

CS770

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

Версия H.00

Справка/инструкция по эксплуатации

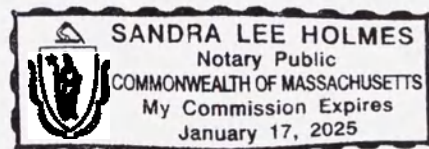
Выпуск 3

Сентябрь 2015 г.



© Koninklijke Philips N.V., 2003-2015 гг. Все права защищены

S. Lee 15-Jan-2020



Sandra Lee Holmes
1/15/2020

Добро пожаловать в справку по использованию системы CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

В данной справочной системе содержатся сведения об использовании информационной клинической системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA). При возникновении проблем или дополнительных вопросов обращайтесь к представителю отдела по работе с клиентами компании Philips.

Интерактивная справка по использованию системы ICCA предоставляет сведения в следующих областях:

Основы - сведения о входе в систему, навигации и т. д.

Реестр пациентов - сведения о списках зарегистрированных, выписанных/переведенных пациентов и личных списках пациентов

Управление койками - инструкции по регистрации, перемещению и выписке пациентов

Карта пациента - сведения о следующих типах документов:

Истории болезни

Заметки и формы

Рабочий список

Предписания

Отчеты - сведения о выборе и печати отчетов

Также можно выполнять поиск с помощью области слева:

- Для поиска определенных элементов воспользуйтесь предметным указателем.
- Для просмотра различных тем воспользуйтесь содержанием.
- Расширенный поиск можно выполнять с помощью функции поиска.

Примечания.

- Для получения сведений о Протоколе анестезии ICCA см. справку по использованию Протокола анестезии ICCA.
- Сведения о политике см. в разделе Политика обеспечения безопасности продукции Philips.

072715

Система Philips CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia: сведения о соответствии нормативам

Производитель: Philips Medical Systems, 3000 Minuteman Road, Andover, MA, USA 01810-1099

Назначение

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ISCA) - это клиническая информационная система. Она предназначена для сбора, хранения и обработки данных, получаемых с подключенных напрямую или по сети автономных прикроватных устройств и вспомогательных систем. Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

Федеральный закон Соединенных Штатов Америки разрешает продажу данного устройства только врачам и квалифицированному медицинскому персоналу или по заказу врачей или квалифицированного медицинского персонала. Этот продукт не предназначен для домашнего использования.

Соответствует требованиям Директивы по медицинским устройствам 93/42/ЕЕС, о чем свидетельствует соответствующая маркировка СЕ.



Уполномоченный представитель на территории ЕС:

Philips Medizin Systeme Boeblingen, GmbH
Hewlett-Packard Str. 2
Boeblingen 71034
Germany

Важные указания по эксплуатации

Для эффективного использования системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) ознакомьтесь с приведенными ниже указаниями по эксплуатации.

- Необходимо пройти курс обучения по работе с системой ICCA под руководством квалифицированного специалиста.
- Необходимо разработать и соблюдать порядок проведения мероприятий для случаев, когда система недоступна.
- Перед сохранением данных
 - Убедитесь в правильности введенных и отображаемых на экране данных
 - Просмотрите и проверьте значения по умолчанию
 - Убедитесь в правильности данных, поступающих с устройств
- В случае если в клиническую информационную систему данные не поступают, убедитесь, что устройства подключены надлежащим образом.
- Ознакомьтесь со всеми значимыми данными перед принятием клинических решений в отношении пациента.
- Для получения сведений о работе с системой, навигации и рабочих процедурах см. данную интерактивную справку.

Политика обеспечения безопасности продукции Philips

Дополнительные сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте Philips, посвященном защите продукции, по адресу:

<http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>

Ознакомьтесь с политикой обеспечения безопасности продукции Philips, касающейся удаленных услуг, управления исправлениями, антивирусного программного обеспечения и других аспектов, в заявлении о политике обеспечения безопасности продукции Philips, а также с дополнительными информационными источниками, представленными на данном веб-сайте.

Основы использования системы IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) - это программное обеспечение, предназначенное для документирования, ввода данных и поддержки принятия клинических решений, которое можно настроить в медицинском учреждении в соответствии с потребностями конкретных отделений.

В настоящее время система поддерживает использование трех функций:

- Реестр пациентов
- Отчеты
- Карта пациента - включает истории болезни, заметки и формы, а также функцию управления предписаниями.

Система ICCA проста в применении, так как в ней используются стандартные функции системы Microsoft Windows. К ним относятся:

- Перетаскивание мышью
- Вырезание и вставка
- Контекстные меню, вызываемые щелчком правой кнопки мыши
- Разделение окон просмотра

Для управления различными функциями ICCA в системе представлены специальные меню.

Поиск пациента

В системе можно выполнять поиск пациента по имени пациента, имени лечащего врача, номеру электронной истории болезни, текущему состоянию пациента (зарегистрирован или выписан) и периоду обращения. Для поиска можно вводить от одного до нескольких критериев; чем больше критериев поиска будет введено, тем точнее будет выполнен поиск. Предоставление небольшого количества данных для поиска приведет к отображению большого списка найденных пациентов.

После того как необходимый пациент найден, можно открыть карту данного пациента.

Примечания.

- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы JCCA, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволят снизить количество ошибок при вводе ID.
- "Обращение" - это регистрация в медицинском учреждении.
- Может потребоваться указать причину доступа к карте пациента, для которой вы не авторизованы.

Поиск пациента

1. Нажмите  в области "Команды" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации.
Только для систем USVA: если имеется подключение к Vista, поиск пациента может выполняться с помощью ввода следующих данных:
 - первой буквы фамилии пациента и последних четырех цифр № с/с или
 - имени пациента.

3. При наличии выберите фильтр поиска.

4. Нажмите Поиск. Начнется поиск пациента. В нижней половине экрана отобразятся результаты поиска.
Если нужно удалить введенные для поиска данные и начать поиск заново, нажмите Очистить все.

Чтобы открыть карту пациента, дважды щелкните по имени пациента или щелкните по имени пациента и выберите Открыть карту.

Чтобы закрыть окно, нажмите Отмена.

Примечания.

- Может потребоваться указать причину доступа к карте пациента, для которой вы не авторизованы.
- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы ИССА, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволяют снизить количество ошибок при вводе ID.
- Имеются следующие фильтры поиска пациента: "Все", "Бригады/группы", "Специалисты", "Клиники", "Палаты" и "Отресь". По умолчанию установлен фильтр "Все".
- Если в качестве фильтра поиска выбран параметр Клиники, появится окно диапазона дат фильтра "Клиники". С помощью стрелок вводите начальную и конечную дату в области поиска.

Открытие карты пациента после поиска пациента

Дважды щелкните по имени пациента.
или

Выделите имя пациента и нажмите  Открыть карту на вкладке "Команды".

Примечания.

- Если при попытке открыть карту пациента появляется предупреждающее сообщение, это означает, что данный пациент имеет особый статус, в результате чего доступ к сведениям о данном пациенте закрыт. При повторной попытке получить доступ к карте данного пациента соответствующая информация поступит в службу безопасности.
- Может потребоваться указать причину доступа к карте пациента, для которой вы не авторизованы.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкете и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет предоставлен службе безопасности.
- Карта пациента открывается с документом по умолчанию.

Пароли

Пароли (и коды подтверждения в системах USVA) применяются в системе ISCA для ограничения доступа к данным пациента неавторизованным пользователям, а также для идентификации пользователя, сохраняющего изменения в карте пациента.

Изменить свой пароль можно в любое время. Медицинское учреждение также может установить настройки, согласно которым потребуется изменение пароля в определенные интервалы времени или по истечении срока его действия.

Примечания.

- *Код подтверждения нельзя изменить в окне напоминания об истечении срока действия (только для систем USVA).*
- *"Код подтверждения" является термином, используемым в системах USVA вместо термина "пароль". Термин "код доступа" в системах USVA заменяет термины "имя пользователя" или "ID пользователя".*

Изменение пароля

1. Нажмите  Изменение пароля в области "Сервис" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите имя пользователя. (Используйте имя пользователя для входа в систему ICCA.)
3. Введите старый пароль.
4. Введите новый пароль.
5. Введите новый пароль снова.
6. Нажмите ОК, чтобы завершить изменение пароля.

Если изменять пароль пока не нужно, нажмите Отмена. Старый пароль останется без изменений.

Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.

Примечания.

- Эта процедура не относится к пользователям систем USVA. Пользователи систем USVA не могут изменить свой код подтверждения через систему ICCA.
- При вводе пароля/кода доступа учитывается регистр. Это означает, что пароль необходимо вводить с учетом верхнего и нижнего регистров, задействованных при составлении пароля. Также, при настройке системы медицинское учреждение может ввести дополнительные правила ввода пароля. По всем вопросам, касающимся правил составления пароля/кода доступа для конкретного отделения, обращайтесь к системному администратору.

Изменение пароля в окне "Срок действия пароля истек"

1. При появлении сообщения об истечении срока действия пароля нажмите **Да**.
2. Введите имя пользователя. (Используйте имя пользователя для входа в систему ICCA.)
3. Введите старый пароль.
4. Введите новый пароль.
5. Введите новый пароль снова.
6. Нажмите **ОК**, чтобы завершить изменение пароля.

*Если изменять пароль пока не нужно, нажмите **Отмена**. Старый пароль останется без изменений.*

Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.

Примечания.

- Эта процедура не относится к пользователям систем USVA. Пользователи систем USVA не могут изменить свой код подтверждения через систему ICCA.
- При вводе пароля/кода доступа учитывается регистр. Это означает, что пароль необходимо вводить с учетом верхнего и нижнего регистров, задействованных при составлении пароля. Также, при настройке системы медицинское учреждение может ввести дополнительные правила ввода пароля. По всем вопросам, касающимся правил составления пароля/кода доступа для конкретного отделения, обращайтесь к системному администратору.

Открытие и закрытие карты пациента

Карту пациента можно открыть тремя способами:

- С помощью окна реестра пациентов
- С помощью окна поиска пациентов
- С помощью панели мониторинга

Закрыть карту пациента можно только при просмотре данной карты.

Примечание. Карта пациента может включать истории болезни, заметки и формы.

Открытие карты пациента

При работе с реестром пациентов:

Дважды щелкните по имени пациента,
или

Выделите имя пациента в реестре пациентов и нажмите  в области "Команды".

При работе с панелью мониторинга:

Выделите имя пациента на панели мониторинга и нажмите  в области "Команды".

Примечания.

- Если для данного пациента имеются активные напоминания, на экране автоматически открывается окно напоминаний о предписаниях.
- Если при попытке открыть карту пациента появляется предупреждающее сообщение, это означает, что данный пациент имеет особый статус, в результате чего доступ к сведениям о данном пациенте закрыт. При повторной попытке получить доступ к карте данного пациента соответствующая информация поступит в службу безопасности.
- Может потребоваться указать причину доступа к карте пациента, для которой вы не авторизованы.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкете и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет предоставлен службе безопасности.

Заккрытие карты пациента

1. Нажмите .

Карта закрывается, если все внесенные изменения сохранены.

Если остались несохраненные изменения, на экране появится диалоговое окно несохраненных данных. В этом случае необходимо выполнить следующее:

- Отмените изменения, продолжив с шага 2а.
или
- Сохраните изменения, продолжив с шага 2б.
или
- Не закрывать карту, нажав Отмена.

2а. Чтобы отменить изменения и закрыть карту:

1. Нажмите Нет.
2. Чтобы подтвердить отмену данных, нажмите Нет.

2б. Чтобы сохранить изменения:

1. Нажмите Да.

При наличии любых находящихся в конфликте данных или проблем при проверке данных необходимо их устранить перед закрытием карты. После этого еще раз попробуйте закрыть карту.

2. Введите имя пользователя/код доступа и пароль/код подтверждения.
3. Нажмите ОК.

Примечание. Элемент управления может не отображаться, если пользователь не имеет административных прав или если этот элемент управления недоступен при текущем состоянии функции.

Исправление проблем, обнаруженных при проверке данных при закрытии или сохранении карты

1. Пометьте обнаруженные при проверке данных проблемы, которые представлены в окне "Проблемы при проверке данных".
2. Нажмите Перейти к.
3. Найдите обнаруженные при проверке проблемы в карте и исправьте их.
4. Повторяйте шаг 3 до устранения всех проблем.
5. По завершении сохраните изменения.

Устранение конфликтов данных при закрытии или сохранении карты

1. Поставьте конфликты, представленные в окне "Конфликт данных карты".
2. Нажмите **Перейти к**.
3. Найдите и устраните конфликт данных в карте.
4. Повторяйте шаг 3 до устранения всех конфликтов.
5. По завершении сохраните изменения.

Выбор элемента в документе

Чтобы выбрать элемент, щелкните по нему. Данный элемент будет выделен. Пока элемент остается выделенным, любые выполняемые действия будут применяться к данному элементу. Щелчок в любом месте в области документа снимает выделение элемента.

Выбор раздела карты пациента

В карте пациента щелкните по названию нужного раздела карты (отображается в списке слева).

Выбор другого пациента из списка пациентов

1. Для поиска необходимого пациента воспользуйтесь стрелками навигатора пациентов.
2. Дважды щелкните по имени пациента.

Откроется карта выбранного пациента с отображением того же раздела, что и для предыдущего пациента.

***Примечание.** Навигатор пациентов находится в области сведений о пациенте.*

Выбор элемента в списке

Чтобы выбрать элемент в списке, щелкните по данному элементу.

При возможности выбора только одного элемента список закроется и выбранный элемент будет представлен в ячейке.

При возможности выбора нескольких элементов напротив выбранного элемента будет стоять отметка. Выберите все необходимые элементы. Затем нажмите клавишу **Enter** или щелкните по другому полю

В случае если необходимый элемент не представлен в списке, нажмите **Другое...** Введите текст и нажмите **ОК**. Щелкните по только что введенному элементу, чтобы его выбрать. Текст появится в ячейке. (Опция **Другое...** доступна только для мероприятий, допускающих ввод данных в произвольной форме.)

Чтобы отменить выбор элемента, щелкните по нему.

Контекстные меню

При выполнении щелчка правой кнопкой мыши в определенной области экрана отображается контекстное меню. Содержание меню зависит от используемого приложения, области экрана, где был произведен щелчок, а также от выполняемой в определенный момент задачи.

Ниже приведенные элементы содержат контекстные меню:

- Реестр пациентов
- Карта пациента
- История болезни
- Заметки и формы

Контекстные меню в реестре пациентов

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Строка в таблице с именем пациента с назначением койки	Открыть карту Перевод Выписка Перемещение/Смена койки Добавить в список "Мои пациенты" Определить активный случай**
Строка в таблице с именем пациента при исходящем переводе	Открыть карту Добавить в список "Мои пациенты" Определить активный случай**
Строка в таблице с именем пациента при входящем переводе	Открыть карту Принять перевод Добавить в список "Мои пациенты" Определить активный случай**
Строка в таблице со свободной койкой или пустым элементом "Нет койки"	Регистрация... Экстренная регистрация
Строка с именем пациента из реестра выписанных/переведенных пациентов	Открыть карту Добавить в список "Мои пациенты"
Строка в списке реестра или списке "Мои пациенты"	Открыть карту Удалить из списка "Мои пациенты"

* Отображается только тогда, когда данный пациент не включен в список "Мои пациенты"

** Отображается только тогда, когда в реестре представлены личные данные пациента, действительные не только для данного случая

Контекстное меню в карте пациента

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Вкладка раздела карты	Открыть карту Разделить/снять разделение

Контекстные меню в истории болезни

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Заголовок столбца в разделе таблицы	Изменить шкалу Перейти к дате
Имя строки в разделе таблицы	Развернуть строку Свернуть строку Добавить/удалить строки Аннулировать Свойства
Ячейка (одно значение) в разделе таблицы	Вырезать Копировать Вставить Очистить Выделить Свойства
Неразвернутая ячейка с несколькими значениями (в разделе таблицы)	Развернуть строку (свернуть строку) Выделить Свойства
Развернутая ячейка с несколькими значениями в разделе таблицы	Вырезать Копировать Вставить Очистить Свойства
График	Показать/скрыть

Контекстные меню в заметках и формах

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Область ввода текста	Вырезать Копировать Очистить Выбрать все Принять по умолчанию Отменить изменение Выделить Свойства
Ячейка с одним значением	Вырезать Копировать Очистить Принять настройки по умолчанию: выбранный элемент Отменить изменения в: выбранный элемент Отменить все изменения Выделить Развернуть строку Свернуть строку Свойства: ячейка
Неразвернутая ячейка с несколькими значениями	Развернуть (Свернуть) Выделить Свойства
Выбор в раскрывающемся меню или списке	Вырезать Копировать Очистить Принять настройки по умолчанию: выбранный элемент Отменить изменения в: выбранный элемент Отменить все изменения Выделить Развернуть строку Свернуть строку Свойства: ячейка
Поле для числового значения	Вырезать Копировать Вставить Очистить Принять по умолчанию Отменить изменение Выделить Свойства
Область для изображений	Вырезать Копировать Вставить Очистить

Изменение отображения элементов на экране

В системе ИССА представлены функции, позволяющие менять отображение элементов на экране. Используя данные функции, можно выполнить следующие действия:

- Изменить размер текста, отображаемого на экране. На выбор предоставляются 5 различных вариантов размера текста. От выбранного размера зависит количество отображаемой информации.
- Разделить экран по горизонтали или по вертикали для отображения двух документов одновременно.

Изменение размера текста на экране

1. Нажмите **A** Размер текста в области "Вид" на вкладке "Исходный вид".
2. Щелкните по нужному размеру. На выбор представлено 5 различных вариантов размера текста: самый маленький, маленький, средний, крупный, самый крупный. По умолчанию размер текста установлен на средний. Появится отметка для выбранного размера.

Примечание. С помощью данного параметра можно изменить размер текста в основной части экрана. Изменения не действуют для размера текста на панели инструментов, а также в области системных сообщений и на панели слева.

Разделение окна просмотра

Для разделения окон просмотра по горизонтали нажмите  на вкладке "Исходный вид". Щелкните в области окна, а затем выберите другой документ или раздел для отображения (при необходимости).

Для разделения окон просмотра по вертикали нажмите  на вкладке "Исходный вид". Щелкните в области окна, а затем выберите другой документ или раздел для отображения (при необходимости).

Примечание. Нельзя применять функцию разделения окна просмотра при разрешении экрана 800 x 600.

Использование сенсорной цифровой клавиатуры

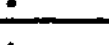
При щелчке в области поля для числового значения или значения измерения на экране автоматически появляется сенсорная цифровая клавиатура (если данная функция включена для конкретной рабочей станции).

Чтобы закрыть клавиатуру, нажмите  в окне клавиатуры или щелкните в области поля, не предназначенного для ввода числового значения или значения измерения.

Клавиатуру можно передвигать по экрану и закрепить ее в необходимом положении с помощью значка .

Для передвижения клавиатуры по экрану после ее установки в определенном месте повторно нажмите , чтобы снять закрепление.

Помимо цифр доступны также следующие клавиши:

	Сохранение данного значения и переход к следующему редактируемому полю для числового значения или значения измерения
	Удаление данного значения
	Удаление данного значения и восстановления первоначального значения
	Возврат на один шаг
	Преобразование в положительное значение
	Преобразование в отрицательное значение
	Ввод запятой для десятичной дроби

Примечания.

- Знаки +, - и , представлены на клавиатуре, если данные не выходят за установленные пределы значений и соответствуют формату выбранного поля для числового значения или значения измерения.
- При отображении сенсорной клавиатуры на экране для ввода значений можно использовать как сенсорную, так и обычную клавиатуру.

Сообщение о лицензии

В случае если на экране появилось сообщение: "Лицензия изменена. Перезапустите клиента", нажмите **ОК**.
Произошло обновление лицензии на ПО. Это не повлияет на ход выполнения текущей работы. При возможности сохраните работу и перезапустите рабочую станцию.

Предупреждающее сообщение о назначении койки

На экране может отобразиться следующее предупреждение: "Эта карта не является картой пациента, находящегося на койке, заданной для этой рабочей станции", при этом рамка окна карты пациента приобретет коралловый цвет. В этом случае на рабочей станции открыта карта пациента, находящегося на койке, не закрепленной за данной рабочей станцией.

Если выбран пациент, койка которого закреплена за данной рабочей станцией, то окно с сообщением закрывается, а карта пациента возвращается в обычное состояние.

Примечание. При необходимости можно щелкнуть и перетянуть мышью окно предупреждающего сообщения в другое положение, пока оно не будет закрыто.

Индикаторы ячеек

Индикатор ячейки	Значение
Многоточие (...) после незаконченного текста	Данные были усечены.
Черный треугольник в нижнем правом углу 	Журнал аудита; данные были изменены.
Красный треугольник в верхнем правом углу 	Доступны замечания. В случае если речь идет о строке лабораторных данных, то данный индикатор может указывать на то, что лабораторные данные не могут быть отображены в данной ячейке и что для их просмотра необходимо открыть замечание.
Зеленый треугольник в верхнем левом углу 	Доступны инструкции к предписаниям (за исключением фармацевтических и других инструкций).
Серая косая черта в нижнем левом углу	Время смещено.
Двойная серая косая черта в нижнем левом углу	Помимо отображенных имеются дополнительные значения.
Маленький квадрат вверху или внизу графика в определенной точке времени	Для обозначенного времени имеются данные, выходящие за пределы шкалы.

Текстовые индикаторы в системе ИССА

Если данные отображаются следующим образом...	Это означает, что данные...
обычный черный шрифт	сохранены
пурпурный или пурпурный курсив	не сохранены
зеленый	не проверены (может быть настройкой по умолчанию)
желтый	выделены
красный	в конфликте (сохранены или не сохранены)
желтый	выходят за настроенные предельные значения
перечеркнутый текст	данные удалены или строка аннулирована
серый	отключены/недоступны или аннулированы
"Просрочено" (перед элементом)	действие или мероприятие, срок выполнения которого истек

Индикаторы имени строки истории болезни

Индикатор имени строки	Значение
Знак плюса ("+") перед именем строки	В данном элементе содержится несколько строк.
➤ перед именем строки	Доступны инструкции к предписаниям (за исключением фармацевтических и других инструкций).
Р после имени строки	Необходимо подтвердить новое или измененное предписание.
Ⓟ после имени строки	Насос назначен, но не активен.
Ⓢ после имени строки	Насос назначен и активен.
Ⓢ ¹ после имени строки	Насос назначен, но в настоящее время отсоединен.
Ⓢ ² после имени строки	Насос назначен, но объем вызывает сомнение.
Имя строки, связанной с предписанием, отображается серым цветом	Было достигнуто время окончания предписания.
Имя строки, связанной с предписанием, заключено в [квадратные скобки]	Время начала предписания еще не наступило.

Словарь терминов

код доступа

Термин, используемый в системах USVA вместо термина "имя пользователя" или "ID пользователя".

активен

Элемент можно выбрать. Активные элементы управления отображаются черным текстом.

активный пациент

Пациент, который был зарегистрирован (с назначением койки, без назначения койки, в ходе экстренной регистрации).

приложение

Функция, с помощью которой можно выполнять комплекс задач.

ССОВ

Рабочая группа по объектам клинического контекста - ПО, предоставляющее общий доступ к определенным данным о пациенте (контексту пациента) для пользователей других систем, поддерживающих данный стандарт.

ячейка

Поле на экране, содержащее определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение), которое активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.

CIS

Клиническая информационная система.

очистить

Функция "Очистить" используется для удаления выбранного элемента. При этом элемент не копируется в буфер обмена Windows. Сравните с функцией Вырезать

щелчок

Нажатие левой кнопкой мыши.

функции

Области экрана, при выборе которых осуществляется определенное действие.

контекстное меню

Контекстное меню - это список, открываемый при щелчке правой кнопкой мыши по элементу.

скрепить подписью элемент/скрепление подписью

Обозначает, что предписание или мероприятие было проверено другим лицом.

текущий выбор

Выбранный в настоящий момент элемент. Выбранный элемент на экране выделен цветом.

курсор

Инструмент, указывающий место ввода данных и выбранный на экране элемент. В системе используется несколько типов курсоров. Курсор со стрелкой указывает местоположение на экране и выбираемый элемент.

Прямоугольный курсор указывает поле, в котором необходимо ввести данные. Курсор в виде ручки () указывает на режим ввода данных.

вырезать

Функция "Вырезать" удаляет выбранный элемент и копирует его в буфер обмена Windows. Сравните с функцией Очистить. *Примечание. При редактировании истории болезни значок "Вырезать" недоступен. Вместо него можно воспользоваться аналогичной функцией в контекстном меню, щелкнув правой кнопкой мыши.*

вырезать и вставить

С помощью этой функции можно вырезать или удалить элемент (✂) из одной области экрана и вставить его в другую область (с помощью пункта Вставить в контекстном меню или клавиш Ctrl + V). *Примечания. При редактировании истории болезни значок "Вырезать" ✂ недоступен. Вместо него используйте функции "Вырезать" и "Вставить" в контекстном меню, щелкнув правой кнопкой мыши.*

сообщения CWAAD

Применяется только в системах USVA. Клинические предостережения, рекомендации и директивы.

по умолчанию

Выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. В истории болезни значения по умолчанию отображаются зеленым цветом до тех пор, пока они не будут приняты. Если при сохранении отображаются значения по умолчанию, это значит, что данные значения сохраняются вместе со всеми внесенными данными. В случае если перед сохранением значения по умолчанию не будут приняты, данные значения не будут сохранены.

диалоговое окно

Окно, в котором необходимо ввести данные для дальнейшего выполнения текущей задачи. При выборе любого элемента управления с многоточием (...) на экране появляется диалоговое окно.

отключено

Не активно; нельзя использовать эту функцию в данный момент. Отключенные или неактивные функции отображаются светло-серым цветом.

аннулировать

Действие, осуществляемое пользователем для аннулирования предписания до установленного времени окончания.

двойной щелчок

Двойное быстрое нажатие левой кнопки мыши.

документ

Общий термин, обозначающий отображаемые истории болезни, формы, контрольные списки, окна просмотра и т. д.

перетащить мышью

Выберите элемент на экране, щелкнув по нему левой кнопкой мыши, затем, удерживая левую кнопку мыши, переместите элемент в другую область экрана и "отпустите" его (отпустив кнопку мыши).

выпадающий список

Список вариантов, который появляется после выбора неразвернутой ячейки с несколькими значениями. Сравните с функцией ниспадающее меню.

точное время

Функция округления значений времени. При выборе данной функции данные истории болезни отображаются в столбцах с указанием точного времени внесения данных пользователем.

текст в произвольной форме

Позволяет ввести любую последовательность символов.

ICCA

Система IntelliSpace Critical Care and Anesthesia.

значок

Пиктограмма, отображающая функцию или тип данных (например, значок  обозначает функцию, посредством которой можно добавить замечание).

неактивный пациент

Пациент, который был переведен или выписан.

мероприятие

Любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте

пациента. Например: ввод данных об уходе за трубками, отчет об активности пациента, запись ID банка крови.

LOS

"Length Of Stay" (Длительность пребывания).

параметры

Доступные для выбора параметры в определенном приложении или меню.

вставить

Чтобы вставить элемент из буфера обмена Windows в определенное местоположение, выберите функцию **Вставить** в контекстном меню, щелкнув по нему правой кнопкой мыши (либо используйте сочетание клавиш **Ctrl + V**). *Примечание. В истории болезни функция **Вставить** доступна только в режиме ввода данных/редактирования (отображается значок ).*

составитель фраз

Инструмент для ввода предустановленных фраз в заметку или форму.

ниспадающее меню

Меню с несколькими вариантами, отображаемое после выбора элемента в строке меню со стрелкой вниз. Сравните с выпадающим списком.

рефракторный период

Период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.

щелчок правой кнопкой мыши

Нажатие правой кнопкой мыши определенных элементов экрана приводит к появлению контекстного меню. В данном меню содержатся элементы, которые относятся к выбранному контексту экрана и выбранному элементу. Из этого меню можно выбрать необходимую функцию.

имя строки

Заголовок, используемый для горизонтальной строки (например, ЧСС).

строка, одно значение

Строка, в которой содержится только одно значение. Также называется "простая строка".

строка, несколько значений

Строка, в которой содержится несколько значений. Также называется "комплексная строка". Для отображения дополнительных строк щелкните по значку + рядом с именем строки.

выбрать

Наведение курсора на функцию, элемент экрана или ячейку с последующим щелчком кнопкой мыши.

прокрутка

Перемещение данных вверх и вниз по экрану для вывода на экран не отображаемого текста. Выполняется с помощью стрелок.

переключатель

Элемент управления, позволяющий переключаться между настройками при каждом щелчке (например, вкл/выкл, включен/выключен).

USVA

Министерство по делам ветеранов США.

код подтверждения

Термин, используемый в системах USVA вместо термина "пароль".

окно просмотра

Окно просмотра - это отображение содержимого текущего окна. Объем отображаемой на экране информации может различаться в зависимости от типа документа.

Определения значков

Общие

Область уведомлений (вверху справа)

	Имеются напоминания
	Имеются уведомления
	Имеются рекомендации
	Имеются новые предписания

Область сведений о пациенте (под вкладками элементов управления)

	Аллергии
	Аллергии отключены
	Развертывание списка сведений о пациенте
	Свертывание списка сведений о пациенте
	Закрытие карты

Область сообщений (в нижней части экрана)

	ССОУ-соединение включено для выбранного пациента
	ССОУ-соединение отключено для выбранного пациента
	Связь с VistA включена - только для систем USVA
	Связь с VistA отключена (значок мигает черным, а затем серым цветом) - только для систем USVA

Реестр пациентов

Значки, используемые в реестре пациентов

	Имеется клиническая рекомендация Для систем USVA - имеется сообщение CWAD
	Имеется напоминание
	Имеется новое или измененное предписание (за исключением интерфейсных предписаний)
	Получены уведомления
	Обозначение личного списка пациентов
	Обозначение отделения
	Обозначение списка зарегистрированных пациентов в реестре
	Обозначение реестра выписанных/переведенных пациентов

Элементы управления вкладки "Исходный вид" в реестре со значками для реестра и карты

	Открытие реестра пациентов
---	----------------------------

	Открытие панели мониторинга
	Открыть "Мой рабочий стол" (личный органайзер)
	Печать отчета
	Найти пациента
	Изменение размера текста
	Разделить экран по горизонтали
	Разделить экран по вертикали
	Общий доступ к избранному
	Импорт избранного другого пользователя
	Сброс избранного на "1"
	Изменение состояния CCOW-соединения для пациента
	Изменение пароля
	Просмотр интерактивной справки ЮСА для получения инструкций по эксплуатации
	Просмотр сведений о версии программного обеспечения ЮСА

Элементы управления вкладки "Реестр пациентов" со значками

	Регистрация пациента
	Экстренная регистрация пациента
	Принять входящий перевод
	Перевод выбранного пациента
	Перемещение/смена койки для пациента
	Выписка выбранного пациента
	Повторная регистрация пациента из отделения вне системы CIS
	Отмена выписки выбранного пациента
	Добавление выбранного пациента в список "Мои пациенты"
	Удаление выбранного пациента из списка "Мои пациенты"
	Открытие карты выбранного пациента
	Установка активного случая для выбранного пациента
	Отображение свойств карты (документ, ячейка строки, предписание, мероприятие, проблема или процедура)

Мой рабочий стол

Значки личного органайзера

	Открытие личного органайзера ("Мой рабочий стол")
	Закрытие личного органайзера ("Мой рабочий стол")
	Документ не подписан
	В документе отсутствуют обязательные данные

Карта пациента

Элементы управления вкладкой "Карта" со значками, используемыми в истории болезни, листе назначений, заметках и формах

	Добавление нового документа в карту пациента
	Сохранение всех изменений
	Ввод новых предписаний
	Открытие схемы участков тела пациента
	Просмотр журнала
	Дополнительные инструменты
	Отображение свойств (документ, ячейка строки, предписание, мероприятие, проблема или процедура)
	Вырезать
	Копировать
	Очистить
	Добавление примечания к выбранному элементу
	Выделение выбранного элемента
	Скрепление подписью обычного элемента или предписания препарата ограниченного применения
	Отменить выбранный элемент
	Отменить выбранный документ
	Отменить все несохраненные изменения
	Развернуть или свернуть строку или все строки
	Принять значения по умолчанию для выбранного элемента или раздела
	Левая панель в данный момент развернута и видна. Щелкните, чтобы закрыть левую панель
	Левая панель в данный момент свернута и не видна. Щелкните, чтобы отобразить левую панель

Дополнительные значки, используемые в истории болезни

	Переход к определенной дате, началу или концу карты
	Добавление или удаление строк
	Изменение шкалы
	Установка времени ввода данных
	Сбросить сумму жидкости для выбранного элемента либо для всех сумм и балансов жидкости
	Назначение насосов

Дополнительные значки карты, используемые в заметках и формах

	Развернуть или свернуть все разделы
	Показать или скрыть пустые строки

	Загрузка значений по умолчанию
	Новая процедура
	Новая проблема

Дополнительные значки карты, используемые в листе назначений

	Переход к определенной дате, началу или концу карты
	Действия по предписанию
	Пометить как "Выполнено"
	Пометить как "Удержано"

Значки, используемые в карте пациента

	Ввести данные сейчас. Ввод данных по текущему времени
	Данный элемент является документом
	Данный элемент является разделом документа
	Обозначение даты документа
	Обозначение раздела с таблицей
	Мероприятие просрочено
	Требуется план для предписания
	Требуется утвердить предписание
	Требуется проверить предписание
	Требуется подтвердить предписание (интерфейсное предписание)
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
	Требуется устранить ошибку интерфейсного предписания
	Неполное предписание
	Мероприятие в ожидании
	Плановое мероприятие просрочено
	Плановое мероприятие удержано
	Плановое мероприятие завершено
	Проверка предписания пройдена
	Проверка предписания не завершена
	Сбой проверки предписания
	Предупреждения о состоянии проверки предписания
	Состояние проверки предписания: "Сбой"
	Состояние проверки предписания: "Выполнена"
	Состояние проверки предписания: "Имеются данные"
	Насос назначен, но не активен
	Насос назначен и активен
	Насос назначен, но отсоединен
	Насос назначен, но вводимый объем вызывает сомнение
	Проводной насос
	Беспроводной насос

Панель мониторинга

Значки

	Настройка конфиденциальности выключена. Данные о пациенте отображаются
	Настройка конфиденциальности включена. Данные о пациенте не отображаются
	Обновить
	Введены данные для одной или нескольких центральных линий
	Для этого пациента введены данные о респираторной изоляции или обратной изоляции
	Получены новые лабораторные результаты
	Степень тяжести состояния пациента = высокая
	Степень тяжести состояния пациента = средняя
	Степень тяжести состояния пациента = низкая
	Пациент готов к выписке
	Выписка пациента отложена более чем на 4 часа
	Выписка пациента заблокирована (отложена более чем на 8 часов)
	Поддержка давлением
	Протокол реанимационных мероприятий при сепсисе начался
	В течение 6 часов не были выполнены все условия протокола реанимационных мероприятий при сепсисе
	Протокол терапевтических мероприятий при сепсисе начался
	В течение 24 часов не были выполнены все условия протокола терапевтических мероприятий при сепсисе
	Выполняется ИВЛ

Значки схемы участков тела пациента

	Участки ввода
	Участки вывода
	Участки кожи

Сохранение и отмена изменений

Система ИССА позволяет сохранять или отменять внесенные изменения.

В системе имеется 3 уровня отмены изменений:

- Отмена выбранного элемента
- Отмена изменений документа
- Отмена всех изменений

Перед сохранением данных в системе выполняется проверка несохраненных данных на наличие проблем или конфликтов. При их наличии отобразится сообщение о проблеме при проверке данных или конфликте данных карты. Сохранение данных возможно только после устранения найденных проблем или конфликтов.

Для сохранения данных необходимо ввести имя пользователя и пароль. Не забывайте сохранять изменения как можно чаще в процессе работы, а также всегда перед выходом из рабочей станции ИССА. *В случае если не удалось сохранить данные до того, как время работы системы истекло, изменения будут потеряны.*

Отмена всех изменений

Нажмите "Все" в области "Отменить" на вкладке "Карта".

Отмена выбранного изменения

- Щелкните по элементу, изменение которого необходимо отменить.
- Нажмите  Выбор в области "Отменить" на вкладке "Карта".

Отмена документа

Нажмите  Документ в области Отменить на вкладке "Карта".

Сохранение изменений в карте

1. Нажмите  Сохранить карту в области "Карта" на вкладке "Карта".
2. Введите имя пользователя/код доступа, а также пароль/код подтверждения.
3. Чтобы сохранить, нажмите ОК.

Если сохранять изменения не нужно, выберите Отмена.

Примечания.

- Функция  Сохранить карту доступна только при наличии данных для сохранения (например, изменений, добавлений и т. д.).
- Сохраните изменения перед выходом из рабочей станции. Если время работы системы истекло до времени возвращения в систему ICSSA и сохранения введенных изменений, данные будут утеряны.
- При обнаружении ошибки на экране появляется сообщение с указанием на нее. Разрешите проблему (например, устраните конфликт данных или введите обязательные данные) и сохраните еще раз.
- Если ошибка при сохранении вызвана отсутствием какого-либо элемента, данный элемент указывается в сообщении об ошибке. Иногда пользователи пропускают обязательные элементы, так как соответствующий значок (*) возле ячейки отображается только во вкладке «Сведения» свойств ячейки.

Система ИССА: вход и выход

Для входа в систему ИССА или выхода из нее требуется имя пользователя/код доступа и пароль/код подтверждения. Таким образом в системе происходит идентификация текущего пользователя.

Примечание. Если для выхода из системы вместо кнопки **Выйти из системы** используется кнопка **X** в правом верхнем углу экрана, программное обеспечение ИССА закрывается.

Вход в систему в качестве текущего пользователя

1. Введите имя пользователя/код доступа на экране приветствия системы ICSSA.
2. Введите пароль/код подтверждения.
3. Нажмите **ОК**, чтобы продолжить и войти в систему.

Если входить в систему не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- Храните свой пароль/код подтверждения в надежном месте и никому не сообщайте его. Пароль служит в качестве подписи в клинической информационной системе.
- Имя текущего пользователя отображается в верхней части экрана рядом с областью уведомлений. Если вы входите в систему с помощью имени пользователя/кода доступа и пароля/кода подтверждения, вы становитесь текущим пользователем, и в области текущего пользователя появляется сообщение: "Добро пожаловать, [ваше имя]". Все сохраненные изменения привязываются к текущему пользователю, если только в момент сохранения данных в системе не вводится новое имя пользователя/новый код доступа и новый пароль/код подтверждения.
- Только для систем USVA: если превышено число неудачных попыток входа в систему, разрешенное Vista, появляется сообщение о том, что учетная запись заблокирована, а для разблокировки требуется обратиться к администратору.

Выход из системы в качестве текущего пользователя

Нажмите **Выйти из системы** рядом с именем текущего пользователя.

После выхода из системы вы больше не являетесь текущим пользователем. Программное обеспечение ИССА останется открытым, и другой пользователь сможет войти в систему.

Примечание. Имя текущего пользователя отображается в верхней части экрана рядом с областью уведомлений. Если вы входите в систему с помощью имени пользователя/кода доступа и пароля/кода подтверждения, вы становитесь текущим пользователем, и в области текущего пользователя появляется сообщение: "Добро пожаловать, [ваше имя]". Все сохраненные изменения привязываются к текущему пользователю, если только в момент сохранения данных в системе не вводится новое имя пользователя/новый код доступа и новый пароль/код подтверждения.

Выход из системы ICSSA

Нажмите **X** в правом верхнем углу, чтобы закрыть приложение ICSSA.

Выход из системы таким способом приводит к завершению работы приложения ICSSA. Если вместо этого вы хотите выйти из системы в качестве текущего пользователя, нажмите **Выйти из системы** рядом с именем текущего пользователя.

Настройка контекста пациента с помощью протокола CCOW

При активации контекстной связи с протоколом CCOW соответствующие случаи пациента отображаются в главном окне приложений системы ISSA, поддерживающих протокол, или приложений сторонних производителей на вашей рабочей станции. Когда приложение получает уведомление об изменении контекста, основной экран приложения обновляется и отображает все случаи, связанные с новым контекстом пациента. Подключение к контексту может привести к изменению текущего пользователя или пациента, отображаемого на рабочем столе.

Состояние соединения с контекстом пациента указывается значком в правой нижней части экрана. В окне реестра пациентов нажмите кнопку  **CCOW-соединение** в области "Сервис" на вкладке "Исходный вид". Нажатие этой кнопки переключает состояние соединения с контекстом пациента между "установлено" и "отсутствует".

 = соединение с контекстом пациента отсутствует

 =соединение с контекстом пациента установлено

Примечание. CCOW (Рабочая группа по объектам клинического контекста) - ПО, предоставляющее доступ к определенным данным о пациенте (контексту пациента) для пользователей других систем, поддерживающих данный стандарт.

Активация связи с протоколом CCOW

В реестре пациентов:

Нажмите  CCOW-соединение в области "Сервис" на вкладке "Исходный вид".

Теперь в нижней части экрана будет отображаться значок , указывающий на наличие CCOW-соединения.

Деактивация связи с протоколом CCOW

В реестре пациентов:

Нажмите  CCOW-соединение в области "Сервис" на вкладке "Исходный вид".

Теперь в нижней части экрана отображается значок , указывающий на отсутствие CCOW-соединения.

Просмотр журнала визитов

Ввиду того что в системе Philips ICCA сохраняются все случаи регистрации, можно просмотреть карту пациента предыдущей регистрации.

Для просмотра журнала визитов выбранного пациента нажмите  Журнал визитов в области "Карта" на вкладке "Карта".

Визиты (или случаи обращений) приводятся в обратном хронологическом порядке, начиная с самого последнего, обозначенного как "Текущая регистрация" сверху списка. В каждом случае обращения содержится сведения о дате выписки и диагнозе.

При щелчке по какому-либо обращению открытое в данный момент обращение закроется, и откроется карта, относящаяся к выбранной регистрации.

Просмотр лабораторных результатов

При появлении результатов в нижней части экрана щелкните по области сообщений. На экране отобразится расширенный список текущих результатов. Результаты приводятся в обратном хронологическом порядке. Таким образом, первыми в списке отображаются результаты самых последних лабораторных исследований.

Чтобы закрыть список, щелкните по нему еще раз.

Средство просмотра VistA - только для систем USVA

Средство просмотра VistA позволяет просматривать данные о пациенте из системы VistA CPRS. Открыть средство просмотра VistA можно с помощью настроенного медицинским учреждением специального значка в строке меню ICCA.

Значок соединения с VistA  означает, что соединение установлено.

Имя пациента отображается в верхней части окна. Изначально отображается вкладка обзора, в которой представлены сведения об аллергиях и текущих основных параметрах пациента. Также представлены 4 дополнительные вкладки: проблем, основных параметров, лабораторных результатов и предписаний препаратов. В каждой вкладке представлены различные сведения и параметры поиска.

Примечания.

- Данная функция устанавливается медицинским учреждением и может быть недоступна. Если неизвестно, какой значок следует использовать для открытия средства просмотра VistA, обратитесь к системному администратору.
- Только авторизованные пользователи VistA могут пользоваться средством просмотра VistA.
- Пациент, данные о котором отображаются в средстве просмотра VistA, может не совпадать с пациентом, карта которого в текущий момент отображается в ICCA.

Открытие средства просмотра VistA - только для систем USVA

Чтобы открыть средство просмотра VistA, щелкните по установленному медицинским учреждением значку в строке меню.

Значок соединения с VistA  означает, что соединение установлено.

Примечание. Если вы не знаете, какой значок следует использовать для открытия средства просмотра VistA, обратитесь к системному администратору.

Общие сведения о значке соединения с VistA

Внешний вид значка соединения с VistA зависит от состояния VistA, определяемого в системе ICCA.



- связь с VistA активирована



- связь с VistA деактивирована (значок мигает черным, а затем серым цветом)

Примечания.

- *Значок соединения VistA в системе ICCA отображается на основе состояния во время запуска приложения. Замена значка происходит только тогда, когда в системе ICCA определяется изменение состояния соединения VistA.*
- *При повторном входе в систему с другими учетными данными значок соединения VistA остается прежним. Таким образом, существует вероятность того, что в системе ICCA состояние соединения VistA может отображаться неверно. Чтобы на экране были представлены точные сведения, необходимо закрыть и снова открыть приложение.*

Просмотр клинических рекомендаций, новых предписаний, напоминаний и уведомлений

В системе ICSSA имеется функция уведомления о клинических рекомендациях, новых предписаниях, напоминаниях о предписаниях и новых уведомлениях.

Примечание. Сообщения CWAD используются только в системах USVA.

При работе с реестром пациентов:

Чтобы просмотреть рекомендации, новые предписания, напоминания или уведомления, наведите курсор мыши на соответствующий значок. Во всплывающей подсказке отобразятся активные рекомендации, новые предписания, напоминания или уведомления.

- ▲ - Рекомендации (включая CWAD)
- ⊕ - Новое предписание врача
- ☑ - Напоминание о предписании (включая напоминания о скреплении подписью)
- ⬆ - Уведомление обо всех входящих лабораторных данных, предписаниях, рекомендациях, данных CWAD, аллергиях, проблемах и изменениях ADT

При работе с картой пациента:

Рекомендации, сообщения CWAD, напоминания или уведомления обозначены в нижней части экрана.

Рекомендации и сообщения CWAD отображаются в области системных сообщений. В случае нескольких рекомендаций или сообщений CWAD сообщения появляются по очереди сменяя друг друга. При появлении новой рекомендации или сообщения CWAD область сообщений мигает в течение приблизительно 5 минут. Новые рекомендации и сообщения CWAD, возникающие в течение этих 5 минут, не приводят к появлению дополнительного пятиминутного мигания. При наведении курсора на данную область отобразится полный список рекомендаций и сообщений CWAD.

Также можно просмотреть рекомендации и сообщения CWAD в документе Журнал рекомендаций. В нем приводятся все текущие и предыдущие рекомендации и сообщения CWAD для данного пациента. Рекомендации остаются активными до тех пор, пока они не будут подтверждены. По истечении 48 часов неподтвержденные рекомендации автоматически подтверждаются системой. В журнале рекомендаций поле подтверждения остается пустым, а автоматически подтвержденное состояние рекомендации обозначено в замечании.

О наличии напоминаний свидетельствует соответствующий значок ☑ справа от области сообщений. При наведении курсора на значок ☑ отображается текст напоминаний. Также можно просмотреть напоминания о предписаниях в документе Напоминания о предписаниях. Просроченные мероприятия также отображаются в листе назначений в рабочем списке. По истечении 48 часов напоминания удаляются.

Документ "Напоминания о предписаниях" также указывает на наличие предписаний, требующих скрепления подписью:

- Ⓢ - Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
- Ⓢ - Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью

Лабораторные данные поступают в соответствующее предустановленное место в истории болезни.

Примечания.

- Подтверждать рекомендации могут только пользователи с соответствующими разрешениями.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.

Клинические рекомендации

В системе ИССА можно создавать клинические рекомендации (в том числе сообщения CWAD - только для систем USVA) в соответствии с условиями, определяемыми медицинским учреждением или отделением при настройке. При соответствии данным условиям в области сообщений в нижней части окна карты пациента, а также в реестре пациентов напротив имени пациента появляется значок клинической рекомендации .

Рекомендации активны до подтверждения врачом. Для постоянного хранения данных о времени сохранения, пользовательском ID/коде доступа подтверждающего специалиста, тексте рекомендации и типе подтверждения используется карта пациента. По истечении 48 часов неподтвержденные рекомендации автоматически подтверждаются системой. В журнале рекомендаций поле подтверждения остается пустым, а автоматически подтвержденное состояние рекомендации обозначено в замечании.

При наличии нескольких активных рекомендаций можно прокрутить список рекомендаций в нижней части экрана.

Примечания.

- Рекомендация запускается, если действие не выполнено или если соблюден определенный ряд условий (устанавливается медицинским учреждением при настройке). В системе выполняется проверка на основе всех доступных данных о пациенте, в том числе проверенных сведений, поступающих с прикроватных устройств, лабораторных данных, диагнозов, препаратов и аллергических реакций.
- Подтверждать рекомендации могут только авторизованные пользователи. Авторизованный пользователь - это такой пользователь, который может выполнять определенные задачи в системе ИССА. Пользователю назначаются права в соответствии с его клинической ролью. Благодаря этим правам пользователь может выполнять различные задачи. Настройка данных разрешений осуществляется при создании учетной записи пользователя с возможностью их последующего изменения. Для получения сведений об имеющихся разрешениях или о внесении изменений в разрешения обратитесь к системному администратору.
- При наведении курсора на значок рекомендации на экране отображаются все активные рекомендации.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.
- Также для отделения можно настроить еще два документа, относящихся к рекомендациям:
 - Панель управления рекомендациями - позволяет пользователю включать/выключать рекомендации для пациента.
 - Журнал рекомендаций - содержит все подтвержденные рекомендации для данного пациента.

Просмотр клинической рекомендации

При работе с реестром пациентов:

Наведите курсор на значок . На экране отобразятся активные на настоящий момент рекомендации. Чтобы закрыть список, отведите курсор от списка рекомендаций.

При работе с картой пациента:

В области системных сообщений нажмите  напротив списка рекомендаций, чтобы вывести на экран полный список. Чтобы закрыть список, отведите курсор от списка и щелкните в области вне списка.

Примечания.

- Значок клинической рекомендации  отображается и в реестре пациентов, и в карте пациента.
- При первом появлении клинической рекомендации область системных сообщений мигает в течение приблизительно 5 минут. Рекомендации отображаются также в области уведомлений в верхней части экрана.
- Только после подтверждения можно удалить рекомендацию.
- Сведения о рекомендации можно просмотреть во вкладке свойства (например, значения, произведенные расчеты и т. д.).

Подтверждение клинической рекомендации

1. Щелкните по области сообщений в нижней части экрана.
2. Щелкните по рекомендации, которую необходимо подтвердить.
3. Просмотрите данные во вкладке сведений.
4. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в области подтверждения.
5. Выберите ответ, указывающий на то, что вы несете ответственность за данную рекомендацию.

Если подтверждать рекомендацию не нужно, можно выполнить следующее:

- Выбрать другой ответ и перейти к шагу 6
- или
- Нажать Отмена и выйти без выбора ответа.

6. Выберите дополнительные подводящие ответы.
 7. При необходимости добавьте примечания во вкладке сводки.
 8. Нажмите ОК, чтобы закрыть окно.
- Если подтверждать рекомендацию не нужно, нажмите Отмена.*
9. Сохраните изменения.

Примечания.

- Подтверждать рекомендации могут только пользователи с соответствующими разрешениями.
- В системе ИССА предусмотрена возможность настроить варианты ответов для подтверждения, использования и формулировка которых соответствуют требованиям стандартов медицинского учреждения. В данном разделе справки не приводятся возможные варианты ответов; их можно просмотреть с помощью двойного щелчка левой кнопкой мыши в области подтверждения.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.
- Для постоянного хранения данных о времени сохранения, пользовательском ID подтверждающего специалиста, тексте рекомендации и типе подтверждения используется карта пациента.
- Перед переводом или выпиской пациента убедитесь, что все рекомендации подтверждены.

Включение или выключение рекомендаций

1. Откройте Панель управления рекомендациями.
2. Определите элемент, который необходимо включить или выключить.
3. Щелкните в поле столбца "Включено", чтобы включить или выключить рекомендацию.

- Пометка отсутствует - рекомендация или правило выключены
- Пометка установлена - рекомендация или правило включены

4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Треугольник в углу столбца "Включено" означает наличие журнала изменений.
- Чтобы просмотреть свойства правила рекомендации, дважды щелкните по правилу.
- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита изменений. В журнале содержатся сведения о дате и времени внесения изменений, пользователе, внесшем изменения, и текущих настройках.
- При переводе пациентов в другое отделение ИССА рекомендации для пациента будут приведены в соответствие с правилами текущего отделения.
- Нельзя изменить пределы для рекомендации в данном документе. Все изменения пределов необходимо выполнять в приложении *Configuration Editors* (редактор конфигурации).

Панель управления рекомендациями

В данном документе представлены сведения о состоянии всех клинических рекомендаций для текущего отделения, с помощью которых можно определить включенные для пациента рекомендации, а также их настроенные предельные значения. Также при помощи данного документа можно включить или выключить правила и рекомендации для отдельного пациента. Внесенные изменения сохраняются в журнале изменений.

Для каждого правила или рекомендации отведена отдельная строка. Также приводится краткое описание. Столбец "Включено" указывает, выключена или включена рекомендация. С помощью щелчка в поле отметки в данном столбце можно включить или выключить рекомендацию.

- Пометка отсутствует - рекомендация или правило выключены
- Пометка установлена - рекомендация или правило включены
- Треугольник в уголке — имеется журнал изменений

Примечания.

- Чтобы просмотреть свойства правила рекомендации, дважды щелкните по правилу.
- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита изменений. В журнале содержатся сведения о дате и времени внесения изменений, пользователя, внесшем изменения, и текущих настройках.
- При переводе пациентов в другое отделение ИССА рекомендации для пациента будут приведены в соответствие с правилами текущего отделения.
- Нельзя изменить пределы для рекомендации в данном документе. Все изменения пределов необходимо выполнять в приложении *Configuration Editors* (редактор конфигураций).
- Текст описания вводится медицинским учреждением при настройке. В случае усеченного отображения текста описания (обозначен многоточием) наведите курсор на текст, чтобы полностью просмотреть описание данного правила или рекомендации.

Журнал рекомендаций

Данный документ позволяет просматривать все рекомендации для пациента. В нем содержатся следующие данные:

- Дата и время создания рекомендации
- Текст рекомендации
- Тип подтверждения

Поле подтверждения остается пустым, если рекомендация еще не подтверждена или была автоматически подтверждена системой (в случае автоматического подтверждения добавляется соответствующая пометка).

Список рекомендаций приведен в хронологическом порядке, начиная с самой последней, однако его можно сортировать по любому столбцу. Чтобы выполнить пересортировку, щелкните по заголовку столбца.

Примечания.

- Чтобы просмотреть дополнительные сведения о рекомендации, щелкните правой кнопкой мыши по рекомендации и нажмите **Свойства**. Доступны следующие вкладки:
 - **Сводка** - содержит рекомендацию, сведения о времени ее создания, выбранных подтверждениях и замечаниях.
 - **Сведения** - содержит описание рекомендации, тег рекомендации (см. Панель управления рекомендациями), а также выбранные подтверждения.
 - **Журнал** - содержит сведения о дате и времени подтверждения рекомендации, лице, исполнившем подтверждение, характере рекомендации и выборе подтверждений.
 - **Расчет** - содержит сведения о дате и времени проведения расчета, использованных значениях, причинах сбоя расчетов и настройках правил рекомендаций.
- Можно подтвердить рекомендации в документе журнала рекомендаций с помощью вкладки **свойства**.

Просмотр свойств рекомендации

Свойства рекомендации можно просмотреть двумя способами:

- Щелкните два раза левой кнопкой мыши по рекомендации.
- Щелкните правой кнопкой мыши по рекомендации, а затем нажмите **Свойства**.

Примечания.

- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита/изменений. В журнале представлены сведения о дате и времени внесения изменений, пользователе, внесшем изменения, а также сведения о текущих настройках. Треугольник в углу столбца "Включено" на панели управления рекомендациями обозначает наличие журнала изменений.

Правила рекомендаций для переведенных пациентов

При переводе пациентов в другое отделение ИССА рекомендации для пациента будут приведены в соответствие с правилами текущего отделения.

При переводе пациента в отделение вне системы ИССА рекомендации не сохраняются.

Личный органайзер ("Мой рабочий стол")

Личный органайзер - это отдельный раздел в приложении ИССА, с помощью которого можно просматривать отчеты, анализы и незавершенные элементы. При открытии на экране появляется окно «Мой рабочий стол» со вкладкой списка заданий. Для открытия двух других вкладок "Анализ" и "Отчеты" пользователю необходимо иметь соответствующие разрешения (для получения подробных сведений обратитесь к системному администратору).

Во вкладке списка заданий приведен список незавершенных заданий для пациентов. Пациенты приводятся в алфавитном порядке, для каждого пациента отведена одна горизонтальная область. В данной области может быть представлено несколько незавершенных заданий для одного пациента. Если в случае применения анестезии содержится более одного неполного документа, каждая запись документа содержит название документа, процедуру и дату.

Для определения недостающих данных используются следующие значок:



- указывает на отсутствие подписи в документе



- указывает на отсутствие обязательных данных

Можно заполнить незавершенные элементы, дважды щелкнув по элементу и выполнив требуемые изменения. При завершении каждого элемента и сохранении изменений элементы удаляются из списка. По завершении всех элементов строка пациента удаляется из списка заданий.

Примечания.



- Нажатие кнопки  Мой рабочий стол открывает личный органайзер.
- Щелчок по вкладке "Исходный вид" закрывает личный органайзер.
- Можно переходить из личного органайзера в карту пациента или инфопанель с помощью меню Windows.

Открытие личного органайзера ("Мой рабочий стол")

Нажмите  **Мой рабочий стол**.

Чтобы закрыть личный органайзер, щелкните по вкладке "Исходный вид".

Завершение незаконченных элементов

Во вкладке "Список заданий" в личном органайзере можно выполнить следующее:

1. Щелкните два раза левой кнопкой мыши по незавершенному элементу. Откроется карта пациента и диалоговое окно завершения случая.
2. Нажмите Начало. Откроется первый документ для заполнения.
Если завершать элементы не нужно, нажмите Заккрыть. Происходит возврат в список заданий.
3. Внесите необходимые поправки.
4. Нажмите ОК по завершении внесения изменений.
Если выполнять изменения не нужно, нажмите Отмена.
5. Нажмите Далее, если остались еще не завершенные элементы. На экране отобразится следующее поле или документ с пропущенными данными.
6. Повторяйте шаги 3–5, пока не будут заполнены все документы.
7. По завершении всех элементов для пациента нажмите Сохранить в диалоговом окне "Завершить случай".

Примечание. После заполнения всех элементов и сохранения изменений данные элементы удаляются из списка. По завершении всех элементов строка пациента удалится из списка заданий.

Закрытие личного органайзера ("Мой рабочий стол")

Чтобы закрыть личный органайзер, щелкните по вкладке "Исходный вид".

Реестр пациентов

Реестр пациентов отделения расположен в большой области экрана и содержит список всех коек отделения, а также одну дополнительную койку с пометкой "Нет койки". В списке всегда присутствует минимум одна койка с данной пометкой. Она используется в случае необходимости получать лабораторные данные, даже если пациент физически не присутствует в отделении.

Пациенты, ожидающие входящего перевода, перечислены в нижней части списка реестра пациентов с пометкой "Входящий перевод". Эти пациенты ожидают назначения койки в текущем отделении.

Для каждого пациента в реестре указывается полное имя, номер ID, возраст, пол и значки состояния, указывающие на наличие активных рекомендаций, сообщений CWAD (только для систем USVA), напоминаний, новых предписаний и уведомлений. Также отображаются любые добавленные предостережения и комментарии.

Меньшая область слева содержит больничный каталог. С помощью больничного каталога можно переключаться между списками реестра пациентов различных отделений ICCA.

При помощи реестра пациентов можно получить доступ к следующим элементам:

- Списки реестра пациентов
- Панель мониторинга (для отображения текущих зарегистрированных пациентов со сводкой по состоянию)
- Функции управления койками (регистрация, перемещение и т. д.)

Примечания.

- *Больничный каталог - это список доступных отделений. Отделения, названия которых заключены в скобки, не поддерживаются системой ICCA.*
- *Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ICCA, если койка, назначенная пациенту в системе PICS, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ICCA. В этом случае переместите пациента в системе ICCA на ту же койку, которая назначена ему в системе PICS.*

Списки реестра пациентов

В системе ICCA можно просматривать списки реестра пациентов отделения, а также менее объемный список, в котором представлены выбранные пациенты (данный список называется Мои пациенты и обозначен значком ).

При открытии реестра пациентов в первый раз отображается список реестра, установленный по умолчанию, однако можно выбрать другие отделения из больничного каталога в области слева (при условии прохождения авторизации). Отделения, названия которых заключены в скобки, не поддерживаются системой ICCA, и списки реестра пациентов данных отделений недоступны для просмотра.

Каждое отделение, поддерживаемое системой ICCA, включает два списка:

- **Реестр Зарегистрированные пациенты** (обозначается значком ) содержит список всех когорт отделения, включая полное имя, возраст, пол, постоянный ID каждого зарегистрированного пациента. Если для пациента введен *Псевдоним для конфиденциальности*, он будет отображаться вместо введенного имени пациента. Значки в заголовках столбцов указывают на активные рекомендации () , напоминания () , новые предписания () и уведомления () для каждого пациента. Также отображаются любые добавленные предостережения и комментарии. Койки, назначенные экстренно зарегистрированным пациентам, содержат в поле имени пациента только пометку "Экстр.регистрация", другие данные отсутствуют. Реестр зарегистрированных пациентов всегда содержит одну доступную строку "Нет койки".
- **Реестр Выписанные пациенты** (обозначается значком ) включает всех пациентов, которые были выписаны из медицинского учреждения, переведены в другое отделение системы ICCA или переведены в отделение, не относящееся к системе ICCA. В списке отображаются полное имя, возраст, номер ID, расположение, а также любые добавленные комментарии. Пациенты, переведенные в отделения системы ICCA, отображаются в данном списке после выполнения входящего перевода принимающим отделением.

Примечания.

- При открытии списка реестра пациентов для отделения пользователем, не авторизованным для работы с этим отделением, данное действие, а также ID пользователя будут зарегистрированы в системных записях.
- В области расположения пациента в реестре выписанных пациентов указывается тип выписки (или перевода) и дата, когда это произошло. Пункты списка "Расположение при выписке" настраиваются медицинским учреждением.

Просмотр реестра зарегистрированных пациентов

Щелкните по списку **Зарегистрированные пациенты** требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра.

Примечание. Если варианты регистрации в нужное отделение отсутствуют, щелкните по папке данного отделения для вывода реестра пациентов и просмотра возможных вариантов.

Просмотр реестра выписанных пациентов

Щелкните по списку **Выписанные пациенты** требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра.

Примечания.

- В списке реестра выписанных пациентов отображаются как выписанные, так и переведенные пациенты.
- Если варианты регистрации в нужное отделение отсутствуют, щелкните по папке данного отделения для вывода реестра пациентов и просмотра возможных вариантов.

Выбор другого отделения

Щелкните по названию требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра.

Если появится сообщение об ограниченном доступе, это означает, что у пользователя нет соответствующего доступа к выбранному отделению. Чтобы закрыть окно, нажмите ОК. Для получения соответствующих прав доступа обращайтесь к системному администратору. При продолжении работы и наличии доступа к данному отделению в протокол будет занесена информация о получении доступа.

Личный список пациентов

Список "Мои пациенты" (обозначается значком ) позволяет быстро находить только ваших пациентов.

Активные клинические рекомендации (в том числе рекомендации CWAD, только для систем USVA), замечания, уведомления и скрепленные подписью уведомления (если настроены) для ваших пациентов обозначаются значками в столбце состояния.

Можно выполнить следующие действия:

- выбрать пациентов для включения в личный список
- удалить пациентов из личного списка
- просмотреть личный список

Добавление пациента в личный список пациентов

Это можно сделать двумя способами:

1. Щелкните по имени пациента, которого следует добавить в личный список пациентов.
2. Нажмите  в области "Мои пациенты" на вкладке "Реестр пациентов".

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, которого следует добавить в личный список.
2. Нажмите Добавить в список "Мои пациенты".

Просмотр личного списка пациентов

Нажмите  "Мои пациенты" в левой области окна реестра пациентов.

Удаление пациента из личного списка пациентов

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, которого следует удалить.
2. Нажмите Удалить из списка "Мои пациенты".

или

1. Щелкните по имени пациента, которого следует удалить.
2. Нажмите  в области "Мои пациенты" на вкладке "Регистр пациентов".

Панель мониторинга

Панель мониторинга — альтернативный вариант просмотра реестра отделения. Посредством значков она отображает сводку о состоянии каждого зарегистрированного на текущий момент пациента. С помощью панели мониторинга можно просмотреть несколько отделений или наборов коек.

Каждая койка представлена в виде поля, содержащего имя и возраст пациента, метку койки, длительность пребывания и набор предустановленных значков состояния. Отображаемый значок зависит от внесенных данных о пациенте. Данные о состоянии обновляются по мере поступления новых сведений. В системе отображается дата/время последнего обновления.

Область сведений в центральной части экрана ниже полей коек отображает отчеты об определенном пациенте, предусмотренные настройками для данного отделения. При соответствующих настройках отчет об обращениях пациента отображается при щелчке в области белого цвета в поле койки данного пациента. Отчет по умолчанию - это список ожидающих пациентов, в котором содержится имена пациентов данного отделения, отмеченных значком "Нет койки". По истечении 30 минут после составления отчета дата/время отображаются красным цветом.

Чтобы открыть панель мониторинга, нажмите  Панель мониторинга в области навигации на вкладке "Исходный вид".

С помощью панели мониторинга можно выполнять следующие действия:

- просмотреть различные отделения и группы коек
- просмотреть подробные сведения об определенном пациенте
- обновить панель мониторинга

Примечания.

- Панель мониторинга предназначена только для чтения.
- Доступны только отделения, разрешенные для просмотра.
- Значки отображаются в фиксированных местах, установленных при настройках для данного отделения.
- С помощью панели мониторинга можно просмотреть до 35 коек, однако при настройке можно установить разделение на несколько окон просмотра для больших отделений.

Элементы управления на панели мониторинга

В областях "Команды" и "Навигация" на вкладке "Панель мониторинга" имеются следующие элементы управления:

Область "Команды"	
	Открыть карту Открытие карты выбранного пациента.
	Обновить - Возврат из выбранного окна просмотра в первоначальное состояние (при котором не выбраны койки или значки). - Все данные отчетов, связанные с окном просмотра, также обновляются.
Область "Навигация"	
	
Список выбора отделений - Отображение списка всех отделений, разрешенных для просмотра. - Щелкните по отделению или группе коек для просмотра.	

Примечание. В окнах просмотра на панели мониторинга можно отобразить отделения целиком или, в случае больших отделений, отобразить в них группы коек.

Общие сведения о значках состояния пациентов на панели мониторинга

Значки состояния пациента предоставляют краткую сводку о состоянии пациентов в отделении. Данные значки соотносятся с вводом определенных мероприятий вручную или с расчетами, выполняемыми согласно настройкам. Значки появляются в полях коек на панели мониторинга, если соответствующие данные о пациенте были введены и сохранены. После изменения состояния на "Нет" или "Выкл" значок удаляется. При изменении значения в некоторых мероприятиях и расчетах происходит замена значка на другой (см. группы значков в таблице ниже).

У каждого значка есть свое определенное положение, установленное для данного отделения. Значок появляется, только если выполнены соответствующие условия (например, значок центральной линии появляется только в том случае, если для пациента были введены данные о центральной линии). В противном случае данная область остается пустой.

Примечание. В зависимости от настроек не все значки могут отображаться.

Механическая вентиляция	
	- Данный значок отображается только в случае, если установлен режим ИВЛ. - Указывает, сколько дней пациент подключен к аппарату ИВЛ. - При щелчке по значку на панели мониторинга отображается отчет, в котором представлены режим ИВЛ, дата/время начала, дата/время окончания и длительность.
Поддержка давлением	
	Указывает, сколько дней пациент находится на вентиляции с поддержкой давлением.
Центральная линия	
	- Отображается в случае, если для этого пациента введены сведения об одной или нескольких центральных линиях. - Указывается максимальная длительность в днях. - Значок исчезает после ввода сведений, что линия/катетер удален.
Ведение инфекционных больных/протокол сепсиса	
	- Для сепсиса имеется два протокола: реанимационных (6 часов) и терапевтических (24 часа) мероприятий. - По завершении протокола или по прошествии более 7 часов с момента констатации сепсиса (для 6-часового протокола) или 25 часов (для 24-часового протокола) значок удаляется с экрана.
	Пользователем были внесены сведения о подтверждении сепсиса. Протокол сепсиса начался.
	В течение 6 часов не были выполнены все условия протокола реанимационных мероприятий при сепсисе.
	Пользователем были внесены сведения о подтверждении сепсиса. Протокол сепсиса начался.
	В течение 24 часов не были выполнены все условия протокола терапевтических мероприятий при сепсисе.
Новые лабораторные результаты	
	- Отображается при получении системой сообщения о поступлении новых лабораторных данных. - Значок удаляется с экрана по истечении установленного времени отображения уведомления о лабораторных данных.
Изоляция	

	В анкету была внесена "Респираторная изоляция" или "Обратная изоляция".
Степень тяжести состояния пациента	
	- В зависимости от оценки степени тяжести состояния пациента по шкале SAPSII отображается соответствующий значок. - Цвет границы поля койки соответствует цвету степени тяжести состояния пациента. - Применяется только для взрослых пациентов. - По умолчанию установлена низкая степень оценки тяжести.
	- Степень тяжести состояния пациента: высокая. - Границы поля койки: красные.
	- Степень тяжести состояния пациента: средняя. - Границы поля койки: желтые.
	- Степень тяжести состояния пациента: низкая. - Границы поля койки: черные.
Состояние выписки пациента	
	Пациент готов к выписке.
	Выписка пациента задержана более чем на 4 часа.
	Выписка пациента в состоянии удержания (задержка составляет более 8 часов).

Изменение настройки конфиденциальности на панели мониторинга

Настройка конфиденциальности определяет, будут ли имя и возраст пациента отображаться в поле койки и отчетах (если отображение в отчетах настроено).

	Настройка конфиденциальности включен Имя и возраст пациента не отображаются.
	Настройка конфиденциальности отключена Имя и возраст пациента отображаются.

Чтобы изменить настройку конфиденциальности, щелкните по отображаемому значку конфиденциальности.

Каждый щелчок переключает параметр Конфиденциальность между состояниями ВКЛ  и ВЫКЛ .

Примечания.

- По умолчанию для параметра Конфиденциальность установлено значение  ВКЛ.
- По истечении периода действия настройки конфиденциальности по умолчанию (задается во время конфигурации) панель мониторинга возвращается в состояние по умолчанию.

Просмотр данных о пациенте с помощью панели мониторинга

Чтобы выбрать определенного пациента для просмотра, щелкните в свободном месте поля соответствующей койки. Выбранное поле койки увеличивается, а остальные поля отображаются серым цветом. В области сведений отобразится отчет об определенном пациенте (например, отчет об обращениях данного пациента), предусмотренный настройками для данного отделения.

Открытие панели мониторинга

Чтобы открыть панель мониторинга, нажмите  Панель мониторинга в области навигации на вкладке "Исходный вид". Доступны только отделения, разрешенные для просмотра.

Выбор другого вида панели мониторинга

1. Щелкните по полю выбора отделения в области навигации.
2. Щелкните по отделению или группе коек в появившемся списке.

Примечания.

- Панель мониторинга может быть представлена как для всего отделения, так и для группы коек (при разделении большого отделения с целью отобразить все койки).
- На панели мониторинга отобразится список всех отделений и групп коек, разрешенных пользователю для просмотра.

Обновление окна просмотра панели мониторинга

Чтобы обновить окно просмотра панели мониторинга, нажмите  Обновить.

Примечания.

- При этом происходит возврат текущего окна в первоначальное состояние (при котором не выбраны койки или значки).
- Все данные отчетов, связанные с окном просмотра, также обновляются.

Управление койками

В системе ICCA предусмотрена возможность управления ежедневными перемещениями пациентов. Данные изменения отображаются в списках реестра пациентов.

Следующие указания предназначены для помощи в выборе набора функций.

- Функция **Регистрация** предназначена для приема в отделение новых, переведенных и ранее зарегистрированных пациентов.
- Функция **Перемещение** предназначена для перемещения пациента в пределах отделения.
- Функция **Перевод** предназначена для перевода пациента в другое отделение медицинского учреждения.
- Функция **Выписка** предназначена для указания на то, что пациент покинул медицинское учреждение (и поступил в другое медицинское учреждение, вернулся домой и т. д.). Также данная функция используется в случае смерти пациента.

Применения.

- Через систему ICCA невозможно выполнить регистрацию, выписку, входящий перевод или перемещение пациента на койку в отделение анестезиологии. С помощью системы ICCA можно выполнить только исходящий перевод пациента, а также перевод из отделения анестезиологии.
- Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ICCA, если койка, назначенная пациенту в системе РИС, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ICCA. В этом случае переместите пациента в системе ICCA на ту же койку, которая назначена ему в системе РИС.
- Только для систем USVA: при наличии изменений в Vista, связанных с управлением койками, на экране системы ICCA появится специальный значок .

Регистрация пациентов

В системе ИССА предусмотрено несколько вариантов регистрации пациентов:

- Регистрация пациента с назначением койки в том случае, если имеется свободная койка, есть данные о пациенте для ввода и пациент находится в отделении.
- Регистрация пациента с пометкой "Нет койки" в том случае, если пациент еще не поступил в отделение или отсутствует свободная койка, однако нужно начать сбор данных о пациенте (например, лабораторных данных).
- Экстренная регистрация пациента, когда необходимо незамедлительно начать сбор данных с прикроватного монитора при отсутствии времени для ввода данных о пациенте. Экстренная регистрация пациента возможна только с назначением койки (регистрация с функцией "Нет койки" недоступна). Как только появится время, следует ввести обязательные данные о пациенте для обычной регистрации. Это важно, так как экстренно зарегистрированных пациентов нельзя перевести или переместить, также нельзя получать их лабораторные данные.

Примечания.

- Передача данных о пациенте происходит в случаях регистрации или повторной регистрации пациента из другого отделения, если оба отделения поддерживаются системой ИССА.
- В случае если регистрация пациента осуществляется с прикроватного монитора, необходимо ввести имя пациента и номер истории болезни в информационном центре.
- В случае если номер электронной истории болезни пациента был изменен в информационном центре или новый пациент был зарегистрирован из информационного центра, в системе ИССА осуществляется регистрация пациента с пометкой "Нет койки". Сбор данных для данного пациента начнется только после того, как будет назначена койка в системе ИССА.
- Регистрация пациента возможна даже при вводе неполной информации о пациенте. При неполном вводе данных системой выполняется поиск возможных совпадений в последних созданных картах системы HIS. Можно выбрать вариант из списка возможных совпадений.
- В системе можно установить настройки, согласно которым при регистрации или переводе пациентов необходимо будет ввести пароль. В таком случае появится диалоговое окно для ввода пароля/кода подтверждения.

Прием/Регистрация пациента

1. Щелкните по свободной койке в окне реестра. Если койки нет, пациента можно зарегистрировать с пометкой "Нет койки". В этом случае в систему будут поступать результаты лабораторных исследований, пока не освободится койка. Всегда доступна одна строка "Нет койки".
2. Нажмите  Регистрация пациента.
3. Введите данные о пациенте. Если введен только номер ID пациента, пациент указывается в реестре пациентов с пометкой "Экстр.регистрация".

Только для систем USVA: если имеется подключение к VistA, поиск пациента может выполняться с помощью ввода следующих данных:

- первой буквы фамилии пациента и последних четырех цифр № с/с или
- имени пациента.

4. Нажмите Регистрация.
5. Выберите эпизод, если появится запрос. Эпизоды указывают на тип регистрации: стационарный прием/регистрация или плановая операция.
6. Нажмите Прием/Регистрация для завершения регистрации.
7. Если появится запрос, введите свой пароль/подтвердите код и нажмите клавишу Enter.

Примечания.

- Регистрация пациента возможна даже при вводе неполной информации о пациенте. При неполном вводе данных системой выполняется поиск возможных совпадений в последних созданных картах системы HIS. Можно выбрать вариант из списка возможных совпадений.
- ID пациента - это номер или номера, используемые в медицинском учреждении для идентификации пациента. К ним относятся ID обращения, постоянный ID (например, номер истории болезни) или оба номера. Решение о том, какие номера являются обязательными, принимается медицинским учреждением во время конфигурации. Настройки поля ID пациента могут ограничивать ввод данных стандартным форматом, принятым в конкретном медицинском учреждении. Данные настройки снижают количество ошибок при вводе идентификационных данных пациента, так как не позволяют вводить ID пациентов в неправильном формате.
- Если в качестве фильтра поиска выбран параметр Клиника, появится окно диапазона дат фильтра "Клиники". С помощью стрелок введите начальную и конечную дату в области поиска.
- Невозможно зарегистрировать пациента и назначить для него койку, относящуюся к анестезиологическому отделению.
- Если данные о пациенте отсутствуют, но при этом пациента нужно зарегистрировать сейчас, воспользуйтесь функцией Экстр.регистрация в реестре пациентов. Прежде чем зарегистрировать пациента, система выдает предупреждение о том, что любые собранные данные будут удалены. Для продолжения работы и выполнения экстренной регистрации пациента нажмите Да; пациент зарегистрирован, и собранные данные удаляются. Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.
- Откройте анкету пациента и введите дополнительные сведения о данном пациенте. Заполните все обязательные (*) поля. Только по завершении ввода всех обязательных данных можно сохранять изменения.
- Для систем USVA: если пациент выбран из результатов поиска, постоянный ID изменить нельзя.
- В случае если подключение к VistA отсутствует, функция Поиск становится неактивной, а функция Регистрация - активной.

Экстренная регистрация нового пациента

1. Щелкните по свободной койке. Если свободной койки нет, экстренную регистрацию пациента выполнить нельзя.

2. Нажмите .

3. Нажмите ОК.

Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.

На экране появится следующее сообщение: *В результате этой операции неидентифицированный пациент будет зарегистрирован в [Койка X]. Продолжить?*

4. Нажмите Да, чтобы продолжить регистрацию пациента.

Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.

5. Выберите эпизод (стационарный прием/регистрация или плановая операция), затем нажмите Прием/Регистрация.

Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.

6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу Enter.

Теперь данный экстренно зарегистрированный пациент отображается в реестре. Необходимо будет ввести недостающие данные о пациенте, когда они станут известны.

Примечание.

- Нельзя поменять местами или переместить экстренно зарегистрированных пациентов, пока для них не будут введены их личные данные.
- Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.

Регистрация пациента в данном отделении (входящий перевод)

1. Щелкните по имени пациента с меткой "Входящий перевод" в окне реестра.

2. Нажмите  **Принять входящий перевод.**

3. Щелкните по строке койки в списке.

4. Нажмите **ОК**, чтобы продолжить перевод.

Если выполнять входящий перевод данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

5. Нажмите **Да**, чтобы завершить регистрацию.

Если выполнять входящий перевод данного пациента не нужно, нажмите Нет.

6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу **Enter**.

Примечание. Нельзя перевести пациента из анестезиологического отделения.

Регистрация пациента без назначения койки

1. Щелкните в области "Нет койки" в нижней части окна реестра.
2. Нажмите  Регистрация пациента (или  Повторная регистрация из отделения вне C/S, если необходимо).
3. Введите данные о пациенте. Убедитесь, что все обязательные (*) поля заполнены.
4. Нажмите ОК, чтобы зарегистрировать пациента.
Если регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.
5. Нажмите Да, чтобы завершить регистрацию.
Если регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.
6. Если появится запрос, введите свой пароль/подтвердите код и нажмите клавишу Enter.

Теперь в реестре данный пациент указан рядом с меткой "Нет койки". В конце списка добавляется пустая строка с меткой "Нет койки".

Примечание. Если выбран параметр "Нет койки", выполнить экстренную регистрацию пациента нельзя.

Повторная регистрация пациента из отделения вне системы CIS

1. Щелкните по свободной койке или по метке "Нет койки" в окне реестра.

2. Нажмите  Повторная регистрация из отделения вне CIS.

3. Выберите пациента в списке.

4. Нажмите ОК, чтобы продолжить повторную регистрацию.

Если выполнять повторную регистрацию данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

5. Нажмите Да, чтобы завершить повторную регистрацию.

Если выполнять повторную регистрацию данного пациента не нужно, нажмите Нет.

Примечание.

При переводе пациента обратно в отделение ICQA из отделения вне системы CIS убедитесь, что все суммы ввода/вывода сброшены. В противном случае, суммы могут оказаться неточными и недостоверными. Особенно важно сбросить суммы, если в отделениях используются разные временные ограничения сбора данных о жидкости.

Регистрация при переходе на зимнее время (на территории США)

Регистрация пациента при переходе на зимнее время приводит к пропуску сбора данных. Это означает, что если пациент был зарегистрирован 29 октября в промежутке между 1:00 и 2:00, после перевода стрелок часов на зимнее время и до наступления времени регистрации по зимнему времени сбор данных не осуществляется.

Например: пациент зарегистрирован 29 октября в 1:30. С помощью автодокументации или значений по умолчанию осуществляется сбор данных, отображающихся в карте. Когда в 2:00 ночи часы переводятся обратно на 1:00, сбор данных прекращается (потому что текущее время предшествует времени регистрации 1:30). Сбор данных возобновляется после (второго) наступления 1:30, поскольку было достигнуто время регистрации.

Перевод пациентов

Для перемещения пациента из текущего отделения воспользуйтесь функцией **Перевод**. Обязательно прочитайте раздел **"Перед переводом пациента"**, прежде чем выполнить перевод пациента.

При переводе пациента в отделение, поддерживаемое Philips ICCA:

После подтверждения перевода пациента его имя переместится в конец реестра зарегистрированных пациентов с пометкой **"Исходящий перевод"**. Для завершения перевода специалисту принимающего отделения необходимо принять перевод данного пациента в отделение. После этого данные о пациенте становятся доступными в реестре нового отделения. Как только перевод пациента завершен, имя пациента перемещается в реестр выписанных пациентов предыдущего отделения с пометкой **"Переведен"** и указанием названия нового отделения и даты перевода. Сведения о назначении инфузионных насосов будут сохранены и перемещены вместе с именем пациента в том случае, если речь идет о беспроводных насосах (доступно для более поздней версии) или при подтверждении их назначения.

При переводе пациента в отделение, не поддерживаемое Philips ICCA:

Имя пациента мгновенно перемещается в реестр выписанных пациентов с пометкой **"Переведен"** и указанием названия нового отделения и даты перевода. Все предыдущие назначения инфузионных насосов данному пациенту автоматически отменяются.

При переводе пациента за пределы медицинского учреждения используйте функцию **Выписка**.

Примечания

- В системе можно установить настройки, согласно которым при регистрации или переводе пациентов необходимо будет ввести пароль/код подтверждения. В таком случае появится диалоговое окно для ввода пароля/кода подтверждения.
- Доступен сводный отчет по выписке/переводу.

Перед переводом пациента

Необходимо убедиться в следующем:

- Это не экстренно зарегистрированный пациент. Нельзя перевести экстренно зарегистрированного пациента. Для перевода экстренно зарегистрированного пациента необходимо предварительно ввести и сохранить данные о пациенте.
- Для данного пациента нет клинических рекомендаций. Если пациент переведен в другое отделение до подтверждения активной рекомендации, то эта рекомендация останется в списке пациентов отделения, из которого был осуществлен перевод, даже если пациент уже находится в другом отделении. Необходимо подтвердить рекомендацию до перевода пациента.

Необходимо иметь в виду следующее:

- Суммы ввода/вывода могут быть неверными. Если пациент переводится из отделения ИССА в отделение вне системы ИССА, а затем обратно, суммы ввода/вывода (например, длительность пребывания) будут неверными.
- Временные ограничения сбора данных о жидкости в разных отделениях могут различаться. Разница данных, входящих в суммы, может составлять несколько часов (то есть большее или меньшее количество данных).

Перевод пациента в другое отделение

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует перевести.

2. Нажмите  Перевод.

3. Выберите новое отделение из списка.

4. Нажмите ОК, чтобы продолжить перевод этого пациента.

Если выполнять перевод данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

5. Подтвердите перевод, нажав Да.

Если выполнять перевод данного пациента не нужно, нажмите Нет.

В случае если пациент переведен в другое отделение, поддерживаемое системой ICSSA, имя данного пациента смещается в конец реестра зарегистрированных пациентов с пометкой "Исходящий перевод".

В случае если пациент переведен в другое отделение, не поддерживаемое системой ICSSA, имя данного пациента смещается в список выписанных пациентов с пометкой "Переведен" и названием отделения, не входящего в систему ICSSA.

Примечания.

- Перед переводом пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.
- Если пациент переведен в другое отделение до подтверждения активной рекомендации, то эта рекомендация останется в списке пациентов отделения, из которого был осуществлен перевод, даже если пациент уже находится в другом отделении. Данная рекомендация удаляется только после ее подтверждения.

Передача данных пациента из системы IntelliSpace Perinatal (OB TraceVue)

1. Откройте карту пациента.
2. Нажмите **Дополнительно** в области "Карта" на вкладке "Карта".
3. Нажмите **Передача данных OB TraceVue**.
4. Выполните Поиск матери ребенка и щелкните по ее имени. В списке будет указан ребенок, связанный с данной матерью.
5. Щелкните по имени ребенка, данные о котором необходимо извлечь.
6. Нажмите **Передача**. На экране отобразится диалоговое окно хода выполнения действия.
7. Нажмите **Да**, чтобы подтвердить передачу данных.
8. Сохраните изменения.

Примечания.

- Системе ИССА может потребоваться несколько минут, чтобы создать все новые документы и мероприятия для данного пациента.
- В зависимости от настроек отделения новые документы для данного пациента могут появиться в разных вкладках.
- При нажатии **Передача данных OB TraceVue** для зарегистрированного пациента происходит обновление карты.
- На экране могут появиться следующие сообщения об ошибках:

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Следующие серверы экспорта OB TraceVue недоступны: [название сервера].	Обратитесь к системному администратору.
Следующие серверы экспорта OB TraceVue не поддерживают функцию передачи данных пациента: [название сервера]. Невозможно завершить передачу данных. Если ошибка повторяется, обратитесь к системному администратору.	Обратитесь к системному администратору.

- В более поздних версиях система OB TraceVue (или OB-TV) называется IntelliSpace Perinatal.

Поиск матери ребенка

1. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации.
2. Нажмите Поиск. Начнется поиск матери ребенка в системе IntelliSpace Perinatal (OB TraceVue).

Выписка пациентов

Используйте функцию Выписка, когда пациент покидает медицинское учреждение (в случае возвращения домой, поступления на лечение в другое медицинское учреждение или смерти). При выписке пациента его имя переносится в реестр Выписанные пациенты.

Экстренно зарегистрированный пациент может быть выписан даже при отсутствии введенного номера истории болезни.

Примечание. Доступен сводный отчет по выписке/переводу.

Выписка пациента

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует выписать.

2. Нажмите  **Выписка**.

или

Перетащите мышью имя пациента в список выписанных пациентов в области слева.

3. Выберите подходящий тип выписки из списка.

4. Нажмите **Да**, чтобы продолжить выписку пациента.

Если выписывать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

5. Подтвердите выписку пациента, щелкнув **Да**.

Если выписывать данного пациента не нужно, нажмите Нет.

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений, и имя пациента удалится из реестра отделения.

Примечания.

- Перед выпиской пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.
- Выписку пациента можно отменить в течение двух дней. Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.
- Нельзя выписать пациента из анестезиологического отделения.

Отмена выписки

1. Выберите свободную койку. После отмены выписки пациент будет переведен на эту койку.
2. Нажмите  Отменить выписку.
3. Щелкните по имени выписанного пациента, которого следует повторно зарегистрировать.
4. Нажмите ОК.
5. Нажмите Да, чтобы продолжить регистрацию пациента в указанном отделении и койке.

Если отменять выписку не нужно, нажмите Нет.

Примечания.

- В списке по отмене выписки содержится информация обо всех пациентах, которые были выписаны за последние 48 часов.
- Пациенту может быть повторно назначена та же самая койка только в случае, если она не занята и была выбрана.
- При отмене выписки происходит восстановление активных напоминаний. Данные о рекомендациях, уведомлениях и насосах не восстанавливаются. Если отмена произошла сразу же после выписки, уведомления и рекомендации можно восстановить.
- Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.

Перемещение пациентов

При необходимости изменить местоположение пациента в пределах отделения воспользуйтесь элементами управления перемещением.

Можно выполнить следующие действия:

- Переместить пациента на другую койку
- Переместить пациента из койки
- Переместить пациента обратно на койку
- Поменять местами двух пациентов

Перемещение пациента методом перетаскивания его имени мышью

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует переместить, и удерживайте нажатой левую кнопку мыши. *За один раз можно выбрать только одного пациента.*
2. Удерживая нажатой левую клавишу мыши, перетащите имя пациента в необходимое местонахождение и отпустите кнопку мыши.
*В случае если в качестве нового места выбрана свободная койка или "Нет койки", пациент отобразится в данном местонахождении.
Если новая койка занята, пациенты поменяются местами.*
3. Нажмите Да.
Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. Перед перемещением пациента (или сменой мест) убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.

Перемещение пациента на другую койку

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует переместить.

2. Перетащите мышью имя данного пациента в строку свободной койки,
или

- a. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
- b. Щелкните по свободной койке для данного пациента.

Если новая койка занята, пациенты поменяются местами.

3. Нажмите ОК, чтобы продолжить перемещение пациента.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

4. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.

Реестр пациентов будет обновлен для отображения изменений в назначении коек.

Примечания.

- Нельзя перемещать экстренно зарегистрированных пациентов. Для перемещения или перевода экстренно зарегистрированного пациента необходимо предварительно ввести и сохранить данные о пациенте.
- Перед перемещением пациента (или сменой мест) убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.
- Невозможно переместить пациента с назначением койки, относящейся к анестезиологическому отделению.

Смена коек

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует переместить первым.
2. Перетащите мышью имя данного пациента на имя второго пациента или в строку его койки.
или
 - а. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
 - б. Щелкните по имени или значку койки второго пациента.
3. Нажмите ОК, чтобы продолжить обмен местами для данных пациентов.
Если выполнять замену мест не нужно, нажмите Отмена.
4. Подтвердите замену мест для данных пациентов, нажав Да.
Если выполнять замену мест не нужно, нажмите Нет.

После обновления в реестре пациентов отображаются изменения в назначении коек.

Примечание. Перед сменой мест убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.

Перемещение пациента обратно на койку

1. В окне реестра пациентов щелкните по имени пациента с пометкой "Нет койки".

2. Нажмите  Перемещение/Смена койки.

3. Щелкните по свободной койке.

4. Нажмите ОК для продолжения перемещения пациента.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

5. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.

Теперь в реестре указано, что данный пациент снова перемещен в койку.

Примечание. Перед перемещением пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.

Временное перемещение пациента из койки

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует временно переместить.

2. Перетащите мышью имя данного пациента в строку "Нет койки" в реестре пациентов.

или

- а. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
- б. В реестре пациентов щелкните по строке "Нет койки".

3. Нажмите ОК для продолжения перемещения пациента.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

4. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.

В реестре пациентов данный пациент находится рядом с пометкой "Нет койки".

Перемещение зарегистрированного пациента в строку "Нет койки", когда он направляется в операционную, позволяет продолжать сбор лабораторных данных. При перемещении пациента из койки его имя отображается внизу списка реестра рядом с пометкой "Нет койки".

Примечание. Перед перемещением пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.

Карта пациента

Карта пациента включает большое количество документов. Можно выполнить настройки, согласно которым документ по умолчанию будет открываться автоматически при выборе пациента. В расширяемом списке слева отображаются названия разделов документа. При выборе названия раздела отдельные документы из этой группы появляются в области слева. Отдельные документы и их разделы можно просмотреть, щелкнув по названию документа.

Доступны следующие типы документов:

- Истории болезни
- Заметки и формы
- Предписания
- Листы назначений
- Рабочий список

Доступ может предоставляться не ко всем картам пациента, также не во всех документах можно вводить данные. Некоторые пациенты могут иметь особый статус, в результате чего доступ к их картам ограничен. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.

Примечания.

- В области нижней части экрана отображаются элементы, требующие внимания специалистов. К ним относятся рекомендации, напоминания о предписаниях и новые лабораторные данные.
- Можно также просматривать протокол анестезии пациента при активном случае, а также после завершения случая.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкеты и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет предоставлен службе безопасности.
- Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ICCA, если койка, назначенная пациенту в системе PISC, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ICCA. В этом случае переместите пациента в систему ICCA на ту же койку, которая назначена ему в системе PISC.

Выбор другой даты для просмотра карты

1. Нажмите  Дата на вкладке "Карта".

2. Выберите Дата....

3. Щелкните по дате и нажмите ОК.

Если выбирать другую дату не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. Числа, выделенные в календаре жирным шрифтом, - это дни пребывания пациента в больнице.

Изменение данных о пациенте

При работе в реестре пациентов:

1. Дважды щелкните по имени пациента или

Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, затем нажмите Открыть карту.

2. Щелкните по вкладке документов регистрации пациента.

3. Выберите анкету пациента.

4. Внесите изменения или введите дополнительные данные. Убедитесь, что введены все обязательные (*) данные, в особенности тип пациента (взрослый, ребенок, новорожденный и т. д.).

5. Нажмите ОК.

Если вносить изменения в имеющиеся данные о пациенте не нужно, нажмите Отмена.

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений.

При работе с картой пациента:

1. Нажмите "Регистрационные документы" в списке "Доступные документы".

2. Выберите анкету пациента.

3. Внесите изменения или введите дополнительные данные. Убедитесь, что введены все обязательные (*) данные, в особенности тип пациента (взрослый, ребенок, новорожденный и т. д.).

4. Нажмите ОК.

Если вносить изменения в имеющиеся данные о пациенте не нужно, нажмите Отмена.

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений.

Просмотр предыдущего обращения

1. Нажмите Журнал визитов на вкладке "Карта".

2. Щелкните по обращению, которое необходимо просмотреть. (Обращение - это регистрация в медицинском учреждении.)

Если в списке имеется только текущая запись регистрации, возможно, в предыдущих случаях данный пациент был госпитализирован без использования клинической информационной системы.

Просмотр аллергий пациента

1. Нажмите .
2. По завершении нажмите **Закрыть**, чтобы закрыть окно "Аллергии".

Добавление нового документа в карту пациента

1. Нажмите  **Добавить документ**.
2. Нажмите **Добавить новый документ**.
3. Выберите документ, который необходимо добавить.
В случае если необходимый документ отсутствует в текущей папке, продолжите поиск в другом файле, щелкнув по отображаемой вкладке файла.
4. Дважды щелкните по набору документов, который необходимо добавить.
или
Щелкните по документу, который необходимо добавить, и затем нажмите **Добавить**.
Документ отобразится в списке "Документы для добавления".
5. При необходимости продолжайте добавлять документы, выполняя шаги 3 и 4.
6. Нажмите **ОК** для добавления документов из списка "Документы для добавления" в карту.
*Если добавить документ(ы) не нужно, выберите документ и нажмите **Удалить**.*
*Чтобы закрыть окно без добавления документов, нажмите **Отмена**.*

Примечание.

- Документ может быть недоступен, если он является разовым документом и уже был добавлен в карту.
- Если необходимо добавить более одного документа, выберите функцию **Добавить еще** при выполнении шага 3.
- Также можно добавлять наборы документов.

Добавление нового набора документов в карту пациента

1. Нажмите  "Добавить документ".
2. Нажмите **Добавить новый документ**.
3. Щелкните по вкладке "Наборы" в окне "Добавить документы".
4. Выберите набор документов, который необходимо добавить.
В случае если необходимый набор документов отсутствует в текущей папке, продолжите поиск в другом файле, щелкнув по отображаемой вкладке файла.
5. Дважды щелкните по набору документов, который необходимо добавить.
или
Щелкните по набору документов, который необходимо добавить, и затем нажмите **Добавить**.
Набор документов отобразится в списке "Документы для добавления".
6. При необходимости продолжайте добавлять наборы документов или отдельные документы, выполняя шаги 2 и 3.
7. Нажмите **ОК** для добавления документов из списка "Документы для добавления" в карту.
*Если добавлять документ(ы) не нужно, выберите документ или набор и далее нажмите **Удалить**.*
*Чтобы закрыть окно без добавления документов, нажмите **Отмена**.*

Примечания.

- В списке представлено только название набора документов; названия отдельных документов в списке не представлены.
- При необходимости добавить несколько документов или наборов документов выберите **Добавить еще** во время выполнения шага 3.

Обновление данных о ребенке в системе IntelliSpace Perinatal (OB TraceVue)

1. Откройте карту ребенка (если она еще не открыта).
2. Нажмите  Дополнительно на вкладке "Карта".
3. Нажмите Передача данных OB TraceVue. На экране отобразится диалоговое окно передачи данных.
При поступлении новых данных о данном пациенте на экране появляется сообщение: "Последние изменения данных пациента в OB TraceVue: [дата/время]". См. список ниже, в котором приведены другие возможные сообщения.
4. Нажмите Обновить, чтобы обновить карту.
Если обновлять карту не нужно, нажмите Отмена.
5. Сохраните изменения.

Примечания.

- Функция Обновить недоступна в случае отсутствия новых данных для пациента (на экране появляется сообщение: "В системе OB TraceVue нет новых данных").
- На экране могут появиться следующие сообщения об ошибках:

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Минимальный интервал между сеансами передачи данных OBTV составляет N мин. Повторите попытку через X мин.	По истечении X минут повторите попытку.
Следующие серверы экспорта OB TraceVue недоступны: [название сервера].	Обратитесь к системному администратору.
Следующие серверы экспорта OB TraceVue не поддерживают функцию передачи данных пациента: [название сервера]. Невозможно завершить передачу данных. Если ошибка повторяется, обратитесь к системному администратору.	Обратитесь к системному администратору.

- В более поздних версиях системы OB TraceVue (или OB-TV) называется IntelliSpace Perinatal.

Навигация с помощью клавиатуры при работе с документами

Клавиша	Действия в истории болезни	Действия в заметке или форме
Стрелка вправо	Перемещение курсора на одну ячейку вправо (при перемещении ячеек может произойти прокрутка изображения, если выбрана самая последняя ячейка окна просмотра)	Нет
Стрелка влево	Перемещение курсора на одну ячейку влево	Нет
Стрелка вверх	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Стрелка вниз	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
Tab	Перемещение курсора на одну ячейку вправо	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
Shift + Tab	Перемещение курсора на одну ячейку влево	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Enter	Перемещение курсора на одну ячейку вниз	Перемещение курсора на одну ячейку вниз
Ctrl + Enter	Открытие списка вариантов для этой ячейки (при нажатии)	Перемещение курсора на одну ячейку вниз
F2	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
F6	Загрузка значений по умолчанию для раздела и столбца, содержащего выбранную ячейку	Загрузка значений по умолчанию для документа
Shift + F10,  (клавиша контекстного меню)	Контекстное меню заголовка ячейки или строки	Контекстное меню ячейки и
Alt + Enter	Диалоговое окно свойств (строки или ячейки)	Диалоговое окно свойств (ячейки)
Щелчок по другой ячейке	Перемещение курсора на другую ячейку. Если значения по умолчанию для этого периода времени и раздела еще не загружены, они загружаются сейчас.	Перемещение курсора на другую ячейку
Щелчок по текущей ячейке	Нет	Нет
Двойной щелчок	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
a-z, 0-9	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
Delete/←	Нет	Нет

Escape	Нет	Нет
Page Up	На страницу вверх (возможно перемещение за рамки раздела)	На страницу вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Page Down	На страницу вниз (возможно перемещение за рамки раздела)	На страницу вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
End	Перемещение к последнему столбцу в окне просмотра	Перемещение к последней строке в документе
Ctrl + End	Перемещение к последней строке в окне просмотра	Нет
Home	Перемещение к первому столбцу в окне просмотр а	Перемещение к первой строке в документе
Ctrl + Home	Перемещение к первой строке в окне просмотра	Нет
Ctrl + стрелка вправо	Перемещение в конец документа	Нет
Ctrl + стрелка влево	Перемещение в начало документа	Нет

Сводка о пациенте

Сводка о пациенте предоставляет данные, которые уже содержатся в карте пациента, для просмотра и краткого обзора состояния пациента. Сводка о пациенте может быть настроена в приложении Configuration Editor (редактор конфигурации) в соответствии с нуждами отделения или конкретного врача, также данный документ может служить в качестве отчета для смены.

При работе со сводкой используются стандартные функции Windows, поэтому для отображения большого количества данных можно воспользоваться вертикальной полосой прокрутки. Строка отображается на экране только в случае, если в ней имеются данные. Во всплывающей подсказке содержатся все данные для данной строки.

В карте пациента может быть несколько документов сводок о пациенте.

Примечания.

- Можно распечатать отчет по сводке о пациенте.
- Нельзя редактировать отображаемые на экране данные.

Отображение сводки о пациенте

Щелкните по документу сводки в списке "Доступные документы" в карте пациента.

Просмотр свойств документа

1. Нажмите  Свойства на вкладке "Карта".
2. Нажмите Документ.

Чтобы закрыть, нажмите OK.

Можно также просмотреть свойства документа на наличие заметок или форм, щелкнув дважды по названию документа.

Просмотр свойств карты

В окне свойств карты есть 4 поля, предназначенные только для чтения:

Имя пациента

Зарегистрирован: содержит дату регистрации пациента.

Выписан: содержит дату выписки пациента. В случае если пациент еще не выписан или был перемещен в отделение, не входящее в систему ИССА, данное поле остается пустым.

Переводы: содержит список всех перемещений пациента в пределах отделения системы ИССА. Введенные данные приводятся в обратном хронологическом порядке. Таким образом, на первом месте отображается текущая регистрация пациента.

Просмотр свойств карты

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке "Карта".
2. Нажмите Свойства.

Чтобы закрыть, нажмите ОК.

Просмотр свойств строки

При открытии свойств строки истории болезни в режиме просмотра отображаются полное имя строки, данные о том, когда данная строка была добавлена, аннулирована, и как долго она содержится в истории болезни.

Если строка истории болезни связана с предписанием, на экране также отображаются свойства предписания. Невозможно вносить изменения в свойства предписания.

Примечание. Открытие окна свойств строки истории болезни в режиме ввода данных позволяет аннулировать или возобновить аннулированную строку.

Просмотр свойств строки

Дважды щелкните по имени строки.

или

Нажмите  Свойства на вкладке "Карта", затем нажмите Строка.

Чтобы закрыть, нажмите ОК.

Примечание. Строки, связанные с предписаниями, отображают сведения о предписаниях.

Просмотр свойств ячейки/поля

В окне свойств ячейки/поля отображаются три раздела в виде вкладок. Все поля в разделах предназначены только для чтения, и их нельзя редактировать. Это следующие разделы:

Сводка - отображает значение в полной версии (включает значение и единицы измерения) со всеми внесенными замечаниями.

Сведения - отображает отдельные значения для полей и ячеек с несколькими значениями. Например, для артериального давления вкладка "Сведения" содержит систолическое, диастолическое и среднее значения.

Журнал - отображает журнал аудита для данной ячейки или поля.

Просмотр свойств аллергий

Окно свойств аллергий содержит три раздела в виде вкладок:

Сводка - перечисляет все имеющиеся аллергии, а также относящиеся к ним замечания.

Сведения - отображает дополнительные данные об аллергии.

Журнал - отображает введенные данные об аллергии, а также сведения о том, кем и когда был выполнен ввод данных.

Примечание. Все поля предназначены только для чтения, и их нельзя редактировать. Данные об аллергиях можно ввести и редактировать в анкете пациента.

Просмотр свойств аллергий

1. Нажмите .
2. По завершении нажмите Заккрыть, чтобы закрыть окно "Аллергии".

История болезни

В истории болезни данные о пациенте отображаются с учетом времени. У одного пациента может быть несколько историй болезни, каждая из которых может содержать разделы с таблицами или с графиками. В области слева в содержании можно выбрать, какие разделы будут выведены на экран.

Значком  обозначен раздел истории болезни с таблицами.

Значком  обозначен раздел истории болезни с графиками.

Значок + означает, что данный раздел содержит подразделы.

В истории болезни можно выполнить следующие действия:

- Просмотреть все доступные данные о конкретном пациенте.
- Редактировать историю болезни (добавлять, удалять и редактировать данные) в режиме ввода данных.

Добавление и удаление строк истории болезни

Система ИСА позволяет редактировать историю болезни в целях соответствия изменяющимся потребностям пациента.

В процессе конфигурации определенное отделение составляет список строк истории болезни, а также определяет, какие строки будут автоматически относиться к разделу истории болезни, а какие при необходимости сможет добавлять или удалять специалист. Эти решения отображаются в диалоговом окне добавления и удаления строк.

Можно выполнить следующие действия:

- Добавить одну строку, добавить несколько строк или добавить наборы строк (так называемые группы строк). При добавлении строки или строк имя строки остается пурпурной до тех пор, пока изменения не будут сохранены (например, Глюкоза в сыворотке крови).
- Удалить одну строку или несколько строк. Имена удаленных строк выделены курсивом пурпурного цвета и перечеркнуты (например, Сердечный ритм). Удаленные строки также называют аннулированными. Некоторые строки невозможно удалить.

Поле "Время добавления/аннулировать.строк", находящееся в верхней части окна "Добавить и удалить строки", показывает, в какое время выбранные строки будут добавлены или удалены. Временем добавления/удаления по умолчанию является текущее время, которое можно изменить с помощью функции Изменить время.

В области слева представлен список строк, которые можно добавить в историю болезни. На вкладке указано, какие строки отображены (отдельные строки или группы строк). В области справа указываются строки, которые являются частью истории болезни.

Примечания.

- Группы строк - это наборы строк, которые могут быть добавлены или удалены за один раз с помощью выбора названия группы строк.
- Текущее время - это фактическое время, отображаемое на часах.
- Для поиска строки в длинном списке используйте поле "Поиск".

Добавление групп строк в историю болезни

1. Нажмите  **Добавить/Удалить строки**.
2. Щелкните по вкладке "Группы строк".
3. Щелкните по группе строк, которую необходимо добавить.
4. Нажмите **Добавить**.

*Если добавлять группу строк не нужно, щелкните справа от названия группы строк и нажмите **Удалить**.*

5. Повторяйте шаги 3 и 4 до тех пор, пока необходимые группы строк не появятся в списке справа.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должны быть добавлены строки.
7. Чтобы добавить группы строк, нажмите **ОК**.

*Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

Примечания.

- *Временем по умолчанию является текущее время.*
- *Для поиска строки в длинном списке используйте поле "Поиск".*

Добавление строк истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке "Карта".
2. При необходимости щелкните по вкладке "Отдельные строки".
3. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.
4. Нажмите **Добавить**.

Если добавлять строку не нужно, щелкните по имени строки справа, далее нажмите «Удалить».

5. Повторяйте шаги 3 и 4 до тех пор, пока необходимые строки не появятся в области справа.
 6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должны быть добавлены строки.
 7. Чтобы добавить строки, нажмите **ОК**.
- Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*
8. Сохраните изменения.

Примечания.

- Если в системе пользователя не настроено автоматическое добавление строк для нового предписания, пользователю необходимо самому добавлять связанные с предписанием строки.
- Для поиска строки в длинном списке используйте поле "Поиск".

Добавление строки истории болезни

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке "Карта".
2. При необходимости щелкните по вкладке "Отдельные строки".
3. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.
или
Выберите <Произвольная форма>, введите название и затем нажмите ОК.
4. Нажмите **Добавить**.
Если добавить данную строку не нужно, щелкните справа от имени строки и нажмите <Удалить.
5. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка.
6. Нажмите ОК, чтобы добавить строку.
Если добавлять строки не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. Для поиска строки в длинном списке используйте поле "Поиск".

Добавление строки или участка вывода

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке "Карта".
2. Щелкните по вкладке "Отдельные строки".
3. Нажмите **Ввод/Вывод**.
4. Выберите категорию.
5. Выберите предустановленную строку или участок вывода.
или
Выберите <Пользоват.>, а затем введите название необходимой строки или участка.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка или участок.
7. Нажмите **ОК**.
Если добавлять строку или участок вывода не нужно, нажмите Отмена.

Аннулирование строки

Чтобы аннулировать строку в настоящий момент

1. Правой кнопкой мыши щелкните по имени строки.
2. Нажмите **Аннулировать сейчас**. Имя строки отображается пурпурным цветом и перечеркнуто (например, катетер-Фолея).
3. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер-Фолея).

Чтобы аннулировать строку в определенный момент времени:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, затем нажмите **Свойства**.

или

Щелкните по строке, далее нажмите  **Свойства** на вкладке "Карта", далее **Строка**.

2. Выберите **Аннулировать**.
3. Установите время и дату.
4. Нажмите **ОК**, чтобы аннулировать строку. Имя строки отображается пурпурным цветом и перечеркнуто (например, катетер-Фолея).
*Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите **Отмена**.*
5. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер-Фолея).

Примечания.

- Можно аннулировать как обычные, так и связанные с предписанием строки истории болезни. При аннулировании строки, связанной с предписанием, также аннулируется предписание.
- Для строк истории болезни: при отсутствии указания конкретного времени в качестве времени аннулирования устанавливается текущее время.
- Для строк, связанных с предписаниями: в качестве времени аннулирования устанавливается текущее время только в том случае, если после времени внесения данных не было занесено никаких мероприятий.
- Аннулировать можно только те строки истории болезни, которые являются активными и не обозначены как фиксированные.

Удаление строки истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке "Карта".
2. При необходимости щелкните по вкладке "Отдельные строки".
3. Щелкните по имени строки в списке справа.
4. Нажмите **Удалить**.
5. Установите время и дату, когда должна быть удалена строка.
Если удалять строку не нужно, щелкните по имени строки справа и нажмите **Добавить**.
6. Нажмите **ОК** для удаления строки.
Если удалять строку не нужно, нажмите **Отмена**.

