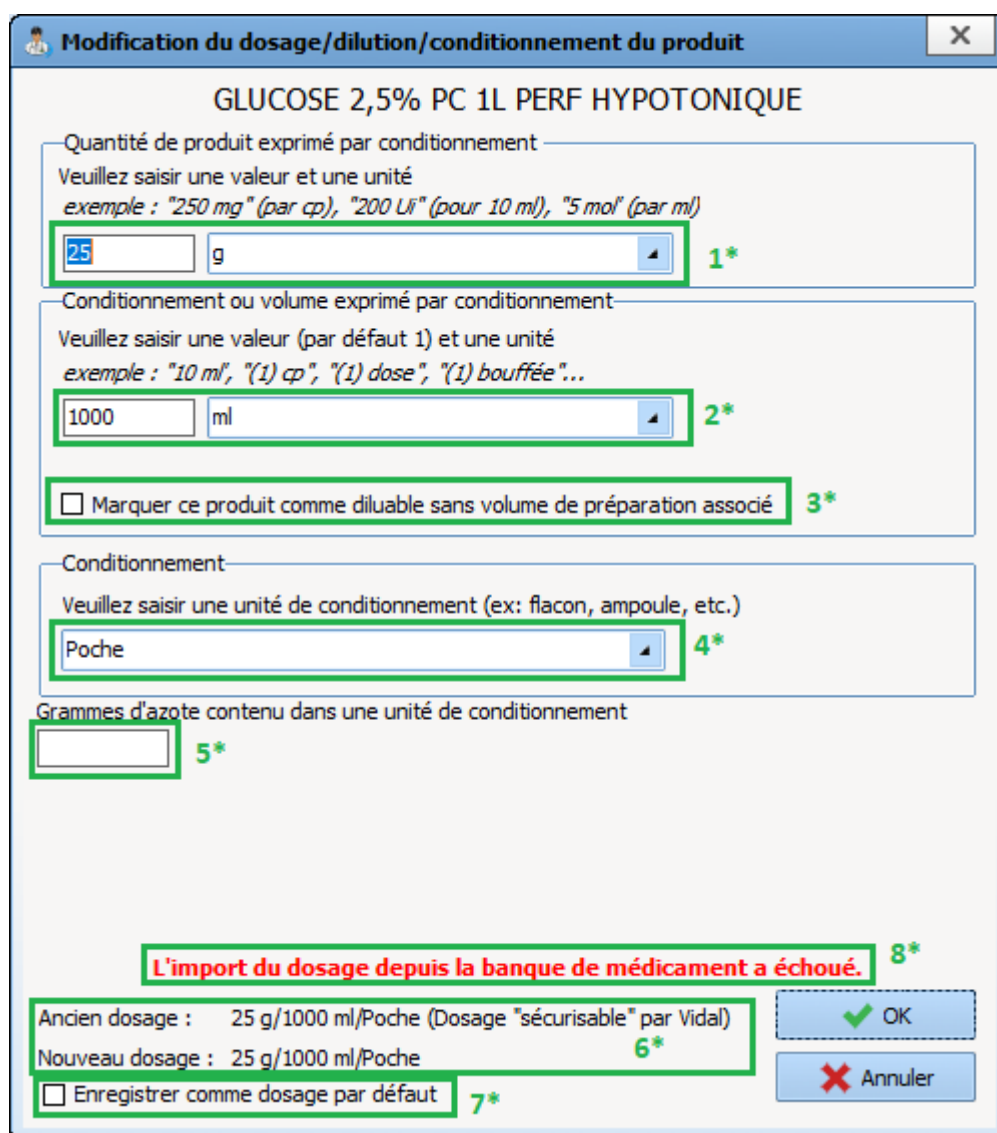
O valor 2 permite tal gravação.

A ativação desta tecla adiciona a linha "Editar dosagem" no menu apresentado ao clicar no botão **15**:
(Observação: os direitos de administrador da aplicação também permitem editar a dosagem, mesmo que a chave "CanModifyDosage" não esteja ativada no ficheiro "DianeRéa").



Captura de ecrã 86

Um clique em "Editar dosagem" apresenta um formulário que permite editar a dosagem do produto (após a mensagem de confirmação):



Modification du dosage/dilution/conditionnement du produit

GLUCOSE 2,5% PC 1L PERF HYPOTONIQUE

Quantité de produit exprimé par conditionnement
Veuillez saisir une valeur et une unité
exemple : "250 mg" (par cp), "200 Uli" (pour 10 ml), "5 mol" (par ml)

25 g 1*

Conditionnement ou volume exprimé par conditionnement
Veuillez saisir une valeur (par défaut 1) et une unité
exemple : "10 ml", "(1) cp", "(1) dose", "(1) bouffée"...

1000 ml 2*

Marquer ce produit comme diluable sans volume de préparation associé 3*

Conditionnement
Veuillez saisir une unité de conditionnement (ex: flacon, ampoule, etc.)

Poche 4*

Grammes d'azote contenu dans une unité de conditionnement

5*

L'import du dosage depuis la banque de médicament a échoué. 8*

Ancien dosage : 25 g/1000 ml/Poche (Dosage "sécurisable" par Vidal)
Nouveau dosage : 25 g/1000 ml/Poche 6*

Enregistrer comme dosage par défaut 7*

OK Annuler

Captura de ecrã 87

Aqui estão os elementos que podem ser inseridos na dosagem do produto:

1*: Entrada da quantidade de produto expressa por apresentação ou volume.

As unidades de quantidade reconhecidas pela aplicação são de massa (mg/g/kg, etc.), mol (mmol/mol/kmol, etc.) e UI (mUI/UI/kUI, etc.), mas o utilizador pode introduzir qualquer outra se pretender (por ex.: calorias).

2*: Unidade de apresentação ou valor + unidade de volume

Ao inserir um valor <> 1, geralmente significa a expressão de um volume (ou outro que não a apresentação) que se refere a uma unidade de apresentação. Consulte os exemplos de dosagem a seguir.

3*: Para substituir o volume de diluição recomendado pela base de dados de medicamentos, no caso de um produto passado em perfusão, por exemplo.

4*: Entrada da unidade de apresentação do produto (gotas, frasco, ampola, etc.).

5*: Determina o número de gramas de nitrogénio por apresentação

6*: Apresenta a dosagem antiga e a nova do produto.

7*: Permite gravar esta dosagem como a dosagem predefinida do produto. Assim, na próxima seleção deste produto, será utilizada a dosagem inserida.

8*: Indica que a dosagem do produto não pôde ser importada da base de dados de medicamentos (geralmente, tal indica que a base de dados de medicamentos não está a ser utilizada ou está mal configurada)

Exemplos de dosagens:

- "500 mg/comp.(s)": corresponde a uma dosagem de 500 mg de produto por comprimido.

- "500 mg": corresponde a uma dosagem de 500 mg de produto por "unidade" de apresentação. Esta unidade não estando especificada, pode ser comprimido, cápsula, saqueta, etc. A aplicação permite ao utilizador prescrever "unidade de 500 mg", mesmo que não seja conhecida.

- "25000 UI/5 ml/frasco": dosagem de 25000 UI de produto em 5 ml num frasco.

- "500 Kcal/1000 ml": Aqui, a primeira unidade não expressa uma quantidade, mas as calorias. A aplicação deteta-a para calcular a ingestão calórica diária (consulte 1 do formulário de prescrição).

- "500 ml/frasco": esta dosagem será interpretada como "1 frasco/500 ml" pela aplicação, dado que, por razões técnicas, a unidade de volume deve ser a segunda unidade quando existirem duas unidades na dosagem. Tal possibilita a manutenção de uma prescrição por frasco, mantendo a compatibilidade com outros produtos cuja dosagem é geralmente expressa em quantidade por volume.

- "1 inalação": expressa uma unidade de dosagem definida como "inalação".

- "10 mg/ml" = quantidade de 10 mg de produto por ml (unidade de volume). Aqui, a apresentação não é conhecida e a aplicação considera que é "1 ml".

11.5.2.1.4 - Área 4 - Diluente/base

Esta caixa de seleção é utilizada para definir se o produto inserido é a base (no caso de uma bolsa) ou o diluente (no caso de uma seringa).

- O volume da base é automaticamente adaptado para corresponder ao volume da bolsa

- O volume do diluente é ajustado automaticamente para corresponder ao volume restante disponível na seringa.

O nome do produto correspondente à base ou ao diluente é apresentado seguido de um "+" no separador correspondente (consulte "1").

Observações:

- Nos dois casos, é possível editar manualmente a quantidade da base ou do diluente.
- Quando se trata de um único produto e a apresentação for uma bolsa, não é possível editar o conteúdo desta caixa de seleção (dado o produto único ser forçosamente a base).
- A base pode ser o produto principal, mas não o diluente.

11.5.2.1.5 - Área 5 - Posologia do produto

A posologia do produto pode ser inserida de diferentes maneiras.

Posologie par administration

500 ml /kg /m2 Max. 3'

1'

Débit 2' 4'

13,89 goutte /kg /h /m2 /min

Captura de ecrã 88

1': Entrada por quantidade.

É possível inserir um direcionamento (= quantidade expressa de acordo com o peso ou a superfície corporal do paciente) clicando em "/kg" ou "/m2" (a opção atual é apresentada a azul).

2': Entrada por fluxo.

Aqui, definimos a unidade de tempo clicando na mesma, exatamente como para o direcionamento ("/h" ou "/min").

O fluxo apenas pode ser inserido para o produto principal (para os outros produtos, o fluxo é visível, mas não modificável).

A entrada do utilizador é identificada por um contorno amarelo; aqui, o utilizador inseriu uma posologia do produto sem direcionamento = 500 ml.

3': Valor máximo da posologia: aplica-se ao valor inserido pelo médico e, assim, recupera a unidade.

Este campo "máx." pode ser apresentado ao nível da posologia ou do fluxo, dependendo da entrada do utilizador (contorno amarelo).

4': Este botão é utilizado para apagar os valores unicamente de fluxo.

11.5.2.1.6 - Área 6 - Duração da administração

Ao assinalar uma duração "fixa" (24 h, 12, 8 h ou outra), o fluxo será automaticamente calculado relativamente à quantidade

ou volume escolhido.

Pelo contrário, selecionando "Fluxo contínuo", significa que não conhece a duração da perfusão (por administração entende-se aqui a duração que levará a seringa ou a bolsa a esvaziar) e/ou a diluição (ou seja, o volume da seringa ou bolsa na qual o produto será administrado).

Por outras palavras, trata-se de uma perfusão contínua de um produto do qual apenas as quantidades por dia e fluxo são conhecidas. O formulário de entrada é adaptado para apresentar que a posologia "por administração", entende-se aqui "por dia":

The screenshot shows a medical software interface for prescribing a continuous infusion. The main form is titled "GLUCOSE *" and contains the following fields and options:

- Drug name: "GLUCOSE 2,5% PC 1L PERF HYPOTONIQUE" with a concentration of "25 g/1000 ml/Poche".
- Posologie par jour: "1000 ml /kg /m2" with a "Max." field.
- Débit: "41,67 ml /kg /h /min".
- Duration: "Durée d'administration" with radio buttons for "24h", "12h", "8h", "6h", "4h", "3h", "2h", "1h", "30min", and "Autre:". The "Débit continu (durée et dilution non définies)" option is selected.
- Voie: "IV" with checkboxes for "A la demande" and "Apporté par le patient".
- Right side: "contenant et dilution" with a value of "25 mg/ml". Patient information: "Taille : 175 cms", "Poids : 80 Kgs".

Captura de ecrã 89

Com este tipo de prescrição, a diluição do produto é inserida diretamente no plano de tratamento. É a pessoa que administra o produto que escolhe e introduz a diluição, que não é possível (ou de maneira limitada quando o médico indica a diluição do produto na prescrição).

Observação: se introduzir uma duração e um fluxo, a quantidade por administração será calculada com base nestes 2 valores através de uma regra de 3. De forma geral, aplica-se sempre uma regra de 3 na quantidade, fluxo e duração, conservando as duas últimas entradas realizadas.

Observação: a duração e o fluxo são áreas de entrada que podem ser ocultadas para os produtos não administrados por perfusão.

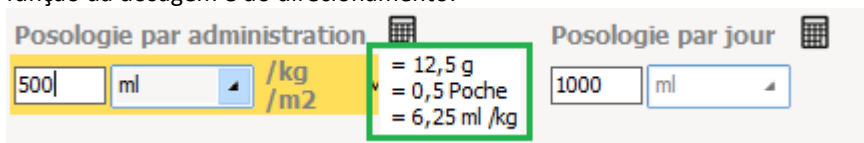
11.5.2.1.7 - Área 7 - Via de administração

Pode ser introduzida livremente ou através do menu correspondente à lista de vias disponíveis para este produto. Geralmente, a via é introduzida automaticamente ao selecionar o produto.

11.5.2.1.8 - Área 8 - Calculadora

Existem 2 ícones de "calculadora": um para entrada da quantidade e um para a entrada do fluxo.

Quando passa o rato sobre o ícone correspondente à entrada da quantidade, são apresentadas as correspondências em função da dosagem e do direcionamento:

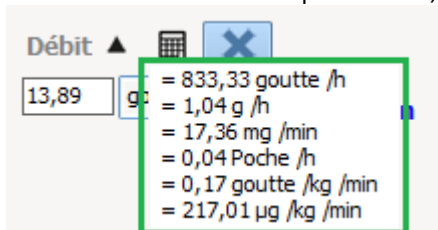


Captura de ecrã 90

No nosso exemplo, a passagem do rato sobre a calculadora (para uma posologia = 500 ml) apresenta "= 12,5 g = 0,5 bolsa = 6,25 ml/kg"

Observação: este cálculo tem por base a posologia do produto, o que explica o resultado de 0,5 bolsa, dado que neste "mau exemplo", o produto seleccionado não corresponde ao produto pretendido realmente, que seria apresentado em bolsa de 500 ml.

Se fizermos a mesma coisa para o fluxo, obtemos:



Captura de ecrã 91

Observação: ao clicar duas vezes nestes valores, esta torna-se a nova entrada, o que permite, por exemplo, introduzir inicialmente em função da apresentação do produto e, seguidamente, adaptar a prescrição, direcionando-a em função do peso do paciente, por exemplo.

11.5.2.1.9 - Área 9 - Diluição

Como vimos, a diluição pode ser indicada na altura da prescrição ou posteriormente no plano de tratamento. Para a introduzir, utilizamos sempre o mesmo painel e procedemos em diversas etapas.

Primeiro, é apresentado este painel:

contenant
et
dilution ▲

Contenant volumique

Type ▲

▲

Débit de la perfusion

ml/h

Débit libre

Détails ▲

Produit principal
GLUCOSE 2,5% PC 1L PERF HYPOT

Conc. g / ml

Dilution : 0 %

Volume total : 1000 ml

Par jour

Volume total : 3000 ml

Captura de ecrã 92

Permitirá:

A - Selecionar a apresentação, ou seja, o tipo de embalagem (bolsa ou seringa) e a respetiva capacidade expressa em unidade de volume "ml".

B - Ter a posologia diária expressa conforme a unidade de apresentação.

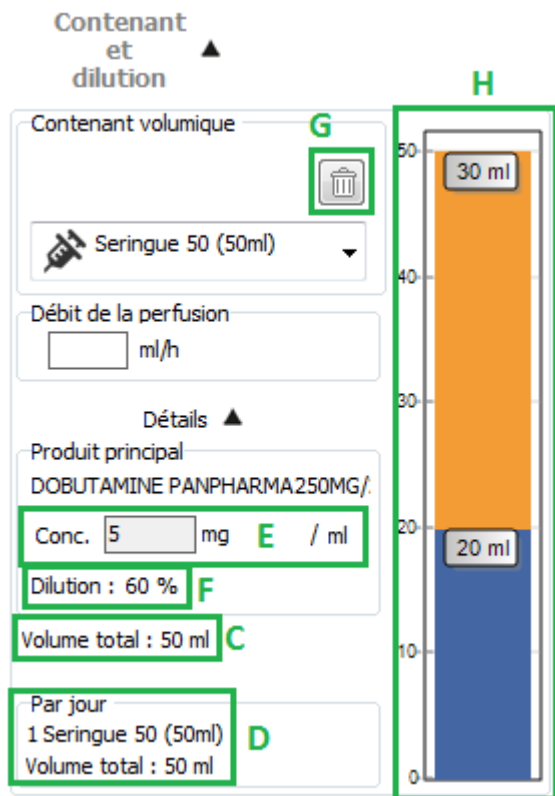
Observação: quando a prescrição contém diversos produtos, a aplicação deteta que será forçosamente realizada uma diluição numa apresentação. Assim, o menu suspenso "Z" é apresentado, permitindo definir unicamente o tipo de apresentação. Tal permite que o médico indique a apresentação sem ter de precisar o seu volume. Posteriormente, no plano de tratamento, será possível indicar este volume e a diluição efetiva.

Observação: aqui, é apresentada a concentração do produto, pelo que não existe qualquer apresentação. Tal acontece porque o produto (glicose) é apresentado sob forma diluída. A concentração não seria apresentada com um produto sem diluição inicial (por ex. pó a diluir cuja posologia não indica qualquer diluição).

Quando a apresentação é definida, aplica-se uma diluição automática em função do seu tipo (seringa ou bolsa):

- no caso de uma seringa, a aplicação adicionará automaticamente um "diluyente", se necessário, para complementar o volume restante na seringa.
- No caso de uma bolsa, a aplicação preencherá o primeiro produto com unidade de volume como sendo a "base" que adapta o seu volume ao da bolsa.

Torna-se, assim, possível obter as informações da diluição. O painel seguinte é apresentado:



Captura de ecrã 93

C - Volume e capacidade máximos para todas as apresentações.

D - Tipo e número de apresentações e respetiva capacidade + posologia total por apresentação expressa pela sua unidade, por dia.

E - Concentração do produto principal.

F - Diluição do produto principal.

G - Remove a apresentação selecionada (cancela a seleção)

H - Visualização do conteúdo da apresentação: permite ver os diferentes produtos e a respetiva posologia (principal a azul e diluente a laranja).

Quando a capacidade da apresentação é excedida, os produtos são apresentados a vermelho.

11.5.2.1.10 - Área 10 - Aviso: conteúdo alterado do plano de tratamento

Esta mensagem é apresentada quando um médico edita uma entrada de prescrição e esta foi criada a partir do plano de tratamento.

11.5.2.1.11 - Área 11 - Indicador de informação de contexto

Trata-se do mesmo ícone (com o mesmo funcionamento) que o apresentado no separador prescrições (consulte "7": Indicador de informação de contexto).

11.5.2.1.12 - Área 12 - Altura e peso atuais

A altura e peso atuais do paciente são apresentados aqui.

Observação: esta informação é gravada na entrada da prescrição porque a posologia, se direcionada, depende desta informação. No entanto, é provável que o peso do paciente evolua e, para uma prescrição antiga, é necessário poder encontrar o peso do paciente na altura de realização da entrada.

11.5.2.1.13 Área 13 - Indicador de estado da prescrição

Trata-se do mesmo indicador (com o mesmo funcionamento) que o apresentado no separador Prescrição (consulte "15": Indicador de estado de prescrição").

11.5.2.1.14 - Área 14 - Botão de opções de pesquisa

Este botão apresenta um formulário que permite agir sobre algumas configurações da pesquisa do nome do produto:

Options de recherche de la prescription [X]

Les modifications apportées à ces paramètres seront uniquement conservés le temps de la session applicative (elles seront remplacées par les valeurs définies dans la configuration au redémarrage de l'application)

Activer la recherche au livret

Activer la recherche dans les favoris

Rechercher par spécialité (Livret et/ou banque de médicaments)

Rechercher par dénomination commune (Banque de médicament uniquement)

Afficher le prix des spécialités

Afficher les produits retirés du marché (Banque de médicament uniquement)

Recherche par molécule (en spécialité uniquement)

Si pas de résultat au livret [▼]

Mode de recherche dans la base de médicaments (=hors livret)

Si pas de résultat au livret [▼]

Recherche par équivalence des spécialités au livret (via dénomination commune)

Si aucune correspondance via les autres modes [▼]

Nombre de caractères avant recherche automatique dans le livret

2

Nombre de caractères avant recherche automatique dans la base de médicaments

4

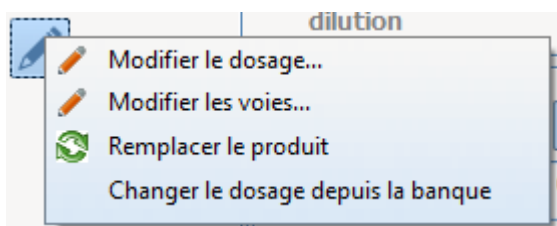
[✓] Enregistrer [X] Annuler

Captura de ecrã 94

Observação: estas opções não são conservadas depois de encerramento da sessão no Diane. Devem ser configuradas na ferramenta de configuração para se tornarem permanentes.

11.5.2.1.15 - Área 15 - Botão de ação no produto

Clicando neste botão, é apresentado um menu:



Captura de ecrã 95

- Editar a dosagem permite ao utilizador alterar a dosagem se possuir os direitos necessários (consulte "3").
- Editar as vias disponíveis para este produto
- Substituir o produto permite eliminar o produto atualmente a ser introduzido e substituí-lo por outro.
- Alterar a dosagem a partir da base de dados de medicamentos
- Converter a especialidade em designação comum (se aplicável, não apresentado na captura de ecrã).

Observação: numa entrada de prescrição já gravada, não é possível editar diretamente o produto principal sem que tal provoque automaticamente uma "paragem urgente" e a criação de uma nova entrada copiada/colada da antiga. Tal acontece porque o produto principal está a ser utilizado como referência para a prescrição e, portanto, para a linha do plano de tratamento correspondente. Por outras palavras, se alterar o produto principal, altera a prescrição.

11.5.2.1.16 - Área 16 - Monografia do medicamento

Clicar neste botão apresenta a monografia do medicamento.

11.5.2.1.17 - Área 17 - Posologia diária

Permite introduzir a posologia diária. A aplicação calcula, de acordo com a planificação e/ou a "duração/fluxo" já introduzidas e preenche automaticamente a área "1" da secção "5"; deste modo, a última entrada considerada pela aplicação é esta área (e terá, portanto, um contorno amarelo).

11.5.2.1.18 - Área 18 - Não alterar/substituir

Para indicar o pedido de não substituição ou alteração do produto.

11.5.2.1.19 - Área 19 - Ícone de estimulante

Este ícone é apresentado se um produto for considerado como estimulante.

11.5.2.1.20 - Área 20 - Ícone de aviso de condução

Apresenta o nível de vigilância para a condução do produto selecionado.



Captura de ecrã 96

Ao passar por cima do ícone, é apresentada a legenda do mesmo:

- **Nível 1:** Não conduzir sem ler o aviso.
- **Nível 2:** Não conduzir sem conselho médico.
- **Nível 3:** Procure conselho médico, antes de recomeçar a conduzir.

11.5.2.1.21 - Área 21 - Origem do produto

Ícone para identificar a origem do produto:



: Denominação comum (base de dados de medicamentos)

Passar o rato sobre o mesmo, apresenta a lista das especialidades correspondentes:

Dénomination commune (banque de médicament)
Spécialités pressenties pour la dénomination commune :
DAFALGAN 1000 mg cp pellic
DOLIPRANE 1000 mg cp
DOLIPRANETABS 1000 mg cp pellic séc
DOLKO 1 g cp séc
EFFERALGAN 1000 mg cp pellic
PARACETAMOL ALMUS 1 g cp
PARACETAMOL ALTER 1 g cp
PARACETAMOL ARROW 1 g cp
PARACETAMOL BIOGARAN 1 g cp
PARACETAMOL CRISTERS 1 g cp séc
PARACETAMOL EG 1 g cp
PARACETAMOL EVOLUGEN 1 g cp séc
PARACETAMOL ISOMED 1000 mg cp
PARACETAMOL MYLAN 1 g cp séc
PARACETAMOL RANBAXY 1 g cp
PARACETAMOL RATIOPHARM 1000 mg cp
PARACETAMOL RPG 1 g cp séc
PARACETAMOL SANDOZ 1 g cp séc
PARACETAMOL TEVA 1 g cp
PARACETAMOL ZENTIVA 1000 mg cp
PARACETAMOL ZYDUS 1 g cp

Captura de ecrã 97



: Especialidade (base de dados de medicamentos)



: Prontuário terapêutico

3..2.2.

11.5.2.2 - Parâmetros de ventilação

A prescrição de parâmetros de ventilação está ligada ao campo de prescrição com o mesmo nome e, para o médico, consiste em dar as instruções de ventilação do paciente. A entrada desta prescrição dispõe de um formulário de entrada específico.

Dado o significado dos campos ser bastante comum, não será aqui explicado.

Paramètres ventilatoires Poids : 80 Kgs Taille : 175 cms

Traitement
Ventilation | Oxygénothérapie

Ventilation
Invasive | **Non invasive**

Volumétrique | Barométrique | Autre

Interface

Mode

Paramètres :

VT [] mL ou VT/PIT [] mL/kg FIO2 [] % O2 [] L/min

FR [] /min I/E []

PEP [] cmH2O PI [] cmH2O AI [] cmH2O

NO [] ppm DV [] heures ou de [] h à [] h

Objectif de saturation [] % à [] %

Sevrage Utilisation raccord en T

Fuite: Non Circuit Masque

VNI alternée : [] h ttes les [] h

Mode [] Interface []

PEP [] cmH2O AI [] cmH2O FIO2 [] % O2 [] L/min

Commentaire :

Captura de ecrã 98

3..2.3.

11.5.2.3 - Vigilância

A prescrição da vigilância dos dados fisiológicos está vinculada ao campo de prescrição "vigilância" e possui igualmente um formulário de entrada específico:

Prescription de paramètres physiologiques à surveiller			
Paramètre	Fréquence cardiaque à partir de l'ECG - Fc(ecg)	1 fois	/2h
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	PNI (Groupe) - PNI	1 fois	/4h
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	Fréquence respiratoire - Fr	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	Saturation en oxygène du sang artériel - SpO2	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	Glycémie capillaire - Glu(cap)	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	Poids du patient - Poids	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Paramètre	T° Tympanique - T-Tymp	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	
Médicament	Diurèse	1 fois
A partir du	18/07/2018 à 15h	Commentaire	

+ Surveiller un autre paramètre

Captura de ecrã 99

Tal como poderá adivinhar, o funcionamento deste formulário é bastante específico:

- A entrada da planificação é simplificada e, portanto, não apresenta a introdução habitual abordada no capítulo "Planificação"
- Existe uma planificação por parâmetro fisiológico, o que significa que o formulário permite introduzir diversas linhas de prescrição de uma só vez (para tornar este tipo de entrada mais rápido e mais ergonómico).

3..2.4.

11.5.2.4 - Entradas avançadas

Quando um campo de prescrição é configurado para apresentar uma entrada avançada, tal significa que o formulário de entrada corresponderá ao formulário de entrada avançada que é completamente configurável. Assim, torna-se desnecessário explicar como introduzir a informação, dado cada entrada avançada ser diferente e específica de uma configuração.

Eis um exemplo de entrada avançada para indicar o tipo de isolamento a aplicar:

Type d'Isolément

Protecteur Contact Goutellettes Contact+Goutellettes Aérien

Captura de ecrã 100

Observação: as entradas avançadas são geralmente utilizadas para solicitar a aplicação de instruções específicas.

3..2.5. 11.5.2.5 - Planificação

Planification ▲

3 fois par 1 jour(s)

Jours... L M M J V S D X 2

Administration urgente

Heure non définie 8

Réinitialiser la planification du plan de soins 6'

Changer le contenant 9

Appliquer 6 15:53 18/07/2018 Demain

Préciser une durée

Pendant 3 jour(s)

Jusque 16:36 19/07/2018

Condition

Commentaire

3 18-07-2018 19-07-2018 19-07-2018 19-07-2018

16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00

4 5 Remarques du pharmacien 10

Validar Annuler

Captura de ecrã 101

A planificação é relativamente intuitiva, dado que é suficiente escolher o modo de repetição, a data/hora de início e a duração ou data/hora de fim.

No entanto, existem algumas subtilidades:

1: É possível definir listas de "momentos" na aplicação e de prescrever por "momentos" em vez de por um modelo de repetição/frequência (tal como "3 vezes por dia" ou "a cada 4 horas" ou ainda "5 vezes durante 8 horas").

É ainda possível associar um "coeficiente" decimal a cada momento para obter uma posologia variável conforme o momento do dia. Por exemplo, "uma vez de manhã, duas vezes à noite".

Existem alguns "momentos" predefinidos na aplicação, tais como "manhã, meio-dia, noite" ou "manhã".

A lista de momentos predefinidos é totalmente configurável para se adaptar às suas necessidades ("manhã, meio-dia e noite" não corresponde forçosamente às mesmas horas, conforme o centro, por exemplo.).

Para criar uma posologia por "momentos", basta seleccionar "Manual" na lista suspensa de posologias e a visualização da planificação ("3" pequeno) é substituída por uma grelha editável que permite introduzir as quantidades a cada hora do dia:

Planification ▲ J3

Manuelle Administration urgente

Condition

Jours... ►

Réinitialiser la planification du plan de soins

Changer le contenant Appliquer

Préciser une durée

Pendant Jusque

Commentaire

16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1						2					1,5												
1000 m			2000 m						1500 m														

Captura de ecrã 102

A grelha horária começa aqui às 16 h, uma vez que a data/hora de início da entrada tem início a partir das 15h53.

Observação: quando uma posologia é definida por "momentos", a grelha editável é igualmente apresentada, permitindo alterações nas horas e nas posologias a partir de um momento predefinido.

Observação: No caso de uma prescrição de tipo "perfusão" (ou seja, com uma duração e/ou fluxo) é possível escolher uma planificação "contínua" que assegura que a perfusão é "contínua" (assim que uma perfusão termina, começa uma nova).

2: Quando uma prescrição dura diversos dias, é igualmente possível escolher o dia ao qual se aplica a prescrição; basta anular a seleção dos dias isentos.

Por exemplo, se pretender prescrever um medicamento na segunda e na quinta-feira, basta prescrever "uma vez por dia", selecionando unicamente a segunda e a quinta-feira.

Aviso:

=> Isto não é de todo equivalente a prescrever "duas vezes por semana", dado que, se criar esta entrada numa terça-feira, a data de início considerada pela entrada será terça-feira e, por isso, a planificação 2 vezes por semana será interpretada como "uma vez na terça-feira" e uma vez 3,5 dias mais tarde (uma semana divididas em dois) ou seja "uma vez na sexta-feira, 12 horas depois".

=> Se, além disso, selecionar segunda e quinta-feira, tal significa que o plano de tratamento não conterà qualquer ocorrência, porque as ocorrências normalmente agendadas para terça e sexta-feira não serão levadas em consideração por causa do filtro em dias.

3: Esta parte apresenta uma visualização da planificação prevista.

4: O botão de favoritos permite criar um novo favorito a partir da entrada atual. É possível tornar um favorito "privado" (ou seja, de utilização exclusiva) ou um favorito público que estará disponível para outros utilizadores.

5: Este botão permite eliminar a entrada de prescrição a decorrer se ainda não estiver assinada pelo médico.

Quando a entrada da prescrição já tiver sido assinada pelo médico, tal significa que o respetivo plano de tratamento foi gerado. Assim, deixa de ser possível eliminar a entrada, ficando assinalada como "paragem urgente", sendo assim apresentada no plano de tratamento aquando da assinatura do médico seguinte.

Observação: quando a entrada já está assinada, este botão também permite "corrigir" a entrada, permitindo realizar uma nova entrada copiada/colada da anterior assinalada como em "paragem urgente". Tal permite assegurar que as alterações da anterior serão eliminadas no plano de tratamento na medida do possível e a última entrada criará uma nova linha no plano de tratamento.

6 e 6': Quando o médico realiza uma entrada de prescrição pela primeira vez, as caixas de seleção "Aplicar" e "Reiniciar a planificação do plano de tratamento" não são apresentadas. Com efeito, a data/hora considerada é a data/hora inicial ou "de início":

Planification ▲

En continu ▼

Administration urgente

Heure non définie

Date/Heure de début 17:26 18/07/2018 ▼ Demain

Captura de ecrã 103

Finalmente, quando o médico edita uma entrada de prescrição já assinada, considera-se a data/hora "de aplicação" da alteração.

A data/hora de início ou aplicação é automaticamente introduzida pela aplicação aquando da entrada pelo médico da forma seguinte:

Se a hora atual na entrada for anterior à "hora de prescrição predefinida" configurada, será escolhida esta última. Caso contrário, será escolhida a hora atual.

Ex. 1: o médico realiza a entrada às 10h30 e a "hora de prescrição predefinida" é 14 h. A hora de início será automaticamente às 14 h.

Ex. 2: o médico realiza a entrada às 17h26 e a "hora de prescrição predefinida" é 14 h. A hora de início será automaticamente às 17h26 (caso da captura de ecrã anterior).

Em qualquer caso, esta data/hora pode ser alterada explicitamente pelo médico e, quando se trata de uma alteração de uma prescrição já assinada, tal assinalará automaticamente a caixa "Reinicializar a planificação do plano de tratamento".

Importante: a caixa "reinicializar a planificação do plano de tratamento" tem impacto na forma de interpretação da data/hora da aplicação da alteração:

Se não for assinalada, a alteração será realizada "a partir" da data/hora da aplicação.

=> Tal significa que a planificação existente (por exemplo, 3 vezes por dia a partir das 8 da manhã) não será alterada e que, em caso de avanço ou atraso na realização do plano de tratamento, esta será tida em conta/conservada.

=> O formulário de edição adapta o respetivo conteúdo de forma a assinalar esta diferença ao utilizador. Tal acontece, alterando o nome da caixa de seleção "Aplicar a partir de" em vez de "Aplicar em" e, igualmente, recordando a data/hora de planificação inicial a azul por baixo da caixa de seleção "Administração urgente". A visualização das ocorrências é precedida de um texto explicativo deste funcionamento:

Planification ▲

3 fois par jour(s) ▼ (Planifié le 17/07 à 20h14)

Administration urgente

Heure non définie

Réinitialiser la planification du plan de soins

Appliquer à partir de 20:14 19/07/2018 ▼ Demain

Préciser une durée

Pendant 3 jour(s) ▼ Jusque 20:14 20/07/2018 ▼

Condition

Commentaire

L'application de la modification conserve la planification en cours du plan de soins. Le résultat sur le plan de soins lors de la signature peut donc être différent de l'aperçu présenté.

19-07-2018 20-07-2018 20-07-2018 20-07-2018 20-07-2018

16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00

Captura de ecrã 104

Quando a data/hora de aplicação não é alterada (caixa "Aplicar a partir de" não assinalada), o formulário relembra-o no mesmo local (pode acumular-se as duas informações: data/hora de planificação, data/hora de aplicação):

Planification ▲

3 fois par jour(s) Début application à 14h00

Administration urgente

Jours... Heure non définie

Réinitialiser la planification du plan de soins

Appliquer à partir de

Préciser une durée

Pendant 3 jour(s) Jusque 16:36 19/07/2018

Condition

Commentaire

18-07-2018 19-07-2018 19-07-2018 19-07-2018

16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00

Remarques du pharmacien

★

Captura de ecrã 105

Z: Indica há quantos dias a prescrição está a decorrer. A passagem do rato permite apresentar a data/hora inicial (ou de início) da entrada da prescrição.

3..2.6.

11.5.2.6 - Exemplos de prescrições

11.5.2.6.1 - Caso 1: comprimido de paracetamol (Dafalgan) a 500 mg/comprimido, 3 vezes por dia durante 3 dias.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Paracétamol : 500 mg 3x/j

DAFALGAN * +

Taille : 175 cms
Poids : 51 Kgs

DAFALGAN CP EFF 500 MG (*16) TMHOP PARACETAMOL 3400936256576

500 mg/comprimés

Contenant et dilution ▼

Posologie par administration mg /kg /m2 Max.

Posologie par jour mg

Débit ▼

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 1500 mg

Durée d'administration ▼

Voie orale ▼ Traitement habituel A la demande

Planification ▲

fois par à partir de

Condition(s)

Jours... ▶

Préciser une fin de planification

jusque ou pendant

31

Commentaire

10-05-2017 11-05-2017 11-05-2017 11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017

18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00

Remarques du pharmacien

Captura de ecrã 106

11.5.2.6.2 - Caso 2: prescrição de uma perfusão contínua, especificando apenas a quantidade.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Pipéracilline + tazobactam : 16 g en continu

PIPERACILLINE/TAZOBACTAMPANPHARMA * +

Taille : 175 cms
Poids : 51 Kgs

PIPERACILLINE/TAZOBACTAMPANPHARMA LYOPH 4G/500MG (*10)
4000 mg/20 ml/flacons

Posologie par administration g /kg /m2 Max.

Posologie par jour g

Débit g /kg /h /min

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 16000 mg

Durée d'administration 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min Autre:
 En continu (=sans durée précisée)

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification

à partir de

Condition(s)

Préciser une fin de planification
 jusque ou pendant

11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017

12:00 18:00 00:00 06:00 12:00 18:00 00:00 06:00

Remarques du pharmacien

Captura de ecrã 107

Aqui, a diluição não foi especificada além de nenhuma unidade de volume ser apresentada na prescrição.