Удаление строк истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке "Карта".
2. Щелкните по имени строки в списке справа.
3. Нажмите **Удалить**.
4. Повторяйте шаги 2 и 3, пока не будут выбраны все строки, которые необходимо удалить.
5. Установите время и дату, когда должны быть удалены строки. Это время действует для всех выбранных для удаления строк.
*Если удалить данную строку не нужно, щелкните по имени строки справа и затем нажмите **Добавить**.*
6. Нажмите **ОК** для удаления строк.
*Если удалять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

Возобновление аннулированной строки

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки.
2. Нажмите Свойства.
3. Нажмите Возобновить. Данная функция доступна только в случае, если строка была ранее аннулирована.
4. Нажмите ОК.

Чтобы возобновить строку в определенный момент времени:

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке "Карта".
 2. Щелкните по имени строки, которую необходимо возобновить.
 3. Нажмите Добавить>.
 - Если возобновлять данную строку не нужно, щелкните справа от имени строки и нажмите <Удалить.*
 4. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть возобновлена строка.
 5. Нажмите ОК для возобновления строки.
- Если возобновлять строки не нужно, нажмите Отмена.*

Изменение шкалы (разрешения)

Для изменения шкалы, применяемой для отображения данных о пациенте, воспользуйтесь одним из следующих способов.

1. Щелкните по заголовку столбца со значением времени.
2. Нажмите **Изменить шкалу** в области **Документ** на вкладке **Карта**.
3. Выберите необходимый временной интервал.

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца времени в истории болезни.
2. Используйте один из следующих способов.

Для перехода к более мелкой шкале времени:

Нажмите **Увеличение**. Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением **"5 мин"** или **"Точно"**.

Для выбора более крутой или мелкой шкалы времени:

Нажмите **Изменить шкалу**.

Щелкните по значению шкалы, которое необходимо использовать. (Появится отметка текущего выбора шкалы.)

История болезни будет обновлена для отображения данных в выбранном разрешении.

Примечания.

- Данная функция доступна только для карт, созданных на основе значений времени.
- Доступны следующие интервалы шкалы: **"Точно"**, **"5 мин"**, **"15 мин"**, **"1 ч"**, **"2 ч"**, **"3 ч"**, **"4 ч"**, **"8 ч"**, **"12 ч"** и **"24 ч"**, в зависимости от значений шкалы, заданных во время конфигурации. Эта функция также называется режимом округления значений времени.

Режим округления значений времени

При режиме округления значений времени отображается шкала времени с данными о пациенте из истории болезни, указанные в заголовках столбцов времени. На выбор предоставляются следующие варианты: точное время, 1 ч, 8 ч, а также любое значение шкалы времени, установленное конкретным отделением при настройке.

Точное время обычно соответствует тому временному заголовку, когда значения были внесены и сохранены. Для значений, полученных с прикроватного монитора, точное время соответствует времени сохранения значений. Собранные в указанное время с прикроватного монитора значения появятся в истории болезни системы ИССА только после их проверки (с помощью функции ☒ Принять настройки по умолчанию) и последующего сохранения.

При установке времени ввода данных в карту настройки режима округления времени не изменяются.

Увеличение отображения

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца времени в истории болезни.
2. Нажмите **Увеличение** для перехода к более мелкой шкале времени.

Произойдет обновление истории болезни, и данные будут представлены в более маленьком разрешении.

Примечание.

- Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением "5 мин" или "Точно".
- Данная функция доступна только для карт, созданных на основе значений времени.
- Для перехода к более крупной шкале, а также в тех случаях, когда функция **Увеличение** недоступна, воспользуйтесь функцией **Изменить шкалу**.

Скрытие раздела в истории болезни

Щелкните по названию раздела истории болезни в области слева (содержание).

Отображение раздела истории болезни

В окне истории болезни щелкните по названию раздела в области слева.

Развертывание строки

Развернуть строку можно тремя способами:

Щелкните по значку + в области имени строки.

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, которую необходимо развернуть.
2. Нажмите Развернуть строку.

или

1. Щелкните по имени строки.
2. Нажмите  Строки на вкладке "Карта".
3. Нажмите Развернуть строку.

Свертывание строки

Свернуть строку можно двумя способами:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по самому верхнему имени строки, которую необходимо свернуть.
2. Нажмите **Свернуть строку**.

или

1. Щелкните по самому верхнему имени строки, которую необходимо свернуть.
2. Нажмите  **Строки** на вкладке "Карта".
3. Нажмите **Свернуть строку**.

Развертывание всех строк

1. Щелкните по имени строки в разделе, где требуется развернуть все строки.
2. Нажмите  Строки на вкладке "Карта".
3. Нажмите Развернуть все строки.

Свертывание всех строк

1. Щелкните по имени строки в разделе, где требуется свернуть все строки.
2. Нажмите  Строки на вкладке "Карта".
3. Нажмите Свернуть все строки.

Ввод данных в историю болезни

Система ICSSA позволяет вносить данные в любой истории болезни, которая была настроена для конкретного отделения и добавлена в карту пациента.

Также можно вносить и редактировать данные, относящиеся к прошлому. Срок давности данных, которые можно редактировать, зависит от настроек для конкретного отделения.

Можно внести данные для любого настроенного типа мероприятия. Ввод данных может включать ввод чисел или текста, выбор данных из соответствующего списка или принятие значений по умолчанию.

Значения можно ввести с помощью клавиатуры или стрелок прокрутки ячеек. Иногда в ячейке предлагается выбор из предоставленного списка.

Можно также добавлять особые функции для вводимого элемента (например, выделение, замечания).

Примечания.

- *Мероприятие - любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подпадающее под документацию в карте пациента. Пример мероприятия: ввод данных об уходе за трубками, запись активности пациента, запись ID банка крови, применение препарата.*
- *Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F8 для их повторной загрузки.*
- *Нельзя вносить данные в раздел графика истории болезни.*
- *Не во всех документах можно вводить данные. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.*

Установка пользовательского времени ввода данных

1. Щелкните правой кнопкой мыши по баннеру времени в истории болезни, затем нажмите **Выбрать время для ввода данных**.
или
Щелкните по баннеру времени в истории болезни, затем нажмите **Выбрать время для ввода данных** на вкладке "Карта".
2. Установите время одним из следующих способов:
 - В области времени введите новое время.
 - Чтобы установить время в области времени, воспользуйтесь элементами $\wedge$ и $\vee$.
 - Для настройки значения времени используйте вертикальную полосу прокрутки.
3. Click OK.

Если устанавливать время для ввода данных не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. Баннер времени располагается горизонтально вдоль верхнего края истории болезни и содержит значения времени для каждого столбца.

Исправление значения

1. Дважды щелкните по значению, которое необходимо изменить.

или

Щелкните правой кнопкой мыши по значению, которое необходимо изменить, затем нажмите Правка.

2. Введите новое значение.

3. Сохраните изменения. Предыдущее значение помечается в журнале аудита для данной ячейки.

Примечание. Если измененное значение было выделено, новое значение также будет выделено. Чтобы новое значение не было выделено, следует снять выделение.

Ввод значения

1. Откройте документ и раздел, в котором необходимо ввести данные.

2. Выполните одно из следующих действий:

Дважды щелкните по ячейке, в которую необходимо ввести данные.

или

или 

Нажмите , чтобы ввести данные по текущему времени. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.

или

Установите пользовательское время ввода данных. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.

3. Введите значение для этой ячейки.

4. Продолжайте ввод, пока не введете все данные. Перед сохранением можно вводить данные в нескольких разделах.

5. Сохраните изменения.

Ввод данных в историю болезни по текущему времени

1. Откройте документ и раздел, в котором необходимо ввести данные.
2. Нажмите  **F12**, чтобы ввести данные по текущему времени. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.
3. Введите данные.
4. Продолжайте ввод, пока не введете все данные. Перед сохранением можно вводить данные в нескольких разделах.
5. Сохраните изменения.

Примечание. Также можно вводить данные по текущему времени нажав клавишу **F12**.

Добавление замечания

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите  Замечания в области "Правка" на вкладке "Карта".
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите ОК.

Если добавлять замечание не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- О наличии замечания свидетельствует треугольник красного цвета, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание отмечено знаком звездочки (*).
- К элементам, которые вводятся в ячейку, текстовое поле, список, поле для записки или переключения, можно добавить замечание.
- Замечания можно также добавить в окне "Свойства".

Принятие значения по умолчанию

1. Щелкните по значению по умолчанию. Непринятые значения по умолчанию отображаются зеленым цветом.
2. Нажмите  Принять по умолчанию в области "Документ" на вкладке "Карта".
3. Нажмите Выбор:...

После этого значение отображается пурпурным цветом.

Примечания.

- Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.
- Значения по умолчанию в заметке или форме загружаются только при создании документа. Чтобы увидеть эти значения при последующих просмотрах заметки или формы, необходимо принять и сохранить их.

Принятие значений по умолчанию для раздела

1. Щелкните по разделу с теми значениями по умолчанию, которые необходимо принять. Непринятые значения по умолчанию отображаются зеленым цветом.
2. Нажмите  Принять по умолчанию в области "Документ" на вкладке "Карта".
3. Нажмите Раздел: [Название раздела].

После этого значения отображаются пурпурным цветом.

Примечания.

- Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.
- Значения по умолчанию в заметке или форме загружаются только при создании документа. Чтобы увидеть эти значения при последующих просмотрах заметки или формы, необходимо принять и сохранить их.

Ввод нового значения и единицы измерения

1. Щелкните правой кнопкой мыши в поле измерений с несколькими настроенными единицами измерения.
2. Нажмите Ввести значение и единицы измерения.
3. Введите новое числовое значение в поле слева.
4. Чтобы изменить единицы измерений в поле справа, используйте стрелки $\leftarrow$ и $\rightarrow$.
5. Выберите ОК.

Если вводить новое значение и единицы измерения не нужно, выберите Отмена.

Примечание. Данная функция доступна только для мероприятий, для которых настроено несколько единиц измерения.

Изменение отображаемых единиц измерения

1. Щелкните правой кнопкой мыши в поле измерений с несколькими настроенными единицами измерения.
2. Нажмите **Отображаемые единицы измерения**.
3. Выберите единицы измерения из списка.

Примечание. Данная функция доступна только для мероприятий, для которых настроено несколько единиц измерения.

Выделение элемента в документе

- 1.Щелкните по элементу, который необходимо выделить в документе.
- 2.Нажмите **Выделить** в области "Правка" на вкладке "Карта".

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по элементу, который необходимо выделить в документе.
- 2.Нажмите **Выделить**.

Элемент будет выделен желтой заливкой. В напечатанном отчете выделенный элемент обозначается символом [^].

Примечания.

- *Выделенный элемент в карте отображается в желтой рамке.*
- *Выделение сохраняется даже после изменения значения. Чтобы новое значение не было выделено, следует снять выделение.*

Снятие выделения элемента

1. Щелкните по выделенному элементу.
2. Нажмите  **Выделить** в области "Правка" на вкладке "Карта".

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по выделенному элементу.
2. Нажмите **Выделить**.

Примечание. Выделенный элемент в карте отображается в желтом поле.

Ввод данных о процедуре в истории болезни

1. Откройте раздел в истории болезни, куда вносятся процедуры.
2. Щелкните по строке соответствующей процедуры.
В случае если в истории болезни не представлена необходимая строка, добавьте ее.
3. Введите данные.
4. Сохраните изменения.

Редактирование строки процедуры в истории болезни

1. Откройте строку процедуры.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по значению или элементу, подлежащему изменению.
3. Нажмите Правка.
4. Внесите изменения.
5. По завершении щелкните в области вне строки процедуры.
6. Сохраните изменения.

Время ввода данных, получаемых с устройства

Время ввода данных, получаемых с устройства, зависит от источника данных и от времени ввода данных, полученных с устройства, относительно времени измерения.

Как правило, данные с устройства для определенного периода времени были получены в течение минуты, предшествующей времени ввода (например, данные, полученные в период с 09:00:00 по 09:00:59, вводятся в 9:01). Это относится к следующим типам данных, получаемых с устройства: автодокументация периодических значений, периодические и непериодические значения по умолчанию, данные трендов периодически и непериодически измеряемых параметров, ретроспективные периодические и непериодические значения.

Исключение: автодокументация непериодических данных с устройства начинается с текущей минуты (т. е. автодокументация непериодических данных, полученных в период с 09:01:00 по 09:01:59, выполняется в 9:01).

Сочетания клавиш в истории болезни

Действие	Клавиши
Добавить новый документ в карту	Ctrl + N
Сохранить карту	Ctrl + S
Печатать	Ctrl + P
Отменить действие	Ctrl + Z
Вырезать выбранный элемент в буфер обмена	Ctrl + X
Копировать выбранный элемент в буфер обмена	Ctrl + C
Вставить содержимое буфера обмена	Ctrl + V
Очистить содержание выбранного элемента, не изменяя информацию в буфере обмена	Delete

Автодокументация

С помощью данной функции в систему автоматически поступают данные с мониторов пациента и прикроватных устройств. Для активации этой функции необходимо ее включить, также данная функция работает только в соответствии с настроенными параметрами. При наличии соответствующих прав пользователь может выключить автодокументацию или изменить ее интервал.

Возможна также ретроспективная автодокументация данных трендов, что позволяет загружать данные, полученные во время отсоединения пациента от системы ICCA, из системы PIC iX.

Нет необходимости признавать действительными автоматически зарегистрированные данные. Автодокументированные данные не замещают уже существующие или введенные пользователем значения. С помощью автодокументации можно внести как периодические, так и непериодические данные.

При включенной функции автодокументации происходит автоматическое добавление в историю болезни тех строк, которые на данный момент в ней отсутствуют.

Перемещение пациента в пределах одного отделения не влияет на интервал автодокументации. Однако при перемещении пациента в другое отделение устанавливается действующий по умолчанию интервал для текущего отделения. Интервал автодокументации отображается вверху окна истории болезни.

Примечания.

- При сбое работы какого-либо компонента клинической информационной системы автодокументация не выполняется.
- Автодокументация может проходить с интервалом в 5 минут, 10 минут, 15 минут, 30 минут, 1 час, 2 часа и 4 часа. Также можно выключить автодокументацию.
- Периодические данные - это такие данные, поступление которых происходит в непрерывном режиме с установленного устройства для мониторинга данного параметра. Примером периодических данных может являться ЧСС. Непериодические данные поступают в определенное время, а не в непрерывном режиме. Примером непериодических данных может являться сердечный выброс.
- Время ввода автодокументируемых данных устройств может не совпадать с меткой времени данных, получаемых с устройства. Автодокументация непериодических данных, получаемых с устройства, выполняется в текущую минуту. Автодокументация периодических данных выполняется минутой позже. См. пример в таблице ниже.

Метка времени данных, получаемых с устройства	Тип данных	Время ввода данных
От 10:00:00 до 10:00:59	Автодокументация непериодических данных	10:00
	Автодокументация периодических данных	10:01

- При соответствующих настройках автодокументация может выполняться для данных инфузионного насоса (объем, скорость и доза). Подробные сведения см. в разделе Автодокументация данных об инфузионном насосе.

Установка интервала автодокументации

1. Нажмите  Дополнительно.
2. Нажмите Автодокументация. Эта функция появляется только в том случае, если автодокументация включена для данного отделения.
3. Выберите интервал автодокументации на вкладке "Обычная".
4. Нажмите ОК.

Примечание. Автодокументация может проходить с интервалом в 5 минут, 10 минут, 15 минут, 30 минут, 1 час, 2 часа и 4 часа. Также можно выключить автодокументацию.

Выключение автодокументации

1. Нажмите  Дополнительно.
2. Нажмите Автодокументация. Эта функция появляется только в том случае, если автодокументация включена для данного отделения.
3. Выберите Выкл.

Автодокументация данных об инфузионном насосе

В нижеприведенной таблице содержатся сведения о том, для каких данных инфузионного насоса может выполняться автодокументация.

Примечание. Для осуществления автодокументации необходимо выполнить соответствующие настройки.

Событие	Данные для автодокументации	Примечания
Интервал документации для периодических данных инфузии	- Введенный объем инфузии с момента последнего ввода данных об объеме введенной инфузии (как заданных вручную, так и с помощью автодокументации) - Скорость инфузии - Доза (для капельных препаратов) к текущему времени документации	Автоматически введенные данные об объеме не включают в себя данные об объеме, относящиеся к дозе болюса.
Изменение скорости на насосе	- Новая скорость - Новая доза (для капельных препаратов), регистрируется к моменту времени изменения скорости	Объем не регистрируется
Прекращение инфузии насоса		Причины прекращения инфузии: закупорка трубки, завершение инфузии, остановка вручную, переход на вторичной инфузии и т. д.
Введение дозы болюса	- Объем болюса - Абсолютное значение введенной дозы болюса	

Примечание.

- Для осуществления автодокументации необходимо выполнить соответствующие настройки.
- При изменении состояния предписания на нерабочее, а также в случае если тип настройки частоты согласно предписанию изменяется с непрерывного, непрерывного по мере необходимости или планового по мере необходимости, автодокументация приостанавливается. Если перечисленные состояния больше не действительны, происходит возобновление автодокументации и установка значений по умолчанию. Однако по истечении более 12 часов необходимо ввести данные объема вручную. Следует иметь в виду, что в случае изменения значений в течение определенного периода скорость, доза, объем и доза болюса не подлежат ретроспективной автодокументации.

Ретроспективная автодокументация (загрузка трендов)

Данные трендов, собранные в сети мониторинга, можно загрузить в систему ICCA ретроспективно. Эту функцию можно использовать в следующих случаях:

- Если монитор пациента отсоединен от сети мониторинга (например, во время транспортировки), но продолжает выполнять мониторинг пациента. После переподключения монитора к сети он выполняет загрузку данных пациента. На экране системы ICCA отображается уведомление о том, что данные трендов за определенное время доступны для загрузки. Функция ретроспективной автодокументации позволяет перейти к периоду времени, указанному в сообщении, и извлечь имеющиеся данные.
- Если необходимо ввести более подробные данные за период времени в прошлом (например, указать, что произошло во время чрезвычайной ситуации или другого события). Автодокументацию можно выполнить за определенный период времени с разрешением до 1 минуты. (В течение этого времени не требуется отсоединять монитор пациента от сети.)

В карте пациента отображается уведомление о том, что данные трендов доступны для загрузки. Сообщение о данных трендов исчезает:

- через 30 минут
или
- после загрузки данных трендов (ретроспективного выполнения автодокументации)

Примечания.

- Данные трендов, собранные до регистрации пациента в системе ICCA, недоступны для загрузки.
- Некоторые данные трендов могут быть недоступны для ввода из-за ограничений по вводу данных задним числом.
- Единственным значением пульса, поступающим в систему ICCA из системы РИС IX вместе с данными трендов, является значение, рассчитываемое по данным параметра "SpO2". Никакой другой тип параметра SpO2 (например, SpO2n или SpO2n), параметр АД или другие параметры не используются.

Загрузка данных трендов (ретроспективная автодокументация)

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке "Карта".
2. Нажмите Автодокументация.
3. Откройте вкладку "Ретроспективная".
4. Введите время. Выберите общее время либо укажите часы и минуты.
5. Установите длительность. Возможные значения - до 1 часа.
6. Установите частоту. Возможные варианты: 1, 5, 15, 30 и 60 минут (по умолчанию 5 минут).
7. Нажмите Начало для запуска. Появляется сообщение "Идет сбор данных..." и индикатор хода выполнения, показывающий ход загрузки трендов.
8. После появления сообщения "Сбор данных завершен" нажмите ОК.
Если нужно остановить загрузку данных, нажмите Отмена.
9. Сохраните изменения.

Примечание. Выбор высокого разрешения (например, 1 мин.) отрицательно повлияет на скорость загрузки трендов.

Разделы графика в истории болезни

Разделы графика отображаются в свою полную высоту, поэтому для них не предусмотрены вертикальные полосы прокрутки. Можно просматривать поступившие в разные сроки данные (ранее или позже), используя горизонтальные полосы прокрутки, расположенные в нижней части экрана. Нельзя вносить данные в разделы графика.

Условные обозначения расположены слева от графика. Отметка в поле рядом с параметром указывает, что он нанесен на график. Можно выбрать, какие параметры нужно нанести на график, а какие убрать с графика.

Символ, используемый для обозначения каждого параметра, отображается рядом с меткой данного параметра. На левую шкалу наносятся параметры, условные обозначения которых находятся слева от меток, а на правую - параметры с условными обозначениями справа.

Если значения были нанесены с изменением масштаба для размещения на шкале, к метке добавляется коэффициент шкалы (например, СВ x 10).

Можно настроить только нанесение значения либо дополнительно проведение черты между значениями.

Значения, выходящие за пределы диапазона, помечены небольшим треугольником красного цвета в местах, где кривая выходит за пределы линии измерения в верхней или нижней части. Можно посмотреть значение, выходящее за пределы шкалы, наведя курсор на небольшой красный треугольник.

Отображение параметра графика

Для нанесения параметра на график щелкните мышью в пустом поле рядом с параметром. В поле появится отметка, а на графике отобразится параметр.

Просмотр сведений о нанесенном на график значении

Для просмотра сведений о нанесенном на график значении наведите курсор на данное значение.

Отведите курсор от данного значения, чтобы закрыть окно.

Скрытие параметра графика

Щелкните в поле с отметкой рядом с параметром, чтобы удалить данный параметр с графика. Отметка и нанесенный параметр будут удалены.

Просмотр истории болезни

Конфигурация системы ИССА для конкретного отделения определяет, какие разделы отображаются на экране при первом открытии истории болезни. Максимальное число разделов, одновременно отображаемых на экране, зависит от размера конкретного монитора, размера разделов, их типа, а также размера текста. Вертикальная желтая линия указывает на столбец с текущим временем.

В истории болезни можно просмотреть:

- неотображаемые строки
- поступившие в разные сроки данные

Также можно просмотреть:

- свойства ячеек/полей
- свойства строки
- лаб. результаты

Оформление или индикаторы ячеек истории болезни

Каждая ячейка истории болезни может содержать:

- Треугольник красного цвета в правом верхнем углу, указывающий на наличие замечания или замену флакон/мешка. В случае если речь идет о строке лабораторных данных, то данный индикатор может указывать на то, что лабораторные данные не могут быть отображены в данной ячейке и что для их просмотра необходимо открыть замечания.
- Треугольник черного цвета в правом нижнем углу, указывающий на журнал аудита.
- Косая черта серого цвета в левом нижнем углу, указывающая на смещение времени.
- Две косые черты серого цвета в левом нижнем углу, указывающие на отображение не всех доступных значений на экране.

При наведении курсора на ячейку на экране отображается время ввода данных, внесенные значения, а также внесенные замечания. Если рядом с данными появляется многоточие (...), то для просмотра всех данных необходимо развернуть мероприятие.

Примечания.

- Если в процессе просмотра пользователем история болезни пациента обновляется с другой рабочей станции, она также обновится на рабочей станции данного пользователя сразу после того, как другой пользователь сохранит введенные им данные.
- Ячейка истории болезни - это поле в истории болезни, которое можно описать посредством имени строки и столбца времени. Ячейка может содержать определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение) и активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.
- Журнал аудита - это журнал изменений данного значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении параметра.

Просмотр истории болезни

1. Откройте карту пациента.
2. Нажмите *Истории болезни* в списке "Доступные документы" слева.
3. Щелкните по нужной истории болезни в левой области.

Просмотр неотображаемых строк истории болезни

Воспользовавшись вертикальными полосами прокрутки раздела, можно вывести на экран скрытые на данный момент строки.

От количества открытых в настоящий момент разделов зависит число отображаемых строк истории болезни для данного раздела.

Примечание. Строка может не отображаться для определенного периода просмотра, т. к. в этот период времени в нее не вводились данные. Окно просмотра - это отображение содержимого текущего окна ввода данных. Содержимое окна просмотра изменится при выводе на экран более ранних или более поздних данных, изменении разрешения, открытии и закрытии разделов и т. д.

Просмотр поступивших в разные сроки данных (ранее или позже) в истории болезни

Переместите влево горизонтальную полосу прокрутки, расположенную в нижней части экрана.
или

Используйте параметр  Дата для перехода к определенному моменту времени в прошлом.

Просмотр свойств ячейки/поля

1. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке или полю или

Нажмите  **Свойства** в области "Правка" на вкладке "Карта", затем нажмите **Ячейка**.

2. Щелкните по вкладке ("Сводка", "Сведения" или "Журнал") для просмотра других данных.
По завершении нажмите **Закрыть**.

*Примечания. Чтобы узнать, какие поля являются обязательными, щелкните по вкладке "Сведения".
Обязательные поля отмечены звездочками красного цвета.*

Просмотр сведений о вводе

1. Откройте документ и раздел.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке, которую необходимо просмотреть, затем нажмите **Свойства**.
или
Щелкните по ячейке. Нажмите  **Свойства**, затем **Ячейка**.
3. По завершении нажмите **ОК**.

Добавление строки ввода

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке "Карта".
2. Нажмите Ввод/Вывод.
3. Выберите категорию.
4. Выберите предустановленный элемент.
или
Выберите <Пользоват.>, а затем введите название необходимого элемента.
5. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка.
6. Нажмите ОК.
Если добавлять строку ввода не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. Убедитесь, что необходимый участок уже добавлен в историю болезни. В противном случае добавьте его.

Добавление строки раствора пользователя

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки**.
2. Нажмите **Ввод/Вывод**.
3. Выберите категорию.
4. Выберите <Пользоват.>, далее введите название необходимого элемента.
5. При необходимости выберите участок.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка.
7. Нажмите **ОК**.

*Если добавлять данную строку не нужно, нажмите **Отмена**.*

Примечание. Убедитесь, что необходимый участок уже добавлен в историю болезни. В противном случае добавьте его.

Добавление капельного препарата

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке "Карта".
 2. Нажмите Ввод/Выход.
 3. Нажмите Капельные препараты.
 4. Выберите капельный препарат.
 5. Нажмите Добавить.
 6. Щелкните по вкладке Инфузия.
 7. При необходимости отрегулируйте количество лекарственного средства и базового раствора, затем нажмите **Добавить**.
 8. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка. (опционально)
 9. Нажмите ОК.
- Если добавить данный капельный препарат не нужно, нажмите Отмена.*
10. **Сохраните изменения.**

Примечания.

- Перед добавлением препарата необходимо сохранить значение массы тела пациента.
- Убедитесь, что необходимый для применения участок уже добавлен в историю болезни. В противном случае добавьте его.

Добавление участка ввода

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки**.
2. Нажмите **Ввод/Вывод**.
3. Выберите категорию.
4. Выберите предустановленный участок ввода.
или
Выберите <Пользоват.>, далее введите название необходимого участка.
5. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка.
6. Нажмите **ОК**.
Если добавлять данную строку участка ввода не нужно, нажмите Отмена.

Начало внесения данных о вводе

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по элементу в столбце времени, в котором необходимо ввести данные.
3. В качестве объема введите 0, чтобы начать строку.
4. Введите скорость при необходимости.
5. По завершении сохраните изменения.

Внесение данных в строке ввода

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по элементу в столбце времени, в котором необходимо внести данные. *По мере возможности следует вносить данные ввода/вывода к полному часу.*
3. Введите объем. Объем - это фактическое количество, введенное в течение часа (ретроспективные данные).
 - Примите настройки по умолчанию для ранее внесенного элемента.
 - или
 - Введите новое значение в данное поле.
 - или
 - Для строки, которая только что была начата, введите 0 в поле ввода объема (далее введите скорость).
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Если элемент данных о вводе зависит от массы тела (например, капельное введение с учетом массы тела) и значение массы не указано, появляется напоминание о вводе массы тела. В сообщении указывается, результаты какого взвешивания требуется ввести (вес при регистрации или ежедневное взвешивание). Следует иметь в виду, что массу тела при регистрации необходимо вводить в анкете, а массу тела при ежедневном взвешивании - в истории болезни. В качестве текущей массы в системе будут использоваться показания ежедневного взвешивания за последние 48 часов.
- Необходимо помнить, что данные ввода/вывода действуют ретроспективно. При внесении данных в 09:00 регистрируется объем жидкости за период времени с 08:01 до 09:00.
- Следует всегда вводить данные с последовательностью от более ранних элементов к новым с сохранением данных между почасовыми записями. В противном случае может произойти сбой в настройках по умолчанию.
- Значением по умолчанию (отображается зеленым цветом) обозначается выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Это значение либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.
- Следует принимать настройки по умолчанию только для полного часа, однако скорость или скорость/дозу (для капельного введения) можно изменить в любой момент. В системе будет рассчитано верное значение общего введенного объема на основе показателей скорости или скорости/дозы, которые были внесены в течение часа. Скорость - это предписанное количество для введения за час. Это значение может быть взято из фактического предписания или подразумеваться, как в случае с гепаринизированными растворами. Настройка скорости устанавливается на будущее время.
- Объем введения - это количество введенного препарата; скорость - это скорость введения препарата; место введения - это участок, на котором был применен препарат.

Внесение данных об участке ввода

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по участку ввода в столбце времени, в котором необходимо внести данные. *По мере возможности следует вносить данные ввода/вывода к полному часу.*
3. Внесите данные об участке ввода:
 - а. С помощью значка "+" откройте каждую необходимую подкатегорию.
 2. Щелкните два раза левой кнопкой мыши по атрибуту (например, участок, уход за участком введения и т. д.), чтобы начать вводить данные.
 3. Чтобы вывести на экран список для выбора вариантов, снова щелкните по атрибуту.
 4. Нажмите элемент, который необходимо выбрать.
4. Сохраните изменения.

Изменение скорости или дозы капельного препарата

1. Откройте соответствующую историю болезни и раздел.
2. Щелкните по ячейке. Ячейка развернется с отображением дозы и скорости.
3. Выберите одно из предложенных действий:
Изменение скорости. Произойдет перерасчет дозы.
или
Изменение дозы. Произойдет перерасчет скорости.
5. По завершении нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

Примечание. Ячейка истории болезни - это поле в истории болезни, которое можно описать посредством имени строки и столбца времени. Ячейка может содержать определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение) и активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.

Внесение данных о выводе

1. Откройте раздел истории болезни, в котором содержатся строки вывода.
2. Щелкните по ячейке, в которую необходимо внести элемент или ввести время.
3. Щелкните по объему и введите значение.
4. При необходимости введите данные в остальные строки (например, состояние участка, цвет):
 - а. С помощью значка "+" откройте каждую необходимую подкатегорию.
 2. Дважды щелкните по атрибуту, который необходимо внести.
 3. Чтобы вывести на экран список для выбора вариантов, снова щелкните по атрибуту.
 4. Нажмите элемент, который необходимо выбрать.
5. Сохраните изменения.

Примечания. Доступный список состояний участка - это список, добавленный для данного пациента. Если список недоступен, это означает, что список не был добавлен для данного пациента.

Прекращение ввода значений по умолчанию для определенной строки ввода или вывода

1. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке.
2. Нажмите Свойства.
3. Нажмите Сведения.
4. Нажмите Действие.
5. Нажмите Пауза.
6. Сохраните изменения. Ввод значений по умолчанию для данной строки прекращен.

Чтобы возобновить ввод значений по умолчанию, начните ввод данных в строке.

Суммы

Для каждого типа строки ввода и вывода происходит расчет сумм, которые отображаются в конце строки.

Каждая сумма содержит два значения: значение слева - это сумма за час, значение справа - это суммарный итог (со времени последнего сброса строки). Расчет баланса происходит путем вычитания значения вывода из значения ввода.

Перерасчет сумм и балансов происходит только после сохранения карты.

При расчете общего значения ввода, общего значения вывода и баланса нетто в качестве периода для суммарного итога используется одна рабочая смена (настроенная в соответствии с отделением) или 24 часа. Данные отображаются с интервалом в 1 час.

Можно сбросить все суммы или текущую сумму. Сброс происходит к полному часу и заносится в журнал аудита.

Можно настроить отображение сумм в графическом разделе в истории болезни.

Примечание. Журнал аудита - это журнал изменений данного значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении параметра.

Сброс суммы или баланса строки

1. Щелкните по сумме или балансу.

2. Нажмите  Сбросить сумму ходкости в области "Документ" на вкладке "Карта".

3. Нажмите Выбор: «название суммы». Например: Выбор: Общее значение ввода (24 часа)

4. Установите время, в которое необходимо сбросить сумму или баланс.

5. Нажмите ОК.

Если выполнять сброс суммы или баланса не нужно, нажмите Отмена.

6. Сохраните изменения.

Примечание. При сбросе суммарные значения возвращаются к "0".

Сброс всех сумм и балансов строки

1. Нажмите **Сбросить сумму жидкости** в области "Документ" на вкладке "Карта".
2. Нажмите **Все суммы и балансы**
3. Установите время, в которое необходимо сбросить суммы и балансы.
4. Нажмите **ОК**.

Если выполнять сброс сумм и балансов не нужно, нажмите **Отмена**.

5. Сохраните изменения.

Схема участков тела пациента

На схеме участков тела пациента в графической форме представлен вид тела пациента спереди и сзади с отображением участков, которые были добавлены и сохранены в истории болезни как строки ввода, вывода и участков кожи. При наведении курсора на значок участка тела отображаются свойства участка, в том числе атрибуты участка, время последнего ввода данных и значения. При сохранении изменений в карте пациента происходит обновление данных на экране. Дата и время для отображаемых на экране текущих значений длительности на участке представлены в нижнем левом углу экрана.

Чтобы открыть схему участков тела пациента, щелкните по значку  на вкладке "Карта". При закрытии карты пациента происходит автоматическое закрытие схемы участков тела пациента.

Для обозначения различных типов участков тела используются следующие значки:

Тип участка	Значок
Участки кожи	
Участки ввода	
Участки вывода	

После установки на участке и ввода строки в истории болезни данный участок отображается на схеме участков тела. Установите длительность на участке с помощью следующих действий:

При вводе следующих данных ...	Время установки на участке принимает следующее значение:
Установка на участке	Введенная дата/время
Действие на участке (например, "Введено")	Время ввода мероприятия
Дата/время параметра "Доступно при регистрации"	Введенная дата/время
Ввод данных об участке в историю болезни в первый раз	Время ввода мероприятия

При завершении или аннулировании участка значок участка отображается серым цветом. По истечении 12 часов значок удаляется. В результате следующих действий в истории болезни можно остановить длительность на участке:

- Анулировать
- Анулировать сейчас
- Отменить
- Отменить все изменения
- При завершении строки
- По достижении даты/времени удаления с участка

Примечания.

- Схема участков тела пациента является опциональной функцией, поэтому может быть не установлена в настройках для конкретного отделения.
- Схема участков тела пациента доступна только для просмотра. Печать отчетов недоступна.
- Участки пациента, которые не соотносятся с телом пациента или не отмечены на схеме, отображаются в области "изолированных" участков справа от схемы тела пациента.
- Для отображения участка на схеме необходимо ввести один параметр (не оба): действие на участке или дату установки/удаления с участка.

- На схеме представлена только длительность на участке, длительность установки катетера не указана.
- При вводе данных в строку участка тела в истории болезни о мероприятии, для которого время начала еще не указано, длительность на участке не активируется. Вместо значения длительности на схеме будет отображаться знак вопроса (?).
- Можно изменить размер окна схемы, однако размер изображения участков тела остается прежним. В случае небольшого размера окна схемы участков тела для отображения всех участков доступна полоса прокрутки. Можно перемещать окно схемы участков.
- Участок тела пациента отображается на основе личных данных пациента (например, возраст и пол). В случае если не хватает сохраненных данных, отображается схема мужского тела. В системе используются следующие данные для определения изображения:

Возраст пациент а	Изображение тела
≤ 1 года	Грудной ребенок
> 1 года, но ≤ 12 л т	Ребенок
> 12 лет	Взрослый

Заметки и формы

В приложении заметок и форм системы ИССА представлена документация как в структурированном формате, так и в произвольной форме на основе шаблонов, настроенных медицинским учреждением. Шаблоны могут включать заметки и формы, такие как заметки T1U (только для систем USVA), заметки о ходе заболевания, консультационные заметки, формы оценки регистрации, формы систем оценки и сводки по выписке пациентов. Текущее название и формат заметки или формы настраивается в приложении Configuration Editors (редактор конфигураций).

В окне заметки или формы можно выполнить следующие действия:

- Просмотреть все доступные заметки и формы для данного пациента.
- Ввести данные.

Примечания.

- *"Структурированная форма" означает заполнение документа с использованием установленного формата или текстового фрагмента. "Произвольная форма" означает заполнение документа без использования установленного формата или текстового фрагмента. При заполнении пользователь может ввести любой текст.*
- *Название только что добавленного документа можно изменить только до момента его первого сохранения. После сохранения документа его название изменить нельзя. Изменяется только имя нового экземпляра формы. Чтобы переименовать документ, нажмите Свойства, затем Документ. Введите новое название документа и затем нажмите ОК.*
- *Формы TISS-28 и SAPS II являются особыми формами, изменить которые невозможно.*
- *Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:*
 - *Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или*
 - *Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.*
- *Форма инфекционной оценки включает три разных вида инфекций: ИВЛ-ассоциированную пневмонию, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более вида из этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции.*

Ввод данных в заметке или форме

Существует несколько способов ввода данных в заметке или форме. Можно выполнить следующие действия:

- заполнить поля (с помощью клавиатуры, выбора из предложенного списка или с помощью составителя фраз)
- принять значения по умолчанию
- вставить текст из другого документа
- вставить изображения из другого документа в предназначенную для этого область
- ввести заметки в произвольной форме (используется уже введенный текст)

Обязательные для заполнения поля обозначены знаком звездочки. При незаполненных обязательных полях нельзя сохранить заметку или форму.

Ведется журнал аудита, предоставляющий сведения для просмотра и печати в качестве отчета. Журнал аудита - это журнал изменений данного значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении параметра.

Примечания.

- *Не все документы пациента можно редактировать. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.*
- *В случае если в текстовом поле содержится более 256 символов, отображается только часть текста. Чтобы вывести на экран весь текст, необходимо расширить область мероприятия.*
- *Следует иметь в виду, что нельзя превышать установленное количество символов для текстового поля мероприятия. Хотя данный документ можно сохранить, после сохранения его нельзя будет повторно открыть.*

Ввод данных в заметке или форме

1. Щелкните в поле, в котором необходимо ввести данные.
2. Введите данные в поле.
3. Выполняйте ввод, пока не введете все данные. Перед сохранением можно вносить данные в несколько разделов.
4. При необходимости измените время документа.
5. Сохраните изменения.

Примечание.

- Большинство обязательных для заполнения полей отмечены значком звездочки. При незаполненных обязательных полях нельзя сохранить заметку или форму. При попытке выполнить сохранение в случае незаполненного обязательного поля на экране появится сообщение с указанием поля, которое необходимо заполнить.
- Удаление данных в одном поле в форме TISS-28 или SAPS-II приведет к очистке всех полей формы.
- В случае внесения в поле текста, состоящего из более чем 256 символов, текст отображается не полностью. Чтобы отобразить текст полностью, необходимо расширить поле мероприятия.
- Следует иметь в виду, что нельзя превышать установленное количество символов для текстового поля мероприятия. Хотя данный документ можно сохранить, после сохранения его нельзя будет повторно открыть.

Ввод текста с помощью составителя фраз

В случае если в поле заметки или формы, которое необходимо отредактировать, используется функция составителя фраз, на экране отображается окно составителя фраз. Составитель фраз - это инструмент для ввода предустановленных фраз текста при заполнении заметки или формы. На экране представлены варианты выбора текста, в каждом из которых содержится новый набор относящихся к нему вариантов. Имеется четыре уровня вариантов выбора. В любое время можно щелкнуть в поле текста и ввести данные с помощью клавиатуры или удалить текст.

Верхнее поле — область окончательного текста, оно отображает текст в том виде, в котором он будет показан в заметке или форме после нажатия ОК. В области ниже представлено поле предварительного просмотра. Рядом с областью предварительного текста находится функция Вставить все, с помощью которой можно переместить текст в поле окончательного просмотра.

Внизу находятся меню текстовых фраз. В выделенном окне расположено активное меню. Чтобы переместить фразу в поле предварительного просмотра в середине экрана, необходимо щелкнуть по данной фразе. Нажмите Вставить все, чтобы переместить текст в поле окончательного просмотра в верхней области.

При двойном щелчке левой кнопкой мыши по фразе происходит перемещение фразы сразу в поле окончательного просмотра в верхнюю часть экрана, пропуская поле предварительного просмотра.

Текст, заключенный в фигурные скобки (текст), указывает на необходимость ввести значение. При выборе курсор перемещается в выделенную область, в которой можно ввести значение.

Примечание. Не используйте функцию Вставить все, если весь текст уже находится в поле окончательного просмотра. Это приведет к дублированию текста.

Ввод текста с помощью составителя фраз

После открытия окна составителя фраз в заметке или форме:

1. Выберите текст из первого меню (начиная слева). Текст появится в поле предварительного просмотра в месте положения курсора. Во втором меню появится новый список.
2. Выберите текст во втором меню.
3. Выберите текст в третьем меню.
4. Выберите текст в четвертом меню.
5. При необходимости расставьте знаки препинания, чтобы составить предложения в данной заметке.
6. По завершении нажмите Вставить все, чтобы переместить текст в поле окончательного просмотра.
7. Внесите необходимые изменения.
8. Нажмите ОК, чтобы продолжить ввод этого текста в поле.

Если сохранить введенный текст не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- Текст будет перемещен в положение курсора.
- При выборе каждого элемента отображается следующее меню. Доступно четыре уровня меню.
- Можно щелкнуть в области текста в любое время и внести или удалить текст. Также можно использовать функции "Вырезать" , "Копировать"  или "Вставить" .
- При двойном щелчке левой кнопкой мыши по фразе вместо одного происходит перемещение фразы сразу в поле окончательного просмотра в верхнюю часть экрана, пропуская поле предварительного просмотра.
- Текст, заключенный в фигурные скобки {текст}, указывает на необходимость ввести значение. После выбора текста курсор перемещается в выделенную область, где можно вводить значение.
- Не используйте функцию Вставить все, если весь текст уже находится в поле окончательного просмотра. Это приведет к дублированию текста.

Загрузка значений по умолчанию в заметку или форму

1. Откройте заметку или форму.

2. Нажмите  Загрузить значения по умолчанию в области "Документ" на вкладке "Карта".

Изменение записи

1. Выберите по записи, которую необходимо изменить.
2. Внесите изменения.
3. Сохраните изменения. Предыдущая запись остается в журнале аудита для данного поля.

Примечание. При изменении выделенной записи новая запись также будет выделена. Чтобы новая запись не была выделена, следует снять выделение.

Вставка изображения в заметку или форму

1. Откройте заметку или форму, в которую нужно добавить изображение.
2. Откройте документ или приложение, где содержится изображение, которое требуется скопировать.
3. Скопируйте изображение в буфер обмена Windows.
4. Вернитесь в систему ИСА.
5. Щелкните правой кнопкой мыши в разделе с текстом: "Для вставки изображения щелкните правой кнопкой мыши здесь".
6. Нажмите Вставить.
7. Сохраните изменения.

Примечания.

- Чтобы скопировать изображение в буфер обмена Windows, выберите элемент для копирования, нажмите Правка, затем Копировать. Элемент скопирован в буфер обмена Windows. Более подробные сведения см. в справочной системе Microsoft Windows и относящихся к ней документах.
- Только для систем USVA: изображения нельзя вставить в заметки TIU.

Вставка текста в заметку или форму

1. Откройте заметку или форму, в которую нужно вставить текст.
2. Откройте документ, где содержится текст, который требуется скопировать.
3. Скопируйте текст в буфер обмена Windows.
4. Вернитесь в систему ICSA.
5. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в месте, где должен быть расположен текст.
6. Щелкните правой кнопкой мыши в этом же месте,
7. Выберите Вставить.
8. Сохраните изменения.

Примечание. Чтобы скопировать изображение в буфер обмена Windows, выберите элемент для копирования, нажмите Правка, затем Копировать. Элемент скопирован в буфер обмена Windows. Более подробные сведения см. в справочной системе Microsoft Windows и относящихся к ней документах.

Составитель фраз: навигация

Текущее место	Нажатие клавиши	Результат
Поле списка	<tab>	Переход к следующему полю ввода текста
	<стрелка влево>	Переход на одно поле списка влево (не действует при нахождении в крайнем левом положении в списке)
	<стрелка вправо>	Переход на одно поле списка вправо и выбор первого элемента в данном списке (не действует при нахождении в крайнем левом положении в списке)
	<стрелка вверх> или <стрелка вниз>	Перемещение курсора вверх или вниз в текущем списке
	A-Z, 0-9	Перемещение курсора к следующему элементу в списке, который начинается с введенного знака
	<пробел>, <Enter> или двойной щелчок левой кнопкой мыши	Вставка текстового фрагмента в место текущего положения курсора в поле ввода текста
Текстовое поле	<tab>	Переход в последнее поле списка, где был расположен курсор

Сохранение заметки TIU - только для систем USVA

1. Выберите Сохранить.
2. Введите код подписи.
3. Выберите Подписать или Не подписывать.

Примечания.

- Заметки, которые были сохранены, но не подписаны, можно подписать позже в системе CPRS.
- При появлении сообщения об ошибке во время ввода кода подписи выберите Не подписывать. Заметка будет сохранена и отправлена в систему VistA, где ее можно впоследствии подписать.

Просмотр заметок и форм

Различные типы заметок и форм представлены во вкладках в карте пациента. При выборе вкладки все заметки и формы данного типа приводятся в содержании в области слева. Самая последняя версия представлена в области большого окна.

Некоторые заметки и формы используются однократно, например, оценка состояния при регистрации или справка о выписке. Однако для любого пациента может существовать несколько экземпляров записи заметок и форм. Все экземпляры записи представлены в содержании. Для идентификации каждого документа в содержании используются следующие значки:

-  время и дата заметки или формы
-  заметка или форма
-  в данном поле содержатся подразделы

В заметке или форме может быть один и несколько разделов. Отдельные разделы могут быть отмечены или не отмечены.

Журнал аудита можно просмотреть также для поля заметки или формы. Журнал аудита - это журнал изменений данного значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменения, а также о первоначальном значении параметра.

Примечание. В случае если в текстовом поле содержится более 256 символов, отображается только часть текста. Чтобы вывести на экран весь текст, необходимо расширить область мероприятия.

Просмотр заметки или формы

1. Откройте карту пациента.
2. Щелкните по необходимой вкладке для отображения той или иной заметки или формы в списке "Доступные документы" слева.
3. При необходимости выберите определенную заметку или форму в области слева.

Отображение и скрытие пустых строк

➡ Чтобы отобразить пустые строки в заметке или форме, нажмите  Показать пустые строки в области "Документ" на вкладке "Карта".

Чтобы скрыть пустые строки в заметке или форме, нажмите  Скрыть пустые строки в области "Документ" на вкладке "Карта".

Примечание. Эта кнопка является переключателем, с помощью которого можно переключаться между состояниями Показать пустые строки или Скрыть пустые строки.

Развертывание и свертывание разделов

Чтобы развернуть все разделы в заметке или форме, нажмите  Разделы в области "Документ" на вкладке "Карта", затем нажмите Развернуть разделы.

Чтобы свернуть все разделы в заметке или форме, нажмите  Разделы в области "Документ" на вкладке "Карта", затем нажмите Свернуть разделы.

Список процедур

Список процедур - это предопределенная форма, с помощью которой можно внести процедуры. За каждый период пребывания в медицинском учреждении в карте пациента может быть только один список процедур.

В списке процедур представлены все процедуры, внесенные во время текущего пребывания пациента в медицинском учреждении, независимо от того, была ли процедура внесена в список процедур или в строку процедур в истории болезни. Процедуры в списке приводятся в хронологическом порядке.

Внести процедуры можно одним из двух способов: в строку истории болезни или в форму, установленную согласно заводским настройкам, т. е. список процедур.

Ввод данных о процедуре в списке процедур

1. Откройте список процедур.

2. Нажмите  Новая процедура на вкладке "Карта".

или

Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая процедура.

3. При внесении данных используйте одну из следующих функций:

Поиск - позволяет выполнить поиск с помощью введенного текста

Содержание - позволяет прокручивать упорядоченный список всех процедур

Избранное - позволяет прокручивать список наиболее часто используемых процедур

4. Сохраните изменения.

Редактирование процедуры из списка процедур

1. Откройте список процедур.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по процедуре, которую необходимо отредактировать.
3. Нажмите **Правка**.
4. Внесите изменения. Можно выполнить следующие действия:
 - Добавить замечание
 - Изменить описание
 - Изменить код (при соответствующих настройках)
 - Изменить имя в поле *Кем выполнено*
 - Изменить поле с датой/временем
 - Изменить действие («Очистка записи», завершено или удалено).
5. Нажмите **ОК**.
Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Удаление процедуры из списка процедур

1. Откройте список процедур.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по процедуре, которую необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить. (Данная процедура отображается пурпурным цветом и перечеркнута.)
4. Сохраните изменения. (Текст отображается черным цветом.)

Сортировка по столбцу в списке процедур

Щелкните два раза левой кнопкой мыши по заголовку столбца для пересортировки элементов в списке.

Щелкните два раза левой кнопкой мыши повторно для возврата к первоначальной сортировке.

Ввод процедуры с помощью вкладки "Избранное"

1. Убедитесь, что вы находитесь во вкладке избранного в окне выбора кода.
2. Прокрутите список (при необходимости) и выберите необходимый код (при соответствующих настройках).
3. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
4. Введите недостающие данные.
5. Нажмите ОК. Текст будет выделен курсивом пурпурного цвета.
6. Сохраните изменения. Текст процедуры отображается черным цветом.

Примечание.

Ввод процедуры с помощью вкладки "Поиск"

1. Убедитесь, что вы находитесь во вкладке поиска в окне выбора кода.
2. Введите несколько ключевых слов процедуры в текстовом поле поиска.
3. Выберите систему кодирования.
4. Нажмите Поиск.

Если показано слишком много результатов, повторите процедуру поиска начиная с шага 2 и введите больше ключевых слов.

Сообщение "Соответствия не найдены" означает, что код не найден или текст процедуры набран неправильно (вернитесь к шагу 2 и исправьте текст).

5. При необходимости прокрутите список и выберите необходимый код.
6. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
7. Введите недостающие данные.
8. Нажмите ОК. Текст будет выделен курсивом пурпурного цвета.
9. Сохраните изменения. Текст отображается черным цветом.

Примечание. Чтобы выбрать систему кодирования для процедуры, нажмите ▾ справа от области "Система кодирования". В отобразившемся списке щелкните по необходимой системе кодирования. В случае если список не появился, это означает, что системы кодирования не настроены.

Ввод процедуры с помощью вкладки "Содержание"

1. Убедитесь, что вы находитесь во вкладке содержания в окне выбора кода.
2. Выберите систему кодирования (если таковая доступна). В случае отсутствия содержания для данной системы кодирования на экране появится сообщение.
3. При необходимости прокрутите список и выберите необходимый код (если была выполнена настройка кодов).
4. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
5. Введите недостающие данные.
6. Нажмите ОК. Текст процедуры будет выделен курсивом пурпурного цвета.
7. Сохраните изменения. Текст отображается черным цветом.

Примечание. Чтобы выбрать систему кодирования для процедуры, нажмите стрелку от области "Система кодирования". В отобразившемся списке щелкните по необходимой системе кодирования. В случае если список не появился, это означает, что системы кодирования не настроены.

Список проблем

Список проблем - это предопределенная форма, с помощью которой можно внести проблемы в произвольной форме и коды медицинских диагнозов. Можно настроить, чтобы она добавлялась в карту пациента автоматически либо вручную.

На период госпитализации в карте пациента может быть только один список проблем.

Проблемы представлены в таблице с заголовками, содержащими описание, код, состояние, категорию, начальную дату и дату последнего изменения. В первую очередь приведены проблемы в соответствии с категорией (основная или дополнительная), далее представлены оставшиеся проблемы в соответствии с состоянием (активная, устраненная или хроническая).

Также представлена одна пустая строка, в которую можно добавить новую проблему.

Удаленные проблемы всегда приводятся в конце списка.

Добавление проблемы (произвольная форма)

1. Откройте список проблем.
2. Нажмите  Новая проблема на вкладке "Карта".
или
Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая проблема.
3. Заполните следующие поля:
 - Описание: введите описание (обязательно).
 - Состояние: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите одно из трех состояний: активная, хроническая или устраненная.
 - Категория: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите один из двух вариантов: основная или дополнительная.
 - Начальная дата: по умолчанию дата установлена на текущее число с возможностью редактирования (обязательное поле).
 - Конечная дата: не заполнять в случае текущей проблемы.
5. Нажмите ОК.
Если добавить данную проблему не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Добавление проблемы с кодом диагноза

1. Откройте список проблем.
2. Нажмите  Новая проблема на вкладке "Карта".
или
Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая проблема.
3. Заполните следующие поля:
 - Описание: (обязательно) введите описание.
 - Состояние: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите одно из трех состояний: активная, хроническая или устраненная.
 - Категория: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите один из двух вариантов: основная или дополнительная.
 - Начальная дата (обязательно): по умолчанию дата установления на текущее число с возможностью редактирования.
 - Конечная дата: не заполнять в случае текущей проблемы.
5. Нажмите Выбрать код... (доступно только при соответствующей настройке).
6. Выберите код диагноза (при соответствующей настройке).
7. Нажмите ОК.
Если добавлять данную проблему не нужно, нажмите Отмена.
8. Сохраните изменения.

Примечание. После выбора проблемы из списка введенное описание перезаписывается на описание, соответствующее с выбранным кодом. Однако с помощью щелчка в области описания можно внести изменения.

Редактирование проблемы

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке "Сведения".
4. Внесите изменения. Можно выполнить следующие действия:
 - Изменить описание
 - Изменить состояние
 - Изменить категорию
 - Преобразуйте проблему в кодовый диагноз (если была выполнена настройка кодов).
5. Нажмите ОК.
Если сохранить внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Примечание. К проблеме можно также добавить замечание.

Добавление замечания к проблеме

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы.
3. Щелкните по вкладке сводки.
4. Щелкните в области замечаний и введите текст.
5. Нажмите ОК.

Если добавлять данное замечание не нужно, нажмите Отмена.

6. Сохраните изменения.

Изменение категории проблемы

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле категории в окне сведений.
2. Щелкните по новой категории.
3. Нажмите ОК.

Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.

4. Сохраните изменения.

Примечание. Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке "Сведения".

Изменение описания проблемы

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле описания в окне сведений.
2. Введите новое описание.
3. Нажмите ОК.

Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.

4. Сохраните изменения.

Примечание. Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке "Сведения".

Изменение состояния проблемы

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле состояния в окне сведений.
2. Щелкните по отметке нового состояния.
3. Нажмите ОК.

Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.

4. Сохраните изменения.

Примечание. Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке "Сведения".

Удаление проблемы

1. Откройте список проблем.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по проблеме, которую необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Удаленная проблема отображается пурпурным цветом и перечеркнута. После сохранения проблема отображается черным цветом и перечеркнута.
- Удаленные проблемы отображаются в конце списка проблем.

Список предыдущих препаратов

Список предыдущих препаратов можно использовать для документирования препаратов, которые пациент принимал дома до госпитализации. Предыдущий препарат можно добавить, изменить или удалить. Можно также скопировать препарат из этого списка, чтобы создать новое предписание или амбулаторный рецепт.

Препараты приводятся в алфавитном порядке согласно названию препарата (торговому или непатентованному). Удаленные препараты перечеркнуты.

Сведения о выписанном ранее препарате включают следующие данные:

- Название препарата (торговое или непатентованное)
- Предписанная доза
- Дата/время применения препарата
- Место применения последней дозы
- Лекарственная форма
- Способ введения
- Частота применения
- Комментарии

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Последняя строка всегда пустая. Щелкните в пустой строке, чтобы добавить новый препарат в список.
- Убедитесь, что для данного препарата заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.
- Поле лекарственной формы пустое и не активно, если препарат не входит в лекарственный формуляр.
- Прежде чем выбрать лекарственную форму, необходимо указать способ введения препарата. Прежде чем указывать дозу, необходимо выбрать лекарственную форму.

Добавление нового предыдущего препарата

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните в пустой строке.
3. Введите данные о препарате для приема на дому.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.

Редактирование препарата в списке предыдущих препаратов

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату, который необходимо отредактировать.
3. Нажмите Правка.
4. При необходимости введите или измените данные рецепта.
5. Сохраните изменения.

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.

Удаление препарата из списка предыдущих препаратов

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по препарату, который необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить.
4. Нажмите ОК.
5. Сохраните изменения.

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Удаленные рецепты перечеркнуты.

Создание предписания на основе предыдущего препарата

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по препарату.
3. Нажмите Создать предписание.
4. При необходимости введите или измените данные предписания.
5. Сохраните изменения.

Примечание. Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.

Создание амбулаторного рецепта на основе предыдущего препарата

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату, затем нажмите Создать рецепт.

или
Щелкните по предыдущему препарату. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем нажмите Создать рецепт.

3. При необходимости введите или измените данные рецепта.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).

Список амбулаторных рецептов

В списке амбулаторных рецептов перечисляются рецепты, получаемые пациентом при выписке.

Рецепты приводятся в алфавитном порядке согласно названию препарата (торговому или непатентованному названию). Удаленные рецепты перечеркнуты.

Список амбулаторных рецептов можно пополнять путем добавления нового рецепта, копирования текущего предписания или предыдущего препарата, принимаемого на дому (с помощью списка предыдущих препаратов, если он включен). Амбулаторные рецепты можно также редактировать или удалять.

Сведения об амбулаторном рецепте включают следующие данные:

- Название препарата (торговое или непатентованное)
- Доза
- Длительность (количество доз и/или дней)
- Лекарственная форма
- Способ введения
- Частота
- Замена разрешена - да или нет
- Дата/время последней распечатки рецепта

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).

Создание амбулаторных рецептов

Амбулаторные рецепты можно создать в списке амбулаторных рецептов, а также в листе назначений или в списке предыдущих препаратов (если включен).

При работе с листом назначений:

- Выберите пункт Создать рецепт в контекстном меню или в меню  Действия по предписанию на вкладке "Карта".
- Выбранное предписание должно являться предписанием препарата, входящего или не входящего в лекарственный формуляр (активное или неактивное).
- Диалоговое окно ввода предписания отображает выбранный тип предписания и копирует данные предписания в форму.

При работе со списком амбулаторных рецептов:

- Выберите пункт Новый амбулаторный рецепт в контекстном меню.

При работе со списком предыдущих препаратов:

- Выберите пункт Создать рецепт в контекстном меню.
- Выбранный препарат может входить или не входить в лекарственный формуляр.
- Данные предыдущего препарата копируются в форму.

Примечание.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).

Добавление амбулаторного рецепта

При работе с листом назначений:

1. Нажмите  Ввести новые предписания. На экране отобразится диалоговое окно записи предписания.
2. В поле 1 выберите тип предписания "Амбулаторный рецепт". Далее перейдите к выполнению шага 3.

При работе со списком амбулаторных рецептов:

1. Щелкните правой кнопкой мыши в пустой строке.
2. Нажмите Новый амбулаторный рецепт. Появится диалоговое окно ввода предписания с выбранным типом предписания "Амбулаторный рецепт". Далее перейдите к выполнению шага 3.

При работе со списком предыдущих препаратов:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату.
2. Нажмите Создать рецепт. Далее перейдите к выполнению шага 4.

Выполните следующие действия:

3. В поле 2 выберите определение предписания.
4. Введите сведения о новом предписании, заполнив форму рецепта.
5. Выберите один из вариантов:
Добавьте другие рецепты, нажав **Добавить еще**. Повторяйте шаги 4-6, пока не введете все данные.
или
Нажмите **ОК**, чтобы продолжить добавление этих предписаний с рецептами.

Если добавлять предписания с амбулаторными рецептами не нужно, нажмите **Отмена**.

6. Сохраните изменения.

Примечания

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).
- Функция специального расчета дозы (по массе тела) недоступна.
- Время применения запланировать нельзя.

Создание амбулаторного рецепта на основе предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию в листе назначений, затем нажмите Создать рецепт.
или

Щелкните по предписанию. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем нажмите Создать рецепт.

2. Внесите необходимые изменения.
3. Сохраните изменения.

Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).

Редактирование рецепта в списке амбулаторных рецептов

1. Откройте список амбулаторных рецептов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по рецепту.
3. Нажмите Правка.
4. Внесите изменения в рецепт.
5. Нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

Примечание. Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.

Удаление рецепта из списка амбулаторных рецептов

1. Откройте список амбулаторных рецептов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по рецепту.
3. Нажмите Удалить.
4. Нажмите ОК.
5. Сохраните изменения.

Примечания

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих прав.
- Напечатанный отчет не исключает удаленные рецепты.

Фрагменты записи кривых

В системе ICCA предусмотрены средства просмотра фрагментов записи кривых, полученных из информационного центра Philips IntelliVue (PIC). Порядок получения фрагментов записи кривых зависит от типа системы PIC, подключенной к системе ICCA.

Система мониторинга	Порядок просмотра фрагментов записи кривых
Система PIC версии F.00 или более поздних версий (также именуемых классическими версиями)	Окно просмотра фрагментов записи кривых
Система PIC IX версий от A.00 до B.00	Xlink (Настраивается специалистом сервисной службы компании Philips.)
Система PIC IX версии B.01 и более поздних версий	Окно просмотра фрагментов записи кривых

Примечание. Одна система ICCA может быть подключена к комбинации систем PIC классической версии и PIC IX.

Отображение фрагментов записи кривых в окне просмотра

В классических версиях системы PnC и в системе PnC IX B.01

В карте пациента щелкните по рабочей папке в области слева. Нажмите "Фрагмент записи". Фрагменты приводятся в обратном хронологическом порядке, начиная с самых последних. Появится последний полученный фрагмент.

При работе с классической версией системы PnC: щелкните по фрагменту в окне просмотра фрагментов записи кривых. Данный фрагмент отобразится в окне предварительного просмотра. Произойдет изменение размера фрагмента для данного окна, но пропорции останутся прежними.

Фрагмент записи кривых можно скопировать и вставить или отправить в заметку или форму.

При работе с системой PnC IX B.01: на экране отображается список сигналов тревоги и сохраненных фрагментов записи кривых за последние 8 часов. Выберите кривые для включения в список с помощью фильтра тревог. Вы можете изменить скорость, усиление кривой и длительность просмотра для отображаемого фрагмента записи кривых. Для отображения других фрагментов используйте кнопки Далее и Назад внизу страницы.

Фрагмент записи кривых можно скопировать и вставить или отправить в заметку или форму.

Примечания.

- Фрагменты включаются в список только в том случае, если номер электронной истории болезни в системе ICCA в точности совпадает с номером электронной истории болезни в информационном центре. Если номер электронной истории болезни не введен в систему мониторинга, фрагменты не отображаются.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить либо отправить во внешний документ (например, в документ Microsoft Word или в раздел графиков другой заметки или формы системы ICCA).
- "PnC" означает "Philips IntelliVue Information Center" (информационный центр IntelliVue). Классические версии системы PnC - это версии F.00 и более поздние версии.

Копирование и вставка фрагмента в заметку или форму

В классических версиях системы PISC и в системе PISC IX B.01

1. Откройте фрагмент, который необходимо скопировать, в окне просмотра фрагментов записи кривых.
2. Чтобы скопировать фрагмент в буфер обмена Windows, выполните одну из следующих действий:
Щелкните правой кнопкой мыши по фрагменту и выберите Копировать.
или
Щелкните по фрагменту, затем нажмите  Копировать.
3. Откройте заметку или форму к которой необходимо добавить фрагмент.
4. Щелкните правой кнопкой мыши по разделу со следующим обозначением: "Для вставки изображения щелкните правой кнопкой мыши здесь".
5. Сохраните изменения.

Примечания.

- При выборе удаленного фрагмента на экране отобразится сообщение об ошибке.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить во внешний документ (например, в документ Microsoft Word или в раздел графиков другой заметки или формы системы ISCA).
- "PISC" означает "Philips IntelliVue Information Center" (информационный центр IntelliVue). Классические версии системы PISC - это версия F.00 и более поздние версии.

Отправка фрагмента в заметку о фрагменте записи кривых или форму

В классических версиях системы PIIС и в системе PIIС IX B.01

1. Откройте фрагмент, который необходимо скопировать, в окне просмотра фрагментов записи кривых.
2. Выберите фрагмент.
3. Нажмите  Отправить в <настроенная заметка или форма>. Фрагмент будет отправлен в указанную заметку или форму с указанием даты и времени.
4. Введите заметку в поле Заметка (3500). Максимальное число символов - 3500.
5. Сохраните изменения.

Примечания.

- "PIIC" означает "Philips IntelliVue Information Center" (информационный центр IntelliVue). Классические версии системы PIIС - это версия F.00 и более поздние версии.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить во внешний документ (например, в документ Microsoft Word или в раздел графиков другой заметки или формы системы ICCA).

Обновление окна просмотра фрагментов записи кривых

В классических версиях системы PiIC и в системе PiIC IX B.01

Нажмите **Обновить** в области "Документ" на вкладке "Карта".

В результате обновления на экране будут отображены последние фрагменты, если таковые имеются.

Примечания.

- Фрагменты записи кривых, больше не отображаемые в системе ICSCA, могут быть по-прежнему доступны в системе мониторинга.
- "PiIC" означает "Philips IntelliVue Information Center" (информационный центр IntelliVue). Классические версии системы PiIC - это версия F.00 и более поздние версии.

Импорт внешнего документа

1. Нажмите  **Добавить документ** на вкладке "Карта".
2. Нажмите **Импортировать внешний документ**.
3. Перейдите к документу, который необходимо импортировать.
4. Укажите место для добавления документа (если таковое не указано).
5. Нажмите **Открыть**.
6. Сохраните изменения.

Примечания.

- *Размер импортируемого файла не должен превышать 1 МБ. Если файл слишком большой, появится сообщение об ошибке.*
- *Импортируемые файлы могут иметь расширения .doc, .pdf, .jpg, .png, .gif и .txt.*
- *Систему можно настроить таким образом, чтобы внешние документы можно было добавлять к определенному документу ICCA.*
- *Документ содержит данные о дате и времени первого сохранения документа. Можно изменить время сохранения в свойствах документа.*
- *Чтобы импортировать внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.*

Редактирование импортированного документа

1. Откройте импортированный документ, который необходимо отредактировать.
2. Нажмите Редактировать внешний документ в области "Документ" на вкладке "Карта". Документ откроется в приложении, позволяющем вносить правку.
3. Внесите изменения в документ.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Если на системе не установлено приложение для редактирования документов этого типа, на экране появляется сообщение: "Для этого типа документа нет доступных приложений".
- Чтобы импортировать, редактировать и удалять внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.
- Для редактирования внешних документов необходимо установить соответствующие настройки.

Удаление импортированного документа

1. Щелкните по документу, который необходимо удалить из карты пациента.
2. Нажмите Документ.
3. Нажмите Удалить из карты пациента в области "Документ" на вкладке "Карта".

Примечания.

- После удаления данный документ остается в содержании, но зачеркнут линией. При выборе данного документа в заголовке отображается надпись УДАЛЕНО и на экран выводится только незначительная часть текста. Можно прокрутить документ и при необходимости вывести его на печать.
- Чтобы импортировать и удалять внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.

Комплексы приложений

Комплексы приложений - это многоуровневые протоколы, состоящие из форм для сбора данных, расчетов (оценок), рекомендаций, запросов, аналитических инструментов и отчетов. Данные комплексы предоставляют полноценные решения для осуществления контроля качества в сфере здравоохранения. Основанная на доказательной медицине система контроля качества (например, для ИВЛ-ассоциированной пневмонии) предоставляет инструменты для документирования неблагоприятных случаев, а также для содействия в соблюдении требований процедур и протоколов (комплексов), служащих улучшению результатов лечения пациентов.

Предусмотрена возможность конфигурации следующих комплексов приложений:

- ИВЛ-ассоциированная пневмония
- Глюкоза
- Центральная линия
- Комплекс реабилитационных и терапевтических мероприятий при сепсисе
- Комплекс по ТГВ

Примечания.

- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
 - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.
- Форма инфекционной оценки включает три разных вида инфекций: ИВЛ-ассоциированную пневмонию, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более вида из этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. В случае если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.

Правила ввода данных для центральной линии

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных при введении центральной линии необходимо выполнить следующие действия:

- Введите данные по всем 5 профилактическим мерам в атрибут соответствия ухода за в/в линией/комплекса мероприятий (или в соответствующем случае поставьте отметку в поле *Исключен из антисептической обработки*).
- Один раз в день вводите данные по оценке удаления в поле *Удаление (ежедневная проверка)*, начиная со дня введения катетера.
- Выберите "Введено" из атрибута ухода раскрывающегося списка "Уход за в/в линией", чтобы обозначить день начала введения центральной линии.

Примечания.

- В случае применения нескольких центральных линий для одного пациента необходимо соответствие всех применяемых центральных линий.
- При удалении центральной линии и введении новой или повторном введении линии в данный участок можно использовать то же самое мероприятие в истории болезни, сделав пометку о выполненном действии: повторном введении другой линии, замене или замене поверх направителя.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
 - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.

Правила ввода данных для глюкозы

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных необходимо выполнить следующие действия:

- Внесите по крайней мере одно значение уровня глюкозы в крови (при заборе крови из пальца), чтобы системой была вычислена медиана глюкозы для лабораторных данных и для значений при заборе крови из пальца.
- Для точного определения медианы значений глюкозы за текущий день убедитесь, что уровень глюкозы в крови при заборе из пальца является последним введенным в течение данного дня типом значения глюкозы.
- Следует вводить как минимум одно значение уровня глюкозы в крови каждые 24 часа.

Примечание.

- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
 - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.

27

✖

Правила ввода данных для сепсиса

Необходимо проанализировать 2 различных комплекса на соответствие:

Комплекс реанимационных мероприятий при сепсисе: необходимо выполнить все элементы данного комплекса в течение 6 часов с даты и времени констатации сепсиса. Для обеспечения соответствия необходимо обозначить ниже приведенные элементы как выполненные или противопоказанные/исключенные:

- Уровень лактата получен и отправлен в лабораторию.
- Пробы крови на посев получены и отправлены в лабораторию.
- Применен антибиотик широкого спектра действия после взятия проб крови на посев (в течение одного часа с момента констатации сепсиса).
- Жидкостная реанимация применена (кристаллоиды/коллоиды) (20 мл/кг).
- Сосудосуживающие препараты применены (при необходимости).
- Целевые значения реанимационных мероприятий при сепсисе:
 - ЦВД ≥ 8 мм рт. ст.
 - Среднее АД ≥ 65 мм рт. ст.
 - ScvO₂ $\geq 70\%$
 - SvO₂ $\geq 65\%$

Комплекс терапевтических мероприятий при сепсисе: необходимо выполнить все элементы данного комплекса в течение 24 часов с даты и времени констатации сепсиса. Для обеспечения соответствия необходимо обозначить ниже приведенные элементы как выполненные или противопоказанные/исключенные:

- Стероиды в малых дозах
- Протеин С (дотрекопин альфа (активированный)) введен
- Целевые значения терапевтических мероприятий при сепсисе:
 - Средний уровень глюкозы 80-180 мг/дл
 - Среднее давление плато на вдохе <30 см H₂O

Примечания.

- Чтобы внести новый случай, выберите "Новый случай тяжелого сепсиса" или "Новый случай септического шока" в форме оценки инфекции.
- Для запуска таймера выполнения комплекса необходимо внести дату/время констатации сепсиса.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
 - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.
- Форма инфекционной оценки включает три разных вида инфекций: ИВЛ-ассоциированную пневмонию, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более вида из этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. В случае если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.

Правила ввода данных для аппарата ИВЛ

Чтобы обеспечить соответствие для комплекса мероприятий, связанных с аппаратом ИВЛ, необходимо выполнять следующее:

- Вносить данные по положению изголовья в начале каждой смены медсестры (по крайней мере с интервалом в 8 часов).
- Вносить данные о профилактике стрессовых язв по крайней мере один раз в день.
- Вносить данные о профилактике тромбоза глубоких вен по крайней мере один раз в день.
- Вносить данные о прекращении седации один раз в (календарный) день.
- Вносить данные об Оценке снятия с ИВЛ один раз в (календарный) день.
- Внести возраст или дату рождения в анкету.
- Внести данные о режиме ИВЛ.

Примечания.

- Подъем изголовья на 30 градусов и выше соответствует нормам. В системе проверяется пересек и последнее значение, внесенное для данного мероприятия в течение одного календарного дня при условии, что данные внесены с интервалом как минимум в 8 часов. Если оба значения составляют 30 градусов и выше, данные пациента соответствуют нормам.
- Если пациенту физиологически противопоказаны меры для соответствия (например, ввиду повреждения спинного мозга противопоказан подъем изголовья), необходимо указать "Противопоказано".
- В случае если первичное документирование режима ИВЛ происходит после внесения критериев соответствия, критерии соответствия сохраняются при условии, что они были внесены в один и тот же календарный день.
- При случае ИВЛ-ассоциированной пневмонии в форме инфекционной оценки в графе "ИВЛ-ассоц. пневм. подтв. врачом" врачу необходимо выбрать "Да", чтобы для данного случая ИВЛ-ассоциированной пневмонии у данного пациента была положительная отметка.
- Медицинскому учреждению рекомендуется установить план для ввода значений.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
 - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.
- Форма инфекционной оценки включает три разных вида инфекций: ИВЛ-ассоциированную пневмонию, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более вида из этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. В случае если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.

Правила ввода данных для ТГВ

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных для ТГВ необходимо выполнить следующие действия:

- Вводить факторы тромбообразования во время регистрации (для всех пациентов).
- Вводить оценку риска развития ТГВ по системе Padua во время регистрации и ежедневно (только для пациентов отделения общей терапии).
- Вводить оценку риска кровотечения по системе IMPROVE во время регистрации и ежедневно (для всех пациентов).
- Вводить следующие данные о мероприятиях: постоянный ID, пол, дату рождения (для расчета возраста), дату/время регистрации, количество тромбоцитов (для расчета значений по умолчанию для оценок или рекомендаций).

Примечания.

- *Предлагаемые меры профилактики ТГВ рассчитываются на основании систем оценки Padua и IMPROVE.*
- *Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:*
 - Нажмите  Загрузить значения по умолчанию для загрузки физиологических данных или
 - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.

34

Управление предписаниями

В системе ИСА есть возможность управления предписаниями. Управлять предписаниями можно с помощью следующих инструментов: листа назначений, документа записи предписаний, напоминаний о предписаниях, обзора препаратов рабочего списка.

С помощью этих инструментов можно выполнить следующие действия:

- добавить, отредактировать, скопировать или удалить предписания
- добавить наборы предписаний
- проверить и подтвердить подписью предписания
- подтвердить новые или измененные предписания
- утвердить предписания, полученные по телефону или в устной форме
- просмотреть сведения о предписании
- обозначить мероприятия предписания как выполненные или удержанные
- создать амбулаторный рецепт на основе предписания

Предписания могут поступать из внешних источников. Такие интерфейсные предписания являются неактивными до тех пор, пока они не будут подтверждены специалистом с соответствующим разрешением. Первоначально настройки частоты данных предписаний установлены на "Неизвестно", они относятся к категории плановых предписаний по необходимости. Необходимо ввести и сохранить действительное значение настройки частоты. Для интерфейсных предписаний можно выполнить следующие действия:

- подтвердить интерфейсное предписание
- удалить неподтвержденное интерфейсное предписание
- изменить дополнительные сведения о предписании

Доступны следующие документы во вкладке предписаний в меню слева (выделенный документ отображается на экране). Чтобы открыть данный документ, щелкните по его имени.

- Лист назначений
- Напоминания о предписаниях
- Запись предписания

Примечание. В зависимости от настроек не все из этих документов могут быть доступны. При работе с управлением предписаниями в карте пациента представлен лист назначений, запись предписания, напоминания о предписаниях и рабочий список (расположен во вкладке рабочей папки). Функция обзора препаратов (расположена во вкладке истории болезни) является опциональной.

Общие сведения о режимах предписаний

От комбинаций выбранного режима предписания, настроенной профессиональной группы пользователя и разрешений зависит то, может ли пользователь вводить, перезаписывать, редактировать, утверждать или проверять предписания.

Доступ к режимам предписаний определяется настройками системы и разрешениями пользователя. Для отображения режимов предписаний необходимо установить соответствующие настройки; в случае если у пользователя нет соответствующих разрешений, выбрать определенные режимы ввода предписаний нельзя.

В случае если есть разрешение на то, чтобы...	Можно использовать данный режим ввода предписания	Результат*
Напрямую вводить предписания врача	Прямое предписание врача	Рабочее предписание врача
Напрямую вводить предписания медсестры	Прямое предписание медсестры	Рабочее предписание медсестры
Напрямую вводить другие предписания	Прямое предписание других специалистов	Рабочее предписание других лиц
Перезаписывать предписания врача	Перезапись предписания врача	Непроверенное предписание врача
Перезаписывать предписания врача и Проверять перезапись предписаний	Перезапись предписания врача	Рабочее предписание врача
Вводить предписания врача, полученные в устной форме	Устное предписание врача	Рабочее предписание врача, требующее утверждения
Вводить предписания, полученные по телефону	Предписание врача по телефону	Рабочее предписание врача, требующее утверждения

*"Рабочие" предписания готовы для ввода, однако может потребоваться дополнительная информация (например, плановое время или время начала).

Режим предписания - это один из изменяемых параметров, который определяет, какие действия разрешены тому или иному пользователю при работе с предписаниями. От комбинаций выбранного режима предписания, настроенной профессиональной группы пользователя и разрешений зависит то, может ли пользователь вводить, перезаписывать, редактировать, утверждать или проверять предписания.

Правила использования режимов предписаний

Выбранный режим используется при работе с предписаниями до его изменения или до окончания редактирования. Не все режимы доступны.

Режим предписания	Использование
Прямое предписание врача	Врач вводит предписание
Перезапись предписания врача	Пользователь вводит предписание, перезаписывая письменное предписание
Прямое предписание медсестры	Предписание вводится медсестрой для другой медсестры
Прямое предписание других специалистов	Предписание касается другой профессиональной группы помимо "Врач" или "Медсестра" (например, по респираторной терапии)
Предписание врача по телефону	Пользователь вводит предписание, полученное от врача по телефону
Устное предписание врача	Пользователь вводит предписание, полученное от врача в устной форме

Примечания.

- После установки режима предписаний во время ввода данных все действия с предписаниями выполняются в данном режиме до тех пор, пока не будет изменен режим или не будет завершена преемка.
- Профессиональная группа предписания (врач, медсестра или другое) определяется режимом ввода,

который действовал во время создания предписания. Нельзя редактировать предписание, если выбранный режим предписания не соответствует профессиональной группе предписания (отображается в свойствах предписания).

Добавление нового предписания

1. Нажмите  Ввести новые предписания на вкладке "Карта". На экране отобразится диалоговое окно записи предписания.
2. Выберите режим предписания.
3. В поле 1 в раскрывающемся списке выберите категорию предписания.
4. В поле 2 выберите определение предписания.
5. Введите новое предписание. Для этого:
 - Выберите предустановленное предписание в списке в поле 3. Автоматически происходит заполнение формы рецепта. При необходимости можно внести изменения.
 - или
 - Введите данные о предписании, заполнив форму рецепта.
6. В случае необходимости добавления предписаний нажмите **Добавить еще**. Повторяйте шаги 3-5, пока не введете все данные.
7. По завершении нажмите **ОК**, чтобы продолжить добавление этих предписаний.
Если добавлять данные предписания не нужно, нажмите Отмена.
 В системе начнется проверка предписаний после нажатия кнопки **ОК**. В случае обнаружения проблем появляется диалоговое окно проблем при проверке предписаний.
8. Устраните все проблемы, возникшие при проверке предписаний.
9. Сохраните изменения.

Примечания.

- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Свойство "Замена разрешена" указывает, допустимы ли замены (если оно настроено).
- В зависимости от разрешений пользователя может потребоваться проверка или утверждение предписания после его сохранения.
- До сохранения предписания отображаются в несохраненных предписаниях. После сохранения происходит удаление предписаний из списка.
- Знаком  обозначаются новые предписания. Под "новым предписанием" понимается любое предписание, которое было изменено, аннулировано или внесено (за исключением интерфейсного предписания). Данная категория включает предписания, полученные в устной форме, по телефону, с перезаписью или напрямую введенные врачом. Новые предписания требуют подтверждения.
- Если речь идет о предписании препаратов, после сохранения изменений препарат добавляется в раздел текущих препаратов данного документа.
- Предписания можно добавить из внешней системы. Данные предписания называются "интерфейсными предписаниями", для их активации необходимо подтверждение.
- Предписания можно также добавить с помощью описки амбулаторных рецептов (если включен) или списка предыдущих препаратов (если включен).

Добавление набора предписаний

1. Нажмите  **Добавить новые предписания** на вкладке "Карта".
2. Выберите режим предписания.
3. Выберите **Наборы предписаний** из раскрывающегося списка в поле 1.
4. Из списка в поле 2 выберите набор предписаний, который необходимо добавить.

Откроется диалоговое окно набора предписаний, и на экране отобразится первое неполное предписание (отмечено значком ). В случае отсутствия неполных предписаний на экране отображается первое в списке предписание.

5. Внесите изменения в предписание, если необходимо.
 - При наличии неполных предписаний введите недостающие данные. По завершении нажмите **Следующее неполное предписание** и повторяйте описанные шаги, пока не заполните все неполные предписания.
 - В случае заполненных предписаний внесите изменения, если необходимо. Чтобы изменить другое предписание, щелкните по его названию в списке слева.
6. Нажмите **Изменить время** при необходимости сбросить время начала действия всех предписаний в данном наборе. (Опционально.)
 - Установите новое время и нажмите **ОК**.
7. По завершении нажмите **Готово**, чтобы добавить данные предписания.
*Если добавлять данные предписания не нужно, нажмите **Отмена**.*
 В системе начнется проверка предписаний после нажатия кнопки **Готово** (при наличии данной функции). В случае обнаружения проблем появляется диалоговое окно проблем при проверке предписаний.
8. Устраните все проблемы, возникшие при проверке предписаний.
9. Сохраните изменения.

Примечания.

- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком ).
- При добавлении предписаний в набор предписаний их запуск может быть не выполнен. Для набора предписаний могло быть установлено время начала одного из предписаний, или для предписаний в рамках набора было установлено время с задержкой.
- Для любого активного операционного случая или в течение 4 часов после завершения случая доступен набор операционной терапии.
- При добавлении набора предписаний операционной терапии в системе автоматически формируется список стандартных предписаний для набора на основе инфузии препаратов, энтеральной инфузии и коллоидной терапии, внесенных в протокол анестезии текущего операционного случая для данного пациента. (Набор предписаний доступен даже при текущем режиме записи протокола анестезии.)
- Отдельные предписания приводятся в порядке согласно их настройке, а не в алфавитном порядке.
- В зависимости от разрешений пользователя может потребоваться проверка или утверждение предписания после его сохранения.
- До тех пор пока предписания не сохранены, они отображаются в области несохраненных предписаний. После сохранения предписания удаляются. В области несохраненных предписаний приводятся только отмеченные предписания.
- Если речь идет о предписании препаратов, после сохранения изменений препарат добавляется в раздел текущих препаратов данного документа.

Копирование предписания

1. Щелкните по предписанию в листе назначений.
2. Нажмите **+** Действия по предписанию на вкладке "Карта".
3. Нажмите Копировать предписание....
4. Внесите необходимые изменения.
5. Нажмите ОК.

Если копировать и вставлять данное предписание не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- Копируемое предписание должно быть проверено и сохранено.
- Для копирования предписаний необходимо разрешение на ввод предписаний.

Проверка предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по непроверенному предписанию в листе назначений. Нажмите Проверить, или
Щелкните по непроверенному предписанию. Нажмите Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем нажмите Проверить перезапись.
2. Сохраните изменения.

Примечание. Для отображения функции Проверить у пользователя должны быть разрешения на проверку.

Устранение проблем при проверке предписаний

В случае обнаружения проблем при проверке предписания изучите все проблемы и выполните одно из следующих действий:

Исправьте ошибку в предписании

1. Нажмите Редактировать предписание.
2. Внесите необходимые изменения.
3. Нажмите ОК.

Переопределите проблему, возникшую при проверке

1. Нажмите Переопределить.
2. Выберите пункт Причина переопределения в списке или введите комментарий.
3. Нажмите Принять.

Отмените предписание

1. Нажмите Отмена.

Примечания

- Не все перечисленные выше опции будут доступны для каждой проблемы при проверке предписаний. Некоторые проблемы нельзя переопределить. Такие проблемы требуют редактирования предписания.
- В некоторых случаях может быть достаточно просто просмотреть данные на экране, а затем подтвердить их (нажать Подтвердить, ввести комментарий, а затем нажать ОК).

Подтверждение нового или измененного предписания

Подтвердить новое или измененное предписание можно одним из 4 способов:

- Введите данные для мероприятия. Происходит автоматическое подтверждение предписания (если оно настроено).
- В реестре пациентов щелкните два раза левой кнопкой мыши в поле нового предписания ►. Откроется документ напоминаний о предписаниях. После просмотра предписаний установите отметку в соответствующем поле.
- В листе назначений/листе лекарственных назначений выберите элемент, который необходимо подтвердить. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем Подтвердить новое предписание.
- В листе назначений/листе лекарственных назначений щелкните правой кнопкой мыши по предписанию. Нажмите Подтвердить новое предписание.

Убедитесь, что внесенные изменения сохранены.

Примечания.

- Для подтверждения новых предписаний необходимы соответствующие разрешения.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.

Подтверждение интерфейсного предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неподтвержденному предписанию, затем нажмите **Подтвердить интерфейсное предписание**.

или

Щелкните по неподтвержденному предписанию. Нажмите  **Действия по предписанию**, затем **Подтвердить интерфейсное предписание**.

2. Введите недостающие данные.
3. Нажмите **ОК**.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- Для отображения функции **Подтвердить** пользователю необходимо иметь разрешения на подтверждение.
- Вместо значения "Неизвестно" необходимо установить необходимую частоту приема.
- До тех пор пока неподтвержденные предписания не будут подтверждены и сохранены, они остаются неактивными.
- Также интерфейсные предписания можно подтвердить с помощью функции **Подтвердить интерфейсное предписание** в меню **Документ** или установив отметку в поле  вкладки **напоминаний о предписаниях**.

Утверждение предписаний, полученных по телефону и в устной форме

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неутвержденному предписанию и нажмите **Утвердить устно по телефону** у.

или

Щелкните по неутвержденному предписанию. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем нажмите **Утвердить устно по телефону**.

2. Сохраните изменения.

Примечание. Для отображения функции **Утвердить устно по телефону** у пользователя должны быть разрешения на утверждение.

Отметка мероприятия как выполненного

1. Щелкните по мероприятию [в ожидании (☐)], просрочено (☐) или удержано (☒)]. Нажмите Пометить как "Выполнено" на вкладке "Карта".
или
Щелкните правой кнопкой мыши по мероприятию [в ожидании (☐)], просрочено (☐) или удержано (☒)]. Выберите Пометить как "Выполнено".
2. Если появится запрос, введите обязательные данные (например, "Доза").
3. Сохраните изменения.

Примечания

- Внесение мероприятия в более поздний срок, в том числе мероприятия с пометкой "Удержано" может повлиять на значения интервала и настроек частоты приема препаратов согласно будущим назначениям. Необходимо всегда выполнять просмотр плана применения препаратов и при необходимости вносить изменения. (План применения препаратов не обновляется автоматически.) Обновить план можно во вкладке свойства предписания.
- При щелчке в поле с отметкой "В ожидании" ☐ или "Просрочено" ☐ напротив мероприятия в рабочем списке и листе назначений мероприятие автоматически помечается как выполненное.
- При щелчке в поле с отметкой "Просрочено" ☐ напротив мероприятия во вкладке "Напоминания о предписаниях" мероприятие автоматически помечается как выполненное.
- При внесении данных о неподтвержденном новом или измененном предписании автоматически происходит подтверждение предписания (при соответствующих настройках).
- Чтобы обновить состояние мероприятий на экране, выберите Вид, далее Обновить.

Отметка мероприятия как удержанного

1. Щелкните по мероприятию [в ожидании (□), просрочено (□) или выполнено (■)]. Нажмите Пометить как "Удержано" на вкладке "Карта".
или
Щелкните правой кнопкой мыши по мероприятию [в ожидании (□), просрочено (□) или выполнено (■)]. Выберите Пометить как "Удержано".
2. Введите замечание, если необходимо.
3. Нажмите ОК.
Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.
4. Сохраните изменения.

Примечания.

- При внесении данных о неподтвержденном новом или измененном предписании автоматически происходит подтверждение предписания (при соответствующих настройках).
- Чтобы обновить состояние мероприятий на экране, выберите Вид, далее Обновить.

Удаление непроверенного предписания

1. Выберите непроверенное предписание в листе назначений.
2. Нажмите  Отменить выбор на вкладке "Карта".
3. Нажмите Выбор.
4. Сохраните изменения.

Пометка предписания как дубликата

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неподтвержденному предписанию. Нажмите **Пометить как дубликат** или

Щелкните по неподтвержденному предписанию. Нажмите **+** Действия по предписанию на вкладке "Карта", затем нажмите **Пометить как дубликат**.

2. Выберите предписание, для которого это предписание является дубликатом, в диалоговом окне "Найти дубликат предписания".
3. Нажмите **ОК**.
Если пометить предписание как дубликат не нужно, нажмите Отмена.
4. Подтвердите, что предписание является дубликатом, нажав **Да**. Интерфейсное предписание будет удалено.
Если пометить данное предписание как дубликат не нужно, нажмите Нет.
5. Сохраните изменения.

Просмотр предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию. Нажмите **Свойства**.
или
Щелкните по предписанию. Нажмите **Свойства** на вкладке "Карта", затем нажмите **Предписание**.
2. Щелкните по вкладке, чтобы просмотреть ее содержание.
 - Сводка - название предписания и замечания
 - Сведения - подробности о предписании, в том числе дата начала и завершения, частота и т. д.
 - Журнал - журнал аудита данного предписания
3. По завершении нажмите **Закрыть**.

Примечание. При работе с рабочим списком щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, а затем выберите **Просмотр предписания**.

Обновление состояния предписания на текущее время

Обновить состояние предписания для текущего времени можно двумя способами (при закрытии или повторном открытии приложения). Выберите одну из предложенных действий:

Нажмите клавишу F5.

или

Нажмите **Обновить** на вкладке "Реестр пациентов".

Примечания.

- Кнопка **Обновить (F5)** действует в истории болезни, листе назначений, рабочем списке и обзоре препаратов.
- При выборе функции **Обновить** обновляются предписания и их план применения в соответствии с актуальным состоянием на текущее время:
 - В случае если время окончания предписания уже прошло, текст предписания отображается серым цветом.
 - В случае если наступило время начала будущего предписания, предписание больше не отображается в скобках.
 - В случае если применение, находящееся в состоянии ожидания, было просрочено, на экран выводится запись "Просрочено" (не отображается в истории болезни).

Отмена несохраненных изменений в предписании

1. Щелкните по несохраненному измененному элементу в предписании.
2. Нажмите  Отменить выбор на вкладке "Карта".
3. Нажмите Выбор.

Примечания.

- Функция отмены доступна только для предписаний с несохраненными изменениями.
- Также можно отменить изменения в выбранном предписании или строке, связанной с предписанием, выбрав Правка, а затем Отменить изменения в: выбранный элемент.

Аннулирование предписания

При работе с листом назначений:

1. Щелкните по предписанию.
2. Нажмите **Аннулировать** на вкладке "Карта".
3. Сохраните изменения.

При работе с историей болезни:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, связанной с предписанием.
2. Нажмите **Аннулировать сейчас** . Имя строки отображается пурпурным цветом и подчеркнуто (например, катетер-Фолея).
3. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер Фолея).

Примечание. При изменении предписания препаратное в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне **Утвердить план предписаний**.

Аннулирование всех введений

1. Нажмите **Аннулировать** на вкладке "Карта" в листе назначений.
2. Нажмите **Аннулировать все введения**. Появится список всех активных предписаний введения (за исключением экстренных и однократных) с отметкой рядом с каждым введением.
3. Выберите любое введение, которое не требуется аннулировать (снимите отметку рядом с ним). Неотмеченные предписания не будут аннулированы.
4. Нажмите **ОК**.

После этого в системе будет выполнена проверка каждого предписания. В случае обнаружения проблемы открывается диалоговое окно свойств предписания. Для продолжения работы необходимо выполнить одно из следующих действий:

- Устраните проблему и нажмите **ОК**. Это предписание будет аннулировано.
- Нажмите **Отмена**. Это предписание не будет аннулировано.

После устранения проблемы или отмены предписания система переходит к следующему предписанию и повторяет процесс до тех пор, пока все необходимые предписания не будут аннулированы и окно не закроется.

Примечания

- *Аннулированные введения отображаются пурпурным цветом.*
- *Аннулировать можно только введения, добавленные вручную. Интерфейсные предписания нельзя аннулировать.*

Удаление неподтвержденного нового предписания

1. Выберите новое неподтвержденное предписание. Нажмите **Аннулировать** на вкладке "Карта". Нажмите **Аннулировать**.
или
Щелкните правой кнопкой мыши по новому неподтвержденному предписанию. Нажмите **Аннулировать**.
2. Сохраните изменения.

Открытие свойств предписания для установки плана

Для установки плана открыть свойства предписания можно несколькими способами.

В листе назначений выполните одно из следующих действий:

- Дважды щелкните левой кнопкой мыши по названию предписания.
- Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите **Свойства**.
- Щелкните по предписанию, выберите  **Свойства**, затем нажмите **Предписание**.

В напоминаниях о предписаниях выполните одно из следующих действий:

- Щелкните в поле ☐ столбца .
- Щелкните два раза левой кнопкой мыши по предписанию.
- Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите **Свойства**.
- Щелкните по предписанию, затем нажмите **+** **Действия по предписанию** на вкладке "Карта". Нажмите **План назначений**.

Установка или изменение плана предписаний

1. Щелкните по предписанию.
2. Нажмите **+** Действия по предписанию на вкладке "Карта".
3. Нажмите Установить план.
4. Введите план данного предписания.
5. Нажмите ОК.
Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Примечания.

- Внесение изменений в план может привести к разделению предписания.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.

Редактирование предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите "Свойства".
или
Щелкните по предписанию. Нажмите Свойства на вкладке "Карта", затем нажмите Предписание
2. Щелкните по режиму предписания.
3. Откройте вкладку сведений.
4. Внесите изменения.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить и внести данные изменения.
Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Примечания

- Внесение изменений в предписание может привести к его разделению.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.
- Система проверяет наличие проблем при проверке предписаний (если эта функция активна) в случаях, когда изменения вносятся в несохраненное предписание или когда изменение приводит к разделению предписания.
- Нельзя редактировать предписание из истории болезни.
- Если в предписаниях имеются изменения, то в реестре пациентов, истории болезни, листе назначений, листе лекарственных назначений, рабочем списке, напоминаниях о предписаниях и обзоре препаратов появится значок . К данным предписаниям относятся предписания, полученные в устной форме, по телефону, требующие перезаписи или напрямую введенные врачом.

Утверждение плана предписаний

При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений.

1. Просмотрите изменения в окне утверждения плана предписаний.
2. Подтвердите правильность внесенных в план предписаний данных в отношении частоты и интервала приема.

Чтобы утвердить внесенные изменения, нажмите **Утвердить**. Изменения сохранены, и утверждение занесено в протокол.

Чтобы не утверждать изменения, нажмите **Отмена**. Изменения не сохранены, их необходимо отредактировать или удалить.

***Примечание.** При сохранении изменений для предписаний препаратов, предписаний препаратов в произвольной форме и препаратов не из лекарственного формуляра с настройками как регулярной, так и нерегулярной частоты приема на экране автоматически отображается окно "Утвердить план предписаний".*

Устранение ошибок интерфейсных предписаний

1. Щелкните в поле  в столбце окна напоминаний о предписаниях. На экране отобразится диалоговое окно "Свойства: предписания" - "Ошибки интерфейса".
2. Найдите ошибку в интерфейсном предписании.
3. Устраните ошибку.
 - а. Перейдите в лист назначений.
 - б. Устраните ошибку.
 - в. Нажмите ОК.
4. Возвратитесь в диалоговое окно ошибки интерфейса.
5. Нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

Примечания.

- Полную информацию об ошибке можно найти во вкладке сведений.
- Диалоговое окно свойства ошибки предписания интерфейса остается открытым до его закрытия вручную.
- Ошибки интерфейса можно устранить с помощью добавления нового предписания, изменения текущего предписания или внесения замечаний к мероприятию.
- По истечении 48 часов ошибки интерфейсных предписаний удаляются из списка.
- Также диалоговое окно ошибок предписаний интерфейса можно вывести на экран, щелкнув по соответствующему предписанию. Далее нажмите Документы, затем Устранить ошибку интерфейса.

Сообщения об ошибках интерфейсных предписаний

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Невозможно назначить обязательное значение	Введите соответствующее значение в обязательное для заполнения поле
Невозможно назначить необязательное значение	Введите соответствующее значение в необязательное для заполнения поле
Предписание неактивно	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Предписание не проверено	Проверьте предписание
Предписание уже аннулировано	Нажмите ОК
Предписание получено вне очереди	Нажмите ОК
Другая ошибка	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Время предписания превышает введенные значения	Нажмите ОК
В предписании отсутствует элемент управления	Нажмите ОК
В предписании отсутствует номер индикатора	Нажмите ОК
С предписанием связан недопустимый элемент управления	Нажмите ОК
В предписании отсутствуют фармацевтические компоненты	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Продукт не связан с этим типом предписания	Нажмите ОК
Сообщение о предписании получено вне очереди	Нажмите ОК
Время начала назначения не указано	Просмотрите предписание и устраните проблемы

14 из 14

Отмена непроверенного аннулирования предписания

1. Щелкните по непроверенному предписанию, аннулирование которого следует отменить.
2. Нажмите **Отменить аннулирование** на вкладке "Карта".
3. Сохраните изменения.

Отмена неподтвержденного аннулирования предписания

1. Щелкните по неподтвержденному предписанию, аннулирование которого следует отменить.
2. Нажмите **Отменить аннулирование** на вкладке "Карта".
3. Сохраните изменения.

Общие сведения о настройках частоты согласно предписанию

Выбранная настройка частоты согласно предписанию определяет доступные свойства предписания и допустимые значения данных свойства. В случае ввода недопустимых значений на экране отображается сообщение об ошибке.

После того как частота введена, происходит установка пределов других свойств предписания. При последующем изменении частоты происходит соответствующая настройка других свойств.

Могут появиться значения по умолчанию. Например: применительно к большинству настроек в качестве времени начала по умолчанию устанавливается текущее время. Исключения составляют настройки "Однократно и экстренно".

В случае некоторых настроек частоты относящиеся к ним значения уже имеют автоматические параметры, изменить которые нельзя. Например: для настройки "Однократно и экстренно" время окончания всегда идентично времени начала.

Общие сведения о разделении предписаний

Иногда в результате редактирования предписания добавляется новое предписание; при этом первоначальное предписание становится аннулированным и нередактируемым. Это происходит в том случае, если согласно настройкам элемента его изменение вызывает разделение предписания. К новому предписанию относятся отображаемые свойства и все несохраненные изменения первоначального предписания, за исключением проверки, утверждения и скрепления подписью. На основе нового времени начала происходит перерасчет запланированного времени выполнения назначений.

В качестве времени начала нового предписания могут выступать следующие значения: текущее время или время последнего внесенного мероприятия плюс одна минута в случае, если время последнего внесенного предписания превышает или совпадает с текущим временем. Можно изменить время начала нового предписания, изменив значение с помощью функции "Изменить время" в диалоговом окне свойства. Время изменения или разделения влияет на план предписания, число дней, число применений и время завершения.

Время завершения исходного предписания устанавливается на время разделения минус одна минута.

Примечания.

- В случае разделенных предписаний препаратов: рядом с препаратом в обзоре препаратов отображается значок "+".
- Если речь идет о разделении предписания с назначением насосов, то в новом предписании насос не будет автоматически назначен. Потребуется повторно назначить насос вручную.

Задержка набора предписаний

Для каждого отдельного предписания в наборе предписаний можно установить разное время начала с помощью функции отложенного начала или задержки времени начала.

Расчет времени начала предписания осуществляется на основе установленного времени начала и времени задержки начала. При этом происходит суммирование времени начала для набора предписаний и времени задержки. Таким образом, если время начала предписания установлено на 8:00, а время задержки составляет 2 часа, то предписание начнется в 10:00. Далее происходит вычисление следующего значения времени, соответствующего установленному времени.

В таблице ниже приведены примеры, иллюстрирующие влияние данных установок времени на фактическое начало предписания.

Дата и время добавления набора предписаний в приложение:	Установленное начало предписания:	Установленная задержка начала предписания:	Фактическое начало предписания с установленным началом или задержкой:
1 июня 2008 г., 1:00	8:00	Нет	1 июня 2008 г., 8:00
1 июня 2008 г., 8:00	Нет	4 часа	1 июня 2008 г., 12:00
1 июня 2008 г., 1:00	8:00	48 часов	3 июня 2008 г., 8:00

Проблемы при проверке предписаний

При сохранении предписание проходит проверку на полноту, а затем на наличие проблем (применяемо для всех препаратов, не только для тех, данные которых вводятся на момент проверки). В системе выявляются проблемы, возникшие при взаимодействии препаратов, а также связанные с дозировкой и лекарственными аллергиями. В случае обнаружения проблемы открывается диалоговое окно проблем при проверке предписаний.

В этом случае необходимо выполнить следующее:

- устранить проблему
или
- отменить предписание

В диалоговом окне проблем при проверке предписания перечисляются проблемы с указанием способов их устранения. Некоторые проблемы в предписаниях устранить нельзя. Такие предписания следует отменять.

После успешного выполнения проверок (или отмены предписаний) диалоговое окно закрывается и проверенные предписания добавляются в карту.

Примечания.

- Эта функция может быть недоступна.
- Используются средства стороннего ПО, предоставляющего рекомендации по применению препаратов (если настроены).
- Журнал проверки - это отдельный документ, который можно добавить в диалоговом окне добавления документов.

Важные сведения о переходе на зимнее и летнее время и о мероприятиях с настройками нерегулярной частоты (на территории США)

Переход на зимнее или летнее время отражается на плане предписаний, поскольку начало предписания включает в себя дату и время.

Плановое время предписания с настройкой нерегулярной частоты (например, до еды или перед сном) представлено пользователю в поле *время*. В ночь перехода на зимнее время вы не можете указать, является ли значение времени 1:00 первым или повторным. Ввиду поддержания согласованности работы это значение времени распознается в системе как 01:00 до перевода стрелок часов. Таким образом, если начало мероприятия было установлено на повторное значение 01:00 (после перевода часов), для времени до перевода часов мероприятие создано не будет.

При переходе с зимнего на летнее время:

- Для плановых предписаний с настройками *нерегулярной частоты*: если мероприятие планировалось на 2:xx в ночь перевода часов оно должно быть отображено со значением 3:xx. Все остальные мероприятия будут отображены согласно их плановому времени.
- Для плановых предписаний с настройками *регулярной частоты*: в ночь перевода часов предписания, запланированные на 02:00, будут пропущены. В результате будет отображено менее 48 мероприятий в сутки при частоте их выполнения каждые 30 минут. Может показаться, что произошел сбой частоты с интервалом в 24 часа (кажется, что в сутках содержится 25 часов, но фактически остается 24 часа, поскольку значение 2:00 будет пропущено).

При переходе с летнего на зимнее время:

- Для плановых предписаний с настройками *нерегулярной частоты*: если мероприятие планировалось на 1:xx в ночь перевода часов оно должно быть отображено в первые 1:xx. Все остальные мероприятия будут отображены согласно их плановому времени.
- Для плановых предписаний с настройками *регулярной частоты*: в ночь перевода часов предписания будут включать один дополнительный час, если расчет времени следующего мероприятия выполняется на основе времени предыдущего мероприятия плюс (x) минут. В результате будет отображено более 48 мероприятий в сутки при частоте их выполнения каждые 30 минут. Может показаться, что произошел сбой частоты с интервалом в 24 часа (кажется, что в сутках содержится 23 часа, но фактически остается 24 часа, поскольку значение 01:00 повторится).

Лист назначений

В листе назначений можно просмотреть и ввести плановые мероприятия. Предписания приводятся в хронологическом порядке в соответствии с частотой приема и категорией. Также предоставляется вторая версия листа назначений: лист лекарственных назначений (MAR).

Лист назначений поддерживает два режима времени: точное время и 24 часа. В режиме точного времени в заголовках столбцов обозначено плановое время или время выполнения для каждого запланированного мероприятия. В режиме 24 часов столбцы обозначены по дням, а каждое мероприятие представлено в соответствии со временем его проведения согласно плану. Каждое мероприятие отмечено значком, обозначающим состояние данного мероприятия. Используются следующие значки:

- ☐ - Мероприятие в ожидании
- ☐ - Мероприятие просрочено
- ☒ - Плановое мероприятие выполнено
- ☒ - Плановое мероприятие удержано

Если речь идет о непрерывных и непрерывных по мере необходимости (PRN) предписаниях, в ячейке предписания представлено несколько применений. Значение последнего применения отображено на экране, а в нижнем левом углу ячейки отображена двойная косая черта. При наведении курсора на данную ячейку можно просмотреть весь список применений в данном столбце времени. Если предписание завершается в заданный период времени, отображается текст "ОКОНЧАНИЕ" (при соответствующей настройке).

В столбце слева от описания предписания отображается его состояние. Отображается только один значок, а именно значок с наивысшим приоритетом. Значки приведены в порядке убывания приоритета:

	Требуется проверка
	Требуется подпись для активации
	Требуется подтверждение (для интерфейсных предписаний)
	Требуется план
	Просрочено
	Подтверждение нового предписания
	Требуется подпись
	Требуется утверждение (для предписаний, полученных по телефону и в устной форме)

Справа от описания предписания отображаются значки состояния проверки этого предписания:

	Пройдена
	Не завершена
	Не пройдена
	Имеются данные
[пустое поле]	Проверка не выполнялась

При щелчке по описанию предписания отображаются следующие данные (если имеются): препарат, лекарственная форма, способ введения, доза, частота, инструкции, время начала, план, время окончания, профессиональная группа, результат проверки, период окончания и допустимость замены.

Примечания.

-
- Зеленый треугольник  в верхнем левом углу указывает на наличие инструкций к предписанию (кроме фармацевтических и прочих).
 - Чтобы включить режим предписки, можно щелкнуть два раза левой кнопкой мыши по предписанию. Откроется диалоговое окно свойств предписания.
 - Знак  отображается при наличии недавно измененных, аннулированных или добавленных предписаний. Он не появляется при наличии интерфейсных предписаний.
 - Чтобы подтвердить новое предписание, щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите Подтвердить новое назначение. Сохраните изменения. (Для подтверждения новых предписаний необходимы соответствующие разрешения.) Предписания также автоматически подтверждаются при вводе данных о мероприятии.
 - Лист назначений может быть представлен в нескольких экземплярах в зависимости от целей (питание, уход за пациентом и т. д.).
 - Также можно использовать рабочий список для просмотра и внесения плановых мероприятий. Однако в рабочем списке представлены только те мероприятия, которые находятся в состоянии ожидания на текущий день. Мероприятие - любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. Пример мероприятия: ввод данных об уходе за трубками, запись активности пациента, запись Ю банка крови, применение препарата.

Документ записи предписаний

С помощью данного документа можно ввести новые предписания. После ввода новые предписания будут отображаться в списке уже имеющихся предписаний, в которых есть несохраненные изменения (например, изменения, аннулирования или удаленные предписания).

В документе представлено три области:

- Форма для ввода рецепта: область ввода нового предписания
- Область несохраненных предписаний: список новых предписаний и более ранних предписаний с несохраненными изменениями
- Текущие препараты: список текущих препаратов для данного пациента

В данном документе можно выполнить следующие действия:

- добавить предписание
- обозначить предписание, полученные по телефону или в устной форме, выбрав соответствующий режим предписания
- отменить непроверенное предписание
- просмотреть несохраненные предписания и текущие препараты

Примечания. Режим расчетов указывает на используемый способ расчета дозы - с фиксированной концентрацией или с фиксированным объемом.

Напоминания о предписаниях

С помощью напоминаний о предписаниях можно определить недостающие данные о данном предписании. Пустое поле в столбце состояния указывает на недостающий элемент. Также приводится описание предписания.

Столбцы состояния могут быть отмечены следующими значениями:

	Требуется подтверждение (для новых или измененных предписаний)
	Просрочено
	Требуется план
	Требуется утверждение
	Требуется проверка
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью
	Требуется подтверждение (для интерфейсных предписаний)
	Требуется устранить ошибку (в случае ошибок интерфейсных предписаний)

В этом документе можно:

- проверить перезапись
- подтвердить новое или измененное предписание
- подтвердить интерфейсное предписание
- утвердить предписание, полученное по телефону или в устной форме
- запланировать назначения
- обозначить мероприятие как выполненное
- устранить ошибку интерфейсного предписания
- просмотреть свойства
- скрепить предписание препарата ограниченного применения и/или другого элемента подписью

Примечания.

- В случае если для данного пациента существуют активные напоминания, напоминания о предписаниях автоматически отображаются на экране при открытии карты пациента.
- По умолчанию список напоминаний о предписаниях рассортирован по состоянию, однако сортировка может быть выполнена в соответствии с любым столбцом.
- Столбец  (подтверждение новых предписаний) отображается только при режимах ввода устных, телефонных или прямых предписаний врача. Подтверждение предписания осуществляется с помощью отметки в соответствующем поле.
- Столбцы подписи ( и ) отображаются только в том случае, если имеется хотя бы один препарат, требующий скрепления подписью. Относится только к предписаниям препаратов, капельных препаратов и пациент-управляемой анестезии.
- По истечении 48 часов напоминания о предписаниях удаляются из списка.

Обзор препаратов

Этот предназначенный только для чтения документ содержит сводку о лекарственной терапии и введениях препаратов, входящих и не входящих в лекарственный формуляр.

Документ состоит из трех частей:

- строка данных о пациенте
- основная часть - представляет собой список предписаний со шкалой времени применения каждого предписания.
- условные обозначения символов шкалы времени - указывает на значение каждого символа шкалы времени.

Столбцы расположены в соответствии с выбранной шкалой времени. Можно установить интервал равный суткам, часу или неделе. Текущий день выделен. Напротив каждого предписания указана его длительность. Предписания, время начала которых установлено на будущее время, отображаются в скобках.

При открытии обзора препаратов элементы в выбранной категории (все введения по названию, терапевтическая категория или способ введения) приводятся в алфавитном порядке в соответствии с названиями препаратов. По умолчанию предписания представлены согласно терапевтической категории. Элементы, входящие и не входящие в лекарственный формуляр, для которых установлена терапевтическая категория, представлены в соответствии со следующими параметрами: в/в (базовый раствор), полное парентеральное питание (другое), компоненты крови и питания через зонд. В случае если для ввода препарата не из лекарственного формуляра терапевтическая категория не настроена, препарат представлен в категории "Другое".

Также на шкале времени представлены следующие параметры:

- начало и окончание предписания
- уменьшение и увеличение дозы
- применение дозы: введена, удержана, просрочена, по необходимости и в ожидании
- приостановка и начало непрерывного мероприятия

Для получения подробных сведений можно выполнить следующие действия:

- прокрутить время
- изменить шкалу времени
- развернуть или свернуть строки, чтобы просмотреть несколько строк для одного и того же препарата
- рассортировать предписания в алфавитном порядке, в соответствии с терапевтической категорией или способом введения
- просмотреть свойства предписаний и мероприятий
- навести курсор на ячейку, чтобы просмотреть представленные в данной ячейке мероприятия
- навести курсор на имя строки, чтобы просмотреть общую длительность применения

Примечания.

- Значок "+" напротив препарата означает наличие нескольких предписаний для данного фармацевтического продукта. Это относится к предписаниям, добавленным в результате разделения предписания. При щелчке по значку "+" на экране отображаются все предписания для данного препарата.
- Можно добавить одно или несколько новых предписаний в обзор препаратов.
- Можно распечатать отчет по обзору препаратов. Отчет выводится на печать в альбомном формате для запрошенного диапазона времени и режима округления значений времени. Сортировка при составлении отчета выполняется согласно терапевтической категории. Наличие сносок не предусмотрено.

Рабочий список

С помощью рабочего списка можно просматривать и вводить все действия пациента за сутки. (Сутки в рабочем списке длятся 24 часа. Отсчет начинается с текущего времени и продолжается последующие 24 часа. Границы суток определяются датой.)

В системе имеется 3 категории:

- запланировано, однократно и экстренно
- непрерывно
- по необходимости

В каждой категории первыми приводятся просроченные мероприятия. (Мероприятия просрочены, если текущее время опережает их плановое время плюс настроенный период отсрочки.) Мероприятия упорядочиваются в списке по плановому времени, при этом предписания препаратов из лекарственного формуляра отображаются первыми. Мероприятие с применением препаратов из лекарственного формуляра обозначено значком шприца . Если имеются новые предписания, значок шприца  меняется на значок .

В каждой строке в скобках представлены время и дата последнего мероприятия, если после ввода данных прошло не более 48 часов. В случае если последнее назначение не было занесено в течение последних 48 часов, на экране отображается сообщение: "За последние 48 ч ввода данных не было". В дополнение к этому:

- Если данное предписание было создано в течение последних 48 часов при разделении другого предписания, то на экране отобразится сообщение: "Время последнего ввода данных неизвестно: проверьте предписания". (Только для плановых предписаний.)
- В случае если данное предписание является однократным или экстренным, а ранее было внесено мероприятие, то на экране отобразится сообщение: "Ошибка: дополнительное мероприятие в ожидании: проверьте предписания".

Если в поле не установлена отметка, то это означает, что мероприятие не было выполнено. Большинство мероприятий можно внести, установив метку (для состояний "В ожидании" ☐ или "Просрочено" ☐) в поле напротив мероприятия. В случае необходимости ввода нескольких значений для мероприятия в системе появится запрос ввести эти значения. После внесения и сохранения мероприятия удаляются из рабочего списка.

Для удобства рабочий список можно распечатать. Выбор временного диапазона не предусмотрен.

Примечания.

- Можно настроить отображение нередактируемых предписаний в нижней части рабочего списка. Нередактируемые предписания поступают из внешней системы. В системе ИССА регистрируются состояние и результаты, внесенные в другой системе, однако в системе ИССА эти данные нельзя вводить или редактировать.
- На экране отображаются только те просроченные элементы, которые уже были просрочены к моменту открытия рабочего списка. Рабочий список не обновляется, когда он открыт. Это означает, что новые плановые предписания, а также мероприятия, которые становятся просроченными в то время, когда открыт рабочий список, в данном открытом рабочем списке не отображаются. Для отображения самых последних данных в рабочем списке обновите состояние предписания.
- В рабочем списке не приводятся плановые мероприятия при отсутствии времени их выполнения. Чтобы данные элементы были в списке, необходимо задать настройку частоты: Ежедневно или Сегодня.
- Можно просмотреть свойства соответствующего предписания, но нельзя редактировать предписание.
- Элементы отображаются в соответствии с установленными временными пределами. Максимально возможное время просмотра для будущих элементов составляет 24 часа. Пределы ввода данных устанавливаются в настройках на уровне документа. Предел ввода данных для прошлого времени не ограничен. Пределы просмотра просроченных предписаний позволяют просматривать предписания

максимум только за последние 48 часов.

- Можно добавить новое предписание из рабочего списка, выбрав  .

74

Журнал проверки

В журнале проблем при проверке предписаний отображаются как сохраненные, так и несохраненные проблемы в предписаниях, которые не были удалены или отменены. Проблемы приводятся в порядке согласно степени тяжести, начиная с максимальной. Для каждой проблемы отображаются дата и время, степень тяжести/состояние, проблема при проверке, выполненное действие и описание предписания. Сведения о проблемах, отображаемых в журнале, можно просмотреть и отредактировать в диалоговом окне свойств.

Чтобы отменить изменения, внесенные в проблемы при проверке сохраненных предписаний в журнале проверки, нажмите Отменить все изменения. Это единственная доступная опция отмены.

Степень тяжести/состояние проверки предписаний обозначается следующими значками:

	Предупреждение
	Не пройдена
	Завершена
	Имяются данные

Примечания.

- Значок -1 в области описания указывает на наличие журнала аудита.
- Этот документ можно распечатать.

Контроль инфузии

В системе ИСА предусмотрена возможность внесения данных инфузии, выполняемой внутривенно, с помощью шприца, при энтеральном питании и волпометрическими насосами. В историю болезни автоматически вносятся данные, поступающие от инфузионных насосов (скорость, доза и объем). Необходима последующая проверка этих данных врачом, или данные могут поступать с помощью функции автодокументации. Также в систему поступают данные о применении болоса, при этом объем болоса представлен отдельно от дозы.

Примечание. Также в системе допускается добавление 2 насосов в строку истории болезни.

Обзор списка "Доступные насосы"

В данной области окна "Назначить инфузионные насосы" отображаются только насосы, данные о которых поступают в систему и которые не связаны со строкой истории болезни.

Список доступных насосов состоит из пяти столбцов:

- Значки в первом столбце указывают на то, является ли насос проводным или  беспроводным⁽¹⁾.
- Столбец положения указывает положение насоса на подставке (только для систем с насосом на подставке).
- ID насоса содержит уникальный идентификатор насоса.
- Столбец названия жидкости отображает название жидкости, которая поступает в систему при помощи насоса. Данный столбец доступен только для определенных типов насосов и только для капельных препаратов.
- Столбец с указанием состояния. Возможные состояния: *Не активен*, *«Текущая установленная скорость инфузии»*, *Отсоединен* и *Введение болуса* (при соответствующих настройках).

Используйте функцию Обновить, чтобы обновить данные в списке доступных насосов.

С помощью функции Поиск беспроводных насосов можно задать поиск определенного насоса. Данная функция доступна только при включенной функции беспроводного соединения.

Примечания.

- В случае если ID положения или насоса содержит более 16 символов, происходит выравнивание номера ID по правому краю, в результате чего на экране отображаются последние 16 символов. Например: в результате выравнивания по правому краю ID насоса "НАСОС123456789-123456" будет представлен таким образом: "...123456789-123456".
- При необходимости можно пересортировать список, щелкнув по столбцу.
- Поддержка беспроводных насосов будет осуществляться в более поздней версии.

Список "Назначенные насосы"

В данной области окна "Назначить инфузионные насосы" отображаются все активные в настоящее время строки введения капельных препаратов и инфузии.

Список назначенных насосов состоит из трех столбцов:

- В столбце "Инфузия" отображается значок состояния насоса, имя строки истории болезни и идентификатор насоса.
- В столбце состояния отображается одно из следующих состояний: *В ожидании*, *Текущая установленная скорость инфузии*, *Отсоединен* (текст выделен жирным шрифтом) или *Нет насоса* (в случае если для данной инфузии нет назначения насоса).
- В столбце времени насоса указывается время начала работы насоса.

Примечания.

- ID насоса - это уникальный идентификатор, назначаемый каждому насосу отдельно. Это может быть имя, введенное во время конфигурации, например "ОРИТНАСОС1234". Если имя насоса не настроено, используется серийный номер насоса.
- В случае если ID положения или насоса содержит более 16 символов, происходит выравнивание номера ID по правому краю, в результате чего на экране отображаются последние 16 символов. Например: в результате выравнивания по правому краю ID насоса "НАСОС123456789-123456" будет представлен таким образом: "...123456789-123456".
- Для одной инфузии можно назначить не более 2 насосов.
- Рекомендованный насос отображается в списке зеленым цветом без значка состояния.

Идентификатор насоса и значки состояния

Идентификатор насоса

В списке "Назначенные насосы" окна "Назначить инфузионные насосы" идентификатором насоса является описательная метка, в которой представлены следующие данные:

- положение насоса (если доступно)
- ID насоса
- название жидкости (если доступно)

Пример идентификаторов насоса:

- R2-3, P567-S3 Допамин
- P607 Мидазолам
- R2-5, P657-S5 Морфин

Значки состояния насоса

	Назначен, не активен
	Назначен, активен
	Назначен, отсоединен
	Назначен, объем вызывает сомнение

Поиск беспроводного насоса

Функция доступна в более поздней версии

В окне "Назначить инфузионные насосы":

1. Введите ID насоса с помощью:

- ввода ID насоса в поле поиска

или

- сканирования штрихкода насоса. ID насоса появится в поле поиска.

2. Повторите шаг 1 в случае необходимости поиска других насосов.

- При вводе ID нескольких насосов разделяйте номера ID запятыми.
- При сканировании штрихкодов насосов поставьте запятую между номерами ID, если номера ID не вводятся в систему автоматически.

3. Нажмите Поиск. Результаты поиска отобразятся вверху списка доступных насосов.

Примечание.

- Поле поиска беспроводного насоса и функция Поиск не отображаются на экране, если в настройках не установлена возможность подключения беспроводных насосов.
- При вводе в поле поиска учитывается регистр, поиск с использованием подстановочных знаков не разрешен.
- Во время поиска на экране может появиться сообщение об ошибке по одной из следующих причин:
 - системе не удается найти насос или насосы (Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>, <ID насоса>),
 - насос уже был назначен другому пациенту (<ID насоса> назначен пациенту: <имя пациента>),
 - по двум из выше перечисленных проблем.

Назначение инфузионного насоса

1. Нажмите  **Назначить насосы**. Появится окно назначения инфузионных насосов.
2. Выберите имя строки жидкости.
3. Выберите доступный насос.
4. Нажмите . Если насос по-прежнему находится в списке доступных насосов и есть соответствующая строка в истории болезни, то появляется диалоговое окно "Время начала назначения".
В случае если имя жидкости для назначенного насоса не соответствует строке истории болезни, появится сообщение об ошибке:
Насос <Метка ID насоса> не соответствует строке инфузии <Название препарата>. Все равно выполнить назначение этого насоса? Нажмите Да, чтобы продолжить установку времени начала. Чтобы отменить назначение насоса, нажмите Нет.
5. Установите время начала.
6. Нажмите **ОК**.
Если назначать данный насос не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- За один раз можно назначить только один насос.
- Можно назначить насос, перетаскивая мышью название насоса на имя строки. В случае ошибки можно перетаскивать мышью насос обратно в список доступных насосов.
- Можно назначить 2 насоса для одной строки истории болезни.
- Значок  доступен только после выбора насоса и при условии, что в списке "Назначенные насосы" указано не более 2 назначенных насосов для выбранной инфузии.

Отклонение назначения насоса

1. Щелкните по назначению насоса, которое необходимо отклонить.
2. Перетащите мышью значок насоса в список "Доступные насосы".
3. Отпустите значок насоса.

Просмотр всех назначений насосов

Щелкните по имени строки, связанной с инфузией. Отобразится окно Назначить инфузионные насосы.

Подтверждение назначения насоса при повторном соединении

Чтобы подтвердить назначение насоса, при появлении окна "Подтвердите назначение насоса" выполните следующие действия:

- Щелкните по значку  или
- Щелкните два раза левой кнопкой мыши по строке, а затем нажмите Да.
- Щелкните правой кнопкой мыши по строке и выберите Принять предложение.

Если подтверждать назначение насоса не нужно, выполните следующие действия:

1. Щелкните два раза левой кнопкой мыши по строке.
2. Выберите Нет, удалить назначение.

Примечание.

- Выбор функции Отмена приводит к закрытию диалогового окна без подтверждения или отклонения назначения насоса.
- На экране могут появиться следующие сообщения, требующие указать, действует ли еще назначение насоса:
 - При повторном подключении насоса [<ID насоса>, <Положение стойки> <Название препарата>] в <время> было обнаружено снижение объема.
 - Объем насоса [<ID насоса>, <Положение стойки> <Название препарата>] достиг максимального значения - <время>. Требуется сброс значения объема.
 - Объем насоса [<ID насоса>, <Положение стойки> <Название препарата>] достиг максимального значения - <время>, сброс выполнен - <время>.
 - При повторном подключении насоса [<ID насоса>, <Положение стойки> <Название препарата>] в <время> было обнаружено значение объема, введенное вручную в период отсоединения.
 - Назначенная пациенту койка не соответствует койке с насосом [<ID насоса>, <Положение стойки> <Название препарата>], подключенным в <время>.

Установка времени начала работы насоса

В диалоговом окне "Время начала назначения":

1. Выберите время начала для насоса одним из следующих способов:

Щелкните по отображаемому на экране времени,
или

Нажмите Выбрать пользовательское время.

2. Нажмите ОК.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.

Диалоговое окно "Время начала назначения" закроется, и откроется окно "Назначить инфузионные насосы".

Примечания.

- При установке времени начала работы насоса указывается самое раннее время, когда информация о насосе может быть автоматически или вручную введена в соответствующую строку истории болезни.
- Нельзя выбрать время, в которое насос был отсоединен.
- Значение времени, определенное системой как наиболее подходящее, выделено при первом открытии диалогового окна.
- Пользовательское время начала работы насоса можно установить двумя способами: изменить отображаемое время с помощью стрелок вверх и вниз или выбрать час и минуты в отображаемых списках. По завершении обязательно нажмите ОК.

Редактирование времени начала работы насоса

В случае предложенного назначения насоса или несохраненного назначения насоса:

1. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по отображаемому времени начала.

или

Щелкните правой кнопкой мыши по отображаемому времени начала, а затем выберите Редактировать время начала.

2. Измените указанное время начала.
3. Нажмите ОК.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.

Диалоговое окно "Время начала назначения" закроется, и откроется окно "Назначить инфузионные насосы".

Отмена назначения инфузионного насоса

1. Нажмите Документ.
2. Нажмите Отменить назначение насоса. Появится окно назначения инфузионных насосов.
3. Выберите насос, назначение которого необходимо отменить.
4. Нажмите .
5. Нажмите ОК.

Если отменять назначение насоса не нулю, нажмите Отмена.

6. Сохраните изменения.

Примечания.

- Можно отменить назначение насоса, перетаскив его обратно в список доступных насосов.
- Значок  доступен только после выбора назначенного насоса.
- В случае необходимости отменить несохраненное назначение насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначенному насосу, а затем нажмите Вернуть назначение насоса.

Возврат назначения насоса

Чтобы отменить несохраненное действие по отмене назначения насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначенному насосу, далее нажмите **Вернуть назначение насоса**.

Редактирование времени окончания работы насоса

В случае несохраненной отмены назначения насоса:

1. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по отображаемому времени окончания.

или

Щелкните правой кнопкой мыши по отображаемому времени окончания, а затем выберите Редактировать время окончания.

2. Измените отображаемое на экране время окончания.

3. Нажмите ОК.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмитеОтмена.

Диалоговое окно "Время окончания назначения" будет закрыто, и откроется окно "Назначить инфузионные насосы".

Применение болюса

В истории болезни или листе назначений при соответствующих настройках в свойства строки препарата отдельно заносятся как данные о непрерывном введении объема, так и данные о применении болюса (доза и объем). Значение объема по умолчанию или значение, зарегистрированное с помощью автодокументации, настраивается для отображения значения уже с вычетом объема болюса.

Значение объема и объема болюса включены в суммы и балансы при соответствующих настройках.

Примечания.

- При применении болюса в системе не учитывается изменение скорости.
- В одной строке истории болезни или листа назначений для каждой минуты может быть представлено только одно значение болюса. При применении двух болюсов одновременно отдельные значения объема и дозы болюсов суммируются, и в карту заносится только суммированное значение объема и значение дозы для данной минуты.
- Необходимо, чтобы насос был оснащен функцией предоставления данных о применении болюса, в том числе времени начала и окончания применения.

Сообщения об ошибках инфузионных насосов

Сообщение об ошибке	Сведения
<ID насоса> назначен пациенту на койке: <ID койки>.	Проблема: выбранный насос уже назначен койке, указанной в сообщении об ошибке. Действия: нажмите OK и выберите другой насос.
Насос <Метка ID насоса> не соответствует строке инфузии <Название препарата>. Все равно выполнить назначение этого насоса?	Проблема: имя выбранного насоса не совпадает с именем строки инфузии. Следует принять решение - пропустить несоответствие названий и назначить насос этой строке или прекратить действие и не назначать насос этой строке инфузии. Действия: нажмите DA, чтобы назначить этот насос. Нажмите NET, чтобы отменить назначение насоса для этой строки.
Для <Название препарата> не были введены данные по массе тела пациента. Введите массу тела пациента.	Проблема: выбранный препарат применяется в зависимости от массы тела, поэтому необходимо указать массу тела пациента. Для данного пациента не введено значение массы тела. Действия: нажмите OK, введите массу тела пациента и повторите попытку.
<Название препарата> неправильно выполнены настройки для ввода данных. Не удалось установить скорость инфузии. Обратитесь к системному администратору.	Проблема: для этого препарата нельзя ввести скорость инфузии, т. к. возникли проблемы с настройками для препарата. Действия: нажмите OK и обратитесь к системному администратору.
Пользовательское время <время> попадает в период отсоединения насоса и невозможности его использования. Выберите другое время или отмените действие.	Проблема: выбранное время относится к периоду, когда насос отсоединен. Действия: нажмите OK, введите другое время и повторите попытку.
Насос <ID насоса> уже назначен для инфузии <Метка инфузии>. Невозможно выполнить это действие.	Проблема: система не может выполнить эту задачу, т. к. этот насос уже назначен другой инфузии. Действия: нажмите OK.
Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>.	Проблема: в системе не удалось найти указанный насос. Действия: не требуются.
<ID насоса> назначен пациенту: <ФИО пациента>.	Проблема: этот насос назначен указанному пациенту. Действия: не требуются.
Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>, <ID насоса>, <ID насоса>.	Проблема: в системе не удалось найти перечисленные насосы. Действия: не требуются.
Не удалось найти насос(ы): <ID насоса 1>, <ID насоса 2>, <ID насоса>. Уже назначенные насос(ы): <ID насоса> назначен пациенту: <Имя пациента>.	Проблема: в системе не удалось найти перечисленные насосы. Также в системе сообщается о назначении насоса указанному пациенту. Действия: не требуются.

Расчеты

В системе ИССА предлагается определенный набор предустановленных расчетов. Можно также настроить дополнительные расчеты в соответствии с потребностями конкретного медицинского учреждения.

Некоторые расчеты привязаны к мероприятиям. В случае если какое-либо мероприятие не занесено в карту, расчет выполняться не будет, и значение не будет отображено. Можно просмотреть сведения о расчетах, чтобы установить, почему расчеты не были выполнены или почему значение не соответствует ожидаемому результату.

Ввиду ограничений по месту в истории болезни единицы измерения не отображаются автоматически. Чтобы просмотреть единицу измерения, используемую при выполнении расчетов, наведите курсор на вычисленное значение.

Примечания.

- В системе могут выполняться 4 типа расчетов:

На основе данных - расчет при вводе ключевых параметров. Далее в системе выполняется поиск других обязательных параметров, на основе которых производится расчет. Вычисления выполняются только в том случае, если доступны все обязательные параметры. Например: системное сосудистое сопротивление.

Внутренние - расчеты на основе свойств одного и того же мероприятия. Например: SAPSII.

По умолчанию - расчеты при условии, что для параметров вывода не поступают значения по умолчанию через системы поддержки клинических решений или на основе предыдущих данных. Например: среднее артериальное давление.

Динамические - доступны только для заметок и форм. Ввиду изменения расчетов с течением времени они не сохраняются в системе. Например: текущая длительность пребывания.

- Расчеты (за исключением расчетов по умолчанию) нельзя редактировать.
- Формулу расчета можно просмотреть в свойствах расчета, выбрав функцию **Формула** во вкладке **расчетов**.
- Для просмотра сведений о расчете щелкните правой кнопкой мыши по расчету. На экране отобразятся свойства расчета.

Просмотр сведений о расчете

1. Щелкните правой кнопкой мыши по вычисленному значению.
2. Нажмите Свойства.
3. В окне свойства расчета:
 - Щелкните по вкладке расчета, чтобы просмотреть данные, используемые для вычисления значения. (В случае если расчет не удалось выполнить, в окне отобразятся причины ошибки.) Для каждого элемента приведены дата, время и используемое значение.
 - Нажмите Формулы, чтобы просмотреть использованные формулы. Формулы представлены с помощью программного кода Virtual Basic. Нажмите Закрыть, чтобы закрыть окно с формулами.

Управление избранным

В системе ИССА создается список "Избранное", в который входят наиболее часто используемые элементы (например, коды процедур, диагнозы и т. д.) для более удобного к ним доступа. В алфавитном порядке в списках представлены 50 элементов, наиболее часто используемые в определенной категории.

Управление избранным осуществляется с помощью следующих действий:

- предоставление общего доступа к списку избранного другим пользователям
- импорт списка избранного другого пользователя
- сброс счетчика использования
- отмена общего доступа к списку избранного для других пользователей

Примечания.

- Избранное создается индивидуально для каждого пользователя.
- При высокой частоте использования всех элементов в первую очередь представлены недавно используемые элементы.
- При высокой частоте использования всех элементов списка потребуется много времени, пока новый элемент не появится в списке. Чтобы элементы, используемые за последнее время, быстрее попали в список, можно сбросить счетчик использования.
- В случае импорта списка избранного другого пользователя происходит перезапись собственного списка.

Общий доступ к избранному

1. Нажмите  Общий доступ в области "Избранное" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию для общего доступа.
4. Укажите название списка для общего доступа (используя ваше имя или определенный заголовок).
5. По завершении нажмите ОК.

Если предоставлять общий доступ к списку не нужно, нажмите Отмена.

Импорт избранного

1. Нажмите  Импорт в области "Избранное" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию для импорта.
4. Из представленных списков укажите тот, который необходимо скопировать.
5. По завершении нажмите ОК.

Если импортировать список не нужно, нажмите Отмена.

Примечание. В результате импорта списка избранного у пользователя будет удален собственный список избранного.

Отмена общего доступа к избранному

1. Нажмите  Общий доступ... в области "Избранное" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите ID пользователя/код доступа и пароль/код подтверждения, далее нажмите ОК.
3. Выберите категорию, доступ к которой следует закрыть. (Напротив категорий, которые находятся в совместном доступе, установлена пометка.) В результате пометка рядом с категорией будет удалена.
4. По завершении нажмите ОК.

Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.

Сброс избранного

1. Нажмите  Сброс в области "Избранное" на вкладке "Исходный вид".
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию, для которой требуется сбросить счетчик использования.
4. Нажмите ОК, чтобы сбросить данный счетчик использования.

Если выполнять сброс данных со списка не нужно, нажмите Отмена.

5. Подтвердите сброс показателя счетчика использования, выбрав Да.

Если следует сохранить текущий счетчик, нажмите Нет.

Примечание. При сбросе счетчика использования значения всех текущих элементов избранного устанавливаются на "1", благодаря чему новые элементы могут быстрее попасть в список.

Скрепление подписью

В системе ИССА можно настроить функцию скрепления подписью для мероприятий и предписаний в историях болезни и документах по управлению предписаниями.

- Скрепление подписью обычного предписания не заменяет процедуру утверждения или проверки, а также не влияет на работу приложений системы ИССА.
- Скрепление подписью предписаний препаратов ограниченного применения требует специальных разрешений и является обязательным для активации таких предписаний.

Скрепление элемента подписью

1. Щелкните по элементу, который необходимо скрепить подписью.
2. Нажмите  Скрепить подписью.
3. Выберите Обычное предписание.
4. Введите комментарий при необходимости.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить скрепление элемента подписью.
Если скреплять элемент подписью не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Примечания.

- Скрепление подписью обычного предписания не заменяет процедуру утверждения или проверки, а также не влияет на работу приложений системы ICSSA.
- Скреплять подписью можно только мероприятия и предписания в истории болезни и документах по управлению предписаниями.

Скрепление подписью предписания препарата ограниченного применения

1. Щелкните по элементу, который необходимо скрепить подписью.
2. Нажмите  Скрепить подписью на вкладке "Карта".
3. Выберите Подписать предписание препарата ограничен. применения.
4. Введите комментарий при необходимости.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить скрепление подписью предписания препарата ограниченного применения.
Если скреплять подписью предписание препарата ограниченного применения не нужно, нажмите Отмена.
6. Сохраните изменения.

Примечание. Для скрепления подписью предписания препарата ограниченного применения требуются специальные разрешения.

Протокол анестезии

Через систему ИССА можно получить доступ к данным о пациенте, хотя протокол анестезии является отдельным приложением.

В карте пациента системы ИССА можно выполнить следующие действия:

- просмотреть активный протокол анестезии
- завершить случай применения анестезии
- распечатать отчет о случае применения анестезии

Примечания.

- Отчеты протокола анестезии можно распечатать из карты пациента, если все элементы, необходимые согласно нормативам, полностью заполнены. Если данные элементы заполнены не полностью, на экране появится диалоговое окно завершения случая.
- После перевода пациента из операционной в систему ИССА автоматически формируется список стандартных предписаний на основе терапии, внесенной в протокол анестезии для текущего операционного случая.

Внешний вид значений протокола анестезии

В приведенной ниже таблице представлены примеры различных типов записей в протоколе анестезии (при просмотре в карте пациента).

100	Одно значение
{100}	Наложения, если представлено значение параметра "Доза болюса" или "Объем". Сумма значений наложения
<100>	Наложения значений за исключением значений параметров "Доза болюса" или "Объем". Краткая форма последнего значения при наложении
100	Одно значение за пределами границ
100~~~~	Значение непрерывного мероприятия
~~~~<100>~~~~	Наложение значений непрерывных мероприятий с применением или без применения болюса, при этом последнее мероприятие с наложением является непрерывным
~~~~100~~~~	Введение болюса происходит во время активного непрерывного потока. Данные болюса накладываются на волнистую линию
~~~~{100}~~~~	Наложение следующего болюса во время капельного введения (строка данных)
~~~~<100>~~~~	Наложение болюсной дозы на капельную дозу и во время активной непрерывной инфузии
~~~~{100}>~~~~	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу. При наложении болюсные дозы представлены последними
<{100}>	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу, болюс введен не во время непрерывной инфузии
~~~~{100}~~~~	Наложения, если значения представлены как "Объем" (т.е. суммированы) и при непрерывной инфузии
☞	Комментарии

Просмотр активного протокола анестезии

1. Откройте окно реестра операционного отделения.
2. Выберите Зарегистрированные пациенты.
3. Щелкните по имени пациента. Откроется документ по умолчанию. В случае если по умолчанию открылся не протокол анестезии, перейдите к шагу 4.
4. Выберите вкладку, в которой представлен протокол анестезии.

Примечания.

- Текстовое сообщение "Выполняется протокол" появляется в верхнем правом углу экрана.
- С течением времени происходит автоматическая прокрутка данных на экране.
- С помощью навигатора пациентов можно выбрать другого пациента.

Завершение случая применения анестезии

1. Во вкладке списка заданий в личном органайзере ("Мой рабочий стол") выберите документ случая применения анестезии.
2. Для того чтобы открыть документ, выполните одно из следующих действий (если завершать случай пока не нужно, нажмите **Закрыть**):

Выберите документ для заполнения и далее нажмите **Начало**.

или

Щелкните по документу два раза левой кнопкой мыши.

Вместе с отображением запрашиваемого документа откроется вкладка подписи в окне свойств документа. При этом диалоговое окно завершения случая остается открытым.

- В случае если данный документ полностью заполнен и содержит все данные, его можно "подписать" нажав **ОК**.
 - Если обязательные данные в документе отсутствуют, то первое пропущенное поле будет доступно для редактирования.
4. Введите недостающие данные. При нажатии **Далее** курсор передвигается к следующему незаполненному полю.
 5. По завершении нажмите **ОК**, чтобы подписать документ.
 6. Выберите **Далее**. На экране отобразится следующий документ с выбором первого незаполненного поля.
 7. Введите недостающие данные.
 8. По завершении нажмите **ОК**.
 9. По окончании заполнения всех документов нажмите **Сохранить и закрыть карту**. Произойдет возврат в личный органайзер для работы с картой другого пациента.

Примечания.

- Диалоговое окно завершения случая открывается и в том случае, если неполный документ анестезии выводится на печать.
- В неполных документах отсутствует либо обязательная подпись, либо данные в обязательном соответствии с нормативом поле.
- В случае если отсутствует как подпись, так и поля, первыми представлены поля. По окончании заполнения всех пропущенных полей отображается вкладка подписи.
- В случае пропущенных полей при нажатии клавиши **Enter** (вместо **Далее**) курсор перемещается к следующему пропущенному полю. По завершении заполнения всех полей необходимо воспользоваться функцией **Далее**, чтобы перейти к следующему документу.
- По завершении заполнения документ удаляется из списка.
- Выбор функции **Отмена** приводит к закрытию документа без подписи. Данный документ не заполнен.

Перевод пациента из операционного отделения

Для обеспечения непрерывного ухода за пациентом, поступившим из операционного отделения, в системе ИССА автоматически формируется список стандартных предписаний на основе терапии, внесенной в протокол анестезии текущего операционного случая. При отсутствии текущего операционного случая за основу берется последний завершенный случай (в течение последних четырех часов). Эти предписания включены в набор предписаний операционной терапии.

Набор предписаний операционной терапии включает в/в инфузии, капельные препараты, компоненты крови, коллоиды и вывод.

Предписания создаются для каждой строки терапии, зарегистрированной в протоколе анестезии. В случае если определенная терапия уже присутствует в истории болезни, данное предписание не отображается в наборе предписаний. В случае отсутствия терапии, которую необходимо продолжить, набор предписаний операционной терапии доступен, но добавление предписаний не происходит.

Добавьте строки истории болезни для терапии, которую необходимо продолжить для данного пациента.

Примечания.

- В случае прекращения терапии в операционной соответствующее предписание в системе ИССА не будет создано.
- Доза и скорость инфузии не копируются из операционной.
- Введенные в протокол анестезии данные не представлены в строках истории болезни. Чтобы просмотреть эти данные, просмотрите документы случая применения анестезии.
- Набор предписаний доступен и при режиме записи протокола анестезии.

Непрерывное ведение пациента

Система поддерживает совместное использование некоторых строк терапии в случае перемещения пациента из ОРИТ в операционную или из операционной в ОРИТ. Данная функция позволяет отображать некоторые данные из операционной в документах ОРИТ.

Примечания.

- Функция непрерывного ведения пациента недоступна для экстренно зарегистрированных пациентов. Непрерывное ведение предусматривается только для пациентов, поступивших из операционного отделения, случай применения анестезии для которых завершен.
- После добавления строки в протокол анестезии эта строка также доступна в истории болезни ОРИТ.
- В случае совместного использования строк данные, внесенные в операционном отделении, отображаются в истории болезни. Эти значения нельзя изменить.
- Суммы питательных веществ из операционного отделения исключены в суммах питательных веществ ОРИТ.
- При внесении данных в карту пациента на экране могут появиться следующие сообщения:

Сообщение	Значение
Невозможно ввести данные для мероприятия, так как оно используется в протоколе анестезии.	В настоящее время пациент находится в операционном отделении, и управление данным мероприятием было передано в операционное отделение для непрерывного ведения.
Невозможно ввести данные для предписания, так как пациент находится в отделении анестезиологии и предписание действует для всего периода лечения.	В настоящее время пациент находится в операционном отделении, и управление данным предписанием было передано в операционное отделение для непрерывного ведения.

Переопределение сроков ввода данных задним числом

Может случиться так, что вам понадобится переопределить сроки ввода данных задним числом для вашего отделения. Для этого необходимо иметь соответствующие разрешения.

В текущей открытой истории болезни, заметке или форме можно выполнить следующие действия:

- переопределить сроки ввода данных задним числом
- отменить переопределение сроков ввода данных задним числом

Ввод данных задним числом может вызвать повторное выполнение расчетов. При этом перерасчет может занять очень много времени.

- В истории болезни: при переопределении ввода данных для мероприятия будет выполнен перерасчет всех значений, задействованных в данном мероприятии.
- В существующей заметке или форме: при переопределении сроков значения, задействованного в определенных расчетах, будет выполнен повторный расчет за последние 10 дней.
- В новой заметке или форме: при переопределении сроков можно установить время начала документа на время регистрации пациента.

В системе сохраняются данные о пользователе, внесшем данные задним числом. В диалоговом окне свойств вкладки журнала при введённом задним числом или повторно рассчитанном значении мероприятия указывается, что данное значение "введено задним числом".

При просмотре другого документа или закрытии карты в системе произойдет возврат к первоначальным пределам ввода данных задним числом.

Примечания.

- Данные можно вводить в закрытую, но не заархивированную карту. Может потребоваться указать причину доступа к карте пациента, для которой вы не авторизованы.
- Нельзя добавить новую строку к истории болезни и установить время добавления строки ранее текущего срока.
- Если функция активирована в истории болезни, то нельзя вносить данные ранее времени добавления строки в историю болезни.
- Если функция активирована в заметках и формах, то ввод данных задним числом увеличивает число дней в прошлом, при этом изменение личных данных (например, массы тела пациента) приводит к перерасчету данных истории болезни.
- Задним числом нельзя вводить суммы или значения ввода/вывода, а также любые значения, которые влияют на суммы ввода/вывода.
- Нельзя вводить данные задним числом в предписаниях. Нельзя вводить данные задним числом в протоколе анестезии.
- На экране могут появиться следующие сообщения:

Сообщение	Событие
Обратите внимание, что ввод значения задним числом может запустить расчеты, выполнение которых займет много времени.	Функция Переопределить сроки ввода данных задним числом была использована впервые для этого пациента. Это напоминание, что перерасчеты могут занять очень много времени.
Целевой срок ввода задним числом	Функция Переопределить сроки

гиперссылки ввести данные в эту ячейку. Пределы ввода данных позволяют вносить правку в этом документе только в диапазоне от {0} до {1}.	ввода данных задним числом не была включена, и пользователь попытался внести данные за пределами обычных сроков ввода данных задним числом.
Невозможно ввести данные в эту ячейку. Для ввода данных ранее X необходимо включить функцию "Переопределить сроки ввода данных задним числом" в меню правки.	Пользователь с соответствующим разрешением пытался переопределить сроки, но функция <i>Переопределить сроки ввода данных задним числом</i> не была включена.
Невозможно ввести данные о вводе, выводе или суммы задним числом.	Пользователь пытался ввести данные о вводе, выводе и суммы задним числом.
У вас нет разрешения сохранять данные, введенные задним числом.	У пользователя нет разрешения на <i>переопределение сроков ввода данных задним числом</i>, а данные, которые необходимо сохранить, были введены задним числом.

Переопределение сроков ввода данных задним числом

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке "Карта".
2. Нажмите Переопределить сроки ввода данных задним числом.
3. Нажмите Переопределить.

Примечание. Чтобы переопределить сроки задним числом, пользователю необходимо иметь соответствующее разрешение.

Отмена переопределения сроков ввода данных задним числом

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке "Карта".
2. Нажмите Переопределить сроки ввода данных задним числом.
3. Нажмите Не пересопределять.

Примечание. Чтобы отменить переопределение сроков задним числом, пользователю необходимо иметь соответствующее разрешение.

Отчеты

Можно выбрать либо печатать отчетов из текущего приложения, либо выбрать группу отчетов для печати. Также можно настроить печать отчетов на определенный момент времени.

Имеется функция предварительного просмотра отдельных отчетов перед их печатью.

На печать выводятся только те разделы, в которых содержатся данные. Печать пустых разделов не выполняется.

Отчеты можно выбрать отчеты за любой срок. При выборе отчета по всей длительности пребывания (LOS) появится предупреждающее сообщение о его длине и времени печати. Выбор варианта "Пользовательский" в качестве диапазона времени также приведет к появлению предупреждающего сообщения.

Печать отчетов

1. Нажмите  на вкладке "Исходный вид".
2. Убедитесь, что указан правильный принтер.
3. Выберите отчеты или пакеты отчетов, которые необходимо распечатать. (Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.)
4. Нажмите ОК. Появится окно: *Печать: параметры выбранных отчетов*. Указанные параметры относятся к текущему выделенному отчету.
5. Выберите параметры для выделенного отчета.
6. Нажмите Далее >.
7. Выберите параметры для следующего отчета. Повторяйте шаги 6 и 7, пока не будут выбраны параметры для всех отчетов в списке.
8. Выберите Печать, чтобы продолжить печать отчетов.
Если распечатывать отчеты не нужно, нажмите Отмена, затем еще раз Отмена. Диалоговое окно печати закроется.

Примечания.

- Чтобы сменить принтер, нажмите стрелку вниз рядом с именем текущего принтера (в области "Принтер" в верхней части окна "Печать отчетов"), затем выберите имя нужного принтера в появившемся списке.
- Если выполняется двусторонняя печать на одностороннем принтере, после каждой напечатанной страницы отчета выводится пустая страница. Это можно исправить в приложении *Configuration Editor* (редактор конфигураций), выбрав параметр односторонней печати вместо двусторонней.
- Если имеются параметры печати: доступные параметры печати (диапазон времени, диапазон времени/дат, печать замечаний, печать всех сведений) зависят от выбранного типа отчета и доступных данных.
- Нажмите Далее > для перехода к следующему отчету или < Назад для возврата к предыдущему отчету.

Печать отчета

1. Нажмите  Печать на вкладке "Исходный вид".
2. Убедитесь, что указан правильный принтер.
3. Выберите отчет, который необходимо распечатать. (Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.)
4. Нажмите ОК.
Если распечатывать отчет не нужно, нажмитеОтмена.
5. Выберите параметры для этого отчета, если отображается окно *Печать: параметры выбранных отчетов*.
6. Выберите Печать, чтобы продолжить печать отчета.
Если распечатывать отчет не нужно, нажмитеОтмена, затем еще разОтмена. Диалоговое окно печати закроется.

Примечания.

- Чтобы сменить принтер, нажмите стрелку вниз рядом с именем текущего принтера (в области "Принтер" в верхней части окна "Печать отчетов"), затем выберите имя нужного принтера в появившемся списке.
- Доступные параметры печати (диапазон времени, диапазон времени/дат, печать замечаний, печать всех сведений) зависят от выбранного типа отчета и доступных данных.
- Для предварительного просмотра выбранного отчета нажмите Предпросмотр.
- Если выполняется двусторонняя печать на одностороннем принтере, после каждой напечатанной страницы отчета выводится пустая страница. Это можно исправить в приложении *Configuration Editor* (редактор конфигурации), выбрав параметр односторонней печати вместо двусторонней.
- Отчеты протокола анестезии можно распечатать из карты пациента, если все элементы, необходимые согласно нормативам, полностью заполнены. Если данные элементы заполнены не полностью, на экране появится диалоговое окно завершения случая.

Изменение параметров печати

Изменения применяются только к выдаваемому отчету.

Чтобы изменить диапазон времени, щелкните по настроенному диапазону. Если выбран параметр «Пользовательский», система запросит указать диапазон времени. Пользователь может сам указать временной диапазон отчета либо применить один из настроенных диапазонов. К ним относятся текущая смена, последние 24 часа, длительность пребывания и предыдущая смена.

Чтобы изменить начальную и конечную даты, щелкните по стрелке и затем выберите нужную дату.

Для изменения времени щелкните по стрелке «иглы», чтобы прокрутить время вперед или назад.

Чтобы распечатать все комментарии данного документа, нажмите Печать замечаний. В этом случае отчет может стать гораздо длиннее, т. к. он будет включать комментарии, связанные со всеми данными в выбранном документе.

Чтобы распечатать полную версию отчета, нажмите Печать всех данных (полная запись). В этом случае получится очень большой отчет, в который включены все изменения и комментарии.

Примечание. Если указанный для печати отчет очень большой, на экране появится сообщение.

Выбор другого принтера

Чтобы выбрать другой принтер, щелкните по значку  для отображения списка всех доступных принтеров. Щелкните по названию необходимого принтера.

Предварительный просмотр отчета

1. Нажмите  Печать на вкладке "Исходный вид".
2. Выберите отчет.
3. Нажмите Предпросмотр.
4. Щелкните по параметрам отчета.
5. Нажмите Предпросмотр. Отобразится отчет.
Чтобы продолжить печать отчета, выберите Печать.
Чтобы отменить отчет и закрыть диалоговое окно, нажмите Заккрыть.

Выбор отчета

Щелкните по названию отчета. Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.

Нажмите **Далее >** для перехода к следующему отчету.

Нажмите **< Назад** для возврата к предыдущему отчету.

ПО рекомендаций по применению препаратов

В случае приобретения медицинским учреждением стороннего ПО, предоставляющего рекомендации по применению препаратов, есть возможность применять дополнительные средства клинической проверки предписаний.

Во время сохранения предписания проверяются в системе. При наличии стороннего ПО, предоставляющего рекомендации, в системе выполняются дополнительные проверки. В случае обнаружения проблемы откроется окно проблем при проверке предписаний. В этом окне происходит идентификация проблемы и появляется запрос устранить проблему или отменить предписание.

Поддерживаются следующие типы предписаний:

- Предписания для препаратов (например, плановые, капельные, эпидуральные и пациент-управляемая аналгезия)
- Предписания, связанные с инфузией (в/в, полное парентеральное питание и коллоиды)
- Амбулаторные рецепты

Примечания.

- Эта функция может быть недоступна в вашем учреждении.
- Перезаписанные предписания не проверяются.

Перевод с английского языка на русский язык

<Логотип: ФИЛИПС>

© Конинклейке Филиппс Н.В., 2003-2015 гг. Все права защищены

/подпись/ 15 января 2020 г.

штамп: САНДРА ЛИ ХОЛМС
Публичный нотариус
СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА
Срок действия моей лицензии истекает
17 января 2025 г.

*Сандра Ли Холмс
15/01/2020 г.*

**Рельефная печать: САНДРА ЛИ ХОЛМС * СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА *
Срок действия моей лицензии истекает 17 января 2025 г. * Публичный нотариус**

Перевод данного текста выполнен переводчиком Пахтуновым Алексеем Владимировичем

7

**Российская Федерация
Город Москва
Двенадцатого февраля две тысячи двадцатого года**

Я, Нахаев Магамед Казбекович, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Дударева Александра Владимировича, свидетельствую подлинность подписи переводчика Пахтунова Алексея Владимировича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/178-н/77-2020- 3 - 959

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 300 руб. 00 коп.

М. К. Нахаев

Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 149 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:

CS770
IntelliSpace Critical Care and Anesthesia
Версия H.00
Протокол анестезии

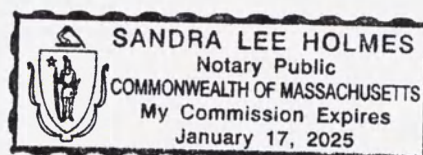
Справка/инструкция по эксплуатации

Выпуск 3
Сентябрь 2015 г.



© Koninklijke Philips N.V., 2010-2015 гг. Все права защищены

15-Jan-2020



Sandra Lee Holmes
1/15/2020



Добро пожаловать в справку по использованию Протокола анестезии ICCA (CS770)

В данной справочной системе содержатся сведения об использовании Протокола анестезии системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia. При возникновении проблем или дополнительных вопросов обращайтесь к представителю отдела по работе с клиентами компании Philips.

Интерактивная справка по использованию Протокола анестезии ICCA предоставляет сведения в следующих областях:

- Основы
- Начало случая
- Управление случаем
- Ввод данных случая
- Окончание случая
- Просмотр случая
- Завершение случая

Также можно выполнять поиск с помощью области слева:

- Для поиска определенных элементов воспользуйтесь предметным указателем.
- Для просмотра различных тем воспользуйтесь содержанием.
- Расширенный поиск можно выполнять с помощью функции поиска.

Сведения о политике обеспечения безопасности продукции Philips можно получить, перейдя по данной ссылке.

072715

Система Philips CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia: сведения о соответствии нормативам

Производитель: Philips Medical Systems, 3000 Minuteman Road, Andover, MA, USA 01810-1099

Назначение

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) - это клиническая информационная система. Она предназначена для сбора, хранения и обработки данных, получаемых с подключенных напрямую или по сети автономных прикроватных устройств и вспомогательных систем. Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

Федеральный закон Соединенных Штатов Америки разрешает продажу данного устройства только врачам и квалифицированному медицинскому персоналу или по заказу врачей или квалифицированного медицинского персонала. Этот продукт не предназначен для домашнего использования.

Соответствует требованиям Директивы по медицинским устройствам 93/42/ЕЕС, о чем свидетельствует соответствующая маркировка СЕ.



Уполномоченный представитель на территории ЕС:

Philips Medizin Systeme Boeblingen, GmbH
Hewlett-Packard Str. 2
Boeblingen 71034
Germany

Важные указания по эксплуатации

Для эффективного использования системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) и Протокола анестезии ознакомьтесь с приведенными ниже указаниями по эксплуатации.

- Необходимо пройти курс обучения по работе с системой ICCA под руководством квалифицированного специалиста:
 - При использовании системы ICCA и Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения по использованию как системы ICCA, так и Протокола анестезии ICCA.
 - При использовании только Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения только по использованию Протокола анестезии ICCA.
- Необходимо разработать и соблюдать порядок проведения мероприятий для случаев, когда система недоступна.
- Перед сохранением данных:
 - Убедитесь в правильности введенных и отображаемых на экране данных
 - Просмотрите и проверьте значения по умолчанию
 - Убедитесь в правильности данных, поступающих с устройств
- В случае если в протокол анестезии данные не поступают, убедитесь, что устройства подключены надлежащим образом.
- Ознакомьтесь со всеми значимыми данными перед принятием клинических решений в отношении пациента.
- Для получения сведений о работе с системой, навигации и рабочих процедурах см. данную интерактивную справку.

Политика обеспечения безопасности продукции Philips

Дополнительные сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте Philips, посвященном защите продукции, по адресу:

<http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>

Ознакомьтесь с политикой обеспечения безопасности продукции Philips, касающейся удаленных услуг, управления исправлениями, антивирусного программного обеспечения и других аспектов, в заявлении о политике обеспечения безопасности продукции Philips, а также с дополнительными информационными источниками, представленными на данном веб-сайте.

Открытие Протокола анестезии ИССА

Протокол анестезии ИССА можно открыть только на системе, служащей в качестве клиента протокола анестезии. Данное приложение нельзя открыть на системе клиента ИССА.

Пользователь может работать в Протоколе анестезии без прохождения регистрации. В этом случае речь идет об "анонимном входе".

Клиент Протокола анестезии может быть закреплен за конкретной койкой. В таком случае нет необходимости выбирать койку. Если же данный клиент не соотносится с конкретной койкой, на экране отобразится диалоговое окно текущего местонахождения. Необходимо выбрать отделение и койку.

Возможно, потребуется выбрать шаблон случая для загрузки данных. Шаблон случая предоставляет базу для работы со случаем применения анестезии: он содержит документы, настроенные для данного случая. Для того или иного отделения или койки можно настроить свой шаблон случая.

При выборе **Отмена** Протокол анестезии ИССА закрывается.

Примечания.

- При попытке открыть Протокол анестезии ИССА на системе клиента без функции анестезии на экране появится следующее сообщение: "Приложение ИССА для анестезии может быть запущено только с клиента, являющегося клиентом протоколов анестезии".
- Если соотносимый с данным клиентом случай является прерванным, на экране появится диалоговое окно "Протокол прерван". Нажмите **Да**, чтобы возобновить протокол.
- С помощью приложения ИССА можно просмотреть версию активного протокола анестезии пациента, предназначенную только для чтения.

Сообщение о лицензии

В случае если появилось сообщение "Лицензия изменена. Перезапустите клиента", нажмите **ОК**. Произошло обновление лицензии на ПО. Это не повлияет на ход выполнения текущей работы. При возможности сохраните работу и перезапустите рабочую станцию.

Изменение размера текста на экране

1. Нажмите **Вид** в строке меню.
2. Нажмите **Размер текста**.
3. Щелкните по нужному размеру. На выбор представлено 5 различных вариантов размера текста: самый мелкий, мелкий, средний, крупный, самый крупный. Появится отметка для выбранного размера.

Примечания.

- По умолчанию размер текста установлен на крупный.
- С помощью данного параметра можно изменить размер текста в основной части экрана. Изменения не действуют для размера текста на панели инструментов, а также в области системных сообщений.

Просмотр другого значения времени

Чтобы просмотреть другое значение времени в активном протоколе:

- Используйте горизонтальную полосу прокрутки. (Полоса прокрутки недоступна, если в окне просмотра отображен полный диапазон времени.)

Чтобы просмотреть другое значение времени при просмотре завершенного случая:

- Нажмите  и введите дату и время.

Изменение шкалы (разрешения)

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца со значением времени.
2. Используйте один из следующих способов.

Для перехода к более мелкой шкале времени:

Нажмите **Увеличение**. Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением "3 мин".

Для выбора более крупной или мелкой шкалы времени:

Нажмите **Изменить шкалу**.

Щелкните по значению шкалы, которое необходимо использовать. (Появится отметка текущего выбора шкалы.)

Протокол будет обновлен для отображения данных в выбранном разрешении.

Изменение пароля

1. Нажмите **Сервис** в строке меню.
2. Нажмите **Изменение пароля**.
3. Введите имя пользователя.
4. Введите старый пароль.
5. Введите новый пароль.
6. Повторно введите новый пароль.
7. Нажмите **ОК** для завершения изменения пароля.

*Если изменять пароль пока не нужно, нажмите **Отмена**. Старый пароль будет сохранен без изменений.*

Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.

Использование сенсорной цифровой клавиатуры

При щелчке в области поля для числового значения или значения измерения на экране автоматически появляется сенсорная цифровая клавиатура (если данная функция предусмотрена настройками конкретной рабочей станции).

Чтобы закрыть клавиатуру, нажмите  в окне клавиатуры.

Клавиатуру можно передвигать по экрану и закреплять ее в необходимом положении с помощью значка .

Для передвижения клавиатуры по экрану после ее установки в определенном месте повторно нажмите , чтобы снять закрепление.

При работе с клавиатурой доступны следующие клавиши в дополнение к цифровым клавишам:

Принять	Сохранение данного значения и переход к следующему редактируемому полю для числового значения или значения измерения
Очистить	Удаление данного значения
Отменить	Удаление данного значения и восстановление первоначального значения
←	Возврат на один шаг
+	Преобразование в положительное значение
-	Преобразование в отрицательное значение
,	Ввод запятой для десятичной дроби

Примечания.

- Знаки +, - и , представлены на клавиатуре, если данные не выходят за установленные пределы значений и соответствуют формату выбранного поля для числового значения или значения измерения.
- При отображении сенсорной клавиатуры на экране для ввода значений можно использовать как сенсорную, так и обычную клавиатуру.

Значки

В строке меню Протокола анестезии ИССА отображаются следующие значки:

	Добавить строки
	Документы случая
	Исходный вид (восстановление)
	Предостережения по анестезии
	Назначить насос
	Компоненты крови
	Болюсные препараты
	Коллоиды
	Комментарий
	События
	Вывод жидкости
	Ингаляционные препараты
	Участки ввода
	В/в инфузии
	Лаб. результаты
	Капельные препараты
	Печать
	Просмотр случая
	Основные параметры
	Выход из системы

Значки для инфузионных насосов:

	Назначить насос
	Отменить назначение насоса
	Назначен, не активен
	Назначен, активен
	Назначен, отсоединен
	Назначен, объем вызывает сомнение
	Проводной насос

Значки для просмотра случая:

	Перейти к дате/времени
	Выделить выбранный элемент
	Добавить замечание к

Значки для документов случая:

	Добавить новый документ
	Показать незавершенные документы случая
	Печать
	Закрыть документ
	Показать свойства
	Вырезать
	Копировать
	Очистить
	Добавить замечание
	Выделить выбранный элемент
	Выбор: отменить выбранное несохраненное изменение
	Документ: отменить все несохраненные изменения в текущем документе
	Развернуть или свернуть разделы
	Показать или скрыть пустые строки
	Развернуть или свернуть строку или все строки
	Принять значения по умолчанию для выбранного элемента или раздела
	Загрузить значения по умолчанию
	Открыть приложение ЮСА для интенсивной терапии
	Указывает на наличие замечания для элемента
	Указывает на наличие журнала просмотра для элемента

Индикаторы имени строки

Индикатор имени строки	Значение
 после имени строки	Насос назначен, но не активен.
 после имени строки	Насос назначен и активен.
 ¹ после имени строки	Насос назначен, но в настоящее время отсоединен.
 ² после имени строки	Насос назначен, но объем вызывает сомнение.

Обозначения

Обозначение	Пояснение
заштрихованная область	область, отмеченная диагональными линиями
выделение	выделение желтым цветом для привлечения внимания к элементу
выделенный	отличающийся от других элементов цветом или затенением
ИССА	IntelliSpace Critical Care and Anesthesia
мероприятие	любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. <i>Например:</i> ЧСС, интубация, в/в капельная инфузия и т. д.
изолированные данные	данные, которые больше не связаны с другими данными
переключение	переключение из одного состояния в другое при каждом нажатии. <i>Например:</i> Вкл/Выкл
усеченный	урезанное слово. За усеченным элементом следует многоточие. Неусеченный элемент отображен во всплывающей подсказке. <i>Например:</i> кровяное давл...
окно просмотра	содержимое текущего окна протокола

Индикаторы ячеек

Индикатор ячейки	Значение
Многоточие (...) после незаконченного текста	Данные были усечены
Черный треугольник в нижнем правом углу 	Журнал аудита; данные были изменены.
Красный треугольник в верхнем правом углу 	Доступны замечания. В случае если речь идет о строке лабораторных данных, то данный индикатор может указывать на то, что лабораторные данные не могут быть отображены в данной ячейке и что для их просмотра необходимо открыть замечание.

Поиск пациента

1. Нажмите **Найти** в списке выбора пациента.
2. Введите параметры поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации.
Обязательные поля обозначены знаком звездочки.
3. Нажмите **Поиск**. Начнется поиск пациента в системе. Результаты поиска представлены в нижней части экрана

В случае необходимости удалить данные или начать поиск снова нажмите **Очистить все**.

Будет представлен один из следующих результатов:

- Нет результатов
- Новый пациент
- Новый эпизод
- Новый случай применения анестезии
- Совпадающий случай

В случае если в области результатов поиска представлен один результат, выберите найденного пациента. Выбирать пациента не нужно, если представлено несколько соответствующих поиску результатов. Введите повторно критерии поиска и попробуйте снова.

Чтобы открыть случай пациента, дважды щелкните левой кнопкой мыши по имени пациента или щелкните по имени пациента и выберите **Открыть протокол**.

Чтобы закрыть окно, нажмите **Отмена**.

Примечания.

- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы ИССА, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволят снизить количество ошибок при вводе ID.
- При нажатии **Открыть протокол** и наличии активного сеанса записи протокола у выделенного пациента появляется следующее сообщение: "Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <ФИО пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <название системы клиента>. Убедитесь в правильности идентификации пациента". Нажмите **ОК**, чтобы закрыть диалоговое окно. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.
- При создании нового эпизода или случая с помощью нажатия кнопки **Открыть протокол** в диалоговом окне подтверждения появится одно из следующих сообщений:
 - Для нового эпизода: "В результате этого действия будет создана новая карта пациента и новый случай применения анестезии для пациента <ФИО пациента>".
 - Для нового случая применения анестезии: "В результате этого действия будет создан новый случай применения анестезии для пациента <ФИО пациента>".
 - Для нового пациента: "В результате этого действия будет создана новая карта пациента и новый случай применения анестезии для пациента <ФИО пациента>".
- В случае открытия диалогового окна поиска пациента при открытом окне протокола и активном случае функция **Открыть протокол** будет заменена функцией **Изменить ID пациента**.
- Чтобы начать протокол анестезии для пациента, данные о котором отсутствуют, воспользуйтесь функцией экстренной регистрации (с помощью параметра Экстренный случай).

Выбор пациента и случая

При входе в систему автоматически открывается список выбора пациента, если данный клиент соответствует койке и если нет прерванных случаев. В случае если данный клиент не соотносится с койкой, необходимо выбрать койку. (При открытии прерванного случая данное окно не отображается.) Появится список пациентов, зарегистрированных через приложение ICCA для интенсивной терапии или Протокол анестезии ICCA.

1. Найдите требуемого пациента.

- Используя раскрывающийся список "Показать", выберите элемент, согласно которому нужно выполнить сортировку списка пациентов. Доступные варианты: "Запланированные на сегодня случаи", "Пациенты в комнате для подготовки/вводного наркоза", "Все случаи", "Мои пациенты". (Элемент "Мои пациенты" не отображается при анонимном входе в систему.) По умолчанию устанавливается вариант "Запланированные на сегодня случаи".

2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по строке пациента, чтобы открыть окно протокола (или выберите имя пациента и нажмите **Открыть протокол**).

В случае если в списке не представлен пациент, которого необходимо найти:

- Найдите пациента в медицинском учреждении нажав кнопку **Найти**.
- Создайте новый случай нажатием кнопки **Новый случай**.
- Зарегистрируйте экстренный случай, выбрав **Экстренный случай**.

Примечания.

- Для каждого пациента в списке представлены следующие сведения: текущее местонахождение, имя пациента, постоянный ID (или ID обращения в зависимости от данного медицинского учреждения), плановое местонахождение, основная процедура, ответственный анестезиолог и хирург. В случае если основная процедура недоступна, в списке представлена процедура, рекомендуемая к применению. В случае если ни одна из процедур (основная или рекомендуемая к применению) недоступна, данное поле остается пустым.
- В случае если для пациента не найдена ни одна процедура, но данный пациент зарегистрирован в системе, в столбце основной процедуры будет отображен текст: "Случаи не найдены". Пациенты без случаев не могут быть представлены в списке "Запланированные на сегодня случаи". Текущее и плановое местонахождения отображаются следующим образом: <Отделение (койка)> (например, ОРИТ (койка 3)).
- При нажатии **Открыть протокол** и в случае если у выделенного пациента есть активный протокол в системе, отобразится следующее сообщение: "Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <полное имя пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <название системы клиента>. Убедитесь в правильности идентификации пациента". Нажмите **ОК**, чтобы закрыть диалоговое окно. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.
- При анонимном входе в систему в области имени отображается текст: "Анонимный пользователь (без регистрации)".
- Доступные элементы управления зависят от выделенной строки (если таковая имеется). Элементы **Экстренный случай** и **Найти** всегда доступны. Элемент **Новый случай** доступен при выделенной строке (за исключением экстренно зарегистрированного пациента). Элемент **Открыть протокол** активен, пока выделена строка пациента со случаем (в том числе и для экстренного пациента).

Создание нового случая для существующего пациента

1. Нажмите **Новый случай** внизу списка пациентов. Появится диалоговое окно нового случая, которое выводит следующее сообщение: "В результате этого действия будет создан новый случай применения анестезии для пациента <ФИО пациента>. Хотите продолжить?"
2. Нажмите **Да**. Будет создан новый случай, и откроется окно протокола.
*Если создавать новый случай для данного пациента не нужно, нажмите **Нет**. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.*

Примечание. Диалоговое окно нового случая отобразится только при наличии одного или более активных случаев для выбранного пациента. Если для пациента нет активных случаев, диалоговое окно нового случая не отобразится. Будет автоматически создан новый случай, и откроется окно протокола.

Клавиши быстрого ввода

С помощью клавиш быстрого ввода можно одним нажатием кнопки отметить событие в протоколе анестезии. При выборе клавиши быстрого ввода время события и соотносимого с ним текста, устанавливаемое на шкалу времени протокола, соответствует времени выбора клавиши создания документации. С помощью клавиши создания документации, с которой соотносится текст, в протокол пациента можно добавить несколько записей.

К клавишам быстрого ввода с заводскими настройками относятся:

Начать протокол	- Запускает протокол анестезии. - В протокол добавляются события "Начать протокол" и "Начало анестезии". - Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно "Предостережения по анестезии". - В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно "Аллергии".
Продолжить протокол	- Возобновляет приостановленный протокол. - В протокол вносится время продолжения . - Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно "Предостережения по анестезии". - В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно "Аллергии".
Завершить протокол	- Завершает протокол. - В случае если введены все обязательные данные и в протокол занесено время завершения протокола, откроется диалоговое окно перемещения пациента.

Настроенные медицинским учреждением клавиши быстрого ввода отображаются желтым цветом.

Клавиши **Пауза** и **Пропуск** находятся ниже клавиш быстрого ввода.

Текст клавиши	В случае если недостаточно места для отображения текста клавиши, на экране отображается следующее:	
Пропуск		
Пауза		

Выбор функции **Пропуск** приводит к пропуску текущего отображаемого на экране настроенного события и отображению на экране клавиши быстрого ввода для следующего события. В данном случае записи в протокол не заносятся.

При выборе **Пауза** сначала необходимо подтвердить приостановку протокола (нельзя приостановить протокол, если внесены не все необходимые данные пациента). Нажмите **Да** для подтверждения. Протокол приостановлен, и в протоколе зарегистрировано время приостановки протокола. Далее необходимо переместить пациента. Тем не менее, если обязательные данные о пациенте отсутствуют, нельзя приостановить протокол.

Чтобы возобновить приостановленный протокол, нажмите **Продолжить протокол**.

Примечания.

- Нельзя изменить заводские настройки клавиш.
- В случае если раздел соотносится с событием, занесенным с помощью клавиши быстрого ввода, на экране будет отображаться соответствующий раздел шкалы времени.
- Если при завершении протокола отсутствуют обязательные данные о пациенте, то потребуются ввести данные и только потом продолжать дальнейшую работу.
- По окончании протокола система перейдет к пропущенным мероприятиям. Перед тем как продолжить, необходимо внести недостающие данные и завершить протокол. Например, система укажет на поле "Окончание процедуры", если было внесено "Начало процедуры", но отсутствует "Окончание процедуры". То же самое действительно для мероприятий "Начало анестезии" и "Окончание анестезии".

Коды событий

С помощью кодов событий можно легко настроить время мероприятия в соответствии со временем связанного события. Например, при подаче препарата во время ввода наркоза можно открыть диалоговое окно записи о препарате, ввести дозу и далее нажать клавишу "I" ("Вводный наркоз"). В результате время ввода данных для мероприятия будет изменено в соответствии со временем события "Вводный наркоз".

Чтобы вывести на экран коды событий, нажмите **Вид, далее Коды событий**. На экране появится окно кодов событий, в котором в алфавитном порядке отображены все коды с соответствующим событием. Например, код события "B" соответствует событию "Начало анестезии".

Примечания.

- Список кодов событий также можно вызвать комбинацией клавиш **CTRL + H**.
- Заводские настройки включают первоначальный набор кодов событий, который можно изменить или пополнить при настройке.

Запуск протокола

После выбора пациента и случая открывается окно протокола. Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно "Предостережения по анестезии". В левом нижнем углу расположена единственная доступная клавиша быстрого ввода **Начать протокол**.

1. Нажмите **Начать протокол** для запуска протокола анестезии.
2. Выберите строки терапии, чтобы продолжить из ОРИТ. Если для данного пациента нет активной терапии, то диалоговое окно не откроется.

Примечания.

- После нажатия кнопки **Начать протокол** в протокол заносится время его запуска, и начинается запись протокола. Происходит активация окна и всех настроенных функций. При соответствующих настройках начнется запись данных устройства.
- Непрерывное ведение пациента недоступно для экстренных, приостановленных случаев и случаев повторной идентификации.
- Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно "Предостережения по анестезии".
- В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно "Аллергии".

Выбор строк терапии в ОРИТ для продолжения ведения пациента

При выборе **Начать протокол** на экране отображается окно "Выбрать текущую терапию для протокола анестезии". В случае если у данного пациента нет активной терапии, данное диалоговое окно отображаться не будет.

1. Выберите данные из списка. Данные с отметкой будут выбраны.
2. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- Строки с данными о введении, участках ввода, участках вывода можно продолжить из ОРИТ, если они были настроены для протокола анестезии и если они не были аннулированы в ОРИТ.
- На экране отображается только та терапия, которая была назначена за последние 4 часа (или в соответствии с настройками конкретного отделения). В каждой категории элементы представлены в алфавитном порядке. Изначально отмечены все элементы.
- В случае если в протоколе анестезии есть совпадающие строки, во избежание дублирования одна строка будет удалена.
- При запуске протокола анестезии все инфузионные насосы являются неназначенными. Необходимо заново назначить насосы.

Запуск протокола без ID пациента (экстренная регистрация)

1. Нажмите **Экстренный случай** внизу списка пациентов. В диалоговом окне нового случая появится сообщение: "В результате этой операции неидентифицированный пациент будет зарегистрирован в <название койки>. Перед приостановкой или завершением протокола необходимо предоставить данные о пациенте. Продолжить?"
2. Нажмите **Да**. Будет создан новый случай, и откроется окно протокола.

*Нажатие **Нет** возвращает в диалоговое окно выбора случая.*

График основных параметров

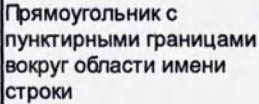
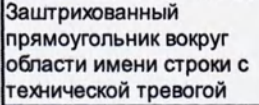
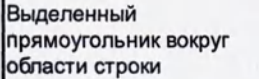
На графике представлены основные параметры, полученные с подсоединенных устройств в соответствии с конфигурацией. Условные обозначения расположены слева. Параметры представлены в порядке согласно установленным настройкам в зависимости от текущего выбранного шаблона случая. Можно внести изменения с помощью значка .

Чтобы отобразить скрытые строки с данными, используйте полосу прокрутки.

В каждой области имени строки содержится (в порядке слева направо):

- Поле для отметки при построении тренда по параметру (неотмеченное поле означает, что построение тренда по параметру выполняться не будет).
- Условное обозначение для параметра на левой шкале.
- Метка параметра в краткой форме. В случае если метка превышает размеры выделенного для нее места, используется многоточие.
- Условное обозначение для параметра на правой шкале.
- Последнее значение с самым высоким приоритетом для данного параметра или значок "Нет данных"  (высвечивается справа).

Дополнительные индикаторы:

Изображение	Значение	Представление
	Один источник (но не все источники) устройств для мероприятия отклонен пользователем как недействительный.	Значения поступают в систему из устройства с наивысшим приоритетом, если оно не отключено.
	Мероприятие вручную отклонено пользователем как недействительное.	Данные не занесены на график
	Включена техническая тревога по устройству, данные не поступали, и/или значения данных находились на протяжении всего интервала тайм-аута за пределами границ и достигли заданного тайм-аута.	Данные не занесены на график

Щелкнув левой кнопкой мыши в области имени строки (за исключением поля для отметки), можно включить или выключить проспективную проверку значений параметра. В случае если для данного параметра нет источников данных, переключение данного параметра невозможно.

Примечания.

- Стрелки вне шкалы  указывают направление значений, находящихся за пределами шкалы.
- Ниже представлено, как особые случаи отмечаются на шкале.

		
Используется	Используется только для	Используется

только для основных параметров при измерениях с помощью манжеты АД	основных параметров при измерениях давления с помощью артериального катетера	только для отображения среднего значения (для параметра с тремя значениями)
---	--	---

Внешний вид записей значений

В приведенной ниже таблице представлены примеры различных типов записей в разделах шкалы времени протокола анестезии.