A entrada da "Duração de administração" em "Contínuo" vai provocar imediatamente um modo "Contínuo" para a planificação (moldura verde).

Trata-se aqui de um caso particular onde a posologia "16 kg" será considerada como quantidade a administrar por dia e não "por dosagem/apresentação".

Tal permite que o médico prescreva sem conhecer a diluição final e, portanto, sem ter de saber a quantidade de produto por apresentação (seringa ou bolsa).

A entrada da diluição (seleção da apresentação e concentração do produto principal) será realizada posteriormente pelo enfermeiro diretamente do plano de tratamento.

11.5.2.6.3 - Caso 3: prescrição de uma perfusão cuja diluição é especificada.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Héparine sodique : 10000 UI à 416,67 UI/h (416,67 UI/ml) en continu

HEPARINE * Diluant +

Taille : 175 cms
Poids : 51 Kgs

HEPARINE SODIQUE 25000 UI/5 ML
25000 UI/5 ml/flacons

Posologie par administration : 10000 UI /kg /m2
Posologie par jour : 10000 UI

Débit : 416,67 UI /kg /m2 /h /min Max.

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 10000 UI

Durée d'administration : 24h (selected), 12h, 8h, 6h, 4h, 3h, 2h, 1h, 30min, Autre: En continu (=sans durée précisée)

Voie IV

Traitement habituel
A la demande

Planification : En continu (selected)

à partir de 09:50 11/05/2017

Condition(s)

Commentaire

Préciser une fin de planification : jusque 09:50 16/05/2017 ou pendant 5 jour(s) (selected)

11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017

12:00 18:00 00:00 06:00 12:00 18:00 00:00 06:00

Remarques du pharmacien

Validier Annuler

Captura de ecrã 108

Tal como no exemplo anterior, o utilizador inseriu a quantidade e a duração de um dia (24h), mas aqui especificou a diluição numa seringa de 24 ml.

A prescrição é semelhante à anterior, exceto que o médico especificou que a diluição deve ser feita numa seringa de 24 ml. No entanto, como permanece no modo "por dia", o enfermeiro pode editar a quantidade de produto na seringa.

A visualização do conteúdo utiliza as mesmas cores que as utilizadas pelos separadores de produtos.

O utilizador não introduziu produto diluente, mas a aplicação adicionou-o automaticamente para preencher o volume da seringa.

11.5.2.6.4 - Caso 4: prescrição de uma perfusão contínua especificando várias quantidades de produtos.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Glucose : 500 ml + Potassium chlorure : 13,4 mmol + Oligo-elements aguet e-n fl 40ml: 1000 ml + Ascorbique acid pdr fin coop 1kg: 1 + Sodium chlorure : ...

GLUCOSE * + POTASSIUM OLIGO-ELEMENTS ASCORBIQUE SODIUM

Taille : 175 cms
Poids : 51 Kgs

Contenant et dilution 16,45 mg/ml

Contenant volumique
Type poche

Débit de la perfusion 21,11 goutte/min

Débit 20,83 ml /kg /h

Posologie par administration 500 ml /kg /m2 Max. Posologie par jour 500 ml

Durée d'administration
 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min Autre:
 En continu (=sans durée précisée)

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification
En continu

à partir de 10:53 11/05/2017

Condition(s)

Commentaire

Préciser une fin de planification
 jusque 10:53 15/05/2017 ou pendant 4 jour(s)

11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017

12:00 18:00 00:00 06:00 12:00 18:00 00:00 06:00

Remarques du pharmacien

Validar Annuler

Captura de ecrã 109

O utilizador introduziu uma quantidade para cada produto e indicou que tudo deverá ser administrado numa bolsa "em contínuo".

Portanto, temos um produto por separador, sendo a glicose base e o produto principal (* e + no nome do separador).

Tal como no caso 2, o médico prescreve uma quantidade a ser administrada "por dia" e não "por bolsa", uma vez que a duração da administração e o modo de planeamento estão definidos como "Contínuo".

Portanto, será possível, a partir do plano de tratamento, editar a concentração ou quantidade do produto principal. A aplicação atualiza automaticamente a quantidade de outros produtos para manter a prescrição original do médico.

Observação: na configuração, é possível criar um favorito contendo vários produtos com quantidades indefinidas (campo de posologia vazio).

Tal pode revelar-se útil quando existe a necessidade de reutilizar esta prescrição diariamente, mas com quantidades diferentes.

Criando um favorito deste tipo, o utilizador não precisa de reinserir todos os produtos todos os dias. Basta recuperar este

favorito e inserir unicamente a quantidade de produtos a administrar.

11.5.2.6.5 - Caso 5: prescrição de uma perfusão contínua especificando várias quantidades de produtos e duração da perfusão.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Tramadol chlorhydrate : 300 mg + Sodium chlorure : 50 ml; D=5h en continu

TOPALGIC * SODIUM +

TOPALGIC SOL INJ 100MG/2ML(*5)
100 mg/2 ml/ampoules

Posologie par administration 300 mg /kg /m2 Max. **Posologie par jour** 1440 mg

Débit 60 mg /kg /m2 /h

Durée d'administration 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min **Autre: 05:00**
 En continu (=sans durée précisée)

Voie IV Traitement habituel A la demande

Contenant et dilution
Contenant volumique Type: seringue
Débit de la perfusion 11,2 ml/h

Détails
Produit principal TOPALGIC SOL INJ 100MG/2ML(*5)
Conc. 5,36 mg / ml
Dilution : 89 %
Volume total : 56 ml
Par jour
Volume total : 268,8 ml

Planification **En continu** à partir de 11:10 11/05/2017
Demain
Jours... J1
 Préciser une fin de planification
 jusque 11:10 14/05/2017 ou pendant 3 jour(s)

11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017
12:00 18:00 00:00 06:00 12:00 18:00 00:00 06:00

Remarques du pharmacien

Captura de ecrã 110

A diferença do caso 4 é que, aqui, o médico especificou a duração da perfusão, portanto, o tempo que leva a apresentação a esvaziar (aqui 5 h).

Além disso, a quantidade de produto prescrito é considerada aqui por apresentação e não por dia, conforme indicado pelo cálculo da "posologia por dia" (a verde).

Não será possível ao enfermeiro editar a diluição do produto, ou seja, a seringa deve conter exatamente 300 mg de "Topalgic" e deve passar em 5h.

A perfusão permanece "contínua" dado que o médico introduziu o modo de planeamento "Contínuo".

11.5.2.6.6 - Caso 6: prescrição de uma perfusão contínua especificando várias quantidades de produtos e velocidade de perfusão.

Os elementos inseridos estão assinalados a vermelho.

Tramadol chlorhydrate : 300 mg à 10 ml/h + Sodium chlorure : 50 ml en continu

TOPALGIC * SODIUM +

Taille : 175 cms
Poids : 51 Kgs

TOPALGIC SOL INJ 100MG/2ML(*5)
100 mg/2 ml/ampoules

Posologie par administration mg Max. **Posologie par jour** mg

Débit ml

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 12000 mg

Durée d'administration 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min Autre:
 En continu (=sans durée précisée)

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification à partir de Condition(s)
Jours... **J1** Commentaire
 Preciser une fin de planification
 jusque ou pendant

11-05-2017 11-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017

12:00 18:00 00:00 06:00 12:00 18:00 00:00 06:00

Remarques du pharmacien

Captura de ecrã 111

Encontramos o mesmo exemplo do caso anterior, com a exceção que, neste caso, definimos uma velocidade de perfusão em vez de uma duração (aqui 10 ml/h).

Ao inserir um fluxo, a aplicação calcula automaticamente o tempo necessário (a verde) para passar a quantidade de produto solicitado (aqui 300 mg).

3..3.

11.5.3 - Recuperação de entrada de prescrição do histórico completo

Recuperação de entrada de prescrição do histórico completo:

The screenshot shows a window titled "Historique médicamenteux du patient". At the top, there are tabs for "Dossier du 23/08/2017 (Dossier en cours)" and "Dossier du 17/08/2017" with a red "1" next to it. The main area is divided into two panes. The left pane contains a list of prescriptions:

- Prescription du 17/08/2017 10:54:25 validée par XRAY Xray
 - Glucose * 5 % ; voie parentérale ; sol inj : 1,5 l
 - Diffu k 600 mg gél : 600 mg
- Prescription du 17/08/2017 11:00:06 validée par XRAY Xray
 - Glucose * 5 % ; voie parentérale ; sol inj : 1,5 l
 - Diffu k 600 mg gél : 600 mg
 - Atenolol 50 mg cp : 50 mg
- Prescription du 17/08/2017 11:04:28 validée par XRAY Xray** (highlighted)
 - Diffu k 600 mg gél : 600 mg
 - Atenolol 50 mg cp : 50 mg
 - Glucose * 5 % ; voie parentérale ; sol inj : 1 l
 - Paracétamol * 500 mg ; voie orale ; gél : 1000 mg
 - Compralgyll 400mg/20mg cpr : 2 unité
- Prescription du 17/08/2017 11:05:10 validée par YANKEE Yankee
 - Diffu k 600 mg gél : 600 mg
 - Atenolol 50 mg cp : 50 mg
 - Glucose * 5 % ; voie parentérale ; sol inj : 1 l
 - Compralgyll 400mg/20mg cpr : 2 unité
 - Paracétamol * 500 mg ; voie orale ; gél : 1000 mg
- Ordonnance du 17/08/2017 13:33:37 validée par XRAY Xray
 - Odrik 2 mg gél (Ne pas remplacer ou substituer) : 4 mg
 - Paracétamol * 1 g ; voie orale ; cp : de 1 à 4 g

A red "2" is centered at the bottom of the list. The right pane shows details for the selected prescription:

Prescription du 17/08/2017 à 11:04:28
Validée par XRAY Xray (RPPS : 98979184011) dans la salle Médecine interne
Détail de la prescription :
- Diffu k 600 mg gél : 600 mg Le matin jusqu'à 11h00 le 17/08
Apporté par le patient
***Terminée**
- Atenolol 50 mg cp : 50 mg Le matin (€0,11)
- Glucose * 5 % ; voie parentérale ; sol inj : 1 l + Chlorure de potassium proamp 20 % (0,20 g/ml) sol diluer p perf : 2 g + Sodium 10% ren inj a.b10ml: 2 g en continu à partir de 10h29
Commentaire associé : "deshydratation" (€5,12)
- Paracétamol * 500 mg ; voie orale ; gél : 1000 mg 3x/j à partir de 11h01 (€0,42)
- Compralgyll 400mg/20mg cpr : 2 unité 3x/j à partir de 11h02

A red "3" is centered in the details pane. At the bottom of the window, there is a button labeled "Re-prescrire la ligne sélectionnée" with a red "4" next to it.

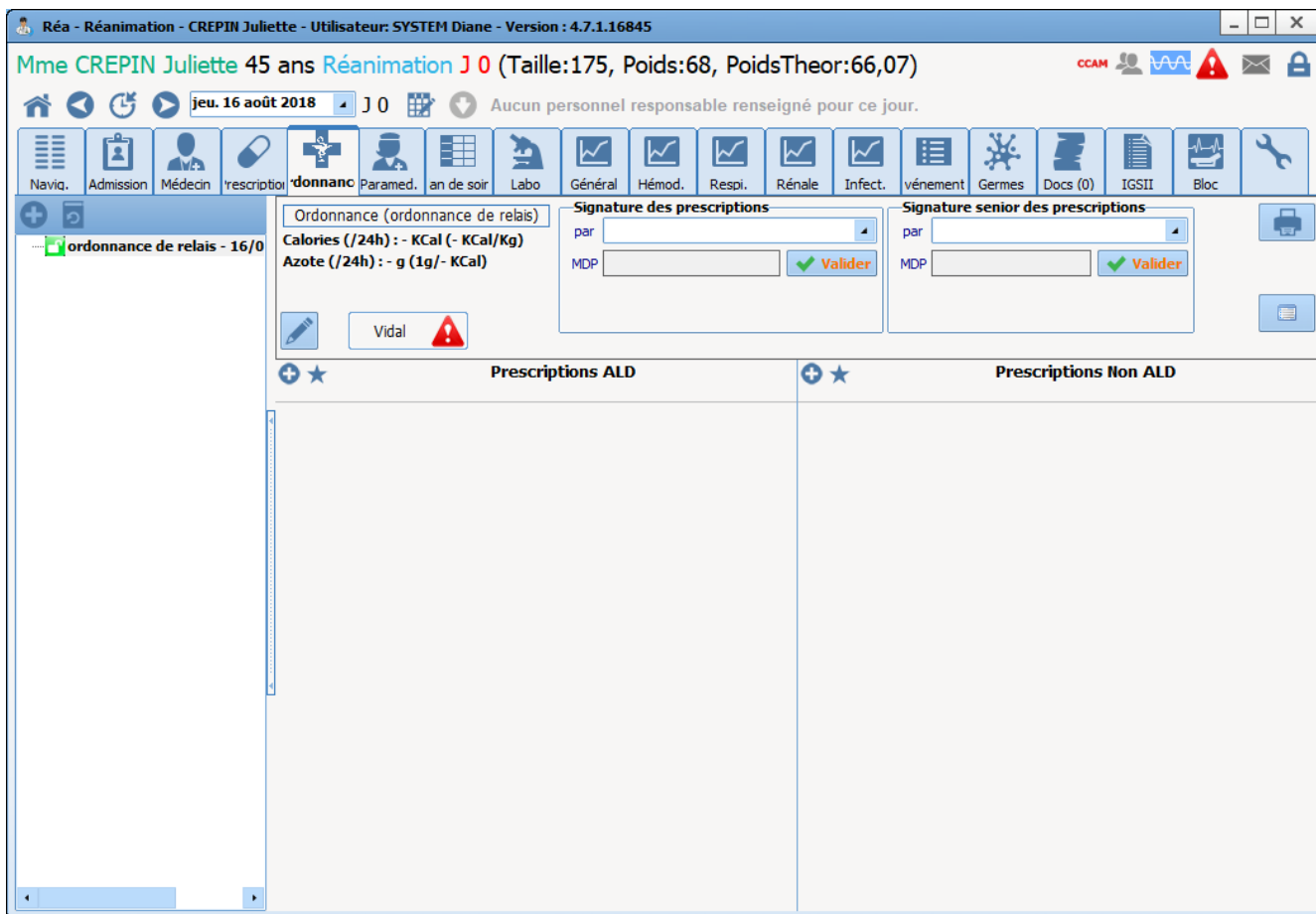
Captura de ecrã 112

Esta janela permite prescrever novamente um produto a partir das prescrições ou instruções do processo atual ou dos processos anteriores.

4.1.

11.6 - Separador Prescrições

Neste separador, pode criar facilmente uma prescrição adaptada ao seu paciente.





Captura de ecrã 113

3..1.

11.6.1 - Criar ou editar uma prescrição

Antes de mais nada, deve criar ou editar uma prescrição.


- * Para criar uma prescrição, clique no botão  na coluna mais à esquerda da ferramenta.
- * Para editar uma prescrição existente, clique numa linha com um cadeado verde  nesta mesma coluna da esquerda.

3..2.

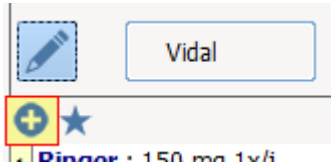
11.6.2 - Adicionar ou editar uma linha de prescrição



A informação fundamental a ter em atenção em primeiro lugar é saber se a entrada foi inserida em ALD (afeção de longa duração) ou não.



Sendo as duas situações de funcionamento perfeitamente idêntico, tomamos como exemplo a Prescrição ALD.

Para adicionar uma entrada a esta coluna, clique no botão  - destacado a amarelo na imagem abaixo - na coluna Prescrição

ALD.




O botão  ao lado do botão , permite-lhe aceder aos favoritos específicos que pode utilizar como entender.

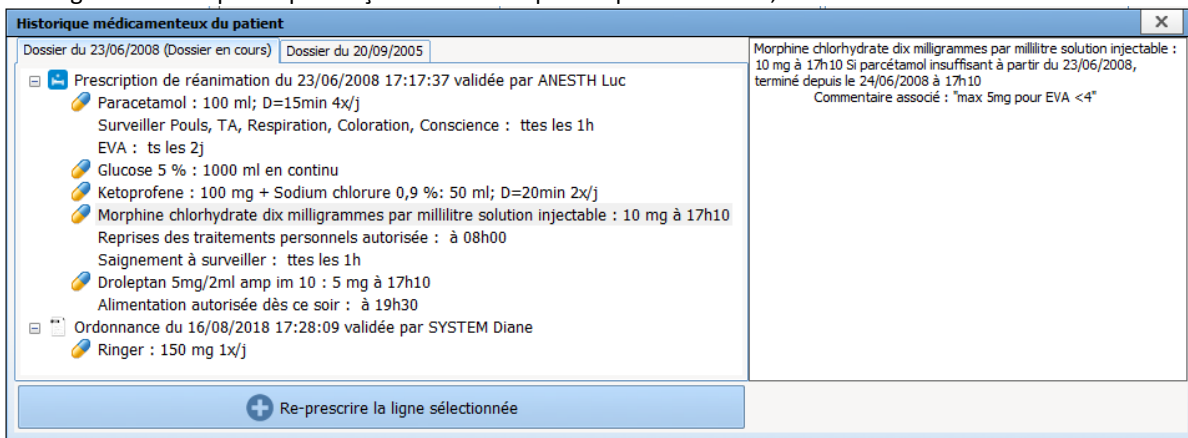
Igualmente, o botão  acima deste mesmo botão , permite-lhe iniciar as prescrições.

* **Prescrições adicionadas:** o que introduziu anteriormente permanece inalterado

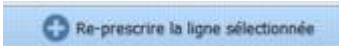
* **Prescrições substituídas:** o que introduziu anteriormente e substituiu pelas entradas da prescrição.

Seja por adição ou substituição, cada uma das linhas adicionadas automaticamente pode ser editada ou eliminada.

Pode igualmente explorar prescrições anteriores para copiar uma linha, clicando no botão .

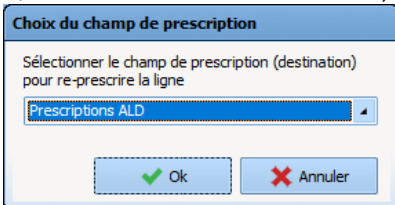


Pode aceder ao histórico farmacêutico do paciente desde o seu internamento. Clique no botão



na linha que lhe interessa.

Quando a linha tiver sido escolhida, o Diane pergunta-lhe que parte da prescrição pretende copiar para esta - ALD ou não.



Quando a categoria tiver sido validada, o Diane abre a ferramenta de Prescrição contendo todas as informações da linha.

3..3. 11.6.3 - Instruções para prescrições

Esta janela de prescrição é uma versão simplificada da ferramenta do separador Prescrição. A secção de apresentação e diluição foi removida.

Prescriptions ALD

Taille : 175 cms
Poids : 68 Kgs

Produit * +

Aucun produit sélectionné

Planification ▲

1 fois par jour(s)

Administration urgente

Heure non définie

Condition

Jours...

Date/Heure de début 17:39 16/08/2018 Demain

Préciser une durée

Pendant 3 jour(s)

Jusque 17:39 19/08/2018

Commentaire

16-08-2018 17-08-2018 17-08-2018 17-08-2018 17-08-2018 18-08-2018 18-08-2018

18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00

Remarques du pharmacien

★

✓ Valider ✗ Annuler

Captura de ecrã 114

Se pretender conhecer melhor a utilização desta ferramenta, consulte o capítulo "[Editor de prescrição](#)".

4.1. 11.7 - Paramédico

Este separador é destinado ao pessoal de prestação de cuidados que não médicos:
Neste separador, existem 3 separadores secundários:

- **Evoluções** que possibilita ter o processo do paciente atualizado e introduzir os comentários necessários.
- **Transferências** para realização de transferências durante mudanças na equipa.
- **Processo clínico para outro pessoal médico** (tais como fisioterapeutas, nutricionistas, etc.) para que possam conservar um processo específico para eles.

3..1. 11.7.1 - Enfermeiros

3.1.1. 11.7.1.1 - Evoluções

Este separador permite que introduza a **evolução do paciente**. Quando realiza uma nova entrada, pode recuperar automaticamente o último registo e adicionar alterações para poupar tempo na sua entrada. A apresentação é realizada por semana e por dia quando a estrutura de árvore é aberta.

Observação: as entradas avançadas apresentadas neste separador são configuráveis pelo seu administrador.

The screenshot displays the 'Evolutions' software interface. On the left, a tree view shows a list of weeks: 'Semaine du 22/12/2013 au 29/12/2013', '27/12/2013 09:09:52', 'Semaine du 15/12/2013 au 22/12/2013', and 'Semaine du 08/12/2013 au 15/12/2013'. The selected entry for '27/12/2013 09:09:52' shows details: 'Position : Decubitus dorsal', 'Matériel invasif : KT périph (rea)', 'Localisation type : Bras D', 'Date de pose : 15/10/2012', 'Hygiène : Prévention escarres, Change, Rasage, Shampoing, Soins yeux, Soins bouche, Toilette complète', 'Soins Techniques : Changement tubulure, Perfusion', and 'Pansement : Dains, KT Veineux Central'. The main panel, titled 'Soins Infirmiers Adulte Soins pratiqués', contains several sections: 'Position' with radio buttons for various decubitus positions (Dorsal, Déclive, Proclive, Latéral droit/gauche, Ventral, Ventral déclive/proclive, Assis, Semi assis); 'Hygiène' with checkboxes for 'Prévention escarres', 'Change', 'Rasage', 'Shampoing', 'Soins yeux - ORL', and 'Toilette complète'; 'Pansement' with checkboxes for 'Dains', 'Médiane', 'KT Veineux Central', 'KTA', 'VVP', 'Swan Ganz', 'Thoraco', and 'Tracheo'; and 'Soins relationnels/Educatif' with checkboxes for 'Appel téléphonique', 'Education patient', 'Ecoute active', 'Info.malade', 'Relationnel', and 'Visite'. Below these is a 'Soins Techniques' section with checkboxes for 'Changement tubulure', 'Perfusion', 'Changement robinet', and 'Rampes'. At the bottom, there are input fields for 'Matériel invasif' (KT périph (rea)), 'Localisation type' (Bras D), 'Date de pose' (15/10/2012), and 'Date de pansement' (15/10/2012). The interface includes buttons for 'Nouvel enregistrement à partir des valeurs courantes', 'Modifier', and 'Annuler'.

Captura de ecrã 115

Observação: este separador está disponível em modo de leitura e gravação para os enfermeiros e unicamente de leitura para os médicos.

3.1.2. 11.7.1.2 - Transferência

Neste separador, pode visualizar todas as transferências realizadas, movendo-se pelos diferentes dias. Quando estiver sobre o dia pretendido, pode ver as diferentes transferências sob a forma de lista, com todas as informações introduzidas pelos utilizadores que realizaram a entrada.

Pode introduzir dois tipos de transferência. Estão disponíveis dois botões, **Adicionar uma transferência direcionada** ou **Adicionar uma transferência macrodirecionada**.

Créé le	Modifié le	Résultat saisi le	Cible	Données	Actions	Résultat
09/03/2015 17:29 par Diane SYSTEM	09/03/2015 17:40		agressivité	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	
09/03/2015 17:37 par Diane SYSTEM	09/03/2015 17:37		anxiété / angoisse	xxxxxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxxxxx	

Ajouter une transmission

Captura de ecrã 116

Adicionar uma transferência direcionada

Para adicionar uma transferência, deve clicar no botão por baixo da janela "adicionar transferência". Quando clica neste botão, é apresentada a janela seguinte. Pode escolher o destino na árvore e introduzir os comentários que pretender nos campos **Dados**, **Ações** e **Resultados**. Depois de ter clicado no botão **Confirmar**, a sua transferência será visível na lista.

Pode ordenar as transferências por data de criação, data de edição ou data de resultado, clicando nos títulos dessas três categorias.

Pode igualmente configurar uma predefinição.

Adição de uma transferência macrodirecionada

Esta transferência é igual à anterior, com a diferença que, em vez de ter campos diferentes (dados, ações, resultados), apenas possui um campo de resultado que permitirá introduzir os comentários que pretender. Com esta transferência, terá igualmente a possibilidade de escolher um **destino** da lista suspensa.

Observação: seja qual for o tipo de transferência realizada, será apresentada na lista deste separador.

Observação: Ao concluir uma transferência e não preencher um ou vários campos, quando confirma a janela, será apresentada uma mensagem para o informar e perguntar se pretende guardar a transferência.

3..2.

11.7.2 - Outros profissionais de saúde

O funcionamento do separador Processo outros profissionais de saúde possui o mesmo funcionamento que o processo clínico e o processo de enfermagem. Pode criar tantos separadores secundários quantos pretender e adicionar **entradas avançadas**.

4.1.

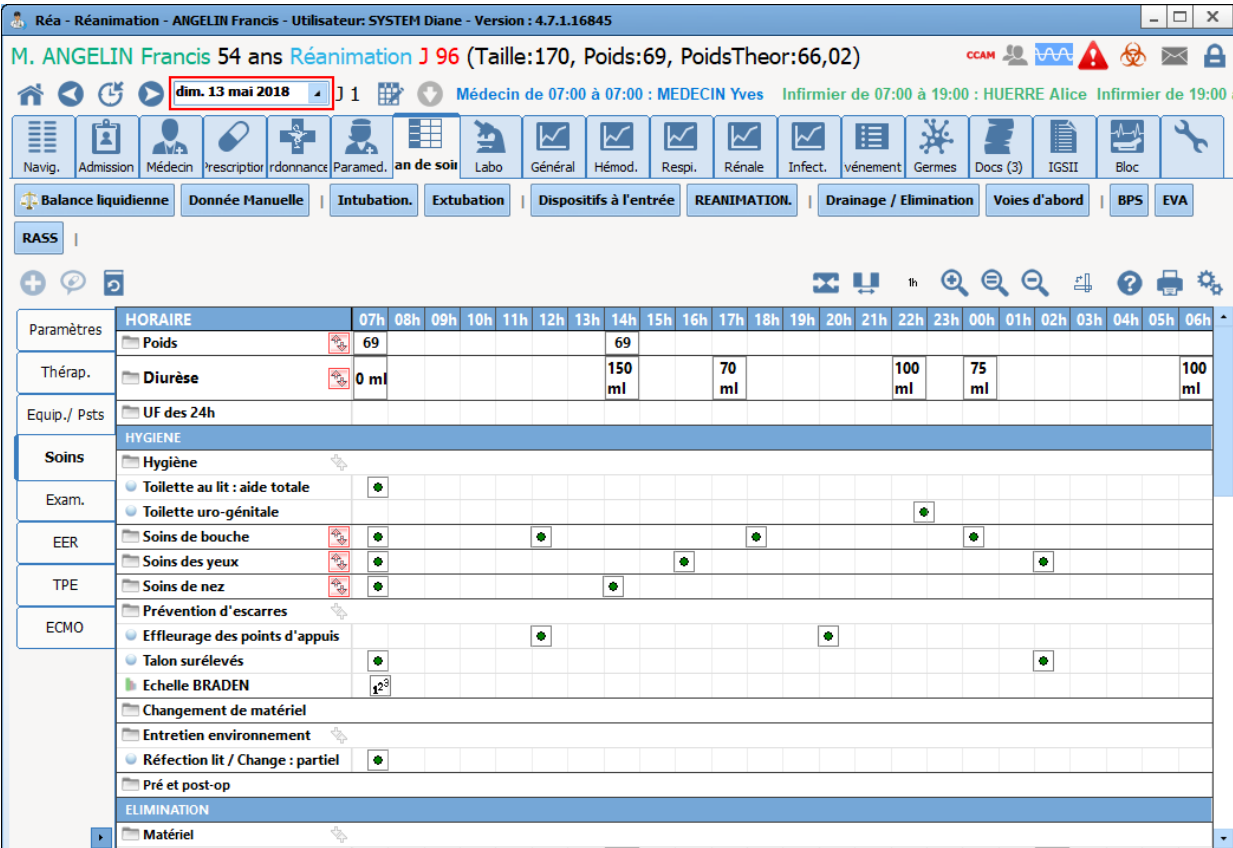
11.8 - Plano de tratamento

Este módulo de plano de tratamento é um dispositivo médico  de classe IIb.

Quando o médico assina prescrições da UCI, tal gera um plano de tratamento no separador dedicado da aplicação (estes separadores são totalmente configuráveis e o nome do separador depende da configuração, bem como os elementos da prescrição incluídos).

Não abordaremos as informações de configuração que permitem a apresentação deste plano de tratamento (para tal, consulte a ajuda dedicada à configuração) mas veremos como funciona este plano de tratamento e como o colocar em prática.

Exemplo de plano de tratamento:



The screenshot shows a medical software interface for a patient named M. ANGELIN Francis, 54 years old, in the Intensive Care Unit (Réanimation). The date is set to Sunday, May 13, 2018. The interface includes a navigation bar with various medical icons and a main table with columns for hours (07h to 06h) and rows for different treatment categories.

Paramètres	HORAIRE	07h	08h	09h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	00h	01h	02h	03h	04h	05h	06h	
Poids		69							69																	
Thérap.	Diurèse	0 ml							150 ml			70 ml					100 ml		75 ml						100 ml	
Equip./ Psts	UF des 24h																									
HYGIENE																										
Soins	Hygiène																									
Exam.	Toilette au lit : aide totale		+																							
	Toilette uro-génitale																									
EER	Soins de bouche		+			+						+								+						
	Soins des yeux		+								+															
TPE	Soins de nez		+								+															
ECMO	Prévention d'escarres																									
	Effleurage des points d'appuis																									
	Talon surélevés		+																							
	Echelle BRADEN		12 ⁰																							
	Changement de matériel																									
	Entretien environnement																									
	Réfection lit / Change : partiel		+																							
	Pré et post-op																									
ELIMINATION																										
	Matériel																									

Captura de ecrã 117

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 96 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02)

dim. 13 mai 2018 J 1 Médecin de 07:00 à 07:00 : MEDECIN Yves Infirmier de 07:00 à 19:00 : HUERRE Alice Infirmier de 19:00 :

Balance liquidienne Donnée Manuelle Intubation. Extubation Dispositifs à l'entrée REANIMATION. Drainage / Elimination Voies d'abord BPS EVA

RASS

Paramètres	HORAIRE	07h	08h	09h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	00h	01h	02h	03h	04h	05h	06h	
REANIMATION																										
Thérap.	Modification Prescription																									
Equip./ Psts	Commentaires																									
Soins	EXAMENS																									
Exam.	Bio_Bilan simple																									
EER	REA Prélèvements																									
TPE	Solutés et traitement																									
ECMO	Perfusions																									
	Smofkabiven e perf ptb986ml																									
	Sodium chlorure 0,9 %																									
	Remplissage																									
	Calcium chlorure																									
	Amines																									
	Noradrenaline bitartrate																									
	Sédation/Analésie/Curarisation																									
	Midazolam																									
	Sufentanil																									

Captura de ecrã 118

De cada vez que a prescrição é confirmada por um anestesista, é apresentada uma mensagem em todas as estações ligadas ao processo, qualquer que seja o separador onde se encontrem.

DianeRea
4.7.1.16845

Prescription modifiée
Par SYSTEM Diane le 16/08/2018 à 15:26:19

Captura de ecrã 119

3..1.

11.8.1 - Informação sobre os diferentes ícones apresentados clicando numa ocorrência de prescrição

Prescrição a ser realizada

1 g	1 g	1 g				
Céfotax	Libellé	Etat	Début	Fin	Prescripteur	Voie
✓	Céfotaxime (cefotaxime 1 g im / iv inj = daforan): 1 g 6x/j	A Faire	10h03	...	MEDECIN Paul	intramusculaire
						5000 UI Lovenox 4000

Visto verde: indica a ocorrência como concluída.

Visto verde e 3 pontos verdes: indica a ocorrência como realizada com entrada de um comentário (e edição da hora de realização).

Pipeta: entrada da diluição.

Barra vermelha e 3 pontos vermelhos: indica a ocorrência como não realizada.

Lupa: apresenta as informações da ocorrência, abrindo o editor de prescrição em modo apenas de leitura.

Prescrição em atraso

U	Libellé	Etat	Début	Fin	Prescripteur	Voie
→	Néfopam chlorhydrate (nefopam mylanamp 20mg/2ml(*10) *hop): 80 mg en continu	A Faire	10h03	le 19/05/2017 à 10h03	MEDECIN Paul	IV

Pipeta: entrada da diluição.

Seta azul: iniciar a perfusão.

Seta azul e pontos vermelhos: iniciar a perfusão com entrada de um comentário (e edição da hora de realização).

Barra vermelha e 3 pontos vermelhos: indica a ocorrência como não realizada.

Lupa: apresenta as informações da ocorrência, abrindo o editor de prescrição em modo apenas de leitura.

Prescrição a decorrer (intermitente)

ig	Libellé	Etat	Début	Fin	Prescripteur	Dernière modif. par	Voie	Infos Suppl.
↻	Hydrochlorothiazide (esidrex 25 mg cpm = hydrochlorothiazide): 25 mg 2x/j	Réalisé	10h44	...	MEDECIN Paul	MEDECIN Paul	orale	1 comprimé - 25 mg/comprimé orale DM : 25 [25 mg]

Seta redonda azul: "cancelar a minha entrada atual" coloca a ocorrência no estado "a fazer" - verde -.

Lápis: entrada de um comentário de realização da ocorrência.

Lupa: apresenta as informações da ocorrência, abrindo o editor de prescrição em modo apenas de leitura.

Prescrição a decorrer (longa duração)

Libellé	Etat	Début	Fin	Prescripteur	Dernière modif. par	Voie	Infos Suppl.
Néfopam chlorhydrate (nefopam mylanamp 20mg/2ml(*10) *hop): 80 mg en continu	Démarré	10h47	le 19/05/2017 à 10h47	MEDECIN Paul	MEDECIN Paul	IV	0,333 ml/h - 10 mg/ml IV DM : 3,33 mg/h

Seta vermelha: parar a perfusão.

Seta vermelha e 3 pontos vermelhos: parar a perfusão com entrada de um comentário.

Seta azul e branca: permite a alteração do fluxo e/ou colocar em pausa.

Seta redonda azul: "cancelar a minha entrada atual" coloca a ocorrência no estado "a fazer" - verde -.

Lápis: entrada de um comentário de realização da ocorrência.

Lupa: apresenta as informações da ocorrência, abrindo o editor de prescrição em modo apenas de leitura.

3..2.

11.8.2 - Ícones visíveis nos títulos das linhas de prescrição

No plano de tratamento, é possível combinar diversas linhas de prescrição do mesmo tipo (por exemplo, 2 antibióticos). As ocorrências dos dois produtos serão apresentadas numa única linha.

Um ícone ficará visível no cabeçalho desta linha, permitindo "anular a combinação/voltar a combinar" a apresentação (colocar numa ou mais linhas).



: Apresentar novamente em diversas linhas.



: Apresentar novamente numa única linha.

3..3.

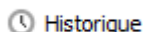
11.8.3 - Ícones visíveis na barra de menu (acima do plano de tratamento)

Effectuer une saisie à : 12:58:03

Apresenta um menu para entrada de um evento pontual a uma dada hora.



Entrada de uma prescrição oral.



Historique

Apresenta uma janela de histórico do processo, permitindo a pesquisa por tipo de dado e filtro por data.



Permite ajustar o nível de "zoom" da apresentação (azul +, vermelho -, verde, regresso ao valor predefinido).



permanece fixo.

Centra a apresentação no marcador; neste modo, o plano de tratamento desloca-se e o marcador



Apresenta a ajuda de contexto do plano de tratamento.



Permite imprimir a visualização atual.











Abre a janela de configuração do plano de tratamento.








3..4.

11.8.4 - Outros ícones também visíveis no plano de tratamento

Types de données







-  Paramètre physiologique
-  Résultat de laboratoire
-  Chronomètre
-  Score
-  Saisie avancée
-  Champ de saisie avancée
-  Evènement
-  Médicament

Divers







-  Présence d'un commentaire
-  Affiche la somme des différentes saisies de la colonne
-  Résultat de laboratoire mis à jour
-  Fichier joint au résultat de laboratoire
-  Déclenchement d'une alarme
-  Element non disponible dans la configuration du poste
-  Groupe de ligne replié (double clic pour déplier)

Captura de ecrã 120

Elementes de prescription

-  Débit du produit incohérent par rapport à la prescription
-  Elément prescrit relié à un appareil
-  Prescription arrêtée
-  Prescription mise en pause
-  Prescription conditionnelle
-  Dépassement de l'heure d'arrêt prescrite

Filtrage des lignes

-  Affichage du plan de soin
-  Affichage des saisies
-  Affichage par voie (médicaments)
-  Affichage de la planification infirmière
-  Affichage des saisies non configurées (par type)
-  Affichage des signatures

Captura de ecrã 121

3..5.

11.8.5 - O Diane aplica por predefinição diversas restrições para garantir que o utilizador segue as instruções do médico

- É, assim, impossível confirmar uma ocorrência antecipadamente (mais precisamente, fora do limite de tempo máximo

configurável definido a uma hora por predefinição);

- Por outro lado, é possível confirmar uma ocorrência em atraso (colocando uma data anterior à data de realização efetiva);
- As ocorrências devem imperativamente ser confirmadas na ordem prevista no plano de tratamento, por isso é impossível confirmar uma ocorrência desta noite antes do meio-dia;
- Como resultado, todas as ocorrências devem ser confirmadas; está previsto um caso particular de confirmação quando um utilizador não confirmou uma ocorrência e esta deixou de ser possível após conhecer o estado de realização.

3..6.

11.8.6 - Uma confirmação consiste em passar do estado "a fazer" para outro estado que pode receber os seguintes valores:

"realizado"

A ocorrência foi realizada/concluída

Observação: para uma perfusão contendo diversos produtos, é possível indicar uma realização parcial, indicando quais os produtos realmente administrados.

"iniciado"

A ocorrência foi iniciada e diz respeito unicamente às ocorrências com uma duração (uma perfusão, por exemplo).

"ligado a um dispositivo"

A ocorrência está associada a um dispositivo. Tal apenas diz respeito a perfusões para as quais é possível a diluição, dado que podem ser ligadas a uma bomba de perfusão elétrica.

Esta bomba de perfusão elétrica está ligada ao Diane para lhe transmitir informações da perfusão (fluxo/concentração de produto, volume perfusionado).

O Diane realiza verificações para garantir que a ligação respeita a prescrição médica e avisa o utilizador se não for o caso.

Observação: o Diane mantém a ligação ao aparelho até a ocorrência terminar na hora prevista ou até a seringa ter sido substituída no dispositivo.

Observação: Qualquer interrupção no Diane provoca uma interrupção da ligação.

"não realizado"

A ocorrência não foi realizada. O Diane propõe automaticamente a entrada de um comentário para que o utilizador informe a razão pela qual a ocorrência não foi realizada.

"ignorado"

Tal como para o estado "não realizado", "ignorado" indica que a ocorrência não foi realizada.

O utilizador deve preferir o estado "ignorado" a "não realizado" quando não é necessário qualquer comentário para explicar a não-realização e quando esta for simplesmente o resultado da prescrição (por exemplo, se a prescrição definir como condição "a pedido", "se necessário", "conforme a dor", etc.)

"não preenchido"

Ocorrência cujo estado não é conhecido. Este estado apenas deve ser utilizado quando o utilizador pretende introduzir uma ocorrência quando a ou as anteriores não foram confirmadas.

Neste caso, a aplicação propõe automaticamente colocar essas ocorrências anteriores em estado "não indicado" para indicar que o estado de validação está ausente.

É possível para o enfermeiro introduzir um comentário associado a uma ocorrência, o que permite introduzir informações adicionais sobre o estado, mesmo se o estado for diferente de "não realizado".

3..7.

11.8.7 - Um esquema de cores personalizável permite ao utilizador ver mais rapidamente o que fazer, por exemplo

- **A verde**, os elementos assinalados como realizados ou a serem realizados no futuro
- **A vermelho**, os elementos que devem ser realizados porque a data prevista foi atingida ou ultrapassada
- **Uma terceira cor** permite identificar os elementos assinalados como não realizados.

3..8.

11.8.8 - O plano de tratamento permite, além da confirmação da ocorrência, realizar outras ações e/ou preencher outros elementos (algumas das ações estão disponíveis conforme a configuração)

Introduzir a diluição de uma perfusão

- Não é possível fornecer uma diluição se a unidade de posologia prescrita for incompatível (consulte o parágrafo "7: Diluição" no capítulo principal do editor de prescrições para determinar se a unidade de posologia é ou não compatível) ou se o médico já tiver indicado a diluição do produto.
- Ao ligar a um aparelho, a aplicação tentará recuperar informações deste se tiverem sido introduzidas. Em qualquer caso, a aplicação solicita uma confirmação da diluição antes de fazer a ligação.
- Esta diluição deve ser introduzida antes do início da perfusão, dado que o formulário de entrada realiza os cálculos para o utilizador para que possa realizar a diluição correspondente na seringa (ou na bolsa, se necessário).

Adiar uma prescrição antes de validar a primeira ocorrência

- Para que a planificação esteja de acordo com a forma de trabalho do enfermeiro, pode através da configuração, deslocar livremente todas as ocorrências antes da respetiva validação, embora tal não seja recomendado dado o acompanhamento da prescrição não ser realmente assegurado.

Editar o fluxo de uma perfusão prescrita nos limites de um fluxo predefinido

- Por definição, se o valor desta configuração for 1, tal significa que não é possível editar o fluxo prescrito pelo médico. Tal apenas se aplica a perfusões não ligadas a aparelhos (perfusões manuais). No caso de uma perfusão ligada a um aparelho, o fluxo é automaticamente recuperado do dispositivo.
- Portanto, se o utilizador alterar o fluxo no aparelho, este é automaticamente recuperado pela aplicação.
- Se o fluxo do aparelho ultrapassar os limites fixados, o Diane apresenta um aviso no ecrã que deve ser reconhecido.

Colocar temporariamente em pausa uma perfusão a decorrer

- Tal pode ser necessário, por exemplo, em caso de manipulação do paciente.
- Tal como para alterações de fluxo, isto apenas se aplica às perfusões manuais.

3..9.

11.8.9 - Entrada da diluição a partir do plano de tratamento

Consideremos o exemplo da seguinte prescrição médica: Prescrição de noradrenalina a um fluxo de 0.3 µg/kg/min, contínuo (ou seja, ao longo de 24 horas dado que as prescrições funcionam "por dia"):

Noradrénaline tartrate : à 0,3 µg/kg/min en continu

NORADRENALINE * +

NORADRENALINE AMP INJ SOUSCUTANEE 16MG/8ML
16 mg/8 ml/ampoules

Contenant et dilution ▼

Taille : 185 cms
Poids : 80 Kgs

Posologie par administration mg /kg /m2

Posologie par jour mg

Débit ▲ µg /kg /m2 /h /min Max.

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 34,56 mg

Durée d'administration ▲ 24h 12h 8h 6h 4h 3h 2h 1h 30min Autre:
 En continu (=sans durée précisée)

Voie IV ▼ Traitement habituel A la demande

Planification ▲

En continu ▼ à partir de

Condition(s)

Préciser une fin de planification

jusque ou pendant

12-05-2017 12-05-2017 13-05-2017 13-05-2017

10:00 12:00 14:00 16:00 18:00 20:00 22:00 00:00 02:00 04:00 06:00 08:00 10:00

Remarques du pharmacien

Captura de ecrã 122

No plano de tratamento, vemos a linha seguinte, por isso pretendemos inserir a diluição, clicando no ícone correspondente:

SOLUTES ET TRAITEMENT									
<input type="checkbox"/> Perfusions									
Noradrénaline tartrate			0,3 µg/kg/min Continu						
GLYCÉMIE									
Glycémie									
NUTRITION									
Alimentation									
PSL									
EER									

Captura de ecrã 123

O conteúdo do formulário que é apresentado quando clica neste ícone é idêntico ao do médico, com exceção que apenas o campo da apresentação está acessível para entrada (seringa ou bolsa):

Veillez préciser/confirmar la dilution de la prescription médecin

NORADRENALINE * Taille : 185 cms
Poids : 80 Kgs

NORADRENALINE AMP INJ SOUSCUTANEE 16MG/8ML
16 mg/8 ml/ampoules

Posologie par administration mg /kg /m2 mg

Posologie par jour

Débit µg/kg/min

Les posologies ne sont pas modifiables
Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 34,56 mg

Durée d'administration h

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification

Remarques du pharmacien

Contenant et dilution

Contenant volumique

Débit de la perfusion ml/h

Détails

Volume total : 17,28 ml

Par jour

Volume total : 17,28 ml

Captura de ecrã 124

Após o preenchimento da apresentação = seringa de 50 ml, temos acesso a um campo adicional: a concentração. Dado que o médico prescreveu uma posologia "em contínuo", sem indicação da diluição, a aplicação considera que a diluição não é conhecida pelo médico.

Por predefinição, a concentração iniciar-se-á a um valor que permita que a seringa seja passada em 24 horas se possível (portanto, uma única seringa) mas é possível editá-la:

Veuillez préciser/confirmer la dilution de la prescription médecin

NORADRENALINE * Diluant +

NORADRENALINE AMP INJ SOUSCUTANEE 16MG/8ML
16 mg/8 ml/ampoules

Posologie par administration: 16 mg /kg /m2

Posologie par jour: 34,56 mg

Débit: 0,3 µg/kg/min

Les posologies ne sont pas modifiables

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 34,56 mg

Durée d'administration: 11h7min

Voie: IV

Planification: en continu à partir de 10h26 pdt 1 j

Remarques du pharmacien

Taille : 185 cms
Poids : 80 Kgs

Contenant et dilution

Contenant volumique: Seringue 50 (50ml)

Débit de la perfusion: 4,5 ml/h

Détails

Produit principal: NORADRENALINE AMP INJ SOUSCL

Conc. 0,32 mg / ml

Dilution : 84 %

Volume total : 50 ml

Par jour: 3 Seringue 50 (50ml)
Volume total : 108 ml

✓ Valider ✗ Annuler

Captura de ecrã 125

Se introduzimos, por exemplo 0,16 mg/ml aqui, a aplicação atualizará os cálculos e verificamos que a duração da seringa não será de 24, mas sim de 12 horas.

Como resultado, não teremos 3 seringas, mas 5 seringas por dia e cada uma conteria 8 mg de produto.

Clicando no botão "<->" pequeno, é possível passar para um modo de entrada "por quantidade de produto" e não por "concentração do produto".

Veuillez préciser/confirmer la dilution de la prescription médecin

NORADRENALINE * Diluant +

Taille : 185 cms
Poids : 80 Kgs

NORADRENALINE AMP INJ SOUSCUTANEE 16MG/8ML
16 mg/8 ml/ampoules

Posologie par administration mg /kg /m2

Posologie par jour mg

Débit µg/kg/min

Les posologies ne sont pas modifiables

Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 34,56 mg

Durée d'administration

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification en continu à partir de 10h26 pdt 1 j

Remarques du pharmacien

Contenant et dilution

Contenant volumique

Seringue 50 (50ml)

Débit de la perfusion ml/h

Détails

Produit principal
NORADRENALINE AMP INJ SOUSCL

Conc. mg / ml

Dilution : 92 %

Volume total : 50 ml

Par jour
5 Seringue 50 (50ml)
Volume total : 216 ml

46 ml

4 ml

Depois de clicar neste botão, vemos que a etiqueta do campo a preencher deixa de ser "Conc." para concentração e passa a ser "Quant." para quantidade.

Por exemplo, aqui pretendemos 12 mg de noradrenalina por seringa, introduzimos simplesmente "12":

Veuillez préciser/confirmer la dilution de la prescription médecin

NORADRENALINE * Diluant + Taille : 185 cms Poids : 80 Kgs

NORADRENALINE AMP INJ SOUSCUTANEE 16MG/8ML
16 mg/8 ml/ampoules

Posologie par administration 12 mg /kg /m2 **Posologie par jour** 34,56 mg

Débit 0,3 µg/kg/min

Les posologies ne sont pas modifiables
Total par jour utilisé pour l'analyse de la BdM: 34,56 mg

Durée d'administration 8h20min

Voie IV Traitement habituel A la demande

Planification en continu à partir de 10h26 pdt 1 j

Remarques du pharmacien

Contenant et dilution

Contenant volumique
Seringue 50 (50ml)

Débit de la perfusion 6 ml/h

Détails
Produit principal NORADRENALINE AMP INJ SOUSCL
Quant. 12 mg
Dilution : 88 %
Volume total : 50 ml

Par jour
3 Seringue 50 (50ml)
Volume total : 144 ml

Captura de ecrã 126

Apenas falta validar e o plano de tratamento será atualizado automaticamente com o número de seringas correspondente (neste último caso, 3).

A diluição anterior corresponde a uma diluição "manual".

Quando liga a sua prescrição a uma seringa, a aplicação tentará recuperar automaticamente a diluição, capacidade de apresentação, concentração) do dispositivo e tal funciona "até certo ponto" (conforme o que tiver sido indicado no dispositivo e o que o dispositivo enviar ao Diane). É por esta razão que este ecrã de diluição surge sistematicamente em cada ligação: o utilizador pode corrigir as informações, se necessário, antes de as confirmar.

Dado o utilizador realizar a diluição antes de iniciar a seringa, a aplicação foi concebida na realidade para que o utilizador utilize sempre o ícone de diluição (diluição "manual") antes de ligar a seringa.

Desta forma, os erros são mais facilmente evitados, dado a aplicação possuir já uma diluição que o utilizador aplicou na seringa antes de realizar a ligação.

4.1. 11.9 - Dados biológicos

Este separador funciona da mesma forma que a Visualização 2, mas orientado para resultados laboratoriais. Pode personalizá-lo totalmente e escolher os dados apresentados.

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 96 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02)

dim. 13 mai 2018 J 1 00 : MEDECIN Yves Infirmier de 07:00 à 19:00 : HUERRE Alice Infirmier de 19:00 à 07:00 : BESSAC Laure

Synthèse Hebdo.	HORAIRE	12/05 06h	12/05 08h	12/05 09h	12/05 11h	12/05 15h	12/05 16h	12/05 22h	13/05 01h	13/05 07h	13/05 18h
GdS	Groupe/ RAI										
Résult. quotid.	R.A.I. Coombs ()				Négatif (EH001)						
	PHENO ()				C+c+e+g+1 (GW03)						
Bactério/Antibio	K+ (mmol/L)				4.1 mmol/L			4.0 mmol/L	4.0 mmol/L	3.9 mmol/L	3.9 mmol/L
Medic. / toxique	Gaz du sang										
	SATURATION O2 (%)				94 %			99 %	94 %	98 %	99 %
	pO2 (mm de Hg)				72.0 mm de Hg			128.0 mm de Hg	70.0 mm de Hg	103.0 mm de Hg	152.0 mm de Hg
	pCO2 (mm de Hg)				44.0 mm de Hg			41.0 mm de Hg	37.0 mm de Hg	41.0 mm de Hg	41.0 mm de Hg
	FIO2(%)? (%)				75.0 %			60.0 %	60.0 %		
	pH ()				7.38			7.41	7.44	7.41	7.42
	Bicarbonates (mmol/L)				26.00 mmol/L			26.00 mmol/L	25.10 mmol/L	26.00 mmol/L	26.60 mmol/L
	Base excess (mmol/L)				0.5 mmol/L			1.2 mmol/L	1.1 mmol/L	1.2 mmol/L	1.9 mmol/L
	Acide lactique (mmol/L)				13.10 mmol/L						
	CO2 total (Vol/100)				27.4 Vol/100			27.3 Vol/100	26.2 Vol/100	27.3 Vol/100	27.9 Vol/100
	BIOCHIMIE										
	Ionogramme sanguin										
	Potassium (mEq/L)	4.4 mEq/L			4.2 mEq/L					4.0 mEq/L	
	Na+ (mmol/L)					122 mmol/L		124 mmol/L	125 mmol/L	129 mmol/L	124 mmol/L
	Sodium (mEq/L)	121 mEq/L			122 mEq/L					129 mEq/L	
	Réserve alcaline (mEq/L)	27 mEq/L			25 mEq/L					25 mEq/L	
	Protides (g/L)		42 g/L								
	Protides totaux (g/L)	77 g/L			56 g/L					49 g/L	

Captura de ecrã 127

Aqui, estão disponíveis cinco separadores:

- * **Resultados diários** apresenta todos os parâmetros biológicos recebidos durante o dia;
- * **Resumo semanal** apresenta os mesmos parâmetros que os resultados diários ao longo de uma semana;
- * **Gasimetria** contém unicamente os parâmetros de gasimetria. Não são solicitados frequentemente e o seu número é elevado. Sendo assim, são mantidos à parte para não sobrecarregar a apresentação de outros separadores.
- * **Clínicos/toxina** contém apenas os resultados das dosagens medicamentosas e toxicológicas. Não são solicitados frequentemente e o seu número é elevado. Sendo assim, são mantidos à parte para não sobrecarregar a apresentação de outros separadores.

Observação: Os dados a vermelho são aqueles fora do limite normal.

Observação: os cinco separadores explicados anteriormente constituem um exemplo. Os seus consultores podem configurar como pretender os separadores bem como o seu conteúdo. O número de separadores não é limitado. No entanto, um grande número poderá ter impacto negativo na legibilidade.

Observação: se existir uma interface com o seu software de laboratório, os dados com resultados serão automaticamente preenchidos. No entanto, pode adicionar ou validar manualmente os dados inseridos automaticamente.

3.1. 11.9.1 - Entrada de um valor

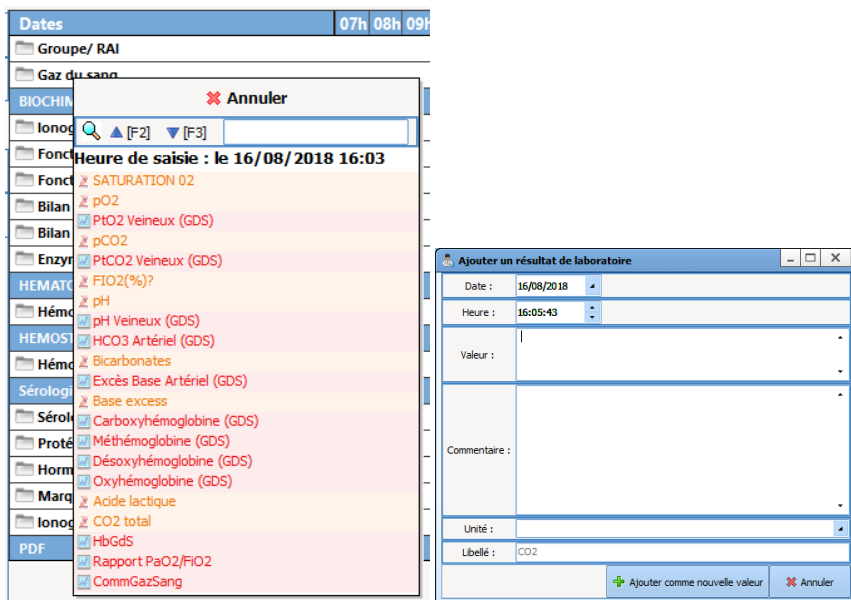
Todos os dados do paciente podem ser visualizados neste separador e, se for criada uma interface para o seu servidor de resultados, manterá o controlo sobre os dados, realizando novas entradas.

3.1.1.

11.9.1.1 - Entrada por tabela

Para adicionar um valor aos dados laboratoriais, deve clicar duas vezes no ícone ou no título da categoria do parâmetro onde pretende adicionar um valor.

Um menu propõe todos os parâmetros disponíveis.



Captura de ecrã 128

Quando a janela é apresentada, os campos Data, Hora e Etiqueta são preenchidos automaticamente.

Pode introduzir o **valor** e a respetiva **unidade**.

O campo **comentário** permite adicionar uma observação que será associada ao dado que introduzir.

Observação: as linhas vermelhas são dados manuais, as laranja são resultados laboratoriais.

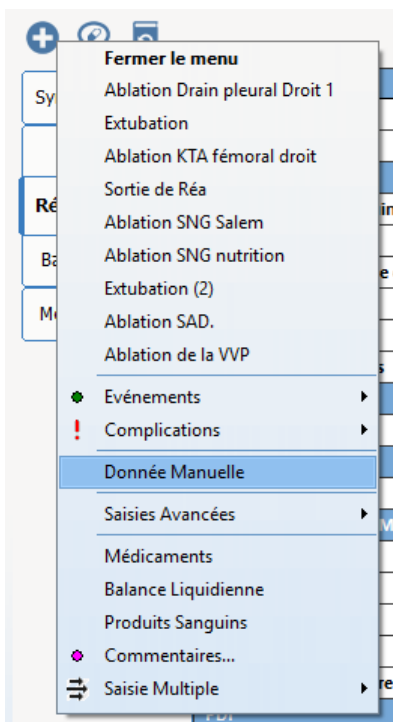
Quando introduz um dado que é normalmente recuperado dos dispositivos médicos, é aberta uma janela **Entrada de dados manuais**. Escolha o parâmetro ou grupo de parâmetros que pretende inserir manualmente utilizando a lista suspensa. Seguidamente, deve preencher os diversos campos propostos de acordo com o parâmetro escolhido anteriormente. A data e a hora da ocorrência podem ser alteradas.

Clique no botão **Enviar** para que a sua entrada manual seja considerada. O botão **Enviar e encerrar** permite fechar a janela **Entrada de dados manuais** sem ter de clicar no botão **Encerrar**.

Observação: quando existe uma linha com o título "Evento", pode introduzir através de um clique o evento que pretende, através de um menu de contexto.

3.1.2.

11.9.1.2 - Entrada por botão



Captura de ecrã 129

Clicar no botão "+" permite realizar uma entrada através do menu de contexto disponível no seu serviço.

Observação: se os dados inseridos não surgirem na altura correta, poderá movê-los no tempo, deslizando para a hora pretendida.

Observação: este procedimento diz respeito a dados manuais. Não é possível inserir dados laboratoriais.

4.1.

11.10 - Separador Evento

Pode classificar a lista de eventos, medicamentos e alarmes, clicando nos títulos das colunas da janela.

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 96 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02) CCAM VAA

dim. 13 mai 2018 J 1 Médecin de 07:00 à 07:00 : MEDECIN Yves Infirmier de 07:00 à 19:00 : HUERRE Alice Infirmier de 19:00 :

Modifieur un événement | Supprimer un événement | Modifier un médicament | Supprimer un médicament

Événement	H.Occurrence	H.Saisie	Catégorie	Saisi par	Alarme	H.Début	H.F
RASS [-3]	14/05 06:31:00	06:31:33	Score	Laurent BESS			
Surveillance Douleur Sé...	14/05 06:31:00	06:31:33	Saisie avancée	Laurent BESS			
Vérification SNG	14/05 06:00:00	06:31:54	Événements	Laurent BESS			
Absences de selles	14/05 02:34:47	02:34:50	Événements	Julia DELVILLE			
Purulent+	14/05 02:33:08	02:33:16	Événements	Julia DELVILLE			
Ballonnet 30mmhg	14/05 02:00:00	02:32:48	Événements	Julia DELVILLE			
Repère SI : 21	14/05 02:00:00	02:32:49	Événements	Julia DELVILLE			
Talon surélevés	14/05 02:00:00	02:34:15	Événements	Julia DELVILLE			
Soins des yeux	14/05 02:00:00	02:34:36	Événements	Julia DELVILLE			
Carré bleu	14/05 02:00:00	02:34:11	Événements	Julia DELVILLE			

Médicament	Voie	Numéro S...	Poso	Unité	Concen	Unité C.	H.Occurrence	H.Fin	H.Saisie	Total	Unité T.	Bal. Liq.
Liquide gastrique	GASTRIQUE		100	ml			14/05 06:00:00		06:32:10	100	ml	-100 ml
Diurèse	SONDE	RAZZ	100	ml	1		14/05 06:00:00		08:42:20	100	ml	-100 ml
SMOFKABIVEN E PERF...	intraveine...	Poche à p...	125	ml/h	1		14/05 02:31:00	10:31:00	02:31:00	1000	ml	+1000 ml
SODIUM CHLORURE 0...	IV	Poche à p...	250	ml	3,52	mg/ml	14/05 01:02:00		02:30:00	880	mg	+250 ml
CEFTRIAXONE 2 g FL ...	IV	Poche à p...	40	ml	50	mg/ml	14/05 01:02:00		02:30:00	2000	mg	+40 ml
Diurèse	SONDE		75	ml			14/05 00:00:00		00:19:40	75	ml	-75 ml
Diurèse	SONDE		100	ml	1		13/05 22:00:00		22:39:24	100	ml	-100 ml
IPRATROPIUM 0,5m...	inhalee		2	ml	0,25	mg/ml	13/05 21:03:00		22:41:00	0,5	mg	+2 ml
SALBUTAMOL ARRO...	inhalee		2,5	ml	2	mg/ml	13/05 21:03:00		22:41:00	5	mg	+2,5 ml
Liquide gastrique	GASTRIQUE		50	ml	1		13/05 21:00:00		22:41:32	50	ml	-50 ml
SODIUM CHLORURE 0...	intraveine	Seringue 50	1,8	ml/h	3,52	mg/ml	13/05 20:20:00	14/05 20:11:00	20:20:00	151,114	mg	+42,93 ml
SUFENTA AMP INJ 25...	intraveine	Seringue 50	0,2	ml/h	50	µg/ml	13/05 20:20:00	14/05 20:11:00	20:20:00	238,5	µg	+4,77 ml
LOVENOX SER 4000UL...	SC		0,4	ml	10000	UI/ml	13/05 19:25:00		20:20:00	4000	UI	+0,4 ml
Drainage pleural	DRAIN PLE...		30	ml			13/05 18:00:00		20:27:31	30	ml	-30 ml
Diurèse	SONDE		70	ml	1		13/05 17:00:00		17:13:15	70	ml	-70 ml
PANTOPRAZOL F 40 m...	IV	Seringue 50	100	ml/h	0,8	mg/ml	13/05 16:40:00	17:10:00	16:40:00	40	mg	+50 ml

Captura de ecrã 130

3..1. 11.10.1 - Registo de eventos

É apresentada a lista de todos **Eventos** (eventos, ambientes de pacientes, complicações, consumíveis, comentários e parâmetros de ventilação) introduzidos durante a cirurgia, com as horas de **Ocorrência** e **Entrada**.

Estes eventos são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último evento inserido seja sempre indicado na parte superior do **Registo de eventos**.

Se clicar numa das entradas, um menu permitirá eliminar o evento ou editar a sua hora de ocorrência. Será apresentada uma mensagem de **Confirmação** para confirmar qualquer alteração ou eliminação.

Observação: se tal entrada tiver sido realizada durante uma sessão anterior, não poderá editá-la ou eliminá-la.

No separador **Vigilância**, pode editar a hora da ocorrência de um evento clicando e arrastando-o na linha de marcadores ou eliminá-lo clicando com o botão direito do rato no marcador.

3..2. 11.10.2 - Registo de alarmes

Este registo apresenta a lista de alarmes transmitidos por equipamentos biomédicos com as suas horas de **Início** e de **Fim**.

São reconhecidos mais de 500 alarmes de equipamentos biomédicos ligados ao Diane através da ligação RS232. Estes alarmes são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último alarme ativado seja sempre indicado na parte superior do **Registo de alarmes**.

Observação: os alarmes não podem ser editados ou eliminados.

Pode apresentar os alarmes como  na linha de marcadores, utilizando o botão específico **Alarmes On/Off**. 

3..3.

11.10.3 - Registo de medicamentos

Este registo apresenta a lista de todos os **Medicamentos** (medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue) introduzidos durante toda a cirurgia, com a respetiva **Via** de administração, o **Número de série** do equipamento, se for um produto recolhido automaticamente, a **Posologia**, a **Unidade**, a **Concentração** e **Unidade de concentração** se se tratar de uma BP, bem como as horas de **injeção**, de **fim** (se for uma BP) e **de entrada**. Estes medicamentos são apresentados por ordem decrescente de ocorrência para que o último medicamento injetado seja sempre indicado na parte superior do **Registo de medicamentos**.

Se clicar num dos medicamentos, um menu permite eliminar o medicamento, editar a sua hora de ocorrência ou de interromper o fluxo quando o medicamento selecionado é injetado continuamente. Será apresentada uma mensagem de **Confirmação** para confirmar a sua alteração ou eliminação.

Observação: se tal medicamento tiver sido introduzido durante uma sessão anterior, não poderá editá-lo ou eliminá-lo.

4.1.

11.11 - Germes

Este separador permite acompanhar os resultados de exames para **infecções**.

Neste separador, pode ver que existem duas partes: uma superior, a área reservada a bacteriologia para a visualização da UCI e uma inferior, reservada à entrada do processo em caso de infeção nosocomial.

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 96 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02) CCAM VAA

jeu. 16 août 2018 J 96 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Info patient / Résultats de bactério

Date	10/08 07h	11/08 07h	12/08 07h	13/08 07h	14/08 07h	15/08 07h	16/08 07h
Info patient							
Dispositifs invasifs	b3 // 96j 11min						
Résultats de bactério							
Antibiogramme							

Infections

Type d'infection	Infection liée au CVC / Porte d'entrée	Début	Germes	Colonisation	Isolement	Fin
Pneumopathie		13/05/2018	Streptococcus pneumoniae (pneumocoque)	BMR	119342	En cours

Ajouter Editer Supprimer Afficher toutes les infections Afficher les infections supprimées

Captura de ecrã 131

Para adicionar uma contaminação, clique no botão "Adicionar" no canto inferior esquerdo.

Ajouter Editer Supprimer Afficher toutes les infections

Abre-se esta janela:

Détail de l'infection

Type d'infection: Non renseigné

Début d'infection: 16/08/2018 Fin d'infection: / /

Porteur à l'admission

Colonisation: Aucune

Détail:

Germes

Résistant aux antibiotiques

Isolement

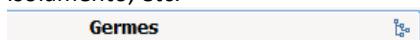
OK Annuler

Captura de ecrã 132

Se pretender mais informações sobre o funcionamento de cada um dos componentes desta janela, consulte os capítulos em

"[ANEXO:Ferramentas do Diane](#)" seguinte:

- * **Campo de entrada simples:** para entrada de texto, tal como início e fim da infeção, etc. -
- * **Campo de entrada multilinha:** para entradas longas de texto, tais como informações complementares, etc. -
- * **Menu suspenso:** para entradas de escolha única, tais como tipo de infeção, etc. -
- * **Caixa de seleção:** para entradas com o clique do rato, tais como portador na admissão, etc. -
- * **Campo de entrada com lista:** para entradas de texto com lista de escolha, tal como germes, resistente a antibióticos, isolamento, etc. -



3..1.

11.11.1 - Infeção nosocomial

Quando o paciente apresenta infeção nosocomial, pode preenchê-la aqui.

Deve assinalar a linha correspondente à infeção (cateter venoso, Swan-Ganz, cateter de diálise, etc.) e, nas três colunas a seguir, pode introduzir a bactéria. Pode introduzir o início da palavra e selecionar a bactéria com as setas (para cima e para baixo).

Observação: quando é introduzida uma colonização, o ícone da lista dos pacientes presentes fica automaticamente vermelho e, quando o rato passa por cima, apresenta o tipo de colonização.

Lit 3	ANGELIN Francis (M) 60 ans 52kg	J 13		Dossier	Pancarte	8	6	16:20	Prescription	Documents
Lit 4	NOIREAU Sylvie (F) 40 ans 65kg	1 1 1		Colonisation BMR						

9.

12 - ANEXO: Modo desligado e ligações entre estações

A continuidade de utilização é garantida em caso de erro do servidor ou, mais frequentemente, por perda de ligação à rede ou ao servidor da estação de trabalho, mesmo que apenas provocado por um simples cabo de rede defeituoso numa sala, mesmo depois do sistema ser encerrado e reiniciado.

As estações de trabalho continuam a registar, neste caso, todos os dados em modo local. Todas as listas são carregadas localmente assim que iniciar a sessão, o que permite utilizar todas as possibilidades de entrada em qualquer paciente a decorrer ou criação de paciente.

Observação: As alterações do utilizador são sempre possíveis em modo desligado.

Observação: quando se trata de um problema de servidor, manterá a ligação entre as estações. No entanto, se se tratar de um problema de cabos de rede diretamente num armário, não terá acesso às outras estações do computador não ligado. As outras estações do serviço também não terão acesso à estação desligada da rede.

Observação: Não é possível executar Atos Médicos/ICD-10, Configuração DiaCompta, Sistema de mensagens Diane, FusionDossier, MAImpressions, Consulta, Pesquisas e configuração de utilizador em modo desligado. Apenas as aplicações Consulta, Diane e Visual funcionam em modo desligado.

Observação: é importante não considerar o modo desligado como funcionamento normal da aplicação. Este modo permite não perder o trabalho realizado em caso de falha de rede.

4.1.

12.1 - Passagem para o modo desligado

A passagem para o modo desligado, seja na inicialização da aplicação ou durante a sua utilização, é assinalada pela mensagem à direita.

Observação: na UCI, quando está em modo desligado, é apresentado o ícone seguinte no canto superior direito da aplicação.



Captura de ecrã 133

4.1.

12.2 - Ressincronização

Quando perde a rede, todos os dados foram armazenados no modo local.

Na aplicação **Consulta**, pode tentar a ressincronização sempre que quiser através do botão **Opções/Ressincronizar**. Ser-lhe-

á também proposta uma ressincronizado quando fechar a sua aplicação.

Na aplicação **Diane** pode realizar a ressincronização quando pretender com o botão **Recuperar**.

Na aplicação **Visual**, a ressincronização é tentada quando fechar a aplicação. A ressincronização também é tentada quando o paciente recebe a alta (depois de clicar no botão **Fechar processo do paciente**).

Na aplicação **Diane Réa**, a ressincronização é tentada automaticamente ao fechar a aplicação. É igualmente tentada a ressincronização quando o paciente recebe alta. Se a ligação à base de dados não tiver sido reestabelecida com o encerramento da aplicação, é tentada a ressincronização na inicialização do **Diane réa**.

O Diane testa o acesso à rede e transmite os dados dos pacientes registados localmente no servidor central. Se o se acesso à rede não for recuperado, os seus dados serão ressincronizados com o servidor na sua próxima ligação **nesta estação de trabalho**.

10.

13 - ANEXO: Ferramentas do Diane

Estes são os componentes que poderá provavelmente encontrar na configuração do Diane. Este anexo contém as ferramentas utilizadas em todos os módulos do Diane, por isso, alguns não estarão presentes na sua configuração.

4.1.

13.1 - Campo de entrada simples

Este componente permite introduzir texto livre a não ser que contenha máscaras de entrada.

Poderá ver uma área de entrada simples na qual se encontra a unidade de valor que deve inserir. Esta é uma das muitas facetas deste componente poderoso.

Este componente aceita a cópia colada.

As datas são bons exemplos de máscaras de entrada:

A 27/04/2009, insere:

Será apresentada a data seguinte:

Nada é inserido. Pressione a tecla **Enter**.

Dia, mês e ano atuais: 27/04/2009

Apenas é introduzido o dia. Clique na tecla **Enter** para gravar a entrada.

Dia atual: 27/___

Dia inserido/mês e ano atuais: 27/04/2009

Dia anterior ao dia atual: 26/___

Dia inserido/mês atual + 1/ano atual: 26/05/2009
26/01/2010

Se o mês atual fosse dezembro: 26/___

Dia posterior ao dia atual: 28/___

Dia inserido/mês e ano atuais: 28/04/2009

O dia e o mês são introduzidos. Clique na tecla **Enter** para gravar a entrada.

Dia e mês atual: 27/04

Dia e mês inseridos/ano atual: 27/04/2009

Data anterior à data atual: 18/03

Dia e mês inseridos/ano atual + 1: 18/03/2010

Data posterior à data atual: 11/05

Dia e mês inseridos/ano atual: 11/05/2009

A data é inserida completamente

Dia e mês e ano introduzidos.

Observação: apenas a data de nascimento do paciente deve ser completamente inserida.

Observação: quando utiliza as teclas + e - do seu teclado, aumenta ou diminui um dia, um mês ou um ano à data inserida.

4.1.


13.2 - Campo de entrada multilinha

Este componente tem um comportamento semelhante à aplicação Windows notepad. Introduce texto simples, sem qualquer disposição de cor, tamanho ou formatação, tendo apenas a função de mudança de linha através da tecla Enter no teclado numérico.

Este componente aceita conteúdo copiado e colado e removerá a formatação do seu texto.


4.1.

13.3 - Caixa de seleção

 Este componente permite obter informação Sim ou Não. Deve clicar com o rato para passar de um estado para outro. Pode igualmente alterar o estado do componente com a barra de espaço quando o foco estiver no componente - a tecla Tab permite navegar de um componente para outro.

4.1.

13.4 - Botão de opção

 Este componente funciona em grupos a partir de dois. Num grupo de botões de opção, apenas um pode ser selecionado num determinado tempo. Se clicar num botão de opção branco num grupo, é cancelado o selecionado anteriormente e o que escolheu é selecionado.




Se clicar num botão de opção selecionado, será anulada a sua seleção.

Quando o componente de botão possui o foco da página (verá um contorno cinzento fino), se pressionar a barra de espaço altera o estado de tal componente.

4.1.

13.5 - Campo de entrada com lista

Os assistentes de ajuda para entrada dos principais campos a preencher para a consulta, organizados em árvore, permitem introduzir frases curtas do tipo "Diabetes insulínica dependente desequilibrada" sem recorrer ao teclado.

Para aceder à árvore de seleção, clique no botão no canto superior direito do campo () ou no seu interior. Abra a árvore (utilizando os botões  e ) para assinalar os elementos que lhe interessam.

Também pode inserir os elementos destas listas clicando com o botão direito do rato.