Внешний вид	Пояснение
100	Одно значение
[100]	Наложение, если представлено значение параметра "Доза болюса" или "Объем". Сумма значений наложения
	Наложения значений за исключением значений параметров "Доза болюса" или "Объем". Краткая форма последнего значения при наложении
100	Одно значение за пределами границ
100~~~~	Значение непрерывного мероприятия
~~~~<100>~~~~	Наложение значений непрерывных мероприятий с применением болюса или без, при этом последнее мероприятие с наложением является непрерывным
	Введение болюса происходит во время активного непрерывного потока. Данные болюса накладываются на волнистую линию
	Наложение следующего болюса во время капельного введения (строка данных)
	Наложение болюсной дозы на капельную дозу и во время активной непрерывной инфузии
~~~~<100>~~~~	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу. Последние значения при наложении представлены болюсными дозами
<[100]>	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу, болюс введен не во время непрерывной инфузии
~~~~[100]~~~~	Наложение, если значения представлены как "Объем" (т.е. суммированно) и при непрерывной инфузии
	Комментарии

## Непрерывное ведение пациента

Система поддерживает совместное использование некоторых строк терапии в случае перемещения пациента из ОРИТ в операционную или из операционной в ОРИТ. Также благодаря данной функции есть возможность представления некоторых данных из операционной в документах ОРИТ.

При выборе **Начать протокол** открывается окно выбора текущей терапии для протокола анестезии, в котором представлен список введений (в том числе в соответствии с предписанием), участков ввода и участков вывода из карты пациента отделения ОРИТ. На экране отображается только та терапия, которая была назначена за последние 4 часа (или в соответствии с настройками конкретного отделения). В каждой категории элементы представлены в алфавитном порядке. В случае если для пациента нет активной терапии, данное диалоговое окно не откроется. Необходимая для продолжения терапия выбирается пользователем.

Можно продолжить ведение строк, созданных в отделении реанимации и интенсивной терапии, при условии, что в них содержатся данные о типе введения или типе участка тела, настроенном для протокола анестезии, и что в отделении реанимации и интенсивной терапии строки не были аннулированы.

Не проводятся и не включены в список следующие виды терапии:

- терапия с препаратами не из лекарственного формуляра и обозначенными в свободной форме
- лекарственная терапия
- плановая терапия
- терапия на участках кожи
- непроверенные и неподтвержденные предписания
- предписания с датой начала, относящейся к будущему
- терапия, созданная вне системы ЮСА и предназначенная только для чтения

### Примечания.

- *Непрерывное ведение пациента недоступно для экстренных, приостановленных случаев и случаев повторной идентификации.*
- *В случае если в протоколе анестезии есть совпадающие строки, во избежание дублирования одна строка будет удалена.*
- *Суммы жидкости, занесенные в карту в ОРИТ, не влияют на значения сумм, рассчитанных в протоколе анестезии.*



## Преобразование экстренного случая

*В случае приостановки или завершения протокола или при открытии документов случая автоматически открывается диалоговое окно свойств. Это указывает на отсутствие обязательных данных о пациенте.*

1. Введите недостающие обязательные данные.
2. Нажмите **ОК**.
  - Если для этого пациента есть неактивные действующие случаи обращений, отображается диалоговое окно выбора случая применения анестезии. Щелкните по обращению, далее нажмите **ОК**.
  - При наличии активного случая у идентифицированного пациента появляется сообщение: "Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <полное имя пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <название системы клиента>. Убедитесь в правильности идентификации пациента". Нажмите **ОК** и повторите попытку.
  - В случае если для данного пациента есть активный случай обращения и пациент находится в отделении, в котором его можно разместить, появится диалоговое окно выбора случая применения анестезии.
    - Чтобы выбрать существующий случай применения анестезии для данного пациента, нажмите на существующий случай применения анестезии, далее нажмите **ОК**. Для продолжения операции и перемещения данного протокола анестезии в выбранный эпизод и случай применения анестезии, снова нажмите **ОК**.
    - Если необходимо создать новый случай применения анестезии для данного пациента, выберите "Новый случай применения анестезии", затем нажмите **ОК**. Чтобы подтвердить создание нового случая применения анестезии в выбранном эпизоде, снова нажмите **ОК**.
3. Чтобы подтвердить выбор, нажмите **ОК**. Чтобы отменить выбор, нажмите **Отмена**.
  - После подтверждения выбора существующего случая применения анестезии для данного пациента протокол анестезии перемещается в выбранный эпизод и случай применения анестезии.
  - После подтверждения выбора нового случая применения анестезии для данного пациента создается новый случай применения анестезии в выбранном эпизоде.

### Примечания.

- Действующий случай - это случай, который начался не более 8 недель назад.
- Если настройки не позволяют разместить пациента в данном местонахождении, появляется следующее сообщение: "Система не может переместить <имя пациента, № и/б> в желаемое место, так как пациент в данный момент зарегистрирован в <название отделения>. Для устранения проблемы выполните следующие действия: Убедитесь, что вы правильно идентифицировали пациента. Переведите пациента в отделение, связанное с этим местом. Затем повторите идентификацию этой карты". Нажмите **ОК**. Произойдет возврат в протокол анестезии, где можно проверить предложенные шаги.

## Повторная идентификация пациента

1. Нажмите **Файл**.
2. Нажмите **Повторная идентификация пациента**.

**Примечание.** В случае если не выполнен вход в систему, на данном этапе появится диалоговое окно входа/проверки подлинности. После входа в систему на экране появится следующее сообщение:

"Повторная идентификация пациента необратима. В результате этого действия текущий документ анестезии будет перемещен в карту другого пациента. Хотите продолжить?"

3. Нажмите **Да**, чтобы продолжить и провести повторную идентификацию пациента.  
*Если продолжать повторную идентификацию не нужно, нажмите **Отмена**.*
4. Убедитесь в правильности выбранного пациента и далее нажмите **Изменить ID пациента**.

Система проверит, существует ли активный протокол анестезии (т.е. было ли зарегистрировано событие "Начать протокол") для данного пациента.

- В случае если активный протокол анестезии обнаружен, на экране появится следующее сообщение: "Для пациента <ФИО пациента> уже существует открытый протокол анестезии для этого случая. Хотите создать новый случай?"
  - В случае если активный протокол анестезии не обнаружен, на экране появится следующее сообщение: "В результате этого действия активный протокол для пациента <ФИО пациента> и случая <основная процедура> будет перемещен к: пациенту <ФИО пациента> и случаю <основная процедура>. Хотите продолжить?"
5. Выберите **Да**. Текущее окно протокола закроется, и отобразится новое окно протокола для нового ID пациента.
    - В результате будет создан новый случай для пациента, для которого имеется активный протокол анестезии. Данные о пациенте и случае будут изменены в протоколе.
    - В случае если для пациента нет активного протокола анестезии, данные о пациенте и случае обновляются в протоколе.

### Примечания.

- **Повторная идентификация пациента** недоступна для экстренно зарегистрированных пациентов.
- При повторной идентификации пациента на экране отображаются предупреждения по анестезии и аллергиям (если таковые имеются).

## Приостановка протокола

1. Выберите параметр **Пауза** (или **■**), находящийся ниже клавиш быстрого ввода в активном окне протокола. На экране появится следующее сообщение: "Это действие приостановит протокол. Вы сможете продолжить протокол позже. Хотите продолжить?"
2. Нажмите **Да**.  
*Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Нет**. На экране снова появится окно протокола.*
3. Для перемещения пациента выберите местоположение, куда требуется переместить пациента, и далее нажмите **ОК**. Произойдет приостановка протокола, время приостановки будет занесено в протокол. После перемещения пациента в выбранное местоположение окно протокола закрывается, и на экране отображается диалоговое окно выбора пациента.  
*Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Отмена**. На экране снова появится окно протокола.*

### Примечания.

- Активный протокол может быть приостановлен в любое время.
- Невозможно приостановить протокол при экстренной регистрации пациента. На экране появится следующее сообщение: "В этом протоколе отсутствуют все или некоторые личные данные пациента. Протокол нельзя завершить без этих данных". Нажмите **ОК**. Откроется диалоговое окно свойств, в котором можно ввести данные о пациенте. Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Отмена**.
- В случае если клиенту не была назначена койка при приостановке протокола Протокол анестезии закроется.
- Также можно приостановить протокол, выбрав **Файл** и далее **Приостановить протокол**.



## Возобновление протокола

1. Откройте протокол для данного пациента в окне выбора пациента.
2. Нажмите **Продолжить протокол** в окне приостановленного протокола.

При возобновлении протокола на экране отображаются предостережения по анестезии и аллергиям (если таковые имеются).

На экране появится клавиша быстрого ввода для последующего события в очередности (после введенного события с наиболее поздним временем ввода) для текущего шаблона случая.

**Примечание.** Возобновить протокол можно нажатием **Файл**, далее **Продолжить протокол**.

## Печать из протокола

1. Нажмите  (или **Файл** и далее **Печать**). Откроется диалоговое окно "Печать отчетов" с выбранным принтером по умолчанию.
2. При необходимости выберите другой принтер.
3. Нажмите **Печать**.

Для предварительного просмотра документа протокола анестезии нажмите **Печать**, далее **Предварительный просмотр** в окне протокола.

### Примечания.

- Можно отправить документы на печать из окна протокола и из документа случая.
- При соответствующих настройках можно напечатать документ протокола анестезии во время активного случая. Чтобы вывести документ на печать во время активного случая, для настройки должно быть задано значение "Allow Printing while record is active" (Разрешить печать во время активного протокола).
- При отсутствии разрешения на печать по причине незаполненных элементов, являющихся обязательными согласно нормативам, документ не будет напечатан. Если печать незаполненного протокола разрешена, по завершении печати откроется диалоговое окно завершения случая для заполнения пропущенных элементов.
- Также можно отправить отчет на печать из карты пациента.



## Печать из документа случая

1. Нажмите  (или **Файл** и далее **Печать**). Откроется диалоговое окно "Печать отчетов" с выбранным принтером по умолчанию.
2. При необходимости выберите другой принтер.
3. Нажмите **Печать**.

### Примечания.

- Чтобы вывести документ на печать во время активного случая, при конфигурации следует активировать параметр "Allow Printing while record is active" (Разрешить печать во время активного протокола).
- При отсутствии разрешения на печать по причине незаполненных элементов, являющихся обязательными согласно нормативам, документ не будет напечатан. В таком случае откроется диалоговое окно завершения случая.
- Также можно отправить отчет на печать из карты пациента.

## Восстановление прерванного протокола анестезии

Если соотносимый с данным клиентом случай является прерванным, на экране автоматически появится диалоговое окно "Протокол прерван".

Нажмите **Да**, чтобы восстановить протокол. На экране откроется окно протокола, и восстановленное событие будет добавлено в протокол. Запись протокола начнется в текущее время. Для времени, когда был прерван протокол, в протоколе отображается пустое пространство.

При выборе **Нет** на экране появится второе диалоговое окно прерванного протокола и запрос для подтверждения выбора. Чтобы подтвердить отмену восстановления протокола, нажмите **Да**. (При выборе **Нет** на экране появится окно протокола с восстановленным протоколом.)

**Примечание.** Если прерванный случай является экстренным, на экране отобразится сообщение: "Сейчас произойдет восстановление этого протокола." Второе диалоговое окно подтверждения не появится.

## Свойства строки

Область имени строки отображена в верхней части окна. В данном случае речь идет о выбранной строке, и все отображаемые на экране данные относятся к данной строке.

Область имени объединенной строки содержит раскрывающийся список всех строк в данной объединенной строке. Изменение раскрывающегося списка приводит к изменению содержания вкладок (отображающих данные о выбранной строке).



Переход к предыдущему элементу в раскрывающемся списке.



Переход к следующему элементу в раскрывающемся списке.

Выберите вкладку, чтобы просмотреть дополнительные сведения:

- При первом открытии свойств строки по умолчанию открывается вкладка "Сводка". Во вкладке содержатся данные о времени добавления, аннулирования и длительности выбранной строки.
- Во вкладке "Сведения" представлены записи для данной строки.
- Вкладка "Насосы" доступна для строк с наличием случаев применения насоса. Данная вкладка не отображается в режиме просмотра.

### Примечания.

- Значок  не активен, если в раскрывающемся списке отображается первый элемент.
- Значок  не активен, если в раскрывающемся списке представлен последний элемент.
- Значки  и  скрыты, если в списке представлен только один элемент (раскрывающийся список не активен).
- Вкладки "Сводка" и "Сведения" доступны только для чтения. Содержащиеся в этих вкладках данные не доступны для редактирования.

## Настройка протокола для каждого конкретного случая

Для каждого конкретного случая в протокол анестезии можно внести следующие изменения:

- Смена шаблона случая
- Добавление и удаление строк
- Изменение шкалы времени
- Изменение шкалы графика

**Примечание.** Изменения применимы только к текущему случаю.

## Изменение шкалы времени

1. Нажмите **Вид**.
2. Нажмите **Изменить шкалу**.
3. Выберите необходимый временной интервал. Доступны следующие варианты: 3 мин, 15 мин, 30 мин, 1 ч, 2 ч и весь диапазон времени, применяемый к случаю.

## Скрытие/отображение строк

*В диалоговом окне добавления и удаления строк можно скрыть и снова отобразить строки.*

1. Нажмите . Откроется диалоговое окно добавления и удаления строк. Отметка в поле означает, что строка отображена. Снятие отметки приводит к скрытию строки.
2. Чтобы изменить состояние, щелкните по полю для установки отметки. С помощью щелчка по полю можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой и без отметки.
3. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- В диалоговом окне добавления и удаления строк можно добавить строки только для следующих категорий:

Болюсные препараты  
Вывод жидкости  
События  
Комментарии  
Основные параметры  
Лаб. результаты  
Прочие данные

- Можно скрыть строки только при открытом окне протокола. При закрытии окна и повторном вводе данных скрытая строка снова будет отображаться.



## Выделение элемента в документе

1. Щелкните по элементу, который необходимо выделить в документе.
2. Нажмите .

Выделенный элемент отображается в желтой рамке. В напечатанном отчете выделенный элемент обозначается символом ^.

**Примечание.** При изменении значения выделение элемента остается. Если больше нет необходимости в выделении элемента, необходимо снять выделение.

### Снятие выделения элемента

1. Щелкните правой кнопкой мыши по элементу, выделение которого необходимо снять.
2. Нажмите **Выделить**.



## Добавление строк

1. Нажмите .

2. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.

3. Нажмите **Добавить**.

*Если добавлять данную строку не нужно, щелкните по имени строки справа, далее нажмите **Удалить**.*

4. Повторите шаги 2-3 необходимое количество раз.

5. Чтобы добавить строки, нажмите **ОК**.

*Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- Набор доступных строк определяется текущим шаблоном случая, а также любыми доступными разделами для отображения изолированных данных.
- В диалоговом окне добавления и удаления строк можно добавить строки только для следующих категорий:
  - Болюсные препараты
  - Вывод жидкости
  - События
  - Комментарии
  - Основные параметры
  - Лаб. результаты
  - Прочие данные
- Время начала действия добавленной строки предшествует событию "Начать протокол" на 30 минут.
- Строки действительны в течение всего диапазона времени для случая применения анестезии.
- Чтобы скрыть/показать строки, щелкните по полю напротив имени строки. С помощью щелчка можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой (при этом строка отображена) и без отметки (строка скрыта).

## Удаление строк

1. Нажмите .
2. Щелкните по имени строки, которую необходимо удалить.
3. Нажмите **Удалить>**.

*Если удалять строку не нужно, щелкните по имени строки справа и нажмите **Добавить>**.*

4. Повторите шаги 2-3 необходимое количество раз.
5. Нажмите **ОК**, чтобы удалить строки.

*Если удалять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- Набор доступных строк определяется текущим шаблоном случая, а также любыми доступными разделами для отображения изолированных данных.
- Чтобы скрыть/показать строки, щелкните по полю напротив имени строки. С помощью щелчка можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой (при этом строка отображена) и без отметки (строка скрыта).

## Смена шаблона случая

1. Нажмите **Файл**.
2. Нажмите **Шаблон случая**.
3. Выберите категорию шаблона. На экране появятся доступные для данной категории шаблоны.
4. Выберите шаблон.
5. Нажмите **ОК**. С помощью выбранного шаблона случая откроется главное окно протокола.  
*Если изменять шаблон не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Изменение шкалы графика

1. Щелкните по шкале графика. Появится диалоговое окно изменения шкалы графика.
2. Настройте минимальное и максимальное значение для левой и/или правой шкалы.
3. Нажмите **ОК**. Данные отображаются на графике по новой выбранной шкале.

#### **Примечания.**

- Если правая шкала не была настроена, элементы управления правой шкалой будут недоступны.
- Изменения действительны только для данного случая.

## Добавление записи

Используйте значки в верхней области протокола анестезии:

1. Щелкните по значку, чтобы выбрать тип записи. Отобразится диалоговое окно записи с категорией мероприятия, выбранной в поле 1.  
*При необходимости изменить категорию мероприятия выберите новую категорию из раскрывающегося списка.*
2. Введите элемент лекарственного формуляра в поле 2. По мере ввода данных элементы формуляра отобразятся в поле 3.
3. Выберите лекарственную форму для мероприятия. Внизу отобразятся сведения о данном элементе.
4. Введите обязательные данные (поля отмечены знаком звездочки *).
5. При необходимости создания еще одной записи нажмите **Добавить еще** и повторите шаги, описанные выше.
6. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- *Время ввода данных устанавливается щелчком по шкале времени. Выбор времени ввода данных представлен определенной точкой на шкале, где был произведен щелчок.*
- *При нажатии заголовка шкалы в качестве времени ввода данных устанавливается текущее время.*
- *При необходимости можно выбрать массу тела пациента из раскрывающегося списка. Значение по умолчанию - масса тела пациента во время операции, если таковое имеется.*
- *Чтобы создать запись, можно также щелкнуть по шкале времени текущего мероприятия. Появится диалоговое окно записи.*
- *Чтобы подписать запись, нажмите **Подписать**. Далее введите имя пользователя и пароль. Нажмите **ОК**.*
- *Чтобы добавить замечание, выберите вкладку замечаний. Введите текст, затем нажмите **ОК**.*



## Ввод следующего события

Нажмите клавишу быстрого ввода.

Чтобы быстро пометить следующее событие в протоколе анестезии, используйте клавиши быстрого ввода. При выборе клавиши быстрого ввода время события и соотносимого с ним текста, устанавливаемое на шкалу времени протокола, соответствует времени выбора клавиши быстрого ввода.

Можно использовать клавишу **Пропуск**, чтобы пропустить текущее отображаемое событие. В таком случае на экране отображается клавиша быстрого ввода для следующего настроенного события. В данном случае записи в протокол не заносятся. Теперь можно выбрать следующее событие.

### Примечания.

- С помощью клавиши создания документации, с которой соотносится текст, в протокол пациента можно добавить несколько записей.
- Настроенные медицинским учреждением клавиши быстрого ввода отображаются желтым цветом.
- Если места для текста недостаточно, отображается клавиша **Пропуск** .

## Добавление комментария в протокол

1. Воспользуйтесь одним из следующих способов:

- Нажмите  на панели инструментов
- Щелкните по строке "Комментарии" или по имени строки
- Щелкните правой кнопкой мыши по строке "Комментарии"

2. Выберите категорию в диалоговом окне "Запись".

3. Измените время и дату ввода комментария на вкладке "Сведения", если необходимо.

4. Внесите комментарий, используя готовый набор фраз или введя произвольный текст.

5. Введите замечания на вкладке "Замечания".

6. Нажмите **ОК**.

*Если добавлять комментарий не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- Чтобы подписать комментарий, нажмите **Подписать....**
- Чтобы просмотреть комментарий, нажмите  в строке "Комментарии".

## Сочетания клавиш и навигация с помощью клавиатуры

Сочетания клавиш и навигация с помощью клавиатуры предназначены для использования в главном окне протокола анестезии. Данные клавиши не предназначены для использования в окнах, которые могут отображаться поверх окна протокола.

Стрелка вверх	Перемещение курсора на одно деление вверх по шкале времени
Стрелка вниз	Перемещение курсора на одно деление вниз по шкале времени
Стрелка влево	Прокрутка окна просмотра влево к предыдущему окну просмотра до тех пор, пока не отобразится самое первое окно просмотра.
Стрелка вправо	Прокрутка окна просмотра вправо к следующему окну просмотра до тех пор, пока не отобразится самое последнее окно просмотра.
Page Up	
Page Down	
Ctrl + Пробел	Выбор клавиши быстрого ввода
Ctrl + Enter	Открытие диалогового окна записи
Ctrl + Num +	Увеличение разрешения шкалы времени. В случае если шкала времени отображается в наибольшем разрешении, изменений не происходит.
Ctrl + Num -	Уменьшение разрешения шкалы времени. В случае если шкала времени отображается в наименьшем разрешении, изменений не происходит.



## Возврат назначения насоса

Чтобы отменить несохраненное действие по отмене назначения насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначению насоса, далее нажмите **Вернуть назначение насоса**.

## Завершение протокола

1. Нажмите **Завершить протокол**. При условии что внесены все данные, отображается диалоговое окно перемещения пациента. Варианты перемещения пациента - перевод или выписка.

*В случае если отсутствуют обязательные данные о пациенте, появляется следующее сообщение: "В этом протоколе отсутствуют все или некоторые личные данные пациента. Протокол не может быть завершён без этих данных". Нажмите **ОК**. Введите недостающие данные и затем нажмите **ОК**. Перейдите к шагу 2.*

*В системе будут указаны отсутствующие мероприятия. Откроется диалоговое окно окончания процедуры. (Например, система укажет на "Окончание процедуры", если было внесено "Начало процедуры", но отсутствует "Окончание процедуры".) Введите необходимые данные и нажмите **ОК**. Продолжайте выполнение шага 2.*

*Если завершать протокол не нужно, нажмите **Отмена**.*

2. Выберите **Перевод** или **Выписка** пациента.

*В случае перевода пациента выберите местоположение из списка "Перевести пациента в".*

3. Нажмите **ОК**. Протокол завершен, время завершения протокола внесено. Пациент выписан или переведен в указанное место, окно протокола закрыто, и на экране отображается диалоговое окно выбора пациента.

*Если завершать протокол не нужно, нажмите **Отмена**. На экране снова появится окно протокола.*

### Примечание.

- Можно завершить протокол в любое время.

## Сохранение документа случая

По завершении протокол анестезии будет перемещен в карту пациента ICCA.

## Смена пользователя в окне протокола

По завершении или при приостановке протокола отображается окно выбора случая.

Чтобы сменить пользователя, соотносимого с окном протокола, щелкните по значку  или нажмите **Файл**, далее **Сменить пользователя**.

### Примечания.

- Если разрешен анонимный вход в систему, после нажатия **Сменить пользователя**:
  - Если вход в систему осуществлен текущим пользователем в качестве анонимного пользователя, то отображается диалоговое окно проверки подлинности пользователя.
  - Если вход в систему был осуществлен текущим пользователем в качестве реального пользователя, то текущий пользователь автоматически становится анонимным пользователем.
- Если анонимный вход в систему НЕ разрешен, после нажатия **Сменить пользователя** отображается диалоговое окно проверки подлинности пользователя, в котором необходимо пройти авторизацию реальному пользователю.

## Просмотр случая применения анестезии

Функция "Просмотр случая" в Протоколе анестезии ИССА позволяет просматривать данные о случае при помощи двух вкладок: "Записи" и "Основные параметры".

Чтобы просмотреть случай применения анестезии, выберите . При открытии окна "Просмотр случая" по умолчанию отображается вкладка записей.

В следующей таблице кратко представлены сведения по каждой вкладке.

Название вкладки	Доступные данные	Возможные действия
Записи	Все записи, занесенные во время случая	• Просмотр, добавление, редактирование и удаление записей     • Подпись/отмена подписи для записей
Основные параметры	Данные параметров, отображения и устройства	• Просмотр и редактирование значений основных параметров     • Признание/отклонение значений основных параметров     • Изменение нижнего и верхнего пределов параметра     • Включение/отключение технической тревоги "Нет данных"     • Установка тайм-аутов

### Примечания.

- Записи случая можно редактировать.
- При блокировке протокола анестезии окно "Просмотр случая" доступно только для чтения.
- В случае если продолжительность случая превышает один календарный день, начало нового дня будет отмечено горизонтальным разделителем.

## Просмотр случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно "Просмотр случая".
2. Выберите категорию мероприятия для просмотра. Можно выбрать:

- Записи
- Основные параметры



## Просмотр записей случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно "Просмотр случая".
2. Выберите вкладку "Записи".
3. Выберите из раскрывающегося списка записи, которые необходимо просмотреть. Можно выбрать "Все записи" или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.

На экране отображено 4 столбца: "Время", "Запись", "Сведения" и "Подпись".

В столбце сведений могут быть отображены следующие значки:

	Элемент лекарственного формуляра
	Добавлены замечания
	Запись изменена

С записями случая можно выполнить следующие действия:

- Добавление записи
- Правка записи
- Удаление записи
- Подпись/отмена подписи для записи

При использовании элементов управления ("Правка", "Удалить", "Подписать", "Отмена подписи") необходимо иметь в виду:

- Функция распространяется только на текущую строку, если в данный момент выделена неотмеченная строка.
- При выборе функции **Выделить все** будут отмечены все строки. Какая бы из функций ни использовалась, она будет применяться ко всем отмеченным строкам, пока выделена отмеченная строка.
- Выбор функции **Очистить все** приведет к удалению отметки со строк.
- С помощью двойного щелчка мышью можно изменить состояние данного параметра (отмечено/не отмечено).

### Примечания.

- Записи случая можно редактировать.
- При блокировке протокола анестезии окно "Просмотр случая" доступно только для чтения.
- В случае если продолжительность случая превышает один календарный день, начало нового дня будет отмечено горизонтальным разделителем.
- Чтобы просмотреть не отображаемые записи, используйте следующие элементы управления (если доступны):
  - Стрелки вниз и вверх на клавиатуре
  - На страницу вверх и на страницу вниз на клавиатуре
  - Полоса прокрутки
  -

## Добавление записи в окне "Просмотр случая"

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Выберите элемент.
2. Нажмите **Добавить**. Отобразится диалоговое окно записи с категорией мероприятия "Болюсные препараты", выбранной в поле 1. По умолчанию отображаются текущий выбранный лекарственный препарат и лекарственная форма.  
*При необходимости изменить категорию мероприятия выберите "Капельные препараты" из раскрывающегося списка.*
3. При необходимости введите элемент лекарственного формуляра в поле 2. По мере ввода данных элементы формуляра отобразятся в поле 3.
4. Выберите лекарственную форму для мероприятия. Внизу отобразятся сведения о данном элементе.
5. Введите обязательные данные (поля отмечены знаком звездочки *).
6. При необходимости создания еще одной записи нажмите **Добавить еще** и повторите шаги, описанные выше.
7. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- В диалоговом окне записи можно установить категорию мероприятия только на "Болюсные препараты" или "Капельные препараты".
- Запись в поле 1 зависит от текущего фильтра, применяемого в окне просмотра случая. Например, если установлен фильтр "Ингаляционные препараты", то в поле 1 будет отображено название "Ингаляционные препараты".
- Чтобы подписать запись, нажмите **Подписать**. Далее введите имя пользователя и пароль. Нажмите **ОК**.
- Чтобы добавить замечание, выберите вкладку замечаний. Введите текст, затем нажмите **ОК**.



## Добавление замечания в окне "Просмотр случая"

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите  на панели инструментов.
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите **ОК**.

*Если добавлять замечание не нужно, нажмите **Отмена**.*

О наличии замечания свидетельствует треугольник красного цвета, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание обозначается знаком звездочки (*).

## Редактирование записи случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Из раскрывающегося списка выберите набор записей для редактирования. Можно выбрать "Все записи" или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.
2. Чтобы отредактировать запись, дважды щелкните по ней левой кнопкой мыши (или выберите запись и нажмите **Правка**). В случае если запись не подписана, появится диалоговое окно свойств записи.  
*В случае если элемент подписан, отобразится диалоговое окно ввода пароля. Необходимо отменить подпись для записи, подлежащей редактированию.*  
*Если редактировать данную запись не нужно, нажмите **Отмена**.*
3. Введите имя пользователя и пароль и затем нажмите **ОК**, чтобы отменить подпись для записи. Отобразится диалоговое окно свойств записи.
4. Внесите необходимые изменения.
5. Нажмите **ОК**.  
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.

## Редактирование записей случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Из раскрывающегося списка выберите набор записей для редактирования. Можно выбрать "Все записи" или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.
2. Чтобы отредактировать запись, дважды щелкните по ней левой кнопкой мыши (или выберите запись и нажмите **Правка**). В случае если запись не подписана, появится диалоговое окно свойств записи.  
*В случае если запись подписана, появится диалоговое окно ввода пароля. Необходимо отменить подпись для записи, подлежащей редактированию.*  
*Если редактировать данную запись не нужно, нажмите **Отмена**.*
3. Введите имя пользователя и пароль и затем нажмите **ОК**, чтобы отменить подпись для записи. Отобразится диалоговое окно свойств записи.
4. Внесите необходимые изменения.
5. Для редактирования следующей записи нажмите .
6. Нажмите **ОК** после завершения.

### Примечания.

- Подписывать записи можно только при активном случае.
- В случае если данную запись случая редактировать невозможно, доступна вкладка **Просмотр** вместо вкладки **Правка**.
- Используйте  и  для перехода от одной записи к другой.

## Подпись/отмена подписи для записи случая

1. Нажмите .
2. Выберите вкладку "Записи".
3. Выберите набор записей из раскрывающегося списка.
4. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по записи, которую необходимо подписать или подписи к которой необходимо отменить. Откроется диалоговое окно подписи.  
*Если подписывать или отменять подпись не нужно, нажмите Отмена.*
5. Введите имя пользователя и пароль.
6. Нажмите ОК. Изменения будут отражены в столбце подписи.

### Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.

## Удаление записи случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Выберите элемент, который необходимо удалить.
2. Нажмите **Удалить**. Появится сообщение: "В результате этой операции будут удалены выбранные записи. Продолжить?"  
"   
В случае если выбранный элемент не может быть удален, появится сообщение об ошибке: "Невозможно удалить <Название элемента>".
3. Нажмите **Да** для подтверждения. В случае если элемент не подписан, он сразу же удаляется.  
В случае если элемент подписан, отобразится диалоговое окно ввода пароля. Для завершения удаления необходимо отменить подпись элемента.  
Если удалять данный элемент не нужно, нажмите **Нет**.
4. Чтобы отменить подпись для записи, введите имя пользователя и пароль.
5. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.



## Просмотр основных параметров случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно "Просмотр случая".
2. Выберите вкладку основных параметров.
3. Выберите фильтр *Просмотр по*. Доступны следующие варианты: "Параметр", "Отображение" (по умолчанию), "Устройство" или "Пределы/ТехТревоги".
  - При выборе просмотра по параметру или устройству выберите "Параметр" или "Устройство" из списка слева.
  - Используйте полосы прокрутки, чтобы просмотреть дополнительные сведения.

Строки представлены в хронологическом порядке по возрастанию. Интервал деления шкалы времени равен 15 секундам.

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

- Добавить запись случая
- Изменить приоритет устройств
- Редактировать значение основного параметра
- Признать значение основного параметра действительным
- Отклонить значение основного параметра как недействительного

При выборе фильтра *Просмотр по: Пределы/ТехТревоги* можно выполнить следующие действия:

- Включить или отключить техническую тревогу "Нет данных"
- Установить тайм-аут
- Изменить пределы параметра

### Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Элементы управления доступны, когда их можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

## Изменение приоритета устройств для основных параметров случая

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите заголовок столбца устройства.
2. Чтобы изменить приоритет, используйте левую или правую стрелку изменения приоритета.

## Редактирование значения основного параметра случая

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно свойств мероприятия.
3. Внесите необходимые изменения.
4. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Правка** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.



## Признание значений основных параметров случая действительными

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите Признать.

### Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Признать** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

## Отклонение значений основных параметров случая как недействительных

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите **Отклонить**. Значение будет заштриховано.

### Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Отклонить** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

## Изменение пределов параметра

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки пределов/технических тревог можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно пределов/технических тревог для данного параметра.
3. С помощью стрелок измените предельные значения.
4. Нажмите **ОК**.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

## Включение/отключение технической тревоги "Нет данных"

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки пределов/технических тревог можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно пределов/технических тревог для данного параметра.
3. Измените настройки для параметра "Включить техн. тревогу "Нет данных"". Можно установить "Да" (для включения технической тревоги) и "<Очистка записи>" (для отключения технической тревоги).
4. Нажмите **ОК**.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

### Примечания.

В случае если техническая тревога "Нет данных" отключена:

- столбец включения технической тревоги "Нет данных" остается пустым для данного параметра;
- настройка тайм-аута для данного параметра выделена серым светом.

## Установка тайм-аута для технической тревоги "Нет данных"

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки пределов/технических тревог можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно пределов/технических тревог для данного параметра.
3. Измените настройки тайм-аута для технической тревоги "Нет данных". Тайм-аут может быть установлен на срок от 1 до 255 минут.
4. Нажмите **ОК**.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

## Просмотр документов случая

Нажмите **Вид**, затем нажмите **Документы случая**.  
или

Нажмите .

Чтобы просмотреть документы случая, требующие завершения, нажмите .

Чтобы закрыть окно документов случая, нажмите  или .

Для настройки отображаемых данных используйте следующие элементы управления:

	Развернуть или свернуть все разделы
	Показать или скрыть пустые строки
	Развернуть или свернуть строку или все строки
	Принять значения по умолчанию для выбранного элемента или раздела
	Загрузить значения по умолчанию

## Добавление замечания в окне "Документы случая"

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите **☺**.
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите **ОК**.

Если добавлять замечание не нужно, нажмите **Отмена**.

### Примечания.

- О наличии замечания свидетельствует значок **☺**, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание обозначается знаком звездочки (*).
- Замечания, добавленные в окне "Документы случая", можно просмотреть в разделе "Свойства" на вкладке "Сводка".



## Завершение случая

1. Нажмите **Файл** в строке меню.
2. Нажмите **Завершение случая**. Появится диалоговое окно завершения случая, в котором представлены незаполненные документы.
3. Для того чтобы открыть документ, выполните одно из следующих действий (если завершать случай пока не нужно, нажмите **Заккрыть**):

Выберите документ для заполнения и далее нажмите **Начало**.  
или  
Щелкните по документу два раза левой кнопкой мыши.

Вместе с отображением запрашиваемого документа откроется вкладка подписи в окне свойств документа. При этом диалоговое окно завершения случая остается открытым.

- В случае если данный документ полностью заполнен и содержит все данные, его можно "подписать" нажав **ОК**.
- Если обязательные данные в документе отсутствуют, то первое пропущенное поле будет доступно для редактирования.

4. Введите недостающие данные. При нажатии **Далее** курсор передвигается к следующему незаполненному полю.
5. По завершении нажмите **ОК**, чтобы подписать документ.
6. Нажмите **Далее**. На экране отобразится следующий документ с выбором первого незаполненного поля.
7. Введите недостающие данные.
8. По завершении нажмите **ОК**.
9. По окончании заполнения всех документов нажмите **Сохранить**.

Выбор кнопки **Заккрыть** приводит к закрытию диалогового окна в текущем местонахождении (применимо как для личного органайзера, так и для меню ввода данных).

В случае действий из личного органайзера используется кнопка **Сохранить и закрыть карту**. При этом происходит возврат в личный органайзер для работы с картой другого пациента.

### Примечания.

- Чтобы открыть диалоговое окно "Завершение случая", можно также нажать  Завершение случая в разделе "Случай применения анестезии: документы".
- В незаполненных документах отсутствует либо подпись, необходимая согласно нормативам, либо данные в обязательном согласно нормативам поле.
- В случае изменения элемента могут появиться следующие значки:
  -  указывает на наличие замечания для элемента, которое можно просмотреть в разделе "Свойства" на вкладке "Сводка".
  -  указывает на наличие журнала просмотра для элемента, который можно просмотреть в разделе "Свойства" на вкладке "Журнал".
- Диалоговое окно завершения случая появляется при выборе незаполненного документа во вкладке списка заданий в личном органайзере или при печати такого документа (в данном случае в диалоговом окне представлен только список незаполненных документов из списка документов для печати).
- В случае если отсутствует как подпись, так и пропущенные поля, поля отображаются в первую очередь. По окончании заполнения всех пропущенных полей отображается вкладка подписи.
- В случае пропущенных полей при нажатии клавиши **Enter** (вместо клавиши **Далее**) курсор перемещается к следующему пропущенному полю. По завершении заполнения всех полей необходимо воспользоваться функцией **Далее**, чтобы перейти к следующему документу.
- По завершении заполнения документа данный документ удаляется из списка.
- Выбор функции **Отмена** приводит к закрытию документа без подписи. Данный документ не заполнен.





## Отмена изменений в документе случая

Чтобы отменить все несохраненные изменения в документе случая, нажмите  **Документ**.

Чтобы отменить несохраненные изменения для выбранного элемента, нажмите  **Выбор**.

### Подпись заполненного документа

При открытии вкладки подписи нажмите **ОК**, чтобы подписать заполненный документ. Нажмите **Отмена**, чтобы закрыть документ, не подписав его. Данный документ не заполнен.

Чтобы открыть диалоговое окно подписи, нажмите **Файл**, далее **Подписать**.



Перевод с английского языка на русский язык

<Логотип: ФИЛИПС>

© Конинклейке Филипс Н.В., 2010-2015 гг. Все права защищены

/подпись/ 15 января 2020 г.

штамп: САНДРА ЛИ ХОЛМС  
Публичный нотариус  
СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА  
Срок действия моей лицензии истекает  
17 января 2025 г.

Сандра Ли Холмс  
15/01/2020 г.

Рельефная печать: САНДРА ЛИ ХОЛМС * СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА *  
Срок действия моей лицензии истекает 17 января 2025 г. * Публичный нотариус

Перевод данного текста выполнен переводчиком Пахтуновым Алексеем Владимировичем

**Российская Федерация**  
**Город Москва**  
**Двенадцатого февраля две тысячи двадцатого года**

Я, Нахаев Магамед Казбекович, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Дударева Александра Владимировича, свидетельствую подлинность подлинности перевода Пахтунова Алексея Владимировича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/178-н/77-2020- *3-957*

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 300 руб. 00 коп.



Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью *42* лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:

CS770

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

Версия J.0

## Инструкция по эксплуатации

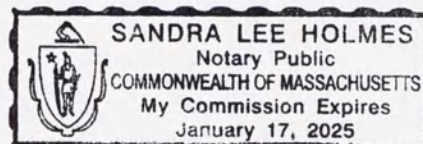
Издание 1

Июль 2018 г.

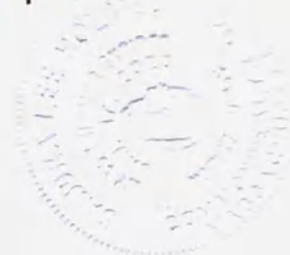


© Koninklijke Philips N.V., 2003-2018 гг. Все права защищены

*15-Jan-2020*



*Sandra Lee Holmes*  
*1/15/2020*



---

## Добро пожаловать в интерактивную инструкцию по эксплуатации системы CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

В данной интерактивной инструкции по эксплуатации содержатся сведения об использовании клинической информационной системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA). При возникновении проблем или дополнительных вопросов обращайтесь к представителю отдела по работе с клиентами компании Philips.

Интерактивная справка с инструкциями по эксплуатации системы ICCA предоставляет сведения в следующих областях:

Основы - сведения о входе в систему, навигации и т. д.

Реестр пациентов - сведения о списках зарегистрированных, выписанных/переведенных пациентов и лечных списках пациентов

Управление койками - инструкции по регистрации, перемещению и выписке пациентов

Карта пациента - сведения о следующих типах документов:

Истории болезни

Заметки и формы

Рабочий список

Предписания

Отчеты - сведения о выборе и печати отчетов

Также можно выполнять поиск с помощью области слева:

- Для поиска определенных элементов воспользуйтесь предметным указателем.
- Для просмотра различных разделов воспользуйтесь содержанием.
- Расширенный поиск можно выполнять с помощью функции поиска.

### Примечания.

- Сведения о приложении *Протокола анестезии см. в интерактивной инструкции по эксплуатации Протокола анестезии ICCA.*
- Сведения о политике см. в разделе *Политика обеспечения безопасности продукции Philips.*

042318



## **Система Philips CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia: сведения о соответствии нормативам**

Производитель: Philips Medical Systems, 3000 Minuteman Road, Andover, MA, USA 01810-1099

### **Назначение**

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ИССА) - это клиническая информационная система. Она предназначена для сбора, хранения и обработки данных, получаемых с подключенных напрямую или по сети автономных периферийных устройств и вспомогательных систем. Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

Федеральный закон Соединенных Штатов Америки разрешает продажу данного устройства только врачам и квалифицированному медицинскому персоналу или по заказу врачей или квалифицированного медицинского персонала. Этот продукт не предназначен для использования в домашних условиях.

Соответствует требованиям Директивы по медицинским устройствам 93/42/ЕЕС, о чем свидетельствует соответствующая маркировка СЕ.



Уполномоченный представитель на территории ЕС:

Philips Medizin Systeme Boeblingen, GmbH  
Hewlett-Packard Str. 2  
Boeblingen 71034  
Germany

## **Важные указания по эксплуатации**

Для эффективного использования системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) ознакомьтесь с приведенными ниже указаниями по эксплуатации.

- Необходимо пройти курс обучения по работе с системой ICCA под руководством квалифицированного специалиста.
- Необходимо разработать и соблюдать порядок проведения мероприятий для случаев, когда система недоступна.
- Перед сохранением данных
  - Убедитесь в правильности введенных и отображаемых на экране данных
  - Просмотрите и проверьте значения по умолчанию
  - Убедитесь в правильности данных, поступающих с устройств
- В случае если в клиническую информационную систему данные не поступают, убедитесь, что устройства подключены надлежащим образом.
- Ознакомьтесь со всеми значимыми данными перед принятием клинических решений в отношении пациента.
- Для получения сведений о работе с системой, навигации и рабочих процедурах см. данную интерактивную инструкцию по эксплуатации.

## Политика обеспечения безопасности продукции Philips

### Заявление о политике обеспечения безопасности продукции Philips

Сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте, посвященном защите продукции Philips, по адресу <http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>. Ознакомьтесь с политикой обеспечения безопасности продукции Philips в отношении удаленного обслуживания, управления исправлениями, антивирусного программного обеспечения и других аспектов, приведенных в заявлении о политике обеспечения безопасности продукции и других информационных ресурсах, доступных на этом веб-сайте.

### Партнерская роль клиента в обеспечении безопасности продукции

Обеспечение безопасности продукции Philips Medical Systems является важным компонентом общей стратегии обеспечения безопасности, принятой в любом учреждении. Однако реализация этих преимуществ возможна только при наличии комплексной многоуровневой стратегии, включающей политику, процедуры и технологии защиты данных и систем от внешних и внутренних угроз.

В соответствии с методами обеспечения безопасности и промышленными стандартами политика безопасности должна учитывать следующие аспекты:

- физические средства обеспечения безопасности; например, использование блокировок, камер, магнитных карт, датчиков и других средств для предотвращения несанкционированного доступа
- операционная безопасность; например, контроль доступа/авторизации, управление изменениями, а также сегментация сети на основе классификации данных
- организационные меры безопасности; например, блокировка находящийся без присмотра рабочей станции, обеспечение конфиденциальности учетных данных для входа в систему, заполнение обходных листов, управление рисками (оценка и минимизация рисков) и др.
- политики безопасности; например, хранение сервисной документации и носителей, дисков CD/DVD и USB-накопителей в надежном месте, а также соответствие систем принятой в учреждении политике обеспечения информационной безопасности
- обучения и повышение осведомленности
- разработка плана действий в чрезвычайных ситуациях

Практическая реализация технических элементов стратегии обеспечения безопасности зависит от учреждения и может включать целый ряд технологий, таких как шлюзы безопасности, антивирусное программное обеспечение, технологии проверки подлинности и др. Установка новой системы или обновление имеющейся системы должны осуществляться в сотрудничестве со специалистами ИТ-службы, чтобы обеспечить применение надлежащих мер и политики безопасности. Компоненты стратегии обеспечения безопасности перечислены ниже:

### Журналы аудита

Система ЮСА позволяет вести учет сведений о просмотре, редактировании (обновлении или удалении) и печати личных/конфиденциальных данных, а также о входе пользователя в систему и выходе из нее. Эти сведения можно просмотреть в журналах событий в окнах CISAccess и CISCSecurity. При желании можно также создать отчеты SQL для просмотра некоторых данных.

### Шлюзы безопасности

Как и при использовании любых систем на базе ПК, между медицинской системой и любыми системами или пользователями с возможностью доступа извне должны быть размещены шлюзы безопасности и другие защитные устройства. Пользователю рекомендуется предусмотреть шлюзы безопасности для ограничения доступа к портам.

### Обнаружение вредоносных программ и защита от них

Рекомендуется предусмотреть меры по защите системы от проникновения вредоносных программ (вирусов, троянов, червей и др.), однако даже при наличии таких мер вероятность заражения системы сохраняется. Механизмы обеспечения безопасности системы разработаны таким образом, чтобы сохранять свою целостность в любых случаях, даже если пользователь отмечает нетипичное функционирование системы. Если подобное происходит многократно, например после выключения и включения системы, пользователю рекомендуется обратиться в службу поддержки Philips с просьбой проверить систему и при необходимости удалить вредоносные программы.

Программы защиты от вредоносного ПО должны быть настроены на автоматическое получение обновлений.

Если антивирусное ПО обнаружило в системе вредоносную программу, не используйте средств автоматического восстановления, так как в этом случае целостность восстановленного ПО не может быть гарантирована.

Обратитесь в сервисную службу Philips за помощью в оценке и восстановлении системы. Кроме того, следуйте процедурам, принятым в учреждении, в отношении защиты от вредоносных программ (например, отсоедините систему от сети до устранения проблемы).

#### **Сетевое шифрование**

Для повышения уровня безопасности можно использовать другие методы шифрования, однако это может повлиять на работу системы. Соединения с «тонким» клиентом с использованием служб Citrix или служб удаленного рабочего стола могут быть зашифрованы.

#### **Обеспечение физической безопасности и ограничение доступа к системам**

Важно предусмотреть меры по обеспечению физической безопасности системы, такие как размещение системы в безопасном месте, предоставление доступа к системе только авторизованному персоналу, использование надлежащих мер блокировки, магнитных карт или других средств ограничения доступа. Доступ к системе должен предоставляться только авторизованным пользователям. Кроме того, необходимо предусмотреть меры для предотвращения доступа неавторизованных пользователей.

#### **Политика надежных паролей**

Рекомендуется применение политики в отношении паролей для пользователей систем Windows, SQL и ICSA. Системному администратору в учреждении следует установить политику управления паролями, включающую правила, которые регламентируют минимальную длину, порядок составления и срок действия паролей. Политику использования паролей необходимо разработать и реализовать до начала эксплуатации системы ICSA.

#### **Процедура экстренного доступа**

В системе ICSA можно создать несколько учетных записей пользователя для обеспечения бесперебойной работы. Можно создать общую учетную запись пользователя для доступа в систему в экстренных ситуациях, однако распространение информации об этой учетной записи и доступ в систему должны быть ограничены во избежание несанкционированного доступа к конфиденциальной личной информации. Обратите внимание, что в системе отсутствует встроенная функция, которая разрешала бы пользователям такой учетной записи вводить свои настоящие имена или принуждала бы их к этому, что препятствует отслеживанию и контролю использования учетной записи. Кроме того, выходные данные (например, снимки экрана, распечатки или экспортируемые данные на DVD-диск) нельзя в явной форме маркировать как получаемые во время экстренного доступа в режиме экстренного использования.

#### **Аварийное резервное копирование и восстановление**

Необходимо предусмотреть планы аварийного восстановления и резервного копирования для защиты данных. Следует разработать политику надлежащего обращения с личными/конфиденциальными данными, хранящимися на резервных носителях, для всех систем учета. На все аппаратное обеспечение системы должны распространяться гарантийные обязательства соответствующего производителя.

#### **Служба поддержки**

Специалисты службы поддержки используют технологии удаленного доступа (например, VPN) в соответствии с политикой и нормами, установленными пользователями, для подключения к клиентам и серверам и предоставления требуемой поддержки.

#### **Защита личных данных**

Политика обеспечения надлежащего обращения и соответствующие ей процедуры в отношении личных или конфиденциальных данных должны обеспечивать конфиденциальность, сохранение целостности таких данных, а также контроль доступа к ним.

Каждая организация, использующая данную продукцию, обязана предусмотреть средства защиты, необходимые для обеспечения безопасности личных данных и соответствующие требованиям законодательства и нормативных актов, действующим на территории того или иного государства, а также политике компании в отношении управления такими данными.

Вопросы управления личными данными не рассматриваются в данном документе, однако в каждой организации должны быть установлены следующие общие положения:

- лица, имеющие доступ к личным данным, и условия, при которых разрешено использовать эти данные

- порядок и условия сохранения данных
- порядок и условия передачи данных

Министерством по делам ветеранов США разработана архитектура изоляции медицинских устройств (Medical Device Isolation Architecture), широко используемая в настоящее время для минимизации рисков нарушения безопасности при подключении медицинских устройств к информационным сетям. Схемы защиты периметра и сети являются важными элементами комплексной стратегии обеспечения безопасности медицинских устройств.

Дополнительные сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте Philips, посвященном защите продукции, по адресу <http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>.

#### **О правилах HIPAA**

Если применимо, принятая в учреждении стратегия обеспечения безопасности должна включать стандарты, установленные Законом о преимуществах страхования и отчетности в области здравоохранения от 1996 г. (HIPAA), принятым Министерством здравоохранения и социальных служб США. При разработке соответствующей политики и относящихся к ней действий следует руководствоваться как правилами обеспечения безопасности и защиты конфиденциальных данных, так и требованиями Закона о применении медицинских информационных технологий в экономической деятельности и клинической практике (HITECH). Дополнительные сведения см. на веб-сайте <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/>.

#### **О Директивах ЕС**

Если применимо, принятая в учреждении стратегия обеспечения безопасности должна включать процедуры, установленные Директивой о конфиденциальности и электронных средствах связи (Директива Европейского парламента и Совета Европейского союза 2002/58/EC от 12 июля 2002 г.) в отношении обработки персональных данных и защиты конфиденциальности в секторе электронных средств связи. Кроме того, учреждение должно учитывать любые дополнительные, более строгие стандарты, принятые в отдельных странах ЕС, таких как Германия, Франция и др.

#### **Защита личных медицинских данных**

Защита личных медицинских данных является основным компонентом стратегии обеспечения безопасности. В соответствии со спецификой программного обеспечения ИССА, хранимые данные являются личными и строго конфиденциальными и поэтому должны быть защищены согласно Закону HIPAA или правилам в отношении обеспечения безопасности и защиты конфиденциальности, установленным Советом Европейского союза.

Система ИССА не обеспечивает шифрование медицинских данных пациента при сохранении. Незашифрованные медицинские данные пациентов будут присутствовать в системе ИССА и временных файлах ИССА DAR (Анализ данных и создание отчетов), файлах резервных копий, а также файлах, сохраненных на основных, вспомогательных и портативных запоминающих устройствах. Поэтому необходимо соблюдать особую осторожность при разработке планов резервного копирования, архивирования и аварийного восстановления, чтобы обеспечить полную безопасность и защиту конфиденциальных данных.

#### **Примечания**

- При утилизации жесткого диска необходимо сначала удалить все конфиденциальные данные, используя ПО, совместимое со стандартами DoD 5220.22-M, или сопоставимое ПО.
- Ненужные носители (например, диски CD/DVD и USB-накопители) и распечатки необходимо утилизировать безопасным способом, так как они могут содержать конфиденциальную информацию.

#### **О настройке тестовой среды**

Пользователям рекомендуется внедрять политику обеспечения надлежащего обновления операционных систем, антивирусного ПО и средств защиты Microsoft, установки пакетов обновления, обновления драйверов, установки нового аппаратного обеспечения, внесения изменений в имеющееся аппаратное обеспечение и т. п.

Система ИССА представляет собой исключительно программный продукт. Соблюдайте осторожность при внесении изменений в какие-либо компоненты системы. Настройте тестовую среду, имитирующую текущую среду, для проверки изменений, прежде чем вносить их в реальную рабочую среду системы.



## **Основы использования системы IntelliSpace Critical Care and Anesthesia**

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) - это программное обеспечение, предназначенное для документирования, ввода данных и поддержки принятия клинических решений, которое можно настроить в медицинском учреждении в соответствии с потребностями конкретных отделений.

В настоящее время система поддерживает использование трех функций:

- Реестр пациентов
- Отчеты
- Карта пациента - включает историю болезни, заметки и формы, а также функцию управления предписаниями.

Система ICCA проста в применении, так как в ней используются стандартные функции системы Microsoft Windows. К ним относятся:

- Перетаскивание мышью
- Вырезание и вставка
- Контекстные меню, вызываемые щелчком правой кнопки мыши
- Разделение окон просмотра

Для управления различными функциями ICCA в системе представлены специальные меню.

## Общие сочетания клавиш в карте пациента

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

### Сочетания клавиш в строке меню

Вкладка	Сочетание клавиш
Исходный вид	H
Реестр пациентов	C
Панель мониторинга	D
Мой рабочий стол	M
Карта	A
Links	X

### Сочетания клавиш на вкладке «Исходный вид»

Элемент управления	Сочетание клавиш
Реестр пациентов	C
Панель мониторинга	D
Мой рабочий стол	M
Ввод данных для анестезии	N
Печать	PR
Найти пациента	F
Размер текста	T
Самый крупный	5
Крупный	4
Средний	3
Малый	2
Самый малый	1
Разделение по вертикали	V
Разделение по горизонтали	H
Обновить	R
Общий доступ к избранному	S
Импорт избранного	I
Сброс избранного	E
ССОВ-соединение	O
Изменение пароля	A
Справка ЮСА	L
Сведения о системе ЮСА	U





## Поиск пациента

В системе можно выполнять поиск пациента по имени пациента, имени лечащего врача, номеру электронной истории болезни, текущему состоянию пациента (зарегистрирован или выписан) и периоду обращения. Для поиска можно вводить от одного до нескольких критериев; чем больше критериев поиска будет введено, тем точнее будет выполнен поиск. Предоставление небольшого количества данных для поиска приведет к отображению большого списка найденных пациентов.

После того как необходимый пациент найден, можно открыть карту данного пациента.

### *Примечания.*

- Поиск пациента выполняется в рамках учреждения, выбранного при входе в систему.
- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы ЮСА, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволят снизить количество ошибок при вводе ID.
- «Обращение» - это регистрация в медицинском учреждении.
- Пользователю без соответствующих прав может потребоваться указать причину попытки доступа к карте пациента.

## Поиск пациента

1. Нажмите  в области «Команды» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации. (Поиск выполняется с учетом регистра.)

Только для систем USVA: при подключении VisiA поиск пациента можно выполнять с помощью ввода следующих данных:

- первой буквы фамилии пациента и последних четырех цифр № с/с или
- имени пациента.

3. Выберите вариант для параметра «Статус пациента». По умолчанию установлено «Выписан».
4. При наличии выберите фильтр поиска.
5. Выберите период обращения.
6. Нажмите Поиск. Начнется поиск пациента. В нижней половине экрана отобразятся результаты поиска.

Если нужно удалить введенные для поиска данные и начать поиск заново, нажмите Очистить все.

Чтобы открыть карту пациента, дважды щелкните по имени пациента или щелкните по имени пациента и выберите Открыть карту.

Чтобы закрыть окно, нажмите Отмена.

### Примечания.

- Поиск с использованием подстановочных знаков возможен при поиске постоянного ID, ID обращения и альтернативного ID пациента. В текстовых полях для поиска можно ввести несколько начальных символов, при необходимости.
- К полям поиска относятся: «Имя пациента», «Фамилия при рождении», «Дата рождения», «Постоянный ID», «ID обращения», «Альтернативный ID пациента» и «Ответственный врач».
- Пользователю без соответствующих прав может потребоваться указать причину попытки доступа к карте пациента.
- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы ИССА, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволят снизить количество ошибок при вводе ID.
- Имеются следующие фильтры поиска пациента: «Все», «Бригады/группы», «Специалисты», «Клиники», «Палаты» и «Отрасль». По умолчанию установлен фильтр «Все».
- Если в качестве фильтра поиска выбран параметр Клиника, появится окно «Диапазон дат фильтра "Клиники"». С помощью стрелок установите начальную и конечную дату для поиска.

## Открытие карты пациента после поиска пациента

Дважды щелкните по имени пациента.  
или

Выделите имя пациента и нажимайте  Открыть карту на вкладке «Команды».

### Примечания.

- Если при попытке открыть карту пациента появляется предупреждающее сообщение, это означает, что данный пациент имеет особый статус, в результате чего доступ к сведениям о данном пациенте закрыт. При повторной попытке получить доступ к карте данного пациента будет отправлено уведомление в службу безопасности.
- Пользователю без соответствующих прав может потребоваться указать причину попытки доступа к карте пациента.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкете и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет сообщен службе безопасности.
- Карта пациента открывается с документом по умолчанию.

## Пароли

Пароли (и коды подтверждения в системах USVA) применяются в системе ЮСА для ограничения доступа к сведениям о пациенте неавторизованным пользователям, а также для идентификации пользователя, сохраняющего изменения в карте пациента.

Изменить свой пароль можно в любое время. Медицинское учреждение также может установить настройки, согласно которым потребуются изменение пароля в определенные интервалы времени или по истечении срока его действия.

### Примечания.

- *Код подтверждения нельзя изменить в окне напоминания об истечении срока действия (только для систем USVA).*
- *«Код подтверждения» - термин, используемый в системах USVA вместо термина «пароль». «Код доступа» - термин, используемый в системах USVA вместо термина «имя пользователя» или «ID пользователя».*

## Изменение пароля

1. Нажмите  Изменение пароля в области «Сервис» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите имя пользователя. (Используйте имя пользователя для входа в систему ICCA.)
3. Введите старый пароль.
4. Введите новый пароль.
5. Введите новый пароль снова.
6. Нажмите ОК, чтобы завершить изменение пароля.

Если изменить пароль пока не нужно, нажмите Отмена. Старый пароль останется без изменений.

Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.

### Примечания.

- Эта процедура не относится к пользователям систем USVA. Пользователи систем USVA не могут изменить свой код подтверждения через систему ICCA.
- При вводе пароля/кода доступа учитывается регистр. Это означает, что пароль необходимо вводить с учетом верхнего и нижнего регистров, задействованных при составлении пароля. Также, при настройке системы медицинское учреждение может ввести дополнительные правила ввода пароля. По всем вопросам, касающимся правил составления пароля/кода доступа для конкретного отделения, обращайтесь к системному администратору.

### Изменение пароля в окне «Срок действия пароля истек»

1. При появлении сообщения об истечении срока действия пароля нажмите Да.
2. Введите имя пользователя. (Используйте имя пользователя для входа в систему ЮСА.)
3. Введите старый пароль.
4. Введите новый пароль.
5. Введите новый пароль снова.
6. Нажмите ОК, чтобы завершить изменение пароля.

*Если изменять пароль пока не нужно, нажмите Отмена. Старый пароль останется без изменений.*

*Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.*

#### Примечания.

- Эта процедура не относится к пользователям систем USVA. Пользователи систем USVA не могут изменить свой код подтверждения через систему ЮСА.
- При вводе пароля/кода доступа учитывается регистр. Это означает, что пароль необходимо вводить с учетом верхнего и нижнего регистров, заданных при составлении пароля. Также, при настройке системы медицинское учреждение может ввести дополнительные правила ввода пароля. По всем вопросам, касающимся правил составления пароля/кода доступа для конкретного отделения, обращайтесь к системному администратору.

## Открытие и закрытие карты пациента

Карту пациента можно открыть тремя способами, а именно через:

- Реестр пациентов
- Поиск пациентов
- Панель мониторинга

Закрыть карту пациента можно только при просмотре данной карты.

*Примечание. Карта пациента содержит историю болезни, заметки и формы.*



## Открытие карты пациента

**При работе с реестром пациентов:**

Дважды щелкните по имени пациента.

или

Выделите имя пациента в реестре пациентов и нажмите  в области «Команды».

**При работе с панелью мониторинга:**

Выделите имя пациента на панели мониторинга и нажмите  в области «Команды».

### Примечания.

- Если для данного пациента имеются активные напоминания, на экране автоматически открывается окно напоминаний о предписаниях.
- Если при попытке открыть карту пациента появляется предупреждающее сообщение, это означает, что данный пациент имеет особый статус, в результате чего доступ к сведениям о данном пациенте закрыт. При повторной попытке получить доступ к карте данного пациента будет отправлено уведомление в службу безопасности.
- Пользователю без соответствующих прав может потребоваться указать причину попытки доступа к карте пациента.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкете и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет сообщен службе безопасности.

## Заккрытие карты пациента

1. Нажмите .

Карта закрывается, если все внесенные изменения сохранены.

Если остались несохраненные изменения, на экране появится диалоговое окно несохраненных данных. В этом случае необходимо выполнить следующее:

- Отмените изменения, продолжив с шага 2a.
- или
- Сохраните изменения, продолжив с шага 2b.
- или
- Не закрывайте карту, нажав Отмена.

2a. Чтобы отменить изменения и закрыть карту:

1. Нажмите Нет.
2. Чтобы подтвердить отмену данных, нажмите Нет.

2b. Чтобы сохранить изменения:

1. Нажмите Да.

При наличии любых находящихся в конфликте данных или проблем при проверке данных их необходимо устранить перед закрытием карты. После этого еще раз попробуйте закрыть карту.

2. Введите имя пользователя/код доступа, а также пароль/код подтверждения.
3. Нажмите ОК.

**Примечание.** Элемент управления может не отображаться, если пользователь не имеет административных прав или если этот элемент управления недоступен при текущем состоянии функции.

### **Исправление проблем, обнаруженных при проверке данных при закрытии или сохранении карты**

1. Поставьте обнаруженные при проверке данных проблемы, которые представлены в окне «Проблемы при проверке данных».
2. Нажмите **Перейти к**.
3. Найдите в карте обнаруженные при проверке проблемы и исправьте их.
4. Повторяйте шаг 3 до устранения всех проблем.
5. По завершении сохраните изменения.

### **Устранение конфликтов данных при закрытии или сохранении карты**

1. Пометьте конфликты, представленные в окне «Конфликт данных карты».
2. Нажмите **Перейти к**.
3. Найдите и устраните конфликт данных в карте.
4. Повторяйте шаг 3 до устранения всех конфликтов.
5. По завершении сохраните изменения.

## **Выбор элемента в документе**

Чтобы выбрать элемент, щелкните по нему. Данный элемент будет выделен. Пока элемент остается выделенным, любые выполняемые действия будут применяться к данному элементу. Щелчок в любом месте в области документа снимает выделение элемента.

## **Выбор раздела карты пациента**

В карте пациента щелкните по названию нужного раздела карты (отображается в списке слева).

### **Выбор другого пациента из списка пациентов**

1. Для поиска необходимого пациента воспользуйтесь стрелками навигатора пациентов.
2. Дважды щелкните по имени пациента.

Откроется карта выбранного пациента с отображением того же раздела, что и для предыдущего пациента.

*Примечание. Навигатор пациентов находится в области сведений о пациенте.*

## Выбор элемента в списке

Чтобы выбрать элемент в списке, щелкните по данному элементу.

*При возможности выбора только одного элемента* список закроется и выбранный элемент будет представлен в ячейке.

*При возможности выбора нескольких элементов* напротив выбранного элемента будет стоять отметка. Выберите все необходимые элементы. Затем нажмите клавишу **Enter** или щелкните по другому полю

*В случае если необходимый элемент не представлен в списке, нажмите Другое... Введите текст, затем нажмите ОК. Щелкните по введенному элементу, чтобы его выбрать. Текст появится в ячейке. (Опция Другое... доступна только для мероприятий, допускающих ввод данных в произвольной форме.)*

Чтобы отменить выбор элемента, щелкните по нему.



## Контекстные меню

При выполнении щелчка правой кнопкой мыши в определенной области экрана отображается контекстное меню. Содержание меню зависит от используемого приложения, области экрана, где был произведен щелчок, а также от выполняемой в определенный момент задачи.

Нижеприведенные элементы содержат контекстные меню:

- Реестр пациентов
- Карта пациента
- История болезни
- Заметки и формы

## Контекстные меню в реестре пациентов

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Строка в таблице с именем пациента с назначением койки	Открыть карту Перевод Выписка Перемещение/Смена койки Добавить в список "Мои пациенты"** Определить активный случай**
Строка в таблице с именем пациента при исходящем переводе	Открыть карту Добавить в список "Мои пациенты"** Определить активный случай**
Строка в таблице с именем пациента при входящем переводе	Открыть карту Принять входящий перевод Добавить в список "Мои пациенты"** Определить активный случай**
Строка в таблице со свободной койкой или пустым элементом «Нет койки»	Регистрация Экстренная регистрация
Строка с именем пациента из реестра выписанных/переведенных пациентов	Открыть карту Добавить в список "Мои пациенты"**
Строка в списке реестра пациентов или списке «Мои пациенты»	Открыть карту Удалить из списка "Мои пациенты"

* Отображается только тогда, когда данный пациент не включен в список «Мои пациенты»

** Отображается только тогда, когда в реестре представлены личные данные пациента, действительные не только для данного случая

## Контекстное меню в карте пациента

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Вкладка раздела карты	Открыть карту Разделить/снять разделение

**Контекстные меню в истории болезни**

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Заголовок столбца в разделе таблицы	Изменить шкалу Перейти к дате
Имя строки в разделе таблицы	Развернуть строку Свернуть строку Добавить/удалить строки Аннулировать Свойства
Ячейка (одно значение) в разделе таблицы	Вырезать Копировать Вставить Очистить Выделить Свойства
Неразвернутая ячейка с несколькими значениями (в разделе таблицы)	Развернуть строку (Свернуть строку) Выделить Свойства
Развернутая ячейка с несколькими значениями в разделе таблицы	Вырезать Копировать Вставить Очистить Свойства
График	Показать/скрыть

**Контекстные меню в заметках и формах**

При щелчке правой кнопки мыши здесь...	Отображается меню с возможностью выбора:
Область ввода текста	Вырезать Копировать Очистить Выделить все Принять по умолчанию Отменить изменение Выделить Свойства
Ячейка с одним значением	Вырезать Копировать Очистить Принять настройки по умолчанию: Выбор Отменить изменения в: Выбор Отменить все изменения Выделить Развернуть строку Свернуть строку Свойства: ячейка
Неразвернутая ячейка с несколькими значениями	Развернуть (Свернуть) Выделить Свойства
Выбор в раскрывающемся меню или списке	Вырезать Копировать Очистить Принять настройки по умолчанию: Выбор Отменить изменения в: Выбор Отменить все изменения Выделить Развернуть строку Свернуть строку Свойства: ячейка
Поле для числового значения	Вырезать Копировать Вставить Очистить Принять по умолчанию Отменить изменение Выделить Свойства
Область для изображений	Вырезать Копировать Вставить Очистить Импорт

## **Изменение отображения элементов на экране**

В системе ИССА представлены функции, позволяющие менять отображение элементов на экране. Используя данные функции, можно выполнить следующие действия:

- Изменить размер текста, отображаемого на экране. На выбор предоставляются 5 различных вариантов размера текста. От выбранного размера зависит количество отображаемой информации.
- Разделить экран по горизонтали или по вертикали для отображения двух документов одновременно.

## Изменение размера текста на экране

1. Нажмите  Размер текста в области «Вид» на вкладке «Исходный вид».
2. Щелкните по нужному размеру. На выбор представлено 5 различных вариантов размера текста: самый маленький, малый, средний, крупный, самый крупный. По умолчанию размер текста установлен на средний. Появится отметка для выбранного размера.

*Примечание. С помощью данного параметра можно изменить размер текста в основной части экрана. Изменения не действуют для размера текста на панели инструментов, в области системных сообщений, а также в области слева.*

## Разделение экрана

Чтобы разделить экран по горизонтали, нажмите  на вкладке «Исходный вид». Щелкните в области окна, а затем выберите другой документ или раздел для отображения (при необходимости).

Чтобы разделить экран по вертикали, нажмите  на вкладке «Исходный вид». Щелкните в области окна, а затем выберите другой документ или раздел для отображения (при необходимости).

### Примечания.

- Если разделение экрана происходит во время просмотра моментального снимка документа, в окнах документов может отображаться разная информация. Второй экземпляр документа может содержать не все обновления, введенные в исходный документ.
- Если для экрана задано разрешение 800 x 600, не используйте функцию разделения экрана.
- В отличие от других документов, диспетчер ввода питания не может быть отображен в обоих окнах просмотра при разделении экрана.



## Использование сенсорной цифровой клавиатуры

При щелчке в области поля для числового значения или значения измерения на экране автоматически появляется сенсорная цифровая клавиатура (если данная функция включена для конкретной рабочей станции).

Чтобы закрыть клавиатуру, нажмите  в окне клавиатуры или щелкните в области поля, не предназначенного для ввода числового значения или значения измерения.

Клавиатуру можно передвигать по экрану и закреплять ее в необходимом положении с помощью значка .

Для передвижения клавиатуры по экрану после ее установки в определенном месте повторно нажмите , чтобы снять закрепление.

Помимо цифр доступны также следующие клавиши:

Принять	Сохранение данного значения и переход к следующему редактируемому полю для числового значения или значения измерения
Очистить	Удаление данного значения
Отменить	Удаление данного значения и восстановление первоначального значения
←	Возврат на один шаг
+	Преобразование в положительное значение
-	Преобразование в отрицательное значение
,	Ввод запятой для десятичной дроби

### Примечания.

- Знаки +, - и , представлены на клавиатуре, если данные не выходят за установленные пределы значений и соответствуют формату выбранного поля для числового значения или значения измерения.
- При отображении сенсорной клавиатуры на экране для ввода значений можно использовать как сенсорную, так и обычную клавиатуру.

## Сообщение о лицензии

В случае если на экране появилось сообщение: «Лицензия изменена. Перезапустите клиента», нажмите **ОК**.  
Произошло обновление лицензии на ПО. Это не повлияет на ход выполнения текущей работы. При возможности сохраните работу и перезапустите рабочую станцию.

### **Предупреждающее сообщение о назначении койки**

На экране может отобразиться следующее предупреждение: «Эта карта пациента не относится к пациенту, находящемуся на койке, заданной для этой рабочей станции», при этом рамка окна карты пациента приобретет коралловый цвет. В этом случае на рабочей станции открыта карта пациента, находящегося на койке, не закрепленной за данной рабочей станцией.

Если выбран пациент, койка которого задана для данной рабочей станции, то окно с сообщением закрывается, а карта пациента возвращается в обычное состояние.

*Примечание. При необходимости можно щелкнуть и перетащить мышью окно предупреждающего сообщения в другое положение, пока оно не будет закрыто.*

## Индикаторы ячеек

Индикатор ячейки	Значение
Многоточие (...) после незаконченного текста	Данные были усечены.
Черный треугольник в нижнем правом углу 	Журнал аудита; данные были изменены.
Красный треугольник в верхнем правом углу 	Доступны замечания. Если речь идет о строке лабораторных результатов, этот индикатор может указывать на то, что лабораторные результаты не могут быть отображены в ячейке и для их просмотра необходимо открыть замечания.
Зеленый треугольник в верхнем левом углу 	Доступны инструкции к предписаниям (за исключением фармацевтических и других инструкций).
Серая косая черта в нижнем левом углу	Время совмещено.
Двойная серая косая черта в нижнем левом углу	Помимо отображенных имеются дополнительные значения.
Маленький квадрат сверху или внизу графика в определенной точке времени	Для обозначенного времени имеются данные, выходящие за пределы шкалы.

## Текстовые индикаторы в системе ЮСА

Если данные отображаются следующим образом...	Это означает, что данные...
обычный черный шрифт	сохранены
пурпурный или пурпурный курсив	не сохранены
зеленый	не проверены (может быть настройкой по умолчанию)
желтый	выделены
красный	в конфликте (сохранены или не сохранены)
желтый	выходят за настроенные предельные значения
перечеркнутый текст	данные удалены или строка аннулирована
серый	отключены/недоступны или аннулированы
«Просрочено» [перед элементом]	действие или мероприятие, срок выполнения которого истек

**Индикаторы имени строки истории болезни**

Индикатор имени строки	Значение
Знак плюса («+») перед именем строки	В данном элементе содержится несколько строк.
☐ перед именем строки	Доступны инструкции к предписаниям (за исключением фармацевтических и других инструкций).
▶ после имени строки	Необходимо подтвердить новое или измененное предписание.
⏸ после имени строки	Насос назначен, но не активен.
⏹ после имени строки	Насос назначен и активен.
⏹ ² после имени строки	Насос назначен, но в настоящее время отсоединен.
⏹ ³ после имени строки	Насос назначен, но объем вызывает сомнение.
Имя строки, связанной с предписанием, отображается серым цветом	Было достигнуто время окончания предписания.
Имя строки, связанной с предписанием, заключено в [квадратные скобки]	Время начала предписания еще не наступило.

## Словарь терминов

### код доступа

Термин, используемый в системах USVA вместо термина «имя пользователя» или «ID пользователя».

### активен

Элемент можно выбрать. Активные элементы управления отображаются черным текстом.

### активный пациент

Пациент, который был зарегистрирован (с назначением койки, без назначения койки, в ходе экстренной регистрации).

### приложение

Функция, с помощью которой можно выполнять комплекс задач.

### ячейка

Поле на экране, содержащее определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение), которое активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.

### CIS

Клиническая информационная система.

### очистить

Функция «Очистить» используется для удаления выбранного элемента. При этом элемент не копируется в буфер обмена Windows. Сравните с функцией Вырезать.

### щелчок

Нажатие левой кнопкой мыши.

### элементы управления

Области экрана, при выборе которых осуществляется определенное действие.

### контекстное меню

Контекстное меню - это список, появляющийся при щелчке правой кнопкой мыши по элементу.

### скрепить подписью/скрепление подписью

Обозначает, что предписание или мероприятие было проверено другим лицом.

### текущий выбор

Выбранный в настоящий момент элемент. Выбранный элемент на экране выделен цветом.

### курсор

Инструмент, указывающий место ввода данных и выбранный на экране элемент. В системе используется несколько типов курсоров. Курсор в виде стрелки указывает местоположение на экране и выбираемый элемент.

Блочный курсор указывает поле, в котором необходимо ввести данные. Курсор в виде ручки () указывает на режим ввода данных.

### вырезать

Функция «Вырезать» удаляет выбранный элемент и копирует его в буфер обмена Windows. Сравните с функцией «Очистить». **Примечание.** При редактировании истории болезни значок «Вырезать» недоступен. Вместо него можно воспользоваться аналогичной функцией в контекстном меню, щелкнув правой кнопкой мыши.

### вырезать и вставить

С помощью этой функции можно вырезать или удалить элемент () из одной области экрана и вставить его в другую область (с помощью пункта Вставить в контекстном меню или клавиш **Ctrl + V**). **Примечание.** При редактировании истории болезни значок «Вырезать»  недоступен. Вместо него используйте функции «Вырезать» и «Вставить» в контекстном меню, щелкнув правой кнопкой мыши.

---

## **сообщения CWAD**

Применяется только в системах USVA. Клинические предостережения, рекомендации и директивы.

### **по умолчанию**

Выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. В истории болезни значения по умолчанию отображаются зеленым цветом до тех пор, пока они не будут приняты. Если при сохранении отображаются значения по умолчанию, это значит, что данные значения сохраняются вместе со всеми внесенными данными. В случае если перед сохранением значения по умолчанию не будут приняты, данные значения не будут сохранены.

### **диалоговое окно**

Окно, в котором необходимо ввести данные для дальнейшего выполнения текущей задачи. При выборе любого элемента управления с многоточием (...) на экране появляется диалоговое окно.

### **отключено**

Не активно; нельзя использовать эту функцию в данный момент. Отключенные или неактивные функции отображаются светло-серым цветом.

### **аннулировать**

Действие, осуществляемое пользователем для аннулирования предписания до установленного времени окончания.

### **двойной щелчок**

Двойное быстрое нажатие левой кнопки мыши.

### **документ**

Общий термин, обозначающий отображаемые истории болезни, формы, контрольные списки, окна просмотра и т. д.

### **перетащить мышью**

Выбрать элемент на экране, щелкнув по нему левой кнопкой мыши, затем, удерживая левую кнопку мыши, переместить элемент в другую область экрана и «отпустить» его (отпустив кнопку мыши).

### **раскрывающийся список**

Список вариантов, который появляется после выбора наразвернутой ячейки с несколькими значениями. Сравните с выпадающим меню.

### **точное время**

Функция округления значений времени. При выборе этой функции данные истории болезни отображаются в столбцах с указанием точного времени внесения данных пользователем.

### **текст в произвольной форме**

Позволяет ввести любую последовательность символов.

## **ISCA**

Система IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

### **значок**

Пиктограмма, отображающая функцию или тип данных (например, значок  обозначает функцию, посредством которой можно добавить замечание).

### **неактивный пациент**

Пациент, который был переведен или выписан.

### **мероприятие**

Любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. Например: ввод данных об уходе за трубками, отчет об активности пациента, запись ID банка крови.

## **LOS**

Length Of Stay (Длительность пребывания).

## **параметры**



---

Доступные для выбора параметры в определенном приложении или меню.

**вставить**

Чтобы вставить элемент из буфера обмена Windows в определенное местоположение, щелкните по нему правой кнопкой мыши и выберите в контекстном меню функцию Вставить (либо используйте сочетание клавиш **Ctrl + V**). **Примечание.** В истории болезни функция Вставить доступна только в режиме ввода данных/редактирования (отображается значок ).

**Акушерская система Philips**

Акушерская система Philips используется для обозначения продуктов OB TraceVue и IntelliSpace Perinatal.

**составитель фраз**

Средство для ввода предустановленных фраз в заметку или форму.

**ниспадающее меню**

Меню с несколькими вариантами, отображаемое после выбора элемента в строке меню со стрелкой вниз. Сравните с раскрывающимся списком.

**рефракторный период**

Период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.

**щелчок правой кнопкой мыши**

Щелчок правой кнопкой мыши по определенным элементам экрана приводит к появлению контекстного меню. В данном меню содержатся элементы, которые относятся к выбранному контексту экрана и выбранному элементу. Из этого меню можно выбрать необходимую функцию.

**имя строки**

Заголовок, используемый для горизонтальной строки (например, ЧСС).

**строка, одно значение**

Строка, в которой содержится только одно значение. Также называется «простая строка».

**строка, несколько значений**

Строка, в которой содержится несколько значений. Также называется «комплексная строка». Для отображения дополнительных строк щелкните по значку + рядом с именем строки.

**выбрать**

Наведение курсора на функцию, элемент экрана или ячейку с последующим щелчком кнопкой мыши.

**прокрутка**

Перемещение данных вверх и вниз по экрану для вывода на экран неотображаемого текста. Выполняется с помощью стрелок.

**переключатель**

Элемент управления, позволяющий переключаться между настройками при каждом щелчке (например, включен/выключен).

**USVA**

United States Veterans Administration (Министерство по делам ветеранов США)

**код подтверждения**

Термин, используемый в системах USVA вместо термина «пароль».

**окно просмотра**

Окно просмотра - это отображение содержимого текущего окна. Объем отображаемой на экране информации может различаться в зависимости от типа документа.



## Определения значков

### Общие

#### Область уведомлений (вверху справа)

	Имеются напоминания
	Имеются уведомления
	Имеются рекомендации
	Имеются новые предписания

#### Область сведений о пациенте (под вкладками элементов управления)

	Аллергии
	Аллергии отключены
	Развертывание списка сведений о пациенте
	Свертывание списка сведений о пациенте
	Закрытие карты

#### Область сообщений (в нижней части экрана)

	Связь с Vista включена - только для систем USVA
	Связь с Vista отключена (значок мигает черным, а затем серым цветом) - только для систем USVA

### Реестр пациентов

#### Значки, используемые в реестре пациентов

	Имеется клиническая рекомендация Для систем USVA - имеется сообщение CWAD
	Имеется напоминание
	Имеется новое или измененное предписание (за исключением интерфейсных предписаний)
	Получены уведомления
	Обозначение личного списка пациентов
	Обозначение отделения
	Обозначение реестра зарегистрированных пациентов
	Обозначение реестра выписанных/переведенных пациентов
	Обозначение специализированного отделения

#### Элементы управления вкладки «Исходный вид» в реестре пациентов со значками для реестра и карт

	Открытие реестра пациентов
-------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

	Открытие панели мониторинга
	Открытие экрана «Мой рабочий стол» (личный органайзер)
	Печать отчета
	Поиск пациента
	Изменение размера текста
	Разделение экрана по горизонтали
	Разделение экрана по вертикали
	Общий доступ к избранному
	Импорт избранного другого пользователя
	Сброс избранного на «1»
	Изменение пароля
	Просмотр интерактивной справки ИССА для получения инструкций по эксплуатации
	Просмотр сведений о версии программного обеспечения ИССА

#### Элементы управления вкладки «Реестр пациентов» со значками

	Регистрация пациента
	Экстренная регистрация пациента
	Принятие входящего перевода
	Перевод выбранного пациента
	Перемещение/смена койки для пациента
	Выписка выбранного пациента
	Повторная регистрация пациента из отделения вне системы CIS
	Отмена выписки выбранного пациента
	Добавление выбранного пациента в список «Мои пациенты»
	Удаление выбранного пациента из списка «Мои пациенты»
	Открытие карты выбранного пациента
	Установка активного случая для выбранного пациента
	Отображение свойств карты (документ, ячейка строки, предписание, мероприятие, проблема или процедура)

#### Мой рабочий стол

##### Значки личного органайзера

	Открытие личного органайзера («Мой рабочий стол»)
	Закрытие личного органайзера («Мой рабочий стол»)
	Открытие построителя отчетов
	Обновить
	Перезагрузить

	Опубликовать
	Импорт
	Экспорт
	Выполнить запрос
	Остановить запрос
	Новая папка
	Новая визуализация
	Создать дубликат
	Перемещение папки
	Переименование папки
	Удаление папки
	Документ не подписан
	В документе отсутствуют обязательные данные

## Карта пациента

### Значки, используемые в содержании

	Вкладка «Все документы»
	Вкладка «Закрепленные / последние документы»
	Вкладка «Поиск»
	Карта для данного обращения доступна для просмотра и редактирования
	Карта для данного обращения доступна только для чтения
	Данный документ закреплен
	Доступ к данному документу отсутствует
	Данный элемент является документом
	Данный элемент является разделом документа
	Обозначение даты документа
	Обозначение раздела с таблицей
	Обозначение раздела с графиком

### Элементы управления вкладки «Карта» со значками, используемыми в истории болезни, листе назначений, заметках и формах

	Добавление нового документа в карту пациента
	Сохранение всех изменений
	Ввод новых предписаний
	Открытие схемы участков тела пациента
	Просмотр журнала визитов для данного пациента
	Дополнительные инструменты
	Отображение свойств (документ, ячейка строки, предписание, мероприятие, проблема или процедура)
	Вырезать

	Копировать
	Очистить
	Добавление замечания к выбранному элементу
	Выделение выбранного элемента
	Скрепление подписью обычного элемента, предписания препарата ограниченного применения или назначения препарата
	Отмена выбранного элемента
	Отмена выбранного документа
	Отмена всех несохраненных изменений
	Развертывание или свертывание строки или всех строк
	Принятие значений по умолчанию для выбранного элемента или раздела
	Левая панель в данный момент развернута и видна. Щелкните, чтобы закрыть левую панель
	Левая панель в данный момент свернута и не видна. Щелкните, чтобы отобразить левую панель

#### Дополнительные значки, используемые в истории болезни

	Переход к определенной дате, началу или концу карты
	Добавление или удаление строк
	Изменение шкалы
	Установка времени ввода данных
	Сброс суммы нагрузки для выбранного элемента либо для всех сумм и балансов нагрузки
	Назначение насосов

#### Дополнительные значки карты, используемые в заметках и формах

	Развертывание или свертывание всех разделов
	Отображение или скрытие пустых строк
	Загрузка значений по умолчанию
	Новая процедура
	Новая проблема
	Новый амбулаторный рецепт
	Новый "предыдущий препарат"
	Указывает на наличие изменений в поле
	Указывает на наличие замечания для поля
	Обновление в диспетчере ввода питания
	Открытие графика веса в диспетчере ввода питания

#### Дополнительные значки карты, используемые в листе назначений

	Переход к определенной дате, началу или концу карты
	Действия по предписанию
	Пометить как "Выполнено"
	Пометить как "Удержано"
	Аннулировать
	Отменить аннулирование
	Просмотр предписаний
	Отображает варианты <i>Все торговые марки</i> и <i>Только доступные</i>

#### Значки, используемые в карте пациента

	Ввести данные сейчас. Ввод данных по текущему времени
	Требуется подтвердить новое предписание
	Мероприятие просрочено
	Требуется план для предписания
	Требуется утвердить предписание
	Требуется проверить предписание
	Требуется подтвердить предписание (интерфейсное предписание)
	Данный элемент является документом
	Данный элемент является разделом документа
	Обозначение даты документа
	Обозначение раздела с таблицей
	Обозначение раздела с графиком
	Назначение требует скрепления подписью
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
	Требуется устранить ошибку интерфейсного предписания
	Неполное предписание
	Мероприятие в ожидании
	Плановое мероприятие просрочено
	Плановое мероприятие удержано
	Плановое мероприятие завершено
	Проверка предписания пройдена
	Проверка предписания не завершена
	Сбой проверки предписания
	Предупреждение о состоянии проверки предписания
	Состояние проверки предписания: «Сбой»
	Состояние проверки предписания: «Выполнена»
	Состояние проверки предписания: «Имеются данные»
	Насос назначен, но не активен
	Насос назначен и активен
	Насос назначен, но отсоединен
	Насос назначен, но вводимый объем вызывает сомнение
	Проводной насос
	Беспроводной насос



## Панель мониторинга

Примечание. Значки панели мониторинга могут быть настроены пользователем, поэтому они могут отличаться от значков, представленных ниже.

### Значки

	Настройка конфиденциальности выключена. Данные о пациенте отображаются
	Настройка конфиденциальности включена. Данные о пациенте не отображаются
	Включен доступ к операциям <b>Обновить</b> и <b>Перезагрузить</b>
	Введены данные для одной или нескольких центральных линий
	Для этого пациента введены данные о респираторной изоляции или обратной изоляции
	Получены новые лабораторные результаты
	Степень тяжести состояния пациента = высокая
	Степень тяжести состояния пациента = средняя
	Степень тяжести состояния пациента = низкая
	Пациент готов к выписке
	Выписка пациента отложена более чем на 4 часа
	Выписка пациента заблокирована (отложена более чем на 8 часов)
	Поддержка давлением
	Протокол реанимационных мероприятий при сепсисе начался
	В течение 6 часов были выполнены не все критерии протокола реанимационных мероприятий при сепсисе
	Протокол терапевтических мероприятий при сепсисе начался
	В течение 24 часов были выполнены не все критерии протокола терапевтических мероприятий при сепсисе
	Выполняется ИВЛ

### Значки схемы участков тела пациента

Примечание. Значки схемы участков тела пациента могут быть настроены пользователем, поэтому они могут отличаться от значков, представленных ниже.

	Участки ввода
	Участки вывода





## Сохранение и отмена изменений

Система ИССА позволяет сохранять или отменять внесенные изменения.

В системе имеется 3 уровня отмены изменений:

- Отмена выбранного элемента
- Отмена изменений документа
- Отмена всех изменений

Перед сохранением данных в системе выполняется проверка несохраненных данных на наличие проблем или конфликтов. При их наличии отобразится сообщение о проблеме при проверке данных или конфликте данных карты. Сохранение данных возможно только после устранения найденных проблем или конфликтов.

Для сохранения данных необходимо ввести имя пользователя и пароль. Выполняйте процедуру сохранения изменений как можно чаще в процессе работы, а также всегда перед выходом из рабочей станции ИССА. В случае если не удалось сохранить данные до того, как время работы системы истекло, изменения будут потеряны.

### **Отмена всех изменений**

Нажмите **↩** Все в области «Отменить» на вкладке «Карта».

### Отмена выбранного изменения

1. Щелкните по элементу, изменение которого необходимо отменить.
2. Нажмите  Выбор в области «Отменить» на вкладке «Карта».

### Отмена документа

Нажмите  Документ в области «Отменить» на вкладке «Карта».

## Сохранение изменений в карте

1. Нажмите  Сохранить карту в области «Карта» на вкладке «Карта».
2. Введите имя пользователя/код доступа, а также пароль/код подтверждения.
3. Чтобы сохранить, нажмите ОК.

*Если сохранять изменения не нужно, выберите Отмена.*

### Примечания.

- Чтобы ввести другое имя пользователя/код доступа, одновременно нажмите клавиши Shift и Tab. Курсор переместится и выделит имя пользователя/код доступа. Введите новое имя пользователя/код доступа.
- Функция  Сохранить карту доступна только при наличии данных для сохранения (например, изменений, добавлений и т. д.).
- Сохраните изменения перед выходом из рабочей станции. В случае если период тайм-аута системы истекает до момента возвращения в систему и сохранения внесенных изменений, данные будут потеряны.
- При обнаружении ошибки на экране появляется сообщение с указанием проблемы. Разрешите проблему (например, устраните конфликт данных или введите обязательные данные) и сохраните еще раз.
- Если ошибка при сохранении вызвана отсутствием какого-либо элемента, данный элемент указывается в сообщении об ошибке. Иногда пользователи пропускают обязательные элементы, так как соответствующий значок (*) возле ячейки отображается только во вкладке «Сведения» свойства ячейки.

### **Система ИССА: вход и выход**

Для входа в систему ИССА или выхода из нее требуется имя пользователя/код доступа и пароль/код подтверждения. Таким образом в системе происходит идентификация текущего пользователя.

После входа в систему в заголовке окна отобразится текст «IntelSpace Critical Care and Anesthesia -», после которого следует название учреждения, выбранного при входе.

*Примечание. Если для выхода из системы вместо кнопки **Выйти из системы** используется кнопка **X** в правом верхнем углу экрана, программное обеспечение ИССА закрывается.*

## Вход в систему в качестве текущего пользователя

1. Введите имя пользователя/код доступа на экране приветствия системы ИССА.
2. Введите пароль/код подтверждения.
3. При необходимости выберите домен. Обычно выбор уже сделан.
4. При необходимости выберите медицинское учреждение.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить и войти в систему.

*Если входить в систему не нужно, нажмите Отмена.*

### Примечания.

- Если клиент дружеского медицинского учреждения открыт с помощью одобренного запроса на доступ к карте, имя пользователя, домен и медицинское учреждение уже будут введены и не могут быть изменены.
- Храните свой пароль/код подтверждения в надежном месте и никому не сообщайте его. Пароль служит в качестве подписи в клинической информационной системе.
- Имя текущего пользователя отображается в верхней части экрана рядом с областью уведомлений. При входе в систему с помощью имени пользователя/кода доступа и пароля/кода подтверждения вы становитесь текущим пользователем, и в области текущего пользователя появляется сообщение: «Добро пожаловать, [ваше имя]!». Все сохраняемые изменения привязываются к текущему пользователю, если только в момент сохранения данных в системе не вводится новое имя пользователя/новый код доступа и новый пароль/код подтверждения.
- Только для систем USVA: если превышено число неудачных попыток входа в систему, разрешенное VisIA, появляется сообщение о том, что учетная запись заблокирована, а для разблокировки требуется обратиться к администратору.



## **Выход из системы в качестве текущего пользователя**

Нажмите **Выйти из системы** рядом с именем текущего пользователя.

После выхода из системы вы больше не являетесь текущим пользователем. Программное обеспечение ИССА останется открытым, и другой пользователь сможет войти в систему.

*Примечание. Имя текущего пользователя отображается в верхней части экрана рядом с областью уведомлений. При входе в систему с помощью имени пользователя/кода доступа и пароля/кода подтверждения, вы становитесь текущим пользователем и в области текущего пользователя появляется сообщение: «Добро пожаловать, [ваше имя]». Все сохраняемые изменения привязываются к текущему пользователю, если только в момент сохранения данных в системе не вводится новое имя пользователя/новый код доступа и новый пароль/код подтверждения.*

## **Выход из системы ИССА**

Нажмите **X** в правом верхнем углу, чтобы закрыть приложение ИССА.

Выход из системы таким способом приводит к завершению работы приложения ИССА. Если вместо этого требуется выйти из системы в качестве текущего пользователя, нажмите **Выйти из системы** рядом с именем текущего пользователя.

## Просмотр журнала визитов

Ввиду того что в системе Philips ЮСА сохраняются все случаи регистрации, можно просмотреть карту пациента предыдущей регистрации.

Для просмотра журнала визитов выбранного пациента нажмите  **Журнал визитов** в области «Карта» на вкладке «Карта».

Визиты (или случаи обращений) приводятся в обратном хронологическом порядке, начиная с самого последнего, обозначенного как «Текущая регистрация» вверху списка. Для каждого обращения указывается дата выписки и тип регистрации: стационарный прием/регистрация или плановая операция. Текущий тип регистрации отображается жирным шрифтом.

При щелчке по какому-либо обращению открытое в данный момент обращение закроется, и откроется карта, относящаяся к выбранной регистрации.

- Можно просмотреть и отредактировать незаблокированную карту (обозначается значком ).
- Заблокированная карта (обозначается значком ) доступна только для чтения и не может быть отредактирована.

*Примечание. Обращения (или эпизоды), приведенные для данного пациента, относятся только к учреждению, выбранному при входе в систему.*

## Просмотр лабораторных результатов

При появлении результатов в нижней части экрана щелкните по области сообщений. На экране отобразится расширенный список текущих результатов. Результаты приводятся в обратном хронологическом порядке. Таким образом, первыми в списке отображаются результаты самых последних лабораторных исследований.

Чтобы закрыть список, щелкните по нему еще раз.

## Средство просмотра VistA (только для систем USVA)

Средство просмотра VistA позволяет просматривать сведения о пациенте из системы VistA CPRS. Открыть средство просмотра VistA можно с помощью настроенного медицинским учреждением специального значка в строке меню ICCA.

Значок соединения с VistA  означает, что соединение установлено.

Имя пациента отображается в верхней части окна. Изначально отображается вкладка обзора, в которой представлены сведения об аллергиях и текущих основных параметрах пациента. Также представлены четыре дополнительные вкладки: проблем, основных параметров, лабораторных результатов и предписаний препаратов. На каждой вкладке представлены различные сведения и параметры поиска.

### Примечания.

- Данная функция устанавливается медицинским учреждением и может быть недоступна. Если неизвестно, какой значок следует использовать для открытия средства просмотра VistA, обратиться к системному администратору.
- Только авторизованные пользователи VistA могут пользоваться средством просмотра VistA.
- Пациент, данные о котором отображаются в средстве просмотра VistA, может не совпадать с пациентом, карта которого в текущий момент отображается в ICCA.

## Открытие средства просмотра VistA (только для систем USVA)

Чтобы открыть средство просмотра VistA, щелкните по установленному медицинским учреждением значку в строке меню.

Значок соединения с VistA  означает, что соединение установлено.

*Примечание. Если неизвестно, какой значок следует использовать для открытия средства просмотра VistA, обратитесь к системному администратору.*

## Общие сведения о значке соединения с VistA

Внешний вид значка соединения с VistA зависит от состояния VistA, определяемого в системе ИССА.



- связь с VistA активирована



- связь с VistA деактивирована (значок мигает черным, а затем серым цветом)

### Примечания.

- *Значок соединения с VistA в системе ИССА отображается на основе состояния во время запуска приложения. Замена значка происходит только тогда, когда в системе ИССА определяется изменение состояния соединения с VistA.*
- *При повторном входе в систему с другими учетными данными значок соединения с VistA остается прежним. Таким образом, существует вероятность того, что в системе ИССА состояние соединения с VistA может отображаться неверно. Чтобы на экране были представлены точные сведения, необходимо закрыть и снова открыть приложение.*

## Просмотр клинических рекомендаций, новых предписаний, напоминаний и уведомлений

В системе ЮСА имеется функция уведомления о клинических рекомендациях, новых предписаниях, напоминаниях о предписаниях и новых уведомлениях.

*Примечание. Сообщения CWAD используются только в системах USVA.*

**При работе с реестром пациентов:**

Чтобы просмотреть рекомендации, новые предписания, напоминания или уведомления, наведите курсор мыши на соответствующий значок. Во всплывающей подсказке отобразятся активные рекомендации, новые предписания, напоминания или уведомления.

- ▲ - Рекомендация (включая сообщения CWAD)
- ✚ - Новое предписание врача
- ☑ - Напоминание о предписании (включая напоминания о скреплении подписью)
- ▲ - Уведомление обо всех входящих лабораторных данных, предписаниях, рекомендациях, сообщениях CWAD, аллергиях, проблемах и изменениях ADT

**При работе с картой пациента:**

Рекомендации, сообщения CWAD, напоминания или уведомления обозначены в нижней части экрана.

Рекомендации и сообщения CWAD отображаются в области системных сообщений. В случае нескольких рекомендаций или сообщений CWAD сообщения появляются по очереди сменяя друг друга. При появлении новой рекомендации или сообщения CWAD область сообщений мигает в течение приблизительно 5 минут. Новые рекомендации и сообщения CWAD, возникающие в течение этих 5 минут, не приводят к появлению дополнительного пятиминутного мигания. При наведении курсора на данную область отобразится полный список рекомендаций и сообщений CWAD.

Также можно просмотреть рекомендации и сообщения CWAD в документе Журнал рекомендаций. В нем приводятся все текущие и предыдущие рекомендации и сообщения CWAD для данного пациента. Рекомендации остаются активными до тех пор, пока они не будут подтверждены. По истечении 48 часов неподтвержденные рекомендации автоматически подтверждаются системой. В журнале рекомендаций поле подтверждения остается пустым, а автоматически подтвержденное состояние рекомендации обозначено в замечании.

О наличии напоминаний о предписаниях свидетельствует соответствующий значок ☑ справа от области сообщений. При наведении курсора на значок ☑ отображается текст напоминаний. Также можно просмотреть напоминания о предписаниях в документе Напоминания о предписаниях. Просроченные мероприятия также отображаются в листе назначений рабочем списке. По истечении 48 часов напоминания удаляются.

Документ «Напоминания о предписаниях» также указывает на наличие предписаний или назначений, требующих скрепления подписью:

- ✎ - Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
- ✎ - Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью
- ✎ - Назначение требует скрепления подписью

Лабораторные результаты поступают в соответствующее предустановленное место в истории болезни.

**Примечания.**

- Подтверждать рекомендации могут только пользователи с соответствующими разрешениями.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой



---

рекомендации.

## Клинические рекомендации

В системе ЮСА можно создавать клинические рекомендации (в том числе сообщения CWAD - только для систем USVA) в соответствии с условиями, определяемыми медицинским учреждением или отделением при настройке. При соответствии данным условиям в области сообщений в нижней части окна карты пациента, а также в реестре пациентов напротив имени пациента появляется значок клинической рекомендации ▲.

Рекомендации активны до подтверждения врачом. Для постоянного хранения данных о времени сохранения, пользовательском ID/юде доступа подтверждающего специалиста, тексте рекомендации и типе подтверждения используется карта пациента. По истечении 48 часов неподтвержденные рекомендации автоматически подтверждаются системой. В журнале рекомендаций поле подтверждения остается пустым, а автоматически подтвержденное состояние рекомендации обозначено в замечании.

При наличии нескольких активных рекомендаций можно прокрутить список рекомендаций в нижней части экрана.

### Примечания.

- Рекомендация запускается, если действие не выполнено или если соблюден определенный ряд условий (устанавливается медицинским учреждением при настройке). В системе выполняется проверка на основе всех доступных данных пациента, в том числе проверенных сведений, поступающих с прикроватных устройств, лабораторных результатов, диагнозов, препаратов и аллергических реакций.
- Подтверждать рекомендации могут только авторизованные пользователи. Авторизованный пользователь - это такой пользователь, который может выполнять определенные задачи в системе ЮСА. Пользователю назначаются разрешения в соответствии с его клинической ролью. Благодаря этим разрешениям пользователь может выполнять различные задачи. Настройка данных разрешений осуществляется при создании учетной записи пользователя с возможностью их последующего изменения. Для получения сведений об имеющихся разрешениях или о внесении изменений в разрешения обратитесь к системному администратору.
- При наведении курсора на значок рекомендации на экране отображаются все активные рекомендации.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приведет к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.
- Также для отделения можно настроить еще два документа, относящихся к рекомендациям:
  - Панель управления рекомендациями - позволяет пользователю включать/выключать рекомендации для пациента.
  - Журнал рекомендаций - содержит все подтвержденные рекомендации для данного пациента.

## Просмотр клинической рекомендации

### При работе с реестром пациентов:

Наведите курсор на значок ▲. На экране отобразятся активные на настоящий момент рекомендации. Чтобы закрыть список, отведите курсор от списка рекомендаций.

### При работе с картой пациента:

В области системных сообщений нажмите v напротив списка рекомендаций, чтобы вывести на экран полный список. Чтобы закрыть список, отведите курсор от списка и щелкните в области вне списка.

### Примечания.

- Значок клинической рекомендации ▲ отображается и в реестре пациентов, и в карте пациента.
- При первом появлении клинической рекомендации область системных сообщений мигает в течение приблизительно 5 минут. Рекомендации отображаются также в области уведомлений в верхней части экрана.
- Только после подтверждения можно удалить рекомендацию.
- Сведения о рекомендации (например, значения, произведенные расчеты и т. д.) можно просмотреть в свойствах.

## Подтверждение клинической рекомендации

1. Щелкните по области сообщений в нижней части экрана.
2. Щелкните по рекомендации, которую необходимо подтвердить.
3. Просмотрите данные на вкладке «Сведения».
4. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в области подтверждения.
5. Выберите ответ, указывающий на то, что вы несете ответственность за данную рекомендацию.

*Если подтвердить рекомендацию не нужно, можно выполнить следующее:*

- Выбрать другой ответ и перейти к шагу 6 или
- Нажать Отмена и выйти без выбора ответа.

6. Выберите дополнительные подходящие ответы.
7. При необходимости добавьте примечания на вкладке «Сводка».
8. Нажмите ОК, чтобы закрыть окно.  
*Если подтвердить рекомендацию не нужно, нажмите Отмена.*
9. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Подтверждать рекомендации могут только пользователи с соответствующими разрешениями.
- В системе ИССА предусмотрена возможность настроить варианты ответов для подтверждения, использование и формулировка которых соответствуют требованиям стандартов медицинского учреждения. В данном разделе справки не приводятся возможные варианты ответов; их можно просмотреть с помощью двойного щелчка левой кнопкой мыши в области подтверждения.
- Подтверждение рекомендации может запустить рефракторный период. Рефракторный период клинической рекомендации - это период времени после подтверждения рекомендации, в течение которого появление новой рекомендации не приводит к срабатыванию уведомления о новой рекомендации.
- Для постоянного хранения данных о времени сохранения, пользовательском ID подтверждающего специалиста, тексте рекомендации и типе подтверждения используется карта пациента.
- Перед переводом или выпиской пациента убедитесь, что все рекомендации подтверждены.

## Включение или выключение рекомендаций

1. Откройте панель управления рекомендациями.
2. Определите элемент, который необходимо включить или выключить.
3. Щелкните в поле столбца «Включено», чтобы включить или выключить рекомендацию.

- Пометка отсутствует - рекомендация или правило выключены
- Пометка установлена - рекомендация или правило включены

4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Треугольник в углу столбца «Включено» означает наличие журнала изменений.
- Чтобы просмотреть свойства правила рекомендации, дважды щелкните по правилу.
- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита изменений. В журнале представлены сведения о дате и времени внесения изменений, пользователе, внесшем изменения, а также сведения о текущих настройках.
- При переводе пациентов в другое отделение ЮСА рекомендации для пациента будут приведены в соответствие с правилами принимающего отделения.
- Нельзя изменить пределы для рекомендаций в данном документе. Все изменения пределов необходимо выполнять в приложении Configuration Editor (редактор конфигурации).

## Панель управления рекомендациями

В данном документе представлены сведения о состоянии всех клинических рекомендаций для текущего отделения, с помощью которых можно определить включены для пациента рекомендации, а также их настроенные предельные значения. Также при помощи данного документа можно включить или выключить отдельные правила и рекомендации. Внесенные изменения сохраняются в журнале изменений.

Для каждого правила или рекомендации отведена отдельная строка. Также приводится краткое описание. Столбец «Включено» указывает, выключена или включена рекомендация. С помощью щелчка в поле отметки в данном столбце можно включить или выключить рекомендацию.

- Пометка отсутствует - рекомендация или правило выключены
- Пометка установлена - рекомендация или правило включены
- Треугольник в уголке - имеется журнал изменений

### Примечания.

- Чтобы просмотреть свойства правила рекомендации, дважды щелкните по правилу.
- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита/изменений. В журнале представлены сведения о дате и времени внесения изменений, пользователе, внесшем изменения, а также сведения о текущих настройках.
- При переводе пациентов в другое отделение ЮСА рекомендации для пациента будут приведены в соответствие с правилами принимающего отделения.
- Нельзя изменить пределы для рекомендации в данном документе. Все изменения пределов необходимо выполнять в приложении *Configuration Editor* (редактор конфигураций).
- Текст описания вводится медицинским учреждением при настройке. В случае усеченного отображения текста описания (обозначен многоточием) наведите курсор на текст, чтобы полностью просмотреть описание данного правила или рекомендации.

## Журнал рекомендаций

Данный документ позволяет просматривать все рекомендации для пациента. Включены следующие данные:

- Дата и время создания рекомендации
- Текст рекомендации
- Тип подтверждения

Поле подтверждения остается пустым, если рекомендация еще не подтверждена или была автоматически подтверждена системой (в случае автоматического подтверждения добавляется соответствующее замечание).

Список рекомендаций приведен в хронологическом порядке, начиная с самой последней, однако его можно сортировать по любому столбцу. Чтобы выполнить пересортировку, щелкните по заголовку столбца.

### Примечания.

- Чтобы просмотреть дополнительные сведения о рекомендации, щелкните правой кнопкой мыши по рекомендации и нажмите **Свойства**. Доступны следующие вкладки:
  - **Сводка** - содержит рекомендацию, сведения о времени ее создания, выбранных подтверждениях и замечаниях.
  - **Сведения** - содержит описание рекомендации, тезис рекомендации (см. Панель управления рекомендациями), а также выбранные подтверждения.
  - **Журнал** - содержит сведения о дате и времени подтверждения рекомендации, лице, выполнявшем подтверждение, характере рекомендации и выборе подтверждений.
  - **Расчет** - содержит сведения о дате и времени проведения расчета, использованных значениях, причинах сбоя расчетов и настройках правил рекомендаций.
- Можно подтвердить рекомендации в документе журнала рекомендаций с помощью вкладки **свойства**.

## Просмотр свойств рекомендации

Свойства рекомендации можно просмотреть двумя способами:

- Щелкните два раза левой кнопкой мыши по рекомендации.
- Щелкните правой кнопкой мыши по рекомендации, а затем нажмите Свойства.

### Примечания.

- При внесении изменений пользователем или при изменениях в результате системных настроек (например, при изменении правил для данного отделения) формируется журнал аудита/изменений. В журнале представлены сведения о дате и времени внесения изменений, пользователе, внесшем изменения, а также сведения о текущих настройках. Треугольник в углу столбца «Включено» на панели управления рекомендациями обозначает наличие журнала изменений.



### **Правила рекомендаций для переведенных пациентов**

При переводе пациента в другое отделение ИССА рекомендации для пациента будут приведены в соответствии с правилами принимающего отделения.

При переводе пациента в отделение вне системы ИССА рекомендации не сохраняются.

## Личный органайзер («Мой рабочий стол»)

Личный органайзер – это отдельный раздел в приложении ИССА, с помощью которого можно просматривать отчеты, анализы и незавершенные элементы. При открытии на экране появляется окно «Мой рабочий стол» со вкладкой списка заданий. Для открытия трех других вкладок («Визуализация», «Отчеты» и «Запросы») пользователю необходимо иметь соответствующие разрешения (для получения подробных сведений обратитесь к системному администратору).

Вкладка «Список заданий» содержит список незавершенных заданий для пациентов. Пациенты приводятся в алфавитном порядке, для каждого пациента отведена одна горизонтальная область. В данной области может быть представлено несколько незавершенных заданий для одного пациента. Если в случае применения анестезии содержится более одного неполного документа, каждая запись документа содержит название документа, процедуру и дату.

Для определения недостающих данных используются следующие значки:



- указывает на отсутствие подписи в документе



- указывает на отсутствие обязательных данных в документе

Можно завершить незаконченные элементы, дважды щелкнув по элементу и выполнив требуемые изменения. При завершении каждого элемента и сохранении изменений элементы удаляются из списка. По завершении всех элементов строка пациента удаляется из списка заданий.

### Примечания.

- Нажатие кнопки  «Мой рабочий стол» открывает личный органайзер.
- Щелчок по вкладке «Исходный вид» закрывает личный органайзер.
- Дополнительные сведения об использовании окна «Мой рабочий стол» см. в документе «DAR User Guide» (Руководство пользователя системы DAR, только на английском языке).

## Открытие личного органайзера («Мой рабочий стол»)

Нажмите  Мой рабочий стол.

Чтобы закрыть личный органайзер, щелкните по вкладке «Исходный вид».

## Завершение незаконченных элементов

*На вкладке «Список заданий» в личном органайзере можно выполнить следующее:*

1. Щелкните два раза левой кнопкой мыши по незавершенному элементу. Откроется карта пациента и диалоговое окно завершения случая.
2. Нажмите Начало. Откроется первый документ для заполнения.  
*Если завершать элементы не нужно, нажмите Закрыть. Происходит возврат в список заданий.*
3. Внесите необходимые поправки.
4. Нажмите ОК по завершении внесения изменений.  
*Если выполнять изменения не нужно, нажмите Отмена.*
5. Нажмите Далее при наличии других незавершенных элементов. На экране отобразится следующее поле или документ с пропущенными данными.
6. Повторяйте шаги 3–5, пока не будут заполнены все документы.
7. По завершении всех элементов для пациента нажмите Сохранить в диалоговом окне «Завершить случай».

*Примечание. При завершении каждого элемента и сохранении изменений элементы удаляются из списка. По завершении всех элементов строка пациента удаляется из списка заданий.*

## **Закрытие личного органайзера («Мой рабочий стол»)**

Чтобы закрыть личный органайзер, щелкните по вкладке «Исходный вид».

## Сочетания клавиш в окне «Мой рабочий стол»

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши Alt. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу Esc.

*Примечание. Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу Alt.*

Элемент управления	Сочетание клавиш
Открыть построитель отчетов	O
Обновить	R
Перезагрузить	L
Опубликовать	P
Импорт	I
Экспорт	T
Визуализация	V
Общий набор данных	D
Файл	F
Выполнить запрос	X
Остановить запрос	S
Новая папка	F
Новая визуализация	N
Новый запрос	N
Создать дубликат	U
Переместить	M
Переименовать	E
Удалить	D

## Создание запросов на доступ к картам

Пользователь может отправить запрос для просмотра карт пациентов их других медицинских учреждений с помощью функции **Запросить доступ к карте** в области **«Средства доступа»** на вкладке **«Реестр пациентов»**. После отправки запроса пользователю необходимо подождать, пока работник в другом учреждении одобрит (или отклонит) запрос.

Можно выполнить следующие действия:

- Отправить запрос на доступ к карте пациента в другом медицинском учреждении
- Обновить данные о состоянии ожидающего запроса на доступ к карте
- Отменить запрос на доступ к карте
- Просмотреть запросы на доступ к карте
- Открыть карту пациента после предоставления доступа

### Примечания.

- *Функция **Запросить доступ к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.*
- *При работе с картой пациента из другого учреждения разрешения пользователя могут отличаться от разрешений, действующих в исходном отделении.*

## Создание запроса на доступ к карте

1. Нажмите **Запросить доступ к карте** в области «Средства доступа» на вкладке «Реестр пациентов».
2. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации. (При вводе поисковых запросов учитывается регистр.) К полям поиска относятся: «Учреждение», «Фамилия», «Имя», «Постоянный ID» и «ID обращения».
3. Нажмите **Поиск**. Начнется поиск пациента. В нижней половине экрана отобразятся результаты поиска.  
*Если нужно удалить введенные для поиска данные и начать поиск заново, нажмите **Очистить все**.*
4. Щелкните по имени пациента, к карте которого необходим доступ.
5. Введите основание для запроса (не более 256 символов).
6. Нажмите **Запросить доступ**.  
*Если запрашивать доступ к карте не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- Функция **Запросить доступ к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.
- Поиск с использованием подстановочных знаков не разрешен.
- Откройте список ваших запросов на доступ к картам для просмотра запросов и отслеживания их состояния. При открытии списка не происходит его автоматическое обновление. Чтобы обновить данные о состоянии запроса на доступ к карте, щелкните левой кнопкой мыши по запросу и выберите **Обновить**.
- Автору запроса будет отправлено электронное оповещение (при соответствующей настройке), содержащее информацию об одобрении или отклонении запроса.



## Отмена запроса на доступ к карте

*Чтобы отменить ожидающий запрос на доступ к карте, выполните следующие действия:*

1. Откройте список запросов на доступ к карте.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по ожидающему запросу, подлежащему отмене.
3. Выберите Отменить запрос на доступ к карте.

## Список запросов на доступ к карте

В списке «Другие учреждения» (в нижней части списка «Мои пациенты») отображаются отправленные вами запросы на получение доступа к картам пациентов из других медицинских учреждений. В нем приведены имя пациента, постоянный ID, ID обращения, дата выписки, учреждение, состояние запроса, а также дата и время начала и окончания периода доступа для запросов со статусом «Предоставлен» (данные поля остаются пустыми, если запрос находится на рассмотрении или был отклонен).

В данном диалоговом окне можно выполнять следующие действия:

- Просмотреть данные о состоянии ваших запросов на доступ к картам
- Отменить запрос на доступ к карте
- Открыть карту пациента после предоставления доступа
- Обновить данные о состоянии ожидающего запроса

Состояние запроса включает следующие варианты: «В ожидании», «Предоставлен» или «Запрещен».

Состояние запроса	Комментарии
В ожидании	Требует одобрения, отказа или отмены. Не имеет срока действия.
Предоставлен	Одобренные запросы, срок действия которых истекает в течение 24 часов, выделяются.
Запрещен	Удаляется из списка через 48 часов после отклонения запроса.
Запросы, срок действия которых истек или скоро истекает	Отображаются перечеркнутыми. Данные запросы удаляются из списка через 48 часов после времени окончания.

### Примечания.

- Список запросов на доступ к картам доступен только при соответствующей настройке и наличии не менее одного запроса.
- При открытии списка не происходит его автоматическое обновление. Чтобы обновить данные о состоянии запросов на доступ к карте, щелкните правой кнопкой мыши по запросу и выберите Обновить.

### **Обновление данных о состоянии ожидающего запроса на доступ к карте**

Чтобы обновить данные о состоянии запроса на доступ к карте, щелкните правой кнопкой мыши по запросу в списке ваших запросов на доступ к карте и выберите **Обновить**.

*Примечание. Автору запроса будет отправлено электронное оповещение (при соответствующей настройке), содержащее информацию об одобрении или отклонении запроса.*

## Открытие карты в рамках одобренного запроса на доступ

*Чтобы открыть карту пациента после предоставления доступа, выполните следующие действия:*

1. Откройте список запросов на доступ к карте.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по одобренному запросу на доступ к карте.
3. Выберите Открыть карту.

Откроется карта пациента, и появится предупреждающее сообщение, указывающее на то, что была открыта карта пациента из другого медицинского учреждения.

### *Примечания.*

- После открытия карты пользователю будут предоставлены только те разрешения, которые связаны с запросом на доступ к карте, вне зависимости от разрешений, действующих в исходном отделении.
- В случае закрытия карты пациента или выходе из системы новый экземпляр клиента закроется.
- Настроенный период тайм-аута для исходного отделения также применим к данному новому экземпляру клиента.
- Если карта открыта в рамках одобренного запроса на доступ к карте, опции Журнал визитов и Найти пациента будут отключены, а вкладки «Регистр пациентов» и «XLink» будут скрыты.

## Управление запросами на доступ к карте

Запросы на доступ к карте пациента из другого учреждения требуют обработки со стороны работника данного учреждения. Диалоговое окно «Управление запросами на доступ к карте» позволит пользователю с соответствующим разрешением управлять запросами на доступ к картам в рамках его медицинского учреждения.

Чтобы открыть диалоговое окно «Управление запросами на доступ к карте», нажмите **Управлять доступом к карте** в области «Средства доступа» на вкладке «Реестр пациентов».

В диалоговом окне «Управление запросами на доступ к карте» приводится список запросов на доступ к картам. Каждый запрос на доступ к карте содержит полное имя пациента, постоянный ID, ID обращения, дату/время выписки, состояние запроса, имя автора запроса, а также основание для запрашиваемого доступа к карте пациента.

Можно выполнить следующие действия:

- Одобрение ожидающего запроса на доступ к карте
- Отклонение ожидающего запроса на доступ к карте
- Редактирование одобренного запроса на доступ к карте

### Примечания.

- Функция **Управлять доступом к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.
- Отклоненные запросы удаляются через 48 часов с момента отклонения.
- Запросы с истекшим сроком действия удаляются через 48 часов после времени его окончания. Данные запросы перечеркнуты.

## Одобрение запроса на доступ к карте

1. Нажмите **Управлять доступом к карте** в области «Средства доступа» на вкладке «Реестр пациентов».
2. Щелкните по ожидающему запросу на доступ к карте.
3. Нажмите **Предоставить...**
4. Введите соответствующие сведения для данного запроса на доступ к карте в следующих обязательных для заполнения полях: «Роль для авторизации», «Начальная дата» и «Конечная дата».
5. Нажмите **ОК**.
6. Нажмите **Сохранить**. В результате этого действия диалоговое окно закроется и любые несохраненные данные будут отменены. При наличии каких-либо несохраненных данных появится диалоговое окно подтверждения.

### Примечания.

- *Функция **Управлять доступом к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.*
- *Самая ранняя возможная начальная дата — текущая дата и время. Самая поздняя возможная конечная дата — текущая дата и время плюс месяц.*
- *После сохранения веттору запроса будет отправлено электронное оповещение (при соответствующей настройке), содержащее информацию об одобрении запроса.*

## Отклонение запроса на доступ к карте

1. Нажмите **Управлять доступом к карте** в области «Средства доступа» на вкладке «Реестр пациентов».
2. Щелкните по ожидающему запросу на доступ к карте.
3. Нажмите **Запретить..**  
Появится диалоговое окно подтверждения с сообщением «Вы уверены, что хотите отклонить запрос на доступ к этой карте?».
4. Нажмите **Сохранить**.
5. Введите имя пользователя и пароль при появлении соответствующего запроса.
6. Нажмите **Закрыть**. В результате этого действия диалоговое окно закроется и любые несохраненные данные будут отменены. При наличии каких-либо несохраненных данных появится диалоговое окно подтверждения.

### Примечания.

- *Функция **Управлять доступом к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.*
- *После сохранения ватору запроса будет отправлено электронное оповещение об изменениях (при соответствующей настройке), содержащее информацию об отклонении запроса.*
- *Отклоненные запросы удаляются через 48 часов с момента отклонения.*

## Редактирование одобренного запроса на доступ к карте

1. Нажмите **Управлять доступом к карте** в области **«Средства доступа»** на вкладке **«Реестр пациентов»**.
2. Щелкните по активному одобренному запросу на доступ к карте.
3. Нажмите **Правка...**
4. *Отредактируйте любое из следующих полей: «Роль для авторизации», «Начальная дата» и «Конечная дата».*
5. Нажмите **ОК**.
6. Нажмите **Сохранить**.
7. Введите имя пользователя и пароль при появлении соответствующего запроса.
8. Нажмите **Закрыть**. В результате этого действия диалоговое окно закроется и любые несохраненные данные будут отменены. При наличии каких-либо несохраненных данных появится диалоговое окно подтверждения.

### Примечания.

- *Функция **Управлять доступом к карте** доступна только в случае, если текущий пользователь имеет соответствующие разрешения и в системе настроено более одного медицинского учреждения.*
- *Самая ранняя возможная начальная дата — текущая дата и время. Самая поздняя возможная конечная дата — текущая дата и время плюс месяц.*
- *После сохранения автору запроса будет отправлено электронное оповещение об изменениях (при соответствующей настройке), содержащее информацию об одобрении запроса.*



## Реестр пациентов

Реестр пациентов отделения расположен в большой области экрана и содержит список всех коек отделения, а также одну дополнительную койку с пометкой «Нет койки». В списке всегда присутствует минимум одна койка с данной пометкой. Она используется в случае необходимости получить лабораторные результаты, даже если пациент физически не присутствует в отделении.

Пациенты, ожидающие входящего перевода, перечислены в нижней части списка реестра пациентов с пометкой «Входящий перевод». Эти пациенты ожидают назначения койки в текущем отделении.

Для каждого пациента в реестре указывается полное имя, номер ID, возраст, пол и значки состояния, указывающие на наличие активных рекомендаций, сообщений CWAD (только для систем USVA), напоминаний, новых предписаний и уведомлений. Также отображаются любые добавленные предостережения и комментарии.

Меньшая область слева содержит больничный каталог. С помощью больничного каталога можно переключаться между списками реестра пациентов разных отделений ИССА.

При помощи реестра пациентов можно получить доступ к следующим элементам:

- Списки реестра пациентов для клинических отделений и полный список пациентов
- Запросы на доступ к картам пациентов в других медицинских учреждениях (если настроено)
- Панель мониторинга (для отображения текущих зарегистрированных пациентов со сводкой по состоянию)
- Функции управления койками (регистрация, перемещение и т. д.)

### Примечания.

- *Больничный каталог - это список доступных отделений. Отделения, названия которых заключены в скобки, не поддерживаются системой ИССА.*
- *При соответствующей настройке отделения перечисляются согласно специализированному отделению (обозначается ). Клинические отделения, которые не назначены специализированному отделению, перечислены в конце списка.*
- *Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ИССА, если койка, назначенная пациенту в системе РИС, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ИССА. В этом случае переместите пациента в системе ИССА на ту же койку, которая назначена ему в системе РИС.*

## Списки реестра пациентов

В системе ИССА можно просматривать списки реестра пациентов отделения, а также менее объемный список, в котором представлены выбранные пациенты (данный список называется Мои пациенты и обозначен значком ).

При открытии реестра пациентов в первый раз отображается список реестра, установленный по умолчанию, однако можно выбрать другие отделения из больничного каталога в области слева (при наличии соответствующих прав). Отделения, названия которых заключены в скобки, не поддерживаются системой ИССА и их списки реестра пациентов недоступны, либо у вас нет соответствующих прав доступа к данным этих отделений. При соответствующей настройке отделения в больничном каталоге перечисляются согласно специализированному отделению.

Каждое отделение, поддерживаемое системой ИССА, включает два списка:

- **Реестр Зарегистрированные пациенты** (обозначается значком ) содержит список всех коек отделения, включая полное имя, возраст, пол, постоянный ID каждого зарегистрированного пациента. Если для пациента введен *Псевдоним для конфиденциальности*, он будет отображаться вместо введенного имени пациента. Значки в заголовках столбцов указывают на активные рекомендации () , напоминания () , новые предписания () и уведомления () для каждого пациента. Также отображаются любые добавленные предостережения и комментарии. Койки, назначенные экстренно зарегистрированным пациентам, содержат в поле имени пациента только пометку «Экстр.регистрация», другие данные отсутствуют. Реестр зарегистрированных пациентов всегда содержит одну доступную строку «Нет койки».
- **Реестр Выписанные пациенты** (обозначается значком ) включает всех пациентов, которые были выписаны из медицинского учреждения, переведены в другое отделение системы ИССА или переведены в отделение, не относящееся к системе ИССА. В списке отображаются полное имя, возраст, номер ID, расположение, дата выписки, а также любые добавленные комментарии. Пациенты, переведенные в отделения системы ИССА, отображаются в данном списке после выполнения входящего перевода принимающим отделением.

### Примечания.

- При щелчке по заголовку столбца строки реестра сортируются по значениям из этого столбца. Например, при щелчке по заголовку столбца имени пациента пациенты будут отсортированы в алфавитном порядке по полному имени пациента (сначала имя, затем фамилия, если не выбрана другая настройка).
- В области расположения пациента в реестре выписанных пациентов указывается тип выписки (или перевода). Пункты списка «Расположение при выписке» настраиваются медицинским учреждением.

## **Просмотр реестра зарегистрированных пациентов**

Щелкните по списку **Зарегистрированные пациенты** требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра.

*Примечание. Если данные для требуемого отделения отсутствуют, щелкните по ссылке этого отделения для просмотра имеющихся вариантов реестра.*

## **Просмотр реестра выписанных/переведенных пациентов**

Щелкните по списку **Выписанные пациенты** требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра.

### **Примечания.**

- В списке реестра выписанных пациентов отображаются выписанные и переведенные пациенты.
- Если данные для требуемого отделения отсутствуют, щелкните по папке этого отделения для просмотра имеющихся вариантов реестра.

## **Открытие большого списка выписанных пациентов**

Список выписанных пациентов может включать до 1000 пациентов и требовать более одной минуты для загрузки. В процессе загрузки списка на экране отображается диалоговое окно хода выполнения действия с сообщением <Название отделения> — <число уже загруженных карт> [общее число доступных карт]. Данные недавно выписанных пациентов извлекаются в первую очередь и отображаются в начале списка.

По завершении загрузки списка выписанных пациентов диалоговое окно хода выполнения действия закрывается. Нажмите кнопку **Отмена** в диалоговом окне хода выполнения действия, чтобы остановить загрузку списка выписанных пациентов. Пациенты, данные которых были загружены до нажатия кнопки **Отмена**, будут доступны в окне просмотра выписанных пациентов.

Щелкните правой кнопкой мыши и выберите **Обновить** (или выберите **Обновить** на вкладке «Исходный вид» в строке меню), чтобы начать перезагрузку списка выписанных пациентов.

## **Выбор другого отделения**

Щелкните по названию требуемого отделения, расположенному в левой области окна реестра пациентов.

Если появляется сообщение об ограниченном доступе, это означает, что у пользователя нет соответствующего доступа к выбранному отделению. Чтобы закрыть окно, нажмите ОК. Для получения соответствующих прав доступа обращайтесь к системному администратору. При продолжении работы и наличии доступа к данному отделению в протокол будет занесена информация о получении доступа.

## Сочетания клавиш на вкладке «Реестр пациентов»

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Регистрация пациента	A
Экстренная регистрация	S
Принять входящий перевод	C
Перевод	T
Перемещение/Смена койки	M
Выписка	D
Посторонняя регистрация из отделения вне CIS	R
Отменить выписку	N
Добавить в список "Мои пациенты"	P
Удалить из списка "Мои пациенты"	E
Запросить доступ к карте	Q
Открыть карту	O
Определить активный случай	I
Свойства	H
Управлять доступом к карте	G

## Панель мониторинга

Панель мониторинга — альтернативный вариант просмотра реестра отделения. Посредством значков она отображает сводку о состоянии каждого зарегистрированного на текущий момент пациента. С помощью панели мониторинга можно просмотреть несколько отделений или наборов коек.

Каждая койка представлена в виде поля, содержащего имя и возраст пациента, метку койки, длительность пребывания и набор предустановленных значков состояния. Отображаемый значок зависит от внесенных данных о пациенте. Данные о состоянии обновляются по мере поступления новых сведений. В системе отображается дата/время последнего обновления.

Область сведений в центральной части экрана ниже полей коек отображает отчеты об определенном пациенте, предусмотренные настройками для данного отделения. При соответствующих настройках отчет об обращениях пациента отображается при щелчке в области белого цвета в поле койки данного пациента. Отчет по умолчанию - это список ожидающих пациентов, в котором содержатся имена пациентов данного отделения, отмеченных значком «Нет койки». По истечении 30 минут после составления отчета дата/время отображаются красным цветом.

Чтобы открыть панель мониторинга, нажмите  **Панель мониторинга** в области навигации на вкладке «Исходный вид».

С помощью панели мониторинга можно выполнить следующие действия:

- просмотреть различные отделения и группы коек
- просмотреть подробные сведения об определенном пациенте
- обновить панель мониторинга

### Примечания.

- *Панель мониторинга предназначена только для чтения.*
- *Доступны только клинические отделения, разрешенные для просмотра.*
- *Значки отображаются в фиксированных местах, установленных при настройках для данного отделения.*
- *С помощью панели мониторинга можно просмотреть до 35 коек, однако при настройке можно установить разделение на несколько окон просмотра для больших отделений.*



## Элементы управления на панели мониторинга

В областях «Команды» и «Навигация» на вкладке «Панель мониторинга» имеются следующие элементы управления:

Область «Команды»	
	<b>Открыть карту</b>      Открытие карты выбранного пациента.
	<b>Обновить</b>     - Происходит возврат выбранного окна просмотра в исходное состояние (при котором не выбраны койки или значки).    - Все данные отчетов, связанные с окном просмотра, также обновляются.
Область «Навигация»	
	<b>Список выбора отделений</b>     - Отображение списка всех отделений, разрешенных для просмотра.    - Щелчком по отделению или группе коек для просмотра.

**Примечание.** В окнах просмотра на панели мониторинга можно отобразить отделения целиком или, в случае больших отделений, отобразить в них группы коек.

## Общие сведения о значках состояния пациентов на панели мониторинга

Значки состояния пациента предоставляют краткую сводку о состоянии пациентов в отделении. Данные значки соотносятся с вводом определенных мероприятий вручную или с расчетами, выполняемыми согласно настройкам. Значки появляются в полях коэк на панели мониторинга, если соответствующие данные о пациенте были введены и сохранены. После изменения состояния на «Нет» или «Выкл» значок удаляется. При изменении значения в некоторых мероприятиях и расчетах происходит замена значка на другой (см. группы значков в таблице ниже).

У каждого значка есть свое определенное положение, установленное для данного отделения. Значок появляется, только если выполнены соответствующие условия (например, значок центральной линии появляется только в том случае, если для пациента были введены данные о центральной линии). В противном случае данная область остается пустой.

**Примечание.** В зависимости от настроек не все значки могут отображаться.

Механическая вентиляция	
	- Данный значок отображается только в случае, если установлен режим ИВЛ.    - Указывает, сколько дней пациент подключен к аппарату ИВЛ.    - При наведении по значку на панели мониторинга отображается отчет, в котором представлены режим ИВЛ, дата/время начала, дата/время окончания и длительность.
Поддержка давлением	
	Указывает, сколько дней пациент находится на вентиляции с поддержкой давлением.
Центральная линия	
	- Отображается в случае, если для этого пациента введены сведения об одной или нескольких центральных линиях.    - Указывается наибольшее значение длительности в днях.    - Значок исчезает после ввода сведений, что линия удалена.
Ведение инфекционных больных/протокол сепсиса	
	- Для сепсиса имеется два протокола: реанимационных (6 часов) и терапевтических (24 часа) мероприятий.    - По завершении протокола или по прошествии более 7 часов с момента констатации сепсиса (для 6-часового протокола) или 25 часов (для 24-часового протокола) значок удаляется с экрана.
	Пользователем были внесены сведения о подтверждении сепсиса. Протокол сепсиса начался.
	В течение 6 часов не были выполнены все условия протокола реанимационных мероприятий при сепсисе.
	Пользователем были внесены сведения о подтверждении сепсиса. Протокол сепсиса начался.
	В течение 24 часов не были выполнены все условия протокола терапевтических мероприятий при сепсисе.
Новые лабораторные результаты	
	- Отображается при получении системой сообщения о поступлении новых лабораторных результатов.    - Значок удаляется с экрана по истечении установленного времени отображения уведомления о лабораторных данных.
Изоляция	

	В анкету была внесена «Респираторная изоляция» или «Обратная изоляция».
<b>Степень тяжести состояния пациента</b>	
	- В зависимости от оценки степени тяжести состояния пациента по шкале SAPSII отображается соответствующий значок.    - Цвет границы поля койки соответствует цвету степени тяжести состояния пациента.    - Применяется только для взрослых пациентов.    - По умолчанию установлена низкая степень оценки тяжести.
	- Степень тяжести состояния пациента: высокая.    - Границы поля койки красные.
	- Степень тяжести состояния пациента: средняя.    - Границы поля койки желтые.
	- Степень тяжести состояния пациента: низкая.    - Границы поля койки черные.
<b>Состояние выписки пациента</b>	
	Пациент готов к выписке.
	Выписка пациента задержана более чем на 4 часа.
	Выписка пациента в состоянии удержания (задержка составляет более 8 часов).

## Изменение настройки конфиденциальности на панели мониторинга

Настройка конфиденциальности определяет, будут ли имя и возраст пациента отображаться в поле койки и отчетах (если отображение в отчетах настроено).

	Настройка конфиденциальности включена Имя и возраст пациента не отображаются.
	Настройка конфиденциальности отключена Имя и возраст пациента отображаются.

Чтобы изменить настройку конфиденциальности, щелкните по отображаемому значку конфиденциальности.

Каждый щелчок переключает параметр Конфиденциальность между состояниями  ВКЛ и  ВЫКЛ.

### Примечания.

- По умолчанию для параметра Конфиденциальность установлено значение  ВКЛ.
- По истечении периода действия настройки конфиденциальности по умолчанию (задается во время конфигурации) панель мониторинга возвращается в состояние по умолчанию.

### **Просмотр данных о пациенте с помощью панели мониторинга**

Чтобы выбрать определенного пациента для просмотра, щелкните в свободном месте поля соответствующей койки. Выбранное поле койки увеличивается, а остальные поля отображаются серым цветом. В области сведений отобразится отчет об определенном пациенте (например, отчет об обращениях данного пациента), предусмотренный настройками для данного отделения.

## Открытие панели мониторинга

Чтобы открыть панель мониторинга, нажмите  Панель мониторинга в области навигации на вкладке «Исходный вид». Доступны только отделения, разрешенные для просмотра.

## Выбор другого вида панели мониторинга

1. Щелкните по полю выбора отделения  в области навигации.
2. Щелкните по отделению или группе коек в появившемся списке.

### Примечания.

- Панель мониторинга может быть представлена как для всего отделения, так и для группы коек (при разделении большого отделения с целью отобразить все койки).
- На панели мониторинга отобразится список всех отделений и групп коек, разрешенных пользователю для просмотра.

## Обновление окна просмотра панели мониторинга

Чтобы обновить окно просмотра панели мониторинга, нажмите  Обновить.

Чтобы обновить окно просмотра панели мониторинга и применить изменения конфигурации, нажмите  Обновить, а затем Перезагрузить.

### Примечания.

- При выборе Обновить:
  - Происходит возврат выбранного окна просмотра в исходное состояние (при котором не выбраны кобки или значки).
  - Все данные отчетов, связанные с окном просмотра, также обновляются.
- При выборе Перезагрузить:
  - К окну просмотра панели мониторинга применяются все изменения, внесенные в конфигурацию панели мониторинга.



## Сочетания клавиш на панели мониторинга

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Открыть карту	O
Обновить	R
Обновить	R
Перезагрузить	E
Конфиденциальность	P

## Управление койками

В системе ИССА предусмотрена возможность управления ежедневными перемещениями пациентов. Данные изменения отображаются в списках реестра пациентов.

Следующие указания предназначены для помощи в выборе набора функций.

- Функция **Регистрация** предназначена для приема в отделение новых, переведенных и ранее зарегистрированных пациентов.
- Функция **Перемещение** предназначена для перемещения пациента в пределах отделения.
- Функция **Перевод** предназначена для перевода пациента в другое отделение медицинского учреждения.
- Функция **Выписка** предназначена для указания на то, что пациент покинул медицинское учреждение (и поступил в другое медицинское учреждение, вернулся домой и т. д.). Также данная функция используется в случае смерти пациента.

### Примечания.

- Через систему ИССА невозможно выполнить регистрацию, выписку, входящий перевод или перемещение пациента на койку в отделении анестезиологии. С помощью системы ИССА можно выполнить только исходящий перевод пациента, а также перевод из отделения анестезиологии.
- Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ИССА, если койка, назначенная пациенту в системе РИС/РИС IX, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ИССА. В этом случае переместите пациента в системе ИССА на ту же койку, которая назначена ему в системе РИС/РИС IX.
- Перемещение пациента на другую койку в системе РИС/РИС IX может не отображаться в системе ИССА. В этом случае переместите пациента в системе ИССА на ту же койку, которая назначена ему в системе РИС/РИС IX.
- Только для систем USVA: в случае получения уведомления об изменениях в управлении койками, сделанных в системе Vista, на экране ИССА отобразится значок .

## Регистрация пациентов

В системе ИССА предусмотрено несколько вариантов регистрации пациентов:

- Регистрация пациента с назначением койки в том случае, если имеется свободная койка, есть сведения о пациенте для ввода и пациент находится в отделении.
- Регистрация пациента с пометкой «Нет койки» в том случае, если пациент еще не поступил в отделение или отсутствует свободная койка, однако нужно начать сбор данных о пациенте (например, лабораторных данных).
- Экстренная регистрация пациента, когда необходимо незамедлительно начать сбор данных с прикроватного монитора при отсутствии времени для ввода сведений о пациенте. Экстренная регистрация пациента возможна только с назначением койки (регистрация с функцией «Нет койки» недоступна). Как только появится время, следует ввести обязательные сведения о пациенте для обычной регистрации. Это важно, так как экстренно зарегистрированных пациентов нельзя перевести или переместить, также нельзя получать их лабораторные данные.

### Примечания.

- Передача данных пациента происходит в случаях регистрации или повторной регистрации пациента из другого отделения, если оба отделения поддерживаются системой ИССА.
- В случае если регистрация пациента осуществляется с прикроватного монитора, необходимо ввести имя пациента и номер истории болезни в информационном центре.
- В случае если номер электронной истории болезни пациента был изменен в информационном центре или новый пациент был зарегистрирован из информационного центра, в системе ИССА осуществляется регистрация пациента с пометкой «Нет койки». Сбор данных для такого пациента не производится до тех пор, пока в системе ИССА не будет назначена койка. Не вводите пробелы в начале или конце строк «ID обращения», «Постоянный ID» или «№ п/б».