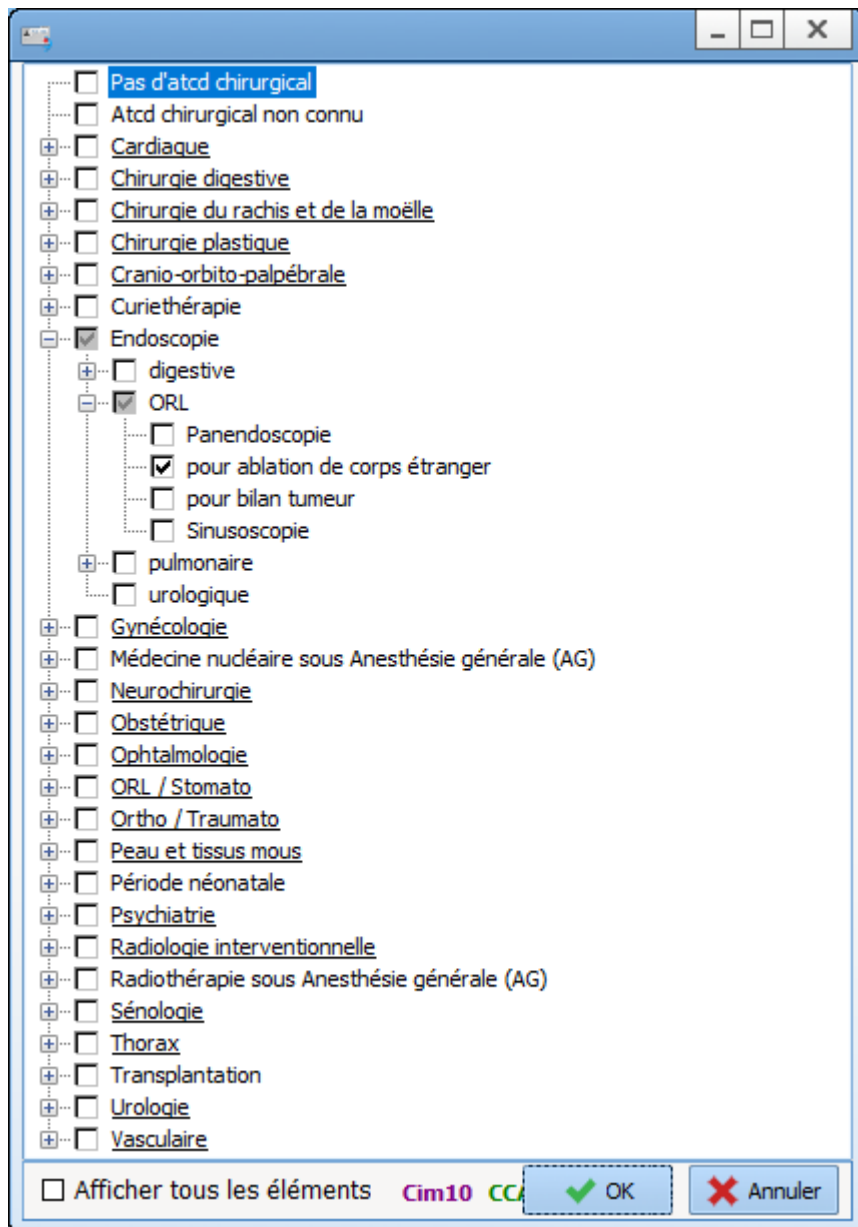
Observação: todas estas listas são totalmente configuráveis pelo seu administrador. A sua configuração é realizada por serviço, por bloco operatório, por sala, etc.

É possível aceder aos elementos que não pertencem à configuração do seu serviço mas que foram criados para o centro,

assinalando a caixa **Apresentar todos os elementos**.

Observação: se introduzir o início do elemento que pretende inserir e, simultaneamente, pressionar as teclas **Ctrl + Espaço** do teclado, obterá a lista completa dos elementos configurados sem ir pela árvore de seleção. Por outro lado, se clicar na tecla **F9** será visível a lista configurada para o seu serviço ou a sua sala. Tem apenas que utilizar as teclas do teclado ou o rato para seleccionar o elemento que lhe interessa.

Pode ativar esta pesquisa automática ao introduzir em todos os campos com árvores nos ficheiros de configuração. Cada componente da consulta pode ser configurado de forma independente para ativar ou desativar esta propriedade.



Captura de ecrã 134

Antécédents chirurgicaux		3	✓	✗
Septorhinoplastie		23/06/2008		
Endoscopie digestive Echoendoscopie voie haute		20/09/2005		
Endoscopie ORL pour ablation de corps étranger		2010		

Captura de ecrã 135

Se assinalar **Pneumológico, Asma, Alergia e + Crises frequentes** da seleção da árvore do histórico clínico, conforme apresentado ao lado, obterá duas frases na área do histórico clínico: **Asma alérgica + Crises sazonais**.

Observação: os elementos sublinhados nas árvores não aparecem nos campos.

É possível realizar uma entrada manual ou concluir a entrada de um elemento com a ajuda do teclado. Para cada elemento, pode indicar informações adicionais na respetiva coluna à direita, como a seguir, onde uma data foi adicionada manualmente.


Observação: quando um utilizador elimina ou edita um elemento inserido por outro num dos campos da consulta, um botão com a forma de uma cruz vermelha é colocado por cima do respetivo campo (consulte o parágrafo "[Rastreabilidade do Diane](#)") para que possa ver as eliminações ou edições realizadas através da passagem do rato.

Observação: pode copiar os elementos de outro documento, tal como Word, e colocar esta informação multilinha diretamente nos campos da consulta. Além disso, pode copiar/colar uma linha ou todas as informações contidas num campo para as integrar noutra campo da consulta. A utilização da área de transferência do Windows permite igualmente colar o texto noutras aplicações.

Observação: podem ser inseridos marcadores de cor à frente dos elementos que lhe parecem importantes e tais cores

serão refletidas na impressão geral da consulta de anestesia. Para tal, clique na frente do início de cada linha. Um clique insere um marcador vermelho, dois cliques insere um marcador amarelo e três cliques retira o marcador de cor. Estes ícones contêm igualmente um símbolo que será impresso aquando de uma impressão a preto e branco.

Observação: quando um campo está preenchido, é colorido a amarelo. Se nenhuma informação foi inserida, a área permanece laranja.

Observação: pode estar visível um botão  no canto superior direito dos campos contendo árvores de seleção. Este botão permite aceder a um website ou documento qualquer que terá sido configurado na aplicação Configuração, separador Configuração/Consulta.

4.1.

13.6 - Menu suspenso



Ao clicar neste componente, seja a seta ou a caixa de texto, são apresentadas as opções disponíveis numa caixa por baixo do componente. Cada linha desta caixa é uma opção clicável.

Observação: pode navegar nas opções disponíveis deste componente com as setas do teclado.

4.1.

13.7 - Botão ativador

Este botão permite o acesso a outras aplicações no seu centro. Mais do que um simples iniciador de aplicação, este botão pode ser configurado para que tenha a sessão imediatamente iniciada na aplicação pretendida. Além disso, algumas aplicações permitem abrir a aplicação pretendida na página do paciente.

4.1.

13.8 - Botão de entrada de evento

4.1.

13.9 - Área de registos oscilográficos para parâmetro manual

4.1.

13.10 - Editor de texto integrado

Este componente permite editar o texto arquivado com uma disposição agradável que inclua imagens.

Captura de ecrã 136

Este componente consiste em três colunas e uma linha:

- **À esquerda**, o histórico permite navegar entre versões.

- **À centro**, o conteúdo da versão atual ou, eventualmente, o da versão selecionada.

- **À direita**, a lista dos modelos Diane criados pelos seus consultores. Um modelo "Diane" é um bloco de texto de disposição de página que possui "etiquetas" contendo a informação do registo quando abre o modelo. Estas etiquetas podem referir-se aos dados administrativos do paciente, ao seu histórico, conteúdo de entradas avançadas, constantes fisiológicas: a lista não é exaustiva. Contacte os seus consultores se pretender incluir automaticamente a informação do Diane no seu texto através de modelos.

No fundo, uma barra de ferramentas que permite editar o documento, pedir uma opinião especializada e validar as alterações.

Observação: nos ícones de disposição acima da caixa de texto, o penúltimo é a correção automática.

CUIDADO, é importante validar a evolução antes de alterar o separador.

4.1.

13.11 - Transferência direcionada

O componente **Transferência direcionada** permite introduzir as transmissões no modelo DAR (Dados - Ação - Resultado). Os alvos podem ser configurados pelos seus consultores e são arquivados.

Este é o ecrã principal normal de uma transferência direcionada.

Modifiée le	Par	Cible	Données	Actions	Résultat
02/08/2018 10:51:07	BESSAC Laurent	Nutrition	Nutrition entérale en cours Vu avec la diet mise en place alimentation SNG dès que pos...	Réévaluation demain	
02/08/2018 10:43:43	SYSTEM Diane	altération de la vision/audition/toucher/gout)anurie	il dit n'importe quoi	Stimuler	
13/05/2018 20:24:50	BESSAC Laurent	Hémodynamique	Stable	Pas d'adaptation thérapeutique Drain bien positionné	Avis chirurgicale
13/05/2018 20:22:59	BESSAC Laurent	perturbation des échanges gazeux	Patient de retour de son scanner	Toujours peu productif Perte s...	Réévaluation en s
13/05/2018 18:16:28	HUERRE Alice	Elimination	Diurèse à 150 ml ce midi malgré amines e remplissage	Mobilisation de la sonde. Bladderscan => 100ccAppel d...	pas de nette repr
13/05/2018 12:42:02	HUERRE Alice	Douleur	Patient sédaté	BPS 3 pas de changement de ...	
13/05/2018 12:40:06	HUERRE Alice	Drainage	Mobilisation du drain thoracique	1) Radio de contrôle faite 2) Scanner thoracique prévu c...	
12/05/2018 19:17:49	BRETON Céline	Neuro	Paient intubé / ventilé / sédaté sous hypnovel, sufentanta et t...	Surveillance pupillaire RAS	Score de RASS <=
12/05/2018 16:38:41	BULLE Carole	Elimination	Pose d'une sonde urinaire.	BU faitesECBU en cours	Urines concentrée

Captura de ecrã 137

Se pretender criar uma nova transferência direcionada, clique no botão "Adicionar uma transferência".

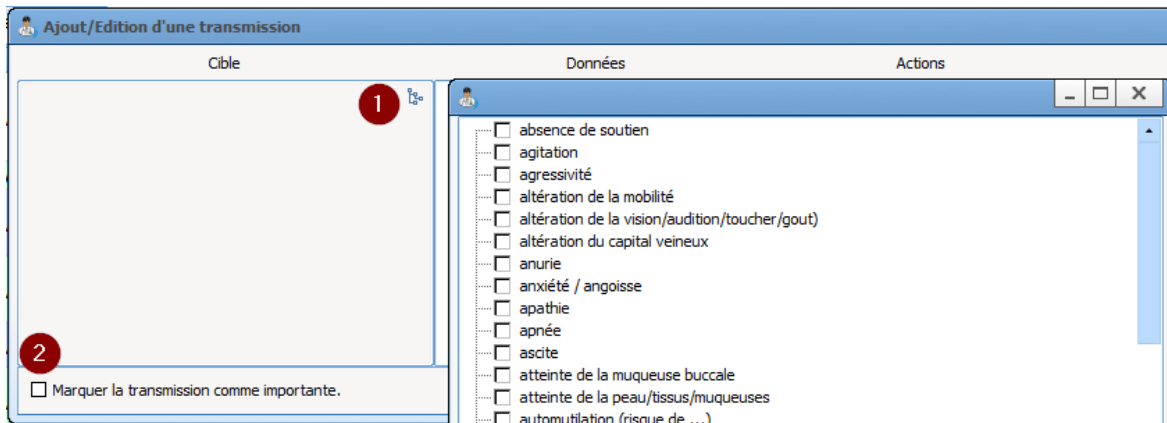
Captura de ecrã 138

É aberta a janela de criação seguinte.

Captura de ecrã 139

Clique no botão "Árvore - assinalado 1 - para obter uma lista de opções. Clique na importância - assinalado 2 - quando necessário.

Esta importância reflete-se num ponto de exclamação preto num painel triangular amarelo no ecrã principal.



Os dados e as ações são de texto livre o que lhe permite ser o mais claro possível para que os seus colegas possam fazer o melhor que puderem.



- Este botão é utilizado para fechar uma transferência. Depois de fechado, uma transferência não pode ser editada ou eliminada. É apresentado um cadeado no início da linha (consulte a primeira linha do ecrã principal).



- Este botão é utilizado para editar uma linha selecionada anteriormente. Se clicar duplamente na mesma linha, ativará a mesma ação. Esta ação não funciona em linhas que não possuem cadeados.



- Este botão permite eliminar uma linha selecionada anteriormente. Esta ação não funciona em linhas que não possuem cadeados.

- Afficher les supprimées.
- Afficher les clôturées depuis plus de 24h.
- Limiter l'historique à 48H.

Estes filtros permitem explorar a lista e moldá-la ao seu gosto. Note que pode classificar as transferências, clicando nos nomes das colunas "Modificado em" e "Alvo".



- Este botão permite obter uma versão em papel ou de exportar para o seu software PIP (Processo Informatizado do Paciente)

4.1.

13.12 - Componentes de entradas avançadas

3..1.

13.12.1 - Entradas avançadas (scores e entradas normais)

As entradas avançadas permitem realizar entradas de scores (de tipo Aldrete) ou de procedimentos tipo, tais como o tratamento de adultos ou ambiente do paciente.

No menu de contexto, desloque o cursor para **Scores** e arraste para o score pretendido. Abre-se uma janela de **Entrada de score**. Preencha todos os campos deste score para que seja apresentado um valor e clique no botão **OK** para validar a sua entrada.

Saisie avancée Valeur : **8**

Aldrete
Score d' Aldrete et Kroulik
Saisi par : Diane SYSTEM Date de saisie : 31/07/2018 11:10:42

Liste des enregistrements
Nouveau

Score d'Aldrete

Motricité spontanée ou à la demande

Quatre membres mobiles
 Deux membres mobiles
 Immobile

Respiration

Ventilation profonde, toux efficace
 Ventilation superficielle, dyspnée
 Apnée

Variation de la PA systolique (écart par rapport au préop)

Variation de la PAS < ou égale à 20 mmHg
 Variation de la PAS de 20 à 50 mmHg
 Variation de la PAS > ou égale à 50 mmHg

Conscience

Réveillé
 Réactif à la demande
 Aréactif

Coloration

Normale
 Pâle, grisâtre
 Cyanosé

Imprimer

Captura de ecrã 140

Se tal tiver sido ativado pelos seus consultores, a barra horizontal na parte inferior da entrada avançada apresenta uma área "documento" semelhante ao separador Documento da consulta.

Descriptif	Date	Utilisateur	Type Fichier	Catégorie

Visualiser Ajouter Supprimer Scanner Exporter Agrandir Afficher tout Catégorie à afficher: Toutes

Imprimer

Captura de ecrã 141

Para compreender o seu funcionamento, consulte o parágrafo "[Separador Documento](#)".

Quando uma entrada avançada já foi inserida, é apresentada à esquerda na janela o que lhe permite ver a evolução eventual de tal entrada.

Pode mover-se entre elas para as visualizar. Quando está posicionado sobre uma entrada, são posicionados dois botões:

editar a entrada em caso de erro ou **realizar uma nova entrada a partir dos valores atuais**. Tal poupa-lhe tempo durante a entrada, recuperando os elementos inseridos anteriormente e observando apenas as alterações entre as duas entradas.

Saisie avancée

Aldrete
Score d'Aldrete et Kroulik
Saisi par : Diane SYSTEM

Valeur : **8**
Date de saisie : 31/07/2018 11:10:42

Liste des enregistrements

Nouveau
31/07/2018 11:34:55
31/07/2018 11:10:42

Score d'Aldrete

Motricité spontanée ou à la demande
 Quatre membres mobiles
 Deux membres mobiles
 Immobile

Respiration
 Ventilation profonde, toux efficace
 Ventilation superficielle, dyspnée
 Apnée

Variation de la PA systolique (écart par rapport au préop.)
 Variation de la PAS < ou égale à 20 mmHg
 Variation de la PAS de 20 à 50 mmHg
 Variation de la PAS > ou égale à 50 mmHg

Conscience
 Réveillé
 Réactif à la demande
 Aréactif

Coloration
 Normale
 Pâle, grisâtre
 Cyanosé

Nouvel enregistrement à partir des valeurs courantes Imprimer Modifier Fermer

Captura de ecrã 142

Quando uma entrada é inserida, é apresentada na área **Valores atuais** do separador **Parâmetros** (*consultar o parágrafo "[Separador Parâmetros](#)"*). Tal como com os outros parâmetros, o resultado de um score pode ser inserido na área de gráficos para seguir a respetiva evolução (*consultar o parágrafo "[Adição ou eliminação de um parâmetro na área de gráficos](#)"*).

Observação: todos estes scores e entradas avançadas são totalmente configuráveis pelo seu administrador. São configuráveis por serviço, por bloco operatório, por sala, etc.

3..2.

13.12.2 - Tabela de entrada avançada única

Esta ferramenta permite criar registos para uma entrada avançada e de conservar o respetivo histórico.

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: SYSTEM Diane - Version : 4.7.1.16845

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 96 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02) CCAM

jeu. 16 août 2018 J 96 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Enregistrer Annuler Reprise Fagerström CR - sortie Réa

Observation d'entrée Réa Evolution Synthèse Réa Exams.Complémentaires **Engagement thérapeutique** Compte-rendu de sortie

Engagement thérapeutique.

Semaine du 06/05/2018

13/05/2018 22:51:24 (Paul MEDECIN)

Limitations Thérapeutiques :
 Pas d'amines : Non
 Amines à doses limités : maxi... : Non
 Pas de dialyse : Non
 Pas de VNI : Non
 Pas d'intubation : Non
 Pas de Trachéotomie : Non
 Pas de massage Cardiaque : Non

Informations données:
 Précisez qui: Sa conjointe
 Médecin ayant donné l'information: DR Paul
 Proches informés: Oui
 Case à cocher : Non
 Niveau d'engagement : Engagement maximal raisonné
 Médecins présents : Dr Paul, Dr Yves
 Proches informés : Non
 Case à cocher : Non
 Décision collégiale du : 13/05/2018

Engagement thérapeutique.
 Date de saisie : 13/05/2018 22:51:24
 Saisi par : Paul MEDECIN

ENGAGEMENT THERAPEUTIQUE Décision collégiale 13/05/2018

Ce document vise à tracer et rendre disponible facilement et rapidement une Toute décision de limitation ou d'arrêt thérapeutique doit être notée et argumentée dans l'observation médicale

Niveau d'engagement
 Engagement maximal raisonné

Limitations Thérapeutiques

Pas d'amines

Amines à doses limités : maxi... mg/h

Pas de dialyse

Pas de VNI

Pas d'intubation

Pas de Trachéotomie

Mé

t

t

t

t

t

Para adicionar um novo registo de entrada avançada, clique no botão "mais" por baixo da coluna da esquerda. Quando validar o seu registo, este é inserido na coluna da esquerda.

Coluna da esquerda

Esta coluna é o histórico dos registos da entrada avançada. Pode, a qualquer momento, consultar esses diferentes registos, clicando na linha que lhe interessa. Quando clica numa linha no passado, a coluna do meio e a coluna da direita são atualizadas.

Coluna central

Esta coluna apresenta o resumo do registo; o que será apresentado se utilizar uma etiqueta de modelo ou de carta-tipo.

Coluna da direita

Nesta coluna, tem a máscara de entrada que foi vista pelo utilizador que introduziu a entrada avançada. Por questões de legibilidade, eis uma visualização de uma entrada avançada autónoma.

Saisie avancée

CORMACK
 Classifiacton de Cormack et Lehane
 Saisi par : Diane SYSTEM

Valeur : **2**
 Date de saisie : 17/08/2018 15:45:35

Liste des enregistrements

Nouveau
 17/08/2018 15:45:35

CORMACK

Classification de Cormack:

- Grade I: Glotte vue dans son ensemble
- Grade II: Seule la moitié postérieure de la glotte est visible
- Grade III: Glotte non visible, seule épiglotte est visualisée
- Grade IV : Glotte et épiglotte non visibles

Commentaires :

+

Nouvel enregistrement à partir des valeurs courantes

Imprimer

Modifier

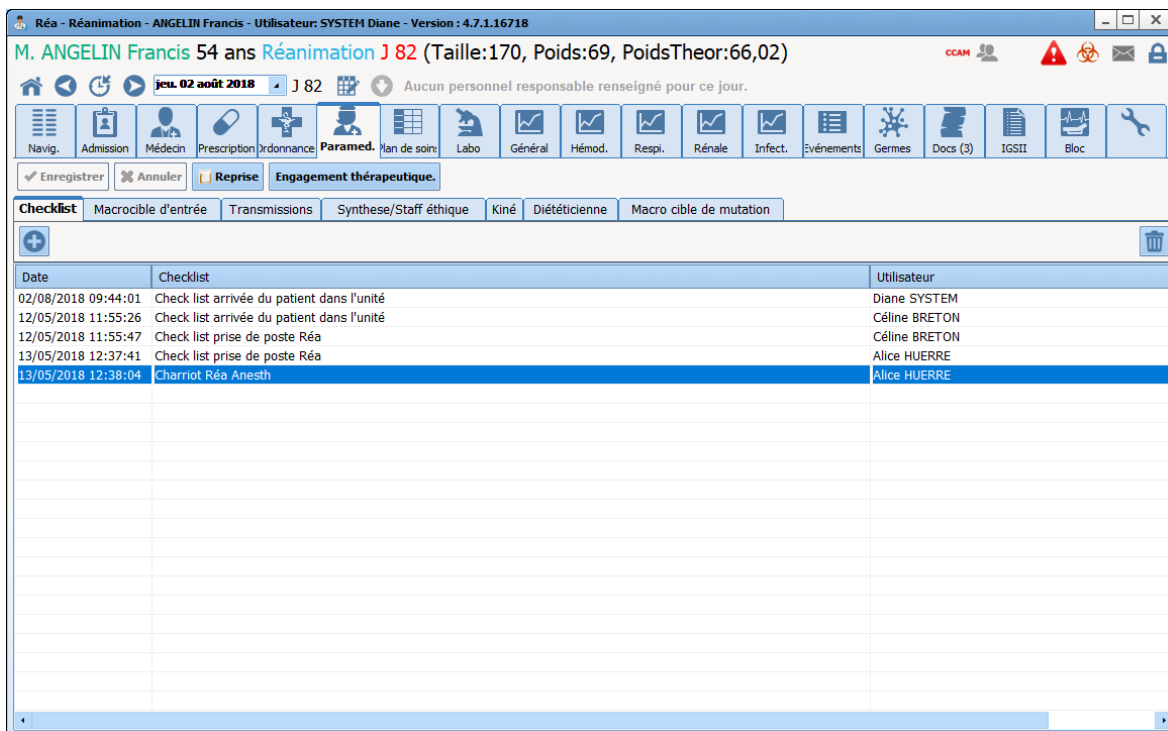
Fermer

Como pode verificar, pode, se tiver o direito, editar, imprimir, copiar ou colar esta entrada avançada para criar uma sem ter de refazer tudo. Tal revela-se útil em caso de entradas avançadas com muitos campos e poucas alterações entre duas utilizações.

3..3.

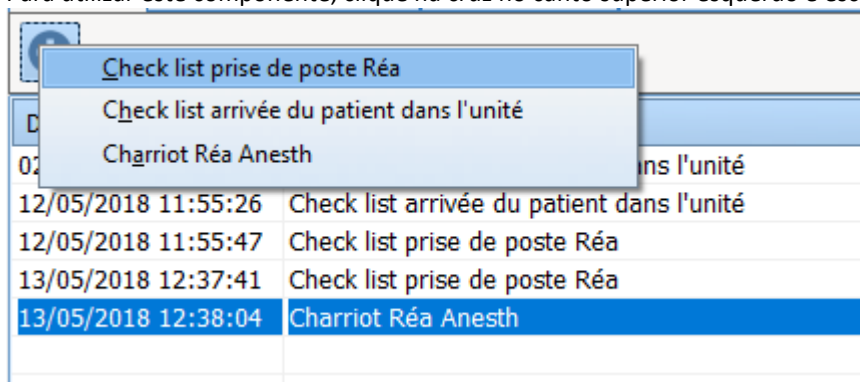
13.12.3 - Tabela de entradas avançadas múltiplas

A **Tabela de entradas avançadas** é um componente que permite listar as entradas avançadas, os exames e as análises, numa ordem predeterminada pelos seus consultores.



Captura de ecrã 143

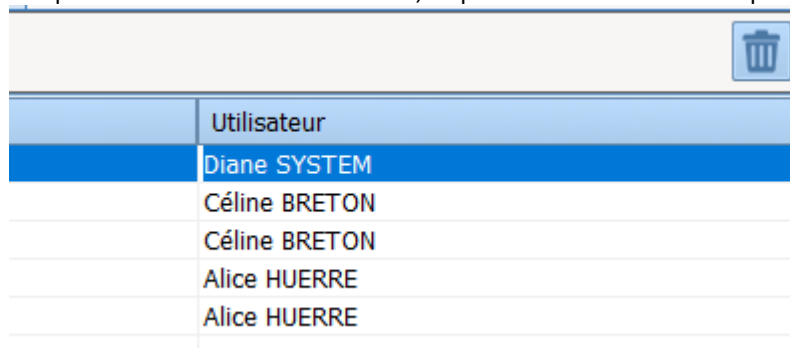
Para utilizar este componente, clique na cruz no canto superior esquerdo e escolha a entrada de menu adequada.



Captura de ecrã 144

- Se pretender **editar** a sua entrada, clique duas vezes na linha escolhida e a entrada avançada correspondente abre para alteração.

- Se pretender **cancelar** a sua entrada, clique na linha escolhida e clique no caixote do lixo para apagar a linha.



Captura de ecrã 145

Observação: o Diane guarda todas as entradas. Como resultado, uma entrada eliminada é mantida na base de dados e pode ser recuperada em caso de necessidade.

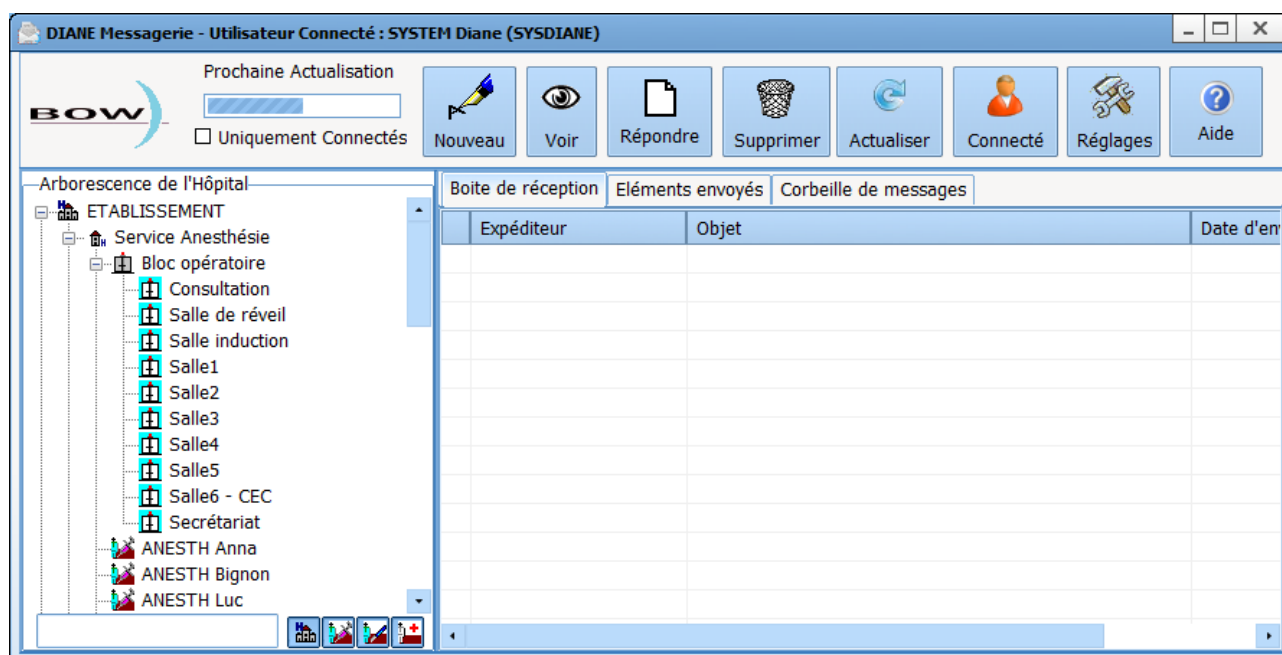
4.1.

13.13 - Sistema de mensagens Diane

Para executar a aplicação DiaMessagerie.exe, selecione **DiaMessagerie** no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para esta aplicação não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\DiaMessagerie.exe**.

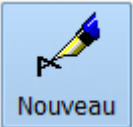

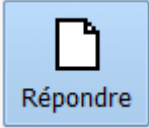
ATENÇÃO: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[Ações diversas](#)" para saber como criar um atalho.

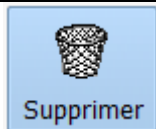
Esta aplicação é utilizada para enviar e receber mensagens através do software Diane.



Captura de ecrã 146

Botões do sistema de mensagens

Botões	Funções
	Permite escrever uma mensagem para as pessoas e/ou locais seleccionados. Este botão abre a janela Nova mensagem para... . Consulte o parágrafo " Envio de mensagens ".
	Permite ler a mensagem seleccionada na Caixa de entrada . Para abrir uma mensagem, pode igualmente clicar duas vezes na mensagem a ser aberta ou clicar com o botão direito do rato. Se abrir uma mensagem no separador Lixo , devolvê-la-á à Caixa de entrada .
	Permite responder à mensagem seleccionada na Caixa de entrada . Para responder a uma mensagem, pode igualmente clicar na mensagem que pretende responder com o botão direito do rato.



Permite eliminar uma mensagem da **Caixa de entrada** e de a colocar no **Lixo**. Para eliminar uma mensagem, pode igualmente clicar na mensagem que pretende eliminar com o botão direito do rato. Ao clicar com o botão direito, pode eliminar todas as mensagens da **Caixa de entrada**. Além disso, se eliminar mensagens diretamente do separador **Lixo**, seja através do botão ou com o clique direito do rato, eliminá-las-á definitivamente.



Permite atualizar a apresentação na **Caixa de entrada**. Em qualquer caso, é realizada uma atualização automática a cada minuto (configuração predefinida).



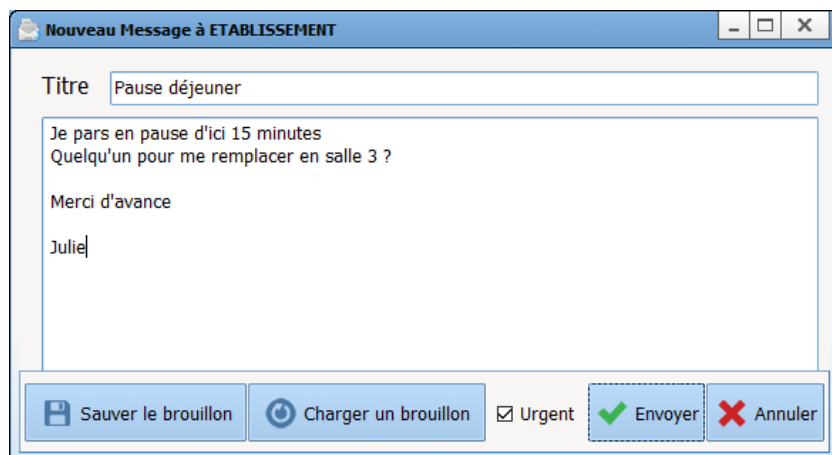
Permite passar do modo online para modo offline para ficar visível ou não para outras estações ligadas ao serviço de mensagens.



Permite configurar diversos parâmetros ao nível da aplicação, nomeadamente as cores e a apresentação situada à esquerda da aplicação. Consulte o parágrafo "[Configuração do sistema de mensagens](#)".

3..1. 13.13.1 - Envio de mensagens

Antes de enviar uma mensagem, deve selecionar um ou mais destinatários (sala ou equipa). Seguidamente, clique no botão **Nova**. Abre-se uma janela para permitir introduzir a sua mensagem.



Captura de ecrã 147

O botão **Guardar rascunho** permite-lhe criar mensagens genéricas antes de as gravar. Deve introduzir a mensagem e clicar neste botão para a guardar.

O botão **Carregar rascunho** permite recuperar todos os rascunhos que gravou. Na **Lista de rascunhos** encontrará todos os assuntos de mensagens uns por cima dos outros. Selecione o que pretende enviar e clique no botão **OK** para confirmar. Pode igualmente clicar duas vezes no título do rascunho que pretende enviar. Além disso, nesta janela, pode **Eliminar** rascunhos que não utiliza.

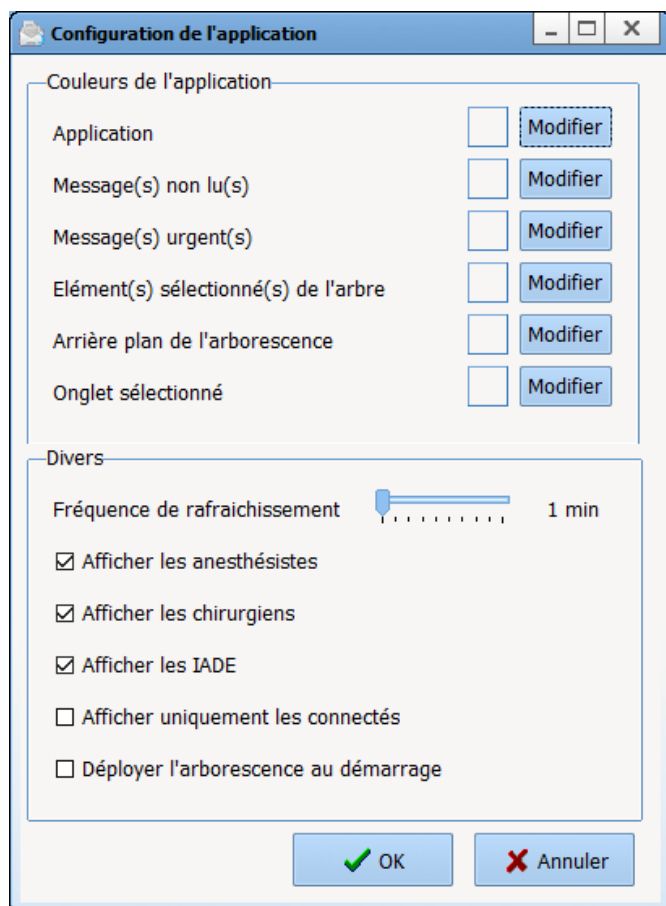
A caixa de seleção **Urgente** permite a inserção de um critério de importância (!) e de colorir mensagem a vermelho para que os destinatários saibam imediatamente que é uma mensagem urgente.

Observação: quando lê ou responde a uma mensagem, tem acesso às mesmas funcionalidades que quando a cria.

3..2.

13.13.2 - Configuração do sistema de mensagens

Através do botão Definições, pode editar diversas configurações ao nível da aplicação, nomeadamente nas cores e na apresentação à esquerda da aplicação.



Captura de ecrã 148

Se pretender editar uma das cores disponíveis nesta aplicação, clique no botão Editar, ao lado de cada cor modificável (Aplicação, Mensagem não lida, Mensagem urgente, Elemento selecionado da árvore, Fundo da árvore, Separador selecionado).

Pode igualmente editar a frequência de atualização. Por predefinição, a aplicação atualiza-se a cada minuto, mas pode editar esta frequência para até 10 minutos.

Pode igualmente decidir que categorias de utilizadores pretende apresentar no ecrã. Por predefinição, são apresentados anestesistas, cirurgiões e enfermeiros anestesistas. Se assinalar Apresentar unicamente com sessão iniciada, apenas os utilizadores com sessão iniciada serão apresentados na árvore. Pode igualmente expandir a árvore no início assinalando a respetiva caixa de seleção.

4.1.

13.14 - Recuperação de invariáveis de uma consulta anterior

Depois de programar uma nova cirurgia, pode recuperar todos os dados de uma consulta anterior, selecionável entre a lista das diferentes consultas realizadas por um dado paciente.

Observação: após a validação da janela de Programação de uma Cirurgia, uma mensagem de confirmação propõe a utilização automática dos históricos do ficheiro anterior. Se clicar em Sim, o separador Histórico/Tratamentos já estará pré-preenchido com o histórico introduzido no ficheiro anterior. Se clicar em Não, unicamente as complicações intra e pós-operatórias anteriores e as cirurgias efetivamente realizadas com o software Diane serão incluídas no separador Histórico/Tratamentos. Terá de clicar no botão Recuperar para recuperar todas as invariáveis. Esta opção é configurável.

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	Epaule Coiffe des rotateurs
23/06/2008	47 ans	175 cm	68 Kg	Septorhinoplastie
20/09/2005	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

Captura de ecrã 149

Clique no botão **Recuperar**. Um menu configurável pelos administradores pode recuperar o separador a decorrer ou a consulta completa. Uma janela contendo as consultas anteriores do paciente, as cirurgias realizadas ou não, é aberta. Por predefinição a última consulta ocorrida é a selecionada dado ser geralmente a mais completa.

Selecione a cirurgia cujo histórico pretende recuperar. Para facilitar a pesquisa, o separador relevante conterà as informações da cirurgia selecionada.

No separador **Histórico/Tratamentos** o tipo e data da cirurgia realizada, bem como as complicações intra e pós-operatórias registadas durante o procedimento preencherão igualmente esta grelha de histórico.

Verificamos que a recuperação é realizada na cirurgia **Septo-rinoplastia**. Esta informação foi automaticamente registada no histórico cirúrgico do paciente.

Antécédents chirurgicaux		4	✓	ⓘ	✗
<input checked="" type="checkbox"/>	Amygdalectomie Reprise avec Végétations Adénoïdes (AVA)	1986			
<input checked="" type="checkbox"/>	Endoscopie digestive Echoendoscopie voie haute	20/09/2005			
<input checked="" type="checkbox"/>	Septorhinoplastie	23/06/2008			
<input checked="" type="checkbox"/>	Endoscopie ORL pour ablation de corps étranger	2010			

Captura de ecrã 150

Os elementos recuperados automaticamente podem ser eliminados, editados ou preenchidos seletivamente, ao arbítrio dos utilizadores. Se cancelar um elemento, não será apresentado de novo.

Pode escolher não recuperar qualquer elemento, anulando a seleção da caixa para tal, situada no canto superior esquerdo do título da janela.

4.1.

13.15 - Área do paciente/seleção do paciente

Sélection d'un patient

Identification

Nom

Prénom

Né(e) le Vitale

N° IPP

Séjour RAZ

Sexe M F

Options de Recherche

Filtres Temporels Filtres Personnel prévu Filtres Géographiques

Statut Patient

Présélections

Attendu en consultation

Consultations du jour

Consultations de la semaine

Consultations du mois

Rechercher (F9)

Sélectionner

IPP :	Nom de naissance	Nom usuel	Prénom	Date nai...	S	Adresse
Rdv	BOUCHAUD		Antoine	04/07/1	M	
<input checked="" type="radio"/> Rdv 478925	DEBAS	LARCOMTE	ALEXANDRA	24/01/1	F	49 RUE CLAUDI...
<input checked="" type="radio"/> Rdv 037278	DUMONT	DESTOMBES	MARIE CLAIRE	25/08/1	F	61 AVENUE DE ...
<input checked="" type="radio"/> DIA 11225544	LARGILLIERE		Serge	20/03/1	M	9 rue de l'union ...
Rdv	LARSON		Gilles	15/11/1	M	27 rue Jean Cat...
<input checked="" type="radio"/> Rdv 123457	NOIREAU	DEBANNE	Sylvie	14/11/1	F	89 bd du Canae...

6 patient(s) trouvé(s)

Captura de ecrã 151

Observação: na janela Selecionar paciente, se clicar no botão Impressões, um menu permitirá ou a impressão da lista de pacientes do Diane selecionada nesta janela (IUP, apelido, apelido de casado, nome e data de nascimento), ou iniciar o gestor de impressão para permitir a impressão em massa de todos os processos alterados desde a última impressão (consultar a Documentação dos Administradores), mas também de colocar ou de remover os bloqueios a determinados processos (apenas os administradores terão acesso ao separador Gestão de bloqueios, explicado na Documentação dos Administradores, capítulo "Gestão de impressões e bloqueios").

Observação: quando esta janela é aberta, alguns filtros são ativados. Podem ser abertos ou fechados individualmente, utilizando as setas duplas localizadas no canto superior direito das molduras; e ativados ou desativados, utilizando as caixas de seleção no canto superior esquerdo das molduras. Além disso, estes filtros são totalmente configuráveis. Apenas um administrador possui o direito de edição. (Consulte a documentação dos administradores, capítulo "Configuração das listas", parágrafo "Separador Configurações").

Observação: é possível encontrar diversas linhas relativas ao mesmo paciente se este possuir várias identidades: Uma identidade no servidor de identidades do HIS (**SIH**), uma identidade no Diane (**DIA**), uma identidade criada no módulo de consulta (**Rdv**) ou uma identidade criada através do seu cartão de seguro de saúde (**VIT**).

3..1.

13.15.1 - Identificação

Esta área permitirá identificar o paciente cujo processo de consulta pretende abrir. Para criar o seu paciente, deverá indicar o apelido, o nome e, eventualmente, a sua data de nascimento para que o botão **Criar paciente** seja ativado.

O botão **Reset** permite eliminar os dados inseridos nos diferentes campos desta área. O botão **Nome desconhecido** permite introduzir um nome (NOME DESCONHECIDO) e um apelido (data e hora da entrada) para criação rápida de um paciente cuja identidade desconhece.

Observação: pode recuperar os dados administrativos do paciente (apelido, nome, data de nascimento, género e número da segurança social) através do seu cartão de seguro de saúde, clicando no botão Cartão. Este botão permanecerá esbatido até que os drivers de leitura do cartão sejam instalados corretamente.

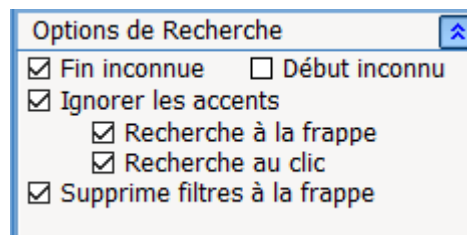
3..1.1.

13.15.1.1 - Opções de pesquisa

As opções de pesquisa podem ser configuradas para definir alguns aspetos do comportamento da janela.

Algumas destas opções são baseadas nos filtros de identificação relativos aos elementos da identidade do paciente: **Final desconhecido** que permite introduzir unicamente o início do apelido e/ou o nome, **Início desconhecido** que permite introduzir unicamente o final do apelido e/ou o nome, **Ignorar os acentos** para não levar em conta os acentos presentes no apelido e/ou no nome do paciente.

Se as duas primeiras opções forem assinaladas, é possível introduzir apenas algumas letras do meio do nome. Por exemplo, se introduzir GILL, será apresentado o paciente LARGILLIERE.



Captura de ecrã 152

A caixa de seleção **Pesquisa por entrada de caractere** permite atualizar a lista de pacientes assim que algumas letras do apelido e/ou nome forem inseridas. Conforme o centro onde exerce, esta caixa está ou não pré-assinalada, como predefinição. Este é um elemento configurável pelo administrador, bem como o número de letras que devem ser introduzidas (a nível do **Apelido** e/ou **Nome** do paciente) para acionar esta pesquisa automática (normalmente, 3 letras). *Consulte a documentação dos administradores, capítulo "Configuração das listas", parágrafo "Separador Configurações".*

A caixa **Pesquisar por clique** inicia a pesquisa após ativar ou desativar um filtro.

Se nenhuma destas duas opções estiver ativada (ambas as caixas não estão selecionadas), será necessário clicar no botão **Pesquisar** (ou na tecla **F9** do teclado) para que os nomes dos pacientes correspondentes às letras introduzidas sejam apresentados.

Observação: Se a caixa **Eliminar os filtros na entrada** estiver assinalada, todos os filtros inseridos serão cancelados assim que o utilizador começar a inserir texto nos campos de pesquisa (apelido, nome, etc.), para pesquisar o paciente em questão, em toda a base de dados do software. Tal permite encontrar um paciente mesmo quando os filtros de seleção escolhidos são inadequados.

3..2.

13.15.2 - Filtros de seleção

Estas áreas, localizadas no meio da janela **Seleção de um paciente**, permitirão otimizar a sua pesquisa de acordo com os filtros selecionados.

Estas áreas são comuns a todos os módulos do Diane: *consulta, intraoperatório, pós-operatório, obstetrícia e UCI.*

3..2.1.

13.15.2.1 - Estado do paciente

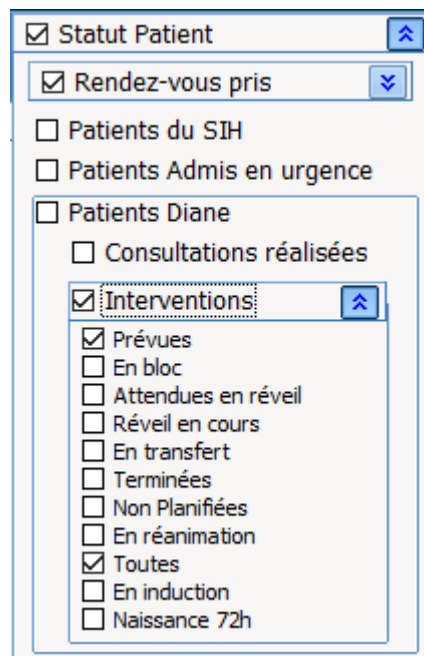
Esta área permite ativar um filtro de pesquisa sobre o estado do paciente no âmbito do processo de anestesia.

Consulta realizada corresponde aos pacientes com uma consulta agendada através da aplicação RDV.exe. Consulte o capítulo "[Gestão de consultas](#)".

* **Pacientes do HIS** corresponde aos pacientes informados através dos diferentes serviços de interface.

* **Pacientes admitidos na urgência** corresponde aos pacientes chegados na urgência e registados no último momento.

* **Pacientes Diane** corresponde a pacientes que já têm uma consulta ou cirurgia realizada através do pacote de software Diane.



Captura de ecrã 153

Para este último filtro, é possível adicionar restrições.

* **Consultas realizadas** permite pesquisar um paciente que já teve uma consulta no Diane.

* **Cirurgias** permite pesquisar um paciente com uma cirurgia programada (com data) ou não programada (sem data prevista), que está atualmente no bloco operatório, na UCPA ou em transito entre o bloco e a UCPA, que está atualmente em transferência de camas ou cuja cirurgia foi realizada.

Observação: o estado do paciente não se aplica aos pacientes do HIS; estes ainda não são pacientes, não possuem processo no Diane.

3..2.2. 13.15.2.2 - Filtros de tempo

Esta área permite ativar um filtro de tempo ao nível da pesquisa.

Para explicar o funcionamento destes filtros de tempo, tomemos o exemplo do módulo Consulta. Funciona de forma semelhante aos outros módulos.

Hoje corresponde à etapa do percurso do paciente ocorrida hoje.

- Para pacientes esperados em consulta, é necessário que **Consulta realizada** seja assinalado na área **Estado do paciente**,

- Para pacientes que tiverem uma consulta hoje, é necessário que **Pacientes Diane/Consultas realizadas** esteja assinalado na área **Estado do paciente**,

- para pacientes operados hoje, é necessário que **Pacientes Diane/Cirurgias** esteja assinalado na área **Estado do paciente**.



Captura de ecrã 154

Esta semana corresponde aos pacientes vistos em consulta entre segunda-feira e domingo da semana atual, de acordo com o filtro selecionado em **Estado do paciente**.

Este mês corresponde aos pacientes vistos em consulta de anestesia entre o primeiro e o último dia do mês atual, de acordo com o filtro selecionado em **Estado do paciente**.

Entre duas datas corresponde aos pacientes que foram vistos em consulta entre as duas datas selecionadas, de acordo com o filtro selecionado no **Estado do paciente**.

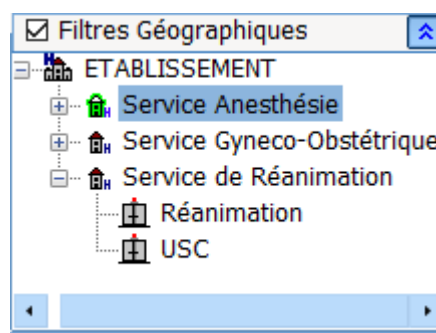
Os filtros de tempo podem ser aplicados em conjunto com o filtro **Estado do paciente**, exceto em caso de seleção do elemento **Cirurgias não planeadas**. Se os filtros de tempo estiverem ativados e o filtro **Estado do paciente** estiver desativado, as datas referem-se automaticamente às consultas de anestesia.

Observação: as restrições de tempo não são aplicáveis dos pacientes do HIS.

3..2.3. 13.15.2.3 - Filtros geográficos

Esta área permite pesquisar os locais do centro, todo o centro, um serviço, um bloco operatório, uma sala, etc. para encontrar a etapa do percurso do paciente pretendida - intraoperatório, pós-operatório, obstetrícia ou UCI.

Observação: este filtro não funciona para pesquisar uma consulta do paciente.



Captura de ecrã 155

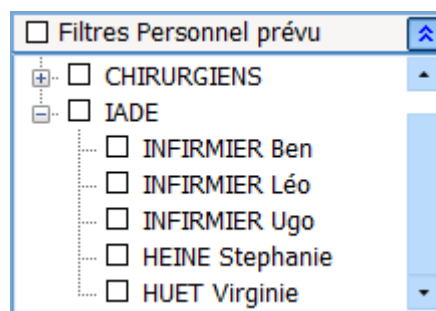
3..2.4. 13.15.2.4 - Filtros de pessoal previstos

Esta área permite ativar um filtro do pessoal previsto a nível da pesquisa.

Ao expandir as categorias de pessoal, limita a pesquisa aos pacientes cuja consulta, intraoperatório ou pós-operatório contém o pessoal assinalado.

Quando diversos membros do pessoal de uma mesma categoria são selecionados, apenas um necessita de ser preenchido para que o processo seja tido em conta.

Cada categoria selecionada deve responder favoravelmente para que o processo seja tido em conta.



Captura de ecrã 156

Observação: as restrições de pessoal previstas não se aplicam a pacientes do HIS.

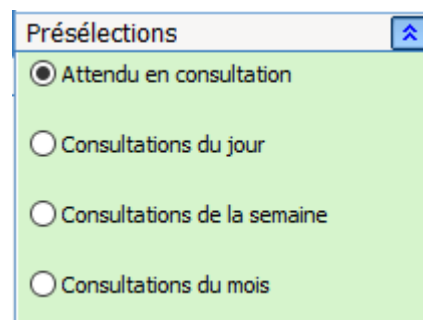
3..3.

13.15.3 - Predefinições

Esta predefinição permite configurar os filtros de seleção para facilitar a utilização da janela **Seleção de um paciente**. Apenas um administrador possui o direito de editar esta predefinição.

No exemplo ao lado, ilustrámos a pré-seleção por Consulta. Será semelhante para o intraoperatório, o pós-operatório, a obstetrícia ou a UCI.

Se o elemento **Esperado em Consulta** for pré-assinalado, serão apresentados automaticamente os pacientes agendados para hoje através do módulo Gestão das consultas. Os filtros **Hoje (Filtros de tempo)** e **Consulta realizada (Estado do paciente)** serão assinalados automaticamente.



Captura de ecrã 157

Se o elemento **Consultas do dia** for assinalado, serão apresentados automaticamente os pacientes Diane para os quais a consulta foi realizada hoje. Os filtros **Hoje (Filtros de tempo)** e **Pacientes Diane/Consultas realizadas (Estado do paciente)** serão assinalados automaticamente.

Observação: o princípio é idêntico para os filtros Consultas da semana ou Consultas do mês e para os pacientes presentes no intraoperatório, Pós-Operatório, Obstetrícia ou UCI.

3..4.

13.15.4 - Cenários possíveis

Este capítulo apresenta alguns casos especiais. Trata-se quase como um capítulo de perguntas frequentes.

3..4.1.

13.15.4.1 - A pesquisa realizada não é suficientemente precisa

Se a pesquisa realizada puder devolver um número muito elevado de identidades do paciente, será apresentada uma mensagem de aviso para avisar o utilizador.

Tal não o impede de iniciar a pesquisa, basta para tal confirmar a janela de aviso. No entanto, o carregamento pode levar alguns minutos.







Se o utilizador pretender limitar a sua pesquisa, basta clicar no botão **Não** da janela de aviso, inserindo filtros mais limitadores para ter um número razoável de identidades do paciente provenientes do Diane.

Se um nome de um paciente for inserido e os filtros forem ativados posteriormente, talvez não existam resultados de pesquisa. Se tal for o caso, uma mensagem de informação propõe a desativação de todos os filtros para pesquisar o paciente definido.

3..4.2.

13.15.4.2 - O paciente existe na base de dados Diane ou no HIS

Após a inserção das primeiras letras do apelido e/ou nome, o paciente pretendido é apresentado na lista. Poderá notar na presença de símbolos diferentes na janela **Seleção de um paciente**.

Símbolos	Funções
	Este é um paciente criado no Diane ao marcar uma consulta (através da aplicação RDV.exe). Apenas pode visualizar este símbolo quando o filtro Consulta realizada , localizado no Estado do paciente estiver assinalado ou quando nenhum dos filtros estiver assinalado. O símbolo Rdv será substituído por DIA assim que a consulta pré-anestesia deste paciente for validada.
	Este é um paciente cuja identidade foi recuperada através do seu cartão de seguro de saúde. Quando esta consulta pré-anestesia deste cliente tiver sido validada, este símbolo será substituído por DIA .
	A identidade do paciente está ligada a uma identidade do Sistema de Informação Hospitalar. No nosso exemplo, Juliette CREPIN, com nome de casada LARDEUR, é uma paciente Diane cuja identidade foi recuperada do HIS; Bertrand LARIVIERE está pendente.
	A identidade foi criada no Diane e não está anexada ao HIS.
	Se forem realizadas alterações no HIS que não forem transmitidas ao Diane, este símbolo assinalá-lo-á. <i>No nosso exemplo, Gilles LARSON é um paciente Diane cuja informação do HIS foi alterada.</i>
	O respetivo processo está bloqueado noutra estação. Poderá abri-lo, mas unicamente em modo de leitura. <i>No nosso exemplo, um utilizador está a trabalhar no processo do paciente Serge LARGILLIERE ou pré-carregou este processo num computador portátil. Poderá consultar o processo deste paciente, mas não poderá realizar qualquer alteração. A passagem do rato por cima deste símbolo apresenta uma informação que indica o nome do utilizador que bloqueou o processo, a data, a hora e a estação no qual a cirurgia está bloqueada.</i>

Observação: evite deixar aberta a janela de seleção de um paciente. Não hesite em atualizar.

Selecione o paciente e clique no botão **Selecionar** ou clique duas vezes no seu nome.

Observação: apenas um administrador tem o direito de desbloquear um ou mais processos de pacientes (em caso de perda de um computador portátil, por exemplo). Nesse caso, todos os dados inseridos durante a visita serão considerados perdidos e não poderão ser recuperados. (Consulte a documentação "Administradores/Administração das impressões e bloqueio").

Observação: A passagem do rato sobre um paciente na lista permite obter algumas informações (tipos de cirurgias previstas e realizadas, com as respetivas horas de início e de fim, etc.)

Observação: clicar com o botão direito do rato num processo permite:

- **Tentativa de ligação de um paciente a uma identidade HIS:** Esta opção está unicamente disponível para pacientes não associados com uma identidade do Sistema de Informação Hospitalar (ou seja, sem número IUP). Este comando permite aceder diretamente ao módulo FusionDossier e procura automaticamente se uma identidade do HIS corresponde ao paciente selecionado. Consulte a documentação "Administrador/Fusão de processos".
- **Carregar com acesso total:** Esta opção permite carregar localmente todos os dados do paciente (consultas e cirurgias) em modo de leitura e gravação para poder editar os dados do paciente estando desligado da rede. Consulte o parágrafo "[Consulta pré-anestesia num computador portátil](#)". Esta opção bloqueia o paciente na base de dados,

impedindo assim que outros utilizadores possam editar os dados do paciente.

- Carregar em modo apenas de leitura: esta opção permite carregar localmente no computador, todos os dados do paciente (consultas e cirurgias) em modo apenas de leitura para que possa visualizar os dados do paciente sem ligação à rede. Consulte o parágrafo "[Consulta pré-anestesia num computador portátil](#)". Esta opção não bloqueia o paciente na base de dados.

3.4.3.

13.15.4.3 - O paciente ainda não existe

Terá de criar o seu paciente dado que não é apresentado na lista de pacientes. Clique no botão **Criar paciente** depois de preencher os campos de identificação obrigatórios, que são o **Apelido** e o **Nome**. Pode recuperar a identidade do paciente (apelido, nome, data de nascimento, género e número da segurança social) através do seu cartão de seguro de saúde, clicando no botão **Cartão**. Este botão permanecerá esbatido até que os drivers de leitura do cartão sejam instalados corretamente.

Observação: esta funcionalidade poderá estar desativada.

3.4.4.

13.15.4.4 - O paciente que surge na lista é apenas um homónimo

Deve criar o seu paciente porque o que é apresentado na lista de pacientes é apenas um homónimo. Clique no botão **Criar paciente** depois de preencher os campos de identificação obrigatórios, que são o **Apelido** e o **Nome**.

Quando guarda, uma janela de **informação** avisa-o sobre a existência de um ou mais pacientes com o mesmo nome e apelido. A janela contendo a lista dos pacientes homónimos é aberta. Poderá associar o seu novo processo a um paciente já existente.

Sélectionnez 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
DAMAY		Xavier		01/01/1900	

Rattacher le dossier au patient sélectionné

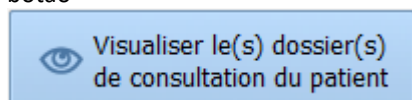
Créer un nouveau patient (doublon possible)

Visualiser le(s) dossier(s) de consultation du patient

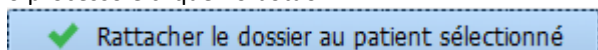
Annuler

Captura de ecrã 158

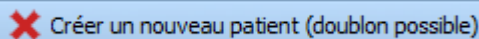
Para evitar qualquer associação incorreta, pode visualizar o processo de consulta do paciente, seleccionando-o e clicando no botão



Se pretender associar o seu processo do paciente a um paciente já existente, seleccione o paciente ao qual pretende associar o processo e clique no botão



No entanto, se pretender criar um novo paciente, clique no botão



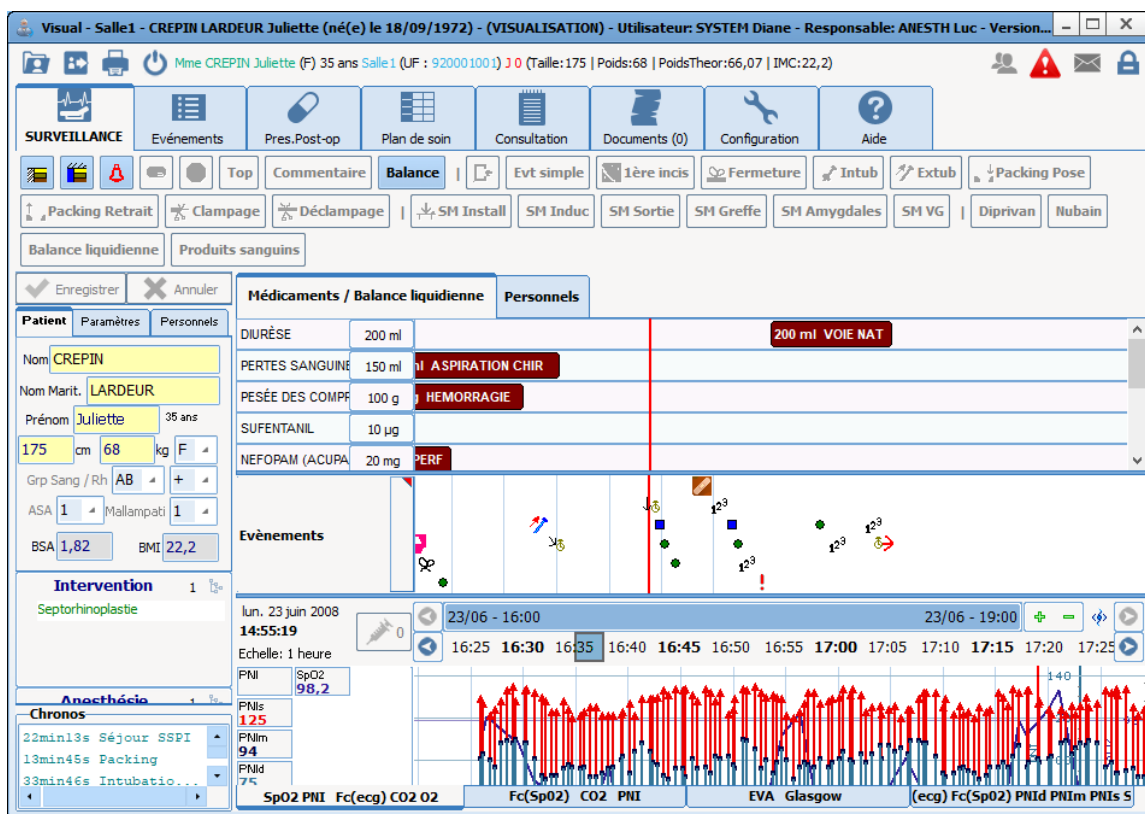
O software pesquisará se uma identidade HIS corresponde ao novo paciente e proporá a respetiva associação.

Pode recuperar a identidade do paciente (apelido, nome, data de nascimento, género e número da segurança social) através do seu cartão de seguro de saúde, clicando no botão **Cartão** na janela de seleção do paciente. Este botão permanecerá esbatido até que os drivers de leitura do cartão sejam instalados corretamente.

4.1. 13.16 - Visualização - Tipo de Bloqueio

Intra-operatório, pós-operatório e obstetrícia

A visualização - tipo de bloqueio é a ferramenta principal do intraoperatório e pós-operatório. Esta ferramenta é menos importante no módulo Obstetrícia, mas funciona exatamente da mesma maneira que no intraoperatório e pós-operatório. **Poderá conhecer melhor o respetivo funcionamento no capítulo "[Vigilância no intraoperatório, pós-operatório e obstetrícia](#)".**



Na UCI

Esta visualização pode igualmente ser configurada na UCI mas não deve ser considerada como na frase anterior. Deve ser vista como forma alternativa e complementar de vigilância do seu paciente na UCI. Note, por exemplo, que não existe noção de pessoal presente nesta visualização: Se o seu paciente necessitar de tratamento cirúrgico, deverá transferir o respetivo processo para um serviço de Anestesia e, quando regressar do bloco, abrir novamente o processo na estação correspondente ao quarto na UCI.

ATENÇÃO: esta ferramenta não substitui os módulos Intra-operatório, pós-operatório ou obstetrícia do Diane. Se o seu paciente necessitar de um procedimento cirúrgico, deverá transferi-lo para um departamento adequado.

ATENÇÃO: esta ferramenta permite-lhe visualizar cirurgias no passado.

Captura de ecrã 159

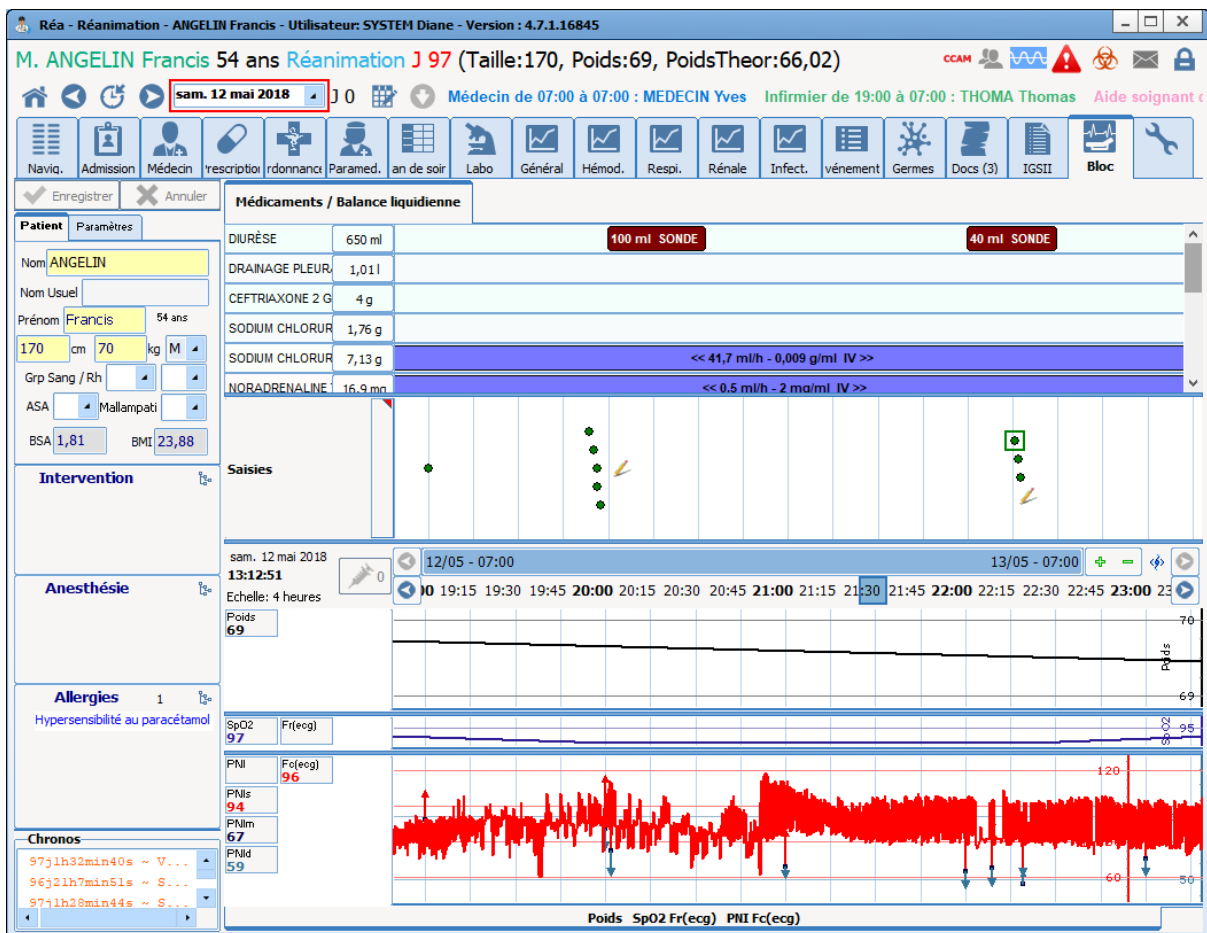
3..1.

13.16.1 - Vigilância (comum) em intra e pós-operatório e obstetrícia e UCI

A vigilância permite ao utilizador documentar ao longo da cirurgia:

- * "[Eventos, ambientes de pacientes, complicações e consumíveis](#)",
- * "[Entradas avançadas](#)",
- * "[Entradas múltiplas](#)",
- * "[Medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue](#)",
- * "[Comentários escritos](#)",
- * "[Parâmetros de ventilação](#)",
- * "[Dados manuais](#)",
- * "[Marcadores](#)",
- * "[Artefactos](#)",
- * "[Alarmes](#)".

Todas estas entradas podem ser realizadas, escolhendo a entrada correspondente no menu apresentado com o clique do botão direito do rato na faixa de eventos: conforme desenvolvido no capítulo "[Visualização - Tipo de Bloqueio](#)".



Captura de ecrã 160

Passando o rato sobre o marcador, situado sobre a linha, apresenta uma informação indicando o evento introduzido e a respetiva hora de ocorrência. Acontece o mesmo para os medicamentos.

É possível editar a hora de ocorrência de uma entrada, clicando e arrastando o marcador para a hora pretendida na área de entrada. É solicitada uma **Confirmação** da sua alteração. Pode igualmente eliminar uma entrada, clicando nela com o botão direito do rato.

Observação: Também pode editar a hora da ocorrência da entrada ou eliminá-la através do separador **Eventos** (consulte o parágrafo "[Separador Eventos](#)") ou utilizando os botões específicos **Editar evento**, **Eliminar evento**, **Editar medicamento** e **Eliminar medicamento** (consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)").

Observação: a hora de início da cirurgia pode ser alterada no momento da entrada de um medicamento ou de qualquer evento, se este ocorrer antes da hora de início da aquisição dos dados dos equipamentos biomédicos.

3..1.1. 13.16.1.1 - Separador Paciente

Este separador resume as informações importantes do paciente introduzidas inicialmente na respetiva admissão. Poderá editar o valor destes campos, se necessário.

Pode igualmente editar ou preencher os campos **Cirurgia**, **Anestesia** e **Alergias** com o botão localizado no canto superior direito de cada um destes campos. *Consulte o parágrafo "[Campo de entrada com lista](#)".*

Observação: quando sai do Visual, encerra ou imprime a sua cirurgia, o separador Paciente e as prescrições pós-operatórias são guardadas automaticamente. Pode gravar manualmente, clicando no botão Guardar, localizado acima dos separadores "[Paciente](#)" e "[Parâmetros](#)".

Captura de ecrã 161

3.1.2. 13.16.1.2 - Separador Parâmetros

Neste separador, encontramos a lista dos **Valores atuais** recolhidos pelo Diane dos monitores do ambiente do paciente através de ligação RS232, HL7 local ou HL7 em rede.

Cada parâmetro é simbolizado pela sua abreviatura, o seu valor instantâneo e a sua unidade. Os scores são apresentados da mesma forma. *Consulte o parágrafo "[Entradas avançadas/scores](#)".*

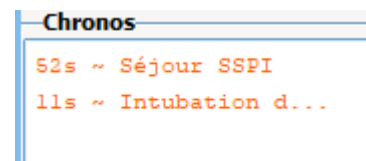
Se clicar duas vezes num dos parâmetros obterá um zoom. Se arrastar e soltar um parâmetro da área de **Valores Atuais** para a área dos registos oscilográficos, permite obter uma apresentação sob forma gráfica. *Consulte o parágrafo "[Representação gráfica dos parâmetros](#)".*

Observação: é possível realizar uma entrada manual diretamente neste separador. Se clicar com o botão direito do rato no parâmetro, poderá adicionar um valor a partir da janela de entrada de dados manuais, que se abre automaticamente no respetivo parâmetro. Consulte o parágrafo "[Dados manuais](#)".

Captura de ecrã 162

3.1.3. 13.16.1.3 - Área Temporizador

Esta área apresenta os temporizadores acionados pelos eventos dedicados. Existem dois tipos, os temporizadores automáticos configuráveis com ou sem aviso e os temporizadores manuais.

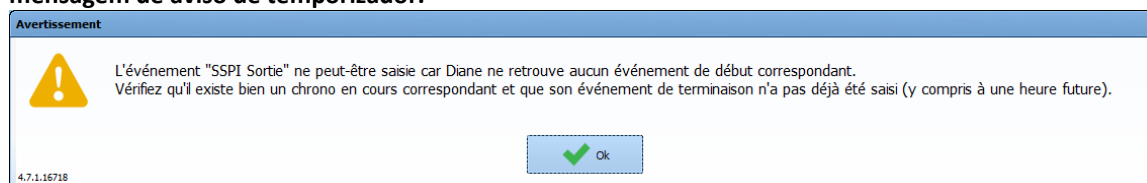


Captura de ecrã 163

Temporizadores automáticos: Três elementos caracterizam um temporizador automático: o nome e as condições de início e de paragem. O temporizador **Intubação** foi acionado pelo evento **Intubação** e parado pelo evento **Extubação**. Pode ser gerado um alarme com um temporizador automático.

Observação: os seus consultores podem criar ou editar um temporizador, em caso de necessidade. Consulte a documentação "Administradores/Configuração de listas/Separador Temporizador".

Observação: se tentar introduzir um evento de paragem antes do evento de início de um temporizador, será gerada uma mensagem de aviso de temporizador.



Temporizadores manuais: Clicando com o botão direito do rato na área Temporizador, no canto inferior esquerdo do separador Vigilância, apresenta um menu que permite iniciar manualmente um novo temporizador. É aberta a janela Novo temporizador para indicar o respetivo nome e o intervalo de tempo entre os avisos, se pretender que estes sejam gerados no seu temporizador.

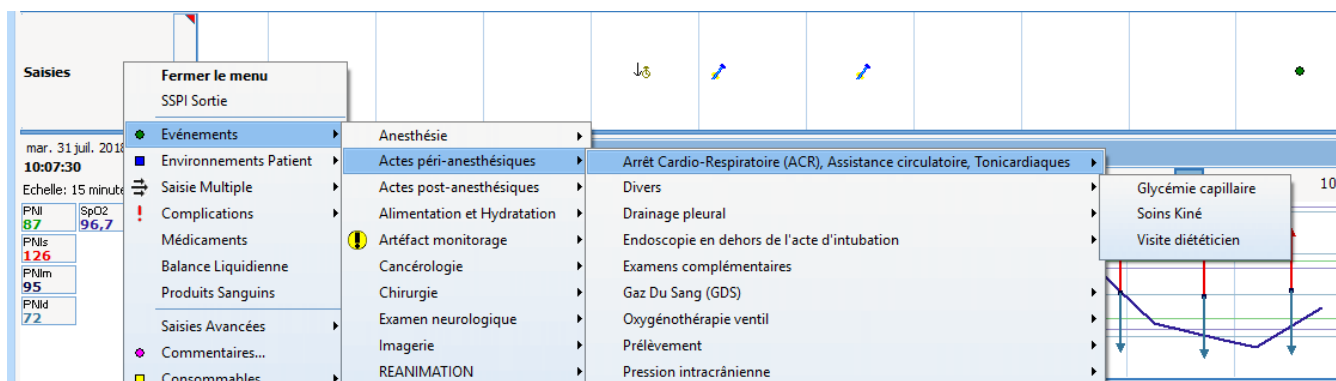
Clicando com o botão direito num temporizador, abre um menu que lhe permite **Parar** ou **Iniciar o temporizador** e de configurar o intervalo de tempo entre avisos.

3.1.4. 13.16.1.4 - Entradas na vigilância

Os eventos e medicamentos são introduzidos na área **Entradas** para as entradas em tempo real e/ou a partir da linha da linha dos marcadores para as entradas pré ou pós-datadas.

Entrada em tempo real: Um clique na área **Entrada** abre um menu de contexto dinâmico que permite fazer uma entrada, cuja hora da ocorrência corresponde à hora atual (a hora do computador).

Escolha da hora da ocorrência: Um clique na **linha de marcadores** abre um menu de contexto que permite fazer uma entrada à hora escolhida através da barra de tempo localizada a seguir.