- Регистрация пациента возможна даже при вводе неполной информации о пациенте. При неполном вводе данных системой выполняется поиск возможных совпадений в последних созданных картах системы HIS. Можно выбрать вариант из списка возможных совпадений.
- В системе можно установить настройки, согласно которым при регистрации или переводе пациентов необходимо будет ввести пароль. В таком случае появится диалоговое окно для ввода пароля/кода подтверждения.

## ПриемРегистрация пациента

1. Щелкните по свободной койке в окне реестра. Если койки нет, пациента можно зарегистрировать с пометкой «Нет койки». В этом случае в систему будут поступать результаты лабораторных исследований, пока не освободится койка. Всегда доступна одна строка «Нет койки».
2. Нажмите  Регистрация пациента
3. Введите сведения о пациенте. Если введен только номер ID пациента, пациент указывается в реестре пациентов с пометкой «Экстр.регистрация».

**Только для систем USVA:** при подключении VistA поиск пациента можно выполнить с помощью ввода следующих данных:

- первой буквы фамилии пациента и последних четырех цифр № с/с или
- имени пациента.
- 4. Нажмите **Регистрация**.
- 5. Выберите эпизод, если появится запрос. Эпизоды указывают на тип регистрации: стационарный прием/регистрация или плановая операция.
- 6. Нажмите **ПриемРегистрация** для завершения регистрации.
- 7. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу **Enter**.

### Примечания.

- *Регистрация пациента возможна даже при вводе неполной информации о пациенте. При неполном вводе данных системой выполняется поиск возможных совпадений в последних созданных картах системы HIS. Можно выбрать вариант из списка возможных совпадений.*
- *ID пациента - это номер или номера, используемые в медицинском учреждении для идентификации пациента. К ним относятся ID обращения, постоянный ID (например, номер истории болезни) или оба номера. Решение о том, какие номера являются обязательными, принимается медицинским учреждением во время конфигурации. Настройки поля ID пациента могут ограничивать ввод данных стандартным форматом, принятым в конкретном медицинском учреждении. Это препятствует вводу ID в неправильном формате и тем самым уменьшает количество ошибок при идентификации пациентов. Не вводите пробелы в начале или конце строк «ID обращения», «Постоянный ID» или «№ и/б».*
- *Если в качестве фильтра поиска выбран параметр «Клиники», появится окно «Диапазон дат фильтра «Клиники»». С помощью стрелок введите начальную и конечную дату в области поиска.*
- *Нельзя зарегистрировать пациента и назначить для него койку, относящуюся к отделению анестезиологии.*
- *Если сведения о пациенте отсутствуют, но при этом пациента нужно зарегистрировать сейчас, воспользуйтесь функцией Экстр.регистрация в реестре пациентов. Прежде чем зарегистрировать пациента, система выдает предупреждение о том, что любые собранные данные будут удалены. Для продолжения работы и выполнения экстренной регистрации пациента нажмите Да; пациент зарегистрирован, и собранные данные удаляются. Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.*
- *Откройте анкету пациента и введите дополнительные сведения о данном пациенте. Заполните все обязательные (*) поля. Только по завершении ввода всех обязательных данных можно сохранять изменения.*
- *Для систем USVA: если пациент выбран из результатов поиска, постоянный ID изменить нельзя.*
- *В случае если подключение к VistA отсутствует, функция Поиск становится неактивной, а функция Регистрация - активной.*



## Экстренная регистрация нового пациента

1. Щелкните по свободной койке. Если свободной койки нет, экстренную регистрацию пациента выполнить нельзя.

2. Нажмите  Экст.регистрация.

3. Нажмите ОК.

Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.

На экране появится следующее сообщение: В результате этой операции неидентифицированный пациент будет зарегистрирован в [Койка X]. Продолжить?

4. Нажмите Да, чтобы продолжить регистрацию пациента.

*Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.*

5. Выберите эпизод (стационарный прием/регистрация или плановая операция), затем нажмите Прием/Регистрация.

*Если экстренную регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.*

6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу Enter.

Теперь данный экстренно зарегистрированный пациент отображается в реестре пациентов. Необходимо будет ввести недостающие данные о пациенте, когда они станут известны.

### Примечание.

- Нельзя поменять местами или переместить экстренно зарегистрированных пациентов, пока для них не будут введены их личные данные.
- Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.

## Регистрация пациента в данном отделении (входящий перевод)

1. Щелкните по имени пациента с меткой «Входящий перевод» в окне реестра пациентов.
2. Нажмите  **Принять входящий перевод.**
3. Щелкните по строке койки в списке.
4. Нажмите **ОК**, чтобы продолжить входящий перевод.  
*Если выполнять входящий перевод данному пациенту не нужно, нажмите Отмена.*
5. Нажмите **Да**, чтобы завершить регистрацию.  
*Если выполнять входящий перевод данному пациенту не нужно, нажмите Нет.*
6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу **Enter**.

**Примечание.** Нельзя выполнить входящий перевод пациента из отделения анестезиологии.

## Регистрация пациента без назначения койки

1. Щелкните в области «Нет койки» в нижней части окна реестра.
2. Нажмите  Регистрация пациента (или  Повторная регистрация из отделения вне CIS, если необходимо).
3. Введите сведения о пациенте. Убедитесь, что все обязательные (*) поля заполнены.
4. Нажмите ОК, чтобы зарегистрировать пациента.  
*Если регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Отмена.*
5. Нажмите Да, чтобы завершить регистрацию.  
*Если регистрацию данного пациента выполнять не нужно, нажмите Нет.*
6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу Enter.

Теперь в реестре пациентов данный пациент указан рядом с меткой «Нет койки». В конце списка добавляется пустая строка с меткой «Нет койки».

### Примечания.

- Не вводите пробелы в начале или конце строк «ID обращения», «Постоянный ID» или «№ уб».
- «Экстренная регистрация» пациента в «Нет койки» невозможна.



## Повторная регистрация пациента из отделения вне системы CIS

1. Щелкните по свободной койке или по метке «Нет койки» в окне реестра.
2. Нажмите  Повторная регистрация из отделения вне CIS.
3. Выберите пациента из списка. В списке перечислены все пациенты, переведенные в отделение вне системы CIS, для медицинского учреждения, выбранного при входе в систему, и карты которых не заблокированы.
4. Нажмите ОК, чтобы продолжить повторную регистрацию.  
*Если выполнять повторную регистрацию данного пациента не нужно, нажмите Отмена.*
5. Нажмите Да, чтобы завершить повторную регистрацию.  
*Если выполнять повторную регистрацию данного пациента не нужно, нажмите Нет.*

### Примечания.

- Нельзя выполнить повторную регистрацию пациента из отделения вне CIS, если обращение с соответствующим постоянным ID или ID обращения в настоящий момент зарегистрировано в системе.
- При переводе пациента обратно в отделение ЮСА из отделения вне системы CIS убедитесь, что все суммы ввода/вывода сброшены. В противном случае, суммы могут оказаться неточными и могут быть истолкованы неверно. Особенно важно сбросить суммы, если в отделениях используются разные временные ограничения сбора данных о жидкости.

## Регистрация при переходе на зимнее время

Регистрация пациента при переходе на зимнее время приводит к пропуску сбора данных. Это означает, что если пациент был зарегистрирован в день перехода на зимнее время в промежутке между 1:00 и 2:00, после перевода стрелок часов на зимнее время и до наступления времени регистрации по зимнему времени сбор данных не осуществляется.

*Например:* Пациент был зарегистрирован при переходе на зимнее время в 1:30. С помощью автодокументации или значений по умолчанию осуществляется сбор данных, отображающиеся в карте. Когда в 2:00 ночи часы переводятся обратно на 1:00, сбор данных прекращается (потому что текущее время предшествует времени регистрации 1:30). Сбор данных возобновляется после (второго) наступления 1:30, поскольку было достигнуто время регистрации.

## Перевод пациентов

Для перемещения пациента из текущего отделения воспользуйтесь функцией **Перевод**. Обязательно прочитайте раздел «Перед переводом пациента», прежде чем выполнять перевод пациента.

### *При переводе пациента в отделение, поддерживаемое Philips ICCA:*

После подтверждения перевода пациента его имя переместится в конец реестра зарегистрированных пациентов с пометкой «Исходящий перевод». Для завершения перевода специалисту принимающего отделения необходимо принять перевод данного пациента в отделение. После этого сведения о пациенте становятся доступными в реестре нового отделения. Как только перевод пациента завершен, имя пациента перемещается в реестр выписанных пациентов предыдущего отделения с пометкой «Переведен» и указанием названия нового отделения и даты перевода. Сведения о назначении инфузионных насосов будут сохранены и перемещены вместе с именем пациента в том случае, если речь идет о беспроводных насосах (доступно для более поздней версии) или при подтверждении их назначения.

### *При переводе пациента в отделение, не поддерживаемое Philips ICCA:*

Имя пациента мгновенно перемещается в реестр выписанных пациентов с пометкой «Переведен» и указанием названия нового отделения и даты перевода. Все предыдущие назначения инфузионных насосов данному пациенту автоматически отменяются.

При переводе пациента за пределы медицинского учреждения используйте функцию **Выписка**.

### *Примечания.*

- В системе можно установить настройки, согласно которым при регистрации или переводе пациентов необходимо будет ввести пароль/код подтверждения. В таком случае появится диалоговое окно для ввода пароль/кода подтверждения.
- Доступен сводный отчет по выписке/переводу.

## Перед переводом пациента

Необходимо убедиться в следующем:

- Это не экстренно зарегистрированный пациент. Нельзя перевести экстренно зарегистрированного пациента. Для перевода экстренно зарегистрированного пациента необходимо предварительно ввести и сохранить сведения о пациенте.
- Для данного пациента нет клинических рекомендаций. Если пациент переведен в другое отделение до подтверждения активной рекомендации, то эта рекомендация останется в списке пациентов отделения, из которого был осуществлен перевод, даже если пациент уже находится в другом отделении. Необходимо подтвердить рекомендацию до перевода пациента.

Необходимо иметь в виду следующее:

- Суммы ввода/вывода могут быть истолкованы неверно. Если пациент переводится из отделения ЮСА в отделение вне системы ЮСА, а затем обратно, суммы ввода/вывода (например, длительность пребывания) будут неверными.
- Временные ограничения сбора данных о ходкости в разных отделениях могут различаться. Разница данных, входящих в суммы, может составлять несколько часов (то есть большее *или* меньшее количество данных).

## Перевод пациента в другое отделение

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует перевести.
2. Нажмите  Перевод
3. Выберите новое отделение из списка.
4. Нажмите ОК, чтобы продолжить работу и выполнить перевод этого пациента.  
*Если выполнять перевод данного пациента не нужно, нажмитеОтмена.*
5. Подтвердите перевод, нажав Да.  
*Если выполнять перевод данного пациента не нужно, нажмитеНет.*

В случае если пациент переведен в другое отделение, поддерживаемое системой ИССА, имя данного пациента смещается в конец реестра зарегистрированных пациентов с пометкой «Исходящий перевод».

В случае если пациент переведен в другое отделение, не поддерживаемое системой ИССА, имя данного пациента смещается в список выписанных пациентов с пометкой «Переведен» и названием отделения, на входящего в систему ИССА.

### Примечания.

- *Доступные клинические отделения относятся к медицинскому учреждению, выбранному при входе в систему.*
- *Перед переводом пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.*
- *Если пациент переведен в другое отделение до подтверждения активной рекомендации, то эта рекомендация останется в списке пациентов отделения, из которого был осуществлен перевод, даже если пациент уже находится в другом отделении. Данная рекомендация удалится только после ее подтверждения.*

### Регистрация пациента в данном отделении (входящий перевод)

1. Щелкните по имени пациента с меткой «Входящий перевод» в окне реестра пациентов.

2. Нажмите  **Принять входящий перевод.**

3. Щелкните по строке койки в списке.

4. Нажмите ОК, чтобы продолжить входящий перевод.

*Если выполнять входящий перевод данного пациента не нужно, нажмите Отмена.*

5. Нажмите Да, чтобы завершить регистрацию.

*Если выполнять входящий перевод данного пациента не нужно, нажмите Нет.*

6. Если появится запрос, введите свой пароль/код подтверждения и нажмите клавишу Enter.

**Примечание.** Нельзя выполнить входящий перевод пациента из отделения анестезиологии.

## Передача данных пациента из акушерской системы Philips

1. Откройте карту пациента.
2. Нажмите  Дополнительно в области «Карта» на вкладке «Карта».
3. Нажмите Передать данные акушерской системы Philips.
4. Выполните Поиск матери ребенка и щелкните по ее имени. В списке будет указан ребенок, связанный с данной матерью.
5. Щелкните по имени ребенка, данные о котором необходимо извлечь.
6. Нажмите Передача. На экране отобразится диалоговое окно хода выполнения действия.
7. Нажмите Да, чтобы подтвердить передачу данных.
8. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Системе ЮСА может понадобиться несколько минут, чтобы создать все новые документы и мероприятия для данного пациента.
- В зависимости от настроек отделения новые документы для данного пациента могут появиться на разных вкладках.
- При нажатии Передать данные акушерской системы Philips для зарегистрированного пациента происходит обновление карты.
- На экране могут появиться следующие сообщения об ошибках:

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Следующие серверы экспорта акушерской информационной системы недоступны: [название сервера].	Обратитесь к системному администратору.
Следующие серверы экспорта акушерской информационной системы не поддерживают функцию передачи данных пациента: [название сервера]. Невозможно завершить передачу данных. Если ошибка повторяется, обратитесь к системному администратору.	Обратитесь к системному администратору.

- Акушерская система Philips используется для обозначения продуктов OB TraceVue и IntelliSpace Perinatal.

## Поиск матери ребенка

1. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации.
2. Нажмите Поиск. Начнется поиск матери ребенка в акушерской системе Philips.

1  
1



## **Выписка пациентов**

Используйте функцию Выписки, когда пациент покидает медицинское учреждение (в случае возвращения домой, поступления на лечение в другое медицинское учреждение или смерти). При выписке пациента его имя переносится в реестр Выписанные пациенты.

Экстренно зарегистрированный пациент может быть выписан даже при отсутствии введенного номера истории болезни.

*Примечание. Доступен сводный отчет по выписке/переводу.*

## Выписка пациента

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует выписать.

2. Нажмите  **Выписка**  
или

Перетащите мышью имя пациента в список выписанных пациентов в области слева.

3. Выберите из списка подходящий тип выписки.

4. Нажмите **Да**, чтобы продолжить выписку пациента.

*Если выписывать данного пациента не нужно, нажмите **Отмена**.*

5. Подтвердите выписку пациента, нажав **Да**.

*Если выписывать данного пациента не нужно, нажмите **Нет**.*

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений, и имя пациента удаляется из реестра отделения.

### Примечания.

- *Перед выпиской пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.*
- *Выписку пациента можно отменить в течение двух дней. Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.*
- *Нельзя выписать пациента из отделения анестезиологии.*

## Отмена выписки

1. Выберите свободную койку. После отмены выписки пациент будет переведен на эту койку.
2. Нажмите  Отменить выписку.
3. Щелкните по имени выписанного пациента, которого следует повторно зарегистрировать.
4. Нажмите ОК.
5. Нажмите Да, чтобы продолжить работу и зарегистрировать пациента в указанном отделении и койке.  
*Если отменять выписку не нужно, нажмите Нет.*

### Примечание.

- В списке по отмене выписки содержится информация обо всех пациентах, которые были выписаны за последние 48 часов.
- Нельзя отменить выписку пациента, если обращение с совпадающим постоянным ID или ID обращения в настоящий момент зарегистрировано в системе.
- Пациенту может быть повторно назначена та же самая койка только в случае, если она не занята и была выбрана.
- При отмене выписки происходит восстановление активных напоминаний. Данные о рекомендациях, уведомлениях и насосах не восстанавливаются. Если отмена произошла сразу же после выписки, уведомления и рекомендации можно восстановить.
- Нельзя отменить выписку экстренно зарегистрированного пациента.

## Перемещение пациентов

При необходимости изменить местоположение пациента в пределах отделения воспользуйтесь элементами управления перемещением.

Можно выполнить следующие действия:

- Переместить пациента на другую койку
- Переместить пациента из койки
- Переместить пациента обратно на койку
- Поменять местами двух пациентов

### **Перемещение пациента методом перетаскивания его имени мышью**

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует переместить, и удерживайте нажатой левую кнопку мыши. *За один раз можно выбрать только одного пациента.*
2. Удерживая нажатой левую кнопку мыши, перетащите имя пациента в необходимое местонахождение и отпустите кнопку мыши.  
*В случае если в качестве нового места выбрана свободная койка или «Нет койки», пациент отобразится в данном местонахождении.  
Если новая койка занята, пациенты поменяются местами.*
3. Нажмите **Да**.  
*Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.*

**Примечание.** *Перед перемещением пациента (или сменой мест) убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.*

## Перемещение пациента на другую койку

1. В окне реестра щелкните по имени пациента, которого следует переместить.
2. Перетащите мышью имя данного пациента в строку свободной койки.

или

- a. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
- b. Щелкните по свободной койке для данного пациента.

*Если новая койка занята, пациенты поменяются местами.*

3. Нажмите ОК, чтобы продолжить перемещение пациента.  
*Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.*
4. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.  
*Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.*

Реестр пациентов будет обновлен для отображения изменений в назначении коек.

### Примечания.

- Нельзя перемещать экстренно зарегистрированных пациентов. Для перемещения или перевода экстренно зарегистрированного пациента необходимо предварительно ввести и сохранить сведения о пациенте.
- Перед перемещением пациента (или сменой мест) убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.
- Нельзя переместить пациента с назначением койки, относящейся к отделению анестезиологии.

## Смена коек

1. В окне реестра пациентов щелкните по имени пациента, которого следует переместить первым.
2. Перетащите мышью имя данного пациента на имя второго пациента или в строку его койки.  
*или*
  - а. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
  - б. Щелкните по имени или значку койки второго пациента.
3. Нажмите ОК, чтобы продолжить обмен местами для данных пациентов.  
*Если выполнять замену мест не нужно, нажмите Отмена.*
4. Подтвердите замену мест для данных пациентов, нажав Да.  
*Если выполнять замену мест не нужно, нажмите Нет.*

Реестр пациентов будет обновлен для отображения изменений в назначении коек.

*Примечание. Перед сменой мест убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этих пациентов.*

## Перемещение пациента обратно на койку

1. В окне реестра пациентов щелкните по имени пациента с пометкой «Нет койки».

2. Нажмите  Перемещение/Смена койки.

3. Щелкните по свободной койке.

4. Нажмите ОК для продолжения перемещения пациента.

*Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.*

5. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.

*Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.*

Теперь в реестре указано, что данный пациент снова перемещен на койку.

**Примечание.** Перед перемещением пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.



## Временное перемещение пациента из койки

1. В окне реестра пациентов щелкните по имени пациента, которого следует временно переместить.
2. Перетащите мышью имя данного пациента на строку «Нет койки» в реестре пациентов.

или

- а. Нажмите  Перемещение/Смена койки.
- б. В реестре пациентов щелкните по строке «Нет койки».

3. Нажмите ОК для продолжения перемещения пациента.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Отмена.

4. Подтвердите перемещение пациента, нажав Да.

Если перемещать данного пациента не нужно, нажмите Нет.

В реестре пациентов данный пациент находится рядом с пометкой «Нет койки».

Перемещение зарегистрированного пациента в строку «Нет койки», когда он направляется в операционную, позволяет продолжать сбор лабораторных данных. При перемещении пациента из койки его имя отображается внизу списка реестра рядом с пометкой «Нет койки».

**Примечание.** Перед перемещением пациента убедитесь, что ввод данных завершен и никто из других пользователей не вносит данные для этого пациента.

## Мои пациенты

Список «Мои пациенты» (обозначается значком ) позволяет просматривать следующие элементы:

- Личный список пациентов — включает только добавленных вами пациентов.
- Список запросов на доступ к карте — включает ваши запросы на доступ к картам пациентов из других медицинских учреждений.

Чтобы открыть список, нажмите  «Мои пациенты» в списке больничного каталога в реестре пациентов.

## Личный список пациентов

Личный список пациентов позволяет быстро находить только ваших пациентов. Активные клинические рекомендации (в том числе рекомендации CWAD, только для систем USVA), замечания, уведомления и сообщения о скреплении подписью (при соответствующей настройке), относящиеся к вашим пациентам, обозначаются значками в столбце состояния.

Можно выполнить следующие действия:

- выбрать пациентов для включения в личный список
- удалить пациентов из личного списка
- просмотреть личный список пациентов

## Добавление пациента в личный список пациентов

Это можно сделать двумя способами:

1. Щелкните по имени пациента, которого следует добавить в личный список пациентов.
2. Нажмите  в области «Мои пациенты» на вкладке «Реестр пациентов».

*или*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, которого следует добавить в личный список пациентов.
2. Нажмите **Добавить в список "Мои пациенты"**.

## Просмотр личного списка пациентов

Нажмите  «Мои пациенты» в левой области окна реестра пациентов.

### Удаление пациента из личного списка пациентов

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, которого следует удалить.
2. Нажмите Удалить из списка "Мои пациенты".

*или*

1. Щелкните по имени пациента, которого следует удалить.
2. Нажмите  в области «Мои пациенты» на вкладке «Реестр пациентов».

## Карта пациента

Карта пациента включает большое количество документов, которые можно открыть, выбрав название документа в содержании (расширяемый список в левой части). Можно настроить документ по умолчанию, который будет автоматически открываться при выборе пациента.

Доступны следующие типы документов:

- Истории болезни
- Записки и формы
- Предписания
- Листы назначений
- Рабочий список

Доступ может предоставляться не ко всем картам пациента. Также не во всех документах можно вводить данные. Некоторые пациенты могут иметь особый статус, в результате чего доступ к их картам ограничен. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.

### Примечания.

- В области нижней части экрана отображаются элементы, требующие внимания специалистов. К ним относятся рекомендации, напоминания о предписаниях и новые лабораторные результаты.
- Можно также просматривать протокол анестезии пациента при активном случае, а также после завершения случая.
- Особый статус устанавливается в форме регистрации или анкеты и позволяет медицинскому учреждению ограничить доступ к картам пациентов, требующих особого обращения (например, к картам знаменитостей). При попытке открыть карту без соответствующего права доступа на экране отобразится предупреждающее сообщение. При повторной попытке получить доступ к карте пользовательский ID будет сообщен службе безопасности.
- Данные зарегистрированного пациента могут не отображаться в системе ИССА, если койка, назначенная пациенту в системе РИС, не совпадает с койкой, назначенной ему в системе ИССА. В этом случае переместите пациента в системе ИССА на ту же койку, которая назначена ему в системе РИС.

## Использование содержания

Содержание позволяет найти документы в карте пациента и затем открыть их. При выборе пациента в карте данного пациента автоматически открывается документ по умолчанию и содержание (расширяемый список в области слева), которое включает три вкладки. После выбора вкладки отдельные документы, входящие в группу, отображаются в области слева. Отдельные документы и их разделы можно просмотреть, щелкнув по названию документа.

Три доступные вкладки:

	Все документы	Включает все документы для данного пациента, добавленные в рамках данной регистрации. Является вкладкой по умолчанию при открытии карты пациента.
	Закрепленные / последние документы	Включает 5 самых последних сохраненных документов, а также закрепленные документы.
	Поиск документов	Используется для поиска документа на основе названия документа, типа, диапазона дат, имени пользователя или содержимого.

Следующие элементы оформления могут отображаться в содержании:

Значо к	Пояснение
	Карта пациента для обращения
	Карта пациента, доступная только для чтения
	Документ закреплен
	Доступ к данному документу отсутствует
	Документ
	Раздел документа
	Дата документа
	Раздел с таблицей
	Графический раздел



## Скрытие/отображение аннулированных документов

Чтобы скрыть аннулированные документы (только на вкладках  «Все документы»  «Поиск»), выполните следующие действия:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по вкладке в содержании.
2. Нажмите Скрыть аннулированные.

Чтобы отобразить аннулированные документы (только на вкладках  «Все документы»  «Поиск»), выполните следующие действия:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по вкладке в содержании.
2. Нажмите Показать аннулированные.

**Примечание.** Функции Скрыть аннулированные/Показать аннулированные недоступна в случае отсутствия аннулированных документов.

## Закрепление/снятие закрепления документа

Чтобы добавить документ на вкладку  «Закрепленные / последние документы», выполните следующие действия:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по названию документа в содержании.
2. Нажмите Закрепить.

Чтобы удалить документ с вкладки  «Закрепленные / последние документы», выполните следующие действия:

1. Щелкните правой кнопкой мыши по названию закрепленного документа.
2. Нажмите Открепить.

## Поиск документа

1. Нажмите  в области содержания.
2. Выберите тип сведений, на основе которых будет выполняться поиск. Поиск выполняется с помощью одного типа сведений:
  - Название документа
  - Тип документа
  - Период
  - Содержимое документа
  - Имя пользователя
3. Введите текст для поиска или выберите соответствующий параметр из раскрывающегося списка.
4. Нажмите ОК.

### Примечания.

- Поиск выполняется на основе типа сведений, отмеченных значком . Сведения, введенные или выбранные для любого другого типа, игнорируются.
- Поиск выполняется по сохраненным и несохраненным документам.
- В случае поиска с использованием типа сведений «Содержимое документа» введите строку текста, которую необходимо найти. Функция поиска доступна только для заметок и форм, представленных в нескольких экземплярах.
- Тип сведений для поиска установлен по умолчанию на «Название документа». Имя пользователя по умолчанию — имя текущего пользователя.

## Выбор другой даты для просмотра карты

1. Нажмите  Дата на вкладке «Карта»
2. Выберите Дата...
3. Щелкните по дате и нажмите ОК.

*Если выбирать другую дату не нужно, нажмите Отмена.*

**Примечание.** Выделенные жирным шрифтом числа в календаре указывают на даты, когда пациент был госпитализирован.

## Изменение сведений о пациенте

*При работе в реестре пациентов:*

1. Дважды щелкните по имени пациента  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по имени пациента, затем нажмите Открыть карту.
2. Щелкните по вкладке «Регистрационные документы».
3. Выберите анкету пациента.
4. Внесите изменения или введите дополнительные данные. Убедитесь, что введены все обязательные (*) данные, в особенности тип пациента (взрослый, ребенок, новорожденный и т. д.).
5. Нажмите ОК.

*Если вносить изменения в имеющиеся сведения о пациенте не нужно, нажмите Отмена.*

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений.

*При работе с картой пациента:*

1. Нажмите «Регистрационные документы» в списке «Доступные документы».
2. Выберите анкету пациента.
3. Внесите изменения или введите дополнительные данные. Убедитесь, что введены все обязательные (*) данные, в особенности тип пациента (взрослый, ребенок, новорожденный и т. д.).
4. Нажмите ОК.

*Если вносить изменения в имеющиеся данные о пациенте не нужно, нажмите Отмена.*

Карта пациента будет обновлена для отображения внесенных изменений.

## Просмотр предыдущего обращения

1. Нажмите  Журнал визитов на вкладке «Карта».

2. Щелкните по обращению, которое необходимо просмотреть. (Обращение - это регистрация в медицинском учреждении.)

*Если в списке имеется только текущая запись регистрации, возможно, в предыдущих случаях данный пациент был госпитализирован без использования клинической информационной системы.*

## Просмотр аллергий пациента

1. Нажмите .
2. По завершении нажмите **Закрыть**, чтобы закрыть окно «Аллергии».

## Добавление нового документа в карту пациента

1. Нажмите  **Добавить документ**.
2. Нажмите **Добавить новый документ**.
3. Выберите документ, который необходимо добавить.
4. Дважды щелкните по набору документов, который необходимо добавить.  
*или*  
Щелкните по документу, который необходимо добавить, и затем нажмите **Добавить**.  
Документ отобразится в списке «Документы для добавления».
5. При необходимости добавьте другие документы, выполнив шаги 3 и 4.
6. Нажмите **ОК**, чтобы добавить документы из списка «Документы для добавления» в карту.  
*Если добавлять документ(ы) не нужно, выберите документ и нажмите Удалить.*  
*Чтобы закрыть окно без добавления документов, нажмите Отмена.*

### Примечание.

- Чтобы ускорить поиск документа, введите текст, используемый в названии документа, в поле «Фильтр». Появится диалоговое окно со списком документов, содержащих введенный текст. (Данные в поле фильтра вводятся без учета регистра.) Используйте опцию **Очистить**, чтобы удалить текст в поле «Фильтр» и восстановить исходный вид списка документов.
- Документ может быть недоступен, если он является разовым документом и уже был добавлен в карту.
- Если необходимо добавить более одного документа, выберите функцию **Добавить еще** при выполнении шага 3.
- Также можно добавлять наборы документов.



## Добавление нового набора документов в карту пациента

1. Нажмите  **Добавить документ**.
2. Нажмите **Добавить новый документ**.
3. Щелкните по вкладке «Наборы» в окне «Добавить документы».
4. Выберите набор документов, который необходимо добавить.  
*В случае если необходимый набор документов отсутствует в текущей папке, продолжите поиск в другом файле, щелкнув по отображаемой вкладке файла.*
5. Дважды щелкните по набору документов, который необходимо добавить.  
*или*  
Щелкните по набору документов, который необходимо добавить, и затем нажмите **Добавить**.  
Набор документов отобразится в списке «Документы для добавления».
6. При необходимости продолжайте добавлять наборы документов или отдельные документы, выполняя шаги 2 и 3.
7. Нажмите **ОК**, чтобы добавить документы из списка «Документы для добавления» в карту.  
*Если добавлять документ(ы) не нужно, выберите документ или набор и далее нажмите **Удалить**.*  
*Чтобы закрыть окно без добавления документов, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- В списке представлено только название набора документов; названия отдельных документов в списке не представлены.
- При необходимости добавить несколько документов или наборов документов выберите **Добавить еще** во время выполнения шага 3.

## Аннулирование документа

1. Щелкните правой кнопкой мыши по названию документа в содержании.
2. Нажмите **Аннулировать**.

### Примечания.

- Можно аннулировать активные документы на основе значений времени, истории болезни, а также заметки и формы, представленные в нескольких экземплярах.
- При аннулировании документа в качестве времени окончания устанавливается текущее время.
- При аннулировании заметки или формы в журнал аудита добавляется запись, содержащая сведения о лице, выполнявшем аннулирование, и времени выполнения аннулирования.
- Функция **Аннулировать** также доступна в диалоговом окне «Свойства».

## Повторная активация аннулированного документа

1. Щелкните правой кнопкой мыши по названию аннулированного документа в содержании.
2. Нажмите Реактивировать.

### Примечания.

- Функция **Реактивировать** доступна только для аннулированных записей и форм.
- При повторной активации и сохранении документа в журнал аудита добавляется запись, содержащая сведения о лице, выполнявшем повторную активацию, и времени выполнения повторной активации.
- Функция **Реактивировать** также доступна в диалоговом окне «Свойства».

## Обновление данных о ребенке в акушерской системе Philips

1. Откройте карту ребенка (если она еще не открыта).
2. Нажмите  Дополнительно на вкладке «Карта».
3. Нажмите Передать данные акушерской системы Philips. На экране отобразится диалоговое окно передачи данных.

При поступлении новых данных для пациента на экране появляется сообщение: «Последние изменения данных пациента в акушерской информационной системе: [дата/время]». См. список ниже, в котором приведены другие возможные сообщения.

4. Нажмите Обновить, чтобы обновить карту.  
Если обновлять карту не нужно, нажмите Отмена.
5. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Функция Обновить недоступна в случае отсутствия новых данных для пациента (на экране появляется сообщение: «В акушерской системе Philips нет новых данных»).
- На экране могут появиться следующие сообщения об ошибках:

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Минимальный интервал между сеансами передачи данных акушерской системы Philips составляет N мин. Повторите попытку через X мин.	По истечении X минут повторите попытку.
Следующие серверы экспорта акушерской информационной системы недоступны: [название сервера].	Обратитесь к системному администратору.
Следующие серверы экспорта акушерской информационной системы не поддерживают функцию передачи данных пациента: [название сервера]. Невозможно завершить передачу данных. Если ошибка повторяется, обратитесь к системному администратору.	Обратитесь к системному администратору.

- Акушерская система Philips используется для обозначения продуктов OB TraceVue и IntelliSpace Perinatal.

## Сочетания клавиш в карте пациента

Данные сочетания клавиш применяются для управления элементами карты на вкладке «Карта».

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Добавить документ	AD
Добавить новый документ	N
Добавить еще	A
Импортировать внешний документ	I
Сохранить карту	SC
Ввести новые предписания	OE
Схема участков тела пациента	SM
Журнал визитов	V
Дополнительно	AV
Свойства	P
Передать данные акушерской системы Philips	B
Переопределить сроки ввода данных задним числом	O
Автодокументация	A
Завершение случая	C
Прикроватный режим анестезии	
Свойства	PO
Документ	D
Строка	R
Ячейка	C
Предписание	O
Мероприятие	I
Проблема	P
Процедура	E
Вырезать	X
Копировать	CP
Очистить	CL
Замечания	RE
Выделить	HE
Скрепить подписью	I
Обычное предписание	G
Подписать предписание препарата ограниченного применения	R
Скрепить подписью назначение	
Отменить: Выбор	DS
Отменить: Документ	DD
Отменить: Все	DA
Дата	ND
Дата	D
Начало	B

Конец

Е

## Навигация с помощью клавиатуры при работе с документами

Клавиша	Действия в истории болезни	Действия в заметке или форме
Стрелка вправо	Перемещение курсора на одну ячейку вправо (при перемещении между ячейками может произойти прокрутка изображения, если выбрана самая последняя ячейка окна просмотра)	Нет
Стрелка влево	Перемещение курсора на одну ячейку влево	Нет
Стрелка вверх	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Стрелка вниз	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
Tab	Перемещение курсора на одну ячейку вправо	Перемещение курсора на одну ячейку вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
Shift + Tab	Перемещение курсора на одну ячейку влево	Перемещение курсора на одну ячейку вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Ctrl + Tab	Нет	Перемещение курсора к следующему обязательному полю (возможно перемещение за рамки раздела). Нисходящие действия не происходят в случае отсутствия обязательных полей.
Enter	Перемещение курсора на одну ячейку вниз	Перемещение курсора на одну ячейку вниз
Ctrl + Enter	Открытие списка вариантов для этой ячейки (при нажатии)	Перемещение курсора на одну ячейку вниз
F2	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
F8	Загрузка значений по умолчанию для раздела и столбца, содержащего выбранную ячейку	Загрузка значений по умолчанию для документа
Shift + F10,  (клавиша контекстного меню)	Контекстное меню заголовка ячейки или строки	Контекстное меню ячейки
Alt + Enter	Диалоговое окно свойств (строки или ячейки)	Диалоговое окно свойств (ячейки)
Щелчок по другой ячейке	Перемещение курсора на данную ячейку. Если значения по умолчанию для этого периода времени и раздела еще	Перемещение курсора на данную ячейку

	не загружены, они загружаются он-лайн.	
Щелчок по текущей ячейке	Нет	Нет
Двойной щелчок	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
a-z, 0-9	Появление поля для ввода	Появление поля для ввода
Delete/←	Нет	Нет
Escape	Нет	Нет
Page Up	На страницу вверх (возможно перемещение за рамки раздела)	На страницу вверх (возможно перемещение за рамки раздела)
Page Down	На страницу вниз (возможно перемещение за рамки раздела)	На страницу вниз (возможно перемещение за рамки раздела)
End	Перемещение к последнему столбцу в окне просмотра	Перемещение к последней строке в документе
Ctrl + End	Перемещение к последней строке в окне просмотра	Нет
Home	Перемещение к первому столбцу в окне просмотр а	Перемещение к первой строке в документе
Ctrl + Home	Перемещение к первой строке в окне просмотра	Нет
Ctrl + стрелка вправо	Перемещение в конец документа	Нет
Ctrl + стрелка влево	Перемещение в начало документа	Нет



## Сводка о пациенте

Сводка о пациенте предоставляет данные, которые уже содержатся в карте пациента, для просмотра и краткого обзора состояния пациента. Сводка о пациенте может быть настроена в приложении Configuration Editor (редактор конфигураций) в соответствии с потребностями отделения или конкретного врача, также данный документ может служить в качестве отчета для смены.

При работе со сводкой используются стандартные функции Windows, поэтому для отображения большого количества данных можно воспользоваться вертикальной полосой прокрутки. Строка отображается на экране только в случае, если в ней имеются данные. Во всплывающей подсказке содержатся все данные для данной строки.

В карте пациента может быть несколько документов сводок о пациенте.

### Примечания.

- Можно распечатать отчет по сводке о пациенте.
- Нельзя редактировать отображаемые на экране данные.

## Отображение сводки о пациенте

Щелкните по документу сводки в списке «Доступные документы» в карте пациента.

## Просмотр свойств документа

1. Нажмите  Свойства на вкладке «Карта».
2. Нажмите Документ.  
Чтобы закрыть, нажмите ОК.

Можно также просмотреть свойства документа для заметок или форм, щелкнув дважды по названию документа.

## Просмотр свойств карты

В окне свойств карты есть 4 поля, предназначенные только для чтения:

### Имя пациента

**Зарегистрирован:** содержит дату регистрации пациента.

**Выписан:** содержит дату выписки пациента. В случае если пациент еще не выписан или был перемещен в отделение вне системы ИССА, данное поле остается пустым.

**Переводы:** содержит список всех перемещений пациента в пределах отделения системы ИССА. Введенные данные приводятся в обратном хронологическом порядке. Таким образом, на первом месте отображается текущая регистрация пациента.

## Просмотр свойств карты

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке «Карта».
  2. Нажмите Свойства.
- Чтобы закрыть, нажмите ОК.

## Просмотр свойств строки

При открытии свойств строки истории болезни в режиме просмотра отображается полное имя строки, данные о том, когда данная строка была добавлена, аннулирована, и как долго она содержится в истории болезни.

Если строка истории болезни связана с предписанием, на экране также отображаются свойства предписания. Невозможно вносить изменения в свойства предписания.

*Примечание. Открытие окна свойств строки истории болезни в режиме ввода данных позволяет аннулировать или возобновить аннулированную строку.*

### Просмотр свойств строки

Дважды щелкните по имени строки  
или

Нажмите  Свойства на вкладке «Карта», затем нажмите Строка.

Чтобы закрыть, нажмите ОК.

*Примечание. Строки, связанные с предписаниями, отображают сведения о предписаниях.*

## Просмотр свойств ячейки/поля

В окне свойств ячейки/поля отображаются три раздела в виде вкладок. Все поля в разделах предназначены только для чтения, и их нельзя редактировать. Это следующие разделы:

**Сводка** - отображает значение в полной версии (включает значение и единицы измерения) со всеми внесенными замечаниями.

**Сведения** - отображает отдельные значения для полей и ячеек с несколькими значениями. Например: для артериального давления вкладка «Сведения» содержит систолическое, диастолическое и среднее значения.

**Журнал** - отображает журнал аудита для данной ячейки или поля.



## Просмотр свойств ячейки/поля

1. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке или полю или

Нажмите  Свойства в области «Правка» на вкладке «Карта», затем нажмите Ячейка.

2. Щелкните по вкладке («Сводка», «Сведения» или «Журнал») для просмотра других данных.  
По завершении нажмите Закрыть.

**Примечания.** Чтобы узнать, какие поля являются обязательными, щелкните по вкладке «Сведения». Обязательные поля отмечены звездочками красного цвета.

## Просмотр свойств аллергий

Окно свойств аллергий содержит три раздела в виде вкладок:

**Сводка** - перечисляет все имеющиеся аллергии, а также относящиеся к ним замечания.

**Сведения** - отображает дополнительные данные об аллергии.

**Журнал** - отображает введенные данные об аллергии, а также сведения о том, кем и когда был выполнен ввод данных.

**Примечание.** Все поля предназначены только для чтения, и их нельзя редактировать. Данные об аллергиях можно ввести и редактировать в анкете пациента.

## Просмотр свойств аллергий

1. Нажмите .
2. По завершении нажмите **Закрыть**, чтобы закрыть окно «Аллергии».

## История болезни

В истории болезни данные пациента отображаются с учетом времени. У одного пациента может быть несколько историй болезни, каждая из которых может содержать разделы с таблицами или с графиками. В области слева в содержании можно выбрать, какие разделы будут выведены на экран.



обозначает раздел истории болезни с таблицами.



обозначает раздел истории болезни с графиками.

Значок + означает, что данный раздел содержит подразделы.

В истории болезни можно выполнить следующие действия:

- Просмотреть все доступные данные конкретного пациента.
- Редактировать историю болезни (добавлять, удалять и редактировать данные) в режиме ввода данных.

## Добавление и удаление строк истории болезни

Система ЮСА позволяет редактировать историю болезни в целях соответствия изменяющимся потребностям пациента.

В процессе конфигурации определенное отделение составляет список строк истории болезни, а также определяет, какие строки будут автоматически относиться к разделу истории болезни, а какие при необходимости сможет добавлять или удалять специалист. Эти решения отображаются в диалоговом окне добавления и удаления строк.

Можно выполнять следующие действия:

- Добавить одну строку, добавить несколько строк или добавить наборы строк (так называемые группы строк). При добавлении строки (строк) имя строки остается пурпурным до тех пор, пока изменения не будут сохранены (например, Глюкоза в сыворотке крови).
- Удалить одну строку или несколько строк. Имена удаленных строк выделены курсивом пурпурного цвета и перечеркнуты (например, *Сердечный ритм*). Удаленные строки также называют аннулированными. Некоторые строки невозможно удалить.

Поле «Время добавления/аннуль.строк», находящееся в верхней части окна «Добавить и удалить строки», показывает, в какое время выбранные строки будут добавлены или удалены. Временем добавления/удаления по умолчанию является текущее время, которое можно изменить с помощью функции Изменить время.

В области слева представлен список строк, которые можно добавить в историю болезни. На вкладке указано, какие строки отображены (отдельные строки или группы строк). В области справа указываются строки, которые являются частью истории болезни.

### Примечания.

- *Группы строк* - это наборы строк, которые могут быть добавлены или удалены одновременно путем выбора названия группы строк.
- *Текущее время* - это фактическое время, отображаемое на часах.
- Для поиска строки в длинном списке используйте поле «Поиск».

## Добавление групп строк в историю болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки**.
2. Щелкните по вкладке групп строк.
3. Щелкните по группе строк, которую необходимо добавить.
4. Нажмите **Добавить >**.

Если добавлять группу строк не нужно, щелкните справа от названия группы строк и нажмите **< Удалить**.

5. Повторяйте шаги 3 и 4 до тех пор, пока все необходимые группы строк не появятся в области справа.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должны быть добавлены строки.
7. Чтобы добавить группы строк, нажмите **ОК**.

*Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

### Примечания.

- *Временем по умолчанию является текущее время.*
- *Для поиска строки в длинном списке используйте поле «Поиск».*

## Добавление строк истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».
2. При необходимости щелкните по вкладке «Отдельные строки».
3. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.
4. Нажмите **Добавить** >.

*Если добавлять строку не нужно, щелкните по имени строки справа, далее нажмите < Удалить.*

5. Повторяйте шаги 3 и 4 до тех пор, пока необходимые строки не появятся в области справа.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должны быть добавлены строки.
7. Чтобы добавить строки, нажмите **ОК**.

*Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

8. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Если в системе пользователя не настроено автоматическое добавление строк для нового предписания, пользователю необходимо самому добавлять связанные с предписанием строки.
- Для поиска строки в длинном списке используйте поле «Поиск».

## Добавление строки истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».

2. При необходимости щелкните по вкладке «Отдельные строки».

3. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.

*или*

Выберите «Произвольная форма», введите название и затем нажмите **ОК**.

4. Нажмите **Добавить** ».

*Если добавлять данную строку не нужно, щелкните по имени строки справа, далее нажмите «Удалить».*

5. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка.

6. Нажмите **ОК**, чтобы добавить строку.

*Если добавлять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

**Примечание.** Для поиска строки в длинном списке используйте поле «Поиск».



## Добавление строки или участка вывода

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».
2. Щелкните по вкладке «Отдельные строки».
3. Нажмите **Ввод/Вывод**.
4. Выберите категорию.
5. Выберите предустановленную строку или участок вывода.  
*или*  
Выберите «Пользоват.», а затем введите название необходимой строки или участка.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка или участок.
7. Нажмите **ОК**.  
*Если добавлять строку или участок вывода не нужно, нажмите Отмена.*

## Аннулирование строки

**Чтобы аннулировать строку в настоящий момент**

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки.
2. Нажмите **Аннулировать сейчас**. Имя строки отображается пурпурным цветом и перечеркнуто (например, катетер Фолея).
3. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер Фолея).

**Чтобы аннулировать строку в определенный момент времени:**

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, затем нажмите **Свойства**.
- или

Щелкните по строке, далее нажмите  «Свойства» на вкладке «Карта», далее «Строка».

2. Выберите **Аннулировать**.
3. Установите время и дату.
4. Нажмите **ОК**, чтобы аннулировать строку. Имя строки отображается пурпурным цветом и перечеркнуто (например, катетер Фолея).

Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите **Отмена**.

5. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер Фолея).

### Примечания.

- Можно аннулировать как обычные, так и связанные с предписанием строки истории болезни. При аннулировании строки, связанной с предписанием, также аннулируется предписание.
- Для строк истории болезни: при отсутствии указания конкретного времени в качестве времени аннулирования устанавливается текущее время.
- Для строк, связанных с предписаниями: в качестве времени аннулирования устанавливается текущее время только в том случае, если после времени внесения данных не было занесено никаких мероприятий.
- Аннулировать можно только те строки истории болезни, которые являются активными и не обозначены как фиксированные.

## Удаление строки истории болезни

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».
2. При необходимости щелкните по вкладке «Отдельные строки».
3. Щелкните по имени строки в списке справа.
4. Нажмите <Удалить>.
5. Установите время и дату, когда должна быть удалена строка.  
*Если удалять строку не нужно, щелкните по имени строки справа и нажмите **Добавить** >.*
6. Нажмите **ОК** для удаления строки.  
*Если удалять строку не нужно, нажмите **Отмена**.*

## Удаление строк истории болезни

1. Нажмите  Добавить/Удалить строки на вкладке «Карта».
2. Щелкните по имени строки в списке справа.
3. Нажмите «Удалить».
4. Повторяйте шаги 2 и 3, пока не будут выбраны все строки, которые необходимо удалить.
5. Установите время и дату, когда должны быть удалены строки. Это время действует для всех выбранных для удаления строк.  
*Если удалять строку не нужно, щелкните по имени строки справа и нажмите Добавить >.*
6. Нажмите ОК, чтобы удалить строки.  
*Если удалять строку не нужно, нажмите Отмена.*

## Возобновление аннулированной строки

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки.
2. Нажмите Свойства.
3. Нажмите Возобновить. Данная функция доступна только в случае, если строка была ранее аннулирована.
4. Нажмите ОК.

Чтобы возобновить строку в определенный момент времени:

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке «Карта».
  2. Щелкните по имени строки, которую необходимо возобновить.
  3. Нажмите Добавить >.
  - Если возобновлять данную строку не нужно, щелкните справа от имени строки и нажмите < Удалить.*
  4. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть возобновлена строка.
  5. Нажмите ОК для возобновления строки.
- Если возобновлять строки не нужно, нажмите Отмена.*

## Изменение шкалы (разрешения)

Для изменения шкалы, применяемой для отображения сведений о пациенте, воспользуйтесь одним из следующих способов.

1. Щелкните по заголовку столбца со значением времени.
2. Нажмите  Изменить шкалу в области «Документ» на вкладке «Карта».
3. Выберите нужную шкалу времени.

или

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца времени в истории болезни.
2. Используйте один из следующих способов.

Для перехода к более мелкой шкале времени:

Нажмите Увеличение. Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением «5 мин» или «Точно».

Для выбора более крупной или мелкой шкалы времени:

Нажмите Изменить шкалу.

Щелкните по значению шкалы, которое необходимо использовать. (Появится отметка текущего выбора шкалы.)

История болезни будет обновлена для отображения данных в выбранном разрешении.

### Примечания.

- Данная функция доступна только для карт, созданных на основе значений времени.
- Доступны следующие интервалы шкалы: «Точно», «5 мин», «15 мин», «1 ч», «2 ч», «3 ч», «4 ч», «8 ч», «12 ч» и «24 ч», в зависимости от значений шкалы, заданных во время конфигурации. Эта функция также называется режимом округления значений времени.

## Режим округления значений времени

При режиме округления значений времени отображается шкала времени с данными пациента из истории болезни, указанными в заголовках столбцов времени. На выбор предоставляются следующие варианты: «Точно», «1 ч», «8 ч», а также любое значение шкалы времени, установленное конкретным отделением при настройке.

Точное время обычно относится к тому заголовку столбца времени, под которым значения были внесены и сохранены. Для значений, полученных с прикроватного монитора, точное время соответствует времени сохранения значений. Собранные в указанное время с прикроватного монитора значения появятся в истории болезни системы ЮСА только после их проверки (с помощью функции ☒Принять настройки по умолчанию) и последующего сохранения.

При установке времени ввода данных в карту настройки режима округления времени не изменяются.

## Увеличение отображения

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца времени в истории болезни.
2. Нажмите **Увеличение** для перехода к более мелкой шкале времени.

Проойдет обновление истории болезни, и данные будут представлены в более маленьком разрешении.

### **Примечание.**

- Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением «5 мин» или «Точно».
- Данная функция доступна только для карт, созданных на основе значений времени.
- Для перехода к более крупной шкале, а также в тех случаях, когда функция **Увеличение** недоступна, воспользуйтесь функцией **Изменить шкалу**.



### **Скрытие раздела в истории болезни**

Щелкните по названию раздела истории болезни в области слева (также называемой содержанием).

## **Отображение раздела истории болезни**

В окне истории болезни щелкните по названию раздела в области слева.

## Развертывание строки

*Развернуть строку можно тремя способами:*

Щелкните по значку  в области имени строки.

*или*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, которую необходимо развернуть.
2. Нажмите **Развернуть строку**.

*или*

1. Щелкните по имени строки.
2. Нажмите  **Строки** на вкладке «Карта».
3. Нажмите **Развернуть строку**.

## Свертывание строки

*Свернуть строку можно двумя способами:*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по самому верхнему имени строки, которую необходимо свернуть.
2. Нажмите Свернуть строку.

*или*

1. Щелкните по самому верхнему имени строки, которую необходимо свернуть.
2. Нажмите  Строки на вкладке «Карта».
3. Нажмите Свернуть строку.

## Развертывание всех строк

1. Щелкните по имени строки в разделе, где требуется развернуть все строки.
2. Нажмите  Строки на вкладке «Карта».
3. Нажмите Развернуть все строки.

### Свертывание всех строк

1. Щелкните по имени строки в разделе, где требуется свернуть все строки.
2. Нажмите  Строки на вкладке «Карта».
3. Нажмите Свернуть все строки.

## Сочетания клавиш в истории болезни

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

*Примечание. Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.*

Элемент управления	Сочетание клавиш
Добавить/удалить строки	AR
Строки	W
Развернуть строку	X
Свернуть строку	C
Развернуть все строки	P
Свернуть все строки	L
Принять настройки по умолчанию	AD
Выбор	S
Раздел	E
Изменить шкалу	CS
Точно	X
5 мин	05
15 мин	15
30 мин	30
1 ч	01
2 ч	02
3 ч	03
4 ч	04
8 ч	08
12 ч	12
24 ч	24
Установить время для ввода данных	ST
Сбросить суммарности	RT
Выбор	S
Все суммы и балансы	A
Назначить насосы	AP

## Ввод данных в историю болезни

Система ЮСА позволяет вносить данные в любую историю болезни, которая была настроена для конкретного отделения и добавлена в карту пациента.

Также можно вносить и редактировать данные, относящиеся к прошлому. Срок давности данных, которые можно редактировать, зависит от настроек для конкретного отделения.

Можно внести данные для любого настроенного типа мероприятия. Ввод данных может включать ввод чисел или текста, выбор данных из соответствующего списка или принятие значений по умолчанию.

Значения можно ввести с помощью клавиатуры или стрелок прокрутки ячеек. Иногда в ячейке предлагается выбор из предоставленного списка.

Можно также добавлять особые функции для вводимого элемента (например, выделение, замечания).

### Примечания.

- *Мероприятие - любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. Пример мероприятия: ввод данных об уходе за трубками, запись активности пациента, запись ID банка крови, применение препарата.*
- *Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.*
- *Нельзя вносить данные в графический раздел истории болезни.*
- *Не во всех документах можно вводить данные. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.*



## Установка пользовательского времени ввода данных

1. Щелкните правой кнопкой мыши по баннеру времени в истории болезни, затем нажмите **Выбрать время для ввода данных**  
*или*  
Щелкните по баннеру времени в истории болезни, затем нажмите **Выбрать время для ввода данных** на вкладке «Карта».
2. Установите время одним из следующих способов:
  - В области времени введите новое время.
  - Чтобы установить время в области времени, воспользуйтесь элементами «+» и «-».
  - Для настройки значения времени используйте вертикальную полосу прокрутки.
3. Нажмите **ОК**.  
*Если устанавливать время для ввода данных не нужно, нажмите Отмена.*

**Примечание.** Строка времени расположена горизонтально в верхней части истории болезни с отображением времени для каждого столбца.

## Исправление значения

1. Дважды щелкните по значению, которое необходимо изменить.  
*или*

Щелкните правой кнопкой мыши по значению, которое необходимо изменить, затем нажмите Правка.

2. Введите новое значение.
3. Сохраните изменения. Предыдущее значение помечается в журнале аудита для данной ячейки.

**Примечание.** Если измененное значение было выделено, новое значение также будет выделено. Чтобы новое значение не было выделено, следует снять выделение.

## Ввод значения

1. Откройте документ и раздел, в котором необходимо ввести данные.

2. Выполните одно из следующих действий:

Дважды щелкните по ячейке, в которую необходимо ввести данные.

или

Нажмите  , чтобы ввести данные по текущему времени. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.

или

Установите пользовательское время ввода данных. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.

3. Введите значение для данной ячейки.

4. Продолжайте ввод, пока не введете все данные. Перед сохранением можно вводить данные в нескольких разделах.

5. Сохраните изменения.

**Примечание.** Аномальные значения лабораторных результатов, введенные вручную, не выделяются автоматически.

### **Ввод данных в историю болезни по текущему времени**

1. Откройте документ и раздел, в котором необходимо ввести данные.
2. Нажмите  **CF**, чтобы ввести данные по текущему времени. Первая ячейка в данном разделе будет выделена.
3. Введите данные.
4. Продолжайте ввод, пока не введете все данные. Перед сохранением можно вводить данные в нескольких разделах.
5. Сохраните изменения.

**Примечание.** Также можно вводить данные по текущему времени в истории болезни, нажав клавишу **F12**.

## Добавление замечания

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите Замечания в области «Правка» на вкладке «Карта».
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите ОК.

*Если добавлять замечание не нужно, нажмитеОтмена.*

### Примечания.

- О наличии замечания свидетельствует треугольник красного цвета, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание отмечено знаком звездочки (*).
- К элементам, которые вводятся в ячейку, текстовое поле, список, поле для галочки или переключения, можно добавить замечание.
- Замечания можно также добавить в окне «Свойства».

## Принятие значения по умолчанию

1. Щелкните по значению по умолчанию. Непринятые значения по умолчанию отображаются зеленым цветом.
2. Нажмите  Принять по умолчанию в области «Документ» на вкладке «Карта».
3. Нажмите Выбор:....

После этого значение отображается пурпурным цветом.

### Примечания.

- Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.
- Значения по умолчанию в заметке или форме загружаются только при создании документа. Чтобы увидеть эти значения при последующих просмотрах заметки или формы, необходимо принять и сохранить их.

## Принятие значений по умолчанию для раздела

1. Щелкните по разделу с теми значениями по умолчанию, которые необходимо принять. Непринятые значения по умолчанию отображаются зеленым цветом.
2. Нажмите  Принять по умолчанию в области «Документ» на вкладке «Карта».
3. Нажмите Раздел: [Название раздела].

После этого значения отображаются пурпурным цветом.

### Примечания.

- Значение по умолчанию - это выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Оно отображается зеленым цветом. Значение по умолчанию либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F8 для их повторной загрузки.
- Значения по умолчанию в заметке или форме загружаются только при создании документа. Чтобы увидеть эти значения при последующих просмотрах заметки или формы, необходимо принять и сохранить их.

### **Ввод нового значения и единицы измерения**

1. Щелкните правой кнопкой мыши в поле измерений с несколькими настроенными единицами измерения.
2. Нажмите **Ввести значение и единицы измерения**.
3. Введите новое числовое значение в поле слева.
4. Чтобы изменить единицы измерений в поле справа, используйте стрелки  $\leftarrow$  и  $\rightarrow$ .
5. Нажмите **ОК**.

*Если вводить новое значение и единицы измерения не нужно, выберите **Отмена**.*

***Примечание.** Данная функция доступна только для мероприятий, для которых настроено несколько единиц измерения.*



### Изменения отображаемых единиц измерения

1. Щелкните правой кнопкой мыши в поле измерений с несколькими настроенными единицами измерения.
2. Нажмите **Отображаемые единицы измерения**.
3. Сделайте выбор из списка.

*Примечание. Данная функция доступна только для мероприятий, для которых настроено несколько единиц измерения.*

## Выделение элемента в документе

1. Щелкните по элементу, который необходимо выделить в документе.
2. Нажмите  **Выделить** в области «Правка» на вкладке «Карта». Выделенный элемент отображается в желтой рамке.

*или*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по элементу, который необходимо выделить в документе.
2. Нажмите **Выделить**.
3. Выберите цвет из списка. Выделенный элемент отображается в рамке выбранного цвета.

### **Примечания.**

- При выборе цвета выделения следите за тем, чтобы выбранный цвет не затруднял распознавание других цветowych индикаторов, используемых, например, для несохраненных предписаний или аномальных значений лабораторных данных.
- В напечатанном отчете выделенный элемент обозначается символом [^].
- Выделение сохраняется даже после изменения значения. Если больше нет необходимости в выделении элемента, необходимо снять выделение.

## Выделение диапазона времени

1. Нажмите  Выделение диапазонов времени в области «Документ» на вкладке «Карта».
2. Нажмите Добавить. На вкладке «Сведения» откроется диалоговое окно «Свойства».
3. При необходимости измените время начала.
4. Введите время окончания. Время начала должно предшествовать времени окончания.
5. Выберите цвет выделения в раскрывающемся списке.
6. Введите комментарий при необходимости.
7. Выберите Закрыть.

### Примечания.

- Косая черта появляется в нижнем левом углу, если время начала в диапазоне времени не совпадает с временем, указанным в столбце времени.
- Цвет для выделения диапазона времени имеет приоритет над стандартным цветом заголовка столбца.
- Выделение диапазона времени не отображается на других клиентах, пока не будет выполнено сохранение.

### **Снятие выделения элемента**

1. Щелкните по выделенному элементу.
2. Нажмите  **Выделить** в области «Правка» на вкладке «Карта».

*или*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по выделенному элементу.
2. Нажмите **Выделить**.

**Примечание.** Выделенный элемент в карте отображается в желтой рамке.

### **Ввод данных о процедуре в истории болезни**

1. Откройте раздел в истории болезни, куда вносятся процедуры.
2. Щелкните по строке соответствующей процедуры.

*В случае если в истории болезни не представлена необходимая строка, добавьте ее.*

3. Введите данные.
4. Сохраните изменения.

### **Редактирование строки процедуры в истории болезни**

1. Откройте строку процедуры.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по значению или элементу, подлежащему изменению.
3. Нажмите Правка.
4. Внесите изменения.
5. По завершении щелкните в области вне строки процедуры.
6. Сохраните изменения.

## **Время ввода данных, получаемых с устройств**

Время ввода данных, получаемых с устройств, зависит от источника данных и от времени ввода данных, полученных с устройств, относительно времени измерения.

Как правило, данные с устройств для определенного периода времени были получены в течение минуты, предшествующей времени ввода (т.е. данные, полученные в период с 09:00:00 по 09:00:59, вводятся в 9:01). Сюда относятся следующие типы данных, получаемых с устройств: автоматически документируемые периодические данные, периодические (по умолчанию) и непериодические (по умолчанию) данные, данные трендов периодически и непериодически измеряемых параметров, ретроспективные периодические и непериодические данные.

**Исключение:** автодокументация непериодических данных с устройств начинается с текущей минуты (т. е. автодокументация непериодических данных, полученных в период с 09:01:00 по 09:01:59, выполняется в 9:01).

**Сочетания клавиш на клавиатуре в истории болезни**

<b>Действие</b>	<b>Клавиши</b>
Добавить новый документ в карту	Ctrl + N
Сохранить карту	Ctrl + S
Печать	Ctrl + P
Отменить действие	Ctrl + Z
Вырезать выбранный элемент в буфер обмена	Ctrl + X
Копировать выбранный элемент в буфер обмена	Ctrl + C
Вставить содержимое буфера обмена	Ctrl + V
Отобразить окно «Перейти к дате»	Ctrl + G
Открыть ячейку для редактирования	Ctrl + J
Перейти вверх/вниз следующего раздела истории болезни	Ctrl + M
Открыть окно «Ввести новые предписания»	Ctrl + O
Очистить содержание выбранного элемента, не изменяя данные буфера обмена	Delete



## Автодокументация

С помощью данной функции в систему автоматически поступают данные с мониторов пациента и прикроватных устройств. Автодокументация требует включения для активации и работает только в соответствии с настроенными параметрами. При наличии соответствующих прав пользователь может выключить автодокументацию или изменить ее интервал.

Возможна также ретроспективная автодокументация данных трендов, что позволяет загружать данные из системы РИС iX, получаемые во время отсоединения пациента от системы ИССА.

Нет необходимости выполнять проверку автодокументируемых данных. Автодокументируемые данные не перезаписывают уже существующие или введенные пользователем значения. Автодокументация может включать как периодические, так и непериодические данные.

При включенной функции автодокументации происходит автоматическое добавление в историю болезни тех строк, которые на данный момент в ней отсутствуют.

Перемещение пациента в пределах одного отделения не влияет на интервал автодокументации. Однако при перемещении пациента в другое отделение устанавливается действующий по умолчанию интервал для текущего отделения. Интервал автодокументации отображается вверху окна истории болезни.

### Примечания.

- При сбое работы какого-либо компонента клинической информационной системы автодокументация не выполняется.
- Автодокументация может проходить с интервалом в 5 минут, 10 минут, 15 минут, 30 минут, 1 час, 2 часа и 4 часа. Также можно выключить автодокументацию.
- Периодические данные - это такие данные, поступление которых происходит в непрерывном режиме с установленного устройства для мониторинга данного параметра. Примером периодических данных может являться ЧСС. Непериодические данные поступают в определенное время, а не в непрерывном режиме. Примером непериодических данных может являться сердечный выброс.
- Время ввода автодокументируемых данных устройств может не совпадать с меткой времени данных, получаемых с устройств. Автодокументация непериодических данных, получаемых с устройств, выполняется в текущую минуту. Автодокументация периодических данных выполняется минутой позже. См. пример в таблице ниже.

Метка времени данных, получаемых с устройств	Тип данных	Время ввода данных
От 10:00:00 до 10:00:59	Автодокументация непериодических данных	10:00
	Автодокументация периодических данных	10:01

- При соответствующих настройках автодокументация может выполняться для данных инфузионного насоса (объем, скорость и доза). Подробные сведения см. в разделе Автодокументация данных об инфузионном насосе.

## Установка интервала автодокументации

1. Нажмите  Дополнительно.
2. Нажмите Автодокументация. Эта функция появляется только в том случае, если автодокументация включена для данного отделения.
3. Выберите интервал автодокументации на вкладке «Обычная».
4. Нажмите ОК.

**Примечание.** Автодокументация может проходить с интервалом в 5 минут, 10 минут, 15 минут, 30 минут, 1 час, 2 часа и 4 часа. Также можно выключить автодокументацию.

10

## Выключение автодокументации

1. Нажмите  Дополнительно.
2. Нажмите Автодокументация. Эта функция появляется только в том случае, если автодокументация включена для данного отделения.
3. Выберите Выкл.

## Автодокументация данных об инфузионном насосе

В нижеприведенной таблице содержатся сведения о том, для каких данных инфузионного насоса может выполняться автодокументация.

Событие	Данные для автодокументации	Примечания
Интервал документации для периодических данных инфузии	- Введенный объем инфузии с момента последнего ввода данных об объеме введенной инфузии (как заданный вручную, так и с помощью автодокументации)    - Скорость инфузии    - Доза (для капельных препаратов) к текущему времени документации	Автоматически введенные данные об объеме не включают в себя данные об объеме, основанные на дозе болюса.
Изменение скорости на насосе	- Новая скорость    - Новая доза (для капельных препаратов), регистрируется к моменту времени изменения скорости	Объем не регистрируется
Прекращение инфузии насоса		Причины прекращения инфузии: закупорка трубки, завершение инфузии, остановка вручную, переход ко второй инфузии и т. д.
Введение дозы болюса	- Объем болюса    - Абсолютное значение введенной дозы болюса	

### Примечания.

- Для осуществления автодокументации необходимо выполнить соответствующие настройки.
- При изменении состояния предписания на нерабочее, а также в случае если тип настройки частоты согласно предписанию изменяется с непрерывного, непрерывного при необходимости или запланированного по необходимости, автодокументация и установка значений по умолчанию приостанавливается. Если перечисленные состояния больше не действительны, происходит возобновление автодокументации и установка значений по умолчанию. Однако по истечении более 12 часов необходимо ввести данные объема вручную. Следует иметь в виду, что в случае изменения значений в течение определенного периода скорость, доза, объем и доза болюса не подлежат ретроспективной автодокументации.

## Ретроспективная автодокументация (загрузка трендов)

Данные трендов, собранные в сети мониторинга, можно загрузить в систему ИССА ретроспективно. Эту функцию можно использовать в следующих случаях:

- Если монитор пациента отсоединен от сети мониторинга (например, во время транспортировки), но продолжает выполнять мониторинг пациента. После переподключения монитора к сети он выполняет загрузку данных пациента. На экране системы ИССА отображается уведомление о том, что данные трендов за определенное время доступны для загрузки. Функция ретроспективной автодокументации позволяет перейти к периоду времени, указанному в сообщении, и извлечь имеющиеся данные.
- Если необходимо ввести более подробные данные за период времени в прошлом (например, указать, что произошло во время чрезвычайной ситуации или другого события). Автодокументацию можно выполнять за определенный период времени с разрешением до 1 минуты. (В течение этого времени не требуется отсоединять монитор пациента от сети.)

В карте пациента отображается уведомление о том, что данные трендов доступны для загрузки. Сообщение о данных трендов исчезает:

- через 30 минут  
или
- после загрузки данных трендов (ретроспективного выполнения автодокументации)

### Примечания.

- *Данные трендов, собранные до регистрации пациента в системе ИССА, недоступны для загрузки.*
- *Некоторые данные трендов могут быть недоступны для ввода из-за ограничений по вводу данных задним числом.*
- *Единственным значением пульса, поступающим в систему ИССА из системы РИС IX вместе с данными трендов, является значение, рассчитываемое по данным параметра «SpO2». Никакой другой тип параметра SpO2 (например, SpO2л или SpO2п), параметр АД или другие параметры не используются.*

## Загрузка данных трендов (ретроспективная автодокументация)

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке «Карта».
2. Нажмите Автодокументация.
3. Откройте вкладку «Ретроспективная».
4. Введите время. Выберите общее время либо укажите часы и минуты.
5. Установите длительность. Возможные значения – до 1 часа.
6. Установите частоту. Возможные варианты: 1, 5, 15, 30 и 60 минут (по умолчанию 5 минут).
7. Нажмите Начало для запуска. Появится сообщение «Идет сбор данных...» и индикатор хода выполнения, показывающий ход загрузки трендов.
8. После появления сообщения «Сбор данных завершен» нажмите ОК.  
*Если нужно остановить загрузку данных, нажмите Отмена.*
9. Сохраните изменения.

**Примечание.** Выбор высокого разрешения (например, 1 мин.) отрицательно повлияет на скорость загрузки трендов.

8:

~

## Графические разделы в истории болезни

Графические разделы отображаются в свою полную высоту, поэтому для них не предусмотрены вертикальные полосы прокрутки. Можно просматривать данные, поступившие в более ранние или поздние сроки, используя горизонтальные полосы прокрутки, расположенные в нижней части экрана. Нельзя вносить данные в графические разделы.

Условные обозначения расположены слева от графика. Отметка в поле рядом с параметром означает, что он нанесен на график. Можно выбрать, какие параметры нужно нанести на график, а какие убрать с графика.

Символ, используемый для обозначения каждого параметра, отображается рядом с меткой данного параметра. На левую шкалу наносятся параметры, условные обозначения которых находятся слева от меток, а на правую - параметры с условными обозначениями справа.

Если значения были нанесены с изменением масштаба для размещения на шкале, к метке добавляется коэффициент шкалы (например, СВ x 10).

Можно настроить только наносимые значения либо дополнительно проведение черты между значениями.

Значения, выходящие за пределы диапазона, помечены небольшим треугольником красного цвета в местах, где кривая выходит за пределы линии измерения в верхней или нижней части. Можно просмотреть значение, выходящее за пределы шкалы, наведя курсор на небольшой красный треугольник.

### **Отображение параметра графика**

Для нанесения параметра на график щелкните мышью в пустом поле рядом с параметром. В поле появится отметка, а на графике отобразится параметр.



### **Просмотр сведений о нанесенном на график значении**

Для просмотра сведений о нанесенном на график значении наведите курсор на данное значение.

Отведите курсор от данного значения, чтобы закрыть окно.

### Скрытие параметра графика

Щелкните в поле с отметкой рядом с параметром, чтобы удалить данный параметр с графика. Отметка и нанесенный параметр будут удалены.

## Просмотр истории болезни

Конфигурация системы ЮСА для конкретного отделения определяет, какие разделы отображаются на экране при первом открытии истории болезни. Максимальное число разделов, одновременно отображаемых на экране, зависит от размера конкретного монитора, размера разделов, их типа, а также размера текста. Вертикальная желтая линия указывает на столбец с текущим временем.

В истории болезни можно просмотреть:

- неотображаемые строки
- поступившие в разные сроки данные

Также можно просмотреть:

- свойства ячеек/полей
- свойства строки
- лаб. результаты

## Оформление или индикаторы ячеек истории болезни

Каждая ячейка истории болезни может содержать:

- Треугольник красного цвета в правом верхнем углу, указывающий на наличие замечания или замену флакона/мешка. Если речь идет о строке лабораторных результатов, этот индикатор может указывать на то, что лабораторные результаты не могут быть отображены в ячейке и для их просмотра необходимо открыть замечание.
- Треугольник черного цвета в правом нижнем углу, указывающий на журнал аудита.
- Косая черта серого цвета в левом нижнем углу, указывающая на смещение времени.
- Две косые черты серого цвета в левом нижнем углу, указывающие на отображение на всех доступных значениях на экране.

При наведении курсора на ячейку на экране отображается время ввода данных, внесенные значения, а также внесенные замечания. Если рядом с данными появляется многоточие (...), то для просмотра всех данных необходимо развернуть мероприятие.

### Примечания.

- Если в процессе просмотра пользователем история болезни пациента обновляется с другой рабочей станции, она также обновится на рабочей станции данного пользователя сразу после того, как другой пользователь сохранит введенные им данные.
- Ячейка истории болезни - это поле в истории болезни, которое можно описать посредством имени строки и столбца времени. Ячейка может содержать определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение) и активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.
- Журнал аудита - это журнал изменений данного значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении параметра.

## Просмотр истории болезни

1. Откройте карту пациента.
2. Нажмите *Историю болезни* в списке «Доступные документы» слева.
3. Щелкните по нужной истории болезни в области слева.

## Просмотр неотображаемых строк истории болезни

Воспользовавшись вертикальными полосами прокрутки раздела, можно вывести на экран скрытые на данный момент строки.

От количества открытых в настоящий момент разделов зависит число отображаемых строк истории болезни для данного раздела.

*Примечание. Строка может не отображаться в окне просмотра за определенный период, т. к. в этот период времени в нее не вводились данные. Окно просмотра - это отображение содержимого текущего окна ввода данных. Содержимое окна просмотра изменяется при выводе на экран данных, поступивших в разные сроки (ранее или позже), изменении разрешения, открытии и закрытии разделов и т. д.*

## Просмотр поступивших в разные сроки данных (ранее или позже) в истории болезни

Переместите влево горизонтальную полосу прокрутки, расположенную в нижней части экрана.  
*или*

Используйте параметр  Дата для перехода к определенному моменту времени в прошлом.

### Просмотр сведений о вводе

1. Откройте документ и раздел.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке, которую необходимо просмотреть, затем нажмите **Свойства**.  
*или*

Щелкните по ячейке. Нажмите  **Свойства**, затем **Ячейка**.

3. По завершении нажмите **ОК**.

## Добавление строки ввода

1. Нажмите  Добавить/удалить строки на вкладке «Карта».
2. Нажмите Ввод/Выход.
3. Выберите категорию.
4. Выберите предустановленный элемент.  
или  
Выберите «Пользоват.», далее введите название необходимого элемента.
5. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка.
6. Нажмите ОК.  
*Если добавлять строку ввода не нужно, нажмитеОтмена.*

**Примечание.** Убедитесь, что необходимый участок уже добавлен в историю болезни. В противном случае добавьте его.



## Добавление строки раствора пользователя

1. Нажмите  Добавить/удалить строки.
2. Нажмите Ввод/Выход.
3. Выберите категорию.
4. Выберите <Пользоват.>, далее введите название необходимого элемента.
5. При необходимости выберите участок.
6. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка.
7. Нажмите ОК.

*Если добавлять данную строку не нужно, нажмите Отмена.*

**Примечание.** Убедитесь, что необходимый участок уже добавлен в историю баляски. В противном случае добавьте его.

## Добавление капельного препарата

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».
2. Нажмите **Ввод/Выход**.
3. Нажмите **Капельные препараты**.
4. Выберите капельный препарат.
5. Нажмите **Добавить**.
6. Щелкните по вкладке **Инфузия**.
7. При необходимости отрегулируйте количество лекарственного средства и базового раствора, затем нажмите **Добавить**.
8. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка. (Опционально.)
9. Нажмите **ОК**.  
*Если добавлять данный капельный препарат не нужно, нажмите Отмена.*
10. Сохраните изменения.

### Примечания.

- *Перед добавлением препарата необходимо сохранить значение массы тела пациента.*
- *Убедитесь, что необходимый участок уже добавлен в историю болезни. В противном случае добавьте его.*

## Добавление строки или участка вывода

1. Нажмите  **Добавить/удалить строки** на вкладке «Карта».
2. Щелкните по вкладке «Отдельные строки».
3. Нажмите **Ввод/Вывод**.
4. Выберите категорию.
5. Выберите предустановленную строку или участок вывода.  
*или*  
Выберите «Пользоват.», а затем введите название необходимой строки или участка.
6. Нажмите **Изменить время** и установите время, когда должна быть добавлена строка или участок.
7. Нажмите **ОК**.  
*Если добавлять строку или участок вывода не нужно, нажмите Отмена.*

## Добавление участка ввода

1. Нажмите  Добавить/удалить строки.
  2. Нажмите Ввод/Выход.
  3. Выберите категорию.
  4. Выберите предустановленный участок ввода.  
*или*  
Выберите <Пользоват.>, далее введите название необходимого участка.
  5. Нажмите Изменить время и установите время, когда должна быть добавлена строка.
  6. Нажмите ОК.
- Если добавлять данную строку участка ввода не нужно, нажмите Отмена.*

### **Начало внесения данных о вводе**

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по элементу в столбце времени, в котором необходимо ввести данные.
3. В качестве объема введите 0, чтобы начать строку.
4. Введите скорость при необходимости.
5. По завершении сохраните изменения.

## Внесение данных в строке ввода

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по элементу в столбце времени, в котором необходимо ввести данные. *По мере возможности следует вносить данные ввода/вывода к полному часу.*
3. Введите объем. Объем - это фактическое количество, введенное в течение часа (ретроспективные данные).
  - Примите значения по умолчанию для ранее внесенного элемента.  
или
  - Введите новое значение в данное поле.  
или
  - Для строки, которая только что была начата, введите 0 в поле ввода объема (далее введите скорость).
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Если элемент данных о вводе зависит от массы тела (например, капельное введение с учетом массы тела) и значение массы не указано, появляется напоминание о вводе массы тела. В сообщении указывается, результаты какого взвешивания требуется ввести (вес при регистрации или ежедневное взвешивание). Следует иметь в виду, что массу тела при регистрации необходимо вводить в анкете, а массу тела при ежедневном взвешивании - в истории болезни. В качестве текущей массы в системе будут использоваться показания ежедневного взвешивания за последние 48 часов.
- Необходимо помнить, что данные ввода/вывода действую ретроспективно. При внесении данных в 09:00 регистрируется объем жидкости за период времени с 08:01 до 09:00.
- Следует всегда вводить данные с последовательностью от более ранних элементов к новым с сохранением данных между почасовыми записями. В противном случае может произойти сбой в настройках по умолчанию.
- Значением по умолчанию (отображается зеленым цветом) обозначается выбор или значение, действующее при отсутствии изменений. Это значение либо поступает с прикроватного монитора, либо было введено ранее. Если значения по умолчанию не отображены, нажмите клавишу F6 для их повторной загрузки.
- Следует принимать настройки по умолчанию только для полного часа, однако скорость или скорость/дозу (для капельного введения) можно изменить в любой момент. В системе будет рассчитано верное значение общего введенного объема на основе показателей скорости или скорости/дозы, которые были внесены в течение часа. Скорость - это предписанное количество для введения за час. Речь может идти как о фактическом предписании, так и о подразумеваемом, например, в случае с промываниями гепаринизированным раствором. Настройка скорости устанавливается на будущее время.
- Объем введения - это количество введенного препарата; скорость - это скорость введения препарата; место введения - это участок, на котором был применен препарат.

### Внесение данных об участке ввода

1. Откройте раздел истории болезни, в котором представлены строки ввода.
2. Щелкните по участку ввода в столбце времени, в котором необходимо внести данные. *По мере возможности следует вносить данные ввода/вывода к полному часу.*
3. Внесите данные об участке ввода:
  - a. С помощью значка «+» откройте каждую необходимую подкатегорию.
  - b. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по атрибуту (например, участок, уход за участком введения и т. д.), для которого требуется ввести данные.
  - c. Чтобы вывести на экран список для выбора вариантов, снова щелкните по атрибуту.
  - d. Щелкните по элементу, который необходимо выбрать.
4. Сохраните изменения.

## Изменение скорости или дозы капельного препарата

1. Откройте соответствующую историю болезни и раздел.
2. Щелкните по ячейке. Ячейка развернется, отображая дозу и скорость.
3. Выполните одно из предложенных действий:  
Изменение скорости. Произойдет перерасчет дозы.  
или  
Изменение дозы. Произойдет перерасчет скорости.
5. По завершении нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

*Примечание. Ячейка истории болезни - это поле в истории болезни, которое можно описать посредством имени строки и столбца времени. Ячейка может содержать определенный объем информации (например, одно цифровое или буквенно-цифровое значение) и активируется при внесении в него изменений или добавлении новой информации.*



### Внесение данных о выводе

1. Откройте раздел истории болезни, в котором содержатся строки вывода.
2. Щелкните по ячейке, в которую необходимо внести элемент или ввести время.
3. Щелкните по объему и введите значение.
4. При необходимости введите данные в остальные строки (например, состояние участка, цвет):
  - a. С помощью значка + откройте каждую необходимую подкатегорию.
  - b. Дважды щелкните по атрибуту, для которого требуется ввести данные.
  - c. Чтобы вывести на экран список для выбора вариантов, снова щелкните по атрибуту.
  - d. Щелкните по элементу, который необходимо выбрать.
5. Сохраните изменения.

*Примечание. Доступный список состояния участков введения - это список состояния участков, который был добавлен для данного пациента. Если список недоступен, это означает, что список не был добавлен для данного пациента.*

### **Прекращение ввода значений по умолчанию для определенной строки ввода или вывода**

1. Щелкните правой кнопкой мыши по ячейке.
2. Нажмите Свойства.
3. Нажмите Сведения.
4. Нажмите Действие.
5. Нажмите Пауза.
6. Сохраните изменения. Ввод значений по умолчанию для данной строки прекращен.

*Чтобы возобновить ввод значений по умолчанию, начните ввод данных в строке.*

## Суммы

Для каждого типа строки ввода и вывода происходит расчет сумм, которые отображаются в конце строки.

Каждая сумма содержит два значения: значения слева - это сумма за час, значение справа - это суммарный итог (со времени последнего сброса строки). Расчет баланса происходит путем вычитания значения вывода из значения ввода.

Перерасчет сумм и балансов происходит только после сохранения карты.

При расчете общего значения ввода, общего значения вывода и баланса нетто в качестве периода для суммарного итога используется одна рабочая смена (настроенная в соответствии с отделением) или 24 часа. Данные отображаются с интервалом в 1 час.

Можно сбросить все суммы и/или отдельную сумму. Сброс происходит к полному часу и заносится в журнал аудита.

Можно настроить отображение сумм в графическом разделе в истории баланса.

*Примечание. Журнал аудита - это журнал изменений данных значения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении параметра.*



### Сброс суммы или баланса строки

1. Щелкните по сумме или балансу.
2. Нажмите  Сбросить сумму жидкости в области «Документ» на вкладке «Карта».
3. Нажмите Выбор: «название суммы». Например: Выбор: Общее значение ввода (24 часа)
4. Установите время, в которое необходимо сбросить сумму или баланс.
5. Нажмите ОК.

*Если выполнять сброс суммы или баланса не нужно, нажмите Отмена.*

6. Сохраните изменения.

**Примечание.** При сбросе суммарные значения возвращаются к «0».

### Сброс всех сумм и балансов строки

1. Нажмите  Сбросить сумму жидкости в области «Документ» на вкладке «Карта»
2. Нажмите Все суммы и балансы.
3. Установите время, в которое необходимо сбросить суммы и балансы.
4. Нажмите ОК.

*Если выполнять сброс сумм и балансов не нужно, нажмите Отмена.*

5. Сохраните изменения.

**Примечание.** При выполнении общего сброса (с помощью опции Все суммы и балансы) происходит сброс всех сумм и балансов, включая данные о длительности пребывания. Если выполнять сброс длительности пребывания или других элементов не нужно, выполните сброс отдельных строк, как описано в разделе Сброс суммы или баланса строки.

## Схема участков тела пациента

На схеме участков тела пациента в графической форме представлен вид тела пациента спереди и сзади с отображением участков, которые были добавлены и сохранены в истории болезни как строки ввода, вывода и участков кожи. При наведении курсора на значок участка тела отображаются свойства участка, в том числе атрибуты участка, время последнего ввода данных и значения. При внесении изменений в карту пациента происходит обновление данных на экране. Дата и время для отображаемых на экране текущих значений длительности на участке представлены в нижнем левом углу экрана.

Чтобы открыть схему участков тела пациента, щелкните по значку  на вкладке «Карта». При закрытии карты пациента происходит автоматическое закрытие схемы участков тела пациента.

Для обозначения различных типов участков тела используются следующие значки (значки участка могут быть настроены):

Тип участка	Значок
Участки кожи	
Участки ввода	
Участки вывода	

После установки на участке и ввода строки в истории болезни данный участок отображается на схеме участков тела. Установите длительность на участке с помощью следующих действий:

При вводе следующих данных ...	Время установки на участке принимает следующее значение:
Установка на участке	Введенная дата/время
Действие на участке (например, «Введено»)	Время ввода мероприятия
Дата/время параметра «Доступно при регистрации»	Введенная дата/время
Ввод данных об участке в историю болезни в первый раз	Время ввода мероприятия

Чтобы ввести данные для участка тела, щелкните правой кнопкой мыши по значку участка и выберите Ввести данные.

Чтобы просмотреть журнал введенных данных, щелкните правой кнопкой мыши по значку участка и выберите Просмотреть введенные данные.

При завершении или аннулировании участка значок участка отображается серым цветом. По истечении 12 часов значок удаляется. В результате следующих действий в истории болезни можно остановить длительность на участке:

- Аннулировать
- Аннулировать сейчас
- Отменить
- Отменить все изменения
- При завершении строки
- При наступлении даты/времени удаления с участка

### Примечания.

- Схема участков тела пациента является опциональной функцией, поэтому может быть не установлена в настройках для конкретного отделения.

- Схема участков тела пациента доступна только для просмотра. Печать отчетов недоступна.
- Участки пациента, которые не соотносятся с телом пациента или не отмечены на схеме, отображаются в области «изолированных» участков справа от схемы тела пациента.
- Для отображения участка на схеме необходимо ввести один параметр (не оба): действие на участке или дату установки/удаления с участка.
- На схеме представлена только длительность на участке, длительность установки катетера не указана.
- При вводе данных в строку участка тела в истории болезни о мероприятии, для которого время начала еще не указано, длительность на участке не активируется. Вместо значения длительности на схеме будет отображаться знак вопроса (?).
- Можно изменить размер окна схемы участков тела, однако размер схемы тела останется прежним. Если размера окна схемы участков тела недостаточно для полного отображения схемы тела, становится доступна полоса прокрутки. Можно перемещать окно схемы участков тела.
- Отображаемая на экране схема тела зависит от имеющихся данных о пациенте (например, возраст и пол). В случае если не хватает сохраненных данных, отображается схема мужского тела. В системе используются следующие данные для определения изображения:

Возраст пациент а	Изображение тела
≤ 1 года	Грудной ребенок
> 1 года, но ≤ 12 л т	Ребенок
> 12 лет	Взрослый



## Заметки и формы

В приложении заметок и форм системы ЮСА представлена документация как в структурированном формате, так и в произвольной форме на основе шаблонов, настроенных медицинским учреждением. Шаблоны могут включать заметки и формы, такие как заметки TIU (только для систем USVA), заметки о ходе заболевания, консультационные заметки, формы оценки состояния при регистрации, формы систем оценки и сводки по выписке пациентов. Текущее название и формат заметки или формы настраивается в приложении Configuration Editor (редактор конфигураций).

В окне заметки или формы можно выполнить следующие действия:

- Просмотреть все доступные заметки и формы для данного пациента.
- Ввести данные.

### Примечания.

- «Структурированная форма» означает заполнение документа с использованием установленного формата или текстового фрагмента. «Произвольная форма» означает заполнение документа без использования установленного формата или текстового фрагмента. При заполнении пользователь может ввести любой текст.
- Название только что добавленного документа можно изменить только до момента его первого сохранения. После сохранения документа его название изменить нельзя. Изменяется только имя нового экземпляра формы. Чтобы переименовать документ, нажмите Свойства, затем Документ. Введите новое название документа и затем нажмите ОК.
- Формы TISS-28 и SAPS II являются особыми формами, изменить которые невозможно.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
  - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
  - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы ввести данные.
- В форму оценки инфекций включены инфекции трех разных видов: ИВЛ-ассоциированная пневмония, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более видов этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции.

## Сочетания клавиш в заметках и формах

Данные сочетания клавиш вкладки «Карта» можно отобразить на экране нажатием клавиши Alt. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу Esc.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу Alt.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Разделы	E
Развернуть разделы	X
Свернуть разделы	C
Показать/скрыть пустые строки	SH
Строки	W
Развернуть строку	X
Свернуть строку	C
Развернуть все строки	P
Свернуть все строки	L
Принять настройки по умолчанию	AD
Выбор	S
Раздел	E
Загрузить значения по умолчанию	LD
Новая процедура	NP
Новая проблема	NP
Новый амбулаторный рецепт	NP
Новый "предыдущий препарат"	NP

## Ввод данных в заметке или форме

Существует несколько способов ввода данных в заметке или форме. Можно выполнить следующие действия:

- заполнить поля (с помощью клавиатуры, выбора из предложенного списка или с помощью составителя фраз)
- принять значения по умолчанию
- вставить текст из другого документа
- вставить изображения из другого документа в предназначенную для этого область
- ввести заметки в произвольной форме (используется уже введенный текст)

Обязательные для заполнения поля обозначены знаком звездочки. При наличии незаполненных обязательных полей нельзя сохранить заметку или форму.

Ведется журнал аудита, предоставляющий сведения для просмотра и печати в качестве отчета. Журнал аудита — это журнал изменений данного значения или изображения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении или изображении.

### Примечания.

- Не все документы пациента можно редактировать. Уровни безопасности и разрешения для работы с теми или иными документами можно настроить так, чтобы вводить данные могли только определенные пользователи. По вопросам относительно уровней безопасности и разрешений обращайтесь к системному администратору.
- В случае если в текстовом поле содержится более 256 символов, отображается только часть текста. Чтобы отобразить текст полностью, необходимо расширить область мероприятия.
- Следует иметь в виду, что нельзя превышать установленное количество символов для текстового поля мероприятия. Хотя данный документ можно сохранить, после сохранения его нельзя будет повторно открыть.

## Ввод данных в заметке или форме

1. Щелкните в поле, в котором необходимо ввести данные.
2. Введите данные в поле.
3. Продолжайте до завершения процесса. Перед сохранением можно вносить данные в несколько разделов.
4. При необходимости измените время документа.
5. Сохраните изменения.

### Примечание.

- Большинство обязательных для заполнения полей отмечены значком звездочки. При наличии незаполненных обязательных полей нельзя сохранить заметку или форму. При попытке выполнить сохранение в случае незаполненного обязательного поля на экране появится сообщение с указанием поля, которое необходимо заполнить.
- Удаление данных в одном поле в форме TISS-28 или SAPS-II приведет к очистке всех полей формы.
- В случае внесения в поле текста, состоящего из более чем 256 символов, текст отображается не полностью. Чтобы отобразить текст полностью, необходимо расширить поле мероприятия.
- Следует иметь в виду, что нельзя превышать установленное количество символов для текстового поля мероприятия. Хотя данный документ можно сохранить, после сохранения его нельзя будет повторно открыть.

64  
71

## Ввод текста с помощью составителя фраз

В случае если в поле заметки или формы, которое необходимо отредактировать, используется функция составителя фраз, на экране отображается окно составителя фраз. Составитель фраз - это средство для ввода предустановленных фраз текста при заполнении заметки или формы. На экране представлены варианты выбора текста, в каждом из которых содержится новый набор относящихся к нему вариантов. Имеется четыре уровня вариантов выбора. В любое время можно щелкнуть в поле текста и ввести данные с помощью клавиатуры или удалить текст.

Верхнее поле — область окончатального текста, оно отображает текст в том виде, в котором он будет показан в заметке или форме после нажатия ОК. В области ниже представлено поле предварительного просмотра. Рядом с областью предварительного текста находится функция Вставить все, с помощью которой можно переместить текст в поле окончатального просмотра.

Внизу находятся меню текстовых фраз. В выделенном окне расположено активное меню. Одним щелчком по фразе можно переместить ее в область предварительного просмотра в середине экрана. Нажмите Вставить все, чтобы переместить текст в поле окончатального просмотра в верхней области.

При двойном щелчке левой кнопкой мыши по фразе происходит ее перемещение сразу в поле окончатального просмотра в верхней части экрана, пропуская область предварительного просмотра.

Текст, заключенный в фигурные скобки (текст), указывает на необходимость ввести значение. При выборе курсор перемещается в выделенную область, в которой можно ввести значение.

**Примечание.** Не используйте функцию Вставить все, если весь текст уже находится в поле окончатального просмотра. Это приведет к дублированию текста.

## Ввод текста с помощью составителя фраз

После открытия окна составителя фраз в заметке или форме:

1. Выберите текст из первого меню (начиная слева). Текст появится в поле предварительного просмотра в месте положения курсора. Во втором меню появится новый список.
  2. Выберите текст во втором меню.
  3. Выберите текст в третьем меню.
  4. Выберите текст в четвертом меню.
  5. При необходимости расставьте знаки препинания, чтобы составить предложения в данной заметке.
  6. По завершении нажмите Вставить все, чтобы переместить текст в поле окончательного просмотра.
  7. Внесите необходимые изменения.
  8. Нажмите ОК, чтобы продолжить работу и ввести этот текст в поле.
- Если сохранять введенный текст не нужно, нажмите Отмена.*

### Примечания.

- Текст будет вставлен в месте положения курсора.
- При выборе каждого элемента отображается следующее меню. Доступно четыре уровня меню.
- Можно щелкнуть в области текста в любое время и вставить или удалить текст. Можно также использовать пункты контекстного меню Вырезать, Копировать и Вставить, щелкнув правой кнопкой мыши.
- В отличие от одного щелчка двойной щелчок по фразе сразу перемещает текст в область окончательного просмотра в верхней части экрана, пропуская область предварительного просмотра.
- Текст, заключенный в фигурные скобки {текст}, указывает на необходимость ввести значение. После выбора текста курсор перемещается в выделенную область, где можно ввести значение.
- Не используйте функцию Вставить все, если весь текст уже находится в поле окончательного просмотра. Это приведет к дублированию текста.

### Загрузка значений по умолчанию в заметку или форму

1. Откройте заметку или форму.
2. Нажмите  Загрузить значения по умолчанию в области «Документ» на вкладке «Карта».

### **Изменение записи**

1. Щелкните по записи, которую необходимо изменить.
2. Внесите изменения.
3. Сохраните изменения. Предыдущая запись остается в журнале аудита для данного поля.

*Примечание. При изменении выделенной записи новая запись также будет выделена. Чтобы новая запись не была выделена, следует снять выделение.*



## Вставка изображения в заметку или форму

1. Откройте заметку или форму, в которую нужно добавить изображение.
2. Откройте документ или приложение, где содержится изображение, которое требуется скопировать.
3. Скопируйте изображение в буфер обмена Windows.
4. Вернитесь в систему ЮСА.
5. Щелкните правой кнопкой мыши в разделе с текстом: «Для вставки изображения щелкните правой кнопкой мыши здесь».
6. Нажмите Вставить.
7. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Чтобы скопировать изображение в буфер обмена Windows, выберите элемент для копирования, нажмите Правка, затем Копировать. Элемент скопирован в буфер обмена Windows. Более подробные сведения см. в справочной системе Microsoft Windows и относящихся к ней документах.
- Чтобы удалить изображение в заметке или форме, щелкните по изображению и выберите  «Вырезать» или  «Очистить».
- Ведется журнал аудита, доступный для просмотра на вкладке «Журнал» диалогового окна «Свойства». В нем перечислены время и дата всех изменений, лица, вносившие изменения, идентификаторы изображений, а также тип действия (Изображение добавлено, Изображение изменено или Изображение удалено).
- Только для систем USVA: изображения нельзя вставить в заметки TIU.

### **Вставка текста в заметку или форму**

1. Откройте заметку или форму, в которую нужно вставить текст.
2. Откройте документ, где содержится текст, который требуется скопировать.
3. Скопируйте текст в буфер обмена Windows.
4. Вернитесь в систему ЮСА.
5. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в месте, где должен быть расположен текст.
6. Щелкните правой кнопкой мыши в этом же месте.
7. Выберите Вставить.
8. Сохраните изменения.

*Примечание. Чтобы скопировать изображение в буфер обмена Windows, выберите элемент для копирования, нажмите Правка, затем Копировать. Элемент скопирован в буфер обмена Windows. Более подробные сведения см. в справочной системе Microsoft Windows и относящихся к ней документах.*

**Составитель фраз: навигация**

Текущее место	Нажатие клавиши	Результат
Поле списка	<tab>	Переход к следующему полю ввода текста
	<стрелка влево>	Переход на одну поле списка влево (не действует при нахождении в крайнем левом положении в списке)
	<стрелка вправо>	Переход на одну поле списка вправо и выбор первого элемента в данном списке (не действует при нахождении в крайнем левом положении в списке)
	<стрелка вверх> или <стрелка вниз>	Перемещение курсора вверх или вниз в текущем списке
	A-Z, 0-9	Перемещение курсора к следующему элементу в списке, который начинается с введенного знака
	<пробел>, <Enter> или двойной щелчок левой кнопкой мыши	Вставка текстового фрагмента в место текущего положения курсора в поле ввода текста
Текстовое поле	<tab>	Переход в последнее поле списка, где был расположен курсор

### **Сохранение заметки TIU (только для систем USVA)**

1. Выберите Сохранить.
2. Введите код подписи.
3. Выберите Подписать или Не подписывать.

#### **Примечания.**

- Заметки, которые были сохранены, но не подписаны, можно подписать позже в системе CPRS.
- При появлении сообщения об ошибке во время ввода кода подписи выберите Не подписывать. Заметка будет сохранена и отправлена в систему VistA, где ее можно впоследствии подписать.

## Просмотр заметок и форм

Различные типы заметок и форм представлены на вкладках в карте пациента. При выборе вкладки все заметки и формы данного типа приводятся в содержании в области слева. Самая последняя версия представлена в области большого окна.

Некоторые заметки и формы используются однократно, например, оценка состояния при регистрации или справка о выписке. Однако для любого пациента может существовать несколько экземпляров записи заметок и форм. Все экземпляры записи представлены в содержании. Для идентификации каждого документа в содержании используются следующие значки:

-  указывает время и дату заметки или формы
-  указывает заметку или форму
-  указывает раздел в заметке или форме
-  указывает, что в поле содержатся подразделы

В полях могут встречаться следующие элементы оформления (это относится к свернутым и развернутым окнам):

**Выделение** добавляется пользователем или системой для привлечения внимания к значению

 указывает на наличие изменений в поле

 указывает на наличие замечания для поля

В заметке или форме может быть один и несколько разделов. Отдельные разделы могут быть отмечены или не отмечены.

Журнал аудита можно просмотреть также для поля, заметки или формы. Журнал аудита — это журнал изменений данного значения или изображения. В нем представлены данные о дате и времени изменения, лице, внесшем изменение, а также о первоначальном значении или изображении.

**Примечание.** В случае если в текстовом поле содержится более 256 символов, отображается только часть текста. Чтобы вывести на экран весь текст, необходимо расширить область мероприятия.

### **Просмотр заметки или формы**

1. Откройте карту пациента.
2. Щелкните по необходимой вкладке для отображения той или иной заметки или формы в списке «Доступные документы» слева.
3. При необходимости выберите определенную заметку или форму в области слева.

## Отображение и скрытие пустых строк

Чтобы отобразить пустые строки в заметке или форме, нажмите  **Показать пустые строки** в области «Документ» на вкладке «Карта».

Чтобы скрыть пустые строки в заметке или форме, нажмите  **Скрыть пустые строки** в области «Документ» на вкладке «Карта».

*Примечание. Эта кнопка является переключателем, с помощью которого можно переключаться между состояниями **Показать пустые строки** и **Скрыть пустые строки**.*

## Развертывание и свертывание разделов

Чтобы развернуть все разделы в заметке или форме, нажмите  Разделы в области «Документ» на вкладке «Карта», затем нажмите Развернуть разделы.

Чтобы свернуть все разделы в заметке или форме, нажмите  Разделы в области «Документ» на вкладке «Карта», затем нажмите Свернуть разделы.



## **Список процедур**

Список процедур - это предопределенная форма, с помощью которой можно внести процедуры. За каждый период пребывания в медицинском учреждении в карте пациента может быть только один список процедур.

В списке процедур представлены все процедуры, внесенные во время текущего пребывания пациента в медицинском учреждении, независимо от того, была ли процедура внесена в список процедур или в строку процедур в истории болезни. Процедуры в списке приводятся в хронологическом порядке.

Внести процедуры можно одним из двух способов: в строку истории болезни или в форму, установленную согласно заводским настройкам, т. е. список процедур.

## Ввод данных о процедуре в списке процедур

1. Откройте список процедур.
2. Нажмите  Новая процедура на вкладке «Карта».  
*или*  
Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая процедура.
3. При внесении данных используйте одну из следующих функций:
  - Поиск - позволяет выполнять поиск с помощью введенного текста
  - Содержание - позволяет прокручивать упорядоченный список всех процедур
  - Избранное - позволяет прокручивать список наиболее часто используемых процедур
4. Сохраните изменения.

## Редактирование процедуры из списка процедур

1. Откройте список процедур.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по процедуре, которую необходимо отредактировать.
3. Нажмите Правка.
4. Внесите изменения. Можно выполнить следующие действия:
  - Добавить замечание
  - Изменить описание
  - Изменить код (при соответствующих настройках)
  - Изменить имя в поле *Кем выполнено*
  - Изменить поле с датой/временем
  - Изменить действие («Очистка записи», «Завершено» или «Удалено»).
5. Нажмите ОК.
  - Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

### Удаление процедуры из списка процедур

1. Откройте список процедур.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по процедуре, которую необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить. (Данная процедура отображается пурпурным цветом и перечеркнута.)
4. Сохраните изменения. (Цвет текста изменяется на черный.)

### **Сортировка по столбцу в списке процедур**

Щелкните два раза левой кнопкой мыши по заголовку столбца для пересортировки элементов в списке.

Щелкните дважды левой кнопкой мыши повторно для возврата к первоначальной сортировке.

### **Ввод процедуры с помощью вкладки «Избранное»**

1. Убедитесь, что вы находитесь на вкладке «Избранное» окна выбора кода.
2. Прокрутите список (при необходимости) и выберите необходимый код (при соответствующих настройках).
3. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
4. Введите недостающие данные.
5. Нажмите ОК. Текст будет выделен курсивом пурпурного цвета.
6. Сохраните изменения. Текст процедуры отображается черным цветом.

## Ввод процедуры с помощью вкладки «Поиск»

1. Убедитесь, что вы находитесь на вкладке «Поиск» окна выбора кода.
2. Введите несколько ключевых слов процедуры в текстовом поле поиска.
3. Выберите систему кодирования
4. Нажмите Поиск.

*Если показано слишком много результатов, вернитесь к шагу 2 и введите больше ключевых слов.*

*Сообщение «Соответствия не найдены» означает, что код не найден или текст процедуры набран неправильно (вернитесь к шагу 2 и исправьте текст).*

5. При необходимости прокрутите список и выберите необходимый код.
6. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
7. Введите недостающие данные.
8. Нажмите ОК. Текст будет выделен курсивом пурпурного цвета.
9. Сохраните изменения. Текст отображается черным цветом.

*Примечание. Чтобы выбрать систему кодирования для процедуры, нажмите «» справа от области системы кодирования. В отобразившемся списке щелкните по необходимой системе кодирования. В случае если список не появился, это означает, что системы кодирования не настроены.*

## **Ввод процедуры с помощью вкладки «Содержание»**

1. Убедитесь, что вы находитесь на вкладке «Содержание» окна выбора кода.
2. Выберите систему кодирования (если таковая доступна). В случае отсутствия содержания для данной системы кодирования на экране появится сообщение.
3. При необходимости прокрутите список и выберите необходимый код (если была выполнена настройка кодов).
4. Нажмите ОК. Откроется окно свойств для данной процедуры.
5. Введите недостающие данные.
6. Нажмите ОК. Текст процедуры будет выделен курсивом пурпурного цвета.
7. Сохраните изменения. Текст отображается черным цветом.

*Примечание. Чтобы выбрать систему кодирования для процедуры, нажмите» справа от области системы кодирования. В отобразившемся списке щелкните по необходимой системе кодирования. В случае если список не появился, это означает, что системы кодирования не настроены.*



## Список проблем

Список проблем - это предопределенная форма, с помощью которой можно внести проблемы в произвольной форме и коды медицинских диагнозов. Можно настроить, чтобы она добавлялась в карту пациента автоматически либо вручную.

На период госпитализации в карте пациента может быть только один список проблем.

Проблемы представлены в таблице с заголовками, содержащими описание, код, состояние, категорию, начальную дату и дату последнего изменения. В первую очередь приведены проблемы в соответствии с категорией (основная или дополнительная), далее представлены оставшиеся проблемы в соответствии с состоянием (активная, устраненная или хроническая).

Также представлена одна пустая строка, в которую можно добавить новую проблему.

Удаленные проблемы всегда приводятся в конце списка.

## Добавление проблемы (произвольная форма)

1. Откройте список проблем.
2. Нажмите  Новая проблема на вкладке «Карта».  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая проблема.
3. Заполните следующие поля:
  - Описание: введите описание (обязательно).
  - Состояние: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите одно из трех состояний: активная, хроническая или устраненная.
  - Категория: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите один из двух вариантов: основная или дополнительная.
  - Начальная дата: по умолчанию дата установлена на текущее число с возможностью редактирования (обязательное поле).
  - Конечная дата: не заполнять в случае текущей проблемы.
5. Нажмите ОК.  
*Если добавлять данную проблему не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

## Добавление проблемы с кодом диагноза

1. Откройте список проблем.
2. Нажмите  Новая проблема на вкладке «Карта».  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по пустой строке, затем нажмите Новая проблема.
3. Заполните следующие поля:
  - Описание (обязательно): введите описание.
  - Состояние: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите одно из трех состояний: активная, хроническая или устраненная.
  - Категория: щелкните два раза левой кнопкой мыши и выберите один из двух вариантов: основная или дополнительная.
  - Начальная дата (обязательно): по умолчанию дата установлена на текущее число с возможностью редактирования.
  - Конечная дата: не заполнять в случае текущей проблемы.
5. Нажмите Выбрать код... (доступно только при соответствующей настройке).
6. Выберите код диагноза (при соответствующей настройке).
7. Нажмите OK.  
*Если добавлять данную проблему не нужно, нажмите Отмена.*
8. Сохраните изменения.

*Примечание. После выбора проблемы из списка введенное описание перезаписывается описанием, соответствующим с выбранным кодом. Однако с помощью щелчка в области описания можно внести изменения.*

## Редактирование проблемы

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке «Сведения».
4. Внесите изменения. Можно выполнить следующие действия:
  - Изменить описание
  - Изменить состояние
  - Изменить категорию
  - Преобразовать проблему в кодовый диагноз (если была выполнена настройка кодов).
5. Нажмите ОК.  
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

**Примечание.** К проблеме можно также добавить замечание.

### Добавление замечания к проблеме

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы.
3. Щелкните по вкладке «Сводка».
4. Щелкните в области замечаний и введите текст.
5. Нажмите OK.

*Если добавлять данное замечание не нужно, нажмите Отмена.*

6. Сохраните изменения.

### **Изменение категории проблемы**

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле категории в окне сведений.
2. Щелкните по новой категории.
3. Нажмите ОК.

*Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.*

4. Сохраните изменения.

**Примечание.** Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке «Сведения».

## Изменение описания проблемы

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле описания в окне сведений.
2. Введите новое описание.
3. Нажмите ОК.

*Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.*

4. Сохраните изменения.

**Примечание.** Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке «Сведения».

### Изменение состояния проблемы

1. Щелкните дважды левой кнопкой мыши в поле состояния в окне сведений.
2. Щелкните по отметке нового состояния.
3. Нажмите ОК.

*Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.*

4. Сохраните изменения.

**Примечание.** Чтобы перейти к окну сведений о проблеме:

1. Откройте список проблем.
2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши в области строки проблемы, которую необходимо изменить.
3. Щелкните по вкладке «Сведения».



## Удаление проблемы

1. Откройте список проблем.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по проблеме, которую необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить.
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Удаленная проблема отображается пурпурным цветом и перечеркнута. После сохранения проблема отображается черным цветом и перечеркнута.
- Удаленные проблемы отображаются в конце списка проблем.

C

## Список предыдущих препаратов

Список предыдущих препаратов можно использовать для документирования препаратов, которые пациент принимал на дому до госпитализации. Предыдущий препарат можно добавить, изменить или удалить. Можно также скопировать препарат из этого списка, чтобы создать новое предписание или амбулаторный рецепт.

Препараты приводятся в алфавитном порядке согласно названию препарата (торговому или непатентованному). Удаленные препараты перечеркнуты.

Сведения о выписанном ранее препарате включают следующие данные:

- Название препарата (торговое или непатентованное)
- Предписанная доза
- Дата/время применения препарата
- Место применения последней дозы
- Лекарственная форма
- Способ введения
- Частота
- Комментарий

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Последняя строка всегда пустая. Щелкните в пустой строке, чтобы добавить новый препарат в список.
- Убедитесь, что для данного препарата заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.
- Поле лекарственной формы пустое и не активно, если препарат не входит в лекарственный формуляр.
- Прежде чем выбирать лекарственную форму, необходимо указать способ введения препарата. Прежде чем указывать дозу, необходимо выбрать лекарственную форму.

## **Добавление нового предыдущего препарата**

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните в пустой строке.
3. Введите данные о препарате для приема на дому.
4. Сохраните изменения.

### **Примечания.**

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.

## Редактирование препарата в списке предыдущих препаратов

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату, который необходимо отредактировать.
3. Нажмите Правка.
4. Введите или измените данные рецепта по мере необходимости.
5. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Название препарата является обязательным для ввода. Также для некоторых препаратов требуется указать лекарственную форму.

### Удаление препарата из списка предыдущих препаратов

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по препарату, который необходимо удалить.
3. Нажмите Удалить.
4. Нажмите ОК.
5. Сохраните изменения.

#### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Удаленные рецепты перечеркнуты.

### **Создание предписания на основе предыдущего препарата**

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по препарату.
3. Нажмите Создать предписание.
4. Введите или измените данные предписания по мере необходимости.
5. Сохраните изменения.

*Примечание. Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.*

## Создание амбулаторного рецепта на основе предыдущего препарата

1. Откройте список предыдущих препаратов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату, затем нажмите Создать рецепт.  
или

Щелкните по предыдущему препарату. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта», затем нажмите Создать рецепт.

3. Введите или измените данные рецепта по мере необходимости.
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).

## Список амбулаторных рецептов

В списке амбулаторных рецептов перечисляются рецепты, получаемые пациентом при выписке.

Рецепты приводятся в алфавитном порядке согласно названию препарата (торговому или непатентованному названию). Удаленные рецепты перечеркнуты.

Список амбулаторных рецептов можно пополнять путем добавления нового рецепта, копирования текущего предписания или предыдущего препарата, принимаемого на дому (с помощью списка предыдущих препаратов, если он включен). Амбулаторные рецепты можно также редактировать или удалять.

Сведения об амбулаторном рецепте включают следующие данные:

- Название препарата (торговое или непатентованное)
- Доза
- Длительность (количество доз и/или дней)
- Лекарственная форма
- Способ введения
- Частота
- Замена разрешена - да или нет
- Дата/время последней распечатки рецепта

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).



## Создание амбулаторных рецептов

Амбулаторные рецепты можно создать в списке амбулаторных рецептов, а также в листе назначений или в списке предыдущих препаратов (если включен).

### При работе с листом назначений:

- Выберите пункт **Создать рецепт** в контекстном меню или в меню  Действия по предписанию на вкладке «Карта».
- Выбранное предписание должно являться предписанием препарата, входящего или не входящего в лекарственный формуляр (активное или неактивное).
- Диалоговое окно записи предписания отображает выбранный тип предписания и копирует данные предписания в форму.

### При работе со списком амбулаторных рецептов:

- Выберите пункт **Новый амбулаторный рецепт** в контекстном меню.

### При работе со списком предыдущих препаратов:

- Выберите пункт **Создать рецепт** в контекстном меню.
- Выбранный препарат может входить или не входить в лекарственный формуляр.
- Данные предыдущего препарата копируются в форму.

### Примечание.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).

## Добавление амбулаторного рецепта

*При работе с листом назначений:*

1. Нажмите  Ввести новые предписания. На экране отобразится диалоговое окно записи предписания.
2. В поле 1 выберите тип предписания «Амбулаторный рецепт». Далее перейдите к выполнению шага 3.

*При работе со списком амбулаторных рецептов:*

1. Щелкните правой кнопкой мыши в пустой строке.
2. Нажмите Новый амбулаторный рецепт. Появится диалоговое окно записи предписания с выбранным типом предписания «Амбулаторный рецепт». Далее перейдите к выполнению шага 3.

*При работе со списком предыдущих препаратов:*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предыдущему препарату.
2. Нажмите Создать рецепт. Далее перейдите к выполнению шага 4.

*Выполните следующие действия:*

3. В поле 2 выберите определение предписания.
4. Введите данные нового предписания, заполнив форму рецепта.
5. Выберите один из вариантов:  
Добавьте другие рецепты, нажав Добавить еще. Повторяйте шаги 4-6 до завершения процесса.  
или  
Нажмите ОК, чтобы продолжить работу и добавить эти предписания с рецептами.

*Если добавлять предписания с амбулаторными рецептами не нужно, нажмите Отмена.*

6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).
- Функция специального расчета дозы (по массе тела) недоступна.
- Время выполнения назначения запланировать нельзя.

## Создание амбулаторного рецепта на основе предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию в листе назначений, затем нажмите Создать рецепт.  
или

Щелкните по предписанию. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта», затем нажмите Создать рецепт.

2. Внесите необходимые изменения.
3. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).

### **Редактирование рецепта в списке амбулаторных рецептов**

1. Откройте список амбулаторных рецептов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по рецепту.
3. Нажмите Правка.
4. Внесите изменения в рецепт.
5. Нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

*Примечание. Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.*

## Удаление рецепта из списка амбулаторных рецептов

1. Откройте список амбулаторных рецептов.
2. Щелкните правой кнопкой мыши по рецепту.
3. Нажмите Удалить.
4. Нажмите ОК.
5. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Эта функция недоступна, если она не была включена при конфигурации либо не была добавлена в карту пациента, а также если у текущего пользователя нет соответствующих разрешений.
- Напечатанный отчет не включает удаленные рецепты.

## Фрагменты записи кривых

В системе ИССА предусмотрены средства просмотра фрагментов записи кривых, полученных из информационного центра Philips IntelliVue (PIC). Порядок получения фрагментов записи кривых зависит от типа системы PIC, подключенной к системе ИССА.

Система мониторинга	Порядок просмотра фрагментов записи кривых
PIC версии F.00 или более поздних версий (также именуемых PIC Classic)	Окно просмотра фрагментов записи кривых
PIC IX версий от A.00 до B.00	Xlink (Настраивается специалистом сервисной службы компании Philips.)
PIC IX версий B.01 и более поздних версий	Окно просмотра фрагментов записи кривых

**Примечание.** Одна система ИССА может быть подключена к комбинации информационных центров PIC Classic и PIC IX.

## Отображение фрагментов записи кривых в окне просмотра

*При использовании информационных центров PIC Classic и PIC IX B.01*

В карте пациента щелкните по рабочей папке в области слева. Нажмите «Фрагмент записи». Фрагменты приводятся в обратном хронологическом порядке, начиная с самых последних. Появится последний полученный фрагмент.

При работе с информационным центром PIC Classic: щелкните по фрагменту в окне просмотра фрагментов записи кривых. Данный фрагмент отобразится в окне предварительного просмотра. Произойдет адаптация размера фрагмента под данное окно, но пропорции фрагмента останутся прежними.

Фрагмент записи кривых можно скопировать и вставить или отправить в заметку или форму.

При работе с системой PIC IX B.01: на экране отображается список сигналов тревоги и сохраненных фрагментов записи кривых за последние 8 часов. Выберите кривые для включения в список с помощью фильтра тревог. Можно изменить скорость, усиление кривой и длительность просмотра для отображаемого фрагмента записи кривых. Для отображения других фрагментов используйте кнопки Далее и Назад внизу страницы.

Фрагмент записи кривых можно скопировать и вставить или отправить в заметку или форму.

### Примечания.

- Фрагменты включаются в список только в том случае, если номер истории болезни в системе ИССА в точности совпадает с номером истории болезни в информационном центре. Если номер истории болезни не введен в систему мониторинга, фрагменты не отображаются.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить либо отправить во внешний документ (например, в документ Microsoft Word или в раздел графиков другой заметки или формы системы ИССА).
- «PIC» означает информационный центр IntelliVue (Philips IntelliVue Information Center). «PIC Classic» — это информационный центр IntelliVue версии F.00 или более поздних версий.

## Копирование и вставка фрагмента в заметку или форму

При использовании информационных центров *PIIC Classic* и *PIIC IX B.01*

1. Откройте фрагмент, который необходимо скопировать, в окне просмотра фрагментов записи кривых.
2. Чтобы скопировать фрагмент в буфер обмена Windows, выполните одно из следующих действий:  
Щелкните правой кнопкой мыши по фрагменту и выберите **Копировать**,  
или  
Щелкните по фрагменту, затем нажмите  **Копировать**.
3. Откройте заметку или форму к которой необходимо добавить фрагмент.
4. Щелкните правой кнопкой мыши по разделу со следующим обозначением: «Для вставки изображения щелкните правой кнопкой мыши здесь».
5. Сохраните изменения.

### Примечания.

- При выборе удаленного фрагмента на экране отобразится сообщение об ошибке.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить во внешний документ (например, в документ *Microsoft Word* или в раздел графиков другой заметки или формы системы ИССА).
- «PIIC» означает информационный центр *IntelliVue* (*Philips IntelliVue Information Center*). «PIIC Classic» — это информационный центр *IntelliVue* версии F.00 или более поздних версий.



## Отправка фрагмента в заметку о фрагменте записи кривых или форму

При использовании информационных центров PIC Classic и PIC IX B.01

1. Откройте фрагмент, который необходимо скопировать, в окне просмотра фрагментов записи кривых.
2. Выберите фрагмент.
3. Нажмите  Отправить в «настроенная заметка или форма». Фрагмент будет отправлен в указанную заметку или форму с указанием даты и времени.
4. Введите заметку в поле Заметка (3500). Максимальное число символов - 3500.
5. Сохраните изменения.

### Примечания.

- «PIC» означает информационный центр IntelliVue (Philips IntelliVue Information Center). «PIC Classic» — это информационный центр IntelliVue версии F.00 или более поздних версий.
- Фрагмент записи кривых можно также скопировать и вставить во внешний документ (например, в документ Microsoft Word или в раздел графиков другой заметки или формы системы ЮСА).

## Обновление окна просмотра фрагментов записи кривых

*При использовании информационных центров PIC Classic и PIC IX B.01*

Нажмите **Обновить** в области «Документ» на вкладке «Карта».

В результате обновления на экране будут отображены последние полученные фрагменты, если таковые имеются.

### *Примечания.*

- *Фрагменты записи кривых, больше не отображаемые в системе ИССА, могут быть по-прежнему доступны в системе мониторинга.*
- *«PIC» означает информационный центр IntelliVue (Philips IntelliVue Information Center). «PIC Classic» — это информационный центр IntelliVue версии F.00 или более поздних версий.*

**Сочетания клавиш в документе фрагментов записи мониторинга**

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши Alt. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу Esc.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу Alt.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Обновить	R
Отправить в "Фрагменты записи мониторинга"	SD

## Импорт внешнего документа

1. Нажмите  **Добавить документ** на вкладке «Карта».
2. Нажмите **Импортировать внешний документ**.
3. Перейдите к документу, который необходимо импортировать.
4. Укажите место для добавления документа (если таковое не указано).
5. Нажмите **Открыть**.
6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- *Размер импортируемого файла не должен превышать 20 Мб. Если файл слишком большой, появится сообщение об ошибке.*
- *Импортируемые файлы могут иметь расширения .doc, .pdf, .jpg, .png, .gif и .txt.*
- *Систему можно настроить таким образом, чтобы внешние документы можно было добавить к определенному документу ИССА.*
- *Документ содержит данные о дате и времени первого сохранения документа. Можно изменить время сохранения в свойствах документа.*
- *Чтобы импортировать внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.*

## Редактирование импортированного документа

1. Откройте импортированный документ, который необходимо отредактировать.
2. Нажмите Редактировать внешний документ в области «Документ» на вкладке «Карта». Документ откроется в приложении, позволяющем вносить правку.
3. Внесите изменения в документ.
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Если на системе не установлено приложение для редактирования документов этого типа, на экране появляется сообщение: «Для этого типа документа нет доступных приложений».
- Чтобы импортировать, редактировать и удалять внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.
- Для редактирования внешних документов необходимо установить соответствующие настройки.

### Удаление импортированного документа

1. Щелкните по документу, который необходимо удалить из карты пациента.
2. Нажмите Документ.
3. Нажмите Удалить из карты пациента в области «Документ» на вкладке «Карта».

#### Примечания.

- После удаления данный документ остается в содержании, но зачеркнут линией. При выборе данного документа в заголовке отображается надпись УДАЛЕНО и на экран выводится только незначительная часть текста. Можно прокрутить документ и при необходимости вывести его на печать.
- Чтобы импортировать и удалять внешние документы, необходимо быть авторизованным пользователем. Для получения соответствующих разрешений обратитесь к системному администратору.

## Комплексы мероприятий

Комплексы мероприятий - это многоуровневые протоколы, состоящие из форм для сбора данных, расчетов (оценок), рекомендаций, запросов, аналитических инструментов и отчетов. Данные комплексы мероприятий предоставляют полноценные решения для осуществления контроля качества в сфере здравоохранения. Основанная на доказательной медицине система контроля качества (например, для ИВЛ-ассоциированной пневмонии) предоставляет инструменты для документирования неблагоприятных случаев, а также для содействия в соблюдении требований процессов и протоколов (комплексов мероприятий), служащих улучшению результатов лечения пациентов.

Предусмотрена возможность конфигурации следующих комплексов мероприятий:

- ИВЛ-ассоциированная пневмония
- Глюкоза
- Центральная линия
- Комплекс реанимационных и терапевтических мероприятий при сепсисе
- Комплекс мероприятий при ТТВ

### Примечания.

- *Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:*
  - *Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или*
  - *Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.*
- *В форму оценки инфекций включены инфекции трех разных видов: ИВЛ-ассоциированная пневмония, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более видов этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. Однако, если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.*

## Правила ввода данных для центральной линии

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных при введении центральной линии необходимо выполнить следующие действия:

- Введите данные по всем 5 профилактическим мерам в атрибут соответствия ухода за в/в линией/комплекс мероприятий (или в соответствующем случае поставьте отметку в поле *Исключен из антисептической обработки*).
- Один раз в день вводите данные по оценке удаления в поле *Удаление (ежедневная проверка)*, начиная со дня введения катетера.
- Выберите «Введено» из атрибута ухода раскрывающегося списка «Уход за в/в линией», чтобы обозначить день начала введения центральной линии.

### Примечания.

- В случае применения нескольких центральных линий для одного пациента необходимо соответствие всех применяемых центральных линий.
- При удалении центральной линии и введении новой или повторном введении линии в данный участок можно использовать то же самое мероприятие в истории болезни, сделав пометку о выполненном действии: повторном введении другой линии, замене или замене поперек направления.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
  - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
  - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.



## Правила ввода данных для глюкозы

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных необходимо выполнить следующие действия:

- Внесите по крайней мере одно значение уровня глюкозы в крови (при заборе крови из пальца), чтобы системой была вычислена медиана глюкозы для лабораторных данных и для значений при заборе крови из пальца.
- Для точного определения медианы значений глюкозы за текущий день убедитесь, что уровень глюкозы в крови при заборе из пальца является последним введенным в течение данного дня типом значения глюкозы.
- Следует вводить как минимум одно значение уровня глюкозы в крови каждые 24 часа.

### Примечание.

- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
  - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
  - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.

## Правила ввода данных для сепсиса

Необходимо проанализировать 2 разнечных комплекса мероприятий на соответствие:

**Комплекс реанимационных мероприятий при сепсисе:** необходимо выполнить все элементы данного комплекса в течение 6 часов с даты и времени констатации сепсиса. Для обеспечения соответствия необходимо обозначить неисприведенные элементы как выполненные или противопоказанные/исключенные:

- Уровень лактата получен и отправлен в лабораторию.
- Пробы крови на посев получены и отправлены в лабораторию.
- Применен антибиотик широкого спектра действия после взятия проб крови на посев (в течение одного часа с момента констатации сепсиса).
- Жидкостная реанимация применена (кристаллоиды/коллоиды) (20 мл/кг).
- Сосудосуживающие препараты применены (при необходимости).
- Целевые значения реанимационных мероприятий при сепсисе:
  - ЦВД  $\geq 8$  мм рт. ст.
  - Среднее АД  $\geq 65$  мм рт. ст.
  - ScvO₂  $\geq 70\%$
  - SvO₂  $\geq 65\%$

**Комплекс терапевтических мероприятий при сепсисе:** необходимо выполнить все элементы данного комплекса в течение 24 часов с даты и времени констатации сепсиса. Для обеспечения соответствия необходимо обозначить неисприведенные элементы как выполненные или противопоказанные/исключенные:

- Стероиды в малых дозах
- Протеин С (дотрекоген альфа (активированный)) введен
- Целевые значения терапевтических мероприятий при сепсисе:
  - Средний уровень глюкозы 80-150 мг/дл
  - Среднее давление плеча на вдохе  $<30$  см H₂O

### Примечания.

- Чтобы внести новый случай, выберите «Новый случай тяжелого сепсиса» или «Новый случай септического шока» в форме оценки инфекций.
- Для запуска таймера выполнения комплекса необходимо внести дату/время констатации сепсиса.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
  - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатура клавишу F6 или
  - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.
- В форму оценки инфекций включены инфекции трех разных видов: ИВЛ-ассоциированная пневмония, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более видов этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это обеспечит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. В случае если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.



## Правила ввода данных для аппарата ИВЛ

Чтобы обеспечить соответствие для комплекса мероприятий, связанных с аппаратом ИВЛ, необходимо выполнять следующее:

- Вносить данные по положению изголовья в начале каждой смены медсестры (по крайней мере с интервалом в 8 часов).
- Вносить данные о профилактике стрессовых язв по крайней мере один раз в день.
- Вносить данные о профилактике тромбоза глубоких вен по крайней мере один раз в день.
- Вносить данные о прекращении седации один раз в (календарный) день.
- Вносить данные об оценке снятия с ИВЛ один раз в (календарный) день.
- Внести возраст или дату рождения в анамнез.
- Внести данные о режиме ИВЛ.

### Примечания.

- Угол подъема изголовья в 30 градусов и выше соответствует нормам. В системе проверяется первое и последнее значение, внесенное для данного мероприятия в течение одного календарного дня при условии, что данные внесены с интервалом как минимум в 8 часов. Если оба значения составляют 30 градусов и выше, данные пациента соответствуют нормам.
- Если пациенту физиологически противопоказаны меры для соответствия (например, ввиду повреждения спинного мозга противопоказан подъем изголовья), необходимо указать «Противопоказано».
- В случае если первичное документирование режима ИВЛ происходит после внесения критериев соответствия, критерии соответствия сохраняются при условии, что они были внесены в один и тот же календарный день.
- При случае ИВЛ-ассоциированной пневмонии в форме оценки инфекций в графе «ИВЛ-ассоц. пневм. подтв. врачом» врачу необходимо выбрать «Да», чтобы для данного случая ИВЛ-ассоциированной пневмонии у данного пациента была положительная отметка.
- Медицинскому учреждению рекомендуется установить план для ввода значений.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:
  - Чтобы обновить физиологические данные, нажмите на клавиатуре клавишу F6 или
  - Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.
- В форму оценки инфекций включены инфекции трех разных видов: ИВЛ-ассоциированная пневмония, инфекции кровотока и сепсис. Чтобы внести данные для пациента, имеющего два или более видов этих инфекционных заболеваний, добавьте отдельный экземпляр данной формы. Это облегчит работу с каждым отдельно взятым типом инфекции. В случае если при регистрации у пациента отмечено два различных случая сепсиса, заполните только один случай.

## Правила ввода данных для ТГВ

Для обеспечения соответствия правилам ввода данных для ТГВ необходимо выполнять следующие действия:

- Вводить факторы тромбообразования во время регистрации (для всех пациентов).
- Вводить оценку риска развития ТГВ по системе Padua во время регистрации и ежедневно (только для пациентов отделения общей терапии).
- Вводить оценку риска кровотечения по системе IMPROVE во время регистрации и ежедневно (для всех пациентов).
- Вводить следующие данные о мероприятиях: постоянный ID, пол, дату рождения (для расчета возраста), дату/время регистрации, количество тромбоцитов (для расчета значений по умолчанию для оценок или рекомендаций).

### Примечания.

- Предлагаемые меры профилактики ТГВ рассчитываются на основании систем оценки Padua и IMPROVE.
- Чтобы убедиться, что в форме представлены самые последние данные:

Нажмите  Загрузить значения по умолчанию для загрузки физиологических данных  
или  
Добавьте документ в карту пациента, когда будете готовы внести данные.

## Управление предписаниями

В системе ЮСА есть возможность управления предписаниями. Управлять предписаниями можно с помощью следующих инструментов: листа назначений, документа записи предписаний, напоминаний о предписаниях, обзора препаратов рабочего списка.

С помощью этих инструментов можно выполнить следующие действия:

- добавить, отредактировать, скопировать или аннулировать предписания
- добавить наборы предписаний
- проверить икрепить подписью предписания
- подтвердить новые или измененные предписания
- утвердить предписания, полученные по телефону или в устной форме
- просмотреть сведения о предписании
- обозначать мероприятия предписания как выполненные или удержанные
- создать амбулаторный рецепт на основе предписания

Предписания могут поступать из внешних источников. Такие интерфейсные предписания являются неактивными до тех пор, пока они не будут подтверждены специалистом с соответствующим разрешением. Первоначально настройки частоты данных предписаний установлены на «Неизвестно», они относятся к категории предписаний, запланированных по необходимости. Необходимо ввести и сохранить действительное значение настройки частоты. Для интерфейсных предписаний можно выполнить следующие действия:

- подтвердить интерфейсное предписание
- удалить неподтвержденное интерфейсное предписание
- изменить дополнительные сведения о предписании

Доступны следующие документы на вкладке предписаний в меню слева (выделенный документ отображается на экране). Чтобы открыть данный документ, щелкните по его имени.

- Лист назначений
- Напоминания о предписаниях
- Запись предписания

*Примечание. В зависимости от настроек не все из перечисленных документов могут быть доступны. При работе с управлением предписаниями в карте пациента представлен лист назначений, запись предписания, напоминания о предписаниях и рабочий список (расположен во вкладке рабочей папки). Функция обзора препаратов (расположена во вкладке истории болезни) является опциональной.*

## Общие сведения о режимах предписаний

От комбинаций выбранного режима предписания, настроенной профессиональной группы пользователя и разрешений зависит то, может ли пользователь вводить, перезаписывать, редактировать, утверждать или проверять предписания.

Доступ к режимам предписаний определяется настройками системы и разрешениями пользователя. Для отображения режимов предписаний необходимо установить соответствующие настройки в случае если у пользователя нет соответствующих разрешений, выбрать определенные режимы ввода предписаний наизя.

В случае если есть разрешение на то, чтобы...	Можно использовать данный режим ввода предписания	Результат*
Напрямую вводить предписания врача	Прямое предписание врача	Рабочее предписание врача
Напрямую вводить предписания медсестры	Прямое предписание медсестры	Рабочее предписание медсестры
Напрямую вводить другие предписания	Прямое предписание других специалистов	Рабочее предписание других лиц
Перезаписывать предписания врача	Перезапись предписания врача	Непроверенное предписание врача
Перезаписывать предписания врача и Проверить перезапись предписаний	Перезапись предписания врача	Рабочее предписание врача
Вводить предписания врача, полученные в устной форме	Устное предписание врача	Рабочее предписание врача, требующее утверждения
Вводить предписания, полученные по телефону	Предписание врача по телефону	Рабочее предписание врача, требующее утверждения

*«Рабочие» предписания готовы для ввода, однако может потребоваться дополнительная информация (например, плановое время или время начала).

Режим предписания – это один из изменяемых параметров, который определяет, какие действия разрешены тому или иному пользователю при работе с предписаниями. От комбинаций выбранного режима предписания, настроенной профессиональной группы пользователя и разрешений зависит то, может ли пользователь вводить, перезаписывать, редактировать, утверждать или проверять предписания.

### Правила использования режимов предписаний

Выбранный режим используется при работе с предписаниями до его изменения или до окончания редактирования. Не все режимы доступны.

Режим предписания	Использование
Прямое предписание врача	Врач вводит предписание
Перезапись предписания врача	Пользователь вводит предписание, перезаписывая письменное предписание
Прямое предписание медсестры	Предписание вводится медсестрой для другой медсестры
Прямое предписание других специалистов	Предписание касается другой профессиональной группы помимо «Врач» или «Медсестра» (например, по респираторной терапии)
Предписание врача по телефону	Пользователь вводит предписание, полученное от врача по телефону
Устное предписание врача	Пользователь вводит предписание, полученное от врача в устной форме

#### Примечания.

- После установки режима предписаний во время ввода данных все действия с предписаниями выполняются в данном режиме до тех пор, пока не будет изменен режим или не будет завершена правка.
- Профессиональная группа предписания (врач, медсестра или другие) определяется режимом ввода,

---

**который действовал во время создания предписания. Нельзя редактировать предписание, если выбранный режим предписания не соответствует профессиональной группе предписания (отображается в свойствах предписания).**



## Сочетания клавиш для управления предписаниями

Данные сочетания клавиш вкладки «Карта» можно отобразить на экране нажатием клавиши **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

### Сочетания клавиш для листа назначений на вкладке «Карта»

Элемент управления	Сочетание клавиш
Изменить шкалу	CS
Точно	X
24 ч	24
Действия по предписанию	OA
Подтвердить новое предписание	K
Подтвердить интерфейсное предписание	C
Утвердить устно по телефону	A
Проверить переапись	V
Установить план	S
Пометить как дубликат	D
Утверждение фармацевта	P
Копировать предписание	O
Создать рецепт	R
Аннулировать	DS
Аннулировать	D
Аннулировать все введения	A
Аннулировать все предписания	O
Отменить аннулирование	UD
Пометить как "Выполнено"	MD
Пометить как "Удержано"	MH

## Добавление нового предписания

1. Нажмите  Внести новые предписания на вкладке «Карта». На экране отобразится диалоговое окно записи предписания.
2. Выберите режим предписания.
3. В поле 1 в раскрывающемся списке выберите категорию предписания.
  - Поиск выполняется без учета регистра и диакритических знаков, например, при поиске «а» в результатах поиска будут отображаться «а», «А», «А» и т. д.
4. В поле 2 выберите определение предписания.
 

Чтобы отобразить другой список, нажмите . Выберите вариант *Все торговые марки* или *Только доступные*.
5. Введите новое предписание. Выберите одно из предложенных действий:
  - Выберите предустановленное предписание в списке в поле 3. Автоматически происходит заполнение формы рецепта. При необходимости можно внести изменения.
  - или
  - Введите данные предписания, заполнив форму рецепта.
6. Нажмите Питательные вещества (при наличии), чтобы просмотреть список питательных веществ в данном предписании. (Опционально.)
7. В случае необходимости добавления предписаний нажмите *Добавить еще*. Повторяйте шаги 3-5 до завершения процесса.
8. По завершении нажмите *ОК*, чтобы продолжить добавление этих предписаний.
 

Если добавлять данные предписания не нужно, нажмите *Отмена*.

В системе начнется проверка предписаний после нажатия кнопки *ОК* (при наличии данной функции). В случае обнаружения проблем появляется диалоговое окно «Проблема при проверке предписания».
8. Устраните все проблемы, возникшие при проверке предписаний.
9. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены знаком *). Свойство «Замена разрешена» указывает, допустимы ли замены (при соответствующей настройке).
- Торговые марки перечислены в списке выбора в алфавитном порядке. «Дружое» (при наличии) отображается в конце списка.
- В зависимости от разрешений пользователя может потребоваться проверка или утверждение предписания после его сохранения.
- До сохранения предписания отображаются в несохраненных предписаниях. После сохранения происходит удаление предписаний из списка.
- Знаком  обозначаются новые предписания. «Новое предписание» - это любое новое предписание, которое было изменено, введено, раздано, аннулировано или для которого была выполнена отмена аннулирования (кроме интерфейсных предписаний). Сюда входят предписания, полученные в устной форме, по телефону, требующие перезаписи или напрямую введенные врачом, которые были подтверждены, проверены или аннулированы ранее. Новые предписания требуют подтверждения. [Обратите внимание, что при внесении изменений в разрешения, касающиеся плана предписаний или времени окончания, а также в фармацевтические инструкции значок  не появится.]
- Если речь идет о предписании препаратов, после сохранения изменений препарат добавляется в раздел текущих препаратов данного документа.
- Предписания можно добавить из внешней системы. Данные предписания называются «интерфейсными предписаниями», для их активации необходимо подтверждение.
- Предписания можно также добавить с помощью списка амбулаторных рецептов (если включен) и/или

---

списка предыдущих препаратов (если исключен).

## Добавление набора предписаний

1. Нажмите  Ввести новые предписания на вкладке «Карта».
2. Выберите режим предписания.
3. Выберите Наборы предписаний из раскрывающегося списка в поле 1.
4. Из списка в поле 2 выберите набор предписаний, который необходимо добавить.
  - Откроется диалоговое окно набора предписаний, и на экране отобразится первое неполное предписание (отмечено значком ). В случае отсутствия неполных предписаний на экране отображается первое в списке предписание.
  - Предписания в наборе предписаний отображаются изначально отмеченными или неотмеченными, в зависимости от настроек.
    - Выберите Выделить все, чтобы отметить все наборы предписаний в списке.
    - Выберите Очистить все, чтобы снять выделение со всех наборов предписаний (удаляются только отметки).
5. Внесите изменения в предписание, если необходимо.