Captura de ecrã 164

Passando o rato sobre o marcador, situado sobre a linha, apresenta uma informação indicando o evento introduzido e a respetiva hora de ocorrência. Acontece o mesmo para os medicamentos.

É possível editar a hora de ocorrência de uma entrada, clicando e arrastando o marcador para a hora pretendida na área de entrada. É solicitada uma **Confirmação** da sua alteração. Pode igualmente eliminar uma entrada, clicando nela com o botão direito do rato.

Observação: Também pode editar a hora da ocorrência da entrada ou eliminá-la através do separador **Eventos** (consulte o parágrafo "[Separador Eventos](#)") ou utilizando os botões específicos **Editar evento**, **Eliminar evento**, **Editar medicamento** e **Eliminar medicamento** (consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)").

Observação: a hora de início da cirurgia pode ser alterada no momento da entrada de um medicamento ou de um qualquer evento, se este ocorrer antes da hora de início da aquisição dos dados dos equipamentos biomédicos.

13.16.1.4.1 - Eventos, ambientes do paciente, complicações e consumíveis

Eventos: Esta secção inclui eventos relacionados com anestesia (indução, intubação, etc.), cirurgia (1ª incisão, clampagem, etc.). Os eventos são simbolizados por um marcador . A entrada de eventos é simples. Consiste em navegar no menu de contexto suspenso. Mova o cursor do rato sobre **Eventos** e arraste o evento que pretende inserir. Somente o último elemento de cada ramo será gravado.

Ambientes do paciente: Pode inserir todos os elementos relativos ao paciente, tais como a postura, tipo de ventilação, tipo de acesso venoso, etc. Os ambientes do paciente são simbolizados por um marcador onde a postura do paciente está inserida. A entrada dos ambientes dos pacientes é idêntica à dos eventos.

Complicações: Todas as complicações, alérgicas, cardiovasculares, etc. podem ser inseridas. As complicações são simbolizadas por um marcador . As complicações inseridas durante a cirurgia serão automaticamente incluídas na programação da próxima cirurgia do paciente. A entrada de complicações é idêntica à dos eventos.

Consumíveis: Pode indicar todos os consumíveis utilizados durante a cirurgia, tais como compressas, agulhas, sondas, etc. Os consumíveis são assinalados com um marcador . A entrada de consumíveis é idêntica à dos eventos, exceto que os dois últimos elementos serão guardados, ao contrário dos outros.

Pode inserir um evento, um ambiente do paciente, uma complicação ou um consumível que não esteja nas listas configuradas do seu serviço, do seu bloco operatório ou da sua sala, etc., mas que tenha sido criado na configuração do hospital clicando em **Outras escolhas**.

Observação: todas estas listas são totalmente configuráveis pelo seu administrador. São configuradas por serviço, bloco operatório, por sala, etc. (Consulte a documentação "[Administradores/Configuração das listas/Separador Eventos](#)").

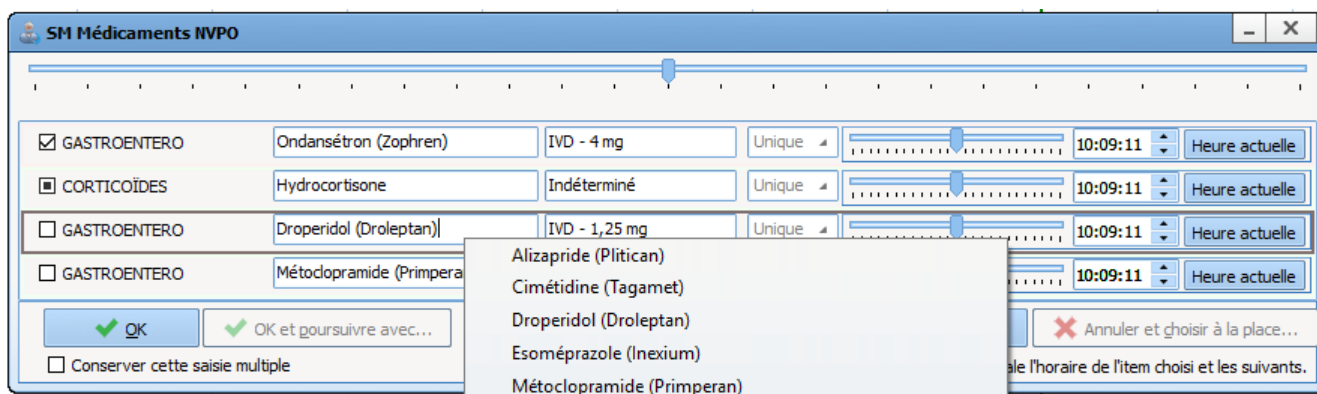
Observação: é possível configurar entradas automáticas de eventos na ferramenta de configuração durante as fases de abertura/encerramento do processo (entrada no bloco, saída do bloco, entrada na UCI, saída da UCI, reentrada no bloco,

etc.) a partir da secção "Eventos automáticos ao abrir e fechar um processo" no separador Configuração do Visual na ferramenta de configuração.

13.16.1.4.2 - Entradas múltiplas

As entradas múltiplas são particularmente úteis em determinados momentos-chave da anestesia (chegada do paciente, indução, recobro no quarto do paciente) para as quais devem ser realizadas numerosas entradas ou para cirurgias de curta duração onde todos os elementos podem ser configurados, com possibilidade de adição por sinalização de elementos predefinidos, sem sair da janela de entrada múltipla atual ou ainda para protocolos de administração de medicamentos. Podem ser inseridas depois do evento em questão e poupar tempo precioso, pois todos os intervalos entre cada elemento de entrada já estão registados, mesmo que sejam sempre editáveis em tempo real pelos utilizadores.

No menu de contexto, mova o cursor do rato sobre **Entrada múltipla** e arraste a entrada múltipla que lhe interessa. Depois de ter selecionado a entrada múltipla, deve preenchê-la conforme as suas necessidades.



Captura de ecrã 165

Um dos eventos de uma entrada múltipla é definido pelo administrador como evento de referência. *No nosso exemplo, o evento de referência é a perfusão. Não existe diferença horária relativamente à abertura da Entrada múltipla (foi aberta às 15:44 e o evento Perfusão foi préconfigurado à mesma hora de ocorrência).* Os outros eventos, consumíveis, ambientes do paciente, medicamentos e/ou entradas múltiplas foram préconfigurados com uma diferença de horas relativamente ao evento de referência.

À esquerda da janela, uma caixa de seleção permite validar ou não os elementos individualmente.

A caixa de verificação deve estar com um fundo branco para que o elemento seja validado quando clica no botão **OK** da janela.

Se a caixa de verificação for quadrada é porque o elemento associado é indeterminado. *No nosso exemplo, deve determinar a posologia do medicamento Ringer. Se deixar assim, este elemento não será validado quando clicar no botão **OK** da janela.*

Se a caixa for branca , é porque o elemento associado não é um elemento de entrada sistemático. Se deixar assim, este elemento não será levado em consideração ao validar a janela clicando no botão **OK**. *No nosso exemplo, o evento de anestesia pré-oxigenação não é pré-selecionado antecipadamente.*

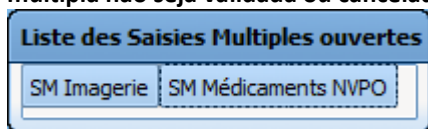
Pode preencher ou editar qualquer elemento de uma entrada múltipla. Para tal, clique diretamente nos campos em questão. As três áreas a seguir permitem definir as horas de ocorrência de cada elemento. As diferenças horárias já foram definidas entre esses eventos pelo seu administrador.

Se a hora desses elementos não lhe agrada, poderá editá-los todos simultaneamente, clicando e arrastando a barra principal na parte superior da janela. Pode igualmente editar a hora de um único elemento clicando e arrastando a barra associada ao elemento ou indicando-o diretamente na zona em questão utilizando o teclado ou as setas fornecidas para esse fim. A tecla **Ctrl** permite editar a hora de todos os eventos abaixo do evento para o qual está a alterar a hora da ocorrência.

Pode igualmente abrir uma entrada múltipla no início da cirurgia e clicar no botão **Hora atual** após a conclusão de cada ato.

Observação: uma entrada múltipla pode ser iconizada se clicar nos botões  da janela. Para fechar esta entrada

múltipla sem a guardar, clique no botão "Cancelar" ou "Cancelar e escolher como substituição". Desde que a entrada múltipla não seja validada ou cancelada, estará disponível na paleta móvel:



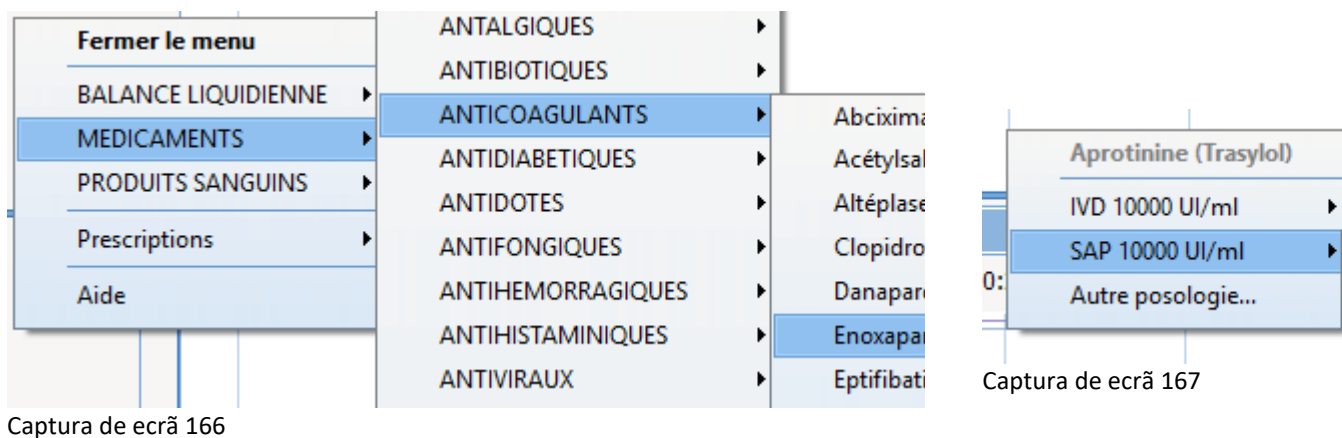
Observação: várias entradas podem ser apresentadas em ninho com diferenciação de cores (violeta e roxo em vez de rosa e verde). Para abrir uma entrada múltipla em ninho, clique no botão Apresentar; para a ocultar, clique no botão Ocultar. Desencorajamos vivamente utilizar as entradas múltiplas em ninho que podem constituir origem de erro para o utilizador, dado que este poderá validar elementos com máscara sem saber.

Observação: podem estar acessíveis várias entradas encadeadas e/ou alternativas a partir de uma entrada múltipla. Se clicar no botão OK e continuar, será proposta a abertura de várias entradas diretamente após a validação da entrada múltipla a decorrer. Se clicar no botão Cancelar e escolher como substituição, a entrada múltipla atual não será guardada e outras entradas múltiplas serão propostas.

Observação: todas estas entradas múltiplas são totalmente configuráveis pelo seu administrador. São configuradas por serviço, bloco operatório, por sala, etc. (Consulte a documentação "Administradores/Configuração das listas/Separador Entradas múltiplas").

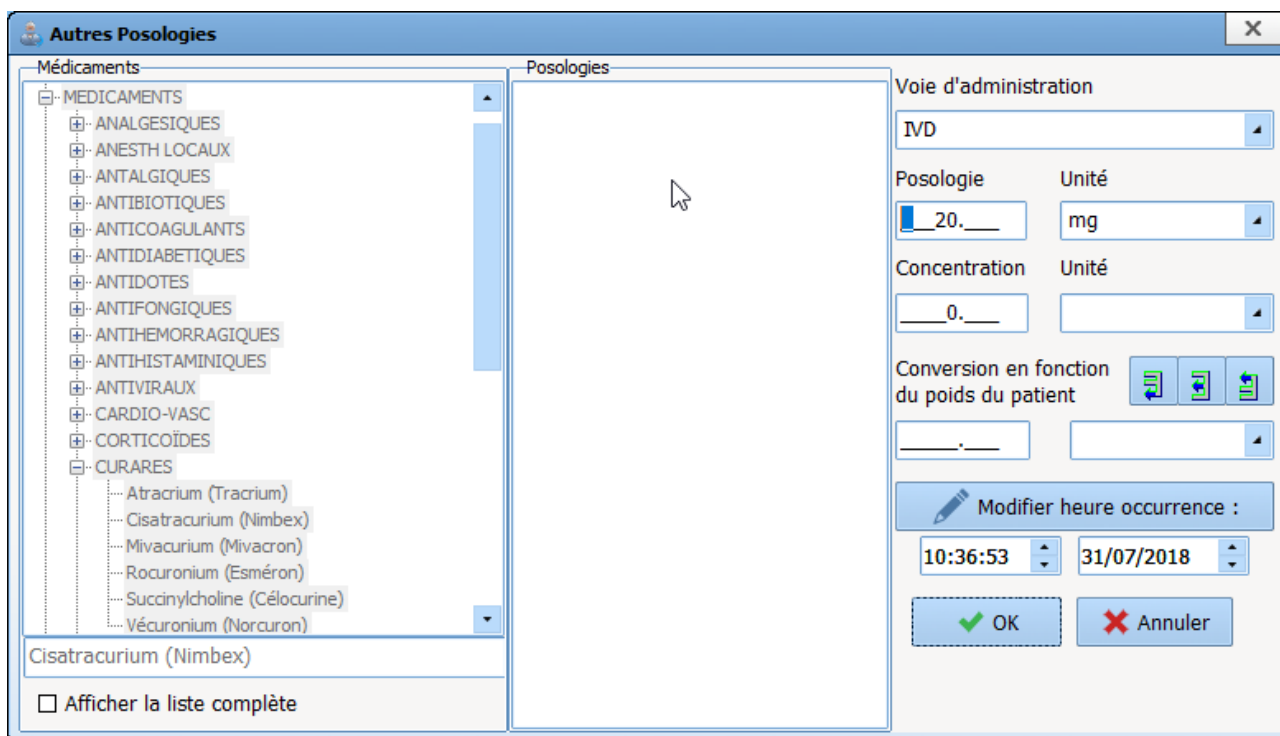
13.16.1.4.3 - Medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue

No menu de contexto, mova o cursor do rato sobre Medicamentos (**Balanço hídrico ou Produtos derivados do sangue**), arraste a categoria e depois o nome do medicamento. Depois de selecionar o medicamento, deve escolher a via de administração e a posologia pretendida.



Pode igualmente introduzir um medicamento através do botão específico **Pesquisa de um medicamento** (consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)") ou através de um clique com o botão direito na área dos medicamentos dos separador **Vigilância**.


Se não encontrar o medicamento, a via de administração ou a posologia na lista, clique em **Outro medicamento** ou **Outra posologia**. É apresentada a janela seguinte.





Captura de ecrã 168

Indique o nome do medicamento, no canto inferior esquerdo da janela, se necessário. Caso contrario, selecione-o da lista. Indique igualmente a **Via de administração**, a **posologia**, a **unidade** e a **concentração** do seu produto.

Se pretender converter de acordo com o peso do seu paciente, poderá utilizar os vários botões fornecidos para esse fim na janela.

Se clicar no botão , poderá calcular a posologia em massa de acordo com a posologia e a concentração. Para tal, deve indicar a posologia, a concentração e a unidade da conversão.

Se clicar no botão , poderá calcular a concentração de acordo com a posologia e a posologia em massa. Para tal, deve especificar a posologia, a conversão e a unidade de concentração.

Se clicar no botão , poderá calcular a posologia, de acordo com a posologia em massa e a concentração. Para tal, deve indicar a concentração, a conversão e a unidade da posologia.


pode editar a hora da ocorrência antes de validar a janela clicando no botão **ok**.

Existem três modos diferentes de injeção e apresentação de medicamentos: medicamentos do tipo seringa auto-pulsada (injeção contínua), medicamentos do tipo ventilador e injeções instantâneas.

Injeções do tipo com seringa auto-pulsada (BP) podem ser inseridas manualmente ou recuperadas automaticamente: é utilizada uma barra de evolução para representar injeções contínuas. É sincronizada com a barra de tempo.

Quando o fluxo muda ou é interrompido, a cor da barra que representa o fluxo anterior também muda. *Pode verificar ver na figura abaixo que o **Ultiva** foi injetado em BP com uma concentração de 10 µg/ml. A injeção começou com uma dosagem de 10 ml/h (roxo escuro) e depois 5 ml/h (roxo claro). A evolução desse novo fluxo continua da mesma forma que a barra de evolução anterior. O total injetado é indicado na caixa fornecida para tal, à direita do nome do medicamento.*

Pode inserir um medicamento em BP sem especificar uma concentração. Nesse caso, o volume injetado será calculado automaticamente.

É possível recuperar automaticamente os dados de uma bomba de perfusão. Para tal, ligue a bomba. Instale a seringa e indique o seu fluxo diretamente na bomba de perfusão. Depois de validar o seu fluxo (as setas verdes da bomba perfusão ficam intermitentes), poderá visualizar a evolução da sua BP no ecrã. Conforme o tipo de equipamento ao qual está ligado, deverá por vezes, introduzir o nome do produto, clicando no botão , localizado por baixo de **Entradas**. *Pode ver que o **Diprivan** foi injetado em BP com uma concentração de 10 mg/ml e uma posologia de 2 mg/ml. Um bolus também foi recuperado diretamente através da bomba de perfusão.*

Injeções do tipo ventilador: Funcionam da mesma maneira que a BP, exceto que são de cores diferentes e nenhum total é indicado. *Pode verificar que o **oxigênio** é administrado pelo RESPI. A inalação começou a uma taxa de 50% (verde escuro) e,*

depois, de 70% (verde claro).

Injeções instantâneas: São as entradas e saídas de produtos. Estas injeções são simbolizadas pela sua posologia. Pode verificar que o **Ultiva, Diprivan, Ringer e Diurese**, foram injetados ou recuperados e são representados pela sua posologia. O total injetado é indicado na caixa fornecida para o efeito, à direita do medicamento.

Médicaments / Balance liquidienne		Personnels	
DIURÉSE	75 ml		75 ml SONDE
OXYGÈNE (O2)	---	70 % Voie respiratoire	
PROPOFOL (DIPRN)	0,678 mg		2 ml/h - 10 mg/ml SAP
ULTIVA PDRE 2 MG	4,86 µg		5 ml/h - 10 µg/ml SAP
RINGER	500 ml		500 ml IV PERF

Captura de ecrã 169

Quando duas entradas estão muito próximas e podem sobrepor-se, o sistema acumula-as, tal com pode verificar. Uma simples passagem do rato apresenta uma caixa de informação, apresentando as horas de injeção, vias de administração e posologias. Para as separar, basta clicar nas posologias acumuladas e deslizar uma delas. Da mesma forma, se uma BP e uma injeção instantânea se sobrepuerem, basta simplesmente passar o rato por cima da BP para obter uma caixa de informação com a hora do início da BP, a sua concentração e posologia.

Consulte o parágrafo "[Alteração das cores do ecrã](#) para saber como alterar a cor dos fluxos de medicação (dependendo dos seus direitos de acesso).

Quando um medicamento já foi inserido durante a cirurgia, pode inserir uma nova posologia, clicando diretamente na linha do medicamento.

- Se clicar na parte inferior esquerda do nome do medicamento (seta amarela ao lado de Ringer), a hora da ocorrência e a entrada da injeção serão as mesmas (esta é a hora atual do seu computador). Realiza uma entrada em tempo real do Ringer sem voltar ao menu suspenso, selecionando diretamente a via de administração e a posologia do medicamento.

- Se clicar no canto inferior direito da linha do medicamento (seta preta na linha do Ringer), a hora de ocorrência e de entrada da injeção não serão idênticas. Realiza uma entrada de Ringer à hora pretendida sem voltar ao menu suspenso, selecionando diretamente a via de administração e a posologia do medicamento.


Observação: Todos esses medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue são totalmente configuráveis pelo administrador. São configuráveis por serviço, por bloco operatório, por sala, etc.

Ao clicar no marcador que representa o medicamento injetado ou na linha do medicamento, tem a opção de inserir um **Outra posologia**, de **Retomar** ou de **Parar a BP** ou mesmo de a **eliminar**.

Observação: Pode visualizar alguma informação passando com o rato por cima das entradas.

13.16.1.4.4 - Comentários escritos

No menu de contexto, mova o cursor do rato sobre **comentários**: A janela **Entrada de um comentário** abre. Escreva na área fornecida para esse fim.

Os comentários escritos são simbolizados por  na linha de marcadores. Estes comentários apenas podem conter 250 caracteres.

13.16.1.4.5 - Parâmetros de ventilação

Se o seu ventilador não tiver uma ligação RS232, HL7 local ou HL7 de rede para recuperação automática de parâmetros, poderá inserir estes parâmetros de ventilação manualmente.

No menu de contexto, mova o cursor do rato para **Parâmetros de ventilação**. Uma janela **Parâmetros de ventilação** é aberta. Insira os vários elementos dos parâmetros de ventilação usando as listas suspensas fornecidas para essa finalidade (Ventilação, VT, F, i/e, fiO2, Peep, Pressão). A data e a hora da ocorrência podem ser alteradas. Clique no botão **OK** para validar sua entrada.

Os parâmetros de ventilação são simbolizados por ♦ na linha de marcadores.

Tem igualmente a opção de inserir um parâmetro de ventilação através do botão específico **Parâmetro de ventilação**. Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)".

Observação: os parâmetros de ventilação são configuráveis através da aplicação Configuração, separador Definições.

13.16.1.4.6 - Dados manuais

Se o seu monitor biomédico não dispuser de uma ligação RS232, HL7 local ou HL7 de rede para recuperação automática dos dados, poderá inserir esses dados manualmente.

No menu de contexto, mova o cursor do rato sobre **Dado manual**. É aberta a janela **Entrada de dados manuais**. Escolha o parâmetro ou grupo de parâmetros que pretende inserir manualmente utilizando a lista suspensa. Seguidamente, deve preencher os diversos campos propostos de acordo com o parâmetro escolhido anteriormente. A data e a hora da ocorrência podem ser alteradas.

Clique no botão **Enviar** para que a sua entrada manual seja considerada. O botão **Enviar e encerrar** permite fechar a janela **Entrada de dados manuais** sem ter de clicar no botão **Encerrar**.

Esta entrada é apresentada na área de **Valores Atuais** da separador **Parâmetros** (consulte o parágrafo "[Separador Parâmetros](#)"). Tal como outros parâmetros, este parâmetro pode ser inserido na área de gráficos para acompanhar a sua evolução (consulte o parágrafo [Adição ou eliminação de um parâmetro na área de gráficos](#)").

Pode igualmente introduzir um dado manual através do botão específico **Dado manual**. Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)".

13.16.1.4.7 - Marcadores

Pode inserir um marcador através do botão específico **Entrada de um marcador**. Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)".


Um **Marcador** é um evento não especificado que pode ser inserido para assinalar a hora de um evento importante. Tal permite-lhe identificar a hora exata de um problema, tal como uma complicação, por exemplo, e continuar a cuidar do seu paciente. O marcador é simbolizado por ? na linha de marcadores. Deve, seguidamente, afetar a este marcador o evento correspondente, clicando com o botão direito do rato.

Observação: se não alterar o nome deste marcador antes de fechar o processo do paciente, este não será registado.

13.16.1.4.8 - Artefactos


Pode indicar a presença de um artefacto através do botão específico **Entrada de artefacto**. Consulte o parágrafo "[Botões](#)".

[específicos](#)".

Os artefactos são simbolizados por  na linha dos marcadores.

13.16.1.4.9 - Alarmes

Pode ativar ou não a apresentação dos alarmes na linha dos marcadores e através da janela **Alarmes!** através do botão específico **On/Off Alarmes**. Consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)".

Um símbolo , localizado ao lado da área de **Entradas** assinalará o facto de que os alarmes são apresentados na linha dos marcadores.


3..1.5.

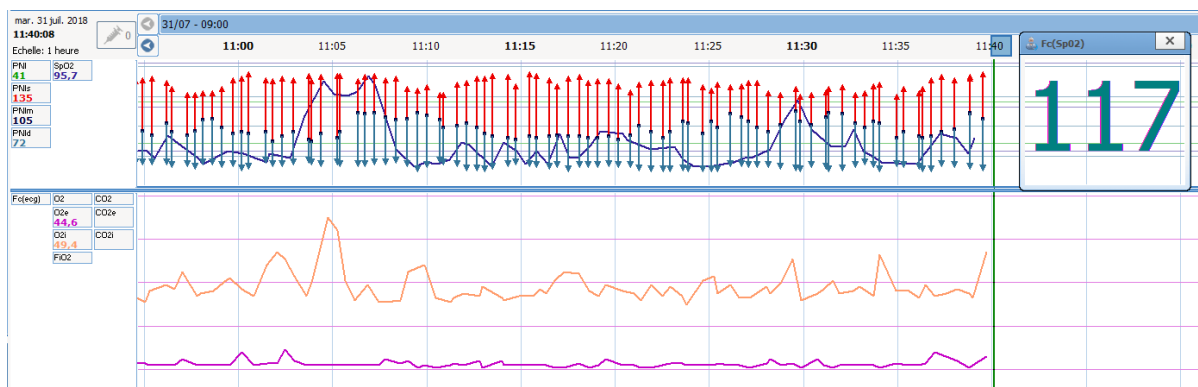
13.16.1.5 - Representação gráfica dos parâmetros

A representação gráfica dos parâmetros é sincronizada com a barra de tempo.

A área de gráficos contém os parâmetros que pretender, sabendo que um parâmetro pode ter até 3 dados fisiológicos (como a PNI, por exemplo, que inclui os valores de PNI, PNI_m e PNI_d). Dispõe de 3 páginas diferentes às quais pode aceder utilizando os separadores por baixo do último gráfico.

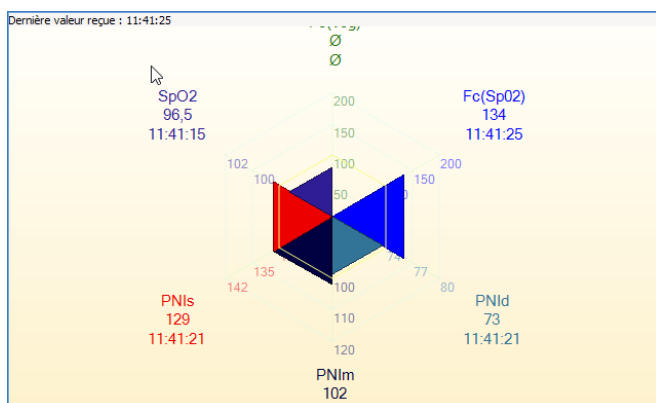
A vantagem desta funcionalidade é a criação de uma associação de vários parâmetros por separador com uma configuração diferente para cada um deles. O nome dos separadores indica os nomes dos parâmetros representados na página.

pode editar o tamanho das 3 áreas do gráfico separadamente. Para tal, clique e arraste a **Linha azul** que separa cada uma das áreas para dar à área de gráficos o tamanho pretendido. O seu cursor deverá apresentar a forma .





Captura de ecrã 170

Observação: Tem igualmente a opção de apresentação de gráficos polares (veja abaixo) para visualizar a interdependência de seis parâmetros



Captura de ecrã 171

13.16.1.5.1 - Adicionar ou eliminar um parâmetro na área de gráficos

Para visualizar um parâmetro sob a forma gráfica, clique e arraste o parâmetro desejado com o rato, da área **Valores Atuais** para a área de **Gráficos**. Desde que o cursor do rato represente um , não solte o botão esquerdo do rato. Para que o parâmetro seja levado em consideração, o cursor do rato deve ter o formato . Assim que soltar o botão esquerdo do rato, o parâmetro, simbolizado pela sua abreviatura e os seus valores instantâneos são apresentados na área de registos oscilográficos. Um clique direito do rato no parâmetro localizado na área de gráficos apresenta um menu que permite remover essa configuração da área de gráficos.

13.16.1.5.2 - Modos de apresentação dos parâmetros

Os parâmetros podem ser apresentados sob diversas formas. A tabela seguinte indica os diferentes modos de apresentação e as nossas instruções de utilização:

Modos de apresentação	Instruções
Nenhum	Não apresenta graficamente o parâmetro. Útil em conjunto com o modo Tabular .
Registo oscilográfico	Adequado para todos os parâmetros.
Tabular	Adequado para todos os parâmetros.
Seta	Apenas diz respeito aos parâmetros medidos de forma descontinuada (por exemplo a PNI). Apenas um parâmetro com 3 entradas fisiológicas será apresentado na área de gráficos neste caso.
Ar	Aplica-se a áreas de registos oscilográficos com apenas um parâmetro de duas entradas (como um gás inspirado e expirado) ou dois parâmetros de entrada única que não se cruzam.
Zoom de um parâmetro	Clique duas vezes na área Valores atuais (<i>coluna esquerda do separador Parâmetro</i>) num ou mais parâmetros para obter um aumento continuamente visível no ecrã. Esse grande número pode ser reposicionado pelo utilizador. <i>Consulte o exemplo de</i>

F_c (SpO₂).

Observação: este modo de visualização é muito útil para vigiar de perto um parâmetro específico. De facto, mesmo ao mudar de separador, estas janelas de vigilância estão sempre visíveis no ecrã (exceto ao visualizar a consulta do paciente).

13.16.1.5.3 - Escolha da escala de tempo

Um clique direito na barra de tempo (entre a linha do marcador e a área de gráficos) apresenta um menu de contexto que permite escolher a escala de tempo pretendida.

Pode apresentar os seus gráficos por um período de 15 minutos ou 30 minutos para pequenas cirurgias, durante um período de uma, duas, quatro ou oito horas, conforme a cirurgia que está a realizar. Se seleccionar a escala automática, esta mudará automaticamente de acordo com a duração da cirurgia.

Observação: o tempo real permite simplesmente a visualização em tempo real dos dados dos monitores biomédicos, na escala escolhida anteriormente. A opção Tempo real não é visível no modo de Visualização.

13.16.1.5.4 -Alteração de cores do ecrã

Ao nível das áreas dos registos oscilográficos: Um clique com o botão direito do rato no valor instantâneo do **Parâmetro** na área de gráficos apresenta a janela **Configurar a apresentação do parâmetro**. Para mudar a cor, clique na área **Cor** e escolha a cor pretendida na paleta. Esta paleta de cores é utilizada da mesma forma que a do Windows. Pode escolher igualmente a **espessura** e o **estilo** da linha (contínuo, pontilhado, etc.).

Por predefinição, é pré-assinalado o elemento **Escala automática**. Pode definir manualmente a **escala** do parâmetro, indicando a escala **Mín.** e **Máx.** nas respetivas caixas. Aconselhamos os utilizadores a indicar essas escalas mínimas e máximas, em vez de usar a escala automática. De facto, em caso de Artefacto durante a recuperação de dados fisiológicos de equipamentos biomédicos, os registos oscilográficos podem ser ilegíveis (na impressão, os artefactos são sistematicamente excluídos).

Também é possível editar o modo de apresentação dos parâmetros (gráfico, tabular, etc.) para a sessão aberta.

Um clique com o botão direito do rato na área de parâmetros permite alterar a cor de fundo das diferentes áreas dos gráficos. Esta paleta de cores é utilizada da mesma forma que a do Windows.

Observação: a cor de impressão dos registos oscilográficos é a que está configurada na estação a partir da qual imprime a cirurgia do seu paciente.

3..2.

13.16.2 - Vigilância (específica) em intraoperatório, pós-operatório e obstetrícia

A vigilância do intraoperatório, do pós-operatório e da obstetrícia permite que o utilizador documente o processo à medida que o procedimento avança:

* "[Separador Paciente](#)",

- * "[Separador Parâmetro](#)",
- * "[Área Temporizador](#)",
- * "[Eventos, ambientes de pacientes, complicações e consumíveis](#)",
- * "[Entradas avançadas](#)",
- * "[Entradas múltiplas](#)",
- * "[Medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados do sangue](#)",
- * "[Comentários escritos](#)",
- * "[Parâmetros de ventilação](#)",
- * "[Dados manuais](#)",
- * "[Marcadores](#)",
- * "[Artefactos](#)",
- * "[Alarmes](#)".

Todas estas entradas podem ser realizadas, escolhendo a entrada correspondente no menu apresentado com o clique do botão direito do rato na faixa de eventos: conforme desenvolvido no capítulo "[Visualização - Tipo de Bloqueio](#)".

The screenshot displays a medical software interface for patient management. The top bar shows the patient's name, age, and other identifiers. Below this, there are several tabs and buttons for navigation and actions. The main area is divided into sections for patient information, medication list, and an event timeline. The medication list includes items like DIURÈSE, PERTES SANGUINE, PESÉE DES COMPF, etc., with their respective quantities and units. The event timeline shows a series of colored markers representing different events over time.

Médicaments / Balance liquidienne	Personnels
DIURÈSE 200 ml	200 ml VOIE NAT
PERTES SANGUINE 150 ml	ASPIRATION CHIR
PESÉE DES COMPF 100 g	HEMORRAGIE
SUFENTANIL 10 µg	
NEFOPAM (ACUPA) 20 mg	PERF
MÉTHYLPRÉDNISOL 60 mg	
ONDANSÉTRON (Z) 4 mg	4 mg IVD
MIDAZOLAM (HYP) 2 mg	
PROPOFOL (DIPRN) 35,2 mg	<< 3 ml/h - 10
NAACL 0,9% 515 ml	<< 20 ml/h PERF C

Captura de ecrã 172

Passando o rato sobre o marcador, situado sobre a linha, apresenta uma informação indicando o evento introduzido e a respetiva hora de ocorrência. Acontece o mesmo para os medicamentos.

É possível editar a hora de ocorrência de uma entrada, clicando e arrastando o marcador para a hora pretendida na área de entrada. É solicitada uma **Confirmação** da sua alteração. Pode igualmente eliminar uma entrada, clicando nela com o botão direito do rato.

Observação: Também pode editar o horário de ocorrência da entrada ou eliminá-la através do separador **Eventos** (consulte o parágrafo "[Separador Eventos](#)") ou utilizando os botões específicos **Editar evento**, **Eliminar evento**, **Editar medicação** e **Eliminar medicação** (consulte o parágrafo "[Botões específicos](#)").

Observação: a hora de início da cirurgia pode ser alterada no momento da entrada de um medicamento ou de qualquer evento, se este ocorrer antes da hora de início da aquisição dos dados dos equipamentos biomédicos.

3..2.1.

13.16.2.1 - O separador Pessoal

Este separador resume as informações importantes do paciente introduzidas inicialmente na respetiva admissão. Poderá editar o valor destes campos, se necessário.

Pode igualmente editar ou preencher os campos **Cirurgia**, **Anestesia** e **Alergias** com o botão localizado no canto superior direito de cada um destes campos. Consulte o parágrafo "[Campo de entrada com lista](#)".

Observação: quando sai do Visual, encerra ou imprime a sua cirurgia, o separador Paciente e as prescrições pós-operatórias são guardadas automaticamente. Pode gravar manualmente, clicando no botão **Guardar**, localizado acima dos separadores "[Paciente](#)" e "[Parâmetros](#)".

The screenshot shows a software interface for patient data entry. At the top, there are two buttons: 'Enregistrer' (with a checkmark icon) and 'Annuler' (with an 'X' icon). Below these are two tabs: 'Patient' (selected) and 'Paramètres'. The form contains several input fields: 'Nom' with the value 'ANGELIN', 'Nom Usuel' (empty), 'Prénom' with 'Francis' and '54 ans' next to it, height '170 cm', weight '70 kg', and sex 'M'. There are also dropdown menus for 'Grp Sang / Rh', 'ASA' (set to 'Mallampati'), 'BSA' (1,81), and 'BMI' (23,88). Below these are three sections: 'Intervention', 'Anesthésie', and 'Allergies' (with a count of '1' and the text 'Hypersensibilité au paracétamol'). At the bottom is a 'Chronos' section with a list of time entries: '81j6h37min49s VVP...', '81j2h13min Sonde ...', and '81j6h33min53s Son...'. Each entry has a small arrow icon to its right.

Captura de ecrã 173

4.1.

13.17 - Grelha do Diane

O separador **Visualização 2** permite a apresentação em tabela de todos os **parâmetros** pretendidos, **resultados biológicos**, **eventos**, **entradas avançadas**, **scores**, **parâmetros**, **medicamentos**, **temporizadores**, **assinaturas** e **alarmes**. Cada linha corresponde a um desses dados e as colunas representam um valor desses dados num intervalo de tempo.

Esses dados podem ser organizados como pretende com uma ferramenta de configuração. Pode reagrupar os dados por tipo.

Várias Visualizações 2 podem ser agrupadas no mesmo separador, como no caso seguinte. "Parâmetros", "Terap.", "Equip. pensos", "Tratamento", etc. estão na Visualização 2, no separador plano de tratamento ilustrado a seguir.

Estes separadores são totalmente configuráveis por si. Consulte o parágrafo "[Configuração dos separadores](#)".

Réa - Réanimation - ANGELIN Francis - Utilisateur: MEDECIN Paul - Version : 4.7.1.16718

M. ANGELIN Francis 54 ans Réanimation J 82 (Taille:170, Poids:69, PoidsTheor:66,02) ccam

jeu. 02 août 2018 J 82 Aucun personnel responsable renseigné pour ce jour.