  - При наличии неполных предписаний введите недостающие данные. По завершении нажмите Следующее неполное предписание и повторяйте описанные шаги, пока не заполните все неполные предписания.
  - В случае заполненных предписаний внесите изменения, если необходимо. Чтобы изменить другое предписание, щелкните по его названию в списке слева.
6. Нажмите Изменить время при необходимости сбросить время начала действия всех предписаний в данном наборе. (Опционально.)
  - Установите новое время и нажмите ОК.
  - При изменении времени все начальные даты/время предписаний в наборе будут сброшены, заменяя любые начальные даты/время, измененные вручную для отдельных предписаний. Однако, начальные даты/время для любых однократных и экстренных предписаний изменены не будут.
7. По завершении нажмите Готово, чтобы добавить данные предписания.  
 Если добавлять данные предписания не нужно, нажмите Отмена.  
 В системе начнется проверка предписаний после нажатия кнопки Готово (при наличии данной функции). В случае обнаружения проблем появляется диалоговое окно «Проблема при проверке предписаний».
8. Устраните все проблемы, возникшие при проверке предписаний.
9. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Убедитесь, что для данного предписания заполнены все обязательные поля (обозначены значком *).
- При добавлении предписаний в набор предписаний их запуск может быть не выполнен. Для набора предписаний могло быть установлено время начала одного из предписаний, или для предписаний в рамках набора было установлено время с задержкой.
- Для любого активного операционного случая или в течение 4 часов после завершения случая доступен набор операционной терапии.
- При добавлении набора предписаний операционной терапии в системе автоматически формируется список стандартных предписаний для набора на основе инфузии препаратов, внутривенной инфузии и коллоидной терапии, внесенных в протокол анестезии текущего операционного случая для данного пациента. (Набор предписаний доступен даже при текущем режиме записи протокола анестезии.)
- Отдельные предписания приводятся в порядке согласно их настройке, а не в алфавитном порядке.
- Наборы предписаний можно отфильтровать по отделению и типу пациента.
- В зависимости от разрешений пользователя может потребоваться проверка или утверждение предписания после его сохранения.

- 
- До тех пор пока предписания не сохранены, они отображаются в области несохраненных предписаний. После сохранения предписания удаляются. В области несохраненных предписаний приводятся только отмеченные предписания.
  - Если речь идет о предписании препаратов, после сохранения изменений препарат добавляется в раздел текущих препаратов данного документа.

## Копирование предписания

1. Щелкните по предписанию в листе назначений.
2. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта».
3. Нажмите Копировать предписание.....
4. Внесите необходимые изменения.
5. Нажмите ОК.

*Если копировать и вставлять данное предписание не нужно, нажмите Отмена.*

### Примечания.

- Копируемое предписание должно быть проверено и сохранено.
- Для копирования предписаний необходимо разрешение на ввод предписаний.

## Калькулятор питательных веществ

Калькулятор питательных веществ (при наличии) позволяет просматривать питательные вещества, поступающие в рамках одного предписания за определенный период времени или за несколько применений. Ввод или изменение значения в диалоговом окне приводит к перерасчету значений в калькуляторе питательных веществ, но не повлияет на соотносимое предписание. Изменения и введенные данные не будут сохранены.

Чтобы открыть калькулятор питательных веществ, нажмите **Питательные вещества** в диалоговом окне записи предписания, документе записи предписания, диалоговом окне набора предписаний или диалоговом окне свойств предписания (за исключением случаев, когда открытие выполняется с помощью диспетчера ввода питания).

В верхней области экрана появятся следующие поля:

<b>Поля Вес пациента</b>	Для предписаний, зависящих от массы тела
Раскрывающийся список <b>Вес пациента</b>	- Включает список сохраненных значений массы тела    - Не отображается, если масса тела пациента была введена вручную    - Не отображается, если массу тела можно выбрать в предписании
Поле <b>Введите вес пациента</b>	- Не отображается, если массу тела можно выбрать в предписании    - Любое введенное значение не будет сохранено
<b>Число примен.</b>	Недоступно для предписаний с частотой «Непрерывно» и «Непрерывно при необходимости»
<b>Длительность</b>	- Непрерывно при необходимости (по умолчанию = 0)    - Непрерывно (по умолчанию = 24 часа)

При возникновении ошибок в расчетах питательных веществ в поле «Сообщения» появится выделенное сообщение об ошибке. Появится полоса прокрутки (при необходимости) для отображения нескольких сообщений об ошибках.

Чтобы закрыть калькулятор питательных веществ, выполните одно из следующих действий:

- Нажмите **Закрыть** в диалоговом окне.
- Нажмите **ОК** или **Отмена** в диалоговом окне предписания/набора предписаний, документа предписания или свойства предписания.
- Появится диалоговое окно записи предписания (если калькулятор был открыт из документа записи предписания).
- Нажмите **Добавить** еще в диалоговом окне записи предписания.

### Примечания

- Калькулятор питательных веществ можно использовать для следующих типов введений: энтеральное питание, полное парентеральное питание, в/е инфузии, коллоиды, капельные препараты, предписания препаратов и препараты не из лекарственного формуляра. Он не может использоваться для назначений инфузии в произвольной форме в формате HL7 и амбулаторных рецептов, а также недоступен в Протоколе анестезии.
- Во избежание путаницы компания Philips рекомендует одновременно открывать только один экземпляр калькулятора питательных веществ (или любого другого типа диалоговых окон, связанных с предписаниями).
- Кнопка **Питательные вещества** доступна только в следующих случаях:
  - Данная функция была активирована при конфигурации.
  - Частота предписаний установлена и известна.
  - Для каждого базового раствора: при наличии значения базового раствора также имеется значение базового объема.
  - Для каждого базового раствора: при отсутствии значения базового раствора он не является обязательным элементом.
  - Для каждой добавки/препарата: при наличии значения добавки/препарата также имеется значение количества добавки.





## Проверка предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по непроверенному предписанию в листе назначений. Нажмите Проверить, или

Щелкните по непроверенному предписанию. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта», затем нажмите Проверить перезапись.

2. Сохраните изменения.

**Примечание.** Для отображения функции Проверить у пользователя должны быть разрешения на проверку.

## Устранение проблем при проверке предписаний

В случае обнаружения проблем при проверке предписания изучите все проблемы и выполните одно из следующих действий:

### Исправьте ошибку в предписании

1. Нажмите Редактировать предписание.
2. Внесите необходимые изменения.
3. Нажмите ОК.

### Переопределите все проблемы, возникшие при проверке предписания

1. Просмотрите все перечисленные проблемы, нажав кнопку Далее до тех пор, пока в полях всех предписаний не будут установлены отметки.
2. Выберите один или несколько вариантов в разделе Причины переопределения или введите комментарий. Сведения о переопределении являются обязательными и будут применяться ко всем проблемам при проверке предписания, отображаемым в диалоговом окне.
3. Нажмите Переопределить все. Диалоговое окно проблем при проверке предписания закроется.

### Примечания.

- Некоторые проблемы нельзя переопределить. Такие проблемы требуют редактирования предписания.
- В журнале проверки отображаются также пассивные проблемы, которые пользователь может затем подтвердить (нажав Подтвердить, введя комментарий и нажав ОК).

## Подтверждение нового или измененного предписания

*Подтвердить новое или измененное предписание можно одним из 4 способов:*

- Введите данные для мероприятия. Происходит автоматическое подтверждение предписания (если оно настроено).
- В реестре пациентов щелкните два раза левой кнопкой мыши в поле «Новое предписание» . Откроется документ напоминаний о предписаниях. После просмотра предписаний установите отметку в соответствующем поле.
- В листе назначений/листе лекарственных назначений выберите элемент, который необходимо подтвердить. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта», затем Подтвердить новое предписание.
- В листе назначений/листе лекарственных назначений щелкните правой кнопкой мыши по предписанию. Нажмите Подтвердить новое предписание.

Убедитесь, что внесенные изменения сохранены.

### Примечания.

- Для подтверждения новых предписаний необходимы соответствующие разрешения.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их вписания на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.

## Подтверждение интерфейсного предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неподтвержденному предписанию, затем нажмите **Подтвердить интерфейсное предписание**.

*или*

Щелкните по неподтвержденному предписанию. Нажмите  **Действия по предписанию**, затем **Подтвердить интерфейсное предписание**.

2. Введите недостающие данные.
3. Нажмите **ОК**.
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Для отображения функции **Подтвердить** пользователю необходимо иметь разрешения на подтверждение.
- Вместо значения «Неизвестно» необходимо установить действительное значение настройки частоты.
- До тех пор пока неподтвержденные предписания не будут подтверждены и сохранены, они остаются неактивными.
- Также интерфейсные предписания можно подтвердить с помощью функции **Подтвердить интерфейсное предписание** в меню **Документы** или установив отметку в поле ⁵⁹ вкладки **напоминаний о предписаниях**.

### Утверждение предписаний, полученных по телефону и в устной форме

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неутвержденному предписанию и нажмите **Утвердить устно по телефону** **У.**  
*или*

Щелкните по неутвержденному предписанию. Нажмите  **Действия по предписанию** на вкладке «Карта», затем нажмите **Утвердить устно по телефону**.

2. Сохраните изменения.

**Примечание.** Для отображения функции **Утвердить устно по телефону** у пользователя должны быть разрешения на утверждения.

## Отметка мероприятия как выполненного

1. Щелкните по мероприятию [в ожидании ☐, просрочено ☐ или удержано ☒]. Нажмите Пометить как "Выполнено" на вкладке «Карта».  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по мероприятию [в ожидании ☐, просрочено ☐ или удержано ☒]. Выберите Пометить как "Выполнено".
2. Если появится запрос, введите обязательные данные (например, «Доза»).
3. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Внесение мероприятия в более поздний срок, а также мероприятия с пометкой «Удержано» может повлиять на значения интервала и настроек частоты приема препаратов согласно будущим назначениям. Необходимо всегда выполнять просмотр плана применения препаратов и при необходимости вносить изменения. (План применения препаратов не обновляется автоматически.) Это можно сделать в окне свойств предписания.
- При щелчке в поле с отметкой «В ожидании» ☐ или «Просрочено» ☐ напротив мероприятия в рабочем списке и листе назначений мероприятие автоматически помечается как выполненное.
- При щелчке в поле с отметкой «Просрочено» ☐ напротив мероприятия на вкладке «Напоминания о предписаниях» мероприятие автоматически помечается как выполненное.
- При внесении данных о неподтвержденном новом или измененном предписании автоматически происходит подтверждение предписания (при соответствующих настройках).
- Чтобы обновить состояние мероприятий на экране, выберите Вид, далее Обновить.

## Отметка мероприятия как удержанного

1. Щелкните по мероприятию [в ожидании (□), просрочено (□) или выполнено (x)]. Нажмите Пометить как "Удержано" на вкладке «Карта».  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по мероприятию [в ожидании (□), просрочено (□) или выполнено (x)]. Выберите Пометить как "Удержано".
2. Введите замечание, если необходимо.
3. Нажмите ОК.  
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*
4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- При внесении данных о неподтвержденном новом или измененном предписании автоматически происходит подтверждение предписания (при соответствующих настройках).
- Чтобы обновить состояние мероприятий на экране, выберите Вид, далее Обновить.

### Удаление непроверенного предписания

1. Выберите непроверенное предписание в листе назначений.
2. Нажмите  **Отменить: Выбор** на вкладке «Карта»
3. Нажмите **Выбор**.
4. Сохраните изменения.



### Пометка предписания как дубликата

1. Щелкните правой кнопкой мыши по неподтвержденному предписанию. Нажмите **Пометить как дубликат**.

*или*  
Щелкните по неподтвержденному предписанию. Нажмите  **Действия по предписанию** на вкладке «Карта», затем нажмите **Пометить как дубликат**.

2. Выберите предписание, для которого это предписание является дубликатом, в диалоговом окне «Найти дубликат предписания».
3. Нажмите **ОК**.  
*Если пометить предписание как дубликат не нужно, нажмите Отмена.*
4. Подтвердите, что предписание является дубликатом, нажав **Да**. Интерфейсное предписание будет удалено.  
*Если пометить данное предписание как дубликат не нужно, нажмите Нет.*
5. Сохраните изменения.

## Просмотр предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию. Нажмите **Свойства**  
*или*

Щелкните по предписанию. Нажмите  **Свойства** на вкладке «Карта», затем нажмите **Предписания**.

2. Щелкните по вкладке, чтобы просмотреть ее содержание.

- Сводка - название предписания и замечания
- Сведения - подробности о предписании, в том числе дата начала и завершения, частота и т. д.
- Журнал - журнал аудита данного предписания

3. По завершении нажмите **Закрыть**.

### Примечания.

- При работе с рабочим списком щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, а затем выберите **Просмотр предписания**.
- При работе с листом назначений нажмите  **Просмотр предписания**.

## Обновление состояния предписания на текущее время

Обновить состояние предписания для текущего времени можно двумя способами (без необходимости закрытия и повторного открытия приложения). Выберите одну из предложенных действий:

Нажмите клавишу F5.

или

Нажмите **Обновить** на вкладке «Реестр пациентов».

### Примечания.

- Кнопка **Обновить** (F5) доступна в истории болезни, листе назначений, рабочем списке и обзоре препаратов.
- При выборе функции **Обновить** обновляются предписания и их план применения в соответствии с актуальным состоянием на текущее время:
  - После наступления времени окончания предписания предписание отображается серым цветом.
  - При наступлении времени начала будущего предписания оно больше не отображается в скобках.
  - Если применение предписания, находящегося в состоянии ожидания, было просрочено, то на экран выводится запись «Просрочено» (не отображается в истории болезни).

## Отмена несохраненных изменений в предписании

1. Щелкните по несохраненному измененному элементу в предписании.
2. Нажмите  Отменить: Выбор на вкладке «Карта».
3. Нажмите Выбор.

### Примечания.

- Функция отмены доступна только для предписаний с несохраненными изменениями.
- Также можно отменить изменения в выбранном предписании или строке, связанной с предписанием, выбрав Превекс, а затем Отменить изменения в: выбранный элемент.

## Аннулирование предписания

*При работе с листом назначений:*

1. Щелкните по предписанию.
2. Нажмите  **Аннулировать** на вкладке «Карта».
3. Сохраните изменения.

*При работе в истории болезни:*

1. Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки, связанной с предписанием.
2. Нажмите **Аннулировать сейчас**. Имя строки отображается пурпурным цветом и подчеркнуто (например, катетер-Фолея).
3. Сохраните изменения. Имя строки отобразится серым цветом (например, катетер-Фолея).

*Примечание. При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне **Утвердить план предписаний**.*

## Аннулирование всех предписаний

1. Нажмите  **Аннулировать** на вкладке «Карта» в листе назначений.
2. Нажмите **Аннулировать все предписания**. На экране отобразится список всех предписаний, которые можно аннулировать, с установленной напротив них отметкой.
3. Нажмите **OK**.

## Примечания

- *Аннулированные предписания отображаются пурпурным цветом.*
- *Исключение составляют однократные и экстренные предписания, а также плановые предписания.*

## Аннулирование всех введений

1. Нажмите  **Аннулировать** на вкладке «Карта» в листе назначений.
2. Нажмите **Аннулировать все введения**. Появится список всех активных предписаний введения (за исключением экстренных и однократно) с отметкой рядом с каждым введением.
3. Выберите любое введение, которое не требуется аннулировать (снимите отметку рядом с ним). Неотмеченные предписания не будут аннулированы.
4. Нажмите **ОК**.

После этого в системе будет выполнена проверка каждого предписания. В случае обнаружения проблемы открывается диалоговое окно свойства предписания. Для продолжения работы необходимо выполнить одну из следующих действий:

- Устраните проблему и нажмите **ОК**. Это предписание будет аннулировано.
- Нажмите **Отмена**. Это предписание не будет аннулировано.

После устранения проблемы или отмены предписания система переходит к следующему предписанию и протестирует процесс до тех пор, пока все необходимые предписания не будут аннулированы и окно не закроется.

### Примечания.

- *Аннулированные введения отображаются пурпурным цветом.*
- *Аннулировать можно только введения, добавленные вручную. Интерфейсные предписания нельзя аннулировать.*

### Удаление неподтвержденного нового предписания

1. Выберите новое неподтвержденное предписание. Нажмите  **Аннулировать** на вкладке «Карты». Нажмите **Аннулировать**.  
*или*  
Щелкните правой кнопкой мыши по новому неподтвержденному предписанию. Нажмите **Аннулировать**.
2. Сохраните изменения.



## Открытие свойств предписания для установки плана

Для установки плана открыть свойства предписания можно несколькими способами.

В листе назначений выполните одно из следующих действий:

- Дважды щелкните левой кнопкой мыши по названию предписания.
- Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите **Свойства**.
- Щелкните по предписанию, выберите  **Свойства**, затем нажмите **Предписание**.

В напоминаниях о предписаниях выполните одно из следующих действий:

- Щелкните в поле ☐ столбца .
- Дважды щелкните левой кнопкой мыши по предписанию.
- Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите **Свойства**.
- Щелкните по предписанию, затем нажмите  **Действия по предписанию** на вкладке «Карта». Нажмите **План назначений**.

## Установка или изменение плана предписаний

1. Щелкните по предписанию.
2. Нажмите  Действия по предписанию на вкладке «Карта».
3. Нажмите Установить план.
4. Введите план данного предписания.
5. Нажмите ОК.  
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Внесение изменений в план может привести к разделению предписания.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.

## Редактирование предписания

1. Щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите «Свойства».  
или  
Щелкните по предписанию. Нажмите Свойства на вкладке «Карта», затем нажмите Предписание.
2. Щелкните по режиму предписания.
3. Откройте вкладку сведений.
4. Внесите изменения.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить работу и внести данные изменения.  
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

### Примечания

- Внесение изменений в предписание может привести к его разделению.
- При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их влияния на план назначений. Это можно сделать в окне Утвердить план предписаний.
- Система проверяет наличие проблем при проверке предписаний (при наличии данной функции) в случаях, когда изменения вносятся в несохраненное предписание или когда изменение приводит к разделению предписания.
- Нельзя редактировать предписание из истории болезни.
- При внесении изменений в предписание в реестре пациентов появится значок , а в истории болезни, листе назначений, листе лекарственных назначений (MAR), рабочем списке, напоминаниях о предписаниях и обзоре препаратов появится значок . К данным предписаниям относятся предписания, полученные в устной форме, по телефону, требующие перезаписи или напрямую введенные врачом.

## Редактирование фармацевтических инструкций

1. Откройте окно свойств предписания, которое необходимо изменить.
2. Откройте вкладку сведений.
3. Перейдите к режиму ввода предписания с помощью соответствующего пункта в раскрывающемся списке.  
*Если вы являетесь фармацевтом, очистите поле режима ввода предписания и щелкните в пустой области в нижней части раскрывающегося списка.*
4. Введите комментарии в области «Фармацевтические инструкции».
5. Сохраните изменения. Появится окно «Утвердить план предписаний».
6. Просмотрите данные предписания.  
Нажмите Утвердить, чтобы одобрить изменения.  
*или*  
Нажмите Отмена, чтобы не утверждать изменения.

*Примечание. При попытке сохранить изменения без соответствующих разрешений для выбранного режима ввода предписания появится следующее сообщение: «У вас нет разрешения на сохранение этих данных. Отмените изменения или сохраните вашу работу как пользователь с соответствующим разрешением».*

## Утверждение плана предписаний

*При изменении предписания препаратов в системе может появиться запрос на утверждение внесенных изменений и их отклик на план назначений.*

1. Просмотрите изменения в окне «Утвердить план предписаний».
2. Убедитесь, что выполнение предписаний запланировано с правильным интервалом и частотой.

Чтобы утвердить внесенные изменения, нажмите **Утвердить**. Изменения сохранены, и утверждение занесено в протокол.

Чтобы не утверждать изменения, нажмите **Отмена**. Изменения не сохранены, их необходимо отредактировать или удалить.

**Примечание.** При сохранении изменений для предписаний препаратов, предписаний препаратов в произвольной форме и препаратов не из лекарственного формуляра с настройками как регулярной, так и нерегулярной частоты приема на экране автоматически отображается окно «Утвердить план предписаний».

## Устранение ошибок интерфейсных предписаний

1. Щелкните в поле  в столбце окна напоминаний о предписаниях. На экране отобразится диалоговое окно «Свойства: предписания» - «Ошибки интерфейса».
2. Найдите ошибку в интерфейсном предписании.
3. Устраните ошибку.
  - а. Перейдите в лист назначений.
  - б. Устраните ошибку.
  - с. Нажмите ОК.
4. Вернитесь в диалоговое окно ошибки интерфейса.
5. Нажмите ОК.
6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Полную информацию об ошибке можно найти на вкладке сведений.
- Диалоговое окно «Свойства: предписания - Ошибки интерфейса» остается открытым до его закрытия вручную.
- Ошибки интерфейса можно устранить с помощью добавления нового предписания, изменения текущего предписания или внесения замечаний к мероприятию.
- По истечении 48 часов ошибки интерфейсных предписаний удаляются из списка.
- Также диалоговое окно «Свойства: предписания - Ошибки интерфейса» можно вывести на экран, щелкнув по соответствующему предписанию. Далее нажмите Документы, затем Устранить ошибку интерфейса.

## Сообщения об ошибках интерфейсных предписаний

Сообщение об ошибке	Необходимые действия
Невозможно назначить обязательное значение	Введите соответствующее значение в обязательное для заполнения поле
Невозможно назначить необязательное значение	Введите соответствующее значение в необязательное для заполнения поле
Предписание неактивно	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Предписание не проверено	Проверьте предписание
Предписание уже аннулировано	Нажмите ОК
Предписание получено вне очереди	Нажмите ОК
Другая ошибка	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Время предписания предшествует введенным значениям	Нажмите ОК
В предписании отсутствует элемент управления	Нажмите ОК
В предписании отсутствует номер индикатора	Нажмите ОК
С предписанием связан недопустимый элемент управления	Нажмите ОК
В предписании отсутствуют активные компоненты	Просмотрите предписание и устраните проблемы
Продукт не связан с этим типом предписания	Нажмите ОК
Сообщение о предписании получено вне очереди	Нажмите ОК
Время начала применения не указано	Просмотрите предписание и устраните проблемы

### Отмена непроверенного аннулирования предписания

1. Щелкните по непроверенному предписанию, аннулирование которого следует отменить.
2. Нажмите  Отменить аннулирование на вкладке «Карта»
3. Сохраните изменения.

*Примечание. Используйте опцию  Отменить аннулирование, чтобы отменить операцию аннулирования для предписания с перезаписью, выполненную по ошибке пользователем или через интерфейс.*



### Отмена неподтвержденного аннулирования предписания

1. Щелкните по неподтвержденному предписанию, аннулирование которого следует отменить.
2. Нажмите  Отменить аннулирование в области «Документ» на вкладке «Карта»..
3. Сохраните изменения.

### **Общие сведения о настройках частоты для предписания**

Настройка частоты, выбранная для предписания, определяет доступные свойства предписания и допустимые значения этих свойств. В случае ввода недопустимых значений на экране отображается сообщение об ошибке.

После того как частота введена, происходит установка пределов других свойств предписания. При последующем изменении частоты происходит соответствующая настройка других свойств.

Могут появиться значения по умолчанию. *Например:* применительно к большинству настроек частоты, за исключением «Однократно и экстренно», в качестве времени начала по умолчанию устанавливается текущее значение времени.

В случае некоторых настроек частоты относящиеся к ним значения уже имеют автоматические параметры, изменить которые нельзя. *Например:* для настройки «Однократно и экстренно» время окончания всегда идентично времени начала.

## Общие сведения о разделении предписаний

Иногда в результате редактирования предписания добавляется новое предписание; при этом первоначальное предписание становится аннулированным и нередактируемым. Это происходит в том случае, если согласно настройкам элемента его изменение вызывает разделение предписания. К новому предписанию относятся отображаемые свойства и все несохраненные изменения первоначального предписания, за исключением проверки, утверждения и скрепления подписью. На основе нового времени начала происходит перерасчет запланированного времени выполнения назначений.

В качестве времени начала нового предписания могут выступать следующие значения: текущее время или время последнего внесенного мероприятия плюс одна минута в случае, если время последнего внесенного предписания превышает или совпадает с текущим временем. Можно изменить время начала нового предписания, изменив значение с помощью функции «Изменить время» в диалоговом окне свойств. Время изменения или разделения влияет на план предписания, число дней, число применений и время завершения.

Время завершения исходного предписания устанавливается на время разделения минус одна минута.

### Примечания.

- В случае разделенных предписаний препаратов: рядом с препаратом в обзоре препаратов отображается значок «+».
- Если предписание было разделено в результате изменений настройки частоты, было установлено время для начала выполнения плана по умолчанию и настроен период между назначениями, время начала выполнения плана аннулируется и используется период между назначениями, чтобы увеличить время между мероприятиями.
- Если речь идет о разделении предписания с назначением насосов, то в новом предписании насос не будет автоматически назначен. Потребуется повторно назначить насос вручную.

## Задержка набора предписаний

Для каждого отдельного предписания в наборе предписаний можно установить разное время начала с помощью функции отложенного начала или задержки времени начала.

Расчет времени начала предписания осуществляется на основе установленного времени начала и времени задержки начала. При этом происходит суммирование времени начала для набора предписаний и времени задержки. Таким образом, если время начала предписания установлено на 8:00, а время задержки составляет 2 часа, то предписание начнется в 10:00. Далее происходит вычисление следующего значения времени, соответствующего установленному времени.

В таблице ниже приведены примеры, иллюстрирующие влияние данных установок времени на фактическое начало предписания.

Дата и время добавления набора предписаний в приложение:	Установленное начало предписания:	Установленная задержка начала предписания:	Фактическое начало предписания с установленным началом или задержкой:
1 июня 2008 г., 1:00	8:00	Нет	1 июня 2008 г., 8:00
1 июня 2008 г., 8:00	Нет	4 часов	1 июня 2008 г., 12:00
1 июня 2008 г., 1:00	6:00	48 часов	3 июня 2008 г., 6:00

3  
...

## Проблемы при проверке предписаний

При сохранении предписания проходит проверку на полноту, а затем на наличие проблем (применимо для всех препаратов, не только для тех, данные которых вводятся на момент проверки). В системе выявляются проблемы, возникшие при взаимодействиях препаратов, а также связанные с дозировкой и лекарственными аллергиями. В случае обнаружения проблемы открывается диалоговое окно «Проблема при проверке предписания».

В этом случае необходимо выполнить следующее:

- устранить проблему  
или
- отменить предписание  
или
- переопределить проблему при проверке предписания

В диалоговом окне проблем при проверке предписания перечисляются проблемы с указанием способов их устранения. Диалоговое окно «Проблема при проверке предписания» можно закрыть только путем выбора опции редактирования предписания или, если возможно, путем переопределения проблем.

- Если проблемы с предписаниями нельзя устранить, следует отменить предписание.
- Если проблемы переопределены, предписание можно сохранить в карте.

### Примечания.

- Эта функция может быть недоступна.
- Используются средства стороннего ПО, предоставляющего рекомендации по применению препаратов (если настроены).
- «Журнал проверки» - это отдельный документ, который можно добавить из диалогового окна «Добавить документ».
- При наведении курсора на проблему при проверке предписания в журнале проверки отображаются ID, подробные данные и атрибуты проблемы при проверке предписания.

## Важные сведения о переходе на зимнее и летнее время и о мероприятиях с настройками нерегулярной частоты

Переход на зимнее или летнее время отражается на плане предписаний, поскольку начало предписания включает в себя дату и время.

Плановое время предписания с настройкой нерегулярной частоты (например, до еды или перед сном) представлено пользователю в поле времени. В ночь перехода на зимнее время пользователь не может указать, является ли значение времени 1:00 первым или повторным. Ввиду поддержания согласованности работы это значение времени распознается в системе как 01:00 до перевода стрелок часов. Таким образом, если начало мероприятия было установлено на повторное значение 01:00 (после перевода часов), для времени до перевода часов мероприятие создано не будет.

### При переходе с зимнего на летнее время:

- Для плановых предписаний с настройками нерегулярной частоты: если мероприятие планировалось на 2:00, в ночь перевода часов оно должно быть отображено со значением 3:00. Все остальные мероприятия будут отображены согласно их плановому времени.
- Для плановых предписаний с настройками регулярной частоты: в ночь перевода часов предписания, запланированные на 02:00, будут пропущены. В результате будет отображено менее 48 мероприятий в сутки при частоте их выполнения каждые 30 минут. Может показаться, что произошел сбой частоты с интервалом в 24 часа (кажется, что в сутках содержится 25 часов, но фактически остается 24 часа, поскольку значение 2:00 будет пропущено).

### При переходе с летнего на зимнее время:

- Для плановых предписаний с настройками нерегулярной частоты: если мероприятие планировалось на 1:00, в ночь перевода часов оно должно быть отображено в первые 1:00. Все остальные мероприятия будут отображены согласно их плановому времени.
- Для плановых предписаний с настройками регулярной частоты: в ночь перевода часов предписания будут включать один дополнительный час, если расчет времени следующего мероприятия выполняется на основе времени предыдущего мероприятия плюс (x) минут. В результате будет отображено более 48 мероприятий в сутки при частоте их выполнения каждые 30 минут. Может показаться, что произошел сбой частоты с интервалом в 24 часа (кажется, что в сутках содержится 23 часа, но фактически остается 24 часа, поскольку значение 01:00 повторится).

## Лист назначений

В листе назначений можно просмотреть и ввести плановые мероприятия. Предписания приводятся в разделах в хронологическом порядке в соответствии с частотой или категорией. Также предоставляется вторая версия листа назначений: лист лекарственных назначений (MAR).

В каждом разделе неактивные предписания перечислены после активных, а предписания, не включающие лекарственные препараты, перечислены после предписаний с лекарственными препаратами. В рамках предписаний с лекарственными препаратами сортировка выполняется по настроенной терапевтической категории. Предписания с лекарственными препаратами включают предписания препаратов, пациент-управляемой анальгезии, капельных препаратов и эпидуральных препаратов (как не из лекарственного формуляра, так и в произвольной форме). При соответствующей настройке цвет строки обозначает соответствующую терапевтическую категорию непатентованного лекарственного препарата. Цветовое обозначение терапевтической категории не применяется для строк с новыми, несохраненными, непроверенными, неактивными или незапланированными предписаниями.

Лист назначений поддерживает два режима времени: точное время и 24 часа. В режиме точного времени в заголовках столбцов обозначено плановое время или время выполнения для каждого запланированного мероприятия. В режиме 24 часа столбцы обозначены по дням, а каждое мероприятие представлено в соответствии со временем его проведения согласно плану. Каждое мероприятие отмечено значком, обозначающим состояние данного мероприятия. Используются следующие значки:

- ☐ - Мероприятие в ожидании
- ☐ - Мероприятие просрочено
- ☒ - Плановое мероприятие выполнено
- ☒ - Плановое мероприятие удержано
-  - Назначение требует скрепления подписью

Если речь идет о непрерывных и прерывных по мере необходимости (PRN) предписаниях, в ячейке предписания представлено несколько применений. Значение последнего применения отображено на экране, а в нижнем левом углу ячейки отображена двойная косая черта. При наведении курсора на данную ячейку можно просмотреть весь список применений в данном столбце времени. Если предписание завершится в заданный период времени, отображается текст «ОКОНЧАНИЕ» (при соответствующей настройке).

В столбце слева от описания предписания отображается его состояние. Отображается только один значок, а именно значок с наивысшим приоритетом. Значки приведены в порядке убывания приоритета:

	Требуется проверка
	Требуется подпись для активации
	Требуется подтверждение (для интерфейсных предписаний)
	Требуется план
	Просрочено
	Подтверждение нового предписания
	Требуется скрепление подписью
	Требуется утверждение (для предписаний, полученных по телефону и в устной форме)

Справа от описания предписания отображаются значки состояния проверки этого предписания:

	Пройдена
	Не завершена
	Не пройдена

☐	Имеются данные
[пустое поле]	Проверка не выполнена

При щелчке по описанию предписания отображаются следующие данные (если имеются): препарат, лекарственная форма, способ введения, доза, частота, инструкции, время начала, план, время окончания, профессиональная группа, результат проверки, период окончания и допустимость замены.

#### Примечания.

- Зеленый треугольник  в верхнем левом углу указывает на наличие инструкций к предписанию (кроме фармацевтических и прочих).
- Чтобы включить режим правки, можно щелкнуть два раза левой кнопкой мыши по предписанию. Откроется диалоговое окно свойства предписания.
- Знаком  обозначаются новые предписания. «Новое предписание» - это любое новое предписание, которое было изменено, введено, разделено, аннулировано или для которого была выполнена отмена аннулирования (кроме интерфейсных предписаний). Сюда входят предписания, полученные в устной форме, по телефону, требующие перезаписи или напрямую введенные врачом, которые были подтверждены, проверены или аннулированы ранее. Новые предписания требуют подтверждения. [Обратите внимание, что при внесении изменений в разрешения, касающиеся плана предписаний или времени окончания, а также в фармацевтические инструкции значок  не появится.]
- Чтобы подтвердить новое предписание, щелкните правой кнопкой мыши по предписанию, затем нажмите Подтвердить новое назначение. Сохраните изменения. (Для подтверждения новых предписаний необходимы соответствующие разрешения.) Предписания также автоматически подтверждаются при вводе данных о мероприятии.
- В рамках каждого раздела предписания сортируются по типу настройки частоты (при соответствующей настройке), при этом неактивные предписания перечислены после активных, а предписания, не включающие лекарственные препараты, перечислены после предписаний с лекарственными препаратами (включая предписания препаратов, пациент-управляемой анальгезии, капельных и эпидуральных препаратов, в произвольной форме и не из лекарственного формуляра). В рамках предписаний с лекарственными препаратами сортировка предписаний выполняется по терапевтической категории.
- Лист назначений может быть представлен в нескольких экземплярах в зависимости от цепей (питание, уход за пациентом и т. д.).
- Также можно использовать рабочий список для просмотра и внесения плановых мероприятий. Однако в рабочем списке представлены только те мероприятия, которые находятся в состоянии ожидания на текущий день. Мероприятие - любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. Пример мероприятия: ввод данных об уходе за трубками, запись активности пациента, запись ID банка крови, применение препарата.



## Документ записи предписаний

С помощью данного документа можно ввести новые предписания. После ввода новые предписания будут отображаться в списке уже имеющихся предписаний, в которых есть несохраненные поправки (например, изменения, аннулирования или удаленные предписания).

В документе представлено три области:

- Форма для ввода рецепта: область ввода нового предписания
- Область несохраненных предписаний: список новых предписаний и более ранних предписаний с несохраненными изменениями
- Текущие препараты: список текущих препаратов для данного пациента

В данном документе можно выполнить следующие действия:

- добавить предписание
- обозначить предписания, полученные по телефону или в устной форме, выбрав соответствующий режим предписания
- отменить непроверенное предписание
- просмотреть несохраненные предписания и текущие препараты

**Примечание.** Режим расчетов указывает на используемый способ расчета дозы – с фиксированной концентрацией или с фиксированным объемом.

## Напоминания о предписаниях

С помощью напоминаний о предписаниях можно определить недостающие данные о данном предписании. Пустое поле в столбце состояния указывает на недостающий элемент. Также приводится описание предписания.

Столбцы состояния могут быть отмечены следующими значками:

	Требуется подтверждение (для новых или измененных предписаний)
	Просрочено
	Требуется план
	Требуется утверждение
	Требуется проверка
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью для активации
	Предписание препарата ограниченного применения требует скрепления подписью
	Назначение требует скрепления подписью
	Требуется подтверждение (для интерфейсных предписаний)
	Требуется устранить ошибку (в случае ошибок интерфейсных предписаний)

В этом документе можно:

- проверить перезапись
- подтвердить новое или измененное предписание
- подтвердить интерфейсное предписание
- утвердить предписание, полученное по телефону или в устной форме
- запланировать назначения
- обозначить мероприятие как выполненное
- устранить ошибку интерфейсного предписания
- просмотреть свойства
- скрепить подписью предписание препарата ограниченного применения, назначения и другой элемент

### Примечания.

- В случае если для данного пациента существуют активные напоминания, напоминания о предписаниях автоматически отображаются на экране при открытии карты пациента.
- По умолчанию список напоминаний о предписаниях ресортирован по состоянию, однако сортировка может быть выполнена в соответствии с любым столбцом.
- Столбец  (подтверждение новых предписаний) отображается только при режимах ввода устных, телефонных или прямых предписаний врача. Подтверждение предписания осуществляется с помощью отметки в соответствующем поле.
- Столбцы подписи ( и ) отображаются только в том случае, если имеется хотя бы один препарат, требующий скрепления подписью. (Относится только к предписаниям препаратов, капельных препаратов и пациент-управляемой анальгезии.) Столбец скрепления подписью назначения () отображается только в том случае, если имеется хотя бы одна лекарственная форма препарата, требующая скрепления подписью (для уже выполненных и сохраненных назначений).
- После скрепления подписью элемента в столбце  строка отображается пурпурным цветом. После сохранения строка удаляется. Чтобы просмотреть дополнительные данные предписания, связанного со скрепленным подписью назначением, перед сохранением откройте свойства

---

предписаний.

- По истечении 48 часов напоминания о предписаниях удаляются из списка.

## Обзор препаратов

Этот предназначенный только для чтения документ содержит сводку о лекарственной терапии и введениях препаратов, входящих и не входящих в лекарственный формуляр.

Документ состоит из трех частей:

- строка сведений о пациенте
- основная часть - представляет собой список предписаний со шкалой времени применения каждого предписания.
- условные обозначения символов шкалы времени - указывает на значение каждого символа шкалы времени.

Столбцы расположены в соответствии с выбранной шкалой времени. Можно установить интервал равный суткам, часу или неделе. Текущий день выделен. Напротив каждого предписания указана его длительность. Предписания, время начала которых установлено на будущее время, отображаются в скобках.

При открытии обзора препаратов элементы в выбранной категории (все введения по названию, терапевтическая категория или способ введения) приводятся в алфавитном порядке в соответствии с названиями препаратов. По умолчанию предписания представлены согласно терапевтической категории. Элементы, входящие и не входящие в лекарственный формуляр, для которых установлена терапевтическая категория, представлены в соответствии со следующими параметрами: в/в (базовый раствор), полное парентеральное питание (другое), компоненты крови и питание через зонд. В случае если для ввода препарата не из лекарственного формуляра терапевтическая категория не настроена, препарат представлен в категории «Другое». При соответствующей настройке цвет строки обозначает соответствующую терапевтическую категорию непатентованного лекарственного препарата.

Такие на шкале времени представлены следующие параметры:

- начало и окончание предписания
- уменьшение и увеличение дозы
- применение дозы: введена, удержана, просрочена, по необходимости и в ожидании
- приостановка и начало непрерывного мероприятия

Для получения подробных сведений можно выполнить следующие действия:

- прокрутить время
- изменить шкалу времени
- развернуть или свернуть строки, чтобы просмотреть несколько строк для одного и того же препарата
- рассортировать предписания в алфавитном порядке, в соответствии с терапевтической категорией или способом введения
- просмотреть свойства предписаний и мероприятий
- навести курсор на ячейку, чтобы просмотреть представленные в данной ячейке мероприятия
- навести курсор на имя строки, чтобы просмотреть общую длительность применения

### Примечания.

- Значок «+» напротив препарата означает наличие нескольких предписаний для данного фармацевтического продукта. Это относится к предписаниям, добавленным в результате разделения предписания. При щелчке по значку «+» на экране отображаются все предписания для данного препарата.
- Цветовое обозначение терапевтической категории не применяется для строк с новыми, несохраненными, непроверенными, неактивными или незапланированными предписаниями. После сохранения данных строка отображается в цвете соответствующей терапевтической категории.
- Можно добавить одно или несколько новых предписаний в обзор препаратов.
- Можно распечатать отчет по обзору препаратов. Отчет выводится на печать в альбомном

---

формате для запрошенного диапазона времени и режима округления значений времени. Сортировка при составлении отчета выполняется согласно терапевтической категории. Наличие сносок не предусмотрено.

## Диспетчер ввода питания

Документ диспетчера ввода питания помогает запланировать ввод питательных веществ в следующие сутки питания пациента путем создания списка питательных веществ на основе каждого предписания пациента.

Можно щелкнуть по отображаемым полям и изменить значения для достижения ежедневных целевых значений питательных веществ. Изменения значений в диспетчере ввода питания не сохраняются в карте пациента. Значения ниже целевых значений выделяются пурпурным цветом, соответствующие целевым значениям — белым цветом и превышающие целевые значения — оранжевым цветом.

Каждое предписание пациента приведено в отдельной строке. Сюда входят в том числе сохраненные и несохраненные активные предписания, которые будут продолжены, начаты или завершены в следующие сутки питания. (Предписания пациент-управляемой анестезии, незапланированные предписания, а также непроверенные предписания не включены.) Каждая строка предписания включает ячейки с именем строки предписания, длительностью или числом применений, объемом, питательными веществами, а также ячейки «объем/кг» и «питательные вещества/кг».

Разделы строк предписаний отображаются в следующем порядке: Предписания питательных веществ, общее значение питания, предписания инфузий, общее значение инфузии, предписания препаратов, общее значение препарата, введение других питательных веществ, суммы, минимальные целевые значения, максимальные целевые значения, отклонение от целевых значений и расчетное количество калорий %.

Суммы отображаются в нижней части каждого раздела строк. В зависимости от текущих предписаний доступны разделы строк с общими значениями питания, общими значениями инфузии и общими значениями препарата. Целевые значения перечислены в нижней части и могут зависеть/не зависеть от массы тела. Строка «Всего» для отдельного типа предписания отображается даже при отсутствии предписаний данного типа.

Диспетчер ввода питания позволяет выполнять следующие действия:

Действие	Шаги
Изменение времени начала следующих суток питания	Выберите новую дату/время в поле с раскрывающимся списком «Начало следующих суток питания».      - Список включает 25 значений, начиная с самого последнего часа перед текущим значением времени с шагом в один час.    - В результате изменения список отображаемых предписаний может измениться. Другие значения, например целевые значения и суммы, также могут измениться.    - Если пациент зарегистрирован в клиническом отделении, начало суток питания по умолчанию установлено на последнее выбранное значение. Если пациент был переведен из отделения, но не был зарегистрирован в новом отделении, начало суток питания по умолчанию будет установлено на 14:00 (с возможностью настройки).
Использование начала суток питания, отображаемого в поле «Начало следующих суток питания», в качестве времени начала или эффективного времени для новых и измененных предписаний	Установите отметку для поля «Использовать начало суток питания для начала предписаний/изменений» (по умолчанию отметка отсутствует).   <i>Примечание.</i> Параметр «Начало следующих суток питания» применяется только в случае, если новое предписание добавлено или создано в результате разделения предписаний.
Использование другого значения массы тела	Введите новое значение массы тела или выберите значение из раскрывающегося списка (при наличии).
Просмотр сохраненных значений массы тела для данного пациента на графике	Нажмите    <i>Примечание.</i>      - Отображаемые значения массы тела относятся исключительно к данному обращению и берутся из истории болезни.    - Масса тела в соответствии с личными данными пациента отображается в правой части, но не

	отменяется на графике веса.       Можно изменить диапазон времени (доступны варианты «7 дней», «2 недели», «1 месяц», «3 месяца», «6 месяцев», «1 год», «Длительность пребывания»).
Обновление отображаемых значений массы тела	Нажмите
Аннулирование активного предписания	Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки предписания и выберите <b>Аннулировать</b> .
Отмена любых изменений, внесенных в несохраненное предписание	Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки предписания и выберите <b>Отменить</b> .
Отображение сведений о предписании	Щелкните правой кнопкой мыши по имени строки предписания, затем нажмите <b>Свойства</b> . <i>Примечания. При нажатии кнопки <b>Применить</b> происходит обновление диспетчера ввода питания (и других документов, в которых отображается данное предписание) на основе любых изменений, внесенных в предписание.</i>
Изменение окна просмотра: «Основные» (по умолчанию) и «Менюгалы»	Установите отметку в одном из кружков (одновременно отображается только одно окно просмотра): <input checked="" type="radio"/> Выбран <input type="radio"/> Не выбран
Просмотр сведений о предписании	Наведите курсор мыши на строку предписания для отображения всплывающей подсказки.

#### Элементы оформления имени строки предписания

Имя строки включает	Пояснение	Пример
--	Выполнение предписания будет завершено в следующие сутки питания (не отображается для однократных и экстренных предписаний)	--Гепарин 20мг/ч D5W--
{ }	Выполнение предписания будет начато в будущем, но в течение следующих суток питания	{Гепарин 20мг/ч D5W}
{--}	Выполнение предписания будет начато и завершено в следующие сутки питания	{--Гепарин 20мг/ч D5W--}

#### Примечания.

- В области сообщений отображаются любые проблемы или сообщения об ошибках. Сообщения отображаются в следующем порядке: сообщения о массе тела, сообщения о единицах измерения и сообщения о предписаниях.
- В области данных пациента отображаются сведения, связанные с предписаниями и лабораторными данными (согласно настройкам), с использованием элементов оформления, типичных для сохраненных, несохраненных и выделенных данных, а также для данных, для которых отмечено наличие конфликта. Любое выделение в данной области копируется из истории болезни.
- Единицы измерения, отображаемые в заголовках столбцов питательных веществ, могут не соответствовать единицам измерений, используемым в ячейках питательных веществ. Это указывает на проблему конфигурации. Обратитесь к системному администратору для ее устранения.
- При закрытии документа любые внесенные изменения будут отменены. Повторное открытие документа приведет к сбросу значений питательных веществ.
- При наличии несохраненных целевых значений питательных веществ в истории болезни (отображаются пурпурным цветом) целевые значения в документе диспетчера ввода питания не отображаются пурпурным цветом.
- Данный документ обновляется незамедлительно после сохранения значимых изменений в других документах (например, предписаниях, целевых значениях и т. д.). Однако, значения в раскрывающемся списке выборе массы тела в данном документе не обновляются при внесении изменений в других разделах системы ICCA.

- 
- Если предписание выделено в листе назначений, оно также будет выделено в диспетчере.
  - В диспетчере ввода питания отображаются все предписания препаратов вне зависимости от настроенных способов введения.
  - В отличие от других документов, диспетчер ввода питания не может быть отображен в обоих окнах просмотра при разделении экрана.



## Рабочий список

С помощью рабочего списка можно просматривать и вводить сведения об активности пациента за сутки. (Сутки в рабочем списке длятся 24 часа. Отсчет начинается с текущего времени и продолжается последующие 24 часа. Границы суток определяются датой.)

В системе имеется 3 категории:

- Запланировано, однократно и экстренно
- Непрерывно
- По необходимости

В каждой категории первыми приводятся просроченные мероприятия. (Мероприятия просрочены, если текущее время опережает их плановое время плюс настроенный период отсрочки.) Мероприятия упорядочиваются в списке по плановому времени, при этом предписания препаратов из лекарственного формуляра отображаются первыми. Мероприятие с применением препаратов из лекарственного формуляра обозначено значком шприца . Если имеются новые предписания, значок шприца  меняется на значок .

В каждой строке в скобках представлены время и дата последнего мероприятия, если после ввода данных прошло не более 48 часов. В случае если последнее назначение не было внесено в течение последних 48 часов, на экране отображается сообщение: «За последние 48 ч ввода данных не было». В дополнение к этому:

- Если данное предписание было создано в течение последних 48 часов при разделении другого предписания, то на экране отобразится сообщение: «Время последнего ввода данных неизвестно: проверьте предписания». (Только для плановых предписаний.)
- В случае если данное предписание является однократным или экстренным, а ранее было внесено мероприятие, то на экране отобразится сообщение: «Ошибка: дополнительное мероприятие в ожидании: проверьте предписания».

Если в поле не установлена отметка, то это означает, что мероприятие не было выполнено. Большинство мероприятий можно внести, установив метку (для состояний «В ожидании» ☐ или «Просрочено» ☐) в поле напротив мероприятия. В случае необходимости ввода нескольких значений для мероприятия в системе появится запрос ввести эти значения. После внесения и сохранения мероприятия удаляются из рабочего списка.

Для удобства рабочий список можно распечатать. Выбор временного диапазона не предусмотрен.

### Примечания.

- Можно настроить отображение нередктируемых предписаний в нижней части рабочего списка. Нередктируемые предписания поступают из внешней системы. В системе ЮСА записываются состояние предписаний и результаты, вносимые во внешних системах, однако правка и ввод данных для нередктируемых предписаний в системе ЮСА невозможны.
- На экране отображаются только те просроченные элементы, которые уже были просрочены к моменту открытия рабочего списка. Рабочий список не обновляется, когда он открыт. Это означает, что новые плановые предписания, а также мероприятия, которые становятся просроченными в то время, когда открыт рабочий список, в данном открытом рабочем списке не отобразятся. Для отображения самых последних данных в рабочем списке обновите состояние предписания.
- В рабочем списке не приводятся плановые мероприятия при отсутствии времени их выполнения. Чтобы данные элементы были в списке, необходимо задать настройку частоты: Ежедневно или Сегодня.
- Все аннулированные непрерывные и непрерывные по мере необходимости предписания не отображаются в рабочем списке.
- Можно просмотреть свойства соответствующего предписания, но нельзя редактировать предписание.
- Элементы отображаются в соответствии с установленными временными пределами. Максимально

---

возможное время просмотра для будущих элементов составляет 24 часа. Будущий ввод данных выполняется в соответствии с настройками, заданными на уровне документа. Ретроспективный ввод данных не ограничен по времени. Максимальный срок ретроспективного просмотра просроченных мероприятий составляет 48 часов.

- Можно добавить новое предписание из рабочего списка, выбрав .

## Журнал проверки

В журнале проблем при проверке предписаний отображаются как сохраненные, так и несохраненные проблемы в предписаниях, которые не были удалены или отменены. Проблемы приводятся в порядке согласно степени тяжести, начиная с максимальной. Для каждой проблемы отображаются дата и время, степень тяжести/состояние, проблема при проверке, выполненное действие и описание предписания. Сведения о проблемах, отображаемых в журнале, можно просмотреть и отредактировать в диалоговом окне свойств.

Чтобы отменить изменения, внесенные в проблемы при проверке сохраненных предписаний в журнале проверки, нажмите Отменить все изменения. Это единственная доступная опция отмены.

Степень тяжести/состояние проверки предписаний обозначается следующими значками:

	Предостережение
	Не пройдена
	Завершена
	Имяются данные

### Примечания.

- Значок  в области описания указывает на наличие журнала аудита.
- Этот документ можно распечатать.

## Сочетания клавиш в документах управления предписаниями

Данные сочетания клавиш вкладки «Карта» можно отобразить на экране нажатием клавиш **Alt**. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу **Esc**.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу **Alt**.

### Сочетания клавиш для листа назначений на вкладке «Карта»

Элемент управления	Сочетание клавиш
Изменить шкалу	CS
3 мин	03
15 мин	15
30 мин	30
1 ч	01
2 ч	02
Весь случай	E
Просмотр случая	RC
Шаблон случая	CT
Добавить строки	AR

### Сочетания клавиш для напоминаний о предписаниях

Элемент управления	Сочетание клавиш
Действия по предписанию	QA
План назначений	S
Проверить перезапись	V
Утвердить устно/по телефону	A
Подтвердить интерфейсное предписание	C
Подтвердить новое предписание	K
Устранить ошибку интерфейса	R
Пометить как "Выполнено"	D

### Сочетания клавиш в окне обзора препаратов

Элемент управления	Сочетание клавиш
Строки	W
Развернуть строку	X
Свернуть строку	C
Развернуть все строки	P
Свернуть все строки	L

---

**Сочетания клавиш для рабочего списка**

Элемент управления	Сочетание клавиш
Пометить как "Выполнено"	D
Пометить как "Удержано"	MH
Ввести данные сейчас	CN
Просмотр предписания	W

## Контроль инфузии

В системе ЮСА предусмотрена возможность внесения данных инфузии, выполняемой с помощью в/в инфузионного, шприцевого, волнометрического насосов или насоса для энтерального питания. В историю болезни автоматически вносятся данные, поступающие от инфузионных насосов (скорость, доза и объем). Необходима последующая проверка этих данных врачом, или данные могут поступать с помощью функции автодокументации. Также в систему поступают данные о применении болуса, при этом объем болуса представлен отдельно от дозы.

*Примечание. Также в системе допускается добавление 2 насосов в строку истории болезни.*

## Обзор списка «Доступные насосы»

В данной области окна «Назначить инфузионные насосы» отображаются только насосы, данные о которых поступают в систему и которые не связаны со строкой истории болезни.

Список доступных насосов состоит из пяти столбцов:

- Значки в первом столбце указывают на то, является ли насос проводным  или беспроводным .
- Столбец «Положение» указывает положение насоса на подставке (только для систем с насосом на подставке).
- «ID насоса» содержит уникальный идентификатор насоса.
- Столбец «Назв. жидкости» содержит название жидкости, поступающей в систему с помощью насоса. Данный столбец доступен только для определенных типов насосов и только для капельных препаратов.
- Столбец с указанием состояния. Возможные состояния: *Не активен*, *Текущая установленная скорость инфузии*, *Отсоединен* и *Введение болуса* (при соответствующей настройке).

Используйте функцию **Обновить**, чтобы обновить данные в списке доступных насосов.

С помощью функции **Поиск беспроводных насосов** можно задать поиск определенного насоса. Данная функция доступна только при включенной функции беспроводного соединения.

### Примечания.

- В случае если ID положения или насоса содержит более 16 символов, происходит выравнивание номера ID по правому краю, в результате чего на экране отображаются последние 16 символов. Например: ID насоса «НАСОС123456789-123456» будет выравнен по правому краю и представлен таким образом: «...123456789-123456».
- При необходимости можно пересортировать список, щелкнув по столбцу.
- Поддержка беспроводных насосов будет осуществляться в более поздней версии.

## Список «Назначенные насосы»

В данной области окна «Назначить инфузионные насосы» отображаются все активные в настоящее время строки введения капельных препаратов и инфузии.

Список назначенных насосов состоит из трех столбцов:

- В столбце «Инфузии» отображается значок состояния насоса, имя строки истории болезни и идентификатор насоса.
- В столбце «Состояние» отображается одно из следующих состояний: *В ожидании*, *Текущая установленная скорость инфузии*, *Отсоединен* (текст выделен жирным шрифтом) или *Нет насоса* (в случае если для данной инфузии нет назначения насоса).
- В столбце «Время (насос)» указывается время начала работы насоса.

### Примечания.

- *ID насоса - это уникальный идентификатор, назначаемый каждому насосу отдельно. Это может быть имя, введенное во время конфигурации, например «ОРИТНАСОС1234». Если имя насоса не настроено, используется серийный номер насоса.*
- *В случае если ID положения или насоса содержит более 16 символов, происходит выравнивание номера ID по правому краю, в результате чего на экране отображаются последние 16 символов. Например: ID насоса «НАСОС123456789-123456» будет выровнен по правому краю и представлен таким образом: «...123456789-123456».*
- *Для одной инфузии можно назначить не более 2 насосов.*
- *Рекомендованный насос отображается в списке зеленым цветом без значка состояния.*



## Идентификатор насоса и значки состояния

### Идентификатор насоса

В списке «Назначенные насосы» окна «Назначить инфузионные насосы» идентификатором насоса является описательная метка, в которой представлены следующие данные:

- положение насоса (если доступно)
- ID насоса
- название жидкости (если доступно)

Пример идентификаторов насоса:

- R2-3, P587-S3 Допамин
- P607 Мидазолам
- R2-5, P857-S5 Морфин

### Значки состояния насоса

	Назначен, не активен
	Назначен, активен
	Назначен, отсоединен
	Назначен, объем вызывает сомнения

## Поиск беспроводного насоса

*Функция доступна в более поздней версии*

*В окне «Назначить инфузионные насосы»:*

1. Введите ID насоса с помощью:

- ввода ID насоса в поле поиска

*или*

- сканирования штрихкода насоса. ID насоса появится в поле поиска.

2. Повторите шаг 1 в случае необходимости поиска других насосов.

- При вводе ID нескольких насосов разделяйте номера ID запятыми.

- При сканировании штрихкодов насосов поставьте запятую между номерами ID, если она не вводится системой автоматически.

3. Нажмите Поиск. Результаты поиска отобразятся вверху списка доступных насосов.

*Примечание.*

- Поле поиска беспроводного насоса и функция Поиск не отображаются на экране, если в настройках не установлена возможность подключения беспроводных насосов.
- При вводе данных в поле поиска учитывается регистр, поиск с использованием подстановочных знаков не разрешен.
- Во время поиска на экране может появиться сообщение об ошибке по одной из следующих причин:
  - системе не удается найти насос или насосы (Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>, <ID насоса>),
  - насос уже был назначен другому пациенту (<ID насоса> назначен пациенту: <имя пациента>),
  - по одним из выше перечисленных проблем.

## Назначение инфузионного насоса

1. Нажмите  Назначить насосы. Появится окно назначения инфузионных насосов.
2. Выберите имя строки инфузии.
3. Выберите доступный насос.
4. Нажмите . Если насос по-прежнему находится в списке доступных насосов и есть соответствующая строка в истории болезни, то появляется диалоговое окно «Время начала назначения». В случае если имя инфузии для назначенного насоса не соответствует строке истории болезни, появится сообщение об ошибке:  
*Насос <Метка ID насоса> не соответствует строке инфузии <Название препарата>. Все равно выполнить назначение этого насоса? Нажмите Да, чтобы продолжить работу и установить время начала. Чтобы отменить назначение насоса, нажмите Нет.*
5. Установите время начала.
6. Нажмите ОК.  
*Если назначать этот насос не нужно, нажмите Отмена.*

### Примечания.

- За один раз можно назначить только один насос.
- Можно назначить насос, перетянув мышью название насоса на имя строки. В случае ошибки можно перетянуть мышью насос обратно в список доступных насосов.
- Можно назначить 2 насоса для одной строки истории болезни.
- Значок  отображается только после выбора доступного насоса и при условии, что в списке «Назначенные насосы» указано не более 2 назначенных насосов для выбранной инфузии.

## Принятие предложения о назначении насоса

1. Щелкните по предложенному назначению и нажмите , чтобы его принять.

или

Нажмите  чтобы принять все предложенные насосы.

2. При необходимости можно изменить время начала работы насосов.

3. Нажмите ОК.

Если принимать данное назначение насоса не нужно, нажмите Отмена.

4. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Предложенные назначения насосов отображаются зеленым цветом без знака назначения .
- Такие предложения о назначениях насосов могут поступить при повторном соединении вызывающего сомнения насоса. См. раздел Подтверждение назначения насоса при повторном соединении.
- Значок  доступен только в случае, когда выбран один предложенный насос. При выборе более чем одного предложенного насоса доступен значок .
- Можно отклонить отдельный предложенный насос, перетаскивая его с помощью мыши в список доступных насосов.

### Отклонение назначения насоса

1. Щелкните по назначению насоса, которое необходимо отклонить.
2. Перетащите мышью значок насоса в список «Доступные насосы».
3. Отпустите кнопку мыши.

## Просмотр всех назначений насосов

Щелкните по имени строки, связанной с инфузией. Отобразится окно Назначить инфузионные насосы.

## Подтверждение назначения насоса при повторном соединении

Чтобы подтвердить назначение насоса, при появлении окна «Подтвердите назначение насоса» выполните следующие действия:

- Щелкните по значку  или
- Щелкните два раза левой кнопкой мыши по строке, а затем нажмите Да.
- или
- Щелкните правой кнопкой мыши по строке и выберите Принять предложение.

Если подтверждать назначение насоса не нужно, выполните следующие действия:

1. Щелкните два раза левой кнопкой мыши по строке.
2. Выберите Нет, удалить назначение.

### Примечание.

- Выбор функции Отмена приводит к закрытию диалогового окна без подтверждения или отклонения назначения насоса.
- На экране могут появиться следующие сообщения, требующие указать, действует ли еще назначение насоса:
  - При повторном подключении насоса [«ID насоса», «Положение стойки» «Название препарата»] в «время» было обнаружено снижение объема.
  - Объем насоса [«ID насоса», «Положение стойки» «Название препарата»] достиг максимального значения - «время». Требуется сброс значения объема.
  - Объем насоса [«ID насоса», «Положение стойки» «Название препарата»] достиг максимального значения - «время», сброс выполнен - «время».
  - При повторном подключении насоса [«ID насоса», «Положение стойки» «Название препарата»] в «время» было обнаружено значение объема, введенное вручную в период отсоединения.
  - Назначенная пациенту койка не соответствует койке с насосом [«ID насоса», «Положение стойки» «Название препарата»], подключенным в «время».

## Установка времени начала работы насоса

В диалоговом окне «Время начала назначения»:

1. Выберите время начала для насоса одним из следующих способов:

Щелкните по отображаемому на экране времени.

или

Нажмите **Выбрать** пользовательское время.

2. Нажмите **ОК**.

Если сохранить внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

Диалоговое окно «Время начала назначения» закроется, и будет отображаться окно «Назначить инфузионные насосы».

### Примечания.

- При установке времени начала работы насоса указывается самое раннее время, когда информация о насосе может быть автоматически или вручную введена в соответствующую строку истории болезни.
- Нельзя выбрать время, в которое насос был отсоединен.
- Значение времени, определенное системой как наиболее подходящее, выделено при первом открытии диалогового окна.
- Пользовательское время начала работы насоса можно установить двумя способами: изменить отображаемое время с помощью стрелок вверх и вниз или выбрать час и минуты в отображаемых списках. По завершении обязательно нажмите **ОК**.



## Редактирование времени начала работы насоса

*В случае предложенного назначения насоса или несохраненного назначения насоса:*

1. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по отображаемому времени начала.

*или*

Щелкните правой кнопкой мыши по отображаемому времени начала, а затем выберите Редактировать время начала.

2. Измените отображаемое на экране время начала.
3. Нажмите ОК.

*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*

Диалоговое окно «Время начала назначения» закроется, и будет отображаться окно «Назначить инфузионные насосы».

## Отмена назначения инфузионного насоса

1. Нажмите Документ.
2. Нажмите Отменить назначение насоса. Появится окно назначения инфузионных насосов.
3. Выберите насос, назначение которого необходимо отменить.

4. Нажмите .

5. Нажмите ОК.

*Если отменять назначение этого насоса не нужно, нажмите Отмена.*

6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Можно отменить назначение насоса, перетянув его обратно в список доступных насосов.
- Значок  доступен только после выбора назначенного насоса.
- В случае необходимости отменить несохраненное назначение насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначенному насосу, а затем нажмите Вернуть назначение насоса.

## Возврат назначения насоса

Чтобы отменить несохраненное действие по отмене назначения насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначенному насосу, далее нажмите Вернуть назначение насоса.

## Редактирование времени окончания работы насоса

*В случае несохраненной отмены назначения насоса:*

1. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по отображаемому времени окончания.

*или*

Щелкните правой кнопкой мыши по отображаемому времени окончания, а затем выберите Редактировать время окончания.

2. Измените отображаемое на экране время окончания.
3. Нажмите ОК.

*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите Отмена.*

Диалоговое окно «Время окончания назначения» будет закрыто, и будет отображаться окно «Назначить инфузионные насосы».

## Применение болтоса

В истории болезни или листе назначений при соответствующих настройках в свойства строки препарата отдельно заносятся как данные о непрерывном введении объема, так и данные о применении болтоса (доза и объем). Значение объема по умолчанию или значение, зарегистрированное с помощью автодокументации, настраивается для отображения значения уже с вычетом объема болтоса.

Значение объема и объема болтоса включены в суммы и балансы при соответствующих настройках.

### Примечания.

- При применении болтоса в системе не учитывается изменение скорости.
- В одной строке истории болезни или листа назначений для каждой минуты может быть представлено только одно значение болтоса. При применении двух болтосов одновременно отдельные значения объема и дозы болтосов суммируются, и в карту заносится только суммированное значение объема и значение дозы для данной минуты.
- Необходимо, чтобы насос был оснащен функцией предоставления данных о применении болтоса, в том числе времени начала и окончания применения.

## Сообщения об ошибках инфузионных насосов

Сообщение об ошибке	Сведения
<ID насоса> назначен пациенту на койке: <ID койки>.	Проблема: Выбранный насос уже был назначен койке, указанной в сообщении об ошибке. Необходимые действия: Нажмите ОК. Выберите другой насос.
Насос <ID насоса> не соответствует строке инфузии <Название препарата>. Все равно выполнять назначение этого насоса?	Проблема: Название выбранного насоса не соответствует имени строки инфузии. Следует принять решение - пропустить несоответствие названий и назначить насос этой строке или прекратить действие и не назначать насос этой строке инфузии. Необходимые действия: Нажмите ДА, чтобы назначить данный насос. Нажмите НЕТ, чтобы отменить назначение насоса для этой строки.
Для <Название препарата> не были введены данные по массе тела пациента. Введите массу тела пациента.	Проблема: Доза выбранного препарата зависит от массы тела пациента, поэтому необходимо ввести массу тела пациента. Для данного пациента не введено значение массы тела. Необходимые действия: Нажмите ОК. Введите массу тела пациента и повторите попытку.
<Название препарата>: неправильно выполнены настройки для ввода данных. Не удалось установить скорость инфузии. Обратитесь к системному администратору.	Проблема: Нельзя установить скорость инфузии данного препарата ввиду неправильных настроек для данного препарата. Необходимые действия: Нажмите ОК. Обратитесь к системному администратору.
Пользовательское время <время> попадает в период отсоединения насоса и невозможности его использования. Выберите другое время или отмените действие.	Проблема: Выбранное время относится к периоду, когда насос был отсоединен. Необходимые действия: Нажмите ОК. Введите другое время и повторите попытку.
Насос <ID насоса> уже назначен для инфузии <Мета инфузии>. Невозможно выполнить это действие.	Проблема: Системе не удастся выполнить это действие, так как данный насос уже был назначен для другой инфузии. Необходимые действия: Нажмите ОК.
Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>.	Проблема: В системе не удалось определить местоположение указанного насоса. Необходимые действия: Принятие мер не требуется.
<ID насоса> назначен пациенту: <Имя пациента>.	Проблема: Данный насос назначен указанному пациенту. Необходимые действия: Принятие мер не требуется.
Не удалось найти насос(ы): <ID насоса>, <ID насоса>, <ID насоса>.	Проблема: В системе не удалось определить местоположение перечисленных насосов. Необходимые действия: Принятие мер не требуется.
Не удалось найти насос(ы): <ID1 насоса>, <ID2 насоса>, <ID насоса>. Уже назначенные насосы <ID насоса> назначен	Проблема: В системе не удалось найти перечисленные насосы. Такие в системе сообщается о назначении насоса указанному пациенту. Необходимые действия: Принятие

наименование: «Амвиплан» | номер по рецепту:

## Расчеты

В системе ЮСА предлагается определенный набор предустановленных расчетов. Можно также настроить дополнительные расчеты в соответствии с потребностями конкретного медицинского учреждения.

Некоторые расчеты привязаны к мероприятиям. В случае если какое-либо мероприятие не занесено в карту, расчет выполняться не будет, и значение не будет отображено. Можно просмотреть сведения о расчетах, чтобы установить, почему расчеты не были выполнены или почему значение не соответствует ожидаемому результату.

Ввиду ограничений по месту в истории болезни единицы измерения не отображаются автоматически. Чтобы просмотреть единицу измерения, используемую при выполнении расчетов, наведите курсор на вычисленное значение.

### Примечания.

- В системе могут выполняться 4 типа расчетов:

*На основе данных* - расчет при вводе ключевых параметров. Далее в системе выполняется поиск других обязательных параметров, на основе которых производится расчет. Вычисления выполняются только в том случае, если доступны все обязательные параметры. Например: системное сосудистое сопротивление.

*Внутренние* - расчеты на основе свойств одного и того же мероприятия. Например: SAPSH.

*По умолчанию* - расчеты при условии, что для параметров вывода не поступают значения по умолчанию через системы поддержки клинических решений или на основе предыдущих данных. Например: среднее артериальное давление.

*Динамические* — доступны только для записей и форм. Ввиду изменения расчетов с течением времени они не сохраняются в системе. Например: текущая длительность пребывания.

- Расчеты (за исключением расчетов по умолчанию) нельзя редактировать.
- Формулу расчета можно просмотреть в свойствах расчета, выбрав функцию **Формула** на вкладке расчетов.
- Для просмотра сведений о расчете щелкните правой кнопкой мыши по расчету. На экране отобразятся свойства расчета.



## Просмотр сведений о расчете

1. Щелкните правой кнопкой мыши по вычисленному значению.
2. Нажмите Свойства.
3. В окне свойств расчета:
  - Щелкните по вкладке расчета, чтобы просмотреть данные, используемые для вычисления значения. (В случае если расчет не удалось выполнить, в окне отобразятся причины ошибки.) Для каждого элемента приведены дата, время и используемое значение.
  - Нажмите Формулы, чтобы просмотреть использованные формулы. Формулы представлены с помощью программного кода Virtual Basic. Нажмите Закрыть, чтобы закрыть окно с формулами.

## Управление избранным

В системе ИССА создается список «Избранное», в который входят наиболее часто используемые элементы (например, коды процедур, диагнозы и т. д.) для более удобного к ним доступа. В алфавитном порядке в списках представлены 50 элементов, наиболее часто используемые в определенной категории.

Управление избранным осуществляется с помощью следующих действий:

- предоставление общего доступа к списку избранного другим пользователям
- импорт списка избранного другого пользователя
- сброс счетчика использования
- отмена общего доступа к списку избранного для других пользователей

### Примечания.

- Избранное создается индивидуально для каждого пользователя.
- При высокой частоте использования всех элементов в первую очередь представлены элементы, которые недавно использовались.
- При высокой частоте использования всех элементов списка потребуются много времени, пока новый элемент не появится в списке. Чтобы более новые элементы быстрее попали в список, можно сбросить счетчик использования.
- В случае импорта списка избранного другого пользователя происходит перезапись собственного списка.

## Общий доступ к избранному

1. Нажмите  Общий доступ в области «Избранное» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию для общего доступа.
4. Укажите название списка для общего доступа (используя ваше имя или определенный заголовок).
5. По завершении нажмите ОК.

*Если предоставлять общий доступ к списку не нужно, нажмите Отмена.*

## Импорт избранного

1. Нажмите  Импорт в области «Избранное» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию для импорта.
4. Из представленных списков укажите тот, который необходимо скопировать.
5. По завершении нажмите ОК.

*Если импортировать список не нужно, нажмите Отмена.*

**Примечание.** В результате импорта списка избранного у пользователя будет удален собственный список избранного.

## Отмена общего доступа к избранному

1. Нажмите  Общий доступ... в области «Избранное» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите ID пользователя/код доступа и пароль/код подтверждения, далее нажмите ОК.
3. Выберите категорию, доступ к которой следует закрыть. (Напротив категорий, которые находятся в совместном доступе, установлена отметка.) В результате отметка рядом с категорией будет удалена.
4. По завершении нажмите ОК.

*Если данное изменение сохранять не нужно, нажмите Отмена.*

## Сброс избранного

1. Нажмите  Сброс в области «Избранное» на вкладке «Исходный вид».
2. Введите ID пользователя и пароль, а затем нажмите ОК.
3. Выберите категорию, для которой требуется сбросить счетчик использования.
4. Нажмите ОК, чтобы сбросить данный счетчик использования.

*Если сбрасывать данный список не нужно, нажмите Отмена.*

5. Подтвердите сброс показателей счетчика использования, выбрав Да.

*Если следует сохранить текущий счетчик, нажмите Нет.*

**Примечание.** При сбросе счетчика использования значения всех текущих элементов избранного устанавливаются на «1», благодаря чему новые элементы могут быстрее попасть в список.

## Скрепление подписью

В системе ЮСА можно настроить функцию скрепления подписью для мероприятий и предписаний в историях болезни и документах по управлению предписаниями.

- Скрепление подписью обычного предписания не заменяет процедуру утверждения или проверки, а также не влияет на работу приложений системы ЮСА.
- Скрепление подписью предписаний препаратов ограниченного применения требует специальных разрешений и является обязательным для активации таких предписаний.
- Можно скреплять подписью только назначения в состоянии ожидания или уже выполненные и сохраненные назначения.

### Скрепление подписью элемента

1. Щелкните по элементу, который необходимо скрепить подписью.
2. Нажмите **Скрепить подписью**.
3. Выберите **Обычное предписание**.
4. Введите комментарий при необходимости.
5. Нажмите **ОК**, чтобы продолжить скрепление элемента подписью.  
*Если скреплять элемент подписью не нужно, нажмите **Отмена**.*
6. Сохраните изменения.

#### Примечания.

- Скрепление подписью обычного предписания не заменяет процедуру утверждения или проверки, а также не влияет на работу приложений системы ИССА.
- Скреплять подписью можно только мероприятия и предписания в истории болезни и документах по управлению предписаниями.



### **Скрепление подписью предписания препарата ограниченного применения**

1. Щелкните по элементу, который необходимо скрепить подписью.
2. Нажмите  Скрепить подписью на вкладке «Карта».
3. Выберите Подписать предписание препарата ограничен. применения.
4. Введите комментарий при необходимости.
5. Нажмите ОК, чтобы продолжить скрепление подписью предписания препарата ограниченного применения.  
*Если скреплять подписью предписание препарата ограниченного применения не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

**Примечание.** Для скрепления подписью предписания препарата ограниченного применения требуются специальные разрешения.

## Скрепление подписью назначения

1. Щелкните по назначению, которое необходимо скрепить подписью, затем нажмите **Скрепить подписью** на вкладке «Карта».  
или  
Щелкните правой кнопкой мыши по назначению. Появится контекстное меню.
2. Нажмите **Скрепить подписью назначение**.
3. В списке выберите назначения, которые необходимо скрепить подписью.
4. При необходимости введите комментарий к каждому элементу.
5. Нажмите **ОК**, чтобы продолжить работу и скрепить подписью данные элементы.  
*Если выполнять скрепление подписью данных элементов не нужно, нажмите Отмена.*
6. Сохраните изменения.

### Примечания.

- Можно скреплять подписью только назначения в состоянии ожидания или уже выполненные и сохраненные назначения.
- Предписание, связанное с назначением, не может быть настроено с такой частотой применения, как непрерывно, непрерывно при необходимости или запланировано по необходимости.
- Если предписание было разделено в результате изменений настройки частоты или плана, любые назначения, скрепленные подписью, не включаются в новые мероприятия предписания.
- Пользователь не может скрепить подписью созданное им назначение.
- Назначение можно скрепить подписью даже в том случае, если это не требуется согласно лекарственной форме.
- Скрепление подписью назначения невозможно в случае нередктируемых предписаний или назначений, введенных в Протоколе анестезии.

## Протокол анестезии

В карте пациента системы ИССА можно выполнить следующие действия и получить доступ к данным пациента из Протокола анестезии:

- просмотреть активный протокол анестезии
- завершить случай применения анестезии
- распечатать отчет о случае применения анестезии

Протокол анестезии можно также открыть с прикроватного устройства пациента, если настроен прикроватный режим анестезии. (Для использования данной функции необходимо иметь полные права доступа к приложению Протокола анестезии.) Сведения об использовании Протокола анестезии доступны в интерактивной справке с инструкциями по эксплуатации Протокола анестезии.

### **Примечания.**

- *Отчеты протокола анестезии можно распечатать из карты пациента, если все элементы, необходимые согласно нормативам, полностью заполнены. Если данные элементы заполнены не полностью, на экране появится диалоговое окно завершения случая.*
- *После перевода пациента из операционной в систему ИССА автоматически формируется список стандартных предписаний на основе терапии, внесенной в протокол анестезии для текущего операционного случая.*

## Внешний вид значений протокола анестезии

В приведенной ниже таблице представлены примеры различных типов записей в протокола анестезии (при просмотре в карте пациента).

100	Одно значение
[100]	Наложение, если представлено значение параметра «Доза болюса» или «Объем». Сумма значений наложения
<100>	Наложения значений за исключением значений параметров «Доза болюса» или «Объем». Краткая форма последнего значения при наложении
100	Одно значение за пределами границ
100~~~~	Значение непрерывного мероприятия
~~~~<100>~~~~	Наложение значений непрерывных мероприятий с применением или без применения болюса, при этом последнее мероприятие с наложением является непрерывным
~~~~100~~~~	Введение болюса происходит во время активного непрерывного потока. Данные болюса накладываются на волнистую линию
~~~~{100}~~~~	Наложение следующего болюса во время капельного введения (объединенная строка)
~~~~<100>~~~~	Наложение болюсной дозы на капельную дозу и во время активной непрерывной инфузии
~~~~<{100}>~~~~	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу. При наложении болюсные дозы представлены последними
<{100}>	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу, болюс введен не во время непрерывной инфузии
~~~~{100}~~~~	Наложение, если значения представлены как «Объем» (т.е. суммированно) и при непрерывной инфузии
☞	Комментарии

## Просмотр активного протокола анестезии

1. Откройте окно реестра операционного отделения.
2. Выберите Зарегистрированные пациенты.
3. Щелкните по имени пациента. Откроется документ по умолчанию. В случае если по умолчанию открылся не протокол анестезии, перейдите к шагу 4.
4. Выберите вкладку, в которой представлен протокол анестезии.

### Примечания.

- Текстовое сообщение «Выполняется протокол» появляется в верхнем правом углу экрана.
- С течением времени происходит автоматическая прокрутка данных на экране.
- С помощью навигатора пациентов можно выбрать другого пациента.

## Сочетания клавиш в документе Протокола анестезии

Данные сочетания клавиш применяются в области документа на вкладке «Карта» при отображении документа Протокола анестезии.

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши Alt. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу Esc.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу Alt.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Изменить шкалу	CS
3 мин	03
15 мин	15
30 мин	30
1 ч	01
2 ч	02
Весь случай	E
Просмотр случая	RC
Шаблон случая	CT
Добавить строки	AR

## Завершение случая применения анестезии

1. На вкладке «Список заданий» в личном органайзере («Мой рабочий стол») выберите документ случая применения анестезии.
2. Для того чтобы открыть документ, выполните одно из следующих действий ( *если завершать случай пока не нужно, нажмите Закрыть*):  
 Выберите документ для заполнения и далее нажмите Начало.  
 или  
 Щелкните по документу два раза левой кнопкой мыши.  
  
 Вместе с запрашиваемым документом откроется вкладка «Подпись» в окне «Свойства документов». При этом диалоговое окно завершения случая остается открытым.
  - *В случае если данный документ полностью заполнен и содержит все данные, его можно «подписать» нажав ОК.*
  - *Если обязательные данные в документе отсутствуют, то пересө пропущенное поле будет доступно для редактирования.*
4. Введите недостающие данные. При нажатии Далее курсор передвигается к следующему незаполненному полю.
5. По завершении нажмите ОК, чтобы подписать документ.
6. Выберите Далее. На экране отобразится следующий документ с выбором первого незаполненного поля.
7. Введите недостающие данные.
8. По завершении нажмите ОК.
9. По окончании заполнения всех документов нажмите Сохранить и закрыть карту. Произойдет возврат в личный органайзер для работы с картой другого пациента.

### Примечания.

- Диалоговое окно завершения случая открывается и в том случае, если неполный документ анестезии выводится на печать.
- В незаполненных документах отсутствует либо подпись, требуемая согласно политике, либо данные в обязательном согласно политике поле.
- Если обнаружены пропущенные поля и отсутствует подпись, поля отображаются в первую очередь. По окончании заполнения всех пропущенных полей отображается вкладка подписи.
- В случае пропущенных полей при нажатии клавиши Enter (вместо Далее) курсор перемещается к следующему пропущенному полю. По завершении заполнения всех полей необходимо воспользоваться функцией Далее, чтобы перейти к следующему документу.
- По завершении заполнения документ удаляется из списка.
- Выбор функции Отмена приводит к закрытию документа без подписи. Данный документ не заполнен.

## Сочетания клавиш для завершения случая

Данные сочетания клавиш применяются для завершения случая.

Сочетания клавиш можно отобразить на экране нажатием клавиши Alt. Чтобы скрыть сочетания клавиш, нажмите клавишу Esc.

**Примечание.** Если на экране все еще отображаются сочетания клавиш предыдущего набора элементов управления, нажмите клавишу Alt.

Элемент управления	Сочетание клавиш
Добавить документ	AD
Добавить новый документ	N
Добавить еще	A
Завершение случая	CC
Печать	PR
Закрыть	O
Свойства	PO
Документ	D
Ячейка	C
Вырезать	X
Копировать	CP
Очистить	CL
Замечания	RE
Выделить	H
Отменить: Выбор	DS
Отменить: Документ	DD
Разделы	E
Развернуть разделы	X
Свернуть разделы	C
Показать/скрыть пустые строки	SH
Строки	W
Развернуть строку	X
Свернуть строку	C
Развернуть все строки	P
Свернуть все строки	LS
Принять настройки по умолчанию	AE
Раздел	S
Выбор	E
Загрузить значения по умолчанию	LD



## При возвращении пациента из операционной

Для обеспечения непрерывного ухода за пациентом, поступившим из операционного отделения, в системе ИССА автоматически формируется список стандартных предписаний на основе терапии, внесенной в протокол анестезии текущего операционного случая. При отсутствии текущего операционного случая за основу берется последний завершенный случай (в течение последних четырех часов). Эти предписания включены в набор предписаний операционной терапии.

Набор предписаний операционной терапии включает в/в инфузии, капельные препараты, компоненты крови, коллоиды и вывод.

Предписания создаются для каждой строки терапии, зарегистрированной в протоколе анестезии. В случае если определенная терапия уже присутствует в истории болезни, данное предписание не отображается в наборе предписаний. В случае отсутствия терапии, которую необходимо продолжить, набор предписаний операционной терапии доступен, но добавление предписаний не происходит.

Добавьте строки истории болезни для терапии, которую необходимо продолжить для данного пациента.

### Примечания.

- В случае прекращения терапии в операционной соответствующее предписание в системе ИССА не будет создано.
- Доза и скорость инфузии не копируются из операционной.
- Введенные в протокол анестезии данные не представлены в строках истории болезни. Чтобы просмотреть эти данные, просмотрите документы случая применения анестезии.
- Набор предписаний доступен даже при текущем режиме записи протокола анестезии.

## Открытие Протокола анестезии на прикроватном устройстве

1. Выберите Прикроватный режим анестезии в области «Дополнительно» на вкладке «Карта».
2. Введите имя пользователя и пароль.
3. Выберите существующий случай из списка или выберите Новый случай. (Если ранее не был открыт ни один случай применения анестезии, автоматически откроется новый случай.)

Дополнительные сведения об использовании приложения Протокола анестезии см. в интерактивной инструкции по эксплуатации Протокола анестезии.

### Примечания.

- Чтобы войти в приложение «Протокол анестезии» с прикроватного устройства, необходимо иметь полные права доступа к документу Протокола анестезии. Кроме того, в конфигурации отделения должен быть настроен прикроватный режим анестезии. Анонимный вход в клиент протокола анестезии не поддерживается на прикроватном устройстве.
- При наличии несохраненных данных система выдает сообщение, указывающее на необходимость сохранения данных перед запуском клиента протокола анестезии на прикроватном устройстве.
- Если пациент был переведен в местоположение, где не поддерживается прикроватный режим или имеется активный сеанс записи, система выдает сообщение, указывающее на то, что сеанс записи не может быть запущен.

14

## Непрерывное ведение пациента

Система поддерживает совместное использование некоторых строк терапии в случае перемещения пациента из ОРИТ в операционную или из операционной в ОРИТ. Также благодаря данной функции есть возможность представления некоторых данных из операционной в документах ОРИТ.

### Примечания.

- Функция непрерывного ведения пациента недоступна для экстренно зарегистрированных пациентов. Непрерывное ведение предусматривается только для пациентов, поступивших из операционного отделения, случай применения анестезии для которых завершен.
- Нельзя изменить предписание, импортированное в случай применения анестезии, если пациент все еще находится в отделении анестезиологии и случай применения анестезии по-прежнему активен.
- После добавления строки в протокол анестезии эта строка также доступна в истории болезни ОРИТ.
- В случае совместного использования строк данные, внесенные в операционном отделении, отображаются в истории болезни. Эти значения нельзя изменять.
- Объемы в строке ввода или вывода, введенные в Протоколе анестезии для строк, которые отсутствуют в истории болезни ОРИТ (т. е. не были добавлены в историю болезни), указываются в строке суммы истории болезни ОРИТ, но не в отдельных строках ввода или вывода.
- В Протоколе анестезии можно ввести несколько значений в минуту, однако в истории болезни ОРИТ может отображаться только одно значение в минуту. При перемещении пациента из операционного отделения в ОРИТ второе значение обозначается в истории болезни ОРИТ двойной косой серой чертой в нижнем левом углу ячейки и может быть просмотрено в окне подсказки.
- Суммы питательных веществ из операционного отделения включены в суммы питательных веществ ОРИТ.
- При внесении данных в карту пациента на экране могут появиться следующие сообщения:

Сообщение	Пояснение
Невозможно ввести данные для мероприятия, так как оно используется в протоколе анестезии.	В настоящее время пациент находится в операционном отделении, и управление данным мероприятием было передано в операционное отделение для непрерывного ведения.
Невозможно ввести данные для предписания, так как пациент находится в отделении анестезиологии, а предписание действует для всего периода лечения.	В настоящее время пациент находится в операционном отделении, и управление данным предписанием было передано в операционное отделение для непрерывного ведения.

## Переопределение сроков ввода данных задним числом

Может потребоваться переопределить сроки ввода данных задним числом для конкретного отделения. Для этого необходимо иметь соответствующие разрешения.

В текущей открытой истории болезни, заметке или форме можно выполнить следующие действия:

- переопределить сроки ввода данных задним числом
- отменить переопределение сроков ввода данных задним числом

Ввод данных задним числом может вызвать повторное выполнение расчетов. При этом перерасчет может занять очень много времени.

- В истории болезни: при вводе данных для мероприятия задним числом будет выполнен перерасчет всех значений, задействованных в данном мероприятии.
- В существующей заметке или форме: при вводе задним числом личных данных, задействованных в определенных расчетах, будет выполнен повторный расчет за последние 10 дней.
- В новой заметке или форме: ввод данных задним числом позволяет установить время начала документа на время регистрации пациента.

В системе сохраняются данные о пользователе, внесшем данные задним числом. В диалоговом окне свойств вкладки журнала при введенном задним числом или повторно рассчитанном значении мероприятия указывается, что данное значение «введено задним числом».

При просмотре другого документа или закрытии карты в системе произойдет возврат к первоначальным пределам ввода данных задним числом.

### Примечания

- Данные можно вводить в закрытую, но не заархивированную карту. Пользователю без соответствующих прав может потребоваться указать причину попытки доступа к карте пациента
- Нельзя добавить новую строку к истории болезни и установить время добавления строки ранее текущего срока.
- Если функция активирована в истории болезни, то нельзя вносить данные ранее времени добавления строки в историю болезни.
- Если функция активирована в заметках и формах, то ввод данных задним числом увеличивает число дней в прошлом, при этом изменение личных данных (например, массы тела пациента) приводит к перерасчету данных истории болезни.
- Задним числом нельзя вводить суммы или значения ввода/вывода, а также любые значения, которые влияют на суммы ввода/вывода.
- Нельзя вводить данные задним числом в предписаниях. Нельзя вводить данные задним числом в протоколе анестезии.
- На экране могут появиться следующие сообщения:

Сообщение	Событие
Обратите внимание, что ввод значения задним числом может запустить расчеты, выполнение которых займет много времени.	Функция <b>Переопределить сроки ввода данных задним числом</b> была использована впервые для этого пациента. Это напоминание, что перерасчеты могут занять очень много времени.

Невозможно ввести данные в эту ячейку. Пределы ввода данных позволяют вносить правку в этом документе только в диапазоне от {0} до {1}.	Функция <i>Переопределить сроки ввода данных задним числом</i> не была включена, и пользователь попытался внести данные за пределами обычных сроков ввода данных задним числом.
Невозможно ввести данные в эту ячейку. Для ввода данных ранее X необходимо включить функцию «Переопределить сроки ввода данных задним числом» в меню правки.	Пользователь с соответствующим разрешением пытался переопределить сроки, но функция <i>Переопределить сроки ввода данных задним числом</i> не была включена.
Невозможно ввести данные о вводе, выводе или суммы задним числом.	Пользователь пытался ввести данные о вводе, выводе и суммы задним числом.
У вас нет разрешения сохранять данные, введенные задним числом.	У пользователя нет разрешения на переопределение сроков ввода данных задним числом, а данные, которые необходимо сохранить, были введены задним числом.

## Переопределение сроков ввода данных задним числом

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке «Карта».
2. Нажмите Переопределить сроки ввода данных задним числом.
3. Нажмите Переопределить.

**Примечание.** Чтобы переопределить сроки задним числом, пользователю необходимо иметь соответствующее разрешение.

## Отмена переопределения сроков ввода данных задним числом

1. Нажмите  Дополнительно на вкладке «Карты».
2. Нажмите Переопределить сроки ввода данных задним числом.
3. Нажмите Не переопределять.

**Примечание.** Чтобы отменить переопределение сроков задним числом, пользователю необходимо иметь соответствующее разрешение.

## Отчеты

Можно выбрать либо печать отчетов из текущего приложения, либо выбрать группу отчетов для печати. Также можно настроить печать отчетов на определенный момент времени. Имеется функция предварительного просмотра отдельных отчетов перед их печатью.

Можно выбрать отчеты за любой срок. При выборе отчета по всей длительности пребывания (LOS) появится предупреждающее сообщение о его длине и времени печати. Выбор варианта «Пользовательский» в качестве диапазона времени также приведет к появлению предупреждающего сообщения.

### Примечания.

- Все отчеты (по реестру пациентов, карта пациентов и протоколу анестезии) относятся к медицинскому учреждению, выбранному при входе в систему.
- На печать выводятся только те разделы, в которых содержится данные. Печать пустых разделов не выполняется.



## Печать отчетов

1. Нажмите  на вкладке «Исходный вид».
  2. Убедитесь, что указан правильный принтер.
  3. Выберите отчеты или пакеты отчетов, которые необходимо распечатать. (Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.)
  4. Нажмите ОК. Появится окно *Печать параметров выбранных отчетов*. Указанные параметры относятся к текущему выделенному отчету.
  5. Выберите опции для выделенного отчета.
  6. Нажмите *Далее >*.
  7. Выберите параметры для следующего отчета. Повторяйте шаги 6 и 7, пока не будут выбраны параметры для всех отчетов в списке.
  8. Выберите *Печать*, чтобы продолжить работу и распечатать отчеты.
- Если распечатывать отчеты не нужно, нажмите Отмена, затем еще раз Отмена. Диалоговое окно печати закроется.*

### Примечания.

- Все отчеты относятся к медицинскому учреждению, выбранному при входе в систему.
- Чтобы сменить принтер, нажмите стрелку вниз рядом с именем текущего принтера (в области «Принтер» в верхней части окна «Печать отчетов»), затем выберите имя нужного принтера в появившемся списке.
- Если выполняется двусторонняя печать на одностороннем принтере, после каждой напечатанной страницы отчета выводится пустая страница. Это можно исправить в приложении *Configuration Editor* (редактор конфигураций), выбрав параметр односторонней печати вместо двусторонней.
- Если имеются параметры печати: доступные параметры печати (диапазон времени, диапазон времени/дет, печать замечаний, печать всех сведений) зависят от выбранного типа отчета и доступных данных.
- Нажмите *Далее >* для перехода к следующему отчету или *Назад* для возврата к предыдущему отчету.

## Печать отчета

1. Нажмите  Печать на вкладке «Исходный вид».
2. Убедитесь, что указан правильный принтер.
3. Выберите отчет, который необходимо распечатать. (Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.)
4. Нажмите ОК.

*Если распечатывать отчет не нужно, нажмите Отмена.*

5. Выберите параметры для этого отчета, если отображается окно *Печать параметров выбранных отчетов*.
6. Установите отметку для параметра «Экспорт отчета» для экспорта отчета в формате PDF. (При наличии отметки для параметра «Экспорт отчета» элементы управления принтером, копиями и печатью (односторонней/двусторонней) будут отключены, а вкладка «Пакеты отчетов» не будет отображаться.)
7. Выберите Печать, чтобы продолжить работу и распечатать отчет.

*Если распечатывать отчет не нужно, нажмите Отмена, затем еще раз Отмена. Диалоговое окно печати закроется.*

### Примечания

- Все отчеты относятся к медицинскому учреждению, выбранному при входе в систему.
- Чтобы сменить принтер, нажмите стрелку вниз рядом с именем текущего принтера (в области «Принтер» в верхней части окна «Печать отчетов»), затем выберите имя нужного принтера в появившемся списке.
- Доступные параметры печати (диапазон времени, диапазон времени дат, печать замечаний, печать всех сведений) зависят от выбранного типа отчета и доступных данных.
- Для предварительного просмотра выбранного отчета нажмите Предпросмотр.
- Если выполняется двусторонняя печать на одностороннем принтере, после каждой напечатанной страницы отчета выводится пустая страница. Это можно исправить в приложении *Configuration Editor* (редактор конфигурации), выбрав параметр односторонней печати вместо двусторонней.
- Отчеты протокола анестезии можно распечатать из карты пациента, если все элементы, необходимые согласно нормативам, полностью заполнены. Если данные элементы заполнены не полностью, на экране появится диалоговое окно завершения случая.

## Изменение параметров печати

*Изменения применяются только к выдаваемому отчету.*

Чтобы изменить количество копий, измените значение в поле «Копия» (от 1 до 100).

Чтобы выбрать одностороннюю или двустороннюю печать отчетов, выберите один из следующих вариантов в поле настроек

- Односторонняя печать (по умолчанию)
- Двусторонняя печать (переплет сбоку)
- Двусторонняя печать (переплет сверху)

Чтобы изменить диапазон времени, щелкните по настроенному диапазону. Если выбран параметр «Пользовательский», система запросит указать диапазон времени. Пользователь может сам указать временной диапазон отчета либо применить один из настроенных диапазонов. К ним относятся текущая смена, последние 24 часа, длительность пребывания и предыдущая смена. Для протокола анестезии диапазон времени установлен на «Пользовательский» (время начала и время окончания случая введены) и функция настройки диапазона не активна. Параметр «Определенные документы» доступен только для заметок и форм, представленных в нескольких экземплярах (при выборе данного параметра параметр «Пользовательский» становится неактивным).

Для изменения даты начала и окончания: щелкните по значку и затем выберите нужную дату.

Для изменения времени щелкните по стрелке «или», чтобы прокрутить время вперед или назад.

Чтобы распечатать все комментарии данного документа, нажмите Печать замечаний. В этом случае отчет может стать гораздо длиннее, т. к. он будет включать комментарии, связанные со всеми данными в выбранном документе.

Чтобы распечатать полную версию отчета, нажмите Печать всех данных (полная запись). В этом случае получится очень большой отчет, в который включены все изменения и комментарии.

*Примечание. Если указанный для печати отчет очень большой, на экране появится сообщение.*

## **Выбор другого принтера**

Чтобы выбрать другой принтер, щелкните по значку  для отображения списка всех доступных принтеров. Щелкните по названию необходимого принтера.

## Предварительный просмотр отчета

1. Нажмите  Печать на вкладке «Исходный вид».
2. Выберите отчет.
3. Нажмите Предпросмотр.
4. Щелкните по параметрам отчета.
5. Нажмите Предпросмотр. Отобразится отчет.  
*Чтобы продолжить работу и распечатать отчет, выберите Печать.*  
*Чтобы отменить отчет и закрыть диалоговое окно, нажмите Закрыть.*

## Выбор отчета

Щелкните по названию отчета. Отметка в поле указывает, что данный отчет выбран.

Нажмите **Далее >** для перехода к следующему отчету.

Нажмите **< Назад** для возврата к предыдущему отчету.

## ПО рекомендаций по применению препаратов

В случае приобретения медицинским учреждением стороннего ПО, предоставляющего рекомендации по применению препаратов, есть возможность применять дополнительные средства клиентской проверки предписаний.

Во время сохранения предписания проверяются в системе. При наличии стороннего ПО, предоставляющего рекомендации, в системе выполняются дополнительные проверки. В случае обнаружения проблемы откроется окно «Проблема при проверке предписания». В этом окне происходит идентификация проблемы и появляется запрос устранить проблему или отменить предписание.

Поддерживаются следующие типы предписаний:

- Предписания для препаратов (например, плановые, капельные, эпидуральные и пациент-управляемая аналгезия)
- Предписания, связанные с инфузией (а/в, полное парентеральное питание и коллоиды)
- Амбулаторные рецепты

### Примечания

- Эта функция может быть недоступна в вашем учреждении.
- Перезаписанные предписания не проверяются.

*Перевод с английского языка на русский язык*

*<Логотип: ФИЛИПС>*

© Конинклейке Филипс Н.В., 2003-2018 гг. Все права защищены

*/подпись/ 15 января 2020 г.*

штамп: САНДРА ЛИ ХОЛМС  
Публичный нотариус  
СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА  
Срок действия моей лицензии истекает  
17 января 2025 г.

*Сандра Ли Холмс  
15/01/2020 г.*

Рельефная печать: САНДРА ЛИ ХОЛМС * СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА *  
Срок действия моей лицензии истекает 17 января 2025 г. * Публичный нотариус



Перевод данного текста выполнен переводчиком Пахтуновым Алексеем Владимировичем

**Российская Федерация**  
**Город Москва**  
**Двенадцатого февраля две тысячи двадцатого года**

Я, Нахаев Магамед Казбекович, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Дударева Александра Владимировича, свидетельствую подлинность подписи переводчика Пахтунова Алексея Владимировича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/178-н/77-2020- 3-958

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 300 руб. 00 коп.

М. К. Нахаев

Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 202 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:



**CS770**  
**IntelliSpace Critical Care and Anesthesia**  
**Версия J.0**  
**Протокол анестезии**

**Инструкция по эксплуатации**

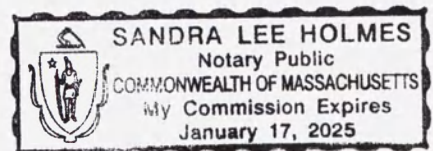
Издание 1

Июль 2018 г.



© Koninklijke Philips N.V., 2010–2018 гг. Все права защищены

*J my 15-Jan-2020*



*Sandra Lee Holmes*  
*1/15/2020*

## Добро пожаловать в инструкцию по эксплуатации Протокола анестезии ICCA (CS770)

В данной интерактивной инструкции по эксплуатации содержатся сведения об использовании Протокола анестезии системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA). При возникновении проблем или дополнительных вопросов обращайтесь к представителю отдела по работе с клиентами компании Philips.

Интерактивная справка с инструкциями по эксплуатации Протокола анестезии ICCA предоставляет сведения в следующих областях:

- Основы
- Начало случая
- Управление случаем
- Ввод данных случая
- Окончание случая
- Просмотр случая
- Завершение случая

Также можно выполнять поиск с помощью области слева:

- Для поиска определенных элементов воспользуйтесь предметным указателем.
- Для просмотра различных разделов воспользуйтесь содержанием.
- Расширенный поиск можно выполнять с помощью функции поиска.

Сведения о политике обеспечения безопасности продукции Philips можно получить, перейдя по данной ссылке.

042018

## Система Philips CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia: сведения о соответствии нормативам

Производитель: Philips Medical Systems, 3000 Minuteman Road, Andover, MA, USA 01810-1099

### Назначение

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) - это клиническая информационная система. Она предназначена для сбора, хранения и обработки данных, получаемых с подключенных напрямую или по сети автономных прикроватных устройств и вспомогательных систем. Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

Федеральный закон Соединенных Штатов Америки разрешает продажу данного устройства только врачам и квалифицированному медицинскому персоналу или по заказу врачей или квалифицированного медицинского персонала. Этот продукт не предназначен для использования в домашних условиях.

Соответствует требованиям Директивы по медицинским устройствам 93/42/ЕЕС, о чем свидетельствует соответствующая маркировка СЕ.



### Уполномоченный представитель на территории ЕС:

Philips Medizin Systeme Boeblingen, GmbH  
Hewlett-Packard Str. 2  
Boeblingen 71034  
Germany



## Важные указания по эксплуатации

Для эффективного использования системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) и Протокола анестезии ознакомьтесь с приведенными ниже указаниями по эксплуатации.

- Необходимо пройти курс обучения по работе с системой ICCA под руководством квалифицированного специалиста:
  - При использовании системы ICCA и Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения по использованию как системы ICCA, так и Протокола анестезии ICCA.
  - При использовании только Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения только по использованию Протокола анестезии ICCA.
- Необходимо разработать и соблюдать порядок проведения мероприятий для случаев, когда система недоступна.
- Перед сохранением данных:
  - Убедитесь в правильности введенных и отображаемых на экране данных
  - Просмотрите и проверьте значения по умолчанию
  - Убедитесь в правильности данных, поступающих с устройств
- В случае если в протокол анестезии данные не поступают, убедитесь, что устройства подключены надлежащим образом.
- Ознакомьтесь со всеми значимыми данными перед принятием клинических решений в отношении пациента.
- Для получения сведений о работе с системой, навигации и рабочих процедурах см. данную интерактивную инструкцию по эксплуатации.



## Политика обеспечения безопасности продукции Philips

### Заявление о политике обеспечения безопасности продукции Philips

Сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте, посвященном защите продукции Philips, по адресу <http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>. Ознакомьтесь с политикой обеспечения безопасности продукции Philips в отношении удаленного обслуживания, управления исправлениями, антивирусного программного обеспечения и других аспектов, приведенных в заявлении о политике обеспечения безопасности продукции и других информационных ресурсах, доступных на этом веб-сайте.

### Партнерская роль клиента в обеспечении безопасности продукции

Обеспечение безопасности продукции Philips Medical Systems является важным компонентом общей стратегии обеспечения безопасности, принятой в любом учреждении. Однако реализация этих преимуществ возможна только при наличии комплексной многоуровневой стратегии, включающей политику, процедуры и технологии защиты данных и систем от внешних и внутренних угроз.

В соответствии с методами обеспечения безопасности и промышленными стандартами политика безопасности должна учитывать следующие аспекты:

- физические средства обеспечения безопасности; например, использование блокировок, камер, магнитных карт, датчиков и других средств для предотвращения несанкционированного доступа
- операционная безопасность; например, контроль доступа/авторизации, управление изменениями, а также сегментация сети на основе классификации данных
- организационные меры безопасности; например, блокировка находящейся без присмотра рабочей станции, обеспечение конфиденциальности учетных данных для входа в систему, заполнение обходных листов, управление рисками (оценка и минимизация рисков) и др.
- политики безопасности; например, хранение сервисной документации и носителей, дисков CD/DVD и USB-накопителей в надежном месте, а также соответствие систем принятой в учреждении политике обеспечения информационной безопасности
- обучение и повышение осведомленности
- разработка плана действий в чрезвычайных ситуациях

Практическая реализация технических элементов стратегии обеспечения безопасности зависит от учреждения и может включать целый ряд технологий, таких как шлюзы безопасности, антивирусное программное обеспечение, технологии проверки подлинности и др. Установка новой системы или обновление имеющейся системы должны осуществляться в сотрудничестве со специалистами ИТ-службы, чтобы обеспечить применение надлежащих мер и политики безопасности. Компоненты стратегии обеспечения безопасности перечислены ниже:

### Журналы аудита

Система ICCA позволяет вести учет сведений о просмотре, редактировании (обновлении или удалении) и печати личных/конфиденциальных данных, а также о входе пользователя в систему и выходе из нее. Эти сведения можно просмотреть в журналах событий в окнах CISAccess и CISSecurity. При желании можно также создать отчеты SQL для просмотра некоторых данных.

### Шлюзы безопасности

Как и при использовании любых систем на базе ПК, между медицинской системой и любыми системами или пользователями с возможностью доступа извне должны быть размещены шлюзы безопасности и другие защитные устройства. Пользователю рекомендуется предусмотреть шлюзы безопасности для ограничения доступа к портам.

### Обнаружение вредоносных программ и защита от них

Рекомендуется предусмотреть меры по защите системы от проникновения вредоносных программ (вирусов, троянов, червей и др.), однако даже при наличии таких мер вероятность заражения системы сохраняется. Механизмы обеспечения безопасности системы разработаны таким образом, чтобы сохранять свою целостность в любых случаях, даже если пользователь отмечает нетипичное функционирование системы. Если подобное происходит многократно, например после выключения и включения системы, пользователю рекомендуется обратиться в службу поддержки Philips с просьбой проверить систему и при необходимости удалить вредоносные программы.

Программы защиты от вредоносного ПО должны быть настроены на автоматическое получение обновлений.



Если антивирусное ПО обнаружило в системе вредоносную программу, не используйте средства автоматического восстановления, так как в этом случае целостность восстановленного ПО не может быть гарантирована.

Обратитесь в сервисную службу Philips за помощью в оценке и восстановлении системы. Кроме того, следуйте процедурам, принятым в учреждении, в отношении защиты от вредоносных программ (например, отсоедините систему от сети до устранения проблемы).

### **Сетевое шифрование**

Для повышения уровня безопасности можно использовать другие методы шифрования, однако это может повлиять на работу системы. Соединения с «тонким» клиентом с использованием служб Citrix или служб удаленного рабочего стола могут быть зашифрованы.

### **Обеспечение физической безопасности и ограничение доступа к системам**

Важно предусмотреть меры по обеспечению физической безопасности системы, такие как размещение системы в безопасном месте, предоставление доступа к системе только авторизованному персоналу, использование надлежащих мер блокировки, магнитных карт или других средств ограничения доступа. Доступ к системе должен предоставляться только авторизованным пользователям. Кроме того, необходимо предусмотреть меры для предотвращения доступа неавторизованных пользователей.

### **Политика надежных паролей**

Рекомендуется применение политики в отношении паролей для пользователей систем Windows, SQL и ICSA. Системному администратору в учреждении следует установить политику управления паролями, включающую правила, которые регламентируют минимальную длину, порядок составления и срок действия паролей. Политику использования паролей необходимо разработать и реализовать до начала эксплуатации системы ICSA.

### **Процедура экстренного доступа**

В системе ICSA можно создать несколько учетных записей пользователя для обеспечения бесперебойной работы. Можно создать общую учетную запись пользователя для доступа в систему в экстренных ситуациях, однако распространение информации об этой учетной записи и доступ в систему должны быть ограничены во избежание несанкционированного доступа к конфиденциальной личной информации. Обратите внимание, что в системе отсутствует встроенная функция, которая разрешала бы пользователям такой учетной записи вводить свои настоящие имена или принуждала бы их к этому, что препятствует отслеживанию и контролю использования учетной записи. Кроме того, выходные данные (например, снимки экрана, распечатки или экспортируемые данные на DVD-диск) нельзя в явной форме маркировать как получаемые во время экстренного доступа в режиме экстренного использования.

### **Аварийное резервное копирование и восстановление**

Необходимо предусмотреть планы аварийного восстановления и резервного копирования для защиты данных. Следует разработать политику надлежащего обращения с личными/конфиденциальными данными, хранящимися на резервных носителях, для всех систем учета. На все аппаратное обеспечение системы должны распространяться гарантийные обязательства соответствующего производителя.

### **Служба поддержки**

Специалисты службы поддержки используют технологии удаленного доступа (например, VPN) в соответствии с политикой и нормами, установленными пользователем, для подключения к клиентам и серверам и предоставления требуемой поддержки.

### **Защита личных данных**

Политика обеспечения надлежащего обращения и соответствующие ей процедуры в отношении личных или конфиденциальных данных должны обеспечивать конфиденциальность, сохранение целостности таких данных, а также контроль доступа к ним.

Каждая организация, использующая данную продукцию, обязана предусмотреть средства защиты, необходимые для обеспечения безопасности личных данных и соответствующие требованиям законодательства и нормативных актов, действующим на территории того или иного государства, а также политике компании в отношении управления такими данными.

Вопросы управления личными данными не рассматриваются в данном документе, однако в каждой организации должны быть установлены следующие общие положения:

- лица, имеющие доступ к личным данным, и условия, при которых разрешено использовать эти данные



- порядок и условия сохранения данных
- порядок и условия передачи данных

Министерством по делам ветеранов США разработана архитектура изоляции медицинских устройств (Medical Device Isolation Architecture), широко используемая в настоящее время для минимизации рисков нарушения безопасности при подключении медицинских устройств к информационным сетям. Схемы защиты периметра и сети являются важными элементами комплексной стратегии обеспечения безопасности медицинских устройств.

Дополнительные сведения об обеспечении безопасности и соблюдении конфиденциальности можно найти на веб-сайте Philips, посвященном защите продукции, по адресу <http://www.healthcare.philips.com/main/support/productsecurity/>.

### О правилах HIPAA

Если применимо, принятая в учреждении стратегия обеспечения безопасности должна включать стандарты, установленные Законом о преемственности страхования и отчетности в области здравоохранения от 1996 г. (HIPAA), принятым Министерством здравоохранения и социальных служб США. При разработке соответствующей политики и относящихся к ней действий следует руководствоваться как правилами обеспечения безопасности и защиты конфиденциальных данных, так и требованиями Закона о применении медицинских информационных технологий в экономической деятельности и клинической практике (HITECH). Дополнительные сведения см. на веб-сайте <http://www.hhs.gov/ocr/privacy/>.

### О Директивах ЕС

Если применимо, принятая в учреждении стратегия обеспечения безопасности должна включать процедуры, установленные Директивой о конфиденциальности и электронных средствах связи (Директива Европейского парламента и Совета Европейского союза 2002/58/ЕС от 12 июля 2002 г.) в отношении обработки персональных данных и защиты конфиденциальности в секторе электронных средств связи. Кроме того, учреждение должно учитывать любые дополнительные, более строгие стандарты, принятые в отдельных странах ЕС, таких как Германия, Франция и др.

### Защита личных медицинских данных

Защита личных медицинских данных является основным компонентом стратегии обеспечения безопасности. В соответствии со спецификой программного обеспечения ИССА, хранящиеся данные являются личными и строго конфиденциальными и поэтому должны быть защищены согласно Закону HIPAA или правилам в отношении обеспечения безопасности и защиты конфиденциальности, установленным Советом Европейского союза.

Система ИССА не обеспечивает шифрование медицинских данных пациента при сохранении. Незашифрованные медицинские данные пациентов будут присутствовать в системе ИССА и временных файлах ИССА DAR (Анализ данных и создание отчетов), файлах резервных копий, а также файлах, сохраненных на основных, вспомогательных и портативных запоминающих устройствах. Поэтому необходимо соблюдать особую осторожность при разработке планов резервного копирования, архивирования и аварийного восстановления, чтобы обеспечить полную безопасность и защиту конфиденциальных данных.

### Примечания

- При утилизации жесткого диска необходимо сначала удалить все конфиденциальные данные, используя ПО, совместимое со стандартами DoD 5220.22-M, или сопоставимое ПО.
- Ненужные носители (например, диски CD/DVD и USB-накопители) и распечатки необходимо утилизировать безопасным способом, так как они могут содержать конфиденциальную информацию.

### О настройке тестовой среды

Пользователям рекомендуется внедрять политику обеспечения надлежащего обновления операционных систем, антивирусного ПО и средств защиты Microsoft, установки пакетов обновления, обновления драйверов, установки нового аппаратного обеспечения, внесения изменений в имеющееся аппаратное обеспечение и т. п.

Система ИССА представляет собой исключительно программный продукт. Соблюдайте осторожность при внесении изменений в какие-либо компоненты системы. Настройте тестовую среду, имитирующую текущую среду, для проверки изменений, прежде чем вносить их в реальную рабочую среду системы.



## Открытие Протокола анестезии ICCA

Чтобы войти в клиент протокола анестезии, необходимо иметь полные права доступа к документу Протокола анестезии (для прикроватного режима и режима операционной). Приложение «Протокол анестезии ICCA» можно открыть только на клиентском компьютере, конфигурация которого позволяет работать в прикроватном режиме или режиме операционной.

Протокол анестезии позволяет пользователю, обладающему полными правами доступа к документу Протокола анестезии, применять Протокол анестезии в режиме операционной без выполнения входа в систему. В этом случае речь идет об «анонимном входе». Анонимный вход в систему не разрешается при работе в прикроватном режиме.

Клиент протокола анестезии можно также связать с конкретной койкой. В таком случае нет необходимости выбирать койку. Если же данный клиент не связан с конкретной койкой, на экране отобразится диалоговое окно текущего местонахождения. Необходимо выбрать отделение и койку. В случае запуска в прикроватном режиме данные о медицинском учреждении, отделении и койке для Протокола анестезии поступают из приложения для интенсивной терапии, в среде которого был запущен Протокол (в результате этого диалоговое окно текущего местонахождения не появляется).

В режиме операционной пользователь может выбрать койку, которая занята, только если она предназначена для прерванного случая.

Возможно, потребуется выбрать шаблон случая для загрузки данных. Шаблон случая предоставляет базу для работы со случаем применения анестезии: он содержит документы, настроенные для данного случая. Для того или иного отделения или койки можно настроить свой шаблон случая.

При выборе **Отмена** Протокол анестезии ICCA закрывается.

Можно перейти к приложению для интенсивной терапии из Протокола анестезии с помощью значка **Philips: ICCA** на панели инструментов.

- При нажатии **Philips: ICCA** в режиме операционной произойдут следующие действия:
  - Будет запущен новый экземпляр приложения для интенсивной терапии с выполнением автоматического входа в систему. Появится экран входа, если вход в систему был выполнен в качестве анонимного пользователя.
  - или**
  - Будет открыт предыдущий экземпляр приложения для интенсивной терапии (при наличии).
- При нажатии **Philips: ICCA** в прикроватном режиме произойдут следующие действия:
  - Будет запущен новый экземпляр приложения для интенсивной терапии с выполнением автоматического входа в систему.
  - или**
  - Будет открыт предыдущий экземпляр приложения для интенсивной терапии (при наличии).

### Примечания.

- Если соотносимый с данным клиентом случай является прерванным, на экране появится диалоговое окно «Протокол прерван». Нажмите **Да**, чтобы восстановить протокол.
- С помощью приложения ICCA можно просмотреть версию активного протокола анестезии пациента, предназначенную только для чтения.

### Сообщение о лицензии

В случае если появилось сообщение «Лицензия изменена. Перезапустите клиента», нажмите **ОК**. Произошло обновление лицензии на ПО. Это не повлияет на ход выполнения текущей работы. При возможности сохраните работу и перезапустите рабочую станцию.

## Изменение размера текста на экране

1. Нажмите **Вид** в строке меню.
2. Нажмите **Размер текста**.
3. Щелкните по нужному размеру. На выбор представлено 5 различных вариантов размера текста: самый мелкий, мелкий, средний, крупный, самый крупный. Появится отметка для выбранного размера.

### Примечания.

- По умолчанию размер текста установлен на крупный.
- С помощью данного параметра можно изменить размер текста в основной части экрана. Изменения не действуют для размера текста на панели инструментов, а также в области системных сообщений.

## Просмотр другого значения времени

**Чтобы просмотреть другое значение времени в активном протоколе:**

- Используйте горизонтальную полосу прокрутки. (Полоса прокрутки недоступна, если в окне просмотра отображен полный диапазон времени.)

**Чтобы просмотреть другое значение времени при просмотре завершенного случая:**

- Нажмите  и введите дату и время.

**Примечание.** *Окно просмотра - это отображение содержимого текущего окна протокола. Содержимое окна просмотра изменяется при выводе на экран более ранних или более поздних данных, изменении разрешения, открытии и закрытии разделов и т. д.*



## Изменение шкалы (разрешения)

1. Щелкните правой кнопкой мыши по заголовку столбца времени.
2. Используйте один из следующих способов.

### Для перехода к более мелкой шкале времени:

Нажмите **Увеличение**. Данная функция недоступна при текущем интервале шкалы со значением «3 мин».

### Для выбора более крупной или мелкой шкалы времени:

Нажмите **Изменить шкалу**.

Щелкните по нужному значению шкалы. (Появится отметка текущего выбора шкалы.)

Протокол будет обновлен для отображения данных в выбранном разрешении.

**Примечание.** Доступные интервалы шкалы времени: 3 мин, 15 мин, 30 мин, 1 ч, 2 ч и Весь случай, в зависимости от значений шкалы, заданных при настройке. Эта функция также называется режимом округления значений времени.

## Изменение пароля

1. Нажмите **Сервис** в строке меню.
2. Нажмите **Изменение пароля**.
3. Введите имя пользователя.
4. Введите старый пароль.
5. Введите новый пароль.
6. Введите новый пароль снова.
7. Нажмите **ОК**, чтобы завершить изменение пароля.

*Если изменять пароль пока не нужно, нажмите **Отмена**. Старый пароль останется без изменений.*

*Если новый пароль не будет принят, убедитесь, что при изменении пароля были соблюдены правила ввода паролей.*

**Примечание.** При вводе пароля учитывается регистр. Это означает, что пароль необходимо вводить с учетом верхнего и нижнего регистров, задействованных при составлении пароля. Также, при настройке системы медицинское учреждение может ввести дополнительные правила ввода пароля. По всем вопросам, касающимся правил составления пароля для конкретного отделения, обращайтесь к системному администратору.

## Использование сенсорной цифровой клавиатуры

При щелчке в области поля для числового значения или значения измерения на экране автоматически появляется сенсорная цифровая клавиатура (если данная функция включена для конкретной рабочей станции).

Чтобы закрыть клавиатуру, нажмите  в окне клавиатуры.

Клавиатуру можно передвигать по экрану и закреплять ее в необходимом положении с помощью значка .

Для передвижения клавиатуры по экрану после ее установки в определенном месте повторно нажмите , чтобы снять закрепление.

Помимо цифр доступны также следующие клавиши:

<b>Принять</b>	Сохранение данного значения и переход к следующему редактируемому полю для числового значения или значения измерения
<b>Очистить</b>	Удаление данного значения
<b>Отменить</b>	Удаление данного значения и восстановление первоначального значения
<b>&lt;—</b>	Возврат на один шаг
<b>+</b>	Преобразование в положительное значение
<b>-</b>	Преобразование в отрицательное значение
<b>,</b>	Ввод запятой для десятичной дроби

### Примечания.

- Знаки +, - и , представлены на клавиатуре, если данные не выходят за установленные пределы значений и соответствуют формату выбранного поля для числового значения или значения измерения.
- При отображении сенсорной клавиатуры на экране для ввода значений можно использовать как сенсорную, так и обычную клавиатуру.

## Отображение панели инструментов

1. Нажмите **Вид** в строке меню.
2. Нажмите **Панель инструментов**.



## Скрытие панели инструментов

1. Нажмите **Вид** в строке меню.
2. Нажмите **Панель инструментов**.

## Значки

В строке меню протокола анестезии ИССА отображаются следующие значки:

	Предостережения по анестезии
	Аллергии
	Документы случая
	Просмотр случая
	Печать
	Исходный вид (восстановление)
	Болюсные препараты
	Капельные препараты
	Ингаляционные препараты
	В/в инфузии
	Компоненты крови
	Коллоиды
	Вывод жидкости
	Участки ввода
	События
	Комментарии
	Основные параметры
	Лаб. результаты
	Назначить насос
	Добавить строки
	Открыть приложение ИССА для интенсивной терапии
	Выход из системы

Значки для инфузионных насосов:

	Назначить насос
	Отменить назначение насоса
	Назначен, не активен

	Назначен, активен
	Назначен, отсоединен
	Назначен, объем вызывает сомнение
	Проводной насос

Значки для просмотра случая:

	Перейти к дате/времени
	Выделить выбранный элемент
	Добавить замечание к выбранному элементу

Значки для документов случая:

	Добавить новый документ
	Показать незавершенные документы случая
	Печать
	Закрыть документ
	Показать свойства
	Вырезать
	Копировать
	Очистить
	Добавить замечание
	Выделить выбранный элемент
	Выбор: отменить выбранное несохраненное изменение
	Документ: отменить все несохраненные изменения в текущем документе
	Развернуть или свернуть разделы
	Показать или скрыть пустые строки
	Развернуть или свернуть строку или все строки
	Принять значения по умолчанию для выбранного элемента или

	раздела
	Загрузить значения по умолчанию
	Указывает на наличие замечания для элемента
	Указывает на наличие журнала просмотра для элемента

## Индикаторы имени строки

Индикатор имени строки	Значение
 после имени строки	Насос назначен, но не активен.
 после имени строки	Насос назначен и активен.
 после имени строки	Насос назначен, но в настоящее время отсоединен.
 после имени строки	Насос назначен, но объем вызывает сомнение.



## Термины

Термин	Пояснение
прикроватный режим	клиент протокола анестезии запущен на прикроватном устройстве пациента в приложении для интенсивной терапии
заштрихованная область	область, отмеченная диагональными линиями
выделение	выделение желтым цветом для привлечения внимания к элементу
выделенный	отличающийся от других элементов цветом или затенением
ICCA	IntelliSpace Critical Care and Anesthesia
мероприятие	любое действие, выполняемое для пациента или по отношению к пациенту, подлежащее документации в карте пациента. <i>Например:</i> ЧСС, интубация, в/в капельная инфузия и т. д.
изолированные данные	данные, которые больше не связаны с другими данными
режим операционной	клиент протокола анестезии запущен из Протокола анестезии, например, в операционной
переключение	переключение из одного состояния в другое при каждом нажатии. <i>Например:</i> Вкл/Выкл
усеченный	урезанный элемент. За усеченным элементом следует многоточие. Неусеченный элемент отображен во всплывающей подсказке. <i>Например:</i> кровяное давл...
окно просмотра	содержимое текущего окна протокола

**Индикаторы ячеек**

Индикатор ячейки	Значение
Многоточие (...) после незаконченного текста	Данные были усечены.
Черный треугольник в нижнем правом углу ▲	Журнал аудита; данные были изменены.
Красный треугольник в верхнем правом углу ▼	Доступны замечания. Если речь идет о строке лабораторных результатов, этот индикатор может указывать на то, что лабораторные результаты не могут быть отображены в ячейке и для их просмотра необходимо открыть замечание.
??	Неизвестная доза

## Поиск пациента

1. Нажмите **Найти** в списке выбора пациента.
2. Введите данные для поиска. Степень точности поиска зависит от полноты введенной информации. Обязательные поля обозначены знаком звездочки.
3. Нажмите **Поиск**. Начнется поиск пациента. В нижней половине экрана отобразятся результаты поиска. Если нужно удалить введенные для поиска данные и начать поиск заново, нажмите **Очистить все**.

Будет представлен один из следующих результатов:

- Нет результатов
- Новый пациент
- Новый эпизод
- Новый случай применения анестезии
- Совпадающий случай

В случае если в области результатов поиска представлен один результат, выберите найденного пациента. Выбирать пациента не нужно, если представлено несколько соответствующих поиску результатов. Введите повторно критерии поиска и попробуйте снова.

Чтобы открыть случай пациента, дважды щелкните левой кнопкой мыши по имени пациента или щелкните по имени пациента и выберите **Открыть протокол**.

Чтобы закрыть окно, нажмите **Отмена**.

### Примечания.

- Для конкретного медицинского учреждения могут действовать настройки системы ИССА, ограничивающие ввод ID пациента только стандартным форматом. Данные настройки позволяют снизить количество ошибок при вводе ID.
- Совпадения могут быть найдены только среди пациентов, случаев обращений и случаев, относящихся к медицинскому учреждению, выбранному при входе в систему.
- При нажатии **Открыть протокол** и наличии у выделенного пациента активного сеанса записи протокола появляется следующее сообщение: «Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <полное имя пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <имя клиентского компьютера>. Убедитесь в правильности идентификации пациента». Чтобы закрыть диалоговое окно, нажмите **ОК**. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.
- При создании нового эпизода или случая с помощью нажатия кнопки **Открыть протокол** в диалоговом окне подтверждения появится одно из следующих сообщений:
  - Для нового эпизода: «В результате этого действия будут созданы новая карта пациента и новый случай применения анестезии для пациента <имя пациента>».
  - Для нового случая применения анестезии: «В результате этого действия будет создан новый случай применения анестезии для пациента <имя пациента>».
  - Для нового пациента: «В результате этого действия будут созданы новая карта пациента и новый случай применения анестезии для пациента <имя пациента>».
- В случае открытия диалогового окна поиска пациента при открытом окне протокола и активном случае функция **Открыть протокол** будет заменена функцией **Изменить ID пациента**.
- Чтобы начать протокол анестезии для пациента, сведения о котором отсутствуют, воспользуйтесь функцией экстренной регистрации (с помощью параметра **Экстренный случай**).





## Выбор пациента и случая

В режиме операционной список выбора пациента открывается автоматически при входе пользователя в систему в том случае, если койка связана с данным клиентом и если нет прерванных случаев. (В прикроватном режиме пациент и, как правило, случай уже выбраны.) В случае если койка не связана с данным клиентом, необходимо выбрать койку. (При открытии прерванного случая данное окно не отображается.) Появится список пациентов, зарегистрированных через приложение «ICCA для интенсивной терапии» или «Протокол анестезии ICCA».

1. Найдите требуемого пациента (только в режиме операционной).

- Используя раскрывающийся список «Показать», выберите элемент, согласно которому нужно выполнить сортировку списка пациентов. Доступные варианты: «Запланированные на сегодня случаи», «Пациенты в комнате для подготовки/вводного наркоза», «Все случаи», «Мои пациенты». (Элемент «Мои пациенты» не отображается при анонимном входе в систему.) По умолчанию устанавливается вариант «Запланированные на сегодня случаи».

2. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по строке пациента, чтобы открыть окно протокола (или выберите имя пациента и нажмите **Открыть протокол**).

В случае если искомый пациент не представлен в списке:

- Найдите пациента в медицинском учреждении, нажав кнопку **Найти**.
- Создайте новый случай нажатием кнопки **Новый случай**.
- Зарегистрируйте экстренный случай, выбрав **Экстренный случай**.
- Зарегистрируйте пациента, выбрав **Регистрация пациента**. Откроется форма регистрации. Введите сведения о пациенте и нажмите **Регистрация**. Протокол откроется в окне нового случая для зарегистрированного пациента.

### Примечания.

- В прикроватном режиме пациент и, как правило, случай уже выбраны. Однако, если случай для пациента отсутствует, откройте новый случай, выбрав **Новый случай**. При наличии нескольких случаев (приостановленных или еще не начатых) для данного пациента откроется диалоговое окно выбора случая.
- Для каждого пациента в списке представлены следующие сведения: «Текущее местонахождение» (только в режиме операционной), «Имя пациента», «Постоянный ID» (или «ID обращения» в зависимости от медицинского учреждения), «Запланированное место», «Основная процедура», «Ответственный анестезиолог» и «Хирург». В случае если основная процедура недоступна, в списке представлена процедура, рекомендуемая к применению. В случае если ни одна из процедур (основная или рекомендуемая к применению) недоступна, данное поле остается пустым. При работе в режиме театра вместо текущего местоположения указывается время начала.
- В случае если для пациента не найдена ни одна процедура, но данный пациент зарегистрирован в системе, в столбце основной процедуры будет отображен текст: «Случаи не найдены». Пациенты без случаев не могут быть представлены в списке «Запланированные на сегодня случаи». Текущее и запланированное местонахождения отображаются следующим образом: «Отделение (койка)» (например, ОРИТ (койка 3)).
- При нажатии **Открыть протокол** и наличии у выделенного пациента активного сеанса записи протокола появляется следующее сообщение: «Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <полное имя пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <имя клиентского компьютера>». Убедитесь в правильности идентификации пациента и местонахождения. Чтобы закрыть диалоговое окно, нажмите **ОК**. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.
- При анонимном входе в систему в области имени отображается текст: «Анонимно (без данных для входа)».
- Доступные элементы управления зависят от выделенной строки (если таковая имеется). Элементы **Экстренный случай**, **Регистрация пациента** и **Найти** всегда доступны (данные элементы недоступны в прикроватном режиме). Элемент **Новый случай** доступен при выделенной строке (за исключением экстренно зарегистрированного пациента) в режиме операционной. Элемент **Открыть протокол** активен, пока выделена строка пациента со случаем (в том числе и для экстренного пациента).



## Создание нового случая для существующего пациента

1. Нажмите **Новый случай** внизу списка пациентов. Появится диалоговое окно нового случая, которое выводит следующее сообщение: «В результате этого действия будет создан новый случай применения анестезии для пациента <имя пациента>. Хотите продолжить?»
2. Нажмите **Да**. Будет создан новый случай, и откроется окно протокола.  
*Если создавать новый случай для данного пациента не нужно, нажмите **Нет**. Произойдет возврат в диалоговое окно выбора случая.*

**Примечание.** Диалоговое окно нового случая отобразится только при наличии одного или более активных случаев для выбранного пациента. Если для пациента нет активных случаев, диалоговое окно нового случая не отобразится. Будет автоматически создан новый случай, и откроется окно протокола.



## Клавиши быстрого ввода

С помощью клавиш быстрого ввода можно одним нажатием кнопки отметить событие в протоколе анестезии. При выборе клавиши быстрого ввода событие и настроенный текст, связанный с этим событием, заносятся на шкалу времени протокола с указанием времени выбора клавиши быстрого ввода. Настроенный текст, выбираемый с помощью клавиши быстрого ввода, может включать несколько записей, добавляемых в протокол для пациента.

К клавишам быстрого ввода с заводскими настройками относятся:

<b>Начать протокол</b>	- Запускает протокол анестезии.    - В протокол добавляются события «Начать протокол» и «Начало анестезии».    - Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно «Предостережения по анестезии».    - В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно «Аллергии».
<b>Продолжить протокол</b>	- Возобновляет приостановленный протокол.    - В протокол вносится время продолжения .    - Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно «Предостережения по анестезии».    - В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно «Аллергии».
<b>Завершить протокол</b>	- Завершает протокол.    - В случае если введены все обязательные данные, в протокол вносится время завершения протокола и открывается окно перемещения пациента.

Настроенные медицинским учреждением клавиши быстрого ввода отображаются желтым цветом.

Клавиши **Пауза** и **Пропуск** находятся ниже клавиш быстрого ввода.

Текст клавиши	В случае если недостаточно места для отображения текста клавиши, на экране отображается следующее:	
Пропуск		
Пауза		

Выбор функции **Пропуск** приводит к пропуску текущего отображаемого на экране настроенного события и отображению на экране клавиши быстрого ввода для следующего события. В данном случае записи в протокол не заносятся.

При выборе функции **Пауза** сначала необходимо подтвердить приостановку протокола (нельзя приостановить протокол, если внесены не все необходимые сведения о пациенте). Нажмите **Да** для подтверждения. Протокол приостановлен, и в протоколе зарегистрировано время приостановки протокола. Далее необходимо переместить пациента. Однако, если обязательные сведения о пациенте отсутствуют, нельзя приостановить протокол.

Чтобы возобновить приостановленный протокол, нажмите **Продолжить протокол**.

#### **Примечания.**

- Нельзя изменить заводские настройки клавиш.
- В случае если раздел соотносится с событием, занесенным с помощью клавиши быстрого ввода, на экране будет отображаться соответствующий раздел шкалы времени.
- Если при завершении протокола отсутствуют обязательные сведения о пациенте, то потребуется ввести сведения и только потом продолжать дальнейшую работу.
- По завершении протокола система перейдет к недостающим мероприятиям. Перед тем как завершить протокол и продолжить работу, необходимо внести недостающие данные. Например: система укажет на поле «Окончание процедуры», если было введено «Начало процедуры», но отсутствует «Окончание процедуры». То же самое действительно для мероприятий «Начало анестезии» и «Окончание анестезии».

## Коды событий

С помощью кодов событий можно легко настроить время мероприятия в соответствии со временем связанного события. Например, при подаче препарата во время ввода наркоза можно открыть диалоговое окно записи о препарате, ввести дозу и далее нажать клавишу «I» («Вводный наркоз»). В результате время ввода данных для мероприятия будет изменено в соответствии со временем события «Вводный наркоз».

Чтобы вывести на экран коды событий, нажмите **Вид**, далее **Коды событий**. На экране появится окно кодов событий, в котором в алфавитном порядке отображены все коды с соответствующим событием. Например, код события «B» соответствует событию «Начало анестезии».

### Примечания.

- Список кодов событий также можно вызвать комбинацией клавиш **CTRL + H**.
- Заводские настройки включают первоначальный набор кодов событий, который можно изменить или пополнить при настройке.
- После выбора события «Применяется СЛШ» вводятся только значения среднего артериального давления. После выбора события «СЛШ не применяется» вводятся значения систолического, диастолического и среднего давления. (Все три значения вводятся за период, предшествующий выбору события «Применяется СЛШ».)



## Запуск протокола

После выбора пациента и случая открывается окно протокола. Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно «Предостережения по анестезии». В левом нижнем углу расположена единственная доступная клавиша быстрого ввода **Начать протокол**.

1. Нажмите **Начать протокол** для запуска протокола анестезии.
2. Выберите строки терапии, чтобы продолжить работу, начатую в ОРИТ. В случае если у этого пациента нет активной терапии, данное диалоговое окно отображаться не будет.

### Примечания.

- После нажатия кнопки **Начать протокол** в протокол заносится время его запуска, и начинается запись протокола. Происходит активация окна и всех настроенных функций. При соответствующих настройках начнется запись данных устройства.
- Непрерывное ведение пациента недоступно для экстренных, приостановленных случаев и случаев повторной идентификации.
- Если для данного пациента обнаружены предостережения по анестезии, откроется окно «Предостережения по анестезии».
- В случае наличия аллергических реакций у данного пациента откроется окно «Аллергии».



## Выбор строк терапии в ОРИТ для продолжения ведения пациента

При выборе **Начать протокол** на экране отображается окно «Выбрать текущую терапию для протокола анестезии». В случае если у данного пациента нет активной терапии, данное диалоговое окно отображаться не будет.

1. Выберите данные из списка. Отмеченные элементы будут выбраны.
2. Нажмите **ОК**.

### Примечания.

- Строки с данными о введении, участках ввода, участках вывода можно продолжить из ОРИТ, если они были настроены для протокола анестезии и если они не были аннулированы в ОРИТ. Дополнительные сведения доступны в разделе *Непрерывное ведение пациента*.
- На экране отображается только та терапия, которая была назначена за последние 4 часа (или в соответствии с настройками конкретного отделения). В каждой категории элементы представлены в алфавитном порядке. Изначально отмечены все элементы (за исключением строк терапии, запланированных с частотой «по необходимости»).
- В случае если в протоколе анестезии есть совпадающие строки, во избежание дублирования одна строка будет удалена. Дополнительные сведения доступны в разделе *Непрерывное ведение пациента*.
- В режиме операционной: при запуске протокола анестезии все инфузионные насосы являются неназначенными. Необходимо заново назначить насосы. В прикроватном режиме: все инфузионные насосы остаются назначенными.

## Запуск протокола без ID пациента (экстренная регистрация)

1. Нажмите **Экстренный случай** внизу списка пациентов. В диалоговом окне нового случая появится сообщение: «В результате этой операции неидентифицированный пациент будет зарегистрирован в <название койки>. Перед приостановкой или завершением протокола необходимо предоставить данные о пациенте. Продолжить?»
2. Нажмите **Да**. Будет создан новый случай, и откроется окно протокола.

*Нажатие **Нет** возвращает в диалоговое окно выбора случая.*

## График основных параметров

На графике представлены основные параметры, полученные с подсоединенных устройств в соответствии с конфигурацией. Условные обозначения расположены слева. Параметры представлены в порядке согласно установленным настройкам в зависимости от текущего выбранного шаблона случая. Можно внести изменения с помощью значка

Чтобы отобразить скрытые строки с данными, используйте полосу прокрутки.

В каждой области имени строки содержится (в порядке слева направо):

- Поле для отметки при построении тренда по параметру (неотмеченное поле означает, что построение тренда по параметру выполняться не будет).
- Условное обозначение для параметра на левой шкале.
- Метка параметра в краткой форме. В случае если метка превышает размеры выделенного для нее места, используется многоточие.
- Условное обозначение для параметра на правой шкале.
- Последнее значение с самым высоким приоритетом для данного параметра или значок «Нет данных» (высвечивается справа).

Дополнительные индикаторы:

Изображение	Пояснение	Представление
	Один источник (но не все источники) устройств для мероприятия отклонен пользователем как недействительный.	Значения поступают в систему из устройства с наивысшим приоритетом, если оно не отключено.
	Мероприятие вручную отклонено пользователем как недействительное.	Данные не занесены на график
	Включена техническая тревога по устройству, данные не поступали, и/или значения данных находились на протяжении всего интервала тайм-аута за пределами границ и достигли заданного тайм-аута.	Данные не занесены на график

Щелкнув левой кнопкой мыши в области имени строки (за исключением поля для отметки), можно включить или выключить проспективную проверку значений параметра. В случае если для данного параметра нет источников данных, переключение данного параметра невозможно.

### Примечания.

- Стрелки вне шкалы указывают направление значений, находящихся за пределами шкалы.
- Ниже представлено, как особые случаи отмечаются на шкале.

Используется только для	Используется только для основных	Используется только для

основных параметров при измерениях с помощью манжеты нАД	параметров при измерениях давления с помощью артериального катетера	отображения среднего значения (для параметра с тремя значениями )
----------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------



## Внешний вид записей значений

В приведенной ниже таблице представлены примеры различных типов записей в разделах шкалы времени протокола анестезии.

Внешний вид	Пояснение
	<b>Одно значение</b>
	Наложение, если представлено значение параметра «Доза болюса» или «Объем». Сумма значений наложения
<100>	Наложения значений за исключением значений параметров «Доза болюса» или «Объем». Краткая форма последнего значения при наложении
100	Одно значение за пределами границ
100~~~~	Значение непрерывного мероприятия
~~~~<100>~~~~	Наложение значений непрерывных мероприятий с применением или без применения болюса, при этом последнее мероприятие с наложением является непрерывным
	Введение болюса происходит во время активного непрерывного потока. Данные болюса накладываются на волнистую линию
	Наложение следующего болюса во время капельного введения (объединенная строка)
	Наложение болюсной дозы на капельную дозу и во время активной непрерывной инфузии
~~~~<[100]>~~~~	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу. При наложении болюсные дозы представлены последними
<[100]>	Наложение следующих друг за другом болюсных доз на капельную дозу, болюс введен не во время непрерывной инфузии
~~~~[100]~~~~	Наложение, если значения представлены как «Объем» (т.е. суммированно) и при непрерывной инфузии
Р	Комментарии