Balance liquidienne |
 Donnée Manuelle |
 Intubation. |
 Extubation |
 Dispositifs à l'entrée. |
 REANIMATION. |
 Drainage / Elimination |
 Voies d'abord |
 BPS |
 EVA |
 RASS

Paramètres	HORAIRE	07h	08h	09h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	00h	01h	02h	03h	04h	05h	06h	
Thérap.	Complications	Signes cardio-vasculaires																								
	Température			34,5	36,7	36	34,8	39,5	35,2	34,5																
Equip./ Psts	Glycémie capillaire																									
	SURVEILLANCE																									
Soins	Surveillance Douleur / sédation																									
	Observation / Signes Cliniques																									
Exam.	HEMODYNAMIQUE																									
	EER	Fc(ecg)			126	108	75	86	143	55	88															
TPE	PNI			89	40	20	87	86	61	18																
	ECMO	PNI _s			124	124	134	127	124	130	125															
PNI _m				107	91	92	105	92	107	104																
PNI _d				75	72	71	74	75	73	76																
VENTILATION / O2																										
	SpO2			95,7	95,5	95,4	95,6	96,2	95,3	95,4																
	VNI / DV / NO / CPAP																									
Données du respirateur																										
	Fr(Respi)			37,7	89,4	90	78,4	27,5	74,8	19																
	Surv. paramètres VNI																									
Aspirations																										
NEURO																										
	PIC			48,6	41,1	45,1	42,4	41,9	44,4	44,1																
DOULEUR/SEDATION																										
EVA/RASS/BPS																										
ELIMINATION/DRAINAGE																										

Captura de ecrã 174




Observação: os dados podem ser categorizados. Quando não foi realizada qualquer entrada para um elemento, a linha correspondente pode estar oculta. O elemento passa a ficar acessível com um clique do botão direito do rato na categoria.

Observação: pode configurar o texto apresentado nas caixas entre a hora de entrada, o valor, o nome, o ícone ou o utilizador.

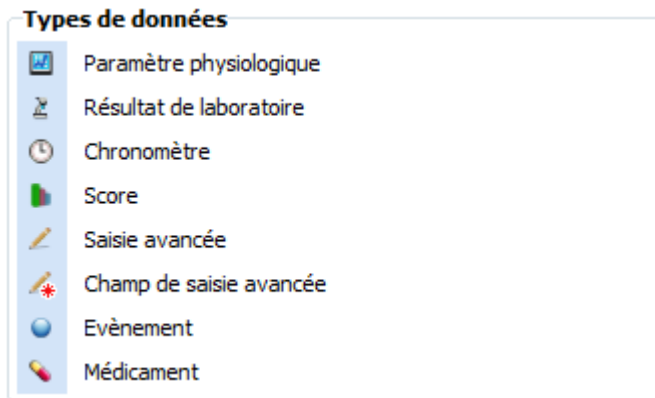
3..1. 13.17.1 - Iconografia da grelha do Diane

As possíveis interações com os elementos na visualização 2 dependem da categoria da linha.

Existem 3 categorias de linha ilustradas com ícones característicos:

-  : As linhas ilustradas por este ícone correspondem aos elementos assinados no plano de prescrição a serem inseridos no plano de tratamento.
-  : As linhas ilustradas por este ícone correspondem aos elementos que os enfermeiros podem planejar.
-  : as linhas ilustradas por este ícone correspondem aos elementos inseridos pontualmente.

Estes três tipos de categorias reúnem as entradas possíveis. A imagem abaixo apresenta as correspondências.



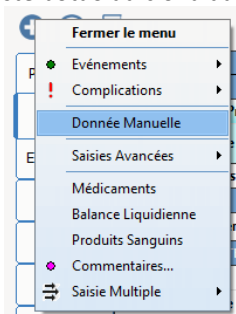
Captura de ecrã 175



: Pode reduzir um grupo de linhas, dependendo de uma das 3 categorias mencionadas acima, com o ícone



: Este botão adiciona dados Diane. Um menu suspenso dá acesso às ferramentas e listas de Diane

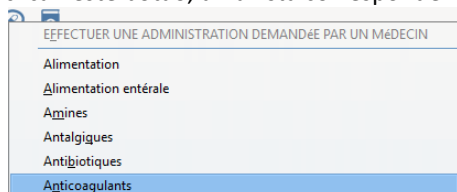


Captura de ecrã 176



: Este botão permite que um enfermeiro introduza a **Prescrição oral** acordada pelo médico. A janela apresentada permite indicar que produto ou ação deve ser realizado sob a responsabilidade do médico prescriptor. Ao contrário do que este último pode fazer, o planeamento é impossível e permanece bloqueado a uma vez por dia. O médico prescriptor é obrigado a validar a entrada na prescrição seguinte.

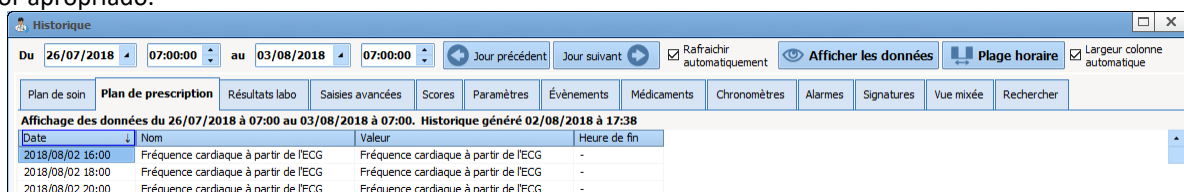
Quando clica neste botão, uma lista correspondente a todas as categorias de prescrição



Captura de ecrã 177



: Este botão permite explorar o histórico. Qualquer evento passado ou presente pode ser encontrado escolhendo o separador apropriado.



Captura de ecrã 178



: Este botão permite centralizar a apresentação na hora atual. É um botão de dois estados. Se pressionar o botão uma

segunda vez, será levado ao ecrã anterior. Tal permite uma melhor visão do passado - futuro. Sendo o presente, por natureza, um ponto singular, não faz sentido quando não está na data "hoje".



: Este botão é utilizado para ajustar com precisão o intervalo de tempo: Se pretender compreender como o utilizar, consulte o capítulo "[A ferramenta Cronograma](#)".

Afficher la plage horaire de :	Début de plage horaire	Fin de plage horaire
Réanimation	↓	↓
Toutes les données	↓	↓
Journée courante	↓	↓

1h

: Este é um indicador que apresenta o nível de zoom da duração de cada coluna



: Este botão permite ampliar a apresentação do processo reduzindo a duração de cada coluna em dois. No exemplo utilizado em que a duração de uma coluna é de 1 hora, a visualização adapta-se para que cada coluna tenha agora 30 minutos.



: Este botão permite restaurar o nível de zoom predefinido.



: Este botão permite-lhe reduzir a visualização do processo, duplicando a duração de cada coluna. No exemplo utilizado, onde a duração de uma coluna é de 1 hora, a visualização adapta-se para que cada coluna seja agora de 2 horas.



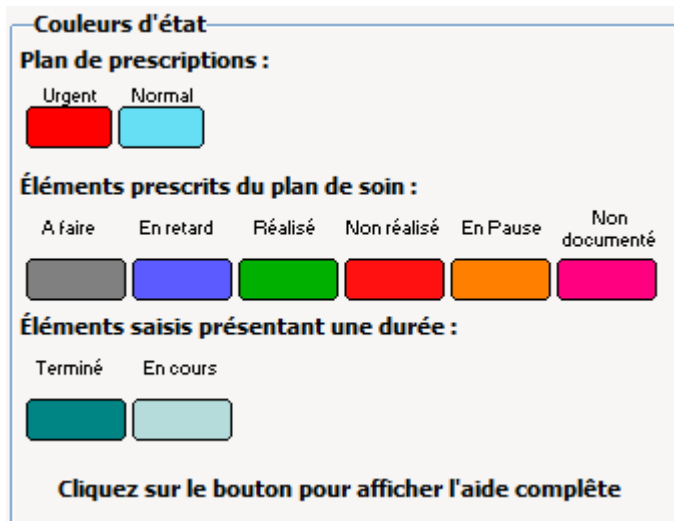
: Este botão economiza espaço horizontal alterando a disposição dos separadores esquerdo da visualização 2.



: Este botão de ajuda fornece uma explicação das cores na visualização 2.

ATENÇÃO: Este esquema de cores é o predefinido da BOW Médical. Os seus consultores poderão ter realizado alterações. Consulte sempre o que tem no Diane

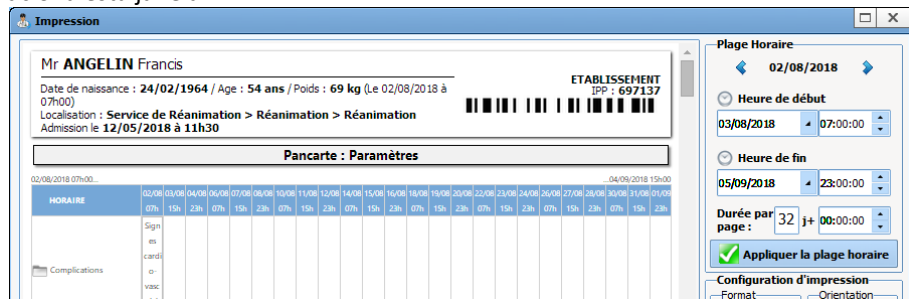
Na passagem, o botão abre essa paleta de ajuda. Se clicar no botão, aciona a ajuda numa aplicação diferente.



Captura de ecrã 179



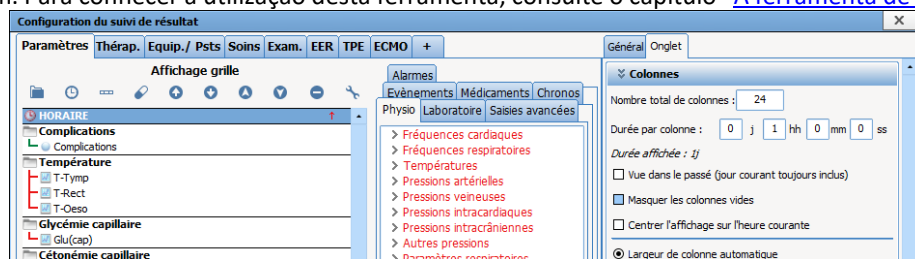
: Este botão permite imprimir, guardar ou exportar dados do processo do paciente por um período selecionado. O botão aciona esta janela:



Captura de ecrã 180



: Este botão aciona uma janela de configuração da visualização 2 para que possa adaptá-lo pontualmente às suas necessidades. Se tiver definido uma necessidade específica não coberta pela predefinição, peça aos seus consultores para a editarem. Para conhecer a utilização desta ferramenta, consulte o capítulo "[A ferramenta de configuração da visualização 2](#)"



Captura de ecrã 181

3..2.

13.17.2 - Ferramenta Histórico

A ferramenta Histórico permite recuperar dados na forma de tabelas que podem ser exportadas para uma folha do Excel.

A ferramenta possui onze categorias

Plano de tratamento, plano de prescrição, resultados laboratoriais, entradas avançadas, scores, parâmetros, eventos, medicamentos, temporizadores, alarmes e assinaturas.

BOW Médical SAS, 9 rue Mathias Sandorf

Immeuble Athéna 80440 BOVES – FRANÇA

Instruções de utilização do Diane: Versão: 4.7

Tel.: 03 60 03 24 68 – Fax: 09 72 29 34 87

E-mail: contact@bowmedical.com

Página: 206 / 231

Uma destas categorias funciona de maneira diferente das outras: Parâmetros, que tem uma secção dedicada, funciona como as outras mas permite, além disso, visualizar os parâmetros sob a forma de registos oscilográficos.

3..2.1.

13.17.2.1 - Histórico - Lista

Historique

Du 27/07/2018 07:00:00 au 04/09/2018 07:00:00

Jour précédent Jour suivant

Rafraichir automatiquement

Plan de soin Plan de prescription Résultats labo Saisies avancées Scores Paramètres Évènements Médicaments

Affichage des données du 27/07/2018 à 07:00 au 04/09/2018 à 07:00. Historique généré 03/08/2018 à 11:24

Heure d'occurrence	Nom	Plan de soin	Valeur	Unité	Concentration	Unité
2018/08/03 09:14	Drainage pleural	-	230	ml	-	-
2018/08/03 09:14	Drain de Furhman droit n°2	-	270	ml	-	-
2018/05/13 12:22	MIDAZOLAM 50mg-10ml AMP10ml PERF-IV IM	X	4	ml/h	1	mg/ml
2018/08/02 18:22	CEFAZOLINE 1g FL IV-PERFUSION	X	1	flacon/h	1000	mg/flacc
2018/08/02 18:22	SODIUM CHLORURE 0,9% PC 50 ml PERF ISO TONIQUE	X	100	ml/h	3,52	mg/ml

Elément : 1/1 Mida Mot entier seulement

Imprimer Exporter Fermer

Captura de ecrã 182

Esta janela é dividida em três áreas horizontais

- A área de tempo:

Pode escolher a data e hora de início e término.

Du 31/07/2018 07:00:00 au 08/09/2018 07:00:00

Se a caixa de seleção "Atualizar automaticamente" não estiver assinalada, clique no botão "Apresentar dados"

Rafraichir automatiquement **Afficher les données**

Pode igualmente definir a hora, clicando no botão "Intervalo de tempo" com "[a ferramenta intervalo de tempo](#)".

Plage horaire

- A área de dados:

Esta zona é subdividida em categorias sob forma de botões, acionando a visualização dos separadores.

"Plano de tratamento", "Plano de prescrição", "Resultados laboratoriais", "Entradas avançadas", "Scores", "Parâmetros", "Eventos", "Medicamentos", "Temporizadores", "Alarmes", "Assinaturas"

Todos estes separadores funcionam da mesma maneira. Apresentam os elementos sob a forma de separadores.

Observe que a separador "Assinaturas" diz respeito às assinaturas do Plano de prescrições e das Prescrições orais.

Cada separador possui nomes de colunas diferentes para ajustar o conteúdo de cada categoria.

"Visualização mista" Este separador permite visualizar dados de várias categorias. Apenas tem de clicar nas categorias que lhe interessam. Observe que, por motivos de desempenho, a atualização não é automática: deve clicar no botão "Apresentar dados" para obter o que pretende.

"Pesquisar" Este separador corresponde ao local os resultados da pesquisa são apresentados.

- Área de pesquisa e exportação:

Esta área tem à esquerda um componente de entrada - "nem" na imagem abaixo -

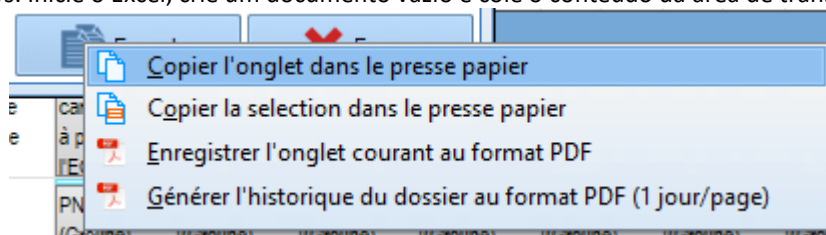


O último botão - representando um A visto através de uma lupa à direita na imagem acima - permite iniciar a pesquisa. Os resultados são apresentados no separador "Pesquisar" da "área de dados".

Os botões apresentados com as setas para cima e para baixo movem a linha de resultado selecionada para cima ou para baixo.

O botão "Imprimir" aciona uma janela de impressão cujo funcionamento pode conhecer no capítulo "[Ferramenta de impressão e exportação de visualização](#)".

O botão "Exportar" é utilizado para transferir o conteúdo da "área de dados" para a área de transferência do Windows. Inicie o Excel, crie um documento vazio e cole o conteúdo da área de transferência.



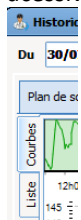
3..2.2.

13.17.2.2 - Histórico - Registos oscilográficos de parâmetros



Captura de ecrã 183

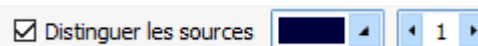
Certifique-se de ler o capítulo "Histórico - Lista" neste capítulo. Desenvolvemos a parte de registos oscilográficos desta janela, acessível através do botão "Registos oscilográficos" no canto superior esquerdo.



Como pode ver, esta janela possui três zonas, duas das quais são ocultáveis.

A zona central

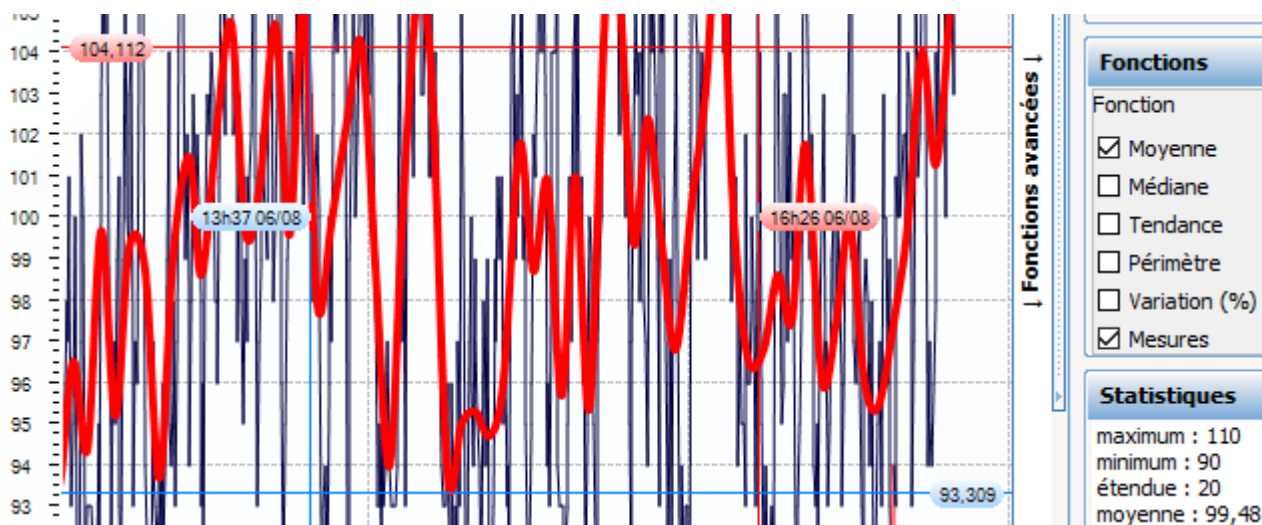
Esta área apresenta a evolução ao longo do tempo de um ou mais parâmetros. A apresentação nesta área depende muito das outras duas áreas.



No canto inferior direito, tem três ferramentas de visualização:

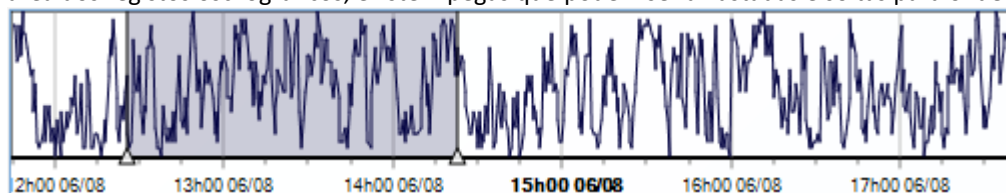
- * A caixa de seleção que permite separar os dados enviados dos dados manuais do parâmetro selecionado.
- * A caixa colorida permite melhorar a visibilidade do parâmetro selecionado alterando a sua cor.
- * O seletor numeral - 1 por predefinição - também permite melhorar a visibilidade do parâmetro, modificando a espessura da linha.

Quando expande a área da direita e assinalou a caixa Medições na área Função, esta área apresenta quatro linhas retas horizontais e duas verticais que pode utilizar como nível. As barras horizontais têm um valor do parâmetro, enquanto as duas linhas verticais têm datas.



Captura de ecrã 184

Pode ampliar parte dos seus registos oscilográficos com o registo oscilográfico superior. Completamente à esquerda desta área dos registos oscilográficos, existem pegas que podem ser arrastadas e soltas para onde quiser.



Captura de ecrã 185

O registo oscilográfico apresentado na área corresponde à janela definida com as pegas - os pequenos triângulos cinza -

A área inferior

Esta área pode ser aumentada ou minimizada graças ao manípulo: horizontal

Nesta área, escolhe os parâmetros a serem apresentados, clicando nas caixas de seleção dos parâmetros que pretende ver. Os parâmetros selecionados são apresentados na coluna da direita. Se clicar num dos parâmetros nesta coluna da direita, a coluna da esquerda será sincronizada com o mesmo parâmetro. Esta é a forma mais eficaz de eliminar a apresentação deste parâmetro.

A área da direita

Esta área pode ser aumentada ou minimizada graças ao manípulo: vertical

Esta área possui cinco zonas, ou seja:

* *Escala* permite editar, se necessário, os limites mínimo e máximo da apresentação vertical do seu registo oscilográfico. A apresentação automática escolhe automaticamente os valores mais elevado e mais baixo do intervalo de tempo em questão. Nesta área, também pode remover as barras de tempo superiores e inferiores.

* *Tipo de registos oscilográficos* permite adaptar o ecrã conforme pretender:

Ex: dois registos oscilográficos estão próximos, pode definir um na forma de área - superfície - para que a outra fique mais visível.

Ex: um registo oscilográfico tem muito poucos pontos; pode ser vantajoso configurá-lo sob a forma de pontos para proporcionar um pouco menos de visibilidade.

* *Opções de apresentação* permite ajustar o que acontece quando um registo oscilográfico não possui muitos pontos. Ao assinalar a caixa "Descontinuidades superiores a" e definir a duração logo a seguir, adapta a apresentação ao melhor da visibilidade dos registos oscilográficos e da direção que possuem para si: nem sempre é recomendável ligar todos os pontos de um registo oscilográfico com o risco de suavizar a ausência de subida, por exemplo.

* *Funções* permite adicionar registos oscilográficos estatisticamente calculados com base no seu parâmetro: média, mediana,

tendência, perímetro, alteração percentual. Cada registo oscilográfico - Função pode ser parametrizado estendido - o número de períodos considerados no cálculo - na cor e na espessura da linha.

* Estatísticas fornece dados estatísticos do seu registo oscilográfico inicial e não da apresentação atual.

3..3.

13.17.3 - Ferramenta de impressão e exportação de visualização

Mr ANGELIN Francis
 Date de naissance : 24/02/1964 / Age : 54 ans / Poids : 69 kg (Le 27/07/2018 à 07h00)
 Localisation : Service de Réanimation > Réanimation > Réanimation
 Admission le 12/05/2018 à 11h30

ETABLISSEMENT
 IPP : 697137

Plan de soin
 Affichage des données du 27/07/2018 à 07:00 au 04/08/2018 à 07:00. Historique généré 03/08/2018 à 15:25

Date	Nom	Valeur	Etat	Utilisateur	Condition	Heure de fin	Commentaire
2018/07/27 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/07/27 13:35	
2018/07/28 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/07/28 13:35	
2018/07/29 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/07/29 13:35	
2018/07/30 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/07/30 13:35	
2018/07/31 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/07/31 13:35	
2018/08/01 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/08/01 13:35	
2018/08/02 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/08/02 13:35	
2018/08/03 13:35	Noradrenaline bitartrate, par voie IV, Objectif PAM > 70 mmHg	*2 ml/h [0,5 mg/ml]	A Faire		Objectif PAM > 70 mmHg	2018/08/03 13:35	
2018/07/27 11:22	Midazolam, par voie IV	*4 ml/h [1 mg/ml]	A Faire			2018/07/27 11:22	
2018/07/27 23:52	Midazolam, par voie IV	*4 ml/h [1 mg/ml]	A Faire			2018/07/27 23:52	
2018/07/28		*4 ml/h				2018/07/28	

Configuration d'impression
 Format: A4 A3
 Orientation: Portrait Paysage
 Imprimante: Brother MFC-L2740DW series P
 Utiliser la configuration système de l'imprimante

Zoom
 + - 100% <-->

Actions supplémentaires
 Sauvegarder dans le dossier (03/08/2018 - 15:41:23)
 Exporter le document
 Envoyer par email
 Exécuter les actions sans imprimer
 Exécuter les actions et imprimer
 Ouvrir le fichier uniquement
 Annuler

Captura de ecrã 186

Esta ferramenta é dividida em duas colunas

- Conteúdo:

A parte superior apresenta a identidade do paciente e a do centro.

A parte inferior apresenta o conteúdo das colunas presentes na ferramenta de chamada.

- Opções e ações:

A *configuração de impressão* oferece a opção de orientação do documento e tamanho do papel.

Pode ajustar o nível de zoom do documento para imprimir ou exportar.

As *ações adicionais* tem as opções "Guardar no processo", "Exportar o documento" e "Enviar por e-mail".

Depois de realizar a sua escolha, pode "Executar as ações sem imprimir", "Executar as ações e imprimir", "Abrir apenas um processo" e "Cancelar"

3..4.

13.17.4 - Ferramenta cronograma

Captura de ecrã 187

Esta janela é dividida em duas partes.

A **primeira**, a mais importante, na medida em que os valores indicados serão transmitidos.

Esta parte indica a data e hora de início e, simetricamente, a data e a hora do final da visualização.

A **segunda** permite adaptar o intervalo de hora de acordo com o processo do paciente.

Pode escolher a **data de início da visualização**.

- A chegada do paciente à UCI,
- O momento correspondente aos primeiros dados do processo do paciente desde sua chegada à UCI
- O momento dos primeiros dados inseridos hoje.

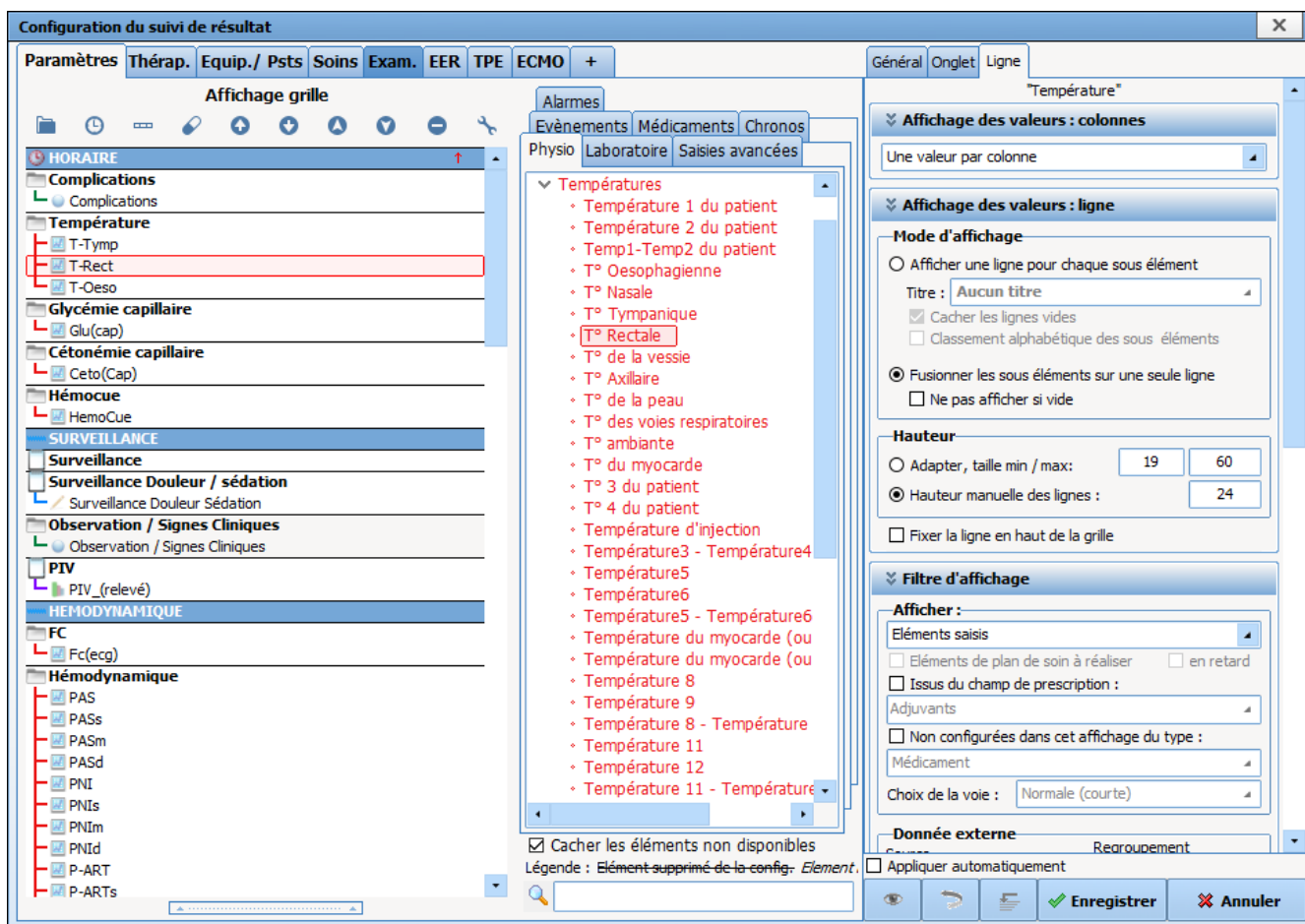
Da mesma forma, para a **data de fim da visualização** pode escolher entre:

- O momento correspondente ao último dado do processo do paciente desde a sua chegada à UCI
- O momento dos últimos dados inseridos hoje.

Pode escolher entre definir as duas datas numa operação, clicando num dos três botões azuis "UCI", "Todos os dados" ou "Dia atual". Ou anular a associação, clicando nos botões de setas vermelhas na continuação desses botões.

3..5.

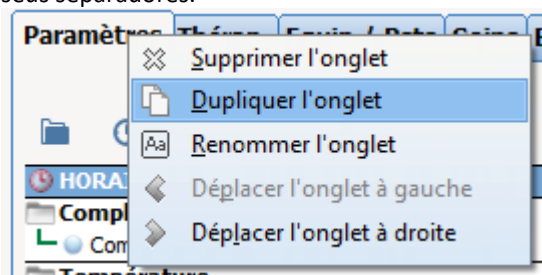
13.17.5 - A ferramenta de configuração de grelha do Diane



Nota: os separadores no canto superior esquerdo são os mesmos que apresentados na visualização 2.

3.5.1. 13.17.5.1 - Gestão dos separadores

Pode criar um novo separador em branco clicando no botão "+". Se pretender copiar, eliminar ou renomear um separador, clique com o botão direito do rato no separador existente. Este também é o caminho a seguir para organizar a ordem dos seus separadores.



A ferramenta é dividida em três colunas que devem ser lidas da esquerda para a direita. No exemplo acima, selecionamos a "Temperatura retal" na coluna da esquerda. Imediatamente, a coluna do meio foi posicionada no local apropriado: o parâmetro "T. retal" da categoria de dados "Parâmetro fisiológico". A coluna da direita fornece acesso a todas as configurações do elemento.

Veremos as diferentes possibilidades de configuração das 3 colunas.

- **Coluna da esquerda:** representa e define as linhas visíveis no separador atual na visualização 2.

Observe primeiro a estrutura das linhas: uma linha é um *bloco* contendo ferramentas. É um pouco como um diretório que contém ficheiros no Windows Explorer.

CUIDADO: não pode adicionar uma linha a uma linha.

Na parte superior desta coluna, tem um conjunto de botões que permite personalizar a aparência do separador na visualização 2.



O primeiro, o diretório, cria uma linha clássica. Quando clica, uma linha é criada logo após a selecionada atualmente.

O segundo - o relógio -, permite inserir uma linha do tempo. É útil quando o número de linhas aumenta e a barra de tempo inicial é ocultada.

A terceira - a linha horizontal -, permite criar grandes separadores lógicos "HEMODINÂMICA" na imagem acima é um bom exemplo. É uma linha "falsa".

O quarto - a cápsula -, é uma ferramenta valiosa. Preenche automaticamente o separador atual com os elementos presentes na prescrição, para apresentar no plano de tratamento o que o anestesista prescreveu.

O quinto move a linha um passo acima.

A sexta, move a linha um passo para baixo.

O sétimo, move a linha para a primeira posição.

O oitavo move a linha para a última posição.

O nono - o sinal de menos -, elimina a linha atual.

O décimo - a chave - permite redefinir as cores de todas as linhas.

- **A coluna do meio:**

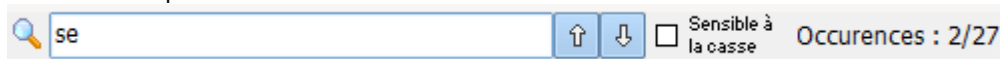
Arraste elementos para a coluna da esquerda para a linha à sua escolha. Deve "soltar" o item quando estiver no "bloco" da linha.

Observe que as setas mencionadas na parte **coluna esquerda** também funcionam dentro de um *bloco*.

Pode procurar um elemento num separador. Essa pesquisa automática, sem necessidade de validar - começa na segunda letra inserida.

Depois da pesquisa ser levada consideração, poderá navegar pelos resultados utilizando as setas para cima e para baixo na continuação da caixa de entrada.

Aqui está um exemplo:



- **A coluna da direita:**

Esta é a coluna da configuração das linhas da **coluna da esquerda**. Primeiro, verifique se o separador na parte superior desta coluna direita está posicionado na linha. Veremos os outros casos mais adiante neste capítulo.

3..5.2.

13.17.5.2 - Opções para definir linhas

Para cada linha, tem 6 blocos de parâmetros à sua disposição:

Apresentação de valores - colunas - Apresentação de valores - linha -, Filtro de apresentação, Aparência, Diversos e Impressão:

Observação: A caixa na parte inferior "Aplicar automaticamente" permite observar em tempo real cada uma das suas alterações.

Tem 5 botões na parte inferior desta coluna:

- * *Um botão olho*: desfoca a janela para que possa ver o resultado instantâneo em ecrãs muito pequenos.
- * *Um botão de cancelamento* de todas as suas alterações desde a última gravação.
- * *Um botão de aplicação* - útil quando a caixa de seleção "Aplicar automaticamente" não está assinalada, permite que veja as suas alterações nas configurações.
- * *Um botão "Guardar"* permite aplicar as suas alterações e fechar a janela.
- * *Um botão "Cancelar"* permite que não guarde as suas alterações e sair da janela.

13.17.5.2.1 - Apresentação de valores - colunas -

Esta opção permite autorizar ou não a acumulação de vários valores numa coluna na visualização 2. Algumas configurações tornam-na não utilizável. Ex.: quando uma linha é configurada em "Plano de Prescrição e Plano de tratamento", em particular.

13.17.5.2.2 - Apresentação de valores - linhas

O Modo de apresentação permite priorizar linhas, permitindo que algumas sejam sempre visíveis, enquanto outras podem ser apresentadas ao mesmo tempo que elementos contidos na mesma. Também pode ganhar espaço vertical escolhendo fundir elementos ou alterando as alturas das linhas.

13.17.5.2.3 - Filtro de apresentação

Apresentar

O menu suspenso "Apresentar" deste terceiro bloco de parâmetros determina como o utilizador interage com a linha na visualização 2.

Nos valores apresentados, cinco deles são importantes: "Elementos introduzidos", "Plano de prescrição e plano de tratamento", "Planeamento de enfermagem", "Via" e "Dados externos"

"Elementos introduzidos": é o modo com o qual o enfermeiro introduz elementos não prescritos nas seguintes categorias "Parâmetros fisiológicos", "Resultado laboratorial", "Entrada avançada", "Eventos", "Medicamentos", "Temporizadores" e "Alarmes".

ATENÇÃO: a caixa "Do campo de prescrição" não deve estar assinalada neste modo "Elemento

introduzido": não verá as suas entradas nesta linha. As entradas são levadas em consideração, mas não são apresentadas aqui.

ATENÇÃO: Algumas opções - "Não configurado neste tipo de apresentação" são incompatíveis com os elementos arrastados para o *bloco*. Se assinalar uma caixa inconsistente, o Diane remove todas as linhas do seu *bloco* para não deixar continuar uma situação inesperada.

"Plano de prescrição e plano de tratamento": é um modo que permite apresentar as prescrições do *plano de prescrição* no *plano de assistência* como "a fazer".

Lembrete: existe uma ferramenta, a cápsula, na parte superior da coluna esquerda para "importar" todas as secções ausentes do *plano de prescrição* para o *plano de assistência*.

"Planificação enfermagem": este modo permite aos enfermeiros a organização do seu trabalho junto do paciente. As linhas inseridas neste modo não estão ligadas ao plano de prescrição. Deve ser visto como uma extensão-planificação do modo "*Elementos introduzidos*" que corresponde a atos únicos. Ex.: organizar a vigilância do estado dos pensos.

"Via": este modo permite adicionar medicamentos cuja via (menu suspenso ativado mais abaixo) é definido por tipo de duração ou categoria de via.

"Dados externos": este modo sincroniza um plano de tratamento externo. A configuração é realizada pelos seus consultores.

Do campo de prescrição

Quando assinalada, esta caixa ativa o menu suspenso abaixo. Tem de definir em qual categoria do *plano de prescrição* tem origem o *bloco* vinculado à linha.

Lembrete: as linhas obtidas com ferramenta de importação do plano de prescrição - a cápsula - estão definidas corretamente.

Não configurado neste tipo de apresentação

Se assinalado, ativa o seguinte menu suspenso. Aqui estão as opções:

- * Medicamento: Reúne todos os medicamentos do plano de tratamento
- * Resultado:
 - * Evento: Utilizado para indicar os movimentos de pessoal
 - * Entrada avançada: Apresenta todas as entradas avançadas do plano de tratamento
 - * Campo de entrada avançada :
 - * Parâmetro: Apresenta todos os parâmetros fisiológicos carregados automaticamente e manualmente.
 - * Temporizador: Apresenta todos os temporizadores atuais ou parados
 - * Alarme:
 - * Assinatura: Utilizado para criar uma linha indicando as alterações de prescrição
 - * BPE não ligada:

ATENÇÃO: a linha assim configurada deixa de ser uma linha de entrada e deve ser vista como uma visualização de todos os elementos inseridos pelo utilizador, mas não fornecidos noutra local.

13.17.5.2.4 - Aparência

A *primeira área* contém um menu suspenso. Tal condiciona a apresentação dentro das caixas do plano de tratamento. As suas opções são "Texto", "Texto e registos oscilográficos" e "Ícone". O mais utilizado é "Texto".

A *segunda área* edita o erro de entrada, clicando na tecla, as cores do texto e o plano de fundo, clicando nos retângulos, de

todas as linhas do *bloco*.

A *terceira área* permite apresentar mais ou menos informação, selecionando certos detalhes e não outros.

13.17.5.2.5 - Diversos

Esta secção agrupa opções secundárias. São as opções do bloco de configuração **Aspetto**.

13.17.5.2.6 - Impressão

Esta secção é vista como o equivalente do bloco de parâmetros **Aparência** para impressão.

13.17.5.2.7 - Entradas na visualização híbrida

11. Medicamentos

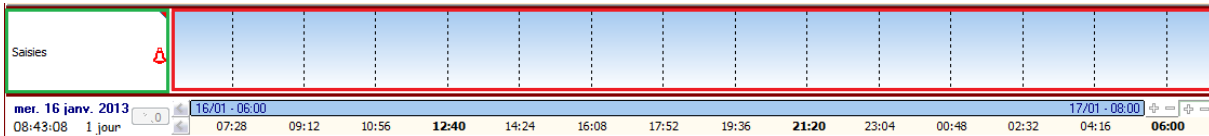
Nos gráficos de medicamentos, o funcionamento é o mesmo que para a visualização 1.

Um clique no **gráfico de medicação** permite apresentar o menu que contém todos os medicamentos, balanços hídricos e produtos derivados de sangue que permitem fazer as entradas.

Quando uma linha de medicação já estiver presente, pode clicar com o botão direito nessa linha para **adicionar uma posologia** para o medicamento em causa.

Barra de entradas

Um clique no **barra de entradas** abaixo permite apresentar o menu e ter acesso a todas as ferramentas apresentadas no parágrafo "[Ferramentas de entrada do Diane Réa](#)".



Captura de ecrã 188

Um clique na parte enquadrada a verde permite fazer uma entrada na hora atual. Um clique na parte enquadrada a vermelho permite fazer uma entrada no momento em que clicou.

Nota: é possível adicionar outras visualizações à sua configuração, de acordo com as suas especialidades. Essa manipulação é realizada pelos consultores

3..6.

13.17.6 - Entrada de um valor na grelha do Diane

Todos os dados do paciente podem ser visualizados neste separador, mas também pode fazer novas entradas nos dados pretendidos.

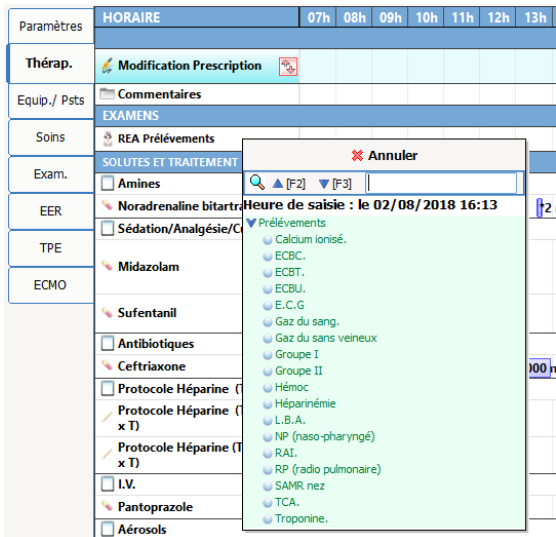
3..6.1.

13.17.6.1 - Entrada por tabela

Em **cada caixa** na tabela, pode clicar duas vezes para adicionar um valor. Exceto para as linhas configuradas com Dados manuais, quando clica numa caixa, realiza uma prescrição oral e deve especificar o nome do médico prescriptor.

Também pode clicar duas vezes numa entrada na coluna da esquerda para a inserir na hora atual.

Pode igualmente clicar duas vezes **na coluna esquerda das linhas de título** para ter todos os itens disponíveis numa categoria. Quando clica duas vezes, todos os elementos disponíveis são apresentados num menu, para que possa escolher o que pretende.

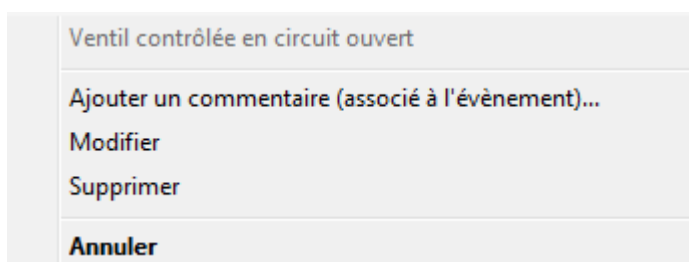
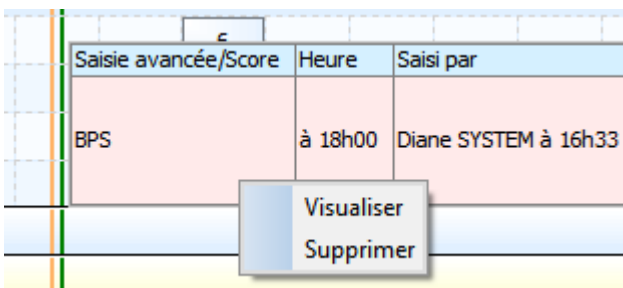


Captura de ecrã 189

3.6.2. 13.17.6.2 - Alteração de dados

Depois de realizar uma entrada, pode voltar para a **caixa correspondente** e ter acesso a diferentes funcionalidades para **editar, eliminar ou associar um comentário**.

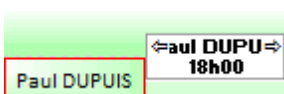
Para tal, imobilize o cursor na caixa e clique na entrada da janela de contexto apresentada. É apresentado um menu:



Captura de ecrã 190

Adicionar um comentário (associado ao evento) permite que, como o nome sugere, insira um comentário
Editar permite alterar a hora da entrada
Remove permite eliminar a entrada

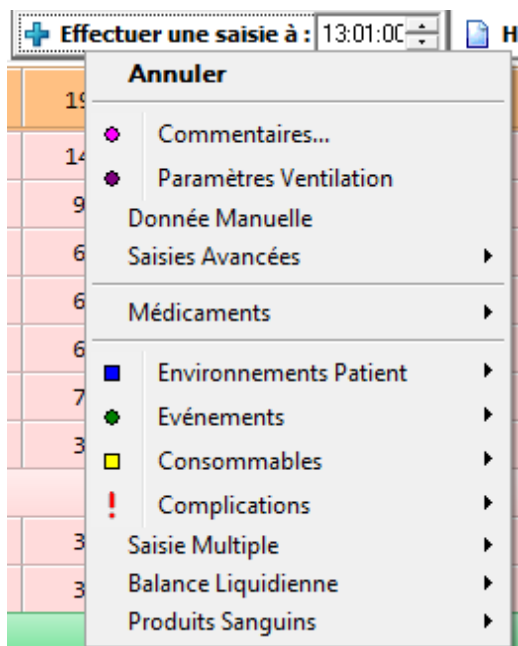
Observação: pode igualmente editar a hora de um dado arrastando os dados da caixa.



Captura de ecrã 191

3..6.3.

13.17.6.3 - Entrada por botão



Captura de ecrã 192

Um clique no botão **Realizar uma entrada em:** permite que faça uma entrada usando o menu de contexto disponível no seu serviço.

Observação: é importante escolher com antecedência a hora que pretende inserir.

4.1.

13.18 - Visualização híbrida

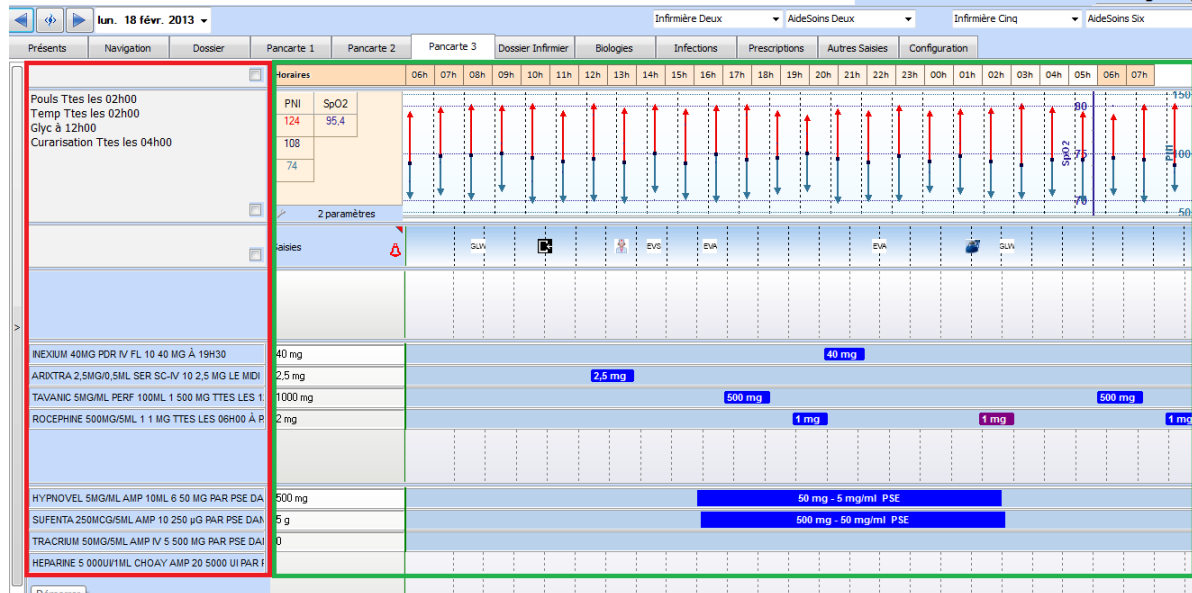
A visualização 3 permite ter outro tipo de apresentação com liberdade para a escolha dos dados exibidos. (Mistura de apresentação entre as visualizações 1 e 2)

Pode visualizar todos os dados disponíveis no processo do paciente. Isso no gráfico para as **configurações**, os **scores e medicamentos, balanço hídrico e produtos derivados do sangue**. Os dados disponíveis em forma de tabela são: **eventos, produtos derivados do sangue, balanços hídricos, entradas avançadas**.

Também pode encontrar a **barra de entradas** presente na visualização 1.

A parte esquerda (enquadrada a vermelho) é a área dedicada a **prescrições**. Quando o médico valida as suas prescrições, elas aparecem automaticamente nesta área.

Os enfermeiros podem, na parte direita (enquadrada a verde), indicar as prescrições realizadas ou não e adicioná-las manualmente.



Captura de ecrã 193

Observação: A totalidade deste separador é configurável pelo seu consultor.

Observação: podem existir várias barras de tempo nesta visualização e colocadas onde pretende. Tal é configurável pelo consultor.

4.1.

13.19 - Atos Médicos/ICD-10

3..1.

13.19.1- Execução da aplicação Atos Médicos/ICD-10

Para executar a aplicação Atos CCAMCIM10.exe, selecione **CCAMCIM10** no menu **Iniciar/Programas/Diane** ou clique duas vezes no ícone com o mesmo nome, colocado na área de trabalho do Windows. Se o atalho para esta aplicação não tiver sido criado, encontrará o executável original seguindo o caminho **C:\Ficheiros de Programas\Diane\CCAMCIM10.exe**.

ATENÇÃO: não mova os executáveis originais para o ambiente de trabalho. Consulte o parágrafo "[1.2.1.Ações diversas](#)" para aprender como criar um atalho.

Esta aplicação permite pesquisar processos para inserir ou atualizar os códigos Atos Médicos e ICD-10. Terá de ler os processos dos pacientes nos quais pretende recuperar os códigos correspondentes, confirmar e exportar.

Recherche de dossiers pour la saisie ou mise à jour des codes CIM10 et CCAM

Type de dossier à rechercher

- Tous
- Contenant aucun code CIM10 et CCAM
- Contenant aucun code CIM10
- Contenant aucun code CCAM
- Contenant des codes CIM10
- Contenant des codes CCAM
- Contenant des codes CIM10 ou CCAM

Limiter la recherche sur le bloc suivant :
Bloc DEMO

Limiter la recherche sur la période suivante :
Interventions réalisées entre "Date min" et "Date max"
Date min : 01/01/2000 Date max : 31/12/2000

Lancer la recherche Stopper

Afficher le formulaire CIM10 et CCAM

Recherche automatique

Nom patronymique	Nom marital	Prénom	Né(e) le	Date MAJ CPA	Bloc prévu	Date interv.	Nombre de codes
CREPIN	LARDEUR	Juliette	18/09/1972	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
DEBAS	COMTE	Alexandra	24/01/1959	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 0, CCAM: 0
DEBRY		Claude	05/04/1980	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
DELPLANQUE		Laurent	02/02/1960	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
DUMONT		Bernard	10/07/1976	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 0, CCAM: 0
LAINETTE	DENEUX	Sophie	30/12/1955	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
LARGILLIERE		Serge	20/03/1961	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
LARIVIERE		Bertrand	10/10/1967	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
LA Serge LARGILLIERE né(e) le 20/03/1961			15/11/1943	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
LE Consultation mise à jour le 12/06/2000 à 09:48:30			09/09/1968	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
Intervention prévue dans le bloc "Bloc DEMO"			14/11/1973	12/06/2000	Bloc DEMO	28/06/2000	CIM10: 2, CCAM: 1
NC Intervention terminée le 28/06/2000 à 10:45:18							2 code(s) CIM10 associé(s) à cette intervention 1 code(s) CCAM associé(s) à cette intervention

Recherche terminée : 11 dossier(s) chargé(s) / 11 dossier(s) trouvé(s)

Captura de ecrã 194

3..2.

13.19.2 - Pesquisa de processos de pacientes

Quando a aplicação é aberta, os filtros são, por predefinição, aplicados à pesquisa: Todos os registos (**Tipo de processo a pesquisar**) do bloco no qual o seu computador está configurado (**Limitar a pesquisa no bloco seguinte**), cuja cirurgia ocorreu no mesmo dia (**Limitar pesquisa no período seguinte**).

Para aceder à lista completa dos processos, seleccione o botão de opções **Todos** ao nível da área **Tipo de processo a pesquisar**, anule a seleção das caixas **Limitar a pesquisa ao bloco seguinte** e **Limitar a pesquisa ao período seguinte**.

A passagem do rato por cima dos nomes dos pacientes na lista apresenta uma caixa de informação.

3..2.1.

13.19.2.1 - Tipos de processos a pesquisar

No nível da área **Tipo de processo a pesquisar** podemos observar sete casos diferentes:

Quando o filtro **Todos** é selecionado (tipo predefinido na abertura da aplicação), os pacientes que são apresentados na lista são aqueles cujo processo completo de anestesia (consulta pré-anestesia e intra e/ou pós-operatório) contém ou não códigos Atos Médicos e ICD-10 anexados ao relatório de anestesia do paciente.

Quando o filtro **Sem código ICD-10 e Atos Médicos** é selecionado, os pacientes que são apresentados na lista são aqueles cujo processo completo de anestesia não contém códigos anexados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos** apresenta apenas os ficheiros **ICD-10: 0, Atos médicos: 0**.

Quando o filtro **Sem código ICD-10** é selecionado, os pacientes apresentados na lista são aqueles cujo processo completo de anestesia não contém os códigos ICD-10 anexados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos** apresenta os processos com **ICD-10: 0**.

Quando o filtro **Sem código de Atos Médicos** é selecionado, os pacientes apresentados na lista são aqueles cujo processo completo de anestesia não contém códigos de Atos Médicos anexados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos**

apresenta os processos com **Atos Médicos: 0**.

Quando o filtro **Com códigos ICD-10** é selecionado, os pacientes apresentados na lista são aqueles cujo processo completo de anestesia contém códigos anexados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos** apresenta os processos com **ICD-10: 1 ou 2 ou, etc.**

Quando o filtro **Com códigos de Atos Médicos** estiver selecionado, os pacientes apresentados na lista são aqueles cujo processo de anestesia completo contém códigos de Atos Médicos ligados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos** apresenta os processos com **Atos Médicos: 1 ou 2 ou, etc.**

Quando o filtro **Com códigos ICD-10 e Atos Médicos** estiver selecionado, os pacientes apresentados são aqueles cujo processo de anestesia completo contém códigos ligados ao relatório de anestesia. A coluna **Número de códigos** apresenta apenas os ficheiros **ICD-10: 0 e Atos Médicos: 0**.

Consulte o parágrafo "[Formulário de entrada de código ICD-10 e Atos Médicos](#)" para saber como ler o processo do paciente e recuperar os códigos correspondentes depois de clicar no botão **Apresentar** o formulário ICD-10 e Atos Médicos.

3..2.2.

13.19.2.2 - Filtros de seleção

Quando abre a aplicação, a pesquisa é, por predefinição, limitada ao bloco operatório no qual o seu computador está configurado. Pode delimitar a pesquisa a um bloco operatório em particular. Pode igualmente não limitar a pesquisa e apresentar todos os blocos operatórios do seu centro hospitalar, anulando a seleção da caixa **Limitar a pesquisa ao bloco seguinte**.

Na abertura da aplicação, a pesquisa é igualmente, por predefinição, limitada às cirurgias realizadas nesse dia. Pode delimitar uma pesquisa a um determinado período tal como **Cirurgias realizadas este mês** ou **Consultas da semana**, etc. Pode igualmente não limitar pesquisa e apresentar todos os períodos anulando a seleção da caixa **Limitar a pesquisa ao período seguinte**.

O botão **Iniciar pesquisa** permite começar a procurar pacientes com base nos filtros que inseriu. O botão **Parar** interrompe a pesquisa atual.

Por predefinição, a caixa de seleção **Pesquisa automática**, à direita da janela, está assinalada. Se anular a seleção, terá de clicar no botão **Iniciar pesquisa** para pesquisar os processos que pretende.

O botão **Apresentar o formulário ICD-10 e Atos Médicos** permite aceder ao **Formulário de entrada de códigos ICD-10 e Atos Médicos**.

Pode igualmente ordenar a lista de pacientes apresentados, clicando nos títulos das colunas da janela.

3..3.

13.19.3 - Formulário de entrada para códigos ICD-10 e Atos Médicos

Formulaire de saisie des codes CIM10 et CCAM

Nom patronymique : ANGELIN
 Nom marital :
 Prénom : Francis
 Date de naissance : 07/09/1953
 N° IPP : 2110198

Date	Age	Taille	Poids	Intervention
13/10/2012	59 ans	168 cm	52 Kg	

Afficher tous les séjours du patient Praticien : ANESTH Luc

N° de séjour : Lieu de réalisation : 10000 Date intervention : 13/10/2012
 CAC demandeur : CAC réalisateur : 10000 Intervention réalisée

Intervention :

Voici la liste des codes CIM10 et CCAM rattachés à la feuille d'anesthésie du patient.
Attention ! Les données validées ne pourront plus être modifiées.
 Note : Pour afficher des informations complémentaires associées à un code, survolez-le à l'aide de votre souris.

Codes CIM10 Codes CCAM

Code	Type	Mode	Extrait par	le	Validé par	le
<input checked="" type="checkbox"/> J45.0	DAS (CMA)	automatique	ANESTH Luc	26/10/2012 12:36:01		
<input checked="" type="checkbox"/> T88.3/001	NR	automatique	ANESTH Luc	26/10/2012 12:36:01		

Ajouter un nouveau code Modifier le code courant

Afficher les codes non activés Choix impression : CCAM et CIM10 Imprimer

Valider les codes CIM10 actifs Exporter les codes CIM10 validés
 Valider les codes CCAM actifs Exporter les codes CCAM validés

Fermer

Prêt

Captura de ecrã 195

No cabeçalho do **Formulário para entrada de códigos ICD-10 e Atos Médicos**, encontra todas as informações administrativas do paciente (apelido, apelido de casado, nome, data de nascimento, n.º IUP), todas as informações relacionadas com a cirurgia (nome da cirurgia, data, um indicador de realização), bem como elementos relacionados com o internamento do paciente (N), internamento, local de realização, serviço solicitante, serviço executante).

Na lista suspensa **N.º de internamento**, encontrará os números do internamento correspondentes à cirurgia. Podem ser atribuídos diversos números à mesma cirurgia. O número de internamento selecionado por predefinição corresponde ao último internamento atribuído.

Os campos **Local de realização**, **Serviço solicitante** e **Serviço executante** apresentam a lista de unidades funcionais existentes. Por predefinição, são apresentadas as escolhas correspondentes aos dados inseridos anteriormente no processo de consulta ou de acompanhamento intra ou pós-operatório. *Consulte a documentação do administrador para saber como configurar as UFs.*

O **serviço solicitante** corresponde à UF do serviço solicitante (valor do campo inserido no separador Administrativo do processo de consulta).

O **serviço executante** corresponde à UF do bloco responsável pela cirurgia.

O **Local de realização** corresponde à UF da sala na qual a cirurgia ocorreu.

3..3.1.

13.19.3.1 - Códigos ICD-10 (Classificação Internacional de Doenças)

Ao abrir o Formulário de entrada de códigos ICD-10 e Atos Médicos, verá diretamente todos os códigos ICD-10 anexados ao relatório de anestesia do paciente.

Se vários códigos ICD-10 estiverem atribuídos ao mesmo elemento, deverá selecionar os códigos que lhe interessam na janela **Selecionar os códigos ICD-10 associados à entrada**. Depois de selecionar tal código, não será necessária uma nova seleção durante uma eventual nova apresentação do **Formulário de entrada de códigos ICD-10 e Atos Médicos**.

Pode adicionar códigos novos ou editar os existentes, utilizando os botões fornecidos para esse fim, sendo que não é possível editar um código introduzido por outro utilizador.

Observação: uma simples passagem do rato sobre qualquer código ICD-10 apresenta uma caixa de informação com o código ICD-10, o tipo ICD-10, o tipo de Entrada, a descrição (comentário) e a etiqueta oficial do elemento que gerou este código. (se existente).

Se pretender **Adicionar um novo código**, clique no botão correspondente. Se pretender editar um código já existente, seleccione-o e clique no botão Editar o código atual. Uma janela **Ajuda para inserir um código ICD-10** é aberta.

A captura de ecrã mostra a janela 'Aide à la saisie d'un code CIM10'. A interface está dividida em várias secções:

- Saisie manuelle:** Possui campos para 'Chapitre' (contendo 'T'), 'Catégorie' (contendo '7 8') e 'Sous-catégorie et sous-division' (contendo '.3/001'). Há botões 'Effacer', 'Enregistrer' (com ícone de checkmark) e 'Annuler' (com ícone de X). Abaixo, há filtros para 'Lettre de A à Z', 'Nombre de 00 à 99' e 'Chiffres de 0 à 9 (et les caractères . / * et +)'. Um campo 'Commentaire associé:' está vazio.
- Saisie progressive:** Apresenta uma árvore de seleção para o código. Os níveis são: 'Chapitre: S00T98 ==> Lésions traumatiques, empoisonnements et certaines autres conséquences de causes externes'; 'Catégorie: T66T78 ==> Effets de causes externes, autres et non précisés'; 'Sous-catégorie: T78 ==> Effets indésirables, non classés ailleurs'; 'Sous-division: T78.3 ==> Oedème angioneurotique'; 'Extension: T78.3/001 ==> Oedème de Quincke ou Urticaire Géante'; 'Extension 2:' está vazio.
- Recherche de code par mots-clé:** Um campo 'mots-clé:' contém 'Dedeme de quincke'. Há um menu 'tous les mots' e um botão 'Rechercher les codes CIM10 correspondants'. Abaixo, há uma dica: '(Pour considérer une expression comme mot-clé, délimitez-la avec ")'. O resultado mostra '2 Résultat(s) trouvé(s)'.

T78.3/001	==> Oedème de Quincke ou Urticaire Géante
T78.3/002	==> Oedeme de QUINCKE
- Libellé officiel:** 'Oedème de Quincke ou Urticaire Géante'. O 'Type:' é definido como 'Non Renseigné'.

Captura de ecrã 196

São possíveis três modos de entrada diferentes dos Códigos Médicos Internacional.

Conhece o código médico internacional do elemento selecionado

Na área **Entrada manual**, localizada na parte superior da janela **Ajuda para inserir um código ICD-10**, indique a letra correspondente a **capítulo**, o número correspondente à **categoria** e os números correspondentes à **Subcategoria e subdivisão**. Pode inserir um **Comentário associado**.

A área **Entrada progressiva** é preenchida à medida que introduz o seu código. Seguidamente, clique no botão **Gravar**.

Observação: se o código ICD-10 que inseriu não for conhecido, poderá editar manualmente o tipo, ou seja, indicar se é um diagnóstico principal, um diagnóstico associado significativo, um diagnóstico associado documental ou diagnóstico

relacionado.

Conhece as rúbricas do código médico internacional do elemento selecionado

Na área **Entrada progressiva**, localizada ao centro da janela **Ajuda para inserir um código ICD-10**, selecione utilizando as listas suspensas, o **capítulo**, a **categoria**, a **subcategoria**, a **subdivisão** e, se necessário, a **extensão** e a **Extensão 2**.

A área **Entrada progressiva** preenche-se à medida que introduz as diferentes rubricas do código ICD-10. Seguidamente, clique no botão **Gravar**.

Pesquisa de um código médico internacional com palavra-chave

Na área **Pesquisa de código por palavra-chave**, localizado na parte inferior da janela **Ajuda para inserir um código ICD-10**, indique as palavras-chave correspondentes ao elemento a codificar, sabendo que pode considerar uma expressão completa como uma palavra-chave, delimitando-a utilizando ". Indique, na lista suspensa, se pretende realizar a sua pesquisa em **Todas as palavras** ou apenas em **Pelo menos uma das palavras** e clique no botão **Pesquisar os códigos ICD-10 correspondentes** ou com a tecla **Enter** do teclado.

Todas as etiquetas possíveis são apresentadas na área **resultado(s)**. Basta selecionar a que lhe interessa, caso no qual as áreas **Entrada manual** e **Entrada progressiva** são automaticamente preenchidas de acordo com a etiqueta selecionada. Seguidamente, clique no botão **Gravar**.

3.3.2.

13.19.3.2 - Códigos de Atos Médicos (Classificação comum de atos médicos)

Os códigos Atos Médicos são recuperados unicamente quando a cirurgia está em andamento ou foi concluída, ou seja, quando o campo **Cirurgias realizadas** tiver sido preenchido automaticamente no processo de consulta pré-anestesia do paciente (separador Administrativo).

Ao abrir o **Formulário de entrada de códigos ICD-10 e Atos Médicos**, serão apresentados, no separador **Códigos de Atos Médicos** todos os códigos de Atos Médicos anexados ao relatório de anestesia do paciente.

Pode adicionar códigos novos ou editar os existentes, utilizando os botões fornecidos para esse fim, sendo que não é possível editar um código introduzido por outro utilizador.

Observação: uma passagem do rato por cima de qualquer código Atos Médicos apresenta uma caixa de informação indicando o código Atos Médicos, o tipo de entrada e a descrição.

Se pretender **Adicionar um novo código**, clique no botão correspondente. Se pretender editar um código já existente, seleccione-o e clique no botão Editar **o código atual**. Abre-se uma janela **Edição de um código Atos Médicos**.

Captura de ecrã 197

Preencha as diferentes caixas nesta janela com os números e letras correspondentes ao elemento selecionado e confirme a sua entrada clicando no botão **Gravar**.

3..3.3.

13.19.3.3 - Exportação de dados

Pode anular a caixa de seleção localizada à frente do número do código para não ser apresentada ao exportar.

A caixa de seleção Apresentar códigos não ativados ativa ou não a apresentação dos códigos não assinalados no formulário de entrada dos códigos.

Depois de validar os códigos ICD-10 e Atos Médicos, poderá exportá-los. Enquanto a cirurgia não ocorrer, o botão que permite a exportação fica esbatido. Este botão estará acessível apenas quando o paciente chegar à UCPA.

Observação: a validação dos códigos é irreversível e impossibilita qualquer alteração posterior. Depois da sua exportação, os códigos não poderão ser alterados. Além disso, estes códigos apenas podem ser exportados após a conclusão da cirurgia.

Observação: é possível exportar e validar de forma independente os códigos de Atos Médicos e ICD-10.

3..3.4.

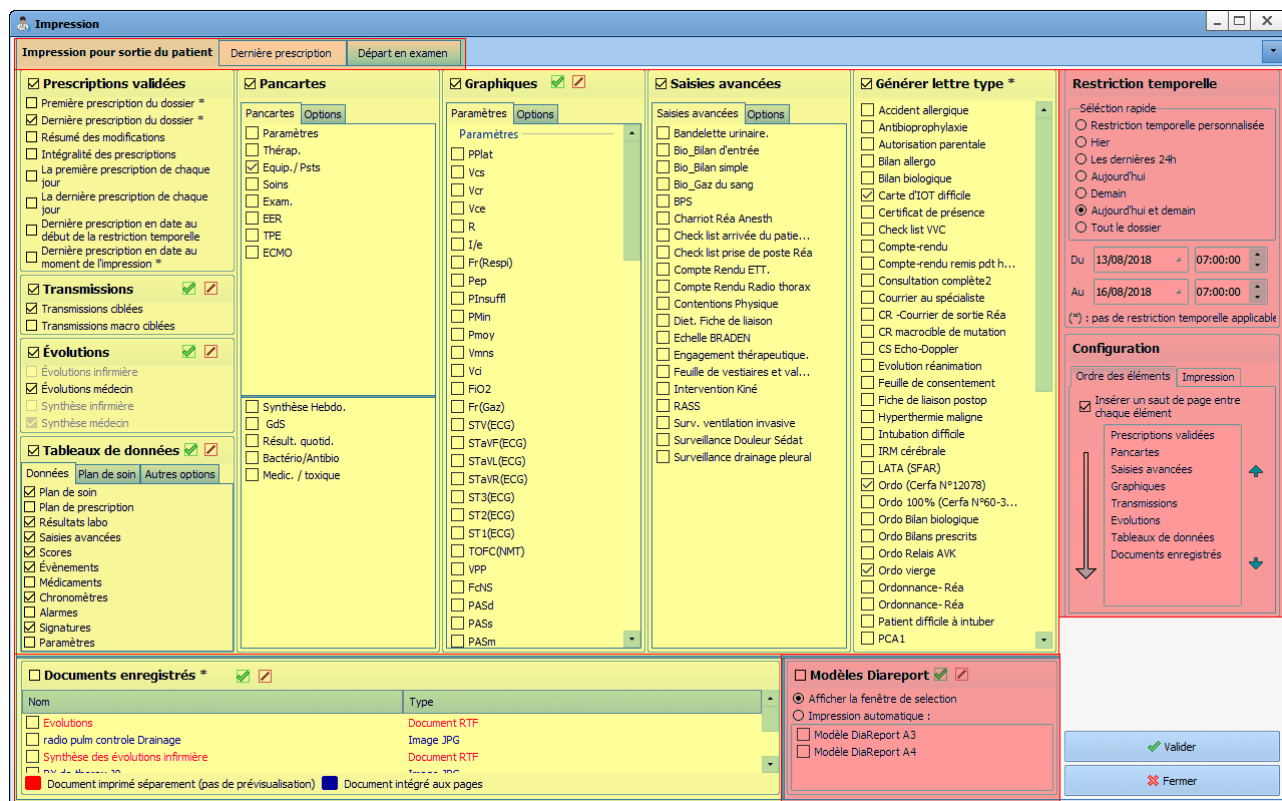
13.19.3.4 - Impressão de códigos

Pode imprimir os códigos Atos Médicos e ICD-10, juntos ou separadamente, decidindo imprimir apenas os códigos ou também a sua descrição e designação oficial. Para tal, selecione com a lista suspensa o que pretende imprimir e clique no botão **Imprimir**.

4.1.

13.20 - Impressão centralizada

Esta ferramenta permite compor uma infinidade de relatórios diferentes, dependendo do contexto. Esta página reúne todos os elementos imprimíveis e verifica o que pretende apresentar e anular a seleção daquilo que não pretende apresentar.

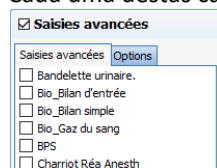


Esta ferramenta está organizada em áreas ilustradas com as cores seguintes.

* A amarelo:

A área a amarelo agrupa tudo o que pode ser impresso. Está dividida em nove áreas: - "Prescrição validada", "Transmissões", "Evoluções", "Tabelas de dados", "Visualizações", "Gráficos", "Entradas avançadas", "Cartas-tipo", "Documentos" -

Cada uma destas caixas possui uma série de caixas de seleção



Uma *caixa de seleção* está localizada à esquerda do título: a sua função é ativar/desativar todas as ferramentas na caixa sem anular a seleção da opção *caixas de seleção* das ferramentas.

Cada uma das ferramentas imprimíveis possui um *caixa de seleção* à esquerda: a sua função é escolher se a ferramenta será ou não impressa.

No exemplo das entradas avançadas acima: a ferramenta pode ser impressa, mas como nenhuma caixa está assinalada, nenhuma ferramenta será impressa.

Note que algumas caixas têm duas separadores, outras não e uma possui três separadores.

* Visualizações (2 separadores): a opção não editável indica a duração da apresentação.

* Gráficos (2 separadores): pode definir a descontinuidade dos registos oscilográficos, a escala de impressão, a altura dos gráficos e diferenciar as constantes retiradas do material biomédico dos dados manuais.

* Entradas avançadas (2 separadores): Pode optar por apresentar todas as ocorrências das entradas avançadas ou a última de cada uma.

* Tabelas de dados (3 separadores): no separador "Plano de tratamento", pode filtrar os estados do plano de tratamento, classificar as entradas por categoria ou cronologicamente. O separador "outras opções" permite classificar as entradas, exceto o plano de tratamento, por categoria ou cronologicamente e definir que valores de constantes fisiológicas serão apresentados. Observe o asterisco que indica que as restrições de tempo vistas na área vermelha não se aplicam.



* A vermelho:

Esta área agrupa três caixas: "Restrições de tempo", "Configuração" e "Modelo Diareport"

* Restrição de tempo: permite definir a data e a hora do início e do fim do tratamento dos dados. Tem diversos favoritos sob a forma de botões de opção. Note que a hora predefinida é a hora de início do dia da UCI.

* Configuração: esta caixa está organizada em dois separadores "Ordem dos elementos" e "Impressão"

- *Ordem dos elementos*: permite organizar a prioridade de impressão das categorias de ferramentas entre elas.

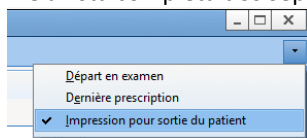
Clique numa linha e na seta  para que a sua categoria de ferramenta seja impressa antes e clique em  para que a sua categoria de ferramenta seja impressa posteriormente no conjunto. Se pretende, pode inserir uma quebra de página entre cada categoria de ferramenta diferente

- *Impressão*: permite que atue com precisão na impressão ou exportação do seu relatório. No subseparador *Página*, pode definir as suas margens, a orientação e o tamanho do papel impresso e o tipo de caractere. No separador *Avançado*, pode escolher uma impressora específica, definir a exportação do documento gerado e a forma como o Pdf é gerado quanto a cores.

* A laranja:

Esta área contém separadores préconfigurados pelos seus consultores. Cada um dos separadores está ligado a um contexto. No nosso exemplo, foram configurados três separadores: "Impressão para a alta do paciente", "Última prescrição" e "Saída para exame". Estes três separadores são idênticos em conteúdo, exceto para as caixas assinaladas.

Note que, no fim, à direita da barra que contém os separadores, tem uma caixa com uma seta a apontar para baixo: tal dá-lhe a lista completa dos separadores.



4.1.


13.21 - Exames e análises

3..1.

13.21.1 - Exames específicos

Selecione o exame específico que pretende preencher. Depois de inserir os dados, o exame é escrito a negrito, para que possa visualizar imediatamente os exames específicos aos quais o paciente foi submetido.

Observação: todos os exames específicos são totalmente configuráveis pelo administrador. São configuráveis por serviço, por bloco operatório, por sala, etc.

Em qualquer altura, poderá pedir um exame que possa não estar configurado na sala onde estiver, clicando no botão  localizado no canto superior direito da área **Exames específicos**. Quando um exame específico não incluído na configuração do serviço ou bloco no qual está localizado for realizado, será sempre visível na consulta do seu paciente.