Непрерывное ведение пациента

Система поддерживает совместное использование некоторых строк терапии в случае перемещения пациента из ОРИТ в операционную или из операционной в ОРИТ. Также благодаря данной функции есть возможность представления некоторых данных из операционной в документах ОРИТ.

При выборе **Начать протокол** открывается окно выбора текущей терапии для протокола анестезии, в котором представлен список введений (в том числе связанных с предписанием), участков ввода и участков вывода из карты пациента отделения ОРИТ. На экране отображается только та терапия, которая была назначена за последние 4 часа (или в соответствии с настройками конкретного отделения). В каждой категории элементы представлены в алфавитном порядке. В случае если у данного пациента нет активной терапии, данное диалоговое окно отображаться не будет. Терапию, которую следует продолжить, выбирает пользователь.

Можно продолжить ведение строк, созданных в отделении реанимации и интенсивной терапии, при условии, что в них содержатся данные о типе введения или типе участка тела, настроенном для протокола анестезии, и что в отделении реанимации и интенсивной терапии строки не были аннулированы.

Не переносятся и не включаются в список следующие виды терапии:

- терапия с препаратами не из лекарственного формуляра и обозначенными в свободной форме
- лекарственная терапия
- плановая терапия
- терапия на участках кожи
- непроверенные и неподтвержденные предписания
- предписания с датой начала, относящейся к будущему
- терапия, созданная вне системы ИССА и предназначенная только для чтения

Примечания.

- *Данные о введении препарата не из лекарственного формуляра (например, компонентов крови) с запланированной частотой «по необходимости», которые были занесены в отделение ОРИТ в течение последних 4 часов, будут отображаться в окне «Выбрать текущую терапию для протокола анестезии».*
- *Непрерывное ведение пациента недоступно для экстренных, приостановленных случаев и случаев повторной идентификации.*
- *Суммы жидкости, занесенные в карту в ОРИТ, не влияют на значения сумм, рассчитанных в протоколе анестезии.*
- *В случае если в протоколе анестезии есть совпадающие строки, во избежание дублирования одна строка будет удалена. Существующие строки удаляются из протокола анестезии, если совпадают следующие типы строк:*

Тип строки	Совпадение :
Капельная инфузия	Материал
Пациент-управляемая аналгезия	Материал
Эпидуральная анестезия	Материал
В/в инфузия	Базовый раствор
Полное парентеральное питание	-
Участок вывода	Тип участка

Автосохранение

Все значения, введенные в любом диалоговом окне или любом документе на уровне случая, автоматически сохраняются протоколом анестезии с интервалом в две минуты, если пользователь нажал кнопку **ОК** или **Добавить еще**.

Автосохранение не выполняется в следующих случаях:

- **Система используется в данный момент.** Чтобы не мешать работе пользователя, система ожидает 10 секунд, после чего повторяет попытку, и так до тех пор, пока пользователь не прекратит работу. Если пользователь неактивен в течение 10 секунд, выполняется автосохранение.
- **Ошибки, связанные с проверками, конфликтами или разрешениями.** В этих случаях система отображает соответствующее диалоговое окно ошибки и ожидает 10 секунд. Если пользователь не реагирует на ошибку и не принимает мер по ее устранению, система повторяет попытки в течение 30 секунд, после чего (с целью обеспечить сохранение несохраненных данных без ошибок) игнорирует все вызывающие ошибку элементы и сохраняет оставшиеся данные.
- **Любое открытое диалоговое окно, содержащее несохраненные данные.** В этом случае система ожидает 30 секунд, прежде чем повторить попытку. Если после трех попыток диалоговое окно с несохраненными данными по-прежнему отображается, система принудительно закрывает окно, игнорирует все имеющиеся в нем несохраненные данные, и выполняет автосохранение.

Преобразование экстренного случая

В случае приостановки или завершения протокола или при открытии документов случая автоматически открывается диалоговое окно свойств. Это указывает на отсутствие обязательных сведений о пациенте.

1. Введите недостающие обязательные данные.

2. Нажмите **ОК**.

- Если для этого пациента есть неактивные действующие случаи обращений, отображается диалоговое окно «Выбрать случай применения анестезии». Щелкните по обращению, далее нажмите **ОК**.
- При наличии активного случая у идентифицированного пациента появляется сообщение: «Эта операция в данный момент невозможна из-за активного сеанса записи протокола анестезии для пациента <полное имя пациента> в <местонахождение пациента> на компьютере <имя клиентского компьютера>». Убедитесь в правильности идентификации пациента». Нажмите **ОК** и повторите попытку.
- В случае если для данного пациента есть активный случай обращения и пациент находится в отделении, в котором его можно разместить, появится диалоговое окно выбора случая применения анестезии.
 - Чтобы выбрать существующий случай применения анестезии для данного пациента, нажмите на существующий случай применения анестезии, затем нажмите **ОК**. Для продолжения операции и перемещения данного протокола анестезии в выбранный эпизод и случай применения анестезии, снова нажмите **ОК**.
 - Если необходимо создать новый случай применения анестезии для данного пациента, выберите «Новый случай применения анестезии», затем нажмите **ОК**. Чтобы подтвердить создание нового случая применения анестезии в выбранном эпизоде, нажмите **ОК**.

3. Чтобы подтвердить выбор, нажмите **ОК**. Чтобы отменить выбор, нажмите **Отмена**.

- После подтверждения выбора существующего случая применения анестезии для данного пациента протокол анестезии перемещается в выбранный эпизод и случай применения анестезии.
- После подтверждения выбора нового случая применения анестезии для данного пациента создается новый случай применения анестезии в выбранном эпизоде.

Примечания.

- Действующий случай - это случай, который начался не более 8 недель назад.
- Любые совпадения, найденные при идентификации пациента, будут относиться только к пациентам учреждения, выбранного при входе в систему.
- Если настройки не позволяют разместить пациента в данном местонахождении, появляется следующее сообщение: «Система не может переместить <имя пациента, № и/б> в желаемое место, так как пациент в данный момент зарегистрирован в <название отделения>. Для устранения проблемы выполните следующие действия: Убедитесь, что вы правильно идентифицировали пациента. Переведите пациента в отделение, связанное с этим местом. Затем повторите идентификацию этой карты». Нажмите **ОК**. Произойдет возврат в протокол анестезии, где можно проверить предложенные шаги.

Повторная идентификация пациента

1. Нажмите **Файл**.
2. Нажмите **Повторная идентификация пациента**.

Примечание. В случае если не выполнен вход в систему, на данном этапе появится диалоговое окно входа/проверки подлинности. После входа в систему на экране появится следующее сообщение:

«Повторная идентификация пациента необратима. В результате этого действия текущий документ анестезии будет перемещен в карту другого пациента. Хотите продолжить?»

3. Нажмите **Да**, чтобы продолжить и провести повторную идентификацию пациента.
Если продолжать повторную идентификацию не нужно, нажмите **Отмена**.
4. Убедитесь в правильности выбранного пациента и далее нажмите **Изменить ID пациента**.

Система проверит, существует ли активный протокол анестезии (т.е. было ли зарегистрировано событие «Начать протокол») для данного пациента.

- В случае если активный протокол анестезии обнаружен, на экране появится следующее сообщение: «Для пациента <имя пациента> уже существует открытый протокол анестезии для этого случая. Хотите создать новый случай?»
 - В случае если активный протокол анестезии не обнаружен, на экране появится следующее сообщение: «В результате этого действия активный протокол, относящийся к пациенту <имя пациента> и случаю <основная процедура> будет присвоен: пациенту <имя пациента> и случаю <основная процедура>. Продолжить?»
5. Выберите **Да**. Текущее окно протокола закроется, и отобразится новое окно протокола для нового ID пациента.
 - Для пациента с активным протоколом анестезии будет создан новый случай. Сведения о пациенте и случае будут изменены в протоколе.
 - В случае если для пациента нет активного протокола анестезии, сведения о пациенте и случае обновляются в протоколе.

Примечания.

- **Повторная идентификация пациента** недоступна для экстренно зарегистрированных пациентов или в случае работы в прикроватном режиме.
- Любые совпадения, найденные при идентификации пациента, будут относиться только к пациентам учреждения, выбранного при входе в систему.
- При повторной идентификации пациента на экране отображаются предупреждения по анестезии и аллергиям (если таковые имеются).

Приостановка протокола

1. Выберите параметр **Пауза** (или ) , находящийся ниже клавиш быстрого ввода в активном окне протокола. Появится следующее сообщение: «Это действие приостановит протокол. Вы сможете продолжить протокол позже. Хотите продолжить?»
2. Нажмите **Да**.
*Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Нет**. На экране снова появится окно протокола.*
3. Только в режиме операционной: выберите местоположение, куда требуется переместить пациента, далее нажмите **ОК**.

Произойдет приостановка протокола, время приостановки будет занесено в протокол. После перемещения пациента в выбранное местоположение окно протокола закрывается, и на экране отображается диалоговое окно выбора пациента.

*Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Отмена**. На экране снова появится окно протокола.*

Примечания.

- Активный протокол может быть приостановлен в любое время.
- Невозможно приостановить протокол для экстренно зарегистрированного пациента. Появится следующее сообщение: «В этом протоколе отсутствуют все или некоторые личные данные пациента. Протокол нельзя приостановить без этих данных». Нажмите **ОК**. Откроется диалоговое окно свойств, в котором можно ввести сведения о пациенте. Если приостанавливать протокол не нужно, нажмите **Отмена**.
- В случае закрытия Протокола анестезии во время приостановки случая в режиме операционной пациенту назначается метка «Нет койки» в отделении, из которого он был переведен, либо в текущем отделении, если он не был ранее переведен из другого отделения.
- В случае если клиенту не была назначена койка при приостановке протокола, приложение «Протокол анестезии» закроется.
- Также можно приостановить протокол, выбрав **Файл** и далее **Приостановить протокол**.

Возобновление протокола

1. Откройте протокол для данного пациента в окне выбора пациента.
2. Нажмите **Продолжить протокол** в окне приостановленного протокола.

При возобновлении протокола на экране отображаются предостережения по анестезии и аллергиям (если таковые имеются).

На экране появится клавиша быстрого ввода для последующего события в очередности (после введенного события с наиболее поздним временем ввода) для текущего шаблона случая.

Примечание. Также можно возобновить протокол, выбрав **Файл**, далее **Продолжить протокол**.

Печать из протокола

1. Нажмите  (или **Файл** и далее **Печать**). Откроется диалоговое окно «Печать отчетов» с выбранным принтером по умолчанию.
2. При необходимости выберите другой принтер.
3. Нажмите **Печать**.

Для предварительного просмотра документа протокола анестезии нажмите **Печать**, далее **Предварительный просмотр** в окне протокола.

Примечания.

- Можно отправить документы на печать из окна протокола и из документа случая.
- При соответствующих настройках можно напечатать документ протокола анестезии во время активного случая. Чтобы вывести документ на печать во время активного случая, для настройки должно быть задано значение «Allow Printing while record is active» (Разрешить печать во время активного протокола).
- При отсутствии разрешения на печать по причине незаполненных элементов, являющихся обязательными согласно нормативам, документ не будет напечатан. Если печать неполного протокола разрешена, по завершении печати откроется диалоговое окно завершения случая для заполнения пропущенных элементов.
- Также можно отправить отчет на печать из карты пациента.

Печать из документа случая

1. Нажмите  (или **Файл** и далее **Печать**). Откроется диалоговое окно «Печать отчетов» с выбранным принтером по умолчанию.
2. При необходимости выберите другой принтер.
3. Нажмите **Печать**.

Примечания.

- Чтобы вывести документ на печать во время активного случая, при конфигурации следует активировать параметр «Allow Printing while record is active» (Разрешить печать во время активного протокола).
- При отсутствии разрешения на печать по причине незаполненных элементов, являющихся обязательными согласно нормативам, документ не будет напечатан. В таком случае откроется диалоговое окно завершения случая.
- Также можно отправить отчет на печать из карты пациента.

Восстановление прерванного протокола анестезии

Если соотносимый с данным клиентом случай является прерванным, на экране автоматически появится диалоговое окно «Протокол прерван».

Нажмите **Да**, чтобы восстановить протокол. На экране откроется окно протокола, и восстановленное событие будет добавлено в протокол. Запись протокола начнется в текущее время. Для времени, в течение которого протокол был прерван, в протоколе отображается пустое пространство.

При выборе **Нет** на экране появится второе диалоговое окно прерванного протокола и запрос для подтверждения выбора. Чтобы подтвердить отмену восстановления протокола, нажмите **Да**. (При выборе **Нет** на экране появится окно протокола с восстановленным протоколом.)

Примечание. Если прерванный случай является экстренным, на экране появится сообщение «Сейчас будет выполнено восстановление этого протокола». Второе диалоговое окно подтверждения не появится.

Свойства строки

Область имени строки отображена в верхней части окна. В данном случае речь идет о выбранной строке, и все отображаемые на экране данные относятся к данной строке.

Область имени объединенной строки содержит раскрывающийся список всех строк в данной объединенной строке. Изменение раскрывающегося списка приводит к изменению содержания вкладок (отображающих данные о выбранной строке).



Переход к предыдущему элементу в раскрывающемся списке.



Переход к следующему элементу в раскрывающемся списке.

Выберите вкладку, чтобы просмотреть дополнительные сведения:

- При первом открытии свойств строки по умолчанию открывается вкладка «Сводка». На вкладке содержатся данные о времени добавления, аннулирования и длительности выбранной строки.
- На вкладке «Сведения» представлены записи для данной строки.
- Вкладка «Насосы» доступна для строк с наличием случаев применения насоса. Данная вкладка не отображается в режиме просмотра.

Примечания.

- Кнопка  не активна, если в раскрывающемся списке отображается первый элемент.
- Кнопка  не активна, если в раскрывающемся списке отображается последний элемент.
- Кнопки  и  скрыты, если в списке представлен только один элемент (раскрывающийся список не активен).
- Вкладки «Сводка» и «Сведения» доступны только для чтения. Содержащиеся в них данные не доступны для редактирования.

Настройка протокола для каждого конкретного случая

Для каждого конкретного случая в протокол анестезии можно внести следующие изменения:

- Смена шаблона случая
- Добавление и удаление строк
- Изменение шкалы времени
- Изменение шкалы графика

Примечание. Изменения применимы только к текущему случаю.

Изменение шкалы времени

1. Нажмите **Вид**.
2. Нажмите **Изменить шкалу**.
3. Выберите нужный временной интервал. Доступны следующие варианты: 3 мин, 15 мин, 30 мин, 1 ч, 2 ч и Весь случай.

Скрытие/отображение строк

В диалоговом окне добавления и удаления строк можно скрыть и снова отобразить строки.

1. Нажмите . Откроется диалоговое окно добавления и удаления строк. Отметка в поле означает, что строка отображена. Снятие отметки приводит к скрытию строки.
2. Чтобы изменить состояние, щелкните по полю для установки отметки. С помощью щелчка по полю можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой и без отметки.
3. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- В диалоговом окне добавления и удаления строк можно добавить строки только для следующих категорий:

Болюсные препараты

Вывод жидкости

События

Комментарии

Осн. параметры

Лаб. результаты

Другие данные

- Функция скрытия строк действует только при открытом окне протокола. При закрытии и последующем входе скрытая строка снова будет отображаться.

Выделение элемента в документе

1. Щелкните по элементу, который необходимо выделить в документе.
2. Нажмите .

Элемент будет выделен желтой заливкой. В напечатанном отчете выделенный элемент обозначается символом ^.

Примечание. Выделение сохраняется даже после изменения значения. Если больше нет необходимости в выделении элемента, необходимо снять выделение.

Снятие выделения элемента

1. Щелкните правой кнопкой мыши по элементу, выделение которого необходимо снять.
2. Нажмите **Выделить**.

Добавление строк

1. Нажмите .
2. Щелкните по имени строки, которую необходимо добавить.
3. Нажмите **Добавить >**.
Если добавлять данную строку не нужно, щелкните по имени строки справа, далее нажмите < Удалить.
4. Повторите шаги 2-3 необходимое количество раз.
5. Чтобы добавить строки, нажмите **ОК**.
Если добавлять строки не нужно, нажмите Отмена.

Примечания.

- Набор доступных строк определяется текущим шаблоном случая, а также любыми доступными разделами для отображения изолированных данных.
- В диалоговом окне добавления и удаления строк можно добавить строки только для следующих категорий:
 - Болюсные препараты
 - Вывод жидкости
 - События
 - Комментарии
 - Осн. параметры
 - Лаб. результаты
 - Другие данные
- Время начала действия добавленной строки предшествует событию «Начать протокол» на 30 минут.
- Строки действительны в течение всего диапазона времени для случая применения анестезии.
- Чтобы скрыть/показать строки, щелкните по полю напротив имени строки. С помощью щелчка можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой (при этом строка отображена) и без отметки (строка скрыта).

Удаление строк

1. Нажмите .
2. Щелкните по имени строки, которую необходимо удалить.
3. Нажмите **< Удалить**.

*Если удалять строку не нужно, щелкните по имени строки справа и нажмите **Добавить >**.*

4. Повторите шаги 2-3 необходимое количество раз.
5. Нажмите **ОК**, чтобы удалить строки.

*Если удалять строки не нужно, нажмите **Отмена**.*

Примечания.

- Набор доступных строк определяется текущим шаблоном случая, а также любыми доступными разделами для отображения изолированных данных.
- Чтобы скрыть/показать строки, щелкните по полю напротив имени строки. С помощью щелчка можно переключаться между двумя состояниями строки - с отметкой (при этом строка отображена) и без отметки (строка скрыта).

Смена шаблона случая

1. Нажмите **Файл**.
2. Нажмите **Шаблон случая**.
3. Выберите категорию шаблона. На экране появятся доступные для данной категории шаблоны.
4. Выберите шаблон.
5. Нажмите **ОК**. Откроется главное окно протокола, использующее выбранный шаблон.
*Если изменять шаблон не нужно, нажмите **Отмена**.*

Изменение шкалы графика

1. Щелкните по шкале графика. Появится диалоговое окно «Изменить шкалу графика».
2. Настройте минимальное и максимальное значение для левой и/или правой шкалы.
3. Нажмите ОК. Данные отображаются на графике по новой выбранной шкале.

Примечания.

- Если правая шкала не была настроена, элементы управления правой шкалой будут недоступны.
- Изменения действительны только для данного случая.

Добавление записи

Используйте значки в верхней области протокола анестезии:

1. Щелкните по значку, чтобы выбрать тип записи. Отобразится диалоговое окно записи с категорией мероприятия, выбранной в поле 1.
При необходимости изменить категорию мероприятия выберите новую категорию из раскрывающегося списка.
2. Введите элемент лекарственного формуляра в поле 2. По мере ввода данных элементы формуляра отобразятся в поле 3.
3. Выберите лекарственную форму для мероприятия. Внизу отобразятся сведения о данном элементе.
4. Введите обязательные данные (поля отмечены знаком звездочки *).
5. При необходимости создания еще одной записи нажмите **Добавить еще** и повторите шаги, описанные выше.
6. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- При щелчке по шкале времени устанавливается время ввода данных, соответствующее значению времени в той точке на шкале, по которой был произведен щелчок.
- При щелчке по заголовку шкалы времени в качестве времени ввода данных устанавливается текущее время.
- При необходимости можно выбрать массу тела пациента из раскрывающегося списка. Значение по умолчанию - масса тела пациента во время операции (при наличии данного значения).
- Чтобы создать запись, можно также щелкнуть по шкале времени текущего мероприятия. Появится диалоговое окно записи.
- Чтобы подписать запись, нажмите **Подписать**. Далее введите имя пользователя и пароль. Нажмите **ОК**.
- Чтобы добавить замечание, выберите вкладку «Замечания». Введите текст, затем нажмите **ОК**.

Ввод следующего события

Нажмите клавишу быстрого ввода.

Чтобы быстро пометить следующее событие в протоколе анестезии, используйте клавиши быстрого ввода. При выборе клавиши быстрого ввода событие и настроенный текст, связанный с этим событием, заносятся на шкалу времени протокола с указанием времени выбора клавиши быстрого ввода.

Можно использовать клавишу **Пропуск**, чтобы пропустить текущее отображаемое событие. В таком случае на экране отображается клавиша быстрого ввода для следующего настроенного события. В данном случае записи в протокол не заносятся. Теперь можно выбрать следующее событие.

Примечания.

- Настроенный текст, выбираемый с помощью клавиши быстрого ввода, может включать несколько записей, добавляемых в протокол для пациента.
- Настроенные медицинским учреждением клавиши быстрого ввода отображаются желтым цветом.
- Если места для текста недостаточно, клавиша **Пропуск** обозначается как .

Добавление комментария в протокол

1. Используйте один из следующих способов:

- Нажмите  на панели инструментов
- Щелкните по строке «Комментарии» или по имени строки
- Щелкните правой кнопкой мыши по строке «Комментарии»

2. Выберите категорию в диалоговом окне «Запись».

3. Измените время и дату ввода комментария на вкладке «Сведения», если необходимо.

4. Введите комментарий с использованием имеющихся фраз или в произвольной форме.

5. Введите замечания на вкладке «Замечания».

6. Нажмите **ОК**.

*Если добавлять комментарий не нужно, нажмите **Отмена**.*

Примечания.

- Чтобы подписать комментарий, нажмите **Подписать....**
- Чтобы просмотреть комментарий, нажмите  в строке «Комментарии».

Сочетания клавиш и навигация с помощью клавиатуры

Сочетания клавиш и навигация с помощью клавиатуры предназначены для использования в главном окне протокола анестезии. Данные клавиши не предназначены для использования в окнах, которые могут отображаться поверх окна протокола.

Стрелка вверх	Перемещение курсора на одно деление вверх по шкале времени
Стрелка вниз	Перемещение курсора на одно деление вниз по шкале времени
Стрелка влево	Прокрутка окна просмотра влево к предыдущему окну просмотра, если таковое имеется.
Стрелка вправо	Прокрутка окна просмотра вправо к следующему окну просмотра до тех пор, если таковое имеется.
Page Up	
Page Down	
Ctrl + Пробел	Выбор клавиши быстрого ввода
Ctrl + Enter	Открытие диалогового окна записи
Ctrl + Num +	Увеличение разрешения шкалы времени. В случае если шкала времени отображается в наибольшем разрешении, изменений не происходит.
Ctrl + Num -	Уменьшение разрешения шкалы времени. В случае если шкала времени отображается в наименьшем разрешении, изменений не происходит.

Автодокументация при скорости за пределами допустимого диапазона

Если скорость инфузии при введении капельного препарата приводит к получению дозы (например, мкг/мин), значение которой выходит за допустимые пределы для данного препарата, в историю болезни вводится значение ?? («Неизвестная доза»). После ввода неизвестного значения дозы (??) (при скорости за пределами допустимого диапазона) сумма строки и последняя введенная доза не отображаются в строке, т. к. в этом случае невозможно точно рассчитать сумму строки.

Кроме того, если введенный объем болюса приводит к выходу рассчитанного значения дозы за допустимые пределы, в историю болезни вводится значение ?? по причине неизвестного объема.

Возврат назначения насоса

Чтобы отменить несохраненное действие по отмене назначения насоса, щелкните правой кнопкой мыши по назначенному насосу, далее нажмите **Вернуть назначение насоса**.

Завершение протокола

1. Нажмите **Завершить протокол**. При условии что внесены все данные, отображается диалоговое окно «Переместить пациента». Варианты перемещения пациента — перевод или выписка.

*В случае если отсутствуют обязательные сведения о пациенте, появляется следующее сообщение: «В этом протоколе отсутствуют все или некоторые личные данные пациента. Протокол нельзя завершить без этих данных». Нажмите **ОК**. Введите недостающую информацию и нажмите **ОК**. Перейдите к выполнению шага 2.*

*В системе будут указаны отсутствующие мероприятия. Откроется диалоговое окно окончания процедуры. (Например, система укажет на поле «Окончание процедуры», если было внесено «Начало процедуры», но отсутствует «Окончание процедуры».) Введите необходимые данные и нажмите **ОК**. Перейдите к выполнению шага 2.*

*Если завершать протокол не нужно, нажмите **Отмена**.*

2. Выберите **Перевод** или **Выписка** пациента (только в режиме операционной).

В случае перевода пациента выберите местоположение из списка «Перевести пациента в».

3. Нажмите **ОК**. Протокол завершен, время завершения протокола внесено. Пациент выписан или переведен в указанное место, окно протокола закрыто, и на экране отображается диалоговое окно выбора пациента.

*Если завершать протокол не нужно, нажмите **Отмена**. На экране снова появится окно протокола.*

Примечание.

- Можно завершить протокол в любое время.

Сохранение документа случая

По завершении протокол анестезии будет перемещен в карту пациента ICCA.

Смена пользователя в окне протокола

По завершении или при приостановке протокола отображается окно выбора случая.

Чтобы сменить пользователя, соотносимого с окном протокола, щелкните по значку  или нажмите **Файл**, далее **Сменить пользователя**.

Примечания.

- Доступно только в режиме операционной.
- Если разрешен анонимный вход в систему, после нажатия **Сменить пользователя**:
 - Если вход в систему осуществлен текущим пользователем в качестве анонимного пользователя, то отображается диалоговое окно проверки подлинности пользователя.
 - Если вход в систему был осуществлен текущим пользователем в качестве реального пользователя, то текущий пользователь автоматически становится анонимным пользователем.
- Если анонимный вход в систему НЕ разрешен, после нажатия **Сменить пользователя** отображается диалоговое окно проверки подлинности пользователя, в котором необходимо пройти авторизацию реальному пользователю.

Просмотр случая применения анестезии

Функция «Просмотр случая» в Протоколе анестезии ICCA позволяет просматривать данные о случае при помощи двух вкладок: «Записи» и «Осн. параметры».

Чтобы просмотреть случай применения анестезии, выберите . При открытии окна «Просмотр случая» по умолчанию отображается вкладка «Записи».

В следующей таблице кратко представлены сведения по каждой вкладке.

Название вкладки	Доступные данные	Возможные действия
Записи	Все записи, занесенные во время случая	• Просмотр, добавление, редактирование и удаление записей • Подпись/отмена подписи для записей
Осн. параметры	Данные параметров, отображения и устройства	• Просмотр и редактирование значений основных параметров • Признание/отклонение значений основных параметров • Изменение нижнего и верхнего пределов параметра • Включение/отключение технической тревоги «Нет данных» • Установка тайм-аутов

Примечания.

- Записи случая можно редактировать.
- Если протокол анестезии заблокирован, окно «Просмотр случая» доступно только для чтения.
- В случае если продолжительность случая превышает один календарный день, начало нового дня будет отмечено горизонтальным разделителем.

Просмотр случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно «Просмотр случая».
2. Выберите категорию мероприятия для просмотра. Можно выбрать:
 - Записи
 - Основные параметры

Просмотр записей случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно «Просмотр случая».
2. Выберите вкладку «Записи».
3. Выберите из раскрывающегося списка записи, которые необходимо просмотреть. Можно выбрать «Все записи» или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.

На экране отображено четыре столбца: «Время», «Запись», «Сведения» и «Подпись».

В столбце сведений могут быть отображены следующие значки:

	Элемент лекарственного формуляра
	Добавлены замечания
	Запись изменена

С записями случая можно выполнить следующие действия:

- Добавление записи
- Правка записи
- Удаление записи
- Подпись/отмена подписи для записи

При использовании элементов управления («Правка», «Удалить», «Подписать», «Отмена подписи») необходимо иметь в виду:

- Функция распространяется только на текущую строку, если в данный момент выделена неотмеченная строка.
- При выборе функции **Выделить все** будут отмечены все строки. Какая бы из функций ни использовалась, она будет применяться ко всем отмеченным строкам, пока выделена отмеченная строка.
- Выбор функции **Очистить все** приведет к удалению отметки со строк.
- С помощью двойного щелчка мышью можно изменить состояние данной строки (отмечено/не отмечено).

Примечания.

- Записи случая можно редактировать.
- Если протокол анестезии заблокирован, окно «Просмотр случая» доступно только для чтения.
- В случае если продолжительность случая превышает один календарный день, начало нового дня будет отмечено горизонтальным разделителем.
- Чтобы просмотреть неотображаемые записи, используйте следующие элементы управления (если доступны):
 - Стрелки вверх и вниз на клавиатуре
 - Клавиши Page up и Page down на клавиатуре
 - Полоса прокрутки
 -

Добавление записи в окне «Просмотр случая»

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Выберите элемент.
2. Нажмите **Добавить**. Отобразится диалоговое окно записи с категорией мероприятия «Болюсные препараты», выбранной в поле 1. По умолчанию отображаются текущий выбранный лекарственный препарат и лекарственная форма.
При необходимости изменить категорию мероприятия выберите «Капельные препараты» из раскрывающегося списка.
3. При необходимости введите элемент лекарственного формуляра в поле 2. По мере ввода данных элементы формуляра отобразятся в поле 3.
4. Выберите лекарственную форму для мероприятия. Внизу отобразятся сведения о данном элементе.
5. Введите обязательные данные (поля отмечены знаком звездочки *).
6. При необходимости создания еще одной записи нажмите **Добавить еще** и повторите шаги, описанные выше.
7. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- В диалоговом окне записи можно установить категорию мероприятия только на «Болюсные препараты» или «Капельные препараты».
- Запись в поле 1 зависит от текущего фильтра, применяемого в окне «Просмотр случая». Например, если установлен фильтр «Ингаляционные препараты», то в поле 1 будет отображено название «Ингаляционные препараты».
- Чтобы подписать запись, нажмите **Подписать**. Далее введите имя пользователя и пароль. Нажмите **ОК**.
- Чтобы добавить замечание, выберите вкладку «Замечания». Введите текст, затем нажмите **ОК**.

Добавление замечания в окне «Просмотр случая»

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите  на панели инструментов.
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите **ОК**.

*Если добавлять замечание не нужно, нажмите **Отмена**.*

О наличии замечания свидетельствует треугольник красного цвета, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание отмечено знаком звездочки (*).

Редактирование записи случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Из раскрывающегося списка выберите набор записей для редактирования. Можно выбрать «Все записи» или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.
2. Чтобы отредактировать запись, дважды щелкните по ней левой кнопкой мыши (или выберите запись и нажмите **Правка**). В случае если запись не подписана, появится диалоговое окно свойств записи.
В случае если элемент подписан, появится диалоговое окно ввода пароля. Необходимо отменить подпись элемента, подлежащего редактированию.
*Если редактировать данный элемент не нужно, нажмите **Отмена**.*
3. Введите имя пользователя и пароль и затем нажмите **ОК**, чтобы отменить подпись для записи. Отобразится диалоговое окно свойств записи.
4. Внесите изменения.
5. Нажмите **ОК**.
*Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.*

Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.

Редактирование записей случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Из раскрывающегося списка выберите набор записей для редактирования. Можно выбрать «Все записи» или одну категорию из списка настроенных категорий мероприятий.
2. Чтобы отредактировать запись, дважды щелкните по ней левой кнопкой мыши (или выберите запись и нажмите **Правк а**). В случае если запись не подписана, появится диалоговое окно свойств записи.
В случае если элемент подписан, появится диалоговое окно ввода пароля. Необходимо отменить подпись для элемента, подлежащего редактированию.
*Если редактировать данный элемент не нужно, нажмите **Отмена**.*
3. Введите имя пользователя и пароль и затем нажмите **ОК**, чтобы отменить подпись для записи. Отобразится диалоговое окно свойств записи.
4. Внесите изменения.
5. Для редактирования следующей записи нажмите .
6. По завершении нажмите **ОК**.

Примечания.

- Подписывать записи можно только при активном случае.
- В случае если данную запись случая редактировать невозможно, доступна функция **Просмотр** вместо функции **Правка**.
- Используйте  и  для перехода от одной записи к другой.

Подпись/отмена подписи для записи случая

1. Нажмите .
2. Выберите вкладку «Записи».
3. Выберите набор записей из раскрывающегося списка.
4. Дважды щелкните левой кнопкой мыши по записи, которую нужно подписать или подписи к которой нужно отменить. Откроется диалоговое окно «Подпись».
Если подписывать или отменять подпись не нужно, нажмите Отмена.
5. Введите имя пользователя и пароль.
6. Нажмите **ОК**. Изменения будут отражены в столбце «Подпись».

Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.

Удаление записи случая

При просмотре записей случая можно выполнить следующие действия:

1. Выберите элемент, который необходимо удалить.
2. Нажмите **Удалить**. Появится сообщение: «В результате этой операции будут удалены выбранные записи. Продолжить?»
В случае если элемент не может быть удален, появится сообщение об ошибке «Невозможно удалить <Метка элемента>».
3. Нажмите **Да** для подтверждения. В случае если элемент не подписан, он сразу же удаляется.
*В случае если элемент подписан, появится диалоговое окно ввода пароля. Для завершения удаления необходимо отменить подпись элемента.
Если удалять данный элемент не нужно, нажмите **Нет**.*
4. Чтобы отменить подпись для записи, введите имя пользователя и пароль.
5. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- Отменять подписи можно только для собственных записей.

Просмотр основных параметров случая

1. Нажмите , чтобы открыть окно «Просмотр случая».
2. Выберите вкладку основных параметров.
3. Выберите фильтр *Просмотр по*. Доступны следующие варианты: «Параметр», «Отображение» (по умолчанию), «Устройство» или «Пределы/ТехТревоги».
 - При выборе варианта «Параметр» или «Устройство» выберите параметр или устройство из списка слева.
 - Используйте полосы прокрутки, чтобы просмотреть дополнительные сведения.

Строки представлены в хронологическом порядке по возрастанию. Интервал деления шкалы времени равен 15 секундам.

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

- Добавить запись случая
- Изменить приоритет устройств
- Редактировать значение основного параметра
- Признать значение основного параметра действительным
- Отклонить значение основного параметра как недействительного

При выборе фильтра *Просмотр по: Пределы/ТехТревоги* можно выполнить следующие действия:

- Включить или отключить техническую тревогу «Нет данных»
- Установить тайм-аут
- Изменить пределы параметра

Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Элементы управления доступны, когда их можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

Изменение приоритета устройств для основных параметров случая

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите заголовок столбца устройства.
2. Чтобы изменить приоритет, используйте левую или правую стрелку изменения приоритета.

Редактирование значения основного параметра случая

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно свойств мероприятия.
3. Внесите изменения.
4. Нажмите **ОК**.

Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Правка** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

Признание значений основных параметров случая действительными

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите Признать.

Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Признать** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

Отклонение значений основных параметров случая как недействительных

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки параметра или устройства можно выполнить следующие действия:

1. Выберите значение.
2. Нажмите **Отклонить**. Значение будет заштриховано.

Примечания.

- Не все ячейки доступны для редактирования.
- Функция **Отклонить** доступна только тогда, когда ее можно использовать.
- При выборе нескольких ячеек убедитесь, что они являются смежными и составляют один и тот же столбец.

Изменение пределов параметра

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки «Пределы/ТехТревоги» можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно «Пределы/ТехТревоги» для данного параметра.
3. С помощью стрелок измените предельные значения.
4. Нажмите **ОК**.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

Включение/отключение технической тревоги «Нет данных»

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки «Пределы/ТехТревоги» можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно «Пределы/ТехТревоги» для данного параметра.
3. Измените настройки для параметра «Включить техн. тревогу "Нет данных"». Можно установить «Да» (для включения технической тревоги) и «Очистка записи» (для отключения технической тревоги).
4. Нажмите **ОК**.

Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

Примечания.

В случае если техническая тревога «Нет данных» отключена:

- столбец включения технической тревоги «Нет данных» остается пустым для данного параметра ;
- настройка тайм-аута для данного параметра выделена серым светом.

Установка тайм-аута для технической тревоги «Нет данных»

При просмотре основных параметров случая с помощью вкладки «Пределы/ТехТревоги» можно выполнить следующие действия:

1. Выберите параметр.
2. Нажмите **Правка**. Откроется диалоговое окно «Пределы/ТехТревоги» для данного параметра.
3. Измените настройки тайм-аута для технической тревоги «Нет данных». Тайм-аут может быть установлен на срок от 1 до 255 минут.
4. Нажмите **ОК**.
Если сохранять внесенные изменения не нужно, нажмите **Отмена**.

Просмотр документов случая

Нажмите **Вид**, затем нажмите **Документы случая**.
или

Нажмите .

Чтобы просмотреть документы случая, требующие завершения, нажмите .

Чтобы закрыть окно документов случая, нажмите  или .

Для настройки отображаемых данных используйте следующие элементы управления:

	Развернуть или свернуть все разделы
	Показать или скрыть пустые строки
	Развернуть или свернуть строку или все строки
	Принять значения по умолчанию для выбранного элемента или раздела
	Загрузить значения по умолчанию

Добавление документа случая

1. Нажмите  **Добавить документ**.
2. Нажмите **Добавить новый документ**.
3. Выберите документ, который необходимо добавить.
4. Дважды щелкните по набору документов, который необходимо добавить.
или
Щелкните по документу, который необходимо добавить, и затем нажмите **Добавить**.
Документ отобразится в списке «Документы для добавления».
5. При необходимости добавьте другие документы, выполнив шаги 3 и 4.
6. Нажмите **ОК**, чтобы добавить документы из списка «Документы для добавления» в карту.
Если добавлять документ(ы) не нужно, выберите документ и нажмите **Удалить**.
Чтобы закрыть окно без добавления документов, нажмите **Отмена**.

Примечания.

- Чтобы ускорить поиск документа случая, введите текст, используемый в названии документа, в поле «Фильтр». Появится диалоговое окно со списком документов, содержащих введенный текст. (Данные в поле фильтра вводятся без учета регистра.) Используйте опцию **Очистить**, чтобы удалить текст в поле «Фильтр» и восстановить исходный вид списка документов.
- Документ может быть недоступен, если он является разовым документом и уже был добавлен в карту.
- Если необходимо добавить более одного документа, выберите функцию **Добавить еще** при выполнении шага 3.
- При отсутствии настроенных документов случая на экране появится следующее сообщение: Не удалось выполнить требуемую операцию. Обратитесь к системному администратору.

Добавление замечания в окне «Документы случая»

1. Щелкните по элементу, к которому необходимо добавить замечание.
2. Нажмите **☺**.
3. Введите текст замечания.
4. Нажмите **ОК**.

Если добавлять замечание не нужно, нажмите **Отмена**.

Примечания.

- О наличии замечания свидетельствует значок **☺**, расположенный справа от элемента. В напечатанном отчете замечание отмечено знаком звездочки (*).
- Замечания, добавленные в окне «Документы случая», можно просмотреть в разделе «Свойства» на вкладке «Сводка».

Завершение случая

1. Нажмите **Файл** в строке меню.
2. Нажмите **Завершение случая**. Появится диалоговое окно завершения случая, в котором представлены незаполненные документы.
3. Для того чтобы открыть документ, выполните одно из следующих действий (если завершать случай пока не нужно, нажмите **Заккрыть**):
 Выберите документ для заполнения и далее нажмите **Начало**.
или
 Щелкните по документу два раза левой кнопкой мыши.
 Вместе с запрашиваемым документом откроется вкладка «Подпись» в окне «Свойства документов». При этом диалоговое окно завершения случая остается открытым.
 - В случае если данный документ полностью заполнен и содержит все данные, его можно «подписать» нажав **ОК**.
 - Если какие-либо обязательные данные отсутствуют, то первое поле с недостающими данными будет доступно для редактирования.
4. Введите недостающие данные. При нажатии **Далее** курсор передвигается к следующему незаполненному полю.
5. По завершении нажмите **ОК**, чтобы подписать документ.
6. Нажмите **Далее**. На экране отобразится следующий документ с выбором первого незаполненного поля.
7. Введите недостающие данные.
8. По завершении нажмите **ОК**.
9. По окончании заполнения всех документов нажмите **Сохранить**.

Выбор кнопки **Заккрыть** приводит к закрытию диалогового окна в текущем местонахождении (применимо как для личного органайзера, так и для меню карты пациента).

В случае действий из личного органайзера используется кнопка **Сохранить и закрыть карту**. При этом происходит возврат в личный органайзер для работы с картой другого пациента.

Примечания.



- Чтобы открыть диалоговое окно «Завершение случая», можно также нажать  Завершение случая в разделе «Случай применения анестезии: документы».
- В незаполненных документах отсутствует либо подпись, требуемая согласно политике, либо данные в обязательном согласно политике поле.
- В случае изменения элемента могут появиться следующие значки:
 -  указывает на наличие замечания для элемента, которое можно просмотреть в разделе «Свойства» на вкладке «Сводка».
 -  указывает на наличие журнала просмотра для элемента, который можно просмотреть в разделе «Свойства» на вкладке «Журнал».
- Диалоговое окно завершения случая появляется при выборе незаполненного документа во вкладке «Список заданий» в личном органайзере или при печати такого документа (в данном случае в диалоговом окне представлен только список незаполненных документов из списка документов для печати).
- Если обнаружены пропущенные поля и отсутствует подпись, поля отображаются в первую очередь. По окончании заполнения всех пропущенных полей отображается вкладка подписи.
- В случае пропущенных полей при нажатии клавиши **Enter** (вместо **Далее**) курсор перемещается к следующему пропущенному полю. По завершении заполнения всех полей необходимо воспользоваться функцией **Далее**, чтобы перейти к следующему документу.
- По завершении заполнения документ удаляется из списка.
- Выбор функции **Отмена** приводит к закрытию документа без подписи. Данный документ не заполнен.

Отмена изменений в документе случая

Чтобы отменить все несохраненные изменения в документе случая, нажмите  **Документ**.

Чтобы отменить несохраненные изменения для выбранного элемента, нажмите  **Выбор**.

Подпись заполненного документа

При открытии вкладки подписи нажмите **ОК**, чтобы подписать заполненный документ. Нажмите **Отмена**, чтобы закрыть документ, не подписав его. Данный документ не заполнен.

Чтобы открыть диалоговое окно подписи, нажмите **Файл**, далее **Подписать**.

Перевод с английского языка на русский язык

<Логотип: ФИЛИПС>

© Конинклейке Филипс Н.В., 2010-2018 гг. Все права защищены

/подпись/ 15 января 2020 г.

штамп: САНДРА ЛИ ХОЛМС
Публичный нотариус
СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА
Срок действия моей лицензии истекает
17 января 2025 г.

Сандра Ли Холмс
15/01/2020 г.

Рельефная печать: САНДРА ЛИ ХОЛМС * СОДРУЖЕСТВО МАССАЧУСЕТСА *
Срок действия моей лицензии истекает 17 января 2025 г. * Публичный нотариус

Перевод данного текста выполнен переводчиком Пахтуновым Алексеем Владимировичем

Российская Федерация
Город Москва
Двенадцатого февраля две тысячи двадцатого года

Я, Нахаев Магамед Казбекович, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Дударева Александра Владимировича, свидетельствую подлинность подписи переводчика Пахтунова Алексея Владимировича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/178-н/77-2020- *3-956*

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 300 руб. 00 коп.



М. К. Нахаев

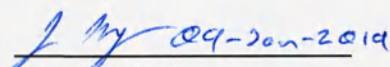


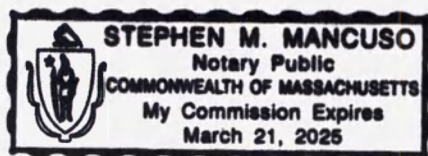
Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 46 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса:

Addendum to Instruction for Use

**Medical software CS770 IntelliSpace Critical Care
and Anesthesia (ICCA) for documentation, medical records
and decision support, on electronic and/or virtual media with
accessories**


John Reisdorf
Regulatory Affairs Specialist



**Philips Medical Systems,
3000 Minuteman Road Andover MA 01810, USA.**

Оглавление	
1. Наименование медицинского изделия.....	3
2. Сведения о производителе	3
2.1. Разработчик	3
2.2. Производитель	3
2.3. Место производства	3
3. Состав медицинского изделия	3
4. Назначение медицинского изделия.....	4
4.1. Область применения	4
4.2. Показания к применению	4
4.3. Противопоказания.....	5
4.4. Возможные побочные действия при использовании	5
4.5. Условия эксплуатации и применения	5
4.7. Классификация медицинского изделия	5
5. Техническое описание	5
6. Международные стандарты.....	50
7. Хранение, транспортировка и эксплуатация.....	51
8. Меры предосторожности.....	51
9. Упаковка	52
10. Монтаж, сборка, установка.....	54
11. Символы.....	54
13. Гарантийные обязательства	55
14. Срок службы.....	55
15. Рекламация	56

1. Наименование медицинского изделия

Обеспечение программное медицинское CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, на электронном и/или виртуальном носителях с принадлежностями.

Далее по тексту: Программное обеспечение ICCA, ПО ICCA, система ICCA.

2. Сведения о производителе

2.1. Разработчик

«Филипс Медикал Системс», США
Philips Medical Systems
3000 Minuteman Road, Andover, MA 01810, USA

2.2. Производитель

«Филипс Медикал Системс», США
Philips Medical Systems
3000 Minuteman Road, Andover, MA 01810, USA

2.3. Место производства

«Филипс Медикал Системс», США
Philips Medical Systems
3000 Minuteman Road, Andover, MA 01810, USA

3. Состав медицинского изделия

- I. Обеспечение программное медицинское CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, на электронном и/или виртуальном носителях
- II. Принадлежности:
 1. Программное обеспечение для инициализации новой системы для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 1 шт.
 2. Программное обеспечение для подключения койки палаты интенсивной терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.
 3. Программное обеспечение для подключения койки палаты пробуждения системы к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.

4. Программное обеспечение для подключения койки палат общей терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.
5. Программное обеспечение для подключения койки палаты анестезии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.
6. Программное обеспечение для подключения 50 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений - не более 9 шт.
7. Программное обеспечение для подключения 100 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 9 шт.
8. Программное обеспечение для удаленного доступа через мобильное приложение – не более 300 шт.
9. Программное обеспечение для расширения возможностей просмотра данных системы – не более 1 шт.
10. Программное обеспечение для подключения к перинатальной информационной системе – не более 1 шт.
11. Программное обеспечение для обновления ранее установленных версий системы для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 1 шт.
12. Программное обеспечение Intellibridge Enterprise – не более 10 шт.
13. Медицинский коммутатор Intellibridge для подключения к системе прикроватного оборудования – не более 150 шт.
14. Кабель адаптер Intellibridge EC5 для подключения к системе прикроватного оборудования – не более 300 шт.
15. Кабели коммутационные – не более 300 шт.
16. Инструкция по эксплуатации – не более 5 шт.

4. Назначение медицинского изделия

4.1. Область применения

IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) - это клиническая информационная система. Она предназначена для сбора, хранения и обработки данных, получаемых с подключенных напрямую или по сети автономных прикроватных устройств и вспомогательных систем. Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

4.2. Показания к применению

Система предназначена для использования в случаях, когда необходимо создать карту пациента и рассчитать дозу препарата во всех отделениях медицинского учреждения, в том числе отделениях ОРИТ и анестезиологии.

4.3. Противопоказания

Не установлены.

4.4. Возможные побочные действия при использовании

Не установлены.

4.5. Условия эксплуатации и применения

Программное обеспечение ИССА предназначено только для использования специально обученным медицинским персоналом в больницах, медицинских учреждениях, поликлиниках, кабинетах врача или амбулаториях. Данное изделие не предназначено для домашнего использования.

Условия эксплуатации при работе с медицинским изделием

Температура:	10 °C – 40 °C
Относительная влажность:	15% - 80%
Атмосферное давление:	700 гПа - 1060гПа

4.7. Классификация медицинского изделия

Классификация медицинского изделия.

Класс потенциального риска	2a
Вид медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий	276020
Режим работы	Продолжительный режим
Класс безопасности Программного обеспечения	Класс С

5. Техническое описание



Рисунок 1. Обеспечение программное ИССА версия J.0 на флеш накопителе.

Характеристики программного обеспечения ИССА

Версия	J.0
Дата релиза	Июль 2018
Класс безопасности в соответствии с ИЕС 62304	Класс С

Основные функции системы ИССА:

Основные функции	Назначение	Разделы
Реестр пациентов	Сведения о списках зарегистрированных, выписанных/переведенных пациентов и личных списках пациентов	- Списки реестра пациентов для клинических отделений или личный список пациентов - Запросы на доступ к картам пациентов в других медицинских учреждениях (если настроено) - Панель мониторинга (для отображения текущих зарегистрированных пациентов со сводкой по состоянию) - Функции управления койками (регистрация, перемещение, перевод и выписка)
Отчеты	Просмотр и печать отчетов.	- Предварительный просмотр отчета - Выбор отчета - Печать отчета - Печать отчетов
Карта пациента	Содержит сведения о различных документах пациента	- Истории болезни - Заметки и формы - Предписания - Листы назначений - Рабочий список

Требования к конфигурации аппаратных средств.

Конфигурация стандартного сервера

Компонент	Требуемые минимальные характеристики	Рекомендуемые характеристики
Процессор	4 Core Intel 2.33GHz E5410 или быстрее	8 Core Intel 2.33GHz E5410 или быстрее
Кэш	2 MB L2	2 MB L2
Кэш памяти RAID	128 MB	512 MB

Оперативная память	12 Гб	16 Гб
Жесткий диск 1 (ОС, двоичные файлы и журналы транзакций базы данных).	Уровень RAID1 160 Гб 10000 об/мин	Уровень RAID1 160 Гб 15000 об/мин
Жесткий диск 2 (файлы данных базы данных).	Уровень RAID5 160 Гб 10000 об/мин	Уровень RAID5 300 Гб 15000 об/мин
Жесткий диск 3 (на сервере с ретроспективной базой данных)	Уровень RAID1 100 Гб 10000 об/мин	Уровень RAID1 100 Гб 15000 об/мин
Источник питания	Двойной	Двойной
Операционная система	Windows Server 2012 R2 Стандартная версия	Windows Server 2012 R2 Стандартная версия
База данных	SQL Server 2016 SP1 Стандартная версия	SQL Server 2016 SP1 Стандартная версия
Монитор	1280 x 1024 Ultra VGA	1280 x 1024 Ultra VGA
Сеть	TCP/IP 1000 Mb	TCP/IP 1000 Mb

Конфигурация рабочего места – «Толстый клиент»

Компонент	Требуемые минимальные характеристики	Рекомендуемые характеристики
Процессор	2 Core Intel 1.6 GHz или больше	4 Core Intel 2.8 GHz или больше
Оперативная память	2 Гб	4 Гб или больше
Жесткий диск	160 Гб	160 Гб или больше
Операционная система	Windows 10 64-бит	Windows 10 64-бит R2
Монитор	1280 x 1024 Ultra VGA	1280 x 1024 Ultra VGA
Сеть	TCP/IP 1000 Mb	TCP/IP 1000 Mb

Конфигурация терминала – «Тонкий клиент»

Компонент	Требуемые минимальные характеристики	Рекомендуемые характеристики
Операционная система	Windows Server 2012 R2	Windows Server 2012 R2
Монитор	1280 x 1024 Ultra VGA	1280 x 1024 Ultra VGA
Сеть	TCP/IP 10 Mb	TCP/IP 100 Mb

Требования к программному обеспечению аппаратных средств

Программное обеспечение аппаратных средств

Программное обеспечение	Примечание
Обязательные	
.NET Framework 4.7.1	Применяется на любом рабочем месте ICCA

Microsoft SQL Server 2016	Применяется на всех серверах ICCA
Qlik Sense 3.2 SR5	Позволяет использовать функции визуализации данных для базы данных DAR.
<i>Рекомендуемые</i>	
DataCaptor/Smartlinx 8/Smartlinx 9	Поддерживает взаимодействие устройств с выбранным типом сервера
Orion Symphonia	Позволяет обученным техническим консультантам интегрировать сообщения HL7 ADT в ICCA
Orion Rhapsody	Позволяет обученным техническим консультантам изменять входящие сообщения HL7 для совместимости с ICCA
Crystal Reports	Позволяет клиенту редактировать собственные шаблоны отчетов с помощью инструмента «Шаблон отчета».
Microsoft Visual Studio 2017	Позволяет клиенту разработать расчеты или рекомендации
Adobe Acrobat Reader	Просмотрщик необходим для просмотра документации ICCA и если планируется импортировать документы PDF в диаграммы пациента..
Microsoft Office	Программа необходима если планируется импортировать текстовые документы в диаграммы пациента.

Принадлежности для версии J.0 и последующих:

1. Программное обеспечение для инициализации новой системы для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 1 шт.

Функция обеспечивает инициализацию работы новой системы обеспечения программного медицинского CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, на электронном и/или виртуальном носителях. Опция необходима для начала работы одной новой продуктивной системы обеспечения программного медицинского CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) версии J.0 и выше.

Дистрибутив системы поставляется на флеш-накопителе или на виртуальном носителе. Приложенный к флеш-накопителю или виртуальному носителю лицензионный сертификат служит для активации приобретенных опций программного обеспечения медицинского CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) версии J.0 и выше для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, на электронном и/или виртуальном носителях. Активация происходит после начала установки дистрибутива программного обеспечения.

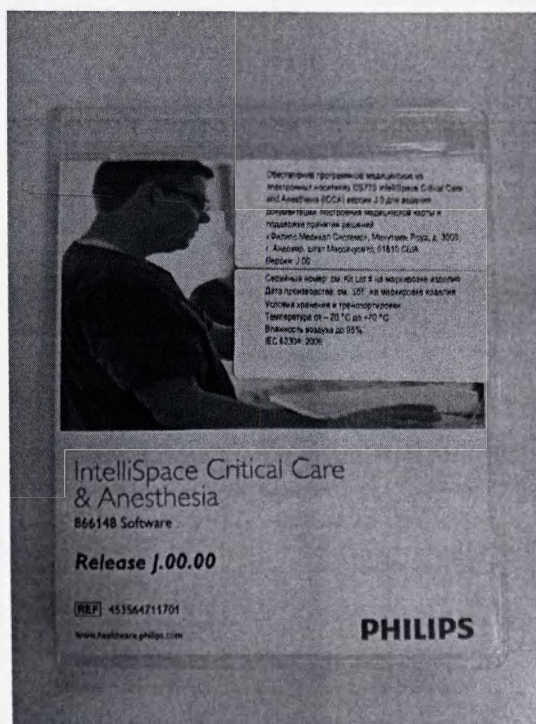


Рисунок 2. Упаковка флеш-накопителя лицевая сторона содержащего дистрибутив системы ICCA.

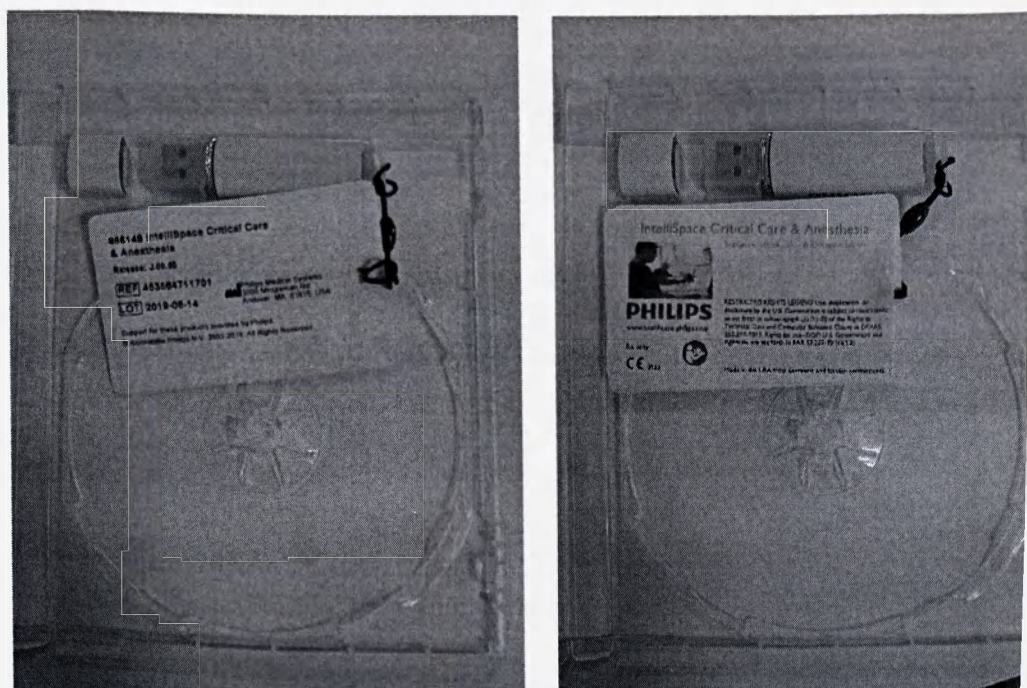


Рисунок 3. Флеш накопитель содержащий дистрибутив системы ICCA

Документ предоставляется по запросу

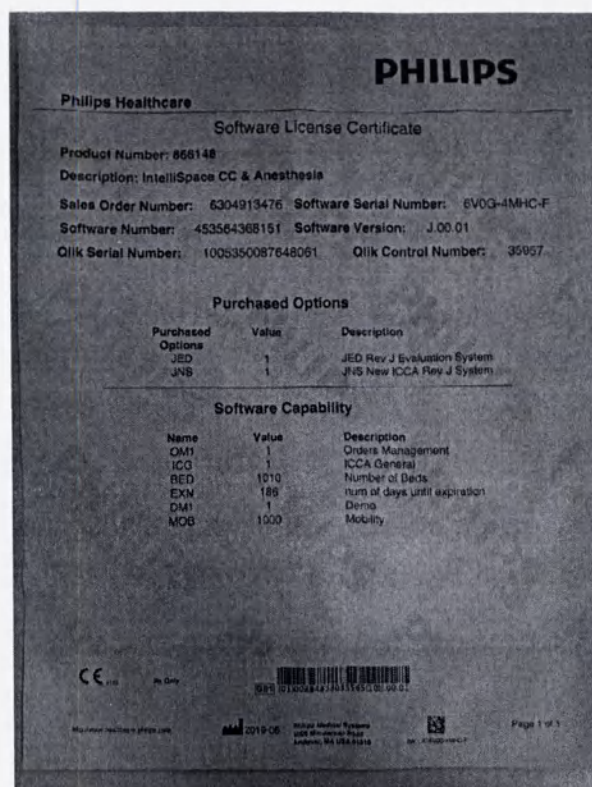


Рисунок 4. Лицензионный сертификат для активации опций системы ICCA.

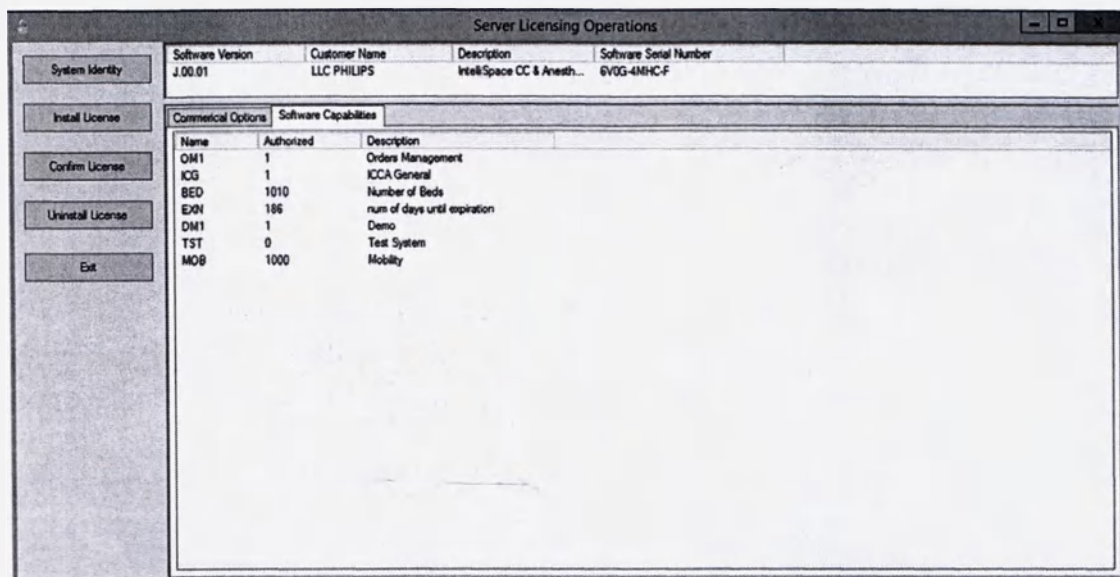


Рисунок 5. Активация лицензионного сертификата после запуска установки системы ICCA.

2. Программное обеспечение для подключения койки палаты интенсивной терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.

Программное обеспечение необходимо для подключения койки палаты интенсивной терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений. Подключение обеспечивает возможность ведение реестра пациентов в палатах интенсивной терапии для назначения на койку,

переводов и выписки, создания отчетов различных типов для палат интенсивной терапии, а также ведение карты пациентов в палатах интенсивной терапии, которая включает историю болезни, заметки и формы, а также функции управления предписаниями. В карте интенсивной терапии описаны длительность пребывания пациента, мониторируемые параметры получаемые с подключенного прикроватного оборудования либо внесенный вручную, баланс жидкости, назначенный препараты, полученные лабораторные данные, события, состояние пациента в соответствии с шкалами. В карте интенсивной терапии отображаются демографические данные введенные вручную или полученные автоматически из медицинской информационной системы, анамнез пациентов, дневники назначения, эпикризы, назначения и отмечается их выполнение. Из карты интенсивной терапии происходит перевод пациентов в отделения анестезиологии и палаты общей терапии с сохранением полученных ранее медицинских данных. Лицензирование происходит по количеству подключаемых коек в соответствии с приобретенными опциями и лицензионным сертификатом.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JIC	JIC Rev. J ICU Bed Licenses	JIC Rev. J Intensive Care Units Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Each patient comprehensively monitored ; ICCA bed average connected to more than 1 device
#JIT	JIT Rev. J IMC Bed Licenses	JIT Rev. J Intermediate Care Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Step down/transition units; ICCA bed average connected to only 1 device
#JGW	JGW Rev. J GW Bed Licenses	JGW Rev. J General Ward Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; ICCA bed does not have continuous monitoring; may have spot check monitoring
#JAN	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Receive 2 licenses per bed ordered = account for pre-op / post-op

Рисунок 6. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA.

Рисунок 7. Карта интенсивной терапии системы ICCA.

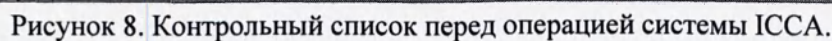
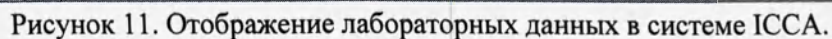
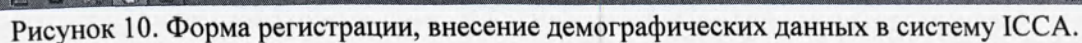


Рисунок 9. Лист назначений системы ИССА.



Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JIC	JIC Rev. J ICU Bed Licenses	JIC Rev. J Intensive Care Units Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Each patient comprehensively monitored; ICCA bed average connected to more than 1 device
#JIT	JIT Rev. J IMC Bed Licenses	JIT Rev. J Intermediate Care Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Step down/transition units; ICCA bed average connected to only 1 device
#JGW	JGW Rev. J GW Bed Licenses	JGW Rev. J General Ward Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; ICCA bed does not have continuous monitoring; may have spot check monitoring
#JAN	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Receive 2 licenses per bed ordered = account for pre-op / post-op

Рисунок 13. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA

Рисунок 14. Карта пациента в палате пробуждения системы ICCA.

4. Программное обеспечение для подключения койки палат общей терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 50 шт.

Программное обеспечение необходимо для подключения койки палаты палаты общей терапии к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений. Подключение обеспечивает возможность ведение реестра пациентов в палатах общей терапии для назначения на койку, переводов и выписки, создания отчетов различных типов для палат общей терапии, а также ведение карты пациентов в палатах общей терапии, которое включает историю болезни, заметки и формы, а также функцию управления предписаниями. Из палаты общей терапии пациент может быть переведен в палату интенсивной терапии, палату анестезии с сохранением ранее полученных медицинских данных или выписан. Лицензирование происходит по количеству подключаемых коек в соответствии с приобретенными опциями и лицензионным сертификатом.

количеству подключаемых коек в соответствии с приобретенными опциями лицензионным сертификатом.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JIC	JIC Rev. J ICU Bed Licenses	JIC Rev. J Intensive Care Units Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Each patient comprehensively monitored ; ICCA bed average connected to more than 1 device
#JIT	JIT Rev. J IMC Bed Licenses	JIT Rev. J Intermediate Care Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Step down/transition units; ICCA bed average connected to only 1 device
#JGW	JGW Rev. J GW Bed Licenses	JGW Rev. J General Ward Bed Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; ICCA bed does not have continuous monitoring; may have spot check monitoring
#JAN	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	JAN Rev. J Anesthesia Licenses	(1-9999) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Receive 2 licenses per bed ordered = account for pre-op / post-op

Рисунок 17. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA

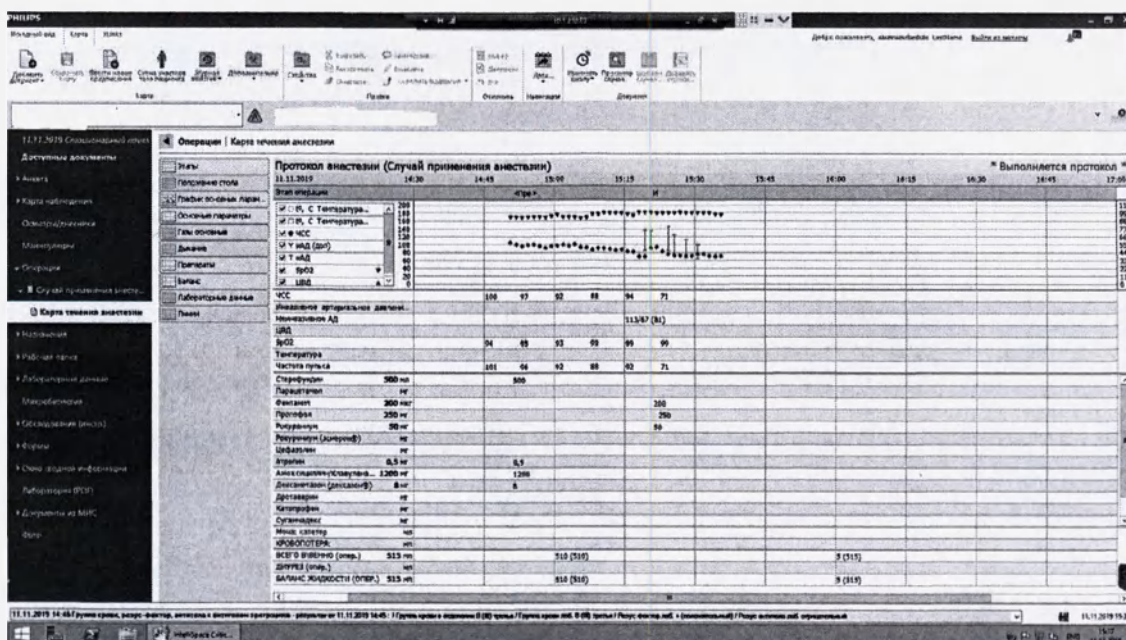


Рисунок 18. Протокол анестезии системы ICCA версии J.0 .

6. Программное обеспечение для подключения 50 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений - не более 9 шт.

Программное обеспечение позволяет подключать 50 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений. Подключение обеспечивает ведение реестра пациентов для данных 50 коек для назначения на койку, переводов и выписки, создания отчетов различных типов, а также ведение карты пациентов в палатах анестезии, которое включает историю болезни, заметки и формы, а также функцию управления предписаниями. В карте интенсивной терапии описаны длительность пребывания пациента, мониторируемые параметры получаемые с подключенного прикроватного оборудования либо внесенный вручную, баланс жидкости, назначенный препараты, полученные лабораторный данные, события, состояние пациента в соответствии с

Документ предоставляется по запросу

шкалами. Из карты интенсивной терапии происходит перевод пациентов в отделения анестезиологии и палаты общей терапии. Лицензирование происходит по количеству подключаемых коек в соответствии с приобретенными опциями и лицензионным сертификатом.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JSC	JSC Rev J Small Campus License	JSC Rev. J Small Campus License. 50 ICCA bed licenses that can be used as any type of bed.	(1-9) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Receive 50 bed licenses per 1x JSC Bed types used as the customer desires (ICU, IMC, GW, OR, Mix)
#JMC	JMC Rev J Mid Campus License	JMC Rev. J Mid Campus License. 100 ICCA bed licenses that can be used as any type of bed.	(1-9) Order beds needed; Requires any of JNS; Receive 100 licenses per 1x JMC Bed types used as the customer desires (ICU, IMC, GW, OR, Mix) Not with JU1

Рисунок 19. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA версии J.0

Рисунок 20. Форма регистрации, внесение демографических данных в систему ICCA

ИНТЕЛЛИС Intellisense Clinical Anesthesia

Договор поставки: [] Выбрана система: []

15-PI OAP1-P

17.02.2020 Специализированный график

Доступные документы

- Анализ
- Карта наблюдений
- Сведения о пациенте
- Мониторинг
- Операции
- История анестезии 17.02.2020
- Карта техники анестезии
- Настройка параметров
- Предварительный расчет
- Протокол анестезии
- Настройка
- Рабочая таблица
- Лабораторные данные
- Микроклимат
- Оборудование (анализ)
- Формы
- Описание общей информации
- Лаборатория (PBT)
- Документы из ММС

Операции | Карта техники анестезии

Протокол анестезии (общая анестезия)

Этап	17.02.2020	18.02	19.02	20.02	21.02	22.02	23.02	24.02.2020	1.03	2.03	3.03
Положение пациента	Экспозиция										
Профиль основных параметров	ЧСС	72	59	67	57	63					
Основные параметры	Нормализация АД	120/80 (80)	125/80 (75)	100/50 (60)							
Газы основные	SpO2	100	98	100	100	100					
Дыхание	Сатурация SpT	<4,1	<4,7	<4,6							
Препараты	Температура										
Безопасность	Частота пульса	57	58	58	57	62					
Лабораторные данные	Вспомогательный индекс										
Данные	Глюкоза 5м	500 мг		500							
	Стероиды	1500 мг		500		500					
	Дисперсионная масса 4 м. мг										
	Парацетамол	2000 мг				(2000)					
	Фенитон	500 мг		200	200	100					
	Парацетамол	150 мг		150							
	Розовый	60 мг		50	10						
	Цифлокс	мг									
	Алкоголь	0,5 мг		0,5							
	Анестезия (Классификация)	1200 мг		1000							
	Дисперсионная	8 мг		8							
	Дисперсионная (анестезия)	мг									
	Кеторофен	200 мг				(200)					
	Лидокаин	40 мг		40							
	Метамфос натрия	1000 мг		1000							
	Оксидированная гидрокарбонат	8 мг		8							
	Сульфат	мг									
	Стероиды										4 %
	Моча катетер	500 мл				500					
	Моча моч. катетер	500 мл		Уст 17.02.2020 18:22		500					
	КРОВОТОЧЕ	500 мл				500					
	ВОЗДУШНО (мг)	2220 мг			1015 (1015)	1015 (2220)					
	ДЛЯ ПЕР (мг)	1000 мг				1000 (1000)					
	ВАКУУМ ЖИДКОСТИ (мг)	720 мг			1015 (1015)	1015 (720)					

18.02.2020 11:43

Рисунок 21. Протокол анестезии системы ICCA

ИНТЕЛЛИС Intellisense Clinical Anesthesia

Договор поставки: [] Выбрана система: []

15-PI OAP1-P

17.02.2020 Специализированный график

Операции | Протокол анестезии 17.02.2020 18:15

Основная информация о пациенте

Получить для пациента

История болезни	
Постановка	
Анестезиолог	Не отмечен
Пол	Женский
Возраст (при регистрации (расчетный))	
Вес (регистрация)	60,01 кг
Рост (ид)	167 см
Площадь поверхности тела (регистрация)	1,75 м²
Уровень насыщения	96,8
Степень риска общей анестезии по ASA	3

Диагноз и операция

Диагноз профанного отделения	Основной: туберкулезная инфекция восходящей ободочной кишки. Формирующийся перитонит поперечной ободочной кишки D12.5.
Послеоперационное лечение	протоколирование из кожи вышележащей расширенной биопсии образования восходящей ободочной кишки
Плановое хирургическое вмешательство	Клиновидная резекция правого изгиба ободочной кишки
Название случая планового анестезии	общая анестезия
История	

Основные сведения об анестезии

Время постановки анестезии	18:15
----------------------------	-------

18.02.2020 11:52

Рисунок 22. Протокол анестезии системы ICCA

Документ предоставляется по запросу

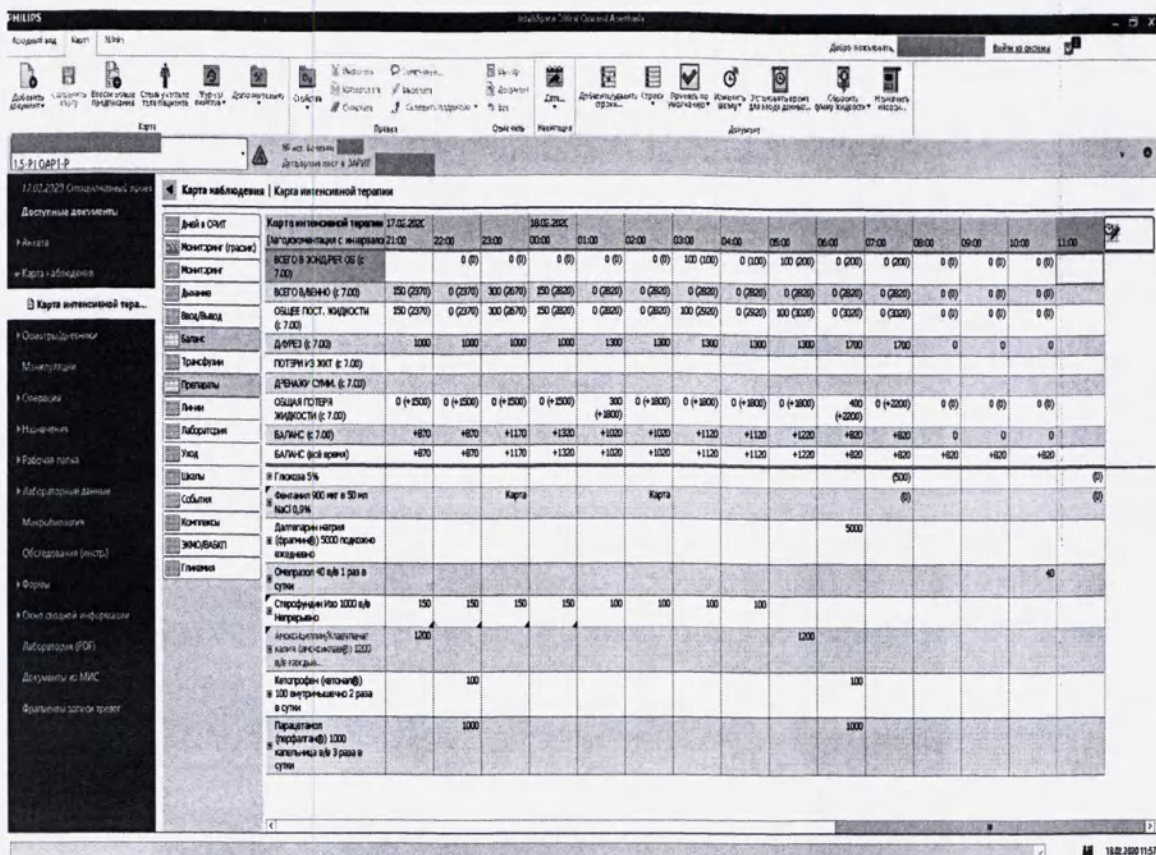


Рисунок 23. Карта интенсивной терапии системы ICCA – назначенные препараты

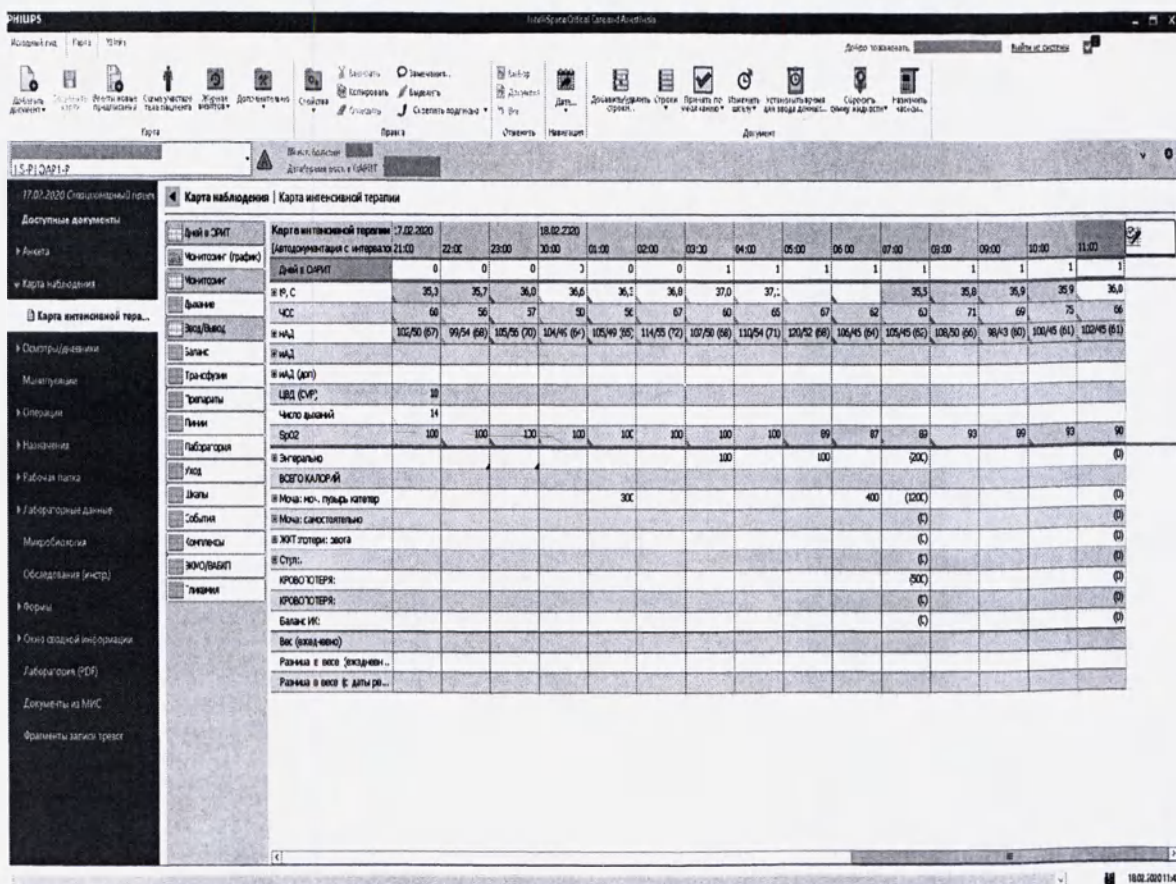


Рисунок 24. Карта интенсивной терапии системы ICCA

PHILIPS IntelliSpace 2008 Second Analysis

Датум осмотра: 18.02.2020 8:00

Датум поступления в ЗАРУТ: 18.02.2020 8:00

Имя: 15-PI-04P1-P

Доступные документы:

- Анкета
- Карта наблюдения
- Осмотр/дневники
- 18.02.2020
 - Переводной эпикриз 12:00
 - Установка трансдермальной...
 - Определение степени ре...
- Осмотр врача 8:00 (Вра...
- Определение степени ре...
- Дневник наблюдения 7:00
- 17.02.2020
 - Назначение показател...
 - Дневник наблюдения 22:30
 - Осмотр врача при госпу...
- Манипуляции
- Операции
- Назначения
- Рабочая таблица
- Лабораторные данные

Осмотр/дневники | Осмотр врача 18.02.2020 8:00

Полное имя пациента: [REDACTED]

Номер истории болезни: [REDACTED]

Дата поступления в ЛПУ: [REDACTED]

Датум приема поступления в ЗАРУТ: [REDACTED]

Дней в СРПТ: 1 день

Диагноз (ссылка): Основной: Туберкулез корня дна левого верхнего легочного поля, формирующийся воле периферической ободочной кишки D2.4

Витальные показатели на момент осмотра

Температура	35.6
ЧСС	61 уд/мин
Артериальное АД	105 / 45 / 80
SpO2	93 %

Параметры ИВЛ на момент осмотра

Осмотр по органам и системам

Общее состояние и внешний осмотр: Общее состояние средней тяжести, стабильное в динамике. Кожные покровы бледные. На ощупь теплые. Циркуляция периферическая. Цифры нет. Отеков нет.

Хрипы: Умеренные хрипы в области периферической зоны при дыхании и в глубоком вдохе.

Нервно-мышечный статус: Уровень сознания: ясное, пациент контактен, адекватен, ориентирован в месте и времени. Зрачки: 2-5, нормального размера, рефлексы сохранены. Движения в конечностях: в полном объеме. Мышечный тонус: нормальный. Суворов: нет. Оценка по RASS: 0 баллов.

Дыхательная система: Дыхание самостоятельное, адекватное, без подергиваний и свиста. Аускультативно: хрипы, проводится во все отделы. Хрипы не выслушиваются.

Рисунок 27. Осмотр врача в системе ICCA

PHILIPS IntelliSpace 2008 Second Analysis

Датум осмотра: 18.02.2020 12:00

Датум поступления в ЗАРУТ: 18.02.2020 12:00

Имя: 15-PI-04P1-P

Доступные документы:

- Анкета
- Карта наблюдения
- Осмотр/дневники
- 18.02.2020
 - Переводной эпикриз 12:00
 - Установка трансдермальной...
 - Определение степени ре...
 - Осмотр врача 8:00 (Вра...
 - Определение степени ре...
 - Дневник наблюдения 7:00
 - 17.02.2020
 - Назначение показател...
 - Дневник наблюдения 22:30
 - Осмотр врача при госпу...
 - Манипуляции
 - Операции
 - Назначения
 - Рабочая таблица
 - Лабораторные данные

Осмотр/дневники | Переводной эпикриз 18.02.2020 12:00

Тип эпикриза: Переводной эпикриз

Время перевода: 18.02.2020 12:00

Основная информация о больном

Полное имя пациента: [REDACTED]

Номер истории болезни: [REDACTED]

Дата поступления в ЛПУ: [REDACTED]

Датум приема поступления в ЗАРУТ: [REDACTED]

Диагноз (ссылка): Основной: Туберкулез корня дна левого верхнего легочного поля, формирующийся воле периферической ободочной кишки D2.4

Данные об оперативном вмешательстве

Выполнено оперативное вмешательство: Клиническая реакция правого легкого ободочной кишки

Данные лабораторных исследований

Гемоглобин	96
Гематокрит	27.7
Зрелые эритроциты	1.7
Дифференциальный подсчет лейкоцитов	16.7 1000 клеток/мкл
Тромбоциты	269
+ Кальций	4.1
+ Натрий	137

Рисунок 28. Переводной эпикриз в системе ICCA

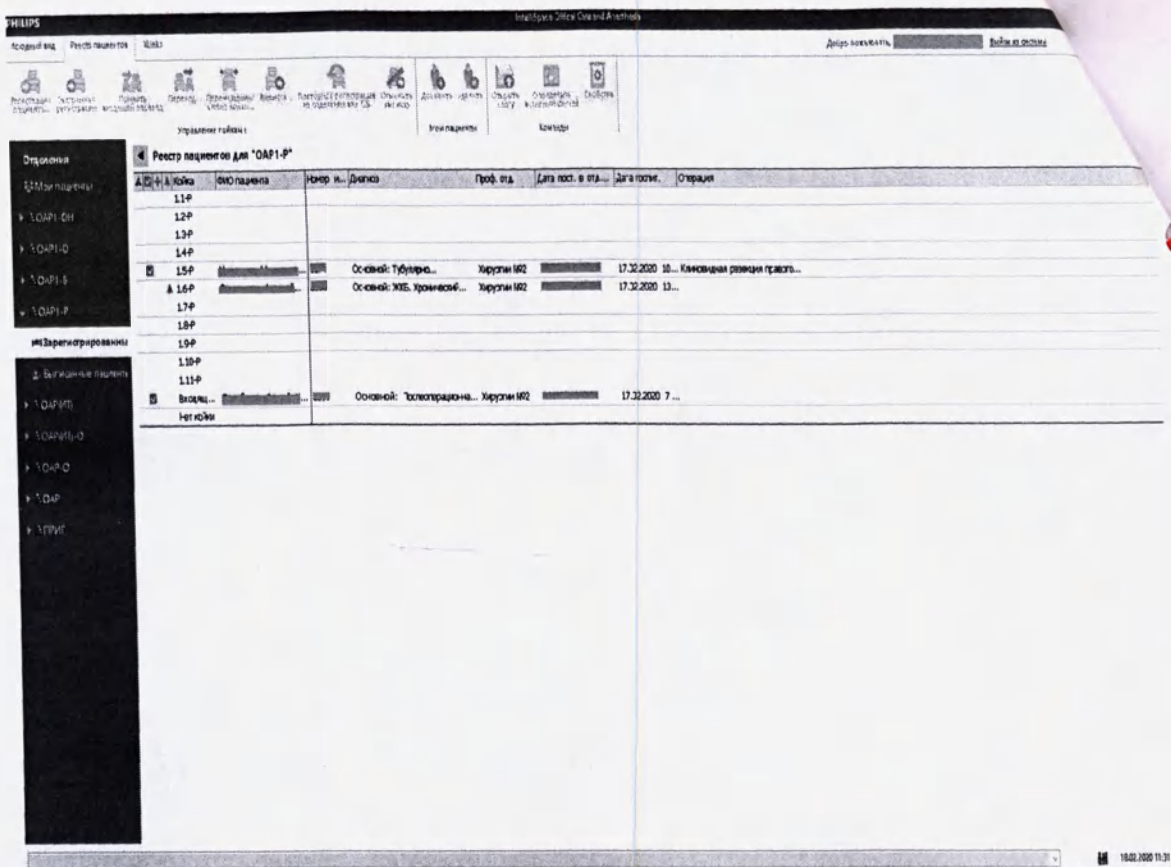


Рисунок 29. Реестр пациентов в системе ICCA

7. Программное обеспечение для подключения 100 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 9 шт.

Программное обеспечение позволяет подключать 50 коек различной специализации к системе ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений. Подключение обеспечивает ведение реестра пациентов для данных 50 коек для назначения на койку, переводов и выписки, создания отчетов различных типов, а также ведение карты пациентов в палатах анестезии, которое включает историю болезни, заметки и формы, а также функцию управления предписаниями.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JSC	JSC Rev J Small Campus License	JSC Rev. J Small Campus License. 50 ICCA bed licenses that can be used as any type of bed.	(1-9) Order beds needed; Requires any of JNS, JU1; Receive 50 bed licenses per 1x JSC Bed types used as the customer desires (ICU, IMC, GW, OR, Mix)
#JMC	JMC Rev J Mid Campus License	JMC Rev. J Mid Campus License. 100 ICCA bed licenses that can be used as any type of bed.	(1-9) Order beds needed; Requires any of JNS; Receive 100 licenses per 1x JMC Bed types used as the customer desires (ICU, IMC, GW, OR, Mix) Not with JU1

Рисунок 30. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA версии J.0

PHILIPS IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

15-PI-04P-R

17.02.2020 Специальный лист

Операция | Протокол анестезии 17.02.2020 16:15

Доступные документы

Анестезия

Карта наблюдения

Осмотр/диагностика

Манипуляция

Операция

Исход анестезии 17.02.2020

Карта лечения анестезии

Назначение мониторинга

Планирование анестезии

Протокол анестезии

Назначение

Рабочая таблица

Диагностические данные

Микроциркуляция

Обследования (источник)

Вопросы

Ссылка на другую информацию

Лаб/анализ (PUB)

Документы из МИС

Основная информация о пациенте

Полное имя пациента

Номер истории болезни

Постовый ID

Алергоанамнез

Пол

Возраст при регистрации (расчетный)

Воз (регистрация)

Рост (см)

Площадь поверхности тела (регистрация)

Индекс массы тела

Степень риска общей анестезии по ASA

Диагноз и операция

Диагноз по поводу операции

Показания к оперативному лечению

Планируемое оперативное вмешательство

Название спинальной анестезии

Хирург

Основные сведения об анестезии

Время поступления в специализацию

Рисунок 33. Протокол анестезии системы ICCA

PHILIPS IntelliSpace Critical Care and Anesthesia

15-PI-04P-R

17.02.2020 Специальный лист

Карта наблюдения | Карта интенсивной терапии

Действия ОМТ

Мониторинг (график)

Дозы

Всасывание

Батарея

Трансфузия

Питание

Печень

Лаборатория

Уход

Шкала

События

Контакты

ЭКГ/ВАЖ

Гипотензия

Карта интенсивной терапии 17.02.2020

Параметр	22.00	23.00	00.00	01.00	02.00	03.00	04.00	05.00	06.00	07.00	08.00	09.00	10.00	11.00
ВОЗДУХ ВХОДЯЩИЙ (L/min)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	100 (100)	0 (0)	100 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
ВОЗДУХ ВЫХОДЯЩИЙ (L/min)	150 (2070)	0 (2070)	300 (2670)	150 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
ОБЪЕМ ПОСТ. ЖЕЛУДОЧКА (L/min)	150 (2070)	0 (2070)	300 (2670)	150 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (2600)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
ДАВЛЕНИЕ (L/min)	1000	1000	1000	1000	1300	1300	1300	1300	1300	1700	1700	0	0	0
ПОТЕРЯ ИЗ ЖЕЛУДОЧКА (L/min)														
ДИАТОМЫ СИММ (L/min)														
ОБЪЕМ ПОТЕРИ ЖЕЛУДОЧКА (L/min)	0 (+2500)	0 (+2500)	0 (+2500)	0 (+2500)	300 (+3800)	0 (+3800)	0 (+3800)	0 (+3800)	0 (+3800)	400 (+2200)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
БАЛАНС (L/min)	+670	+670	+1170	+1320	+1020	+1020	+1120	+1120	+1220	+620	+620	0	0	0
БАЛАНС (всего)	+670	+670	+1170	+1320	+1020	+1020	+1120	+1120	+1220	+620	+620	+620	+620	
И ГЛАВНОЕ 5%										500				(0)
Фосфор 300 мг в 30 мл														(0)
КАЦИОЛ 0,9%														
Дополнительная информация										5000				
И (оральный) 5000 мл в сутки														40
Операция 45 мл в 1 раз в сутки														
Стероиды 100 мг в 1 раз в сутки	150	150	150	150	100	100	100	100						
Антибиотики/Стероиды в 1 раз в сутки	1200								1200					
Кеторофен (кетонал) в 100 мг внутривенно 2 раза в сутки		100								100				
Парацетамол (парацетамол) 1000 мг в 1 раз в сутки		1000								1000				

Рисунок 34. Карта интенсивной терапии системы ICCA – назначенные препараты

Документ предоставляется по запросу

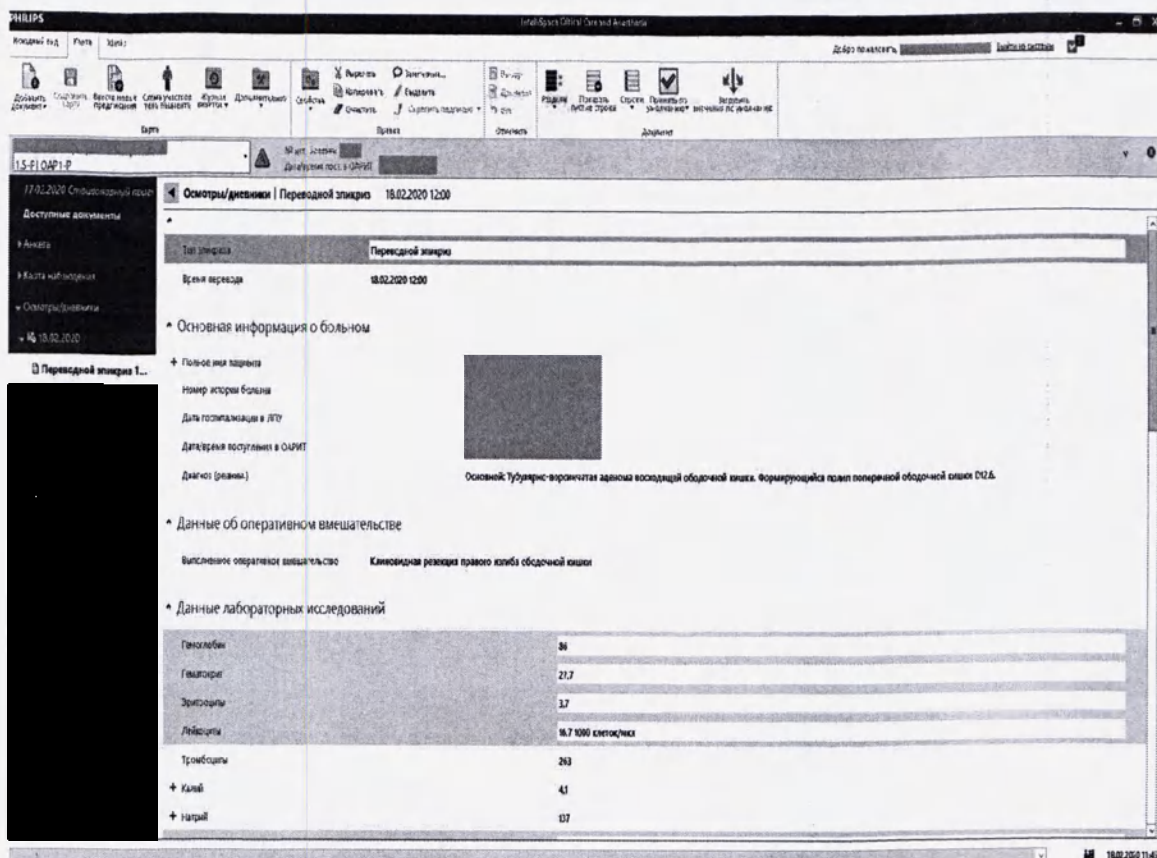


Рисунок 39. Переводной эпикриз в системе ICCA

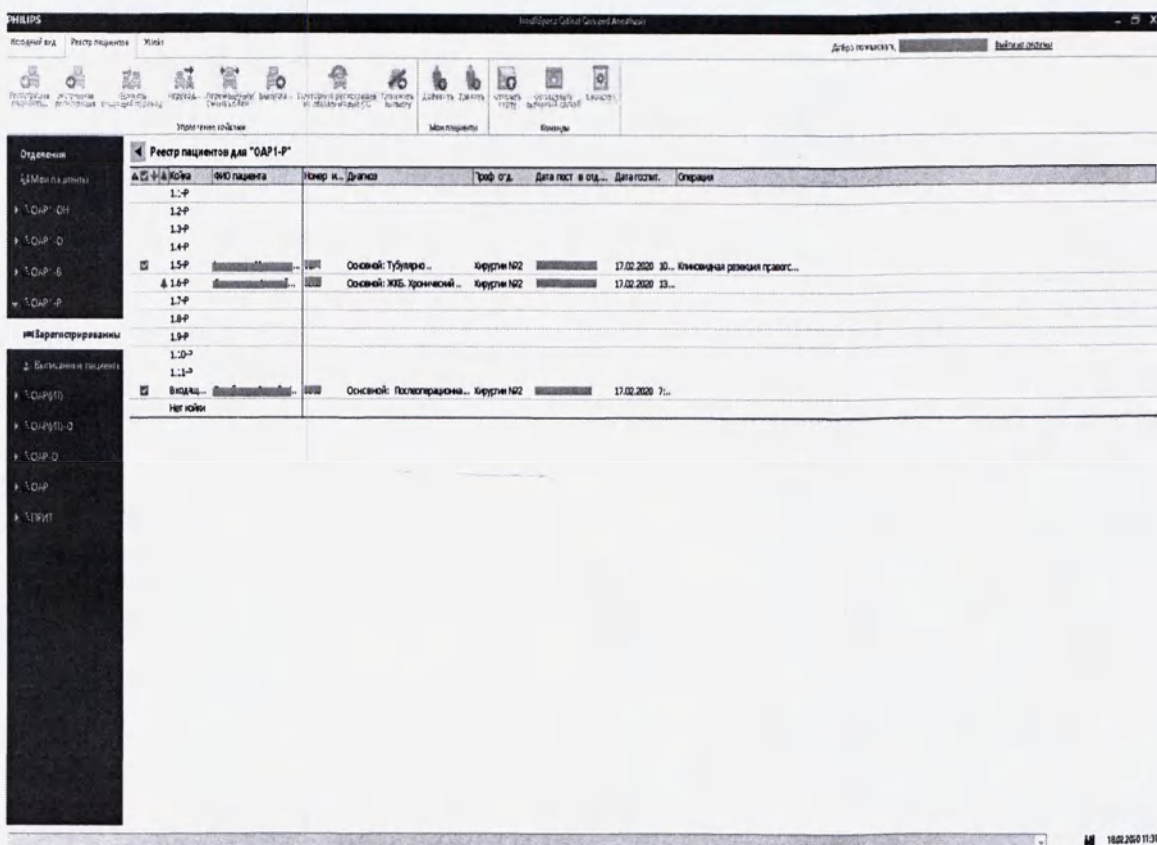


Рисунок 40. Реестр пациентов в системе ICCA

8. Программное обеспечение для удаленного доступа через мобильное приложение не более 300 шт.

Функция системы ИССА версии J.0, которая дает возможность удаленного доступа в пределах медицинского учреждения для работы с физиологическими данными пациента, подключенных к системе ИССА версии J.0 через мобильные приложения телефонов или планшетов, подключенных к медицинской информационной сети. В интерфейсе отображаются пациенты отделения, их состояние, физиологические данные полученные с прикроватного оборудования, лабораторные данные. Программное обеспечение лицензируется в соответствии с количеством подключенных к программному обеспечению ИССА в медицинском учреждении.

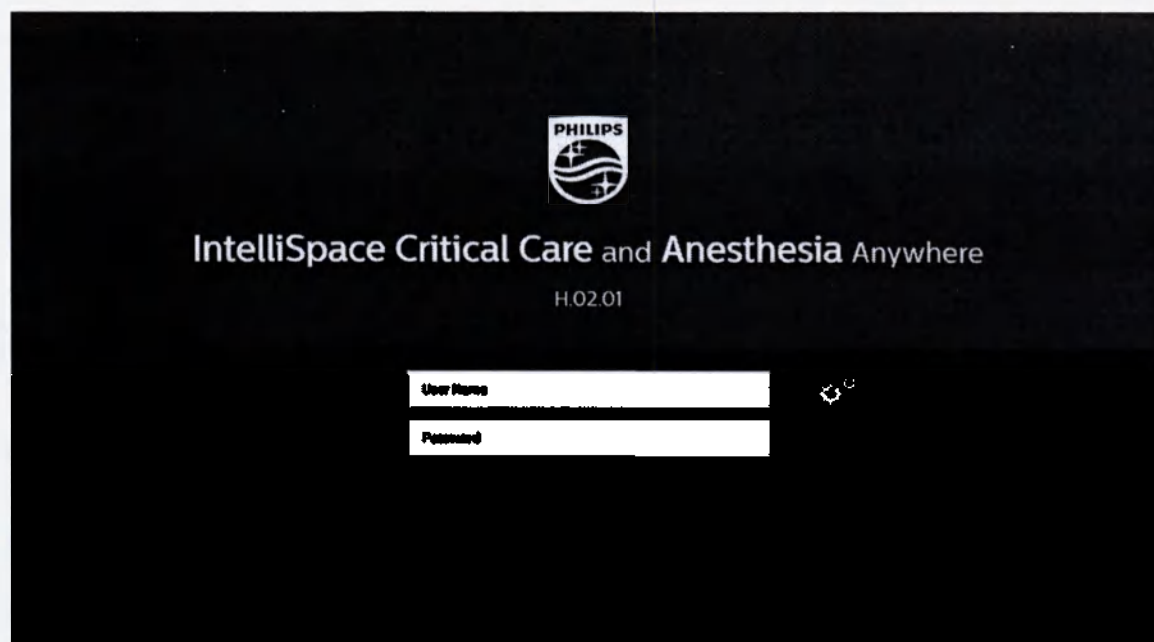


Рисунок 41. Экран входа в мобильное приложение для удаленного доступа к системе ИССА версии J.0

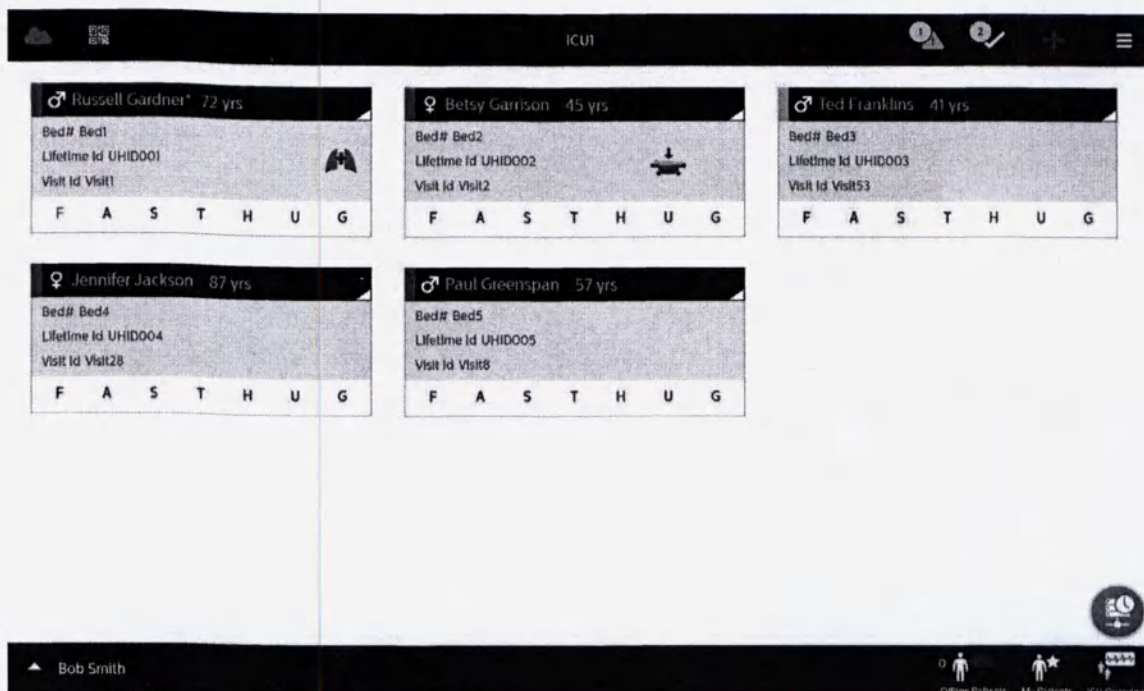


Рисунок 42. Интерфейс экрана мобильного приложения для системы ICCA версии J.0

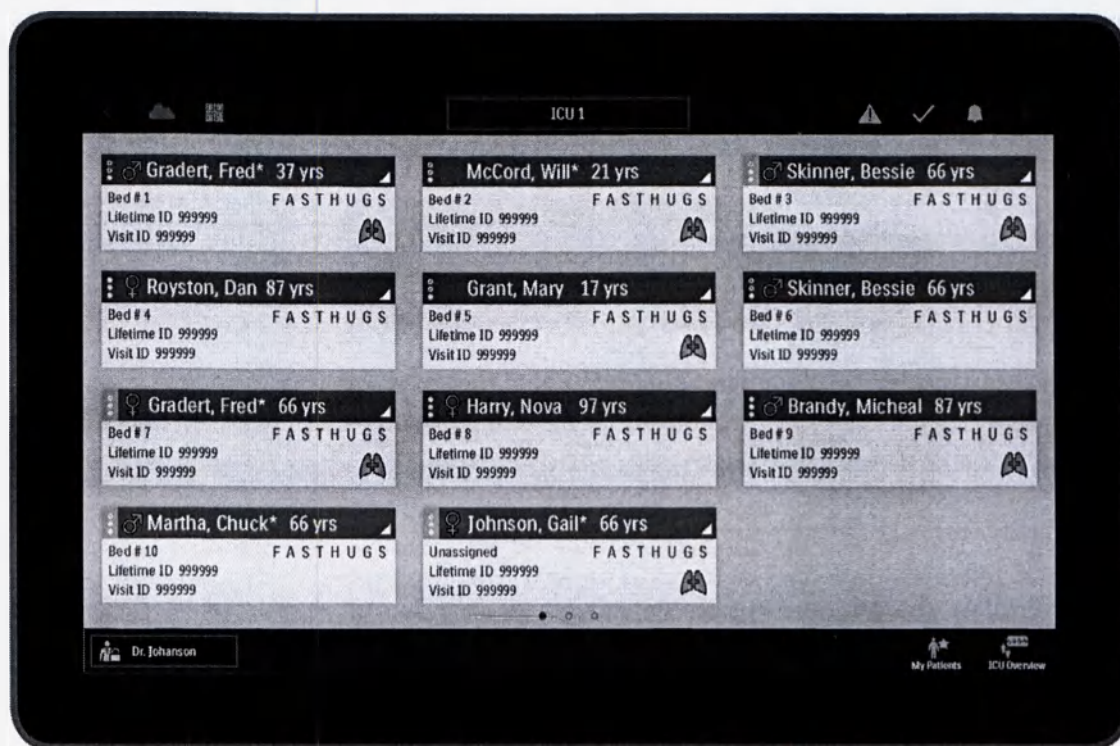


Рисунок 43. Интерфейс экрана мобильного приложения для системы ICCA версии J.0

9. Программное обеспечение для расширения возможностей просмотра данных системы – не более 1 шт.

Функция системы обеспечения программного медицинского на электронных носителях CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) версии J.0 для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия

решений, которая обеспечивает возможность расширенного анализа данных, создания дополнительных отчетов и дополнительную визуализации интерфейса пользователя.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#MOB	MOB ICCA Anywhere Mobile App	MOB ICCA Anywhere Mobile App Tablet based mobile extension of your ICCA system. Enables remote access and a single, integrated view of vital patient information.	(1-9999) Order bed license qty needed; Requires any of JNS, JU1; Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JAV	JAV Advanced Visualization	JAV ICCA Advanced Visualization Leverage best in class data analytics visualization capabilities, embedded in the ICCA application, to provide an enhanced user interface data analytics and reporting	Indicate yes/no; Requires any of JNS, JU1; Will provide 15 Tokens Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JPL	JPL IntelliSpace Perinatal Link	JPL IntelliSpace Perinatal Link. Support integration between ICCA and IntelliSpace Perinatal.	Indicate yes/no; Requires any of JNS, JU1; Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JOM	JOM Use of Order Management	JOM Use of Order Management Leveraging Order Management capabilities	Indicate yes/no ; Requires JNS, JU1 Not with any of JED, JSD, JTS

Рисунок 44. Список доступных опций для системы ICCA версии J.0

The screenshot displays the 'Forma регистрации' (Registration Form) in the ICCA system. The form is divided into several sections: 'Форма регистрации' (Registration Form), 'Основная информация' (Basic Information), and 'Данные из первичного осмотра в профильном отделении' (Data from primary examination in the profile department). The 'Основная информация' section includes fields for 'Демографические данные' (Demographic data) and 'Медицинские данные' (Medical data). The 'Демографические данные' section includes fields for 'Полное имя пациента' (Full patient name), 'Номер истории болезни' (Medical history number), 'Дата рождения' (Date of birth), 'Возраст при регистрации (расчетный)' (Age at registration (calculated)), 'Профильное отделение' (Profile department), 'Дата/время поступления в САРПТ' (Date/Time of admission to SARP), 'Пол' (Gender), and 'Постоянный ID' (Permanent ID). The 'Медицинские данные' section includes fields for 'Диагноз профильного отделения' (Profile department diagnosis), 'Рост (см)' (Height (cm)), 'Вес (кг)' (Weight (kg)), 'Площадь поверхности тела (регистрация)' (Body surface area (registration)), and 'Уровень энергии тела' (Body energy level). The 'Данные из первичного осмотра в профильном отделении' section includes a field for 'Аллергическая реакция' (Allergic reaction).

Рисунок 45. Форма регистрации, внесение демографических данных в систему ICCA

[illegible]

Рисунок 46. Протокол анестезии системы ИССА

[illegible]

Рисунок 47. Протокол анестезии системы ИССА

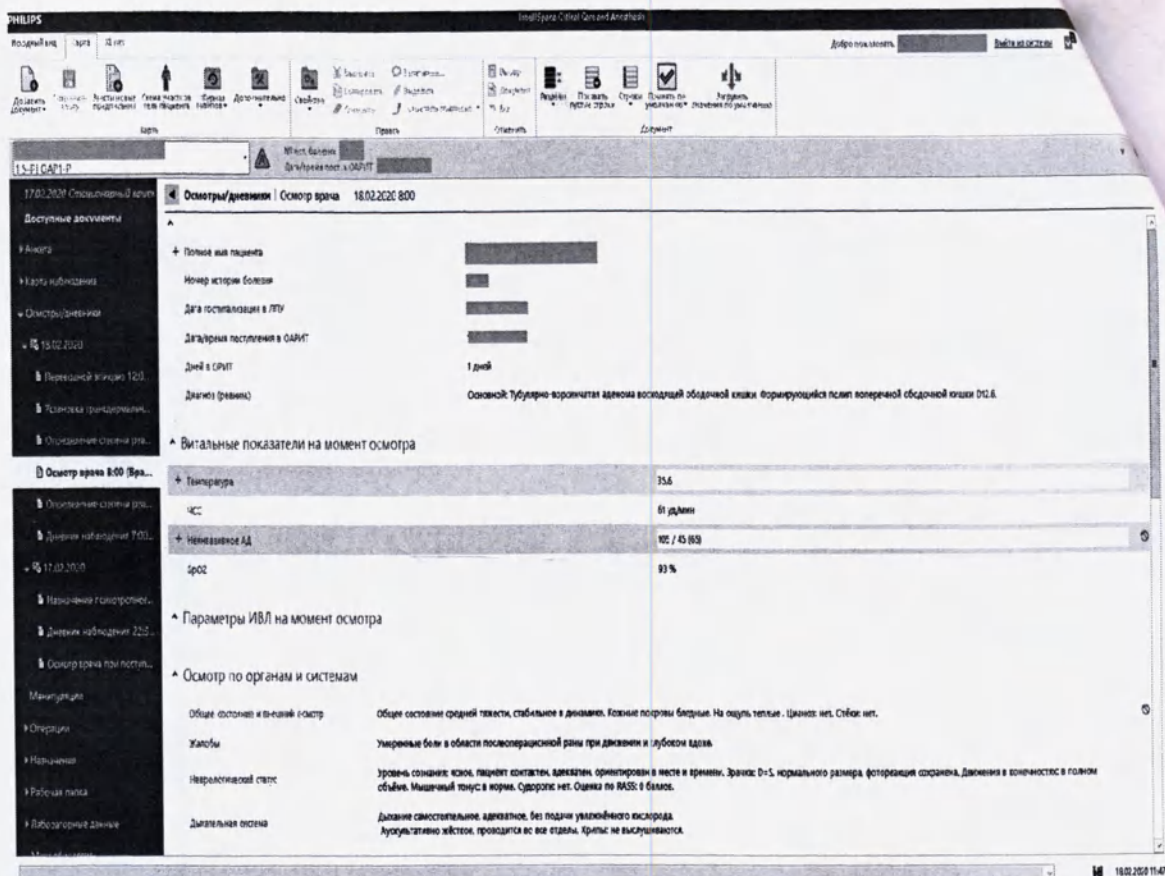


Рисунок 52. Осмотр врача в системе ICCA

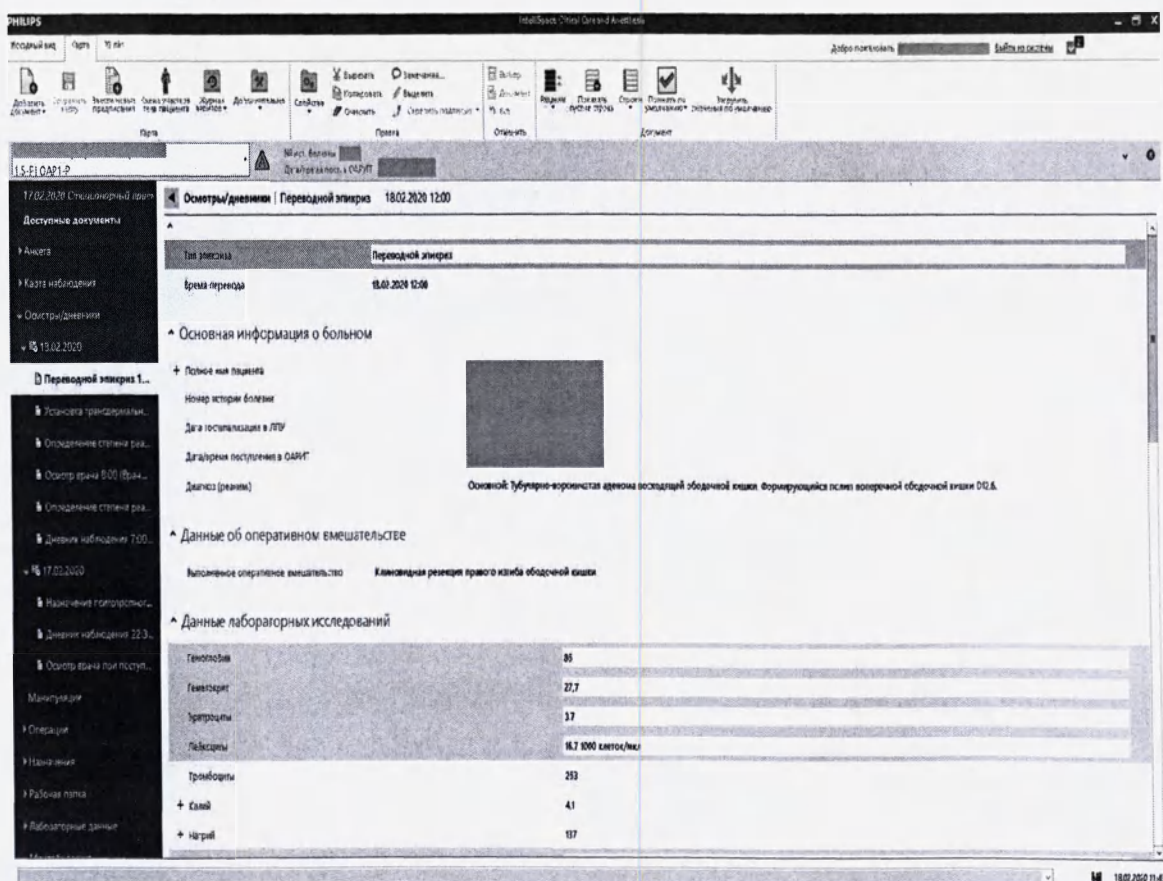


Рисунок 53. Переводной эпикриз в системе ICCA

А.С.И.С.И.	С.И.С.И.С.И.	История	Данные	Проц. п.п.	Дата пост. в с.д.	Дата госпит.	Операция
1.1-F							
1.2-F							
1.3-F							
1.4-F							
1.5-F				Осипов: "Убукер..."	Хирургия №2	17.02.2020 10...	Клиническая операция...
1.6-F				Осипов: "ХОБ. Хронический..."	Хирургия №2	17.02.2020 13...	
1.7-F							
1.8-F							
1.9-F							
1.10-F							
1.11-F							
1.12-F				Осипов: "Послеоперационный..."	Хирургия №2	17.02.2020 7...	

Рисунок 54. Реестр пациентов в системе ICCA

10. Программное обеспечение для подключения к перинатальной информационной системе – не более 1 шт.

Функция системы ICCA для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, которая обеспечивает подключения к информационной системе Intellispace Perinatal, используемая в отделениях акушерства и гинекологии для получения и обмена данными о поступлении пациентов, их выписки, создания отчетов и ведения истории болезни, заметок и форм, а также функцию управления предписаниями. В форме отображаются течение родов, состояние матери и ребенка, оценка состояния по шкалам, лабораторные показатели.

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#MOB	MOB ICCA Anywhere Mobile App	MOB ICCA Anywhere Mobile App Tablet based mobile extension of your ICCA system. Enables remote access and a single, integrated view of vital patient information.	(1-9999) Order bed license qty needed; Requires any of JNS, JU1; Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JAV	JAV Advanced Visualization	JAV ICCA Advanced Visualization Leverage best in class data analytics visualization capabilities, embedded in the ICCA application, to provide an enhanced user interface data analytics and reporting	Indicate yes/no; Requires any of JNS, JU1; Will provide 15 Tokens Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JPL	JPL IntelliSpace Perinatal Link	JPL IntelliSpace Perinatal Link. Support integration between ICCA and IntelliSpace Perinatal.	Indicate yes/no; Requires any of JNS, JU1; Not with any of (JED, JSD, JTS)
#JOM	JOM Use of Order Management	JOM Use of Order Management Leveraging Order Management capabilities	Indicate yes/no ; Requires JNS, JU1 Not with any of JED, JSD, JTS

Рисунок 55. Список доступных к подключению отделений в системе ICCA версии J.0

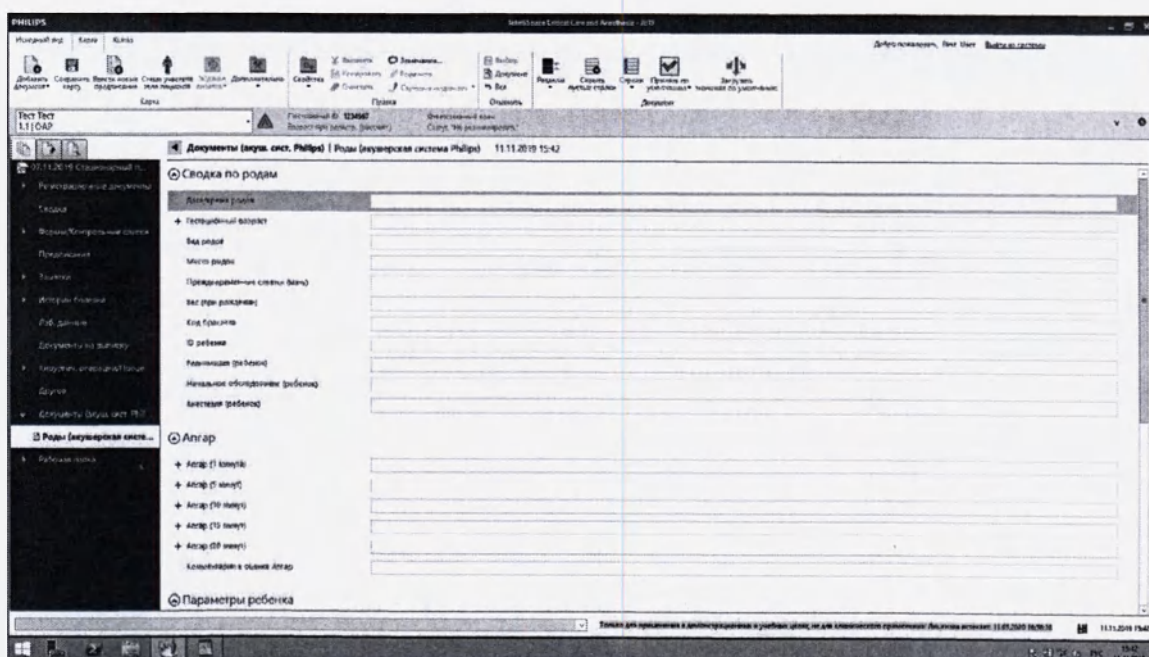


Рисунок 56. Отображение течения родов и состояния ребенка в системе ICCA версии J.0

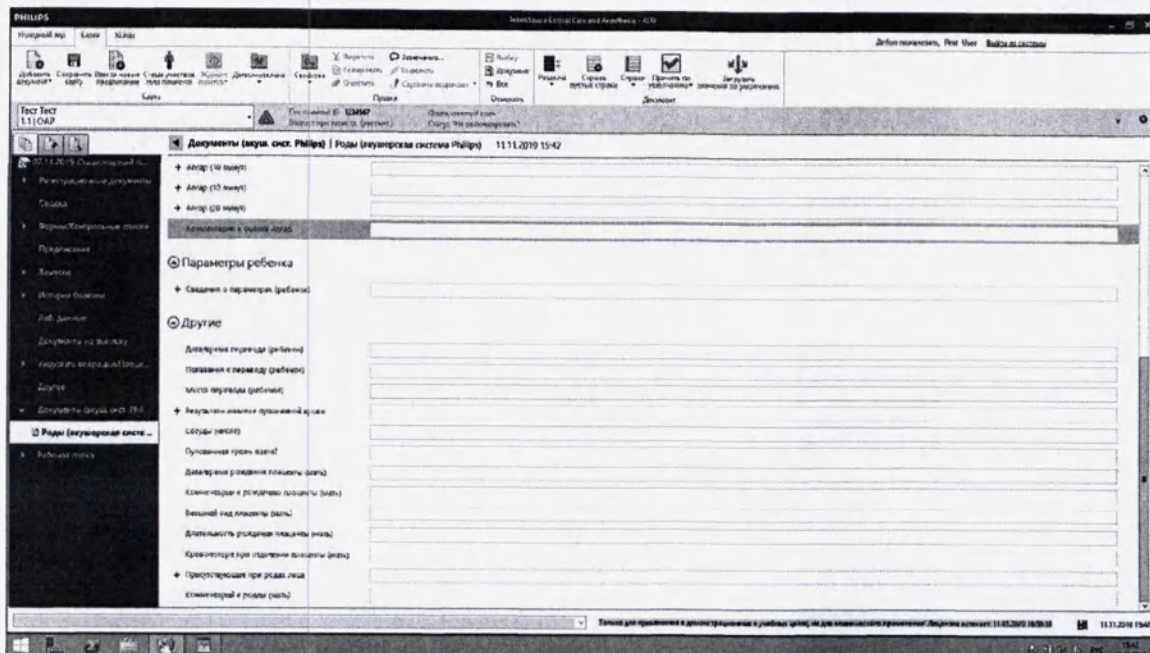


Рисунок 57. Отображение течения родов и состояния ребенка в системе ICCA версии J.0

11. Программное обеспечение для обновления ранее установленных версий системы для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений – не более 1 шт.

Функция программного обеспечения ICCA для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, которая позволяет расширять возможности существующей системы ICCA версии J.0 для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений в соответствии с приобретенными опциями либо повышать текущей ревизии системы до версии J.0

Options	Short Descr.	Long Descr.	Order Instructions
#JNS	JNS ICCA Rev. J Expansion	JNS Expanding existing ICCA Rev. J system. Existing Rev. J customers adding beds or software capabilities	Requires any of (JIC, JIT, JGW, JAN, JSC, MOB, JAV, JPL, JOM)
#SUJ	SUJ ICCA Rev. J Upgrade	SUJ ICCA Rev. J Upgrade Existing Rev G/H systems upgrading to Rev J;	Requires any of (JUC, JUT, JUW, JUA, JUS, JUM) Not with any of (JIC, JIT, JGW, JAN, JSC, MOB, JAV, JPL, JOM)

Рисунок 58. Список доступных для обновления ранее установленных систем для системы ICCA версии J.0

Рисунок 59. Форма регистрации, внесение демографических данных в систему ИССА

Рисунок 60. Протокол анестезии системы ИССА

Рисунок 61. Протокол анестезии системы ИССА

Рисунок 62. Карта интенсивной терапии системы ИССА – назначенные препараты

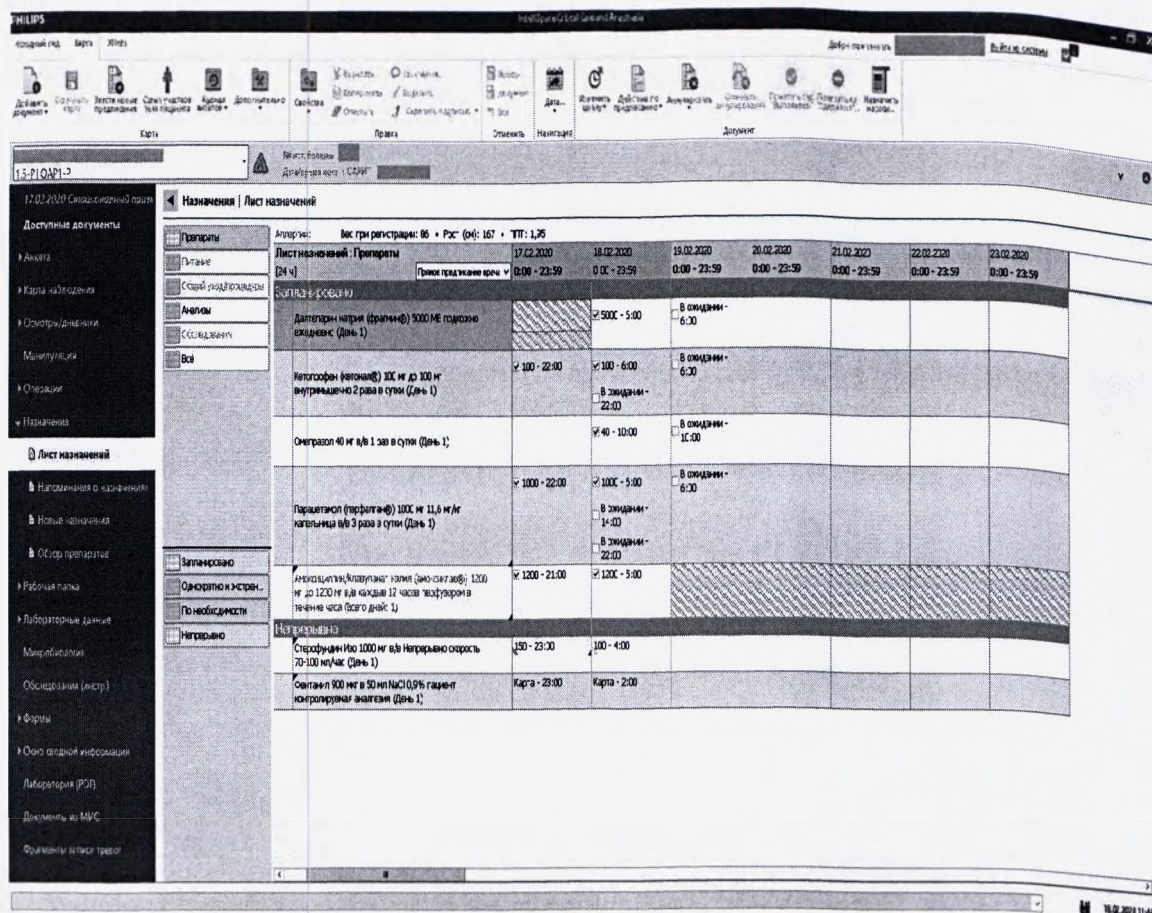


Рисунок 65. Лист назначений системы ICCA

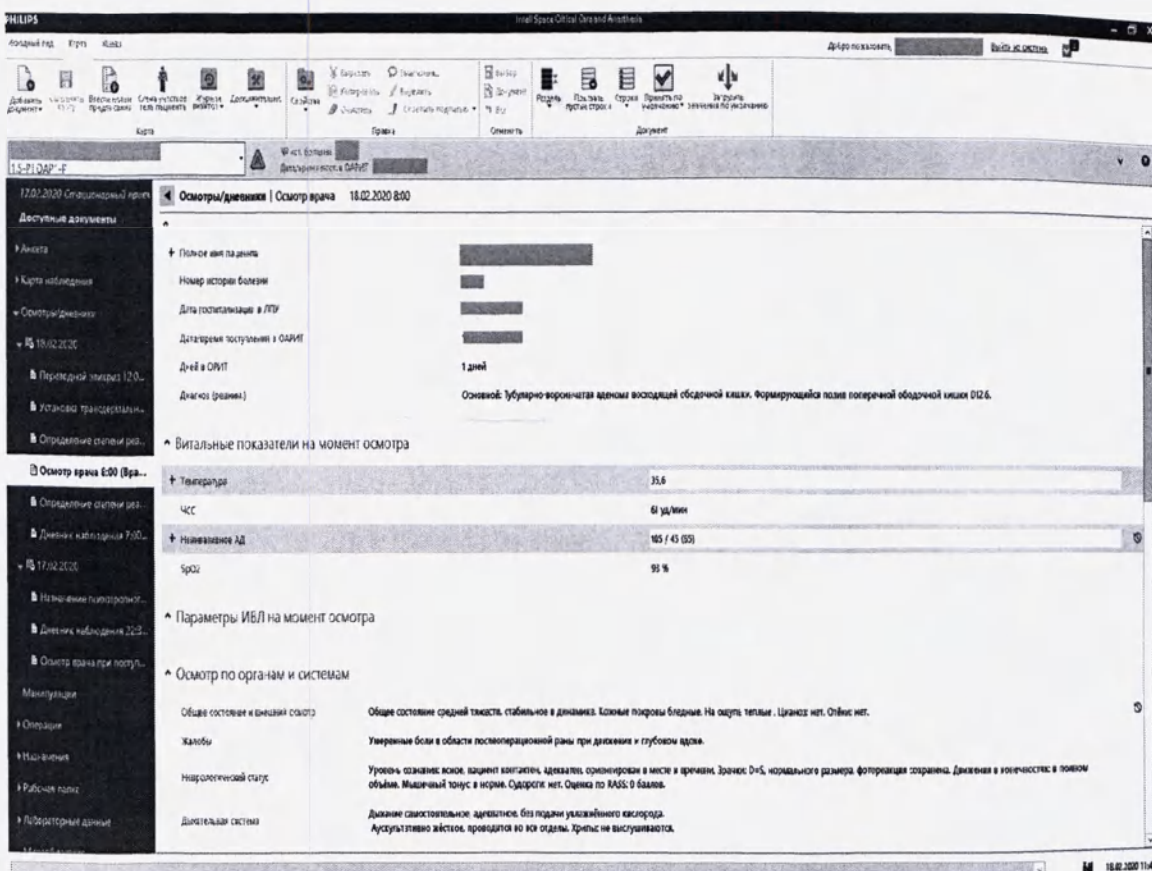


Рисунок 66. Осмотр врача в системе ICCA

Документ предоставляется по запросу

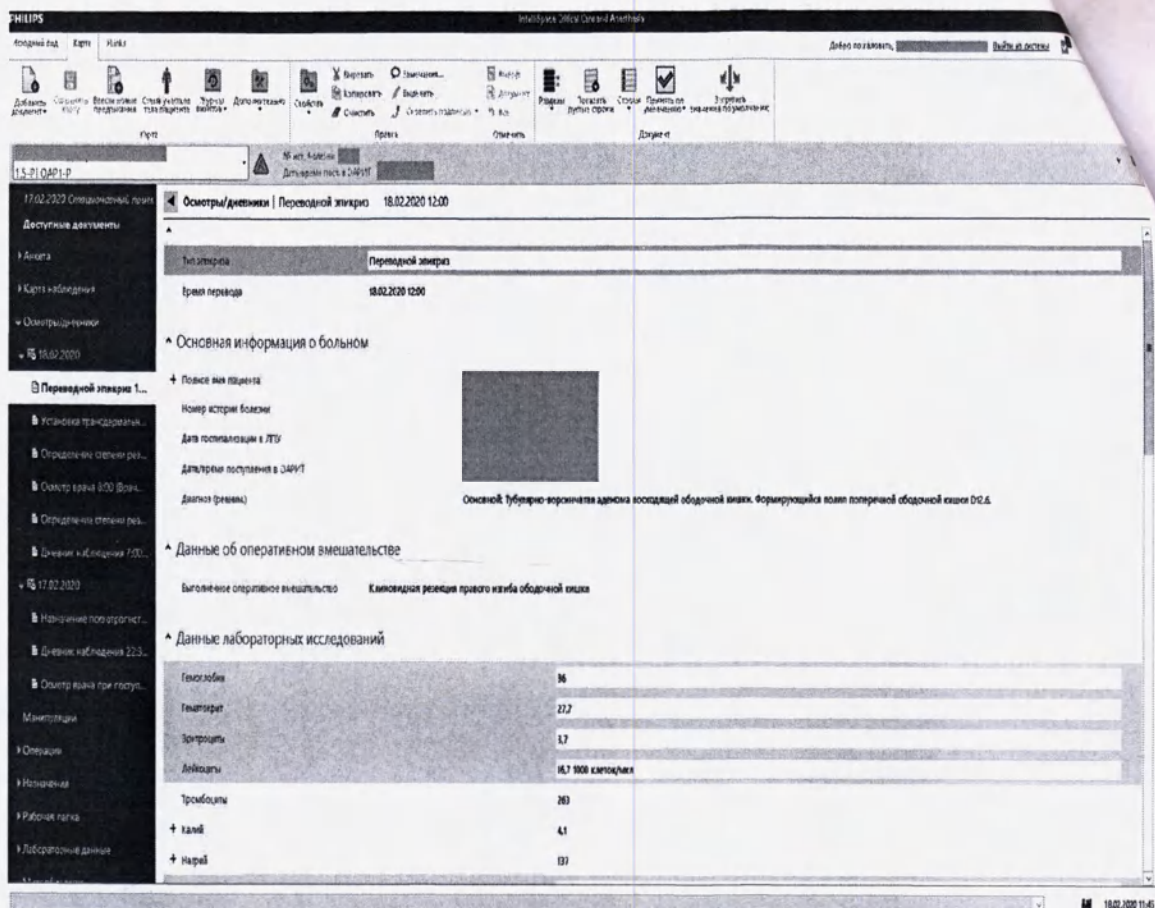


Рисунок 67. Переводной эпикриз в системе ICCA

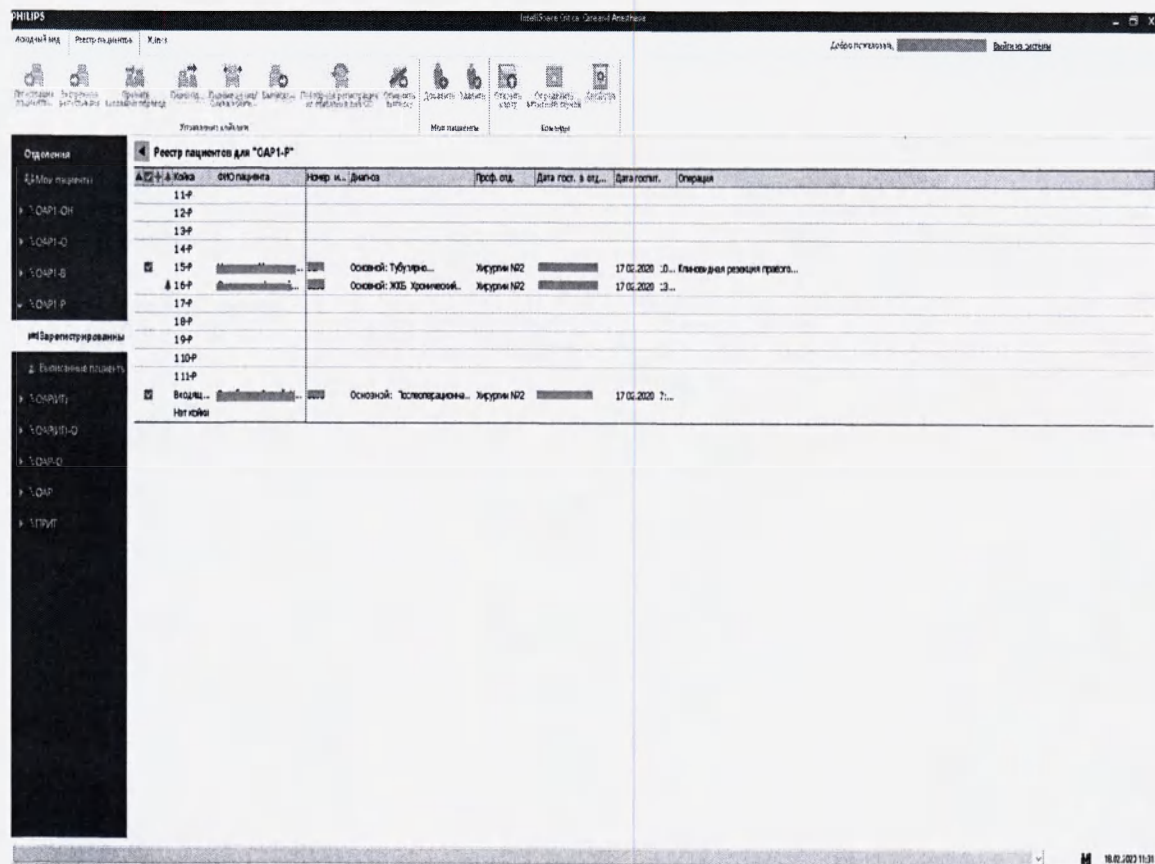


Рисунок 68. Реестр пациентов в системе ICCA

12. Программное обеспечение IntelliBridge Enterprise – не более 10 шт.

Программное обеспечение IntelliBridge Enterprise (IBE) представляет собой модуль совместимости, позволяющий программному обеспечению ИССА версии J.0 для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений взаимодействовать с другими медицинскими ИТ-решениями компании такими как медицинские информационные системы, лабораторные информационные системы, радиологические информационные системы при помощи таких стандартов, как HL7 и XML. Программное обеспечение IntelliBridge Enterprise лицензируется в зависимости от количества взаимодействующих друг с другом систем.

Примечание. Данная опция предоставляет только лицензию на программное обеспечение и может использоваться на базе инфраструктуры VMware, являющейся собственностью заказчика.

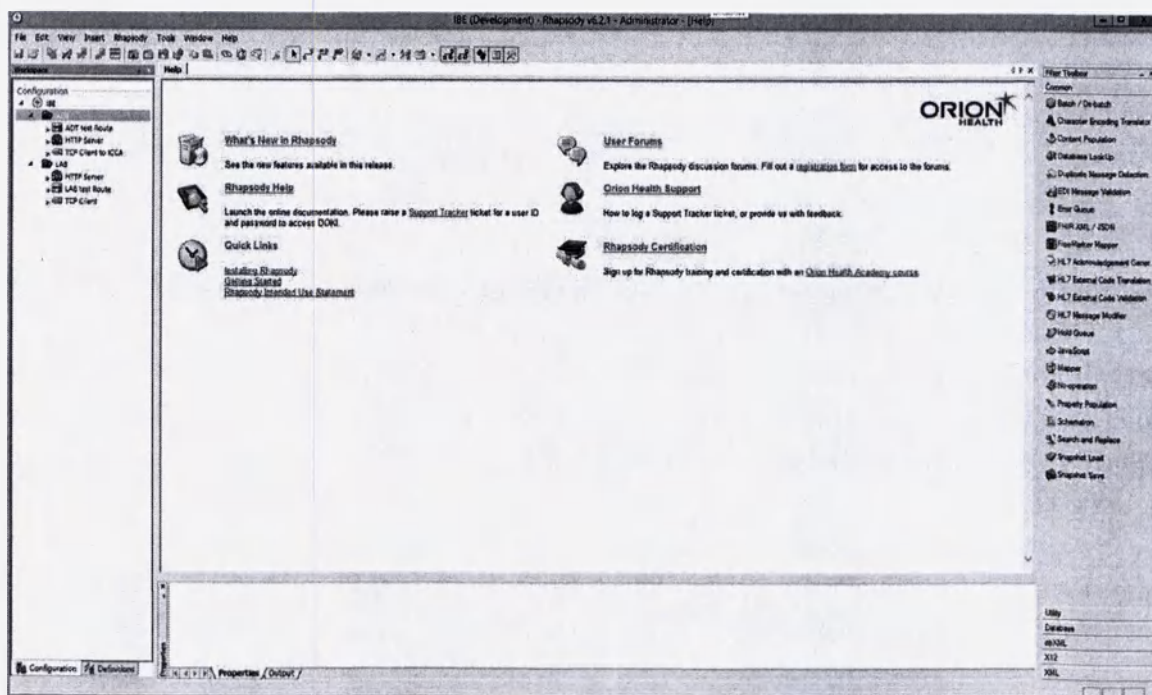


Рисунок 69. Рабочий процесс в приложении IntelliBridge Enterprise (IBE)

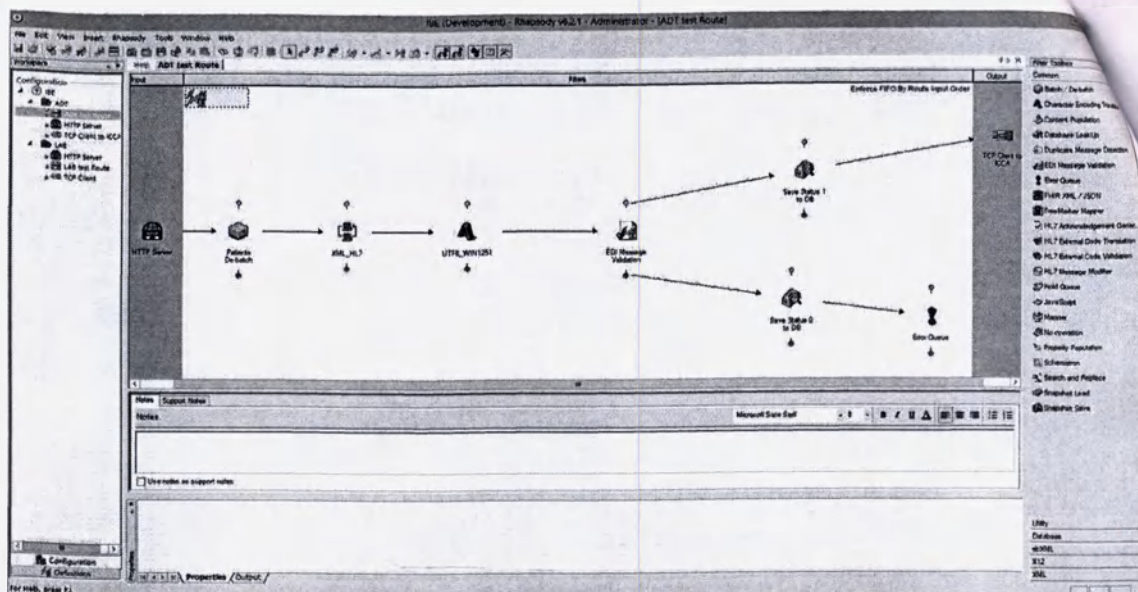


Рисунок 70. Рабочий процесс в приложении IntelliBridge Enterprise (IBE)

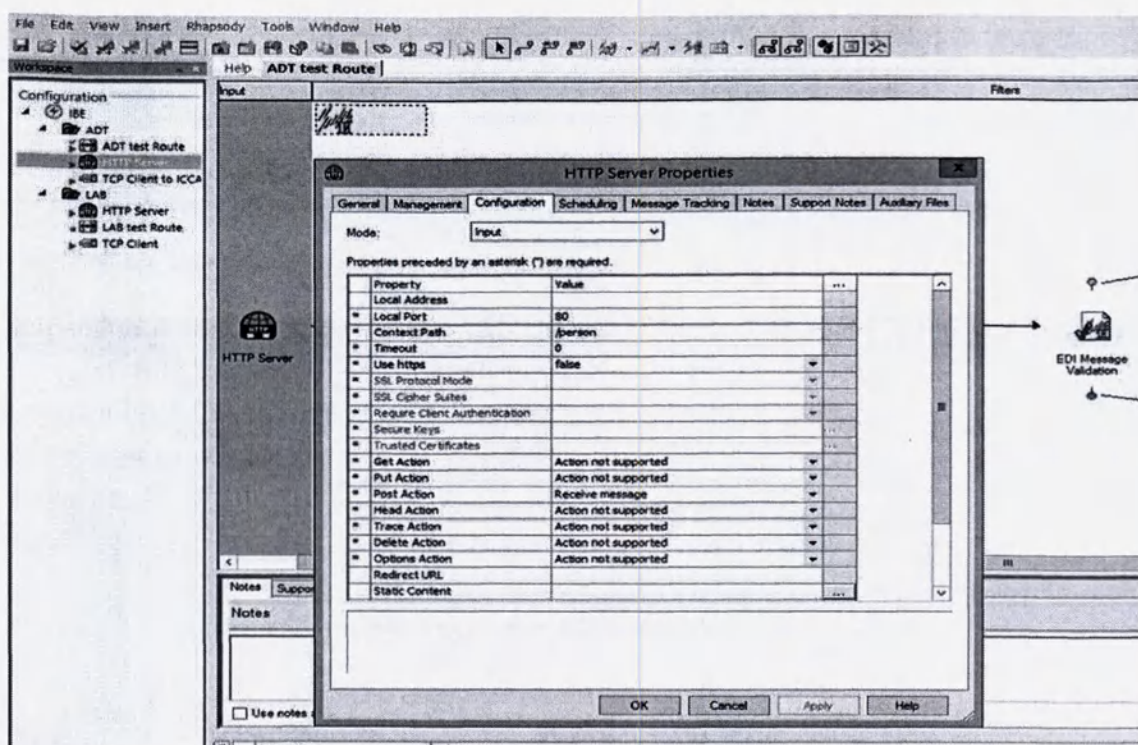


Рисунок 71. Рабочий процесс в приложении IntelliBridge Enterprise (IBE)

13. Медицинский коммутатор Intellibridge для подключения к системе прикроватного оборудования – не более 150 шт.

Медицинский коммутатор Intellibridge предназначен для подключения различного типа прикроватного оборудования (мониторов пациента, аппаратов искусственной вентиляции легких, наркозно-дыхательных аппаратов, инфузионных систем) к системе ICCA версии J.0 для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений

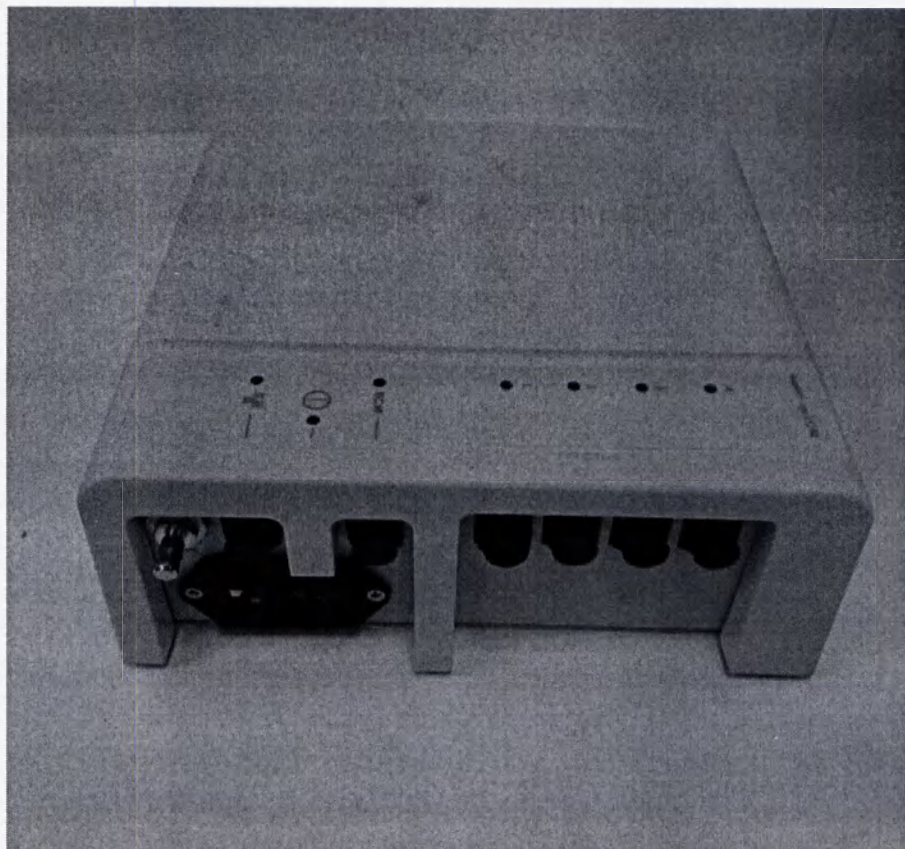


Рисунок 72. Медицинский коммутатор Intellibridge.

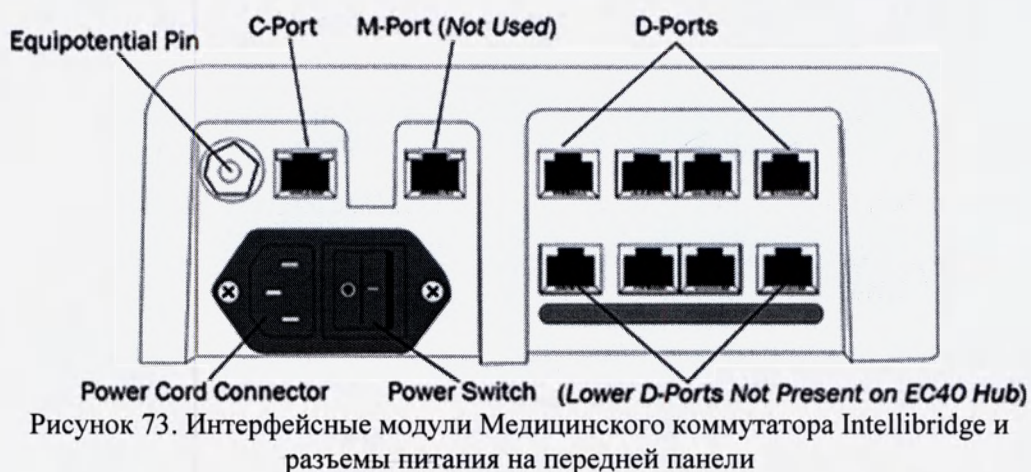


Рисунок 73. Интерфейсные модули Медицинского коммутатора Intellibridge и разъемы питания на передней панели

Характеристики портов

C-Port	C-порт подключает сетевого коммутатора к больничной ЛВС, на котором находятся хост-компьютер и госпитальное приложение. C-порт оснащен разъемом RJ-45, который поддерживает подключение стандартного кабеля UTP стандарта категории 5 (или лучше). Сетевой коммутатор поддерживает следующие опции для подключения Ethernet LAN на C-Port: 10 Мбит / с в соответствии с 10BASE-T, Half / Full Duplex, автоматическое согласование
--------	--

	100 Мбит / с в соответствии с 100BASE-TX, Half / Full Duplex, автоматическое согласование По умолчанию С-порт настроен для связи 100 Мбит / с, Full Duplex, с автоматическим согласованием.
М-Port	М-порт не используется.
Д-порты	Сетевого коммутатор оснащен четырьмя или восемью портами данных RS-232. Каждый D-порт оснащен разъемом RJ-45, который поддерживает подключение устройства для ухода за пациентом через поставляемый Philips кабель CAT5 (или лучше) UTP длиной до 10 метров, который подключен к устройству специальный модуль EC5.

Когда кабель, подключенный к модулю идентификатора EC5, подключен к D-порту, загорается соответствующий светодиод D-Port на верхней крышке, чтобы указать подключение и соответствующие нагрузки драйвера установленного устройства для обеспечения связи с МИС. Сетевой коммутатор поддерживает последовательную связь RS-232 с устройством для ухода за пациентами на своих D-портах. D-порты не поддерживают подключение Ethernet к устройствам для ухода за пациентами. В таблице ниже перечислены параметры связи RS-232, определенные устройством, поддерживаемые на D-портах сетевого коммутатора IntelliBridge EC40/80.

Параметры связи RS-232, поддерживаемые на D-портах сетевого коммутатора

Настройка связи RS-232	Возможные варианты
Скорость порта	1200, 2400, 4800, 9600, 19200, 38400, 57600 или 115200 Бод
Разрядность	7, 8 бит
Четность	Даже, Нечетный, Нет
Проверка четности	Даже, Нечетный, Нет
Стоп-биты	1 или 2

Эти параметры связи RS-232 доступны для выбора драйвером устройства в зависимости от требований к коммуникациям устройства после того, как произошла связь с подключенным модулем идентификатора EC5. Когда происходит первоначальная ассоциация «plug and play», модуль ID5 ID5 сконфигурирован для связи со скоростью 9600 бод, 8 бит данных, без контроля четности и 1 стопового бита.

Выключатель Когда сетевой коммутатор подключен к источнику переменного тока, используйте Power Switch для включения коммутатора (I) или для отключения питания (O) от коммутатора. Индикатор питания системы на верхней крышке загорается при включении коммутатора.

Шнур питания Подключите прилагаемый шнур питания к розетке переменного тока и к разъему шнура питания на коммутаторе IntelliBridge EC40 / 80. Подключите коммутатор EC40 / 80 только к источнику

питания переменного тока, рассчитанному на: от 100 до 240 В переменного тока (автоматическое определение), 1А, от 50 до 60 Гц.

Характеристики сетевого коммутатора 865056 представлены в таблице ниже

Физические размеры	Размеры (В x Ш x Г): 200 x 200 x 75 мм Вес: 1.4 кг
Характеристики электропитания	Напряжение: 100 to 240 VAC (auto sensing), 1А, 50 - 60 Гц Выходное напряжение: 100 мА на один D-порт 8/4 D-порта -0.5 Вт на порт, 2 Вт максимально
Требования к окружающей среде	Рабочая температура 0° - 55°С Температура хранения -40° - 60°С Рабочая влажность < 95% Влажность хранения < 90% Рабочая высота над уровнем моря < 3049 м

14. Кабель адаптер IntelliBridge EC5 для подключения к системе прикроватного оборудования – не более 300 шт.

Кабель адаптер IntelliBridge EC5 предназначен для передачи идентификационных данных из внешнего устройства. Данные, импортированные из внешнего устройства, например кривые, числовые значения параметров, настройки и сигналы тревоги, могут быть выведены на экран монитора, переданы в информационный центр и включены в тренды. Каждое подключенное прикроватное устройство требует отдельного кабеля адаптера IntelliBridge EC5.

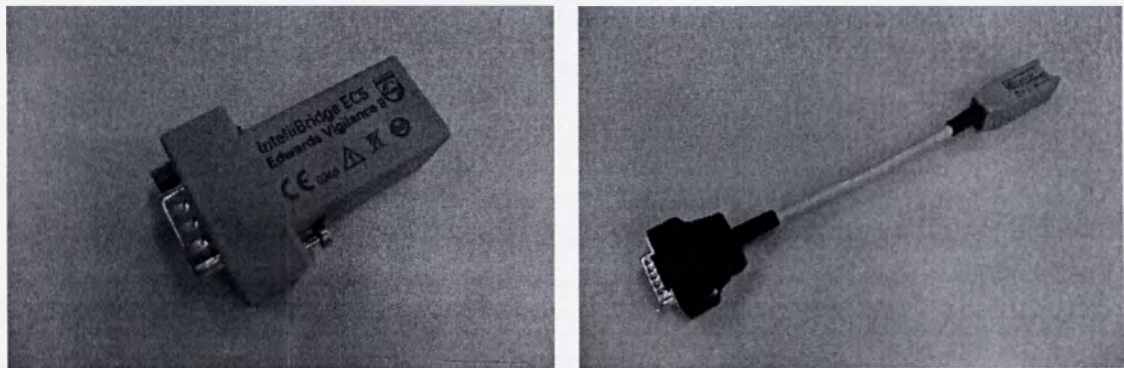


Рисунок 74. Кабель адаптер IntelliBridge EC5

Физические характеристики кабеля адаптера IntelliBridge EC5

Параметр	Значение	Примечание
Масса	0,03 кг	С 9-контактным гнездовым или штыревым разъемом D-Sub
Ш x В x Г	35 x 17 x 57 мм	
Масса	0,02 кг	Без кабеля и зажима для разгрузки натяжения
Ш x В x Г	21,5 x 17 x 65 мм	

15. Кабели коммутационные – не более 300 шт.

Предназначены для передачи электрических сигналов между системой и внешними устройствами и для передачи электрических сигналов между внутренними блоками

системы. Коммутационный кабель литой, RJ 45 представляет собой отрезок кабеля небольшой длины (стандартный коммутационный кабель имеет длину не более 5 метров), с обоих концов обжатый коннекторами стандарта RJ 45 или альтернативный. Коммутационный кабель, в отличие от стационарных кабелей, изначально предназначен для использования в условиях постоянного движения, сгибов и других механических воздействий. Коммутационный кабель категории 5е может быть экранированным (FTP) или неэкранированным (UTP). Наличие слоя фольги, выполняющего функцию экрана, требуется в тех случаях, когда шнур находится вблизи от источников электромагнитных излучений, способных негативно влиять на сигнал и вызывающих различные помехи.

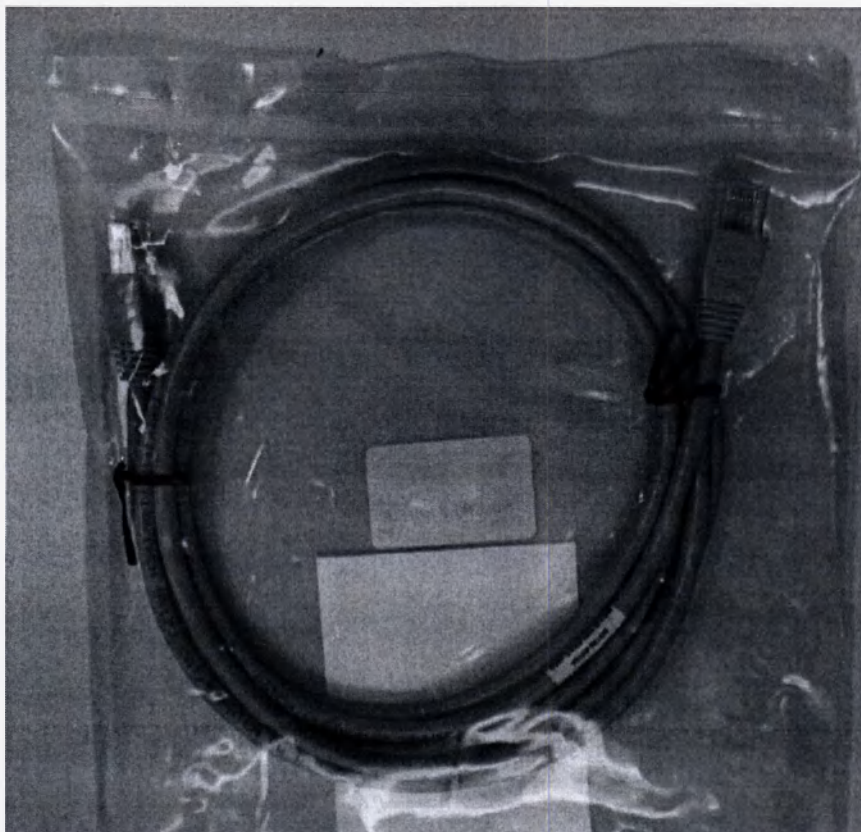


Рисунок 75. Коммутационные кабели

Характеристики коммутационного кабеля представлены в таблице ниже

Тип коннектора	RJ 45
Материал проводника	Медь
Материал оболочки	Поливинил хлорид
Частотная полоса	125 МГц
Скорость передачи данных	1 МБт/сек
Длина	< 5 метров

16. Инструкция по эксплуатации – не более 5 шт.

Инструкция по эксплуатации на бумажном или электронном носителе.

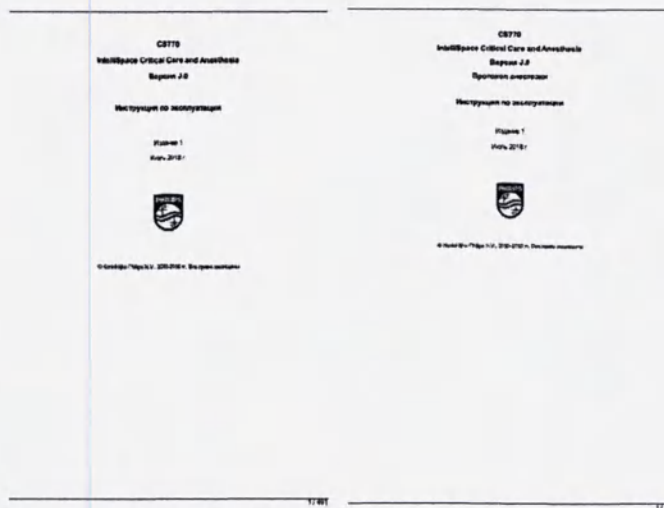


Рисунок 76. Инструкция по эксплуатации на бумажном носителе

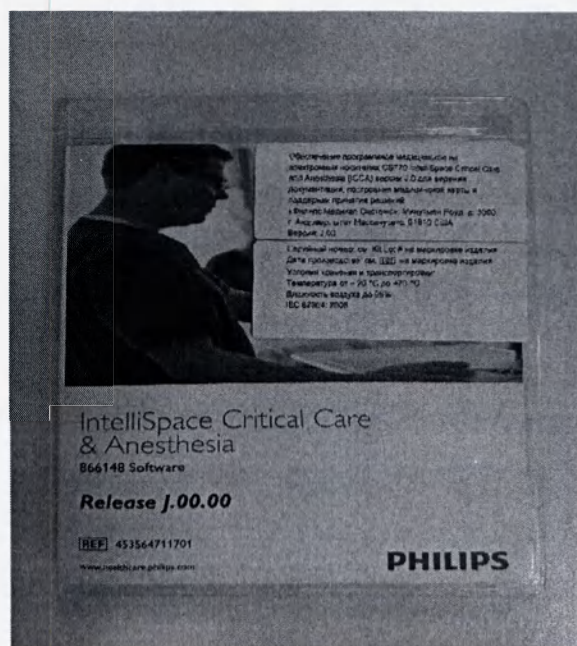


Рисунок 77. Инструкция по эксплуатации на электронном носителе

6. Международные стандарты

Программное обеспечение ICCA соответствует требованиям следующих стандартов:

Применимые международные стандарты.

1	EN 60601-1:2006 + A1: 2013	Изделия медицинские электрические. Часть 1. Общие требования безопасности с учетом основных функциональных характеристик
2	EN 62304:2006/ C11:2008	Изделия медицинские. Программное обеспечение. Процессы жизненного цикла
3	EN 1041:2008	Информация, предоставляемая изготовителем вместе с медицинскими изделиями

4	EN ISO 15223 – 2013	Изделия медицинские. Символы, используемые в маркировке медицинских изделий, этикетки и предоставляемая информация – Часть 1: Общие требования
5	IEC 60417 DB	Графические символы, используемые на оборудовании
6	EN/ ISO 14971:2013	Изделия медицинские. Применение управления рисками к медицинским изделиям
7	ISO 80000-1:2011	Величины и единицы – Часть 1: Общая информация
8	EN/ISO 14155:2011	Клинические исследования медицинских изделий для людей – Часть 1: Общая информация
9	ISO 12207	Процессы жизненного цикла программных средств
10	IEC/TR 80002-1:2009	Программное обеспечение медицинских изделий. Часть 1. Руководство по применению ИСО 14971 к программному обеспечению изделий
11	ISO 13485	Изделия медицинские. Системы менеджмента качества. Системные требования для целей регулирования

7. Хранение, транспортировка и эксплуатация

Изделие подлежит транспортировке всеми видами транспорта при температуре от -40 до 60°C и относительной влажности воздуха от 3 до 95%.

Изделие подлежит хранению при температуре от -20 до 50°C и относительной влажности воздуха от 5 до 90%.

Изделие рекомендуется хранить в индивидуальной пластиковой упаковке, предотвращающей механические повреждения и попадание пыли.

8. Меры предосторожности

Необходимо соблюдать требования к совместимому оборудованию при установке программного обеспечения.

Для эффективного использования системы Philips IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) и Протокола анестезии ознакомьтесь с приведенными указаниями по эксплуатации в инструкциях по эксплуатации.

- Необходимо пройти курс обучения по работе с системой ICCA под руководством квалифицированного специалиста:
 - При использовании системы ICCA и Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения по использованию как системы ICCA, так Протокола анестезии ICCA.
 - При использовании только Протокола анестезии ICCA необходимо пройти курс обучения только по использованию Протокола анестезии ICCA.
- Необходимо разработать и соблюдать порядок проведения мероприятий для случаев, когда система недоступна.
- Перед сохранением данных:
 - Убедитесь в правильности введенных и отображаемых на экране данных
 - Просмотрите и проверьте значения по умолчанию
 - Убедитесь в правильности данных, поступающих с устройств

- В случае если в клиническую информационную систему данные не поступают, убедитесь, что устройства подключены надлежащим образом.
- Ознакомьтесь со всеми значимыми данными перед принятием клинических решений в отношении пациента.
- Для получения сведений о работе с системой, навигации и рабочих процедурах см. Инструкцию по эксплуатации.

9. Упаковка

USB флеш-накопитель с программным обеспечением находится в стандартной индивидуальной пластиковой упаковке с бумажным вкладышем-этикеткой

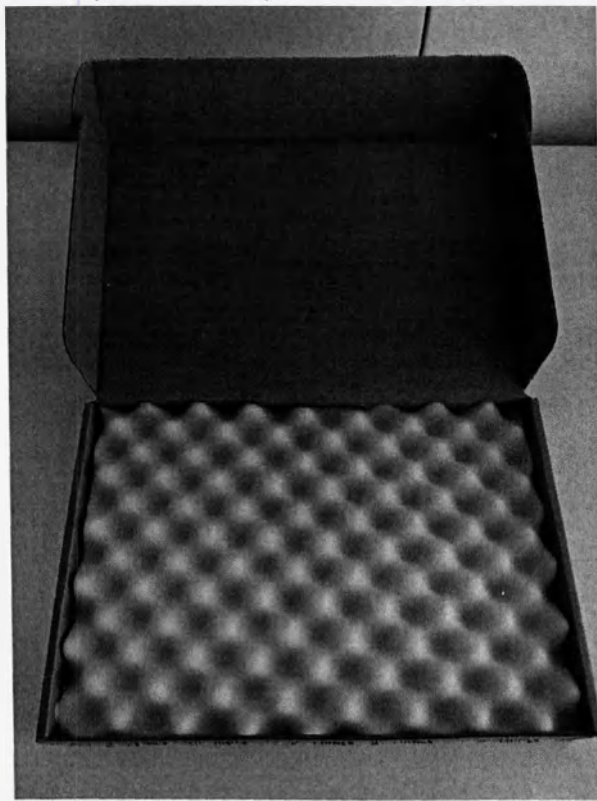


Рисунок 78. Упаковка USB флеш-накопителя системы ICCA



Рисунок 79. Упаковка USB флеш-накопителя системы ICCA

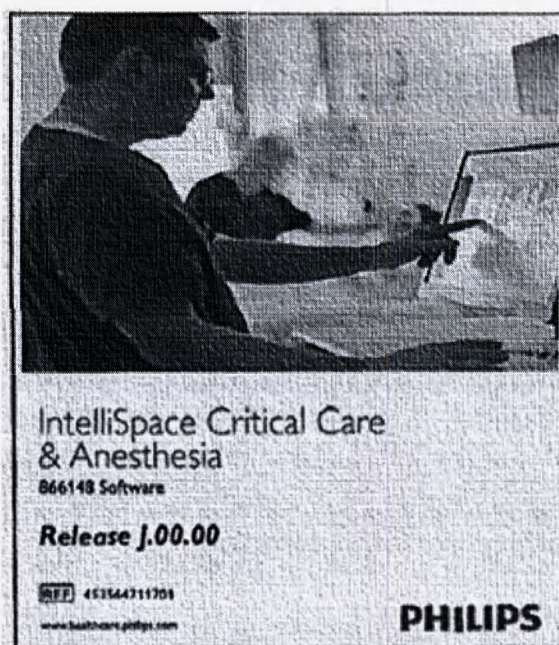


Рисунок 80. Упаковка USB флеш-накопителя ПО ICCA, вкладыш-этикетка, вид спереди



Рисунок 81. Упаковка USB флеш-накопителя, вкладыш-этикетка, вид сзади

10. Монтаж, сборка, установка

Установка программного обеспечения ICCA

1. Закройте открытые приложения.
2. Установите USB флеш-накопитель с программным обеспечением ICCA в USB порт. Установка запускается автоматически. Если установка не запускается автоматически, дважды щелкните файл **Setup.exe** на диске с программным обеспечением ICCA.
3. Выберите язык установки в списке доступных языков и щелкните **Далее**.
4. Прочтите лицензионное соглашение и примите его условия, а затем щелкните **Далее**.
5. Просмотрите результаты **проверки конфигурации системы**, чтобы убедиться, что компьютер соответствует требованиям к системе.
 - Если компьютер прошел **проверку конфигурации системы**, щелкните **Далее**.
 - Если компьютер не прошел **проверку конфигурации системы**, выйдите из мастера установки и выполните указанное корректирующее действие, чтобы привести компьютер в соответствие с требованиями к системе.
6. Щелкните **Установить**.

По завершении установки отображается диалоговое окно с предложением зарегистрировать программное обеспечение ICCA. Если Вы не хотите регистрировать программное обеспечение сразу, можно выбрать перезагрузку компьютера и более позднюю регистрацию программного обеспечения, однако перед использованием программного обеспечения необходимо будет его зарегистрировать.

11. Символы

Список символов.

Символ	Описание	Символ	Описание
--------	----------	--------	----------

	Производитель		См. Руководство пользователя
REF	Номер по каталогу	LOT	Код партии
Rx only	Только по назначению врача		Медицинское устройство соответствует Директиве Европейского совета 93/42/ЕЕС.

12. Порядок утилизации и уничтожения

Медицинское изделие на носителе подлежит утилизации и уничтожению в соответствии с требованиями к обращению с медицинскими отходами класса А, установленными СанПиН 2.1.7.2790-2010.

- При утилизации электронного носителя данных необходимо сначала удалить все конфиденциальные данные, используя ПО, совместимое со стандартами DoD 5220.22-M, или сопоставимое ПО.

Ненужные носители (например, диски CD/DVD и USB-накопители) и распечатки необходимо утилизировать безопасным способом, так как они могут содержать конфиденциальную информацию.

13. Гарантийные обязательства

На территории Российской Федерации гарантия на оборудование предоставляется в соответствии с нормами национального законодательства в течение 12 месяцев с даты подписания Акта ввода в эксплуатацию Оборудования, но не более 36 месяцев со дня поставки первому покупателю, если иное не указано в сопроводительной документации.

Компания Philips несет ответственность за безопасность, надежность и рабочие характеристики оборудования только при выполнении следующих условий:

Сборка, эксплуатация, установка дополнительных изделий, регулировки, модификации, ремонт и регулярное техническое обслуживание должны выполняться лицами, уполномоченными компанией Philips. Программное обеспечение должно использоваться в соответствии с поставляемыми вместе с ним руководствами по эксплуатации.

По вопросам сервисного обслуживания, эксплуатации и качества на территории Российской Федерации следует обращаться:

ООО «ФИЛИПС» ул. Сергея Макеева 13, Москва, 123022, Россия

Тел/Факс: + 7 (495) 937 93 00/ + 7 (495) 937 93 59

e-mail: medservice.russia@philips.com

14. Срок службы

Срок годности — неограничен, при соблюдении стандартных меры предосторожности по обращению с USB флеш-накопителем.

15. Рекламация

По всем вопросам, касающимся эксплуатации, технического обслуживания, качества изделия и др., на территории Российской Федерации следует обращаться в ООО "ФИЛИПС", Россия, 123022, г. Москва, ул. Сергея Макеева, 13 Телефон/факс: + 7 (495) 937 93 00/ + 7 (495) 937 93 59, адрес электронной почты: phc.russia@philips.com

Дополнение к руководству пользователя

Обеспечение программное медицинское CS770 IntelliSpace Critical Care and Anesthesia (ICCA) для ведения документации, построения медицинской карты и поддержки принятия решений, на электронном и/или виртуальном носителях с принадлежностями

/подпись/ 09 января 2019

Джон Рейсдорф

Специалист по вопросам нормативно-правового регулирования

Штамп: СТЕФЕН М. МАНКУЗО
Нотариус
Содружество Массачусетса
Моя лицензия истекает 21 марта 2025

Филипс Медикал Системс,
3000 Минитмен Роуд, Андовер Массачусетс 01810, США

Перевод данного текста выполнен переводчиком Пахтуновым Алексеем Владимировичем

Российская Федерация
Город Москва
Одиннадцатого марта две тысячи двадцатого года

Я, Нахаев Магамед Казбекович, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Дударева Александра Владимировича, свидетельствую подлинность подписи переводчика Пахтунова Алексея Владимировича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/178-н/77-2020- 11-1777

Взыскано государственной пошлины (по тарифу): 100 руб. 00 коп.

Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: 300 руб. 00 коп.



Всего прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 30 лист(-а,-ов).

ВРИО нотариуса: