

PatientOnLine

Kasutusjuhend

Tarkvaraversioon: 6.3
Väljaanne: 08A-2020
Osa nr: F40016564
Väljaandmiskuupäev: 2020-10



Sisukord

1	Oluline teave	9
1.1	Kuidas kasutusjuhendit kasutada	9
1.2	Hoiatuse tähendus	10
1.3	Märkuste tähendus	10
1.4	Nõuannete tähendus	10
1.5	Andmesilt	11
1.6	Programmi kirjeldus	11
1.7	Sihtotstarve	11
1.7.1	Meditsiiniline otstarve ja näidustus	11
1.7.2	Sihtpatsiendid	11
1.7.3	Sihtkasutajad ja kasutuskeskkond	12
1.8	Kõrvalmõjud	12
1.9	Vastunäidustused	12
1.10	Koostoime teiste süsteemidega	12
1.11	Raviga seotud piirangud	12
1.12	IT-keskkond	13
1.13	Vastutava organisatsiooni kohustused	13
1.14	Kasutaja vastutus	13
1.15	Vastutusest loobumine	14
1.16	Kaubagarantii / õiguslik garantii	14
1.17	Hoiatused	14
1.17.1	Kasutamine	14
1.18	Juhtumitest teatamine	15
1.19	Sertifikaadid	15
1.20	SVHC (REACH)	15
1.21	Kasutusest kõrvaldamise eeskirjad	15
1.22	Aadressid	15
1.23	Andmekaitse üldmäärus (GDPR)	16
1.23.1	Kasutamine kooskõlas GDPR-iga	16
1.23.2	Patsientide isikuandmete töötlemine rakenduses PatientOnLine	17
1.23.3	GDPR-spetsiifiline menüüsuvand	18
2	Paigaldus	19
2.1	Nõuded riist- ja tarkvarale	19
2.2	Paigaldus	19

3	Kasutamine	21
3.1	Avamine PatientOnLine	21
3.2	Rakenduse PatientOnLine sulgemine	23
3.3	Rakenduse PatientOnLine põhifunktsioonid ja omadused	24
3.3.1	Rakenduse akna kujundus	24
3.4	Patsiendi olek (ülevaade)	27
3.5	Meditis (ülevaade)	27
3.6	Aruandlus (ülevaade)	29
3.7	Kontakt (ülevaade)	29
3.8	Haldus (ülevaade)	30
3.9	Üldised märkused kasutamise kohta	31
3.9.1	Redigeerimisalased märkused	31
3.9.2	Abi	32
3.9.3	Tüüpograafilised kokkulepped	33
3.10	Patsiendisektor	33
3.10.1	Uus menüüelement	34
3.10.2	Menüüelement Muuda	35
3.10.2.1	Valikunupp	37
3.10.3	Patsiendisektor EDBMS-i korral	37
3.11	Patsiendi olek	38
3.11.1	Isikuandmed	39
3.11.1.1	Isikuandmete vahekaart	39
3.11.1.2	Aadresside vahekaart	40
3.11.1.3	Töölane seisundi vahekaart	41
3.11.1.4	Elukeskkonna vahekaart	41
3.11.1.5	Liikuvuse vahekaart	41
3.11.1.6	Nägemise vahekaart	41
3.11.1.7	Käe peenmootorika vahekaart	42
3.11.1.8	Abilise vahekaart	42
3.11.1.9	Väljaõppe vahekaart	42
3.11.1.10	Koduvisiitide vahekaart	42
3.11.2	Diagnoos ja ravi	43
3.11.2.1	ESRD vahekaart	43
3.11.2.2	Kaashaiguste vahekaart	45
3.11.2.3	RRT (neeruasendusravi) vahekaart	47
3.11.2.4	Kateetri vahekaart	48
3.11.2.5	Tavapärase ravimi vahekaart	51
3.11.2.6	Vahekaart Allergiku	54
3.11.2.7	Lisainfo vahekaart	55
3.11.3	Tunnel ja peritoniit	57
3.11.3.1	Exit Site/tunneliinfektsiooni vahekaart	57
3.11.3.2	Peritoniidi vahekaart	62
3.11.3.3	Exit Site klassifikatsiooni vahekaart	65
3.11.4	Hindamismeetodid	68
3.11.4.1	Kaalu vahekaart	68
3.11.4.2	Pikkuse vahekaart	71
3.11.4.3	Vahekaart Vererõhk	74
3.11.4.4	Vahekaart Vedelikubilanss	76
3.11.4.5	Vahekaart BCM	77
3.11.4.6	Amputatsiooni vahekaart	79

3.11.4.7	Vahekaart Esinemine ninas	81
3.11.4.8	Labori lisaandmete vahekaart	82
3.11.4.9	Märkuse vahekaart.....	87
3.11.5	Hospitaliseerimine	88
3.12	Meditis	92
3.12.1	Süsteem ja piirid	92
3.12.1.1	Süsteemi vahekaart	93
3.12.1.2	Piiride vahekaart	95
3.12.2	PD ettekirjutus	98
3.12.2.1	Ülevaade vahekaart	104
3.12.2.2	APD vahekaart koos APD info vahekaardiga.....	105
3.12.2.3	APD vahekaart koos alamvahekaardiga.....	105
3.12.2.4	CAPD vahekaart	105
3.12.2.5	Vahekaart Info.....	106
3.12.3	Ravi analüüs.....	122
3.12.3.1	Üldised märkused	122
3.12.3.2	CAPD raviprotokoll.....	124
3.12.3.3	Üldinfo vahekaart	125
3.12.3.4	Ettekirjutatud ravi vahekaart.....	126
3.12.3.5	Tehtud ravi vahekaart	126
3.12.3.6	Tulemuste vahekaart (sleep•safe).....	126
3.12.3.7	Alarmide vahekaart (sleep•safe).....	127
3.12.3.8	Märkuste vahekaart (kõik seadmed).....	127
3.12.3.9	Graafika vahekaart (sleep•safe).....	128
3.12.3.10	Ravistatistika	128
3.12.3.11	Ravi analüüs - sleep•safe harmony	131
3.12.3.12	Ravi analüüs - SILENCIA	132
3.12.4	Kvaliteedikontroll	134
3.12.4.1	Meditsiiniline taust.....	134
3.12.4.2	Kvaliteedikontrolli menüü	140
3.12.5	Modelleerimine	146
3.12.5.1	Meditsiiniline taust.....	146
3.12.5.2	Modelleerimise alustamine.....	148
3.12.5.3	Modelleerima: Valides ettekirjutuse	149
3.12.5.4	Patsiendi parameetrite ala	151
3.12.5.5	Ettekirjutatud ravitulemuste ala	151
3.12.5.6	Modelleeritud ettekirjutuse ala	152
3.12.5.7	Modelleerima: Valides dialüüsi sihtnäidud	153
3.13	Raportid	156
3.13.1	Raportid	156
3.13.1.1	Isikuandmete vahekaart	158
3.13.1.2	Diagnoosi ja ravi vahekaart.....	159
3.13.1.3	Tunneli ja peritoniidi vahekaart	159
3.13.1.4	Hindamismeetodite vahekaart.....	159
3.13.1.5	Hospitaliseerimise vahekaart	159
3.13.1.6	Haiglatöötajate vahekaart	159
3.13.1.7	Sisendvormide vahekaart.....	160
3.13.1.8	Koduvisiidid	160
3.13.2	Statistika	160
3.13.2.1	Üldised märkused	160
3.13.2.2	Valitud patsiendi vahekaart	161
3.13.2.3	Patsiendigrupi vahekaart.....	163
3.13.3	Tavaülevaade	170
3.13.4	Näidikuplokk	171

3.14	Kontakt	172
3.14.1	Patsiendikaart	172
3.14.1.1	Üldised märkused	172
3.14.1.2	Vahekaart Impordi patsiendikaart	173
3.14.1.3	Vahekaart Loo patsiendikaart	177
3.14.2	Patsiendikaart Plus	179
3.14.2.1	Impordi patsiendikaart Plus	180
3.14.2.2	Loo patsiendikaart Plus	181
3.14.3	BCM-kaart	184
3.14.3.1	Üldised märkused	184
3.14.3.2	BCM-kaardi olek	185
3.14.3.3	Vahekaart Isikustatud BCM-kaart	186
3.14.3.4	Vahekaart Impordi BCM-kaart	187
3.14.3.5	Vahekaart Kustuta BCM-kaart	188
3.14.4	Andmevahetus	189
3.14.4.1	Väline andmebaas	189
3.14.4.2	Vahekaart Impordi teistest rakendustest	191
3.14.4.3	Vahekaart Ekspordi teistesse rakendustesse	193
3.14.4.4	Ühendatud koduga	195
3.14.5	GDPR toimingud	197
3.15	Haldus	198
3.15.1	Kasutajahalduse moodul	198
3.15.2	Haiglad	201
3.15.2.1	Haiglate haldus	201
3.15.2.2	Osakondade haldus	203
3.15.2.3	Palatite haldus	203
3.15.2.4	Töötajate haldus	204
3.15.3	Tööt	205
3.15.4	Seaded	205
3.15.4.1	Üldsätete kuva	207
3.15.4.2	Laboriandmete sätted	209
3.15.4.3	Vahekaart Vaatesätted	210
3.15.4.4	Piiride vahekaart	211
3.15.4.5	Transpordi omaduste vahekaart	211
3.15.4.6	Meditis. loendite vahekaart	212
3.15.4.7	Keele vahekaart	214
3.15.4.8	Sündm. logi vahekaart	216
3.15.4.9	Ühendatud koduga	218
3.15.4.10	Tavaülevaate sätted	219
3.15.4.11	Vahekaart Teave	220
4	Sõnastik	223
4.1	Kvaliteedikontrollis kasutatavad lühendid	223
4.2	Kasutatavad lühendid	226

5	Lisa	229
5.1	Mahuga seotud mõistete põhjalikum selgitus	229
5.2	Kvaliteedikontrolli ja mudeldusalane kirjandus	233
5.3	Sümbolid	237
5.4	Tasuta tarkvara kasutusjuhised.....	238

1 Oluline teave

1.1 Kuidas kasutusjuhendit kasutada

Otstarve	<p>Kasutusjuhend sisaldab teavet, mis on vajalik rakenduse PatientOnLine paigaldamiseks ja kasutamiseks.</p> <p>See juhend on mõeldud:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ esmaseks uuringuks ➤ sekundaarseks otstarbeks
Identifitseerimine	<p>Seda dokumenti on võimalik identifitseerida tiitellehel ja märgistusel oleva alljärgneva teabe põhjal:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tarkvaraversioon ➤ Kasutusjuhendi versioon ➤ Kasutusjuhendi tootenumber
Jalus	<p>Jaluses on järgnev info:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ettevõtte nimi, nt Fresenius Medical Care – seadme liik – Dokumendi tüübi ingliskeelne nimetus ja dokumendi keele rahvusvaheline nimetus, nt IFU-ET tähendab Instructions for Use eesti keeles. – Redaktsiooniteave, näiteks 08A-2020 tähendab 2020. aasta 8. väljaannet.
Peatükkide jaotus	<p>Ettevõtte Fresenius Medical Care dokumentide kasutamise hõlbustamiseks on kõigi juhendite peatükid standarditud. Seetõttu võib selles dokumendis olla peatükke, milles puudub sisu. Tühjad peatükid on vastavalt tähistatud.</p>
Joonised	<p>Dokumentides kasutatavad joonised (nt ekraanitõmmised, fotod jne) võivad erineda originaalist, kui see funktsiooni ei mõjuta.</p>
Kasutusjuhendi tähtsus	<p>See kasutusjuhend on rakenduse PatientOnLine ja selle juurde kuuluva dokumentatsiooni lahutamatu osa. See sisaldab infot, mis on vajalik rakenduse PatientOnLine kasutamiseks.</p> <p>Kasutusjuhend tuleb enne rakenduse PatientOnLine kasutamist tähelepanelikult läbi lugeda.</p> <p>Enne kui vastutav organisatsioon saab alustada rakenduse PatientOnLine kasutamist, peab kasutamise eest vastutav isik läbima tootja koolituse rakenduse kasutamise kohta ning tutvuma põhjalikult kasutusjuhendi sisuga.</p> <p>Rakendust PatientOnLine tohivad kasutada ainult isikud, kes on läbinud rakenduse kasutus- ja käitlusalase koolituse ja saanud vastava tunnistuse.</p>

Muudatused	Kasutusjuhendi muudatused antakse välja juhendi uute versioonide või lisadena. Üldkehtiv reegel on: seda dokumenti võidakse muuta ilma ette teatamata.
Paljundamine	Paljundamine, sh osaline paljundamine on lubatud ainult kirjaliku loa korral.

1.2 Hoiatuse tähendus



Hoiatus

Teavitab kasutajat järgmisest:

- patsiendile tekkiv oht ja ohu võimalikud põhjused;
- ohu tagajärjed;

juhised ohtliku olukorra ärahoidmiseks.

1.3 Märkuste tähendus



Märkus

teavitab kasutajat sellest, et esitatud teabe eiramine võib kaasa tuua järgneva:

- seadme kahjustumise;
 - soovitud funktsiooni mittetoimimise või valesti toimimise.
-

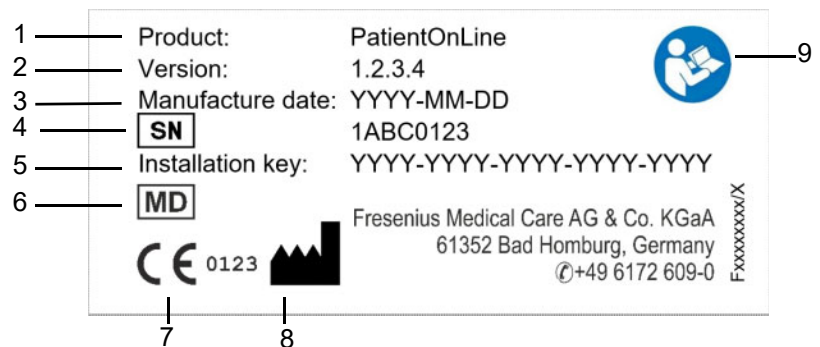
1.4 Nõuannete tähendus



Nõuanne

Kasulik teave kasutamise hõlbustamiseks.

1.5 Andmesilt



1. Toode
2. Versioon
3. Valmistamiskuupäev (tarkvaratoote järgu kuupäev)
4. Seerianumber
5. Installimiskood
6. Meditsiiniseade
7. CE-märgis
8. Tootja kontaktandmed
9. Järgida kasutusjuhendi juhiseid

1.6 Programmi kirjeldus

Rakenduse **PatientOnLine** põhieesmärk on toetada FME PD tootevalikut ja toimida PD ravihaldurina.

1.7 Sihtotstarve

1.7.1 Meditsiiniline otstarve ja näidustus

Meditsiiniline otstarve	Rakenduse PatientOnLine eesmärk on registreerida, arvutada, salvestada, kuvada ja edastada dialüüsiparameetreid.
Meditsiiniline näidustus	Neerupuudulikkus või lõppstaadiumi neeruhaigus

1.7.2 Sihtpatsiendid

CAPD-ga ja APD-ga patsiendid.

1.7.3 Sihtkasutajad ja kasutuskeskkond

- Rakendust PatientOnLine kasutavad meditsiinitöötajad (õed, arstid), kellel on asjakohane väljaõpe, teadmised ja kogemus.
- PatientOnLine ei ole mõeldud kasutamiseks patsientide poolt.
- PatientOnLine on mõeldud kasutamiseks dialüüsikeskustes, haiglates ja arstipraksistes.

1.8 Kõrvalmõjud

Puuduvad

1.9 Vastunäidustused

Puuduvad

1.10 Koostoime teiste süsteemidega

- APD-tsüklerid: patsiendikaart on mõeldud elektrooniliste ettekirjutuste edastamiseks rakenduse PatientOnLine ja APD-tsükleri vahel.
- BCM: BCM-patsiendikaart on mõeldud edastuseks rakenduse PatientOnLine ja kehakoostise monitori (BCM) vahel.
- Välise andmebaasi haldussüsteem (EDBMS): rakenduse PatientOnLine andmevahetusfunktsioon võimaldab importida ja eksportida andmeid välise andmebaasi haldussüsteemist.
- Telemeditsiiniteenused: PatientOnLine on ühendatav eriotstarbeliste telemeditsiiniteenustega, mis võimaldavad andmevahetust.

1.11 Raviga seotud piirangud

Puuduvad

1.12 IT-keskkond

PatientOnLine on kompleksne meditsiiniline tarkvararakendus. Kliendi-serveri süsteem töötab haigla IT-võrgus, milles on rakendusserverid, andmebaasiserverid, klienttööjaamad ja mitmesugused võrguseadmed (kommutaatorid, ruuterid, pistikud, ühenduskaablid jne).

Igal selle keerulise võrgu osal on teatud IT-nõuded (riistvarale ja tarkvarale).

PatientOnLine'i nõuded IT-keskkonnale leiate rakenduse PatientOnLine hooldusjuhendi 5. peatükist „IT-keskkond“.



Märkus

Soovitame 19-tollist monitori. Lahutusvõime peaks olema 1280 × 1024 pikslit 19-tollisel ekraanil. Fondisuurus peaks olema muutmata tavaasuurus (100 %). Muude seadete korral ei pruugi kõik tähed tervelt ekraanile mahtuda.



Märkus

Patsiendikeskkonnas kasutatav arvuti peab vastama standardi EN 60601-1-1 nõuetele.

1.13 Vastutava organisatsiooni kohustused

Vastutava organisatsiooni kohustused on:

- vastavus riigisestele või kohalikele paigaldus-, käitus- ja kasutuseeskirjadele;
- rakenduse õige ja turvaline kasutamine;
- kasutusjuhendi pidev kättesaadavus.

1.14 Kasutaja vastutus

Parameetrite sisestamisel tuleb arvesse võtta järgmist:

Kasutaja peab sisestatud andmed kinnitama, st kontrollima, kas need on õiged. Kui kontrolli käigus leitakse erinevus soovitud parameetrite ja rakenduses PatientOnLine või seadmes kuvatavate parameetrite vahel, tuleb seadistust enne funktsiooni aktiveerimist korrigeerida. Kuvatavaid tegelikke väärtusi tuleb võrrelda soovitud väärtustega.

1.15 Vastutusest loobumine

PatientOnLine on välja töötatud kasutusjuhendis kirjeldatud otstarbel kasutamiseks.

Rakenduse PatientOnLine paigaldamisel, käitamisel ja kasutamisel tuleb järgida kohalduvaid õigusakte (nt Saksamaal meditsiiniseadmete määrus (MDR 2017/745) ja MPBetreibV = Saksamaa meditsiinitoodete käitamise määrus).

Tootja ei vastuta kehavigastuste ega muu kahju eest ning välistab igasuguse garantii tarkvara ja seadme kahjustuste korral, mis on põhjustatud rakenduse PatientOnLine ebaõigest kasutamisest.

1.16 Kaubagarantii / õiguslik garantii

Kaubagarantii

Kaubagarantii ulatus on sätestatud vastavates müügilepingutes.

Õiguslik garantii

Ostja garantiiõigused on sätestatud kohalduvates õigusregulatsioonides.

Seadme igasugune kasutamine, mis ei ole kooskõlas seadme ettenähtud otstarbega, tühistab igasuguse vastutuse ja garantii.

1.17 Hoiatused

1.17.1 Kasutamine



Märkus

Rakendust PatientOnLine võivad kasutada üksnes kvalifitseeritud ja nõutavate oskustega töötajad. Fresenius Medical Care ei vastuta rakenduse PatientOnLine andmete muu kasutamise eest.



Märkus

Kasutaja peab sisestatud andmed kinnitama, st kontrollima, kas need on õiged.

PatientOnLine on saadaval eri versioonidena.

1.18 Juhtumitest teatamine

EL-is peab kasutaja seadmega seoses toimunud tõsistest juhtumitest teatama sildil nimetatud tootjale (🏭) ja EL-i liikmesriigi, kus ravi teostatakse, pädevale asutusele.

1.19 Sertifikaadid

Euroopa Parlamendi ja nõukogu 5. aprilli 2017. aasta määruse (EL) 2017/745 järgi on PatientOnLine klassi Ila meditsiiniseade.

EÜ sertifikaadi uusima versiooni saate tellida kohalikul hooldusorganisatsioonilt.

1.20 SVHC (REACH)

SVHC alase teabe kooskõlas määruse (EÜ) nr 1907/2006 (REACH) artikliga 33 leiate sellelt lehelt:

www.freseniusmedicalcare.com/en/svhc



1.21 Kasutusest kõrvaldamise eeskirjad

Järgige toote ja pakendi kasutusest kõrvaldamisel kohalikke jäätmekäitluseeskirju. Toote ja selle pakendi kasutusest kõrvaldamisel pole vaja erilisi ettevaatusabinõusid.

1.22 Adressid

Küsimustega pöörduge:

Tootja

Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA
Else-Kröner-Str. 1
61352 Bad Homburg
SAKSAMAA
Tel: +49 6172 609-0
www.freseniusmedicalcare.com

**Teenindus
Kesk-Euroopa**

Service Central Europe Fresenius Medical Care Deutschland GmbH
Geschaeftsbereich Zentraleuropa
Projektierung & Support Dialyse-IT-Systeme
Steinmuehlstrasse 24
61352 Bad Homburg
SAKSAMAA
Tel: +49 6172 609-7000
Faks: +49 6172 609-7102
E-post: dialysis-it@fmc-ag.com

1.23 Andmekaitse üldmäärus (GDPR)

1.23.1 Kasutamine kooskõlas GDPR-iga

GDPR (isikuandmete kaitse üldmäärus) on Euroopa Liidu õigusakt. **PatientOnLine** V6.3.1.0 võimaldab kasutamist GDPR-iga kooskõlas. Rakenduses **PatientOnLine** on järgmised GDPR-i järgimist võimaldavad funktsioonid:

- Kõik rakenduse **PatientOnLine** andmebaasis hoitavad patsientide isikuandmed krüptitakse.
- Kõik **FME User Managementi** andmebaasis (klientide-serveri süsteemis) hoitavad kasutajate isikuandmed krüptitakse.
- Klientrakenduste, näiteks **PatientOnLine Client** ja **FME User Management Tool**, ja FIS-serveri vaheline andmeside krüptitakse.
- Andmeside terviklikkuse tagamiseks on kasutusel erilised tehnilised lahendused, näiteks tsükliline liiasuskontroll.
- Tarkvara **PatientOnLine** andmebaasikirjete terviklikkuse tagamiseks on kasutusel erilised tehnilised lahendused, näiteks kirje taseme tsükliline liiasuskontroll.
- Isikuandmeid kasutatakse rangelt vajaduspõhiselt, näiteks kui patsiendi isiku tuvastamine on kohustuslik ja hädavajalik.
- Patsiendid võivad taotleda oma isikuandmete umbisikustamist/kustutamist rakendusest **PatientOnLine**. Selleks on menüüs **GDPR**-spetsiifiline suvand, millega saab patsientide isikuandmeid umbisikustada või need rakenduse **PatientOnLine** andmebaasist täielikult kustutada.
- Patsiendid võivad taotleda kõigi oma teatud aja jooksul rakenduses **PatientOnLine** töödeldud isikuandmete ja meditsiiniandmete raporti väljatrükki. Selleks on menüüs **GDPR**-spetsiifiline suvand, mis ekspordib andmed rakenduse PatientOnLine andmebaasist prinditavas vormingus (PDF).
- Patsient võib igal ajal taotleda rakenduses **PatientOnLine** hoitavaid patsiendile kuuluvaid isikuandmeid ja meditsiiniandmeid masinloetavas vormingus. Selleks on menüüs **GDPR**-spetsiifiline suvand, mis ekspordib andmed rakenduse PatientOnLine andmebaasist XML-vormingus.

- Patsiendi võivad taotleda oma isikuandmete parandamist rakenduse **PatientOnLine** andmebaasis.
- Kõik rakenduses **PatientOnLine** ja rakenduses **FME User Management Tool** tehtavad kasutaja toimingud logitakse. Kasutajalogisid saab filtreerida aja, kasutaja või patsiendi järgi ning vaadata, printida ja masinloetavas vormingus eksportida.
- Rakenduses **PatientOnLine** on keeruline süsteem kasutajate juurdepääsu haldamiseks – kasutajate autentimine, kasutajate volitamine, kasutajarollid, kasutajaload jne. Rakenduse **PatientOnLine** igale funktsioonile on juurdepääs vaid teatud lubadega kasutajatel.
- Teiste kasutajate loodud teavet saavad rakenduses **PatientOnLine** muuta või kustutada ainult teatud õigusega kasutajad.
- Kõik rakenduste **PatientOnLine** ja **FME User Management Tool** turvameetmed on vaikimisi sisse lülitatud ja seadistatud.

1.23.2 Patsientide isikuandmete töötlemine rakenduses PatientOnLine

PatientOnLine võidakse tarnida mitmesugustes versioonides: eraldiseisev, klientserver, välise kliinilise tarkvarakendusega (näiteks Euclid, TSS vms, üldnimetusega **EDBMS – External Database Management System**) ühendatud klientserver või pilvandmehoidlaga (üldnimetusega **Ühendatud koduga**) ühendatud klientserver, millel võib, aga ei pea olema EDBMS-ühendus.

Eraldiseisva versiooni puhul luuakse kõik patsientide isikuandmed rakenduses **PatientOnLine**. **EDBMS**-iga ühendatud klientserver-versiooni korral imporditakse peamised isikuandmed (eesnimi, perekonnanimi, sünninimi, sünniaeg, sugu, PIN ja institutsiooni ID) rakendusse **PatientOnLine EDBMS**-ist. Kõik muud isikuandmed (vt allpool) luuakse rakenduses **PatientOnLine**. Pilvandmehoidlas **Ühendatud koduga** isikuandmeid ei hoita.

Rakenduses **PatientOnLine** töödeldakse järgmisi isikuandmeid:

- eesnimi, perekonnanimi, sünninimi, sünniaeg ja sugu;
- kodu/töökoha/kontaktisiku aadress (riik, linn, tänav, maja number, sihtnumber);
- telefoninumbrid (kodu/töökoht/kontaktisik);
- isikukood (PIN);
- institutsiooni ID (ainult EDBMS-i puhul);
- kodakondsus, keel ja rahvus.

Neid isikuandmeid on vaja järgmistel põhjustel.

Patsiendi nime ja sünniaega on vaja patsiendi isiku tuvastamiseks. Peritoneaaldialüüsi aparaadid vahetavad rakendusega **PatientOnLine** andmeid patsiendikaartidena ning aparaadi ekraanil kuvatakse patsiendi eesnimi, perekonnanimi, sünninimi ja sünniaeg. Enne raviprotseduuri alustamist peab patsient või meditsiiniõde (kui protseduur tehakse kliinikus) patsiendi isikut kontrollima.

Patsientide aadresse ja telefoninumbreid kasutatakse peamiselt patsiendi dialüüsikliinikusse/-kliinikust transpordimise korraldamiseks ning hooldekoduvisiitide plaanimiseks. Peale selle kasutatakse telefoninumbreid ja e-posti aadresse selleks, et patsiendiga meditsiinilise abi andmiseks ühendust saada. Kontaktisiku andmeid on vaja juhuks, kui teda on vaja patsiendi seisundist teavitada.

Patsiendi isikukoodi ja institutsiooni ID-d nõuavad tavaliselt kohalikud ravikindlustusandjad.

Patsiendi kodakondsus ja keel on pädevatele meditsiinitöötajatele abiks juhul, kui patsient ei oska kohalikku keelt. Patsiendi rahvus võib olla vajalik meditsiinilistel eesmärkidel (dialüüsi ettekirjutamiseks).

1.23.3 GDPR-spetsiifiline menüüsuvand

Menüüsuvandi GDPR toimingud leiata menüüst Kontakt. Sellele menüüsuvandile pääsevad juurde ainult GDPR-i kasutajaõigustega kasutajad. See menüüsuvand võimaldab teha järgmiseid GDPR-iga seotud toiminguid.

- Patsiendi isikuandmete umbisikustamine.
- Patsiendi kõigi andmete kustutamine.
- Patsiendi isiku- ja meditsiiniandmete eksportimine masinloetavas vormingus välisfaili (XML).
- Patsiendi isiku- ja meditsiiniandmete eksportimine printitavas vormingus välisfaili (PDF).



Märkus

EDBMS-iga ühendatud klientserver-versiooni puhul tuleb isikuandmete umbisikustamine ja kustutamine teha ka EDBMS-is.

Menüüelemendi GDPR toimingud üksikasjalik kirjeldus (vt ptk 3.14.5, lk 197).

2 Paigaldus

2.1 Nõuded riist- ja tarkvarale

Miimumnõuded riist- ja tarkvarale leiate rakenduse PatientOnLine hooldusjuhendist.

2.2 Paigaldus



Märkus

Rakendust PatientOnLine võib paigaldada ja käivitada ainult ettevõtte Fresenius Medical Care teeninduse volitatud personal või ettevõtte Fresenius Medical Care poolt heaks kiidetud hooldustehnikud.

Kui teie arvutisse on paigaldatud rakenduse PatientOnLine varasem versioon, varundage enne uue versiooni paigaldamist andmed.



Märkus

Windowsi operatsioonisüsteemi kasutamisel on uue tarkvara paigaldamiseks vaja arvutis administraatoriõigusi. Enne rakenduse PatientOnLine paigaldamist tuleb tagada, et määratud on õiged kasutajaõigused.

Paigaldust kirjeldatakse rakenduse **PatientOnLine** hooldusjuhendis.

Pärast installimist saab rakendust **PatientOnLine** kasutada täisfunktsionaalse prooviversioonina 60 päeva. Rakenduse kasutamiseks pärast prooviversiooni tuleb **PatientOnLine** registreerida. Registreerimise üksikasju on kirjeldatud hooldusjuhendis.

Registreerimine tagab kooskõlas meditsiiniseadmete määrusega (MDR 2017/745) kõigi paigaldiste jälgitavuse.

PatientOnLine on CE-märgisega klassi IIa meditsiiniseade.

3 Kasutamine



Märkus

Rakenduse **PatientOnLine** kasutamiseks on vajalikud järgmised põhiteadmised.

- Algteadmised Microsoft Windowsist.
- Teadmised arvutihiire kasutamisest ja funktsioonidest.



Märkus

Nupu **Tühista** üldine funktsioon:

Nupu **Tühista** klõpsamisel katkestatakse käimasolev redigeerimisprotsess. Tehtud muudatused lähevad kaotsi.

Edaspidi selle nupu funktsiooni enam **ei nimetata**.

3.1 Avamine PatientOnLine

PatientOnLine on **klientserver** või **eraldiseisev** rakendus. Mõlemal juhul kasutab kasutaja **PatientOnLine Clienti**.

Klientserveri paigalduse korral saavad mitu kasutajat käivitada **PatientOnLine Clienti** mitmes tööjaamas ning luua ühenduse sama andmebaasiga. Ühes tööjaamas muudetud andmed on tänu töökindlale värskendusmehhanismile kohe saadaval ka kõigis teistes sama andmebaasiga ühendatud tööjaamades.

Enamik rakenduse **PatientOnLine** süsteemihalduse sätetest (vt **Seaded**, lk 205) on üldised sätted, mis kohalduvad kõigile **PatientOnLine Clienti** eksemplaridele: üldsätted (QA valemid ja QA-testides kasutatavad suvandid), laboriandmete sätted (QA ja laboriandmete mõõtühikud), limiidid (laste ja täiskasvanute kaalu- ja pikkuspiirangute jaoks), QA transpordikarakteristikute graafikuväärtused (PET ja PFT graafikute liigitusandmete seadmiseks), meditsiinoendid (rakenduse meditsiinoendite haldamiseks), meditsiinoendite tõlked (meditsiinoendite tõlkimise hõlbustamiseks) ning ressursifailid (APD-tsükleri ressursifailide halduseks).

Teatud süsteemihalduse sätted on kohalikud ja iga **PatientOnLine Clienti** eksemplari jaoks spetsiifilised: keel, vaatesätted, andmeekspordi teed. Nii saab igas klienttööjaamas salvestada keele, vaate ja andmeekspordi teede jaoks sätted eraldi.



Märkus

Kahe versiooni vaheline peamine erinevus on see, et **klientserveri** puhul on kõigile kasutajatele üldine kordumatu andmebaas, mille andmeid kasutajaid jagavad, kuid **eraldiseisval** versioonil on ainult üks rakenduse ja andmebaasi kasutaja.



Märkus

Klientserveri paigalduse korral kasutatakse töökindlat värskendusmehhanismi, mis tagab selle, et ühes **PatientOnLine Clienti** versioonis muudetud andmed on kohe saadaval ka kõigis teistes sama andmebaasi **PatientOnLine Clienti** rakendustes.



Märkus

Nii **klientserveri** kui ka **eraldiseisva** paigalduse korral töötab **PatientOnLine Client** samamoodi.



Märkus

PatientOnLine klientserverit saab seadistada töötama koos välise andmebaasihalduse süsteemiga (EDBMS), näiteks EuClidiga. Sellisel juhul imporditakse patsiendiloend ja teatud muud andmekategooriad välisest süsteemist ja neid ei saa rakenduses PatientOnLine muuta (vt ptk 3.14.4.1, lk 189).

Paigalduse käigus luuakse töölauale ikoon. Rakendus käivitub sellel ikoonil toptelklõpsamisel. Alternatiivina võite valida menüü **Start / Programs (Programmid) / Fresenius Medical Care / PatientOnLine Client**. Ilmub käivitumiskuva ja sisselogimise dialoogiaken, kus tuleb sisestada kasutajanimi ning parool.

Rakendus **PatientOnLine** eeldab tavaliselt, et rakenduse kasutajad ja paroolid on määratletud. Selleks et seda kasutajatasandit Windowsi kasutajatasandist ja registreeritud kasutaja tasandist eristada, nimetame neid kasutajaid **PatientOnLine**'i kasutajateks.

Sisselogimise dialoogiaknas tuleb sisestada **PatientOnLine**'i kasutajanimi ja parool.




Märkus

Kui rakenduse **PatientOnLine** avamisel on selle andmebaas mitteühilduvas olekus (nt versioon on vale) veateade ja rakendus sulgub. Sellisel juhul on väga soovitatav võtta ühendust tehnilise toega.

PatientOnLine on täielikult internatsionaliseerunud tarkvara. Rakenduse keelt saab muuta menüü **Haldus/Seaded** vahekaardil **Keel**. Pärast keele seadistamist kasutatakse seda järgmisel programmikäivitusel vaikekeelena.

3.2 Rakenduse PatientOnLine sulgemine

Rakenduse sulgemiseks peate klõpsama rakenduse **PatientOnLine** akna paremas ülanurgas sümbolil .

Pärast kinnitava küsimuse kinnitamist rakendus sulgub.

Väljalogimiseks valige menüüs **Haldus/Kasut./Logi välja**.

Kinnitamise järel peab järgmine kasutaja oma kasutajanime ja parooliga sisse logima.

3.3 Rakenduse PatientOnLine põhifunktsioonid ja omadused

3.3.1 Rakenduse akna kujundus

Patsiendisektor

The screenshot displays the PatientOnLine interface with three main sections highlighted by red boxes:

- Patsiendisektor (Patient Sector):** Located at the top, it contains patient information fields:
 - Eesnimi: John
 - Sünniaeg: 15.03.1960
 - PatientOnLine ID: 2
 - Sünninimi: [empty]
 - Sugu: Mees
 - Süsteemi ID: 3AFFFC000002
 - Perekonnanimi: Sample
 - PIIN: 123456789
 - English
 - Diabetes Mellitus Type 1
 - Allergik
- Kvaliteedikontroll (Quality Control):** A table showing test types and dates:

Testi tüüp	Kuup.	Päevi/na...
PFT	17.02.2016	7
PFT	18.01.2016	7
PET	12.09.2015	7
24h partii	10.09.2015	7
PET + 24h partii	3.09.2015	7
RRT ei	8.10.2014	7
- Töösektor (Work Sector):** A table showing lab results for blood (Veri), urine (Uriin), and PD fluid (PD-vedelik):

Veri	Albumiin [g/dl]	Uurea [mg/dl]	Kreatiin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]				
	3.7	174.74	9.50	68.5	6.6	112.3				
Uriin	Aeg [min]	Maht [ml]	Uurea [mg/dl]	Kreatiin [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]				
	1440	250	888.76	67.92		150.0				
PD-vedelik	Aeg [min]	M sisse [ml]	Glükoos konts [%]	Na [mEq/L]	M välja [ml]	Uurea [mg/dl]	Kreatiin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
Kott 1	290	2200	1.50	134.0	2440	175.34	8.14	403.6	0.0900	134.2
Kott 2	295	2200	1.50	134.0	2430	176.54	7.67	464.9	0.0800	134.2
Kott 3	155	2200	1.50	134.0	2290	150.73	5.48	659.5	0.0360	134.2
Kott 4	625	2200	1.50	134.0	3050	182.55	8.93	501.7	0.1000	134.2
QA kott	180	2200	2.30	134.0	2530	165.14	7.12	724.3	0.0540	134.2
QA UF-kott	60	2200	4.25	133.2	2693	96.47	3.70	2400.0	0.0300	123.2

PatientOnLine pakub palju funktsioone, mis toetavad peritoneaaldialüüsi. Kasutajaliides on siiski kasutajasõbralik ning kõik funktsioonid on hõlpsalt ligipääsetavad. Rakenduse aken koosneb kolmest põhisektorist:

Patsiendisektor
rakenduse akna ülemises osas.

Menüüpuu
rakenduse akna vasakus osas.

Töösektor
rakenduse akna keskmises osas.

Patsiendisektor

Sisaldab patsiendi põhiandmete halduse moodulit, asub rakenduse **PatientOnLine** akna ülemises osas ja on alati nähtav. Selles alas kuvatakse hetkel valitud patsiendi andmed. Selle põhifunktsioonid on:

patsiendikirje loomine,

patsiendikirje **redigeerimine, värskendamine ja kustutamine,**

patsientide otsimine,

kuidas rakenduse **PatientOnLine kasutusjuhendit** kasutada,

kiire lülitumine **inglise keelele.**

Menüüpuu

Asub rakenduse **PatientOnLine** põhiakna vasakus osas. Menüüpuus on viis peamenüüd.

Patsiendi olek,

Meditis,

Aruandlus,

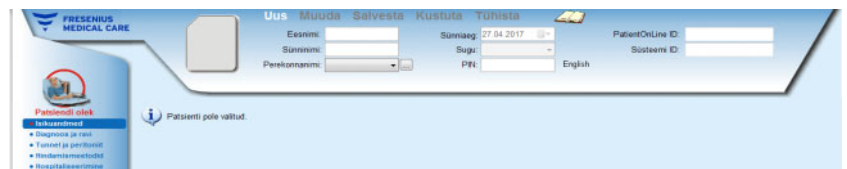
Kontakt,

Haldus.

Kõigis viies menüüs on minu alammenüüd.

Töösektor

Pärast menüüpunkti valimist värskendatakse **töösektorit** valitud patsiendi andmetega. Sama kehtib ka uue patsiendi valimisel. Mõne erandiga (**Aruandlus/Statistika/Patsiendigrupp, Aruandlus/Näidikuplokk, Kontakt/Andmevahetus, Haldus**) tuleb kõigi menüüelementide puhul valida patsient **patsiendisektoris**. Kui patsienti ei valita, kuvatakse **töösektoris** hoiatus ja menüüelement ei funktsioneerigi.



Muutmisrežiimis on **patsiendisektoris** ja **töösektoris** kolme põhisektori vahel erilised seosed. Sektor lülitub uue kirje loomisel ehk nupul **Uus** klõpsamisel ning olemasoleva kirje värskendamisel ehk nupul **Muuda** klõpsamisel režiimi **Muuda**. Sektor lülitub kirje salvestamisel ehk nupul **Salvesta** klõpsamisel ning poolleioleva toimingu katkestamisel ehk nupul **Tühista** klõpsamisel režiimist **Muuda** välja.

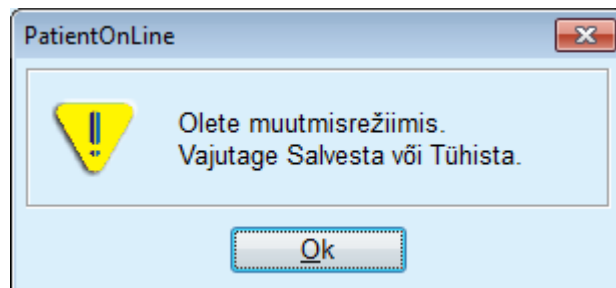
Seosed on järgmised:

Kui **patsiendisektor** on režiimis **Muuda**, muutub menüü mitteaktiivseks ning menüüpuus ei saa enam liikuda ja **töösektor** muutub nähtamatuks.

Kui **töösektor** on režiimis **Muuda**, muutub menüü mitteaktiivseks ning menüüpuus ei saa enam liikuda, **patsiendisektor** muutub nähtamatuks ja patsiente ei saa enam valida/muuta/kustutada.

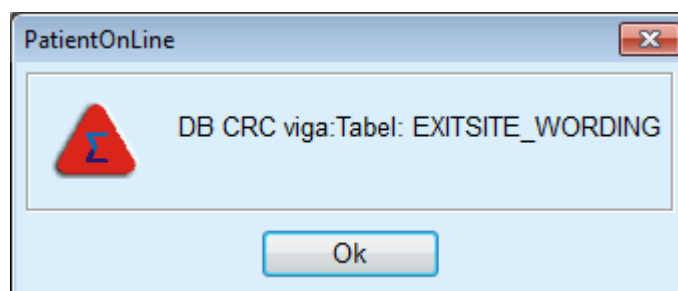
See tagab selle, et muudetud, kuid salvestamata andmed ei lähe menüüelemendi ega teise patsiendi valimisel kaotsi.

Sama kehtib rakenduse **PatientOnLine** sulgemisel. Kui kasutaja üritab rakendust sulgeda siis, kui **patsiendisektor** või **töösektor** on režiimis **Muuda**, kuvatakse hoiatus.



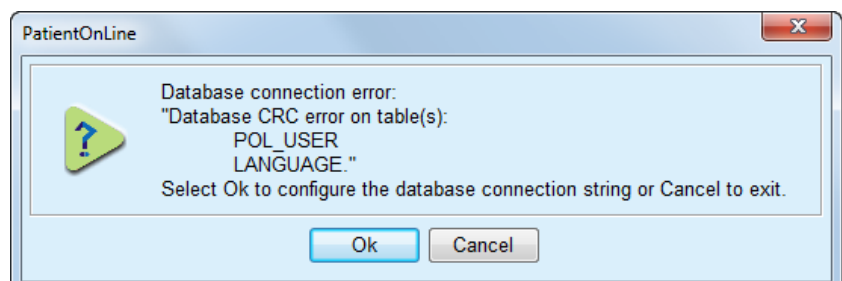
Joonis 3.1 Hoiatus, mis kuvatakse rakenduse sulgemisel muutmisrežiimis

Rakenduse **PatientOnLine** andmebaasi kaitseb **CRC**-mehhanism, mis kindlustab kõigi andmebaasitabelite andmete kaitse nii riistvara lugemis-/kirjutamistõrgete kui ka võimaliku volitamata juurdepääsu eest. CRC-tehnoloogia on nagu signatuur, mis tagab andmete õigsuse. Kui andmebaasist loetakse infot, kontrollitakse alati CRC-signatuuri. Probleemi tuvastamisel kuvatakse veateade, kus näidatakse vea asukoht.



Joonis 3.2 Veateade andmebaasi CRC-vea kohta

Kui **CRC** ohustab mõnd kriitilist ressursi, seiskub rakendus enne kui palub kasutajal sisse logida.



Joonis 3.3 Andmebaasi kriitiline CRC-viga

Kui viga ei ole kriitiline, jätkab rakendus töötamist, kuid mõni funktsioon võib olla piiratud või mitteaktiivne.

Igal juhul tuleb pöörduda tehnilise toe poole.

3.4 Patsiendi olek (ülevaade)

Isikuandmed	Alammenüüs Isikuandmed hoitakse patsiendi peamisi demograafilisi ja meditsiinilisi andmeid. Siia saab kirjutada patsiendi aadressid ja telefoninumbrid. Salvestada saab ka teisi olulisi andmeid, nagu Nägemine, Käe peenmootorika, Väljaõpe, Tööalane seisund jne.
Diagnoos ja ravi	Alammenüüs Diagnoos ja ravi saab määrata patsiendi primaarse neeruhaiguse ning kaashaigused, RRT (neeruasendusravi), kateetri, tavapärase ravimi, allergiad ning teatud lisainfo , näiteks aktiivse/mitteaktiivse oleku.
Tunnel ja peritoniit	Alammenüüs Tunnel ja peritoniit saate hallata Exit Site/ tunnelinfektsiooni juhtumeid, peritoniidi juhtumeid ja Exit Site klassifikatsiooni . Infektsiooniandmed hõlmavad mikroobe, ravi (üht või mitut), iga ravi juurde kuuluvaid ravimeid ja annuseid ning täielikult tõlgitavat Exit Site klassifikatsiooni kirjeldust nii teksti kui ka graafika kujul.
Hindamismeetodid	Alammenüüs Hindamismeetodid pakutakse tuge standardsete meditsiiniliste parameetrite jaoks, mis tuleb dokumenteerida patsiendi korralistel visiitidel. Siin saab kasutaja sisestada ja vaadata patsiendi kaalu, pikkuse, vererõhu, mahu tasakaalu, BCM-mõõtmiste, amputatsiooni, ninas esinemise ja labori lisaandmete praeguseid ja varasemaid andmeid. Kaalu, vererõhu ja mahu tasakaalu menüüdes saab seadistada patsiendi märguandepiirid. Iga laboriparameetri mõõtühikuid saab täielikult kohandada. Samuti on olemas jaotis Märkus , kuhu arst või õde saab kirjutada märkusi, mida ta peab oluliseks, näiteks Soovitatud toidurežiim .
Hospitaliseerimine	Alammenüüs Hospitaliseerimine saate abi patsiendi hospitaliseerimist puudutavate andmete salvestamisel: haigla, osakond, palat, tööt., sissekirjutamise ja väljakirjutamise kuupäevad, diagnoosid, märkused patsiendi seisundi ja selle muutumise kohta jne.

3.5 Medits (ülevaade)

Süsteemid ja piirid	Alammenüüs Süsteemid ja piirid on PD-spetsiifilised andmed. Vahekaardid Süsteem ja Piirid võivad sisaldada andmeid patsiendi praeguse APD ja/või CAPD süsteemi kohta ning teatud ravipiiranguid APD-süsteemide korral, nagu sleep•safe, sleep•safe harmony, SILENCIA , jne.
PD ettekirjutus	Alammenüüs PD ettekirjutus sisaldab kasulikke vahendeid PD ettekirjutuste loomiseks, värskendamiseks ja väljatrükkimiseks sõltuvalt valitud PD-süsteemi(de)st. Siin saab hõlpsalt hallata andmeid iga vahetuse ja tsükli faasi kohta, nt sissevoolu- ning väljavoolumahud, seesolekuaeg, glükoosi kontsentratsioon jne.

Ravi analüüs

Alammenüüst **Ravi analüüs** leiata andmeid APD-tsüklerite poolt elektrooniliselt salvestatud raviprotokollide analüüsimiseks. Nii saab arst jälgida patsiendi kodus toimunud ravi. Raviprotokollid saab patsiendi kliinikuvisiidi ajal elektrooniliselt andmekandjalt alla laadida.

Kvaliteedikontroll

Alammenüüs **Kvaliteedikontroll** on võimalik hallata terviklikult PD-spetsiifilisi QA-teste, nagu kõhukelme talitluse test (PFT), kõhukelme tasakaalustustest (PET), 24 tunni andmekogumistest, PET+24 tunni andmekogumistest ja mitteneeruasendusravi test. PET-testid on saadaval nii lühikese kui ka laiendatud versioonina.

Andmed sisestatakse väga lihtsalt viisardi abil. Meditsiinitulemusi esitatakse teksti kujul ja tuntud graafikavormingutes, nagu Twardowski PET-graafikud. PFT-test arvutab rohkem kui 50 meditsiinilist parameetrit. Andmeid saab sisestada **tavapäras** ja **rahvusvahelises** (SI) mõõtühikute süsteemis, mis on täielikult konfigureeritavad. Teatud arvutatud tulemuste jaoks saab kasutaja andmed ise sisestada. Valida saab mitmeid algoritme keha pindala, organismi koguveesisalduse (uurea jaotusmaht) ja valkude katabolismimäära arvutamiseks.

Alammenüüs **Kvaliteedikontroll** on keerulised algoritmid sisestuspiiride kontrollimiseks igal parameetril, samuti puuduolevate andmete käsitlemine.

Modelleerimine

Alammenüüs **Modelleerimine** pakutakse vahendeid antud PD ettekirjutuse tulemuse hindamiseks, võttes arvesse QA-testiga hinnatud patsiendiandmeid. Samuti võimaldab see kasutajal määrata QA eesmärgid ja piirangud, et saada PD ettekirjutuste loend, mis vastab nii eesmärkidele kui ka piirangutele.

3.6 Aruandlus (ülevaade)

Raportid	Alammenüüs Raportid hallatakse prinditavaid aruandeid. Seal saab paindlikult koostada mitmesuguseid aruandeid, kasutades kõiki valitud patsiendi kohta saadaolevaid andmeid. Lisaks printimisele saab raporteid salvestada välisvormingutes, nagu PDF , RTF ja MS Excel , ning kasutada neid arhiivimiseks.
Statistika	Alammenüüs Statistika on nii patsiendipõhine statistika, nagu eri parameetrite ja infektsioonide trendianalüüs, kui ka rühmastatistika, näiteks histogrammid, ristkorrelatsioonid ja infektsioonimäärad. PatientOnLine pakub kompleksseid võimalusi patsiendigruppide määratlemiseks, hõlmates mitmesuguseid valiku- ja vahemikukriteeriume.
Tavaülevaade	Alammenüüs Tavaülevaade on ühe CAPD või APD raviprotokolliga sünteetiline vaade koos valitud patsiendi sama päeva vererõhuandmete ja Exit Site'i piltidega. Peale selle saab navigeerida saadavalolevate raviprotokollide loendis.
Näidikuplokk	Alammenüü Näidikuplokk annab kiirülevaate kõigi patsientide raviprotokollide olekust. Värvikoodiga tähistatud olek näitab, kas täidetud on teatud kriteeriumid, näiteks kas vererõhk ja mahu tasakaal on ettekirjutatud piirides.

3.7 Kontakt (ülevaade)

Patsiendikaart	Alammenüü Patsiendikaart alammenüü sisaldab funktsioone PD ettekirjutuste ja patsiendiandmete elektroonilisele andmekandjale, näiteks APD-tsükleris kasutatavale patsiendikaardile eksportimiseks, ning raviprotokollide importimiseks sellistelt andmekandjatelt.
Patsiendikaart Plus	Alammenüü Patsiendikaart Plus pakub andmete loomise ja FME-patsiendikaartidelt, näiteks sleep•safe harmony ja SILENCIA kaartidelt lugemise funktsioone.
BCM-kaart	Alammenüü BCM-kaart pakub funktsioone BCM-i (lihtne või 5008) isikupärastamiseks patsiendi põhiandmete ja meditsiiniandmetega, BCM-i mõõtmistulemuste importimiseks ja selliste kaartide kustutamiseks.
Andmevahetus	Alammenüü Andmevahetus võimaldab andmeid teistest FME tarkvararakendustest, välistest andmebaasihalduse süsteemidest ja muudest PatientOnLine 'i rakendustest importida ja/või neisse eksportida. Raviprotokolle on võimalik importida ka pilvest Ühendatud kooduga .
GDPR toimingud	Alammenüüs GDPR toimingud saab kasutaja patsiendi isikuandmeid umbisikustada, kustutada ja prinditavas/masinloetavas vormingus eksportida.

3.8 Haldus (ülevaade)

Haldus	Alammenüüs Haldus pakutakse tuge kasutajate, haiglate ja töötajate andmehalduseks, samuti rakenduse enda halduseks.
Kasutajahalduse moodul	Alammenüüs Kasut. antakse ülevaade kasutajatest, rühmadest ja õigustest. Samuti võimaldab see rakendusest välja logida. PatientOnLine 'i eraldiseisva versiooni korral saab kasutaja selle menüüsuvandi kaudu oma parooli muuta.
Haiglad/Tööt.	Alammenüüs Haiglad ja/või Tööt. võimaldavad määratleda haiglate (sh osakondade ja palatite) ning töötajate isikuandmeid. Kasutajaid saab siduda töötajatega üks-ühele.
Seaded	<p>Alammenüüs Süst. seaded on mõeldud rakenduse haldamiseks. Seadistada saab paljusid sätteid, mis on loetletud allpool.</p> <p>Täiskasvanute ja laste praegused valemid kehapindala, organismi koguveesisalduse (uurea jaotusmaht) ja valgu katabolismimäära arvutamiseks saab valida 17 alternatiivse QA valemi hulgast, mida praegu kasutatakse, sh tuntud valemid: DuBois & DuBois, Gehan & George, Gotch, Mosteller, Chertow, Watson, Hume-Weyers, Bergstrom, Randerson jne. Kasutaja saab määratleda ka omaenda klassifikatsiooniväärtused teatud QA-graafikute jaoks, näiteks uurea, kreatiiniini ja glükoosi kohta.</p> <p>Mõõtühikute valikud on järgmised:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kaalu ja pikkuse ühikud (meeter- või tollimöödustik) ➤ Temperatuuriühikud (Celsius või Fahrenheit) ➤ Mõõdetav lahustunud aine: uurea või ureaalämmastik <p>Kõigile vere, uriini ja dialüsaadi parameetritele saab täielikult mõõtühikusüsteeme seadistada. Olemas on klahvikombinatsioon vaikumisi tavaparaste ühikute ja SI ühikute vahetamiseks.</p> <p>Nähtavusvalikute seadistamine ravi analüüsiks ja infektsioonimäärade arvutamise meetodi seadistamine on saadaval vastavas menüüs Seaded alammenüüs. Kasutaja saab seadistada täiskasvanute ja laste kaalu ja pikkuse limiidid ning konfigurida nii täiskasvanute kui ka laste transpordikarakteristikuid.</p> <p>PatientOnLine on mitmekeelne rakendus. Menüüs Haldus/Süst. seaded/Keel saab kasutaja muuta rakenduse keelt PatientOnLine'i töötamise ajal.</p> <p>Kõik eespool nimetatud muudatused on tehtavad rakendust sulgemata. See on meditsiinirakenduste hulgas ainulaadne omadus.</p> <p>Vahekaart Medit. loendid (kaasnevad tegurid, diagnoosid, mikroobid, antibiootikumid, CAPD-lahused jne) võimaldab kasutajal värskendada ise meditsiinilisi loendeid, sh elementide nähtavust, pakkudes paindlikkust.</p> <p>Vahekaardil Sündm. logi hallatakse rakenduse kriitiliste toimingute salvestamist. Sellised toimingud nagu patsiendiandmete redigeerimine, ettekirjutuse loomine või värskendamine jne salvestatakse rakenduses automaatselt koos kasutaja nime ja toimingu ajaga.</p>

Teatud õigustega kasutajad saavad rakenduse logi vaadata, redigeerida ja eksportida tavalistes vormingutes, näiteks MS Exceliga ühilduva komaeraldusfailina.

Vahekaart **Tavaülevaate sätted** võimaldab menüüde **Tavaülevaade** ja **Näidikuplokk** täielikku kohandamist.

Vahekaardil **Ühendatud koduga** saab teha selliseid toiminguid nagu kliinikute ja patsientide registreerimine ja väljajätmine.

3.9 Üldised märkused kasutamise kohta

3.9.1 Redigeerimisalased märkused

Menüüriba **PatientOnLine** järgib kindlat malli, et hõlbustada navigeerimist ja redigeerimist. Kõik meditsiinilised menüüd puudutavad patsienti, kes on **patsiendisektoris** valitud. On mõned erandid, mida kirjeldatakse täpselt jaotises (vt **Rakenduse akna kujundus**, lk 24).

Tüüpiline menüü koosneb ülemises osas olevast elementide loendist, akna alumises osas olevast üksikasjade osast ja teatud käsunuppudest, mis asuvad tavaliselt akna alumises osas. Need nupud on **Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**.

Üksikasjade osas kuvatavat elementi saab valida, tehes loendireal klõpsu.

Kõik nupud ei ole korraga saadaval. Menüüaknal võib olla üks kahest põhirežiimist: **Navigeerimine** ja **Muutmine**. Vaikeolek on **navigeerimisrežiim**, kus nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** on aktiivsed, aga **Salvesta** ja **Tühista** on mitteaktiivsed. Selles režiimis saab elementides navigeerida, valides elemendiloendis ridu. Üksikasjade vaate välju ei saa muuta.

Kui klõpsate nupul **Uus** või **Muuda**, lülitub programm **redigeerimisrežiimi**. Selles režiimis ei saa elementide loendis enam navigeerida, nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** muutuvad mitteaktiivseks ning nupud **Salvesta** ja **Tühista** aktiivseks. Üksikasjade osa saab redigeerida ning selle välju muuta. Klõpsates nuppu **Salvesta**, muudetakse redigeeritavat elementi vastavalt üksikasjade osa muudatustega. Klõpsates nuppu **Tühista**, lähevad muudatused kaotsi ja redigeeritud elemendi endine väärtus taastub. Kui see oli äsja loodud element, kustutatakse see. Mõlemal juhul väljub programm režiimist **Muutmine** ja naaseb režiimi **Navigeerimine**. Elementide loendit värskendatakse.

Elemendi kustutamiseks tuleb see kõigepealt valida ja seejärel klõpsata nupul **Kustuta**. Kuvatakse hoiatusteade ja kasutaja peab toimingut kinnitama, valides nupu **Jah**.

Kõik salvestus- ja kustutustoimingud kinnitatakse infoteatega. Kui toimingut ei saadud korrektselt teha, kuvatakse veateade.

Kui kasutaja teeb toimingu **Uus** ja/või **Redigeeri**, salvestab programm automaatselt andmelemendi loonud või seda muutnud kasutaja nime ja loomise/muutmise aja. Nende andmete nimed on **Looja**, **Loomisaeg**, **Viimane redigeerija** ja **Viimase redaktsiooni aeg**.



Märkus

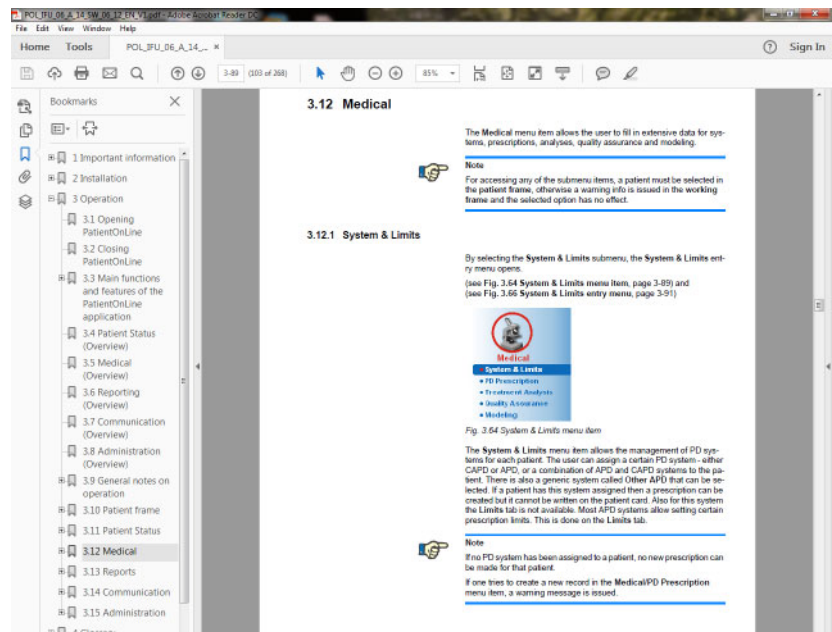
Andmelemente, mille **viimane redigeerija** on keegi teine, saavad redigeerida ainult erioigusega (**Muuda/kustuta teiste kasutajate loodud andmed**) kasutajad. Kui kasutajal see õigus puudub, siis muutmis-/kustutamistoimingut ei tehta ning kuvatakse järgmine hoiatusteade: **Teil ei ole luba teiste kasutajate loodud andmeid muuta/kustutada. Andmelemendi, mida üritate muuta/kustutada, on loonud kasutaja <user>**.

3.9.2 Abi

PatientOnLine'i juurde kuulub ulatuslik võrguväline ja võrgus kättesaadav abisüsteem. Need kasutusjuhised on saadaval PDF-vormingus menüüs **Start/Programs/Fresenius Medical Care/PatientOnLine Kasutusjuhend**. Juhendi avamiseks on vaja PDF-failide vaatamise rakendust, näiteks **Acrobat Reader** ettevõttelt **Adobe Systems Inc**.

Kasutusjuhendi avamiseks võib klõpsata ka **raamatusümbolit patsiendisektoris** (vt **Patsiendisektor**, lk 36).

Saadaval on tavalised funktsioonid, nagu **sisukord**, **otsing**, **järjehoidjad** (laiendamine ja ahendamine) jne.



Joonis 3.4 **PatientOnLine** abi

Rakenduse **PatientOnLine** kasutusjuhendi saab avada rakenduse **PatientOnLine** igal kuval, vajutades klahvi **F1**.

3.9.3 Tüpoograafilised kokkulepped

Selles dokumendis kasutatakse järgmisi kokkuleppeid:

Klõpsates nuppu Salvesta	Graafilise kasutajaliidese nupud ja muud juhtelemendid on paksus kirjas .
Kasutaja sisestused	Klaviatuuril sisestatavad andmed on paksus kirjas .
Kuvatavad andmed	Rakenduses kuvatavad teated on paksus kirjas .
TAB, SHIFT, CTRL + S	Klaviatuuriklahvid on paksus kirjas .



Nõuanne

Märkused, soovitusel ja tegevussoovitused on **paksus kirjas**.

3.10 Patsiendisektor


Rakenduse **PatientOnLine** akna ülaosas asuv **patsiendisektor** võimaldab kasutajal määratleda põhiandmed: **Eesnimi, Sünninimi, Perekonnanimi, Sünniaeg, Sugu**, olekud **Diabeetik, Allergik** ja **Aktiivne, PatientOnLine ID** (patsiendi tunnus rakenduse **PatientOnLine** andmebaasis), süsteemi ID (tunnus – 5008 ja BCM patsiendikaardil ja patsiendikaardil Plus), **PIN** (patsiendi tunnusnumber) ning patsiendi pilt.

Kasutusjuhendi avamiseks klõpsake **raamatusümbolil**, mis asub **patsiendisektori** parempoolses osas.

Kasutusjuhend on kättesaadav ka menüüs


Start/Programs/Fresenius Medical Care/PatientOnLine Client/Manual/PatientOnLine Kasutusjuhend.

Kui klõpsate **patsiendisektori** parempoolses osas asuval sildil **English**, saate kiiresti vahetada rakenduse praeguse keele inglise keele vastu.

Nupul  klõpsates saab kasutaja patsiente otsida. Aknas **Otsi patsienti** on suvand **Raport**, mis võimaldab kasutajal luua raporteid patsientide täieliku loendiga või lähtuvalt teatud patsientide otsimise kriteeriumidest.

Patsiendisektoril on oma menüü, mis võimaldab teha järgmist:

- **Uus** – patsiendikirje loomine;
- **Muuda** – patsiendikirje redigeerimine;
- **Salvesta** – patsiendikirje salvestamine;
- **Kustuta** – patsiendikirje kustutamine;

- **Tühista** – patsiendikirje praeguse toimingu (uus või muuda) tühistamine;
- **Otsi**  – patsiendikirje otsimine.



Märkus

Rakenduse **PatientOnLine** käivitamisel on aktiivne (valget värvi) ainult **patsiendisektori** menüüelement **Uus** ning tekstikastides andmeid ei kuvata.

Patsiendisektori, vasakus osas on pildisektor, kus võidakse kuvada praeguse patsiendi pilt.



Märkus

Rakenduse **PatientOnLine** käivitamisel ei ole **patsiendisektoris** patsienti valitud ja seetõttu on pildisektor tühi.

Patsiendi pildi laadimiseks/muutmiseks tuleb teha järgmist:

- Valige **Patsiendisektoris** soovitud patsient.
- Tehke topeltklõps **pildisektoril**;

Avaneb aken **Vali patsiendi pilt**.

- Valige pildifaili sisaldav **draiv, tee, kaust** ja **faili nimi**;
- Valige dialoogiaknas nupp **Ava**.
- Valige menüüelement **Salvesta**. Kuvatakse hoiatusteade, milles antakse teada värskenduse edenemisest.



Märkus

Rakenduses **PatientOnLine** toetatakse ainult pildivorminguid ***.bmp** ja ***.jpg**.

3.10.1 Uus menüüelement

Uue patsiendikirje loomine

- Klõpsates menüüelemendil **Uus**, saab kasutaja luua uue patsiendikirje.

Sisestada tuleb järgmised patsiendiandmed:

- patsiendi **eesnimi** – kuni 30 tähemärki;
- patsiendi **sünninimi** – kuni 40 tähemärki;
- patsiendi **perekonnanimi** – kuni 40 tähemärki;
- patsiendi **sünniaeg**.



Märkus

Patsiendi sünniajaks ei saa valida tänast kuupäeva ega tuleviku kuupäeva. Väljastatakse hoiatusteade ja kasutaja peab valima kehtiva kuupäeva.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu

Vale sünnikuupäeva vorming.

Patsiendi vanust QA-testi ajal ei saa ilma sünnikuupäevata arvutada ja seetõttu ei saa hinnata urea jaotismahu (V). Seetõttu ei saa suurust Kt/V arvutada.

➤ Kalendrisse ei saa sisestada kehtetuid kuupäevi.

➤ Patsiendi **sugu**;

➤ Patsiendi **PIN**-numbri sisestamine – lubatud vaid eriõigustega kasutajatel.



Märkus

PIN-numbrit saavad muuta ainult teatud kasutajad sõltuvalt oma rühmaõigustest.



Märkus

Kahel patsiendil ei saa olla sama **PIN**-number. Patsiendikirje salvestamisel kontrollitakse, ega **PIN**-number ei ole juba andmebaasis olemas. Kui **PIN** on juba määratud, kuvatakse veateade ja kasutaja peab sisestama kehtiva **PIN**-numbri.

➤ Valige pildialas patsiendi pilt, nagu eespool kirjeldatakse.

Jätkamiseks on kaks võimalust:

➤ Kui klõpsate menüüelemendil **Salvesta**, salvestatakse kõik andmed andmebaasi. **Patsiendisektoris** kuvatakse uue patsiendi andmed.

või

➤ Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

Patsiendisektoris kuvatakse viimati valitud patsiendi kirje.

3.10.2 Menüüelement Muuda

Patsiendikirje muutmine

Patsiendisektoris olev menüüelement **Muuda** võimaldab kasutajal muuta hetkel valitud patsiendi põhiaandmeid. Soovitud patsiendi saab valida rippmenüüst **Perekonnanimi**.




Nõuanne

Kui **Perekonnanimi** on avatud, kuvatakse hiire libistamisel üle patsientide perekonnanimede kollane kast, mis sisaldab esile tõstetud patsiendi **perekonnanime**, **eesnime**, **sünninime** ja **sünnikuupäeva**, võimaldades nii patsienti kiiresti ja paremini tuvastada. See funktsioon on abiks siis, kui patsientidel on sama perekonnanimi (vt Joonis 3.5, Patsiendisektor, lk 36).

3.10.2.1 Valikunupp

Patsiendikirje otsimine

Nupp  asub rippmenüü **Perekonnanimi** lähedal ja võimaldab kasutajal konkreetset patsienti otsida. Selle nupu valimisel kuvatakse hüplikaken **Otsi patsienti**.

Rippmenüü **Otsi patsienti** pakub eri otsingukriteeriume, nagu **ID** (rahvusvaheline tunnus andmebaasis), **Eesnimi**, **Sünninimi**, **Sugu**, **Keel**, **Sünniaeg**, **PIN** jne. Sõltuvalt valitud kriteeriumist kuvatakse spetsiifilised juhtelemendid. Alumine osa sisaldab vaikumisi kõigi olemasolevate patsientide loendit.

Kõigi tekstipõhiste kriteeriumide jaoks on redigeerimiskast **Otsi** ja märkeruut **Täpne vaste**. Otsitakse konkreetset teksti. Kui suvand **Täpne vaste** ei ole märgitud, leitakse kõik elemendid, mis sisaldavad sisestatud teksti, ning tekstivõrdlus ei ole tõstutundlik. Kui suvand **Täpne vaste** on märgitud, leitakse ainult elemendid, mis sisaldavad täpselt sisestatud teksti, ning tekstivõrdlus on tõstutundlik.

Selliste valikukriteeriumide nagu **Sugu** ja **Keel** jaoks kuvatakse teine rippmenüü koos võimalike valikutega.

Väljal **Sünniaeg** on kaks kalendrinuppu, millega saab määrata ajavahemiku.

Valides nupu **Otsi**, kuvatakse patsientide arv, kes vastavad kriteeriumidele, ning leitud patsientide loend. Nupuga **Tühjenda** saab patsiendiloendi vaikeoleku taastada.

Kui valite patsiendiloendist rea ja klõpsate nupul **Ok**, sulgub aken **Otsi patsienti** ja valitud patsiendist saab **patsiendisektoris** avatud patsient. See on tõhus patsientide valimise viis, eriti kui patsiente on palju.

Kui klõpsate nupul **Tühista**, sulgub aken ja **patsiendisektor** jääb samaks.

Kui valite nupu **Raport**, luuakse valikukriteeriumitele vastavate patsientide raport. Kuvatakse nende nimi, sünniaeg, sugu, keel, PIN, kodakondsus ja tööalane seisund ning ID ja indeks. See on tõhus ja kiire viis valikukriteeriumite alusel raportite koostamiseks kõigi andmebaasis olevate patsientide kohta või teatud patsiendirühmade kohta.

3.10.3 Patsiendisektor EDBMS-i korral

PatientOnLine'i klientserveri versiooni saab kasutada koos välise andmebaasihalduse süsteemiga (EDBMS), näiteks EuClid. Sellisel juhul imporditakse patsientide loend EDBMS-ist ja patsiente ei saa PatientOnLine'is enam luua ega muuta. Lisaks kuvatakse kaks uut välja: Väline DB ID (patsiendi ID EDBMS-is) ja Institutsiooni ID (kliendi määratletud).

Muuda Salvesta Kustuta Tühista

	Eesnimi: <input type="text" value="John"/>	Sünniaeg: <input type="text" value="15.03.1960"/>	PatientOnLine ID: <input type="text" value="2"/>
Aktiiv.	Sünninimi: <input type="text"/>	Sugu: <input type="text" value="Mees"/>	Süsteemi ID: <input type="text" value="3AFFFC00003B"/>
	Perekonnanimi: <input type="text" value="Sample"/>	PIN: <input type="text" value="123456789"/>	Valisandmeb. ID: <input type="text" value="ff356b63-b745-459c-99"/>
	Diabetes Mellitus Type 1	Allergik	Institutsiooni ID: <input type="text" value="9999 clinic test0057"/>

Joonis 3.7 Patsiendisektor EDBMS-i korral

Andmete sünkroonimine PatientOnLine'i klientserveri ja EDBMS-i vahel toimub serveri igakordsel käivitamisel, kuid kasutaja saab käivitada konkreetseid impordi-eksporti käsked kas patsiendisektorist või kontakti/andmevahetuse menüüst.

Klõpsates ikoonil , kuvatakse nelja suvandiga menüü.

Valikud on:

- Impordi avatud patsient
- Eksporti avatud patsient
- Impordi kõik patsiendid
- Eksporti kõik patsiendid

Sõltuvalt serveri poolest ja EDBMS-i konfiguratsioonist ei pruugi kõik valikud olla saadaval.



Märkus

Sõltumata serveri konfiguratsioonist, patsiendi registreerimisest ning patsiendiandmetest, saab redigeerida ainult EDBMS-i tasandil.

3.11 Patsiendi olek

Menüüelement **Patsiendi olek** võimaldab kasutajal sisestada patsiendi kohta põhjalikke andmeid nii demograafilisest kui ka meditsiinilisest vaatepunktist. Saadaolevaid valikuid kirjeldatakse allpool.



Märkus

Alammenüü elementidele ligipääsemiseks tuleb **patsiendisektoris** valida patsient, muidu kuvatakse **töösektoris** infoteade ja valitud menüüelement ei toimi.

3.11.1 Isikuandmed

Valides alammenüü **Isikuandmed** avaneb sisestusmall **Patsiendi demograafilised- jm andmed**.



Joonis 3.8 Isikuandmete alammenüü elemendi valimine

Kuvatakse sisestusmall **Patsiendi demograafilised- jm andmed**.

Sisestusmall **Patsiendi demograafilised- jm andmed** on jagatud mitmeks vahekaardiks: **Isikuandmed**, **Aadressid**, **Töölane seisund**, **Elu keskkond**, **Liikuvus**, **Nägemine**, **Käe peenmotoorika**, **Abiline**, **Väljaõpe** ja **Koduvisiidid**.

3.11.1.1 Isikuandmete vahekaart

Vahekaardil **Isikuandmed** saab kasutaja määrata patsiendi **rahvuse**, **keele**, **hariduse** ja patsiendi etnilise grupi. Kõiki elemente saab valida rippmenüüst.

Õppimist hinnatakse vastavalt UNESCO ametlikule rahvusvahelisele ühtsele hariduse liigitusele ISCED.

Nii rippmenüüd **Rahvus**, **Õppimine** kui ka **Etniline rühm** on vaikimisi seatud väärtusele **Teadmata**.

Konkreetsel patsiendi Isikuandmed tuleb määratleda järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** soovitud patsient.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Valige igast rippmenüüst üks element.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Luuakse kirje ja salvestatakse see.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

3.11.1.2 Aadresside vahekaart

Vahekaart **Aadressid** on jagatud veel neljaks vahekaardiks: **Kodu**, **Töökoht**, **Kontaktaadress 1** ja **Kontaktaadress 2**, mis võimaldab kasutajal täita **patsiendisektoris** valitud patsiendi kohta mitut tüüpi aadressid.

Vahekaart **Kodu** on vaikeaadress. Vahekaart valitakse hiireklõpsuga või klaviatuurilt.

Konkreetse patsiendi aadressid tuleb määratleda järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** soovitud patsient.
- Valige aadressi sisestamiseks soovitud vahekaart.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Saadaval on järgmised sisestusväljad:

Tänav,
Number,
Sihtnumber,
Linn,
Riik,
Tel.,
Faks,
Mobiil,
Modem,
E-posti aadress,
Märkus.

- Vahekaardil **Töökoht** saate lisaks määrata järgmise info:

Töötab (kui märkeruut on märgitud, siis patsient töötab)

Ettevõtte (nimi)

Osakond (osakond, kus patsient töötab)

- Vahekaartidel **Kontaktaadress 1** ja **Kontaktaadress 2** saate lisaks määratleda järgmise info:

Eesnimi (kontaktisiku eesnimi)

Perekonnanimi (kontaktisiku eesnimi)



Nõuanne

Eespool kirjeldatud andmed ei ole kohustuslikud.

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Luuakse kirje ja salvestatakse see.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

3.11.1.3 Tööalane seisundi vahekaart

Vahekaardil **Tööalane seisund** saab kasutaja määratleda patsiendi tööalase seisundi koos selle muutustega.

Akna ülemises osas on tabel, kus on kirjas patsiendi tööalane ajalugu. Alumises osas saab määratleda järgmised andmed:

- kirje loomise **kuupäev**;
- patsiendi **tööalane seisund**;
- **märkused**.
- Valige **patsiendisektor**is soovitud patsient.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Valige rippmenüüst **Tööalane seisund** soovitud seisund.



Nõuanne

Tööalase seisundi loendit saab kohandada, lisades moodulist **Haldus/Seaded/Medit**. **loendid** uusi elemente.

- Valige soovitud kuupäev või säilitage suvandis **Kuupäev** kuvatav kuupäev.
- Patsiendi **tööalase seisundi** loomiseks või värskendamiseks klõpsake nuppu **Salvesta**.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

3.11.1.4 Elukeskkonna vahekaart

Vahekaardil **Elukeskkond** saab kasutaja määratleda patsiendi elukeskkonna koos selle muutustega. Vahekaardi **Elukeskkond** ülesehitus sarnaneb vahekaardi **Tööalane seisund** omale.

3.11.1.5 Liikuvuse vahekaart

Vahekaardil **Liikuvus** saab kasutaja määratleda patsiendi liikuvuse seisundi koos selle muutustega. Vahekaardi **Liikuvus** ülesehitus sarnaneb vahekaardi **Tööalane seisund** omale.

3.11.1.6 Nägemise vahekaart

Vahekaardil **Nägemine** saab kasutaja määratleda patsiendi nägemisseisundi koos selle muutustega. Vahekaardi **Nägemine** ülesehitus sarnaneb vahekaardi **Tööalane seisund** omale.

3.11.1.7 Käe peenmootorika vahekaart

Vahekaardil **Käe peenmootorika** saab kasutaja määratleda patsiendi käe peenmootorika seisundi koos selle muutustega. Vahekaardi **Käe peenmootorika** ülesehitus sarnaneb vahekaardi **Tööalane seisund** omale.

3.11.1.8 Abilise vahekaart

Vahekaardil **Abiline** saab kasutaja määratleda patsiendi abivajaduse seisundi dialüüsi läbiviimisel koos selle seisundi muutustega. Vahekaardi **Abiline** ülesehitus sarnaneb vahekaardi **Tööalane seisund** omale.

3.11.1.9 Väljaõppe vahekaart

Vahekaardil **Väljaõpe** saab kasutaja määrata patsiendi PD väljaõppe oleku ja väljaõppe ajaloo.

Väljaõppeseansi kohta saab sisestada mitmesuguseid andmeid, nagu

- Kuupäev,**
- Väljaõppe liik,**
- Õppe eesmärk,**
- Patsiendi PD olek,**
- Väljaõppe kestus,**
- Õppe toimumiskoht,**
- Õpetaja liik,**
- Õppevahendid.**

Kõiki neid elemente saab valida rippmenüüst. Vaikeväärtus on Teadmata.

Lisaks saab vabatekstina määratleda koolituse **kuupäeva** ja **märkuse**.

3.11.1.10 Koduvisiitide vahekaart

Vahekaart **Koduvisiidid** võimaldab kasutajal dokumenteerida patsiendi koju tehtud visiidid ja visiitide ajaloo. Sellise visiidi kirje kohta saab sisestada visiidi kuupäeva ning soovi korral järgmise visiidi planeeritava kuupäeva, visiidi eest vastutava töötaja nime (vabatekst) ja visiidiga seotud märkuse (vaba tekst).

3.11.2 Diagnoos ja ravi

Alammenüüs **Diagnoos ja ravi** saab kasutaja määrata avatud patsiendi mitmesugused diagnoosi ja ravi suvandid.

Alammenüü **Diagnoos ja ravi** on jagatud seitsmeks vahekaardiks:

- ESRD,**
- Kaashaigus,**
- RRT (neeruasendusravi),**
- Kateeter,**
- Tavapärane ravim,**
- Allergiad,**
- Lisainfo.**

Kõiki vahekaarte kirjeldatakse allpool.

Alammenüüsse **Diagnoos ja ravi** pääseb menüüpuus valikuga **Patsiendi olek/Diagnoos ja ravi**.



Joonis 3.9 Diagnoos ja ravi alammenüü valimine

3.11.2.1 ESRD vahekaart

Vahekaardil **ESRD** määratletakse patsiendi ESRD (lõppstaadiumi neeruhaigus). Alumises osas kuvatakse praegune haiguse ICD-10 klassifikatsioon.

Patsiendi diagnoos ja ravi

ESRD | Kaashaigus | RRT | Kateeter | Tavapärase ravim | Allergiad | Lisainfo

Alguskuupäev:
18.07.2000

Vana klassifikatsioon (EDTA)

ESRD-grupp:
Diabetes mellitus

ESRD haigus:
Diabetes glomerulosclerosis or diabetic nephropathy, type I Tühi

Klassifikatsioon (ICD-10)

ICD-10 kood:
E10.2

ICD-10 haigus:
Insulin-dependent diabetes mellitus: With renal complications ...

Muuda Salvesta Tühista

Joonis 3.10 ESRD alammenüü

Patsiendi **ESRD** määratlemiseks tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** soovitud patsient.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Klõpsake nuppu

Avaneb ICD-10 puuaken, kus kasutaja saab navigeerida ja haiguse valida.

- Klõpsake nuppu **Ok**.
- **ESRD** alammenüü kuvatakse uuesti.
- Valige soovitud kuupäev või säilitage suvandis **Kuupäev** kuvatav kuupäev.
- Alternatiivina saate sisestada kehtiva ICD-10 koodi vahetult redigeerimiskasti **ICD-10 kood**. Kui kood on vale, värskendatakse kasti **ICD-10 haigus** vastava tekstiga. Kui sisestatud kood ei ole kehtiv, kuvatakse hoiatusteade.
- Nupul << klõpsamine avab otsinguala, kus saate haigust otsida kas koodi või kirjelduse järgi. Määrake kood või kirjeldus ja klõpsake nupul on **Otsi**. Alas **Otsingutulemused** saate valida teatud elemendi. Nupul >> klõpsamine suleb otsinguala.



Nõuanne

Kalendrisuvand **Kuupäev** on vaikinisi tänane kuupäev, lähtuvalt kasutaja arvuti piirkonnast ja kuupäeva/kellaaja sätetest.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

ESRD kirje salvestatakse ja/või värskendatakse.

Kui eespool kirjeldatud toiming õnnestub, kuvatakse infoteade.

Nupul **Tühjenda** klõpsamine kustutab parasjagu valitud haiguse.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu.

Kui ICD-10 puus tehakse vale valik, ei pruugi patsiendi diabeedistaatus õigesti nähtav olla.

Sellisel juhul võidakse välja kirjutada ebaõige glükoosikontsentratsioon.

➤ Kasutaja peab pärast nupul **Salvesta** klõpsamist ICD-10 puu valikut kontrollima.



Märkus

Juhul kui **PatientOnLine**'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et ESRD on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimisnupud **PatientOnLine**'is nähtavad ja ESRD menüü on kirjutuskaitstud.

3.11.2.2 Kaashaiguste vahekaart

Vahekaardil **Kaashaigus** on patsiendi kaashaigus.

Patsiendi diagnoos ja ravi

ESRD | **Kaashaigus** | RRT | Kateeter | Tavapärane ravim | Allergiad | Lisainfo

Kaashaiguste loend:

Kaashaigus	ICD-10 kood	ICD-10 haigus	Alguskuupäev
Hypertension	I15.9	Secondary hypertension, unspecified	11.07.1998
Dislipemia	E78.9	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	16.07.1997
Ophthalmologic Conditions	H36.0	Diabetic retinopathy (E10-E14+ with common fourth character 3)	14.04.1994

Alguskuupäev:
11.07.1998

Vana klassifikatsioon (EDTA)
Kaashaigus:
Hypertension

Klassifikatsioon (ICD-10)
ICD-10 kood:
I15.9
ICD-10 haigus:
Secondary hypertension, unspecified

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista


Joonis 3.11 Kaashaiguste kuva

Uute kaashaiguste lisamine

Konkreetselt patsiendi kaashaiguse saab määratleda järgmiselt:

➤ Valige **Patsiendisektoris** patsient.

➤ Klõpsake nuppu **Uus**.

➤ Klõpsake nuppu .

Kuvatakse ICD-10 puuaken samade funktsioonidega, mida on kirjeldatud jaotises 3.11.2.1.

- Valige puust vastav kaashaigus.
- Klõpsake nuppu **Ok**.
- Valige soovitud kuupäev või säilitage kalendrialal **Alguskuupäev** kuvatav kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Patsiendi kaashaigus salvestatakse.

Kui toiming õnnestus, ilmub vastav teade ja **Kaashaiguste loendit** värskendatakse.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu.

Kui ICD-10 puus tehakse vale valik, ei pruugi patsiendi diabeedistaatus õigesti nähtav olla.

Sellisel juhul võidakse välja kirjutada ebaõige glükoosikontsentratsioon.


- Kasutaja peab pärast nupul **Salvesta** klõpsamist ICD-10 puu valikut kontrollima.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

Patsiendil võib olla vaid üks peamine neeruhaigus, aga lisaks mitmeid kaashaigusi. Samale patsiendile uue kaashaiguse määramiseks tuleb korrata sama protseduuri.

Kaashaiguse muutmine

Konkreetse patsiendi kaashaigust saab muuta järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige kaashaigus, mida soovite loendis **Kaashaiguste loend** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Klõpsake nuppu .

Kuvatakse ICD-10 puu aken.

- Tehke vastavatel sisestusväljadel muudatused.
- Klõpsake nuppu **Jah**.
- Valige soovitud kuupäev või säilitage **kalendrialal Alguskuupäev** kuvatav kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Patsiendi kaashaiguse kirjet värskendatakse.

Kui toiming õnnestub, ilmub vastav teade ja **Kaashaiguste loendit** värskendatakse.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu.

Kui ICD-10 puus tehakse vale valik, ei pruugi patsiendi diabeedistaatus õigesti nähtav olla.

Sellisel juhul võidakse välja kirjutada ebaõige glükoosikontsentratsioon.

- Kasutaja peab pärast nupul **Salvesta** klõpsamist ICD-10 puu valikut kontrollima.

Nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.

Kaashaiguse kustutamine

Konkreetselt patsiendi kaashaiguse saab kustutada järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige loendist **Kaashaiguste loend** kaashaigus, mida soovite kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kirje kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

Kui toiming õnnestub, ilmub vastav teade ja **Kaashaiguste loendit** värskendatakse.



Nõuanne

Kui ESRD või kaashaiguse valimisega on patsiendi diabeediolek aktiveeritud, kuvatakse see olek **patsiendisektoris**.

Kui ESRD ega kaashaiguse kirjet ei ole, kuvatakse **patsiendisektoris** kiri „Diabeeti pole hinnatud“.



Märkus

Juhul kui **PatientOnLine**'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et kaashaigus on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimisnupud PatientOnLine'is nähtavad ja menüü Kaashaigus on kirjutuskaitstud.

3.11.2.3 RRT (neeruasendusravi) vahekaart

Patsiendi **neeruasendusravi** kirje loomiseks/muutmiseks toimige järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige **RRT** vahekaart.
- Klõpsake nuppu **Uus** või **Muuda**.
- Valige ripploendist **RRT** soovitu neeruasendusravi,
- Valige kalendrist **Alguskuupäev** või säilitage kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige kalendris **Lõppkuupäev**.



Nõuanne

Lõppkuupäeva ei pea sisestama.



Märkus

Kui **Lõppkuupäev** on varasem kui **Alguskuupäev**, kuvatakse hoiatusteade ja kasutaja peab sisestama kuupäevad õigesti.

- Väljale **Märkus** saab sisestada märkuse (valikuline).
- Klõpsake nuppu **Tühista**.

Toiming tühistatakse.

või

- Patsiendi **RRT** kirje loomiseks või värskendamiseks klõpsake nuppu **Salvesta**.

Nupu **Kustuta** klõpsamisel kustutatakse kirje pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

3.11.2.4 Kateetri vahekaart

Vahekaardil **Kateeter** saab hallata kateetrit ja kateetripikendust ning on olemas vahendid selliste kirjete loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks. Kateetri ja kateetripikenduse kirjed on omavahel ühendatud, st kateetrikirje kustutamisel kustutatakse ka kõik sellega seotud kateetripikenduste kirjed. Kirjeid saab luua ja muuta sõltumatult.

Patsiendi diagnoos ja ravi

ESRD | Kaashaigus | RRT | **Kateeter** | Tavapärase ravim | Allergiad | Lisainfo

Kateetri loend:

Kateeter	Paigalduskuup	Eemaldus kpx:
Tenckhoff-Catheter 916, Two fixed cuffs	16.06.2002	

Kateeter: Tenckhoff-Catheter 916, Two fixed cuffs

Pikkus [cm]: 40,0

Tunneli suund: Left-sided opening upward

Implanteerimisviis: Surgical - classic

Vahetuse põhjus: None

Implanteerimiseade: Stylet

Märkus: First implantation

Kontrollimisviis: Ultrasound

Paigaldus kuup: 16.06.2002

Dialüüsiravi algus: 1.08.2002

Eemaldus kpx:

Pikenduste loend:

Pik. tüüp	Vahetatud
stay safe/luer-lock 40 cm	16.04.2004
stay safe/luer-lock 25 cm	17.08.2003
stay safe/luer-lock 25 cm	16.06.2002

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista Halda pikendusi >

Joonis 3.12 Kateetri kuva

Kateetrikirje kustutamine/ muutmine

Patsiendi kateetrikirje loomiseks/muutmiseks toimige järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Kateeter**.
- Klõpsake nuppu **Uus** või **Muuda**.
- Valige rippmenüüst **Kateeter**.

- Valige vastavatest rippmenüüdest **Implanteerimisviis, Implanteerimisseade, Kontrollimisviis, Tunneli suund ja Vahetuse põhjus**.



Nõuanne

Kõiki eespool kirjeldatud rippmenüüsid saab muuta sisestusmallides **Haldus/Seaded**.

- Valige kalendrist **Paigalduskuup** või säilitage kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige kalendrist **Dialüüsiravi algus** või jätke see väli tühjaks.



Nõuanne

Väljade **Dialüüsiravi algus** ja **Eemaldus kpv.** täitmine ei ole kohustuslik. Kasutaja võib need väljad tühjaks jätta ja need hiljem täita. **Vahetuse põhjuse** väärtuseks saab vajadusel määrata **Puudu**.

- Valige kalendrist **Eemaldus kpv.** või jätke see väli tühjaks.



Märkus

Kui **Eemaldus kpv.** on varem kui **Paigalduskuup**, ei saa kirjet salvestada ning kuvatakse hoiatusteade. Klõpsake hoiatusteates nupul **Ok** ning naaske kuupäevaväljade korrigeerimiseks vahekaardile **Kateeter**.

- Väljale **Märkus** saab sisestada märkuse (valikuline).
- **Uue kateetrikirje** loomiseks klõpsake nupul **Salvesta** või tühistage toiming nupuga **Tühista**.

● Kateetripikenduste haldamine

- Valige nupp **Halda pikendusi >**.

Avaneb laiendatud vahekaart **Kateetripikendus**.



Märkus

Kui kirje ei ole veel salvestatud, avaneb dialoogiaken, milles kasutajal palutakse andmed salvestada.



Märkus

Sama **paigalduskuupäevaga** erinevaid kateetrikirjeid ei saa luua. Sellisel juhul ilmub hoiatusteade ja toiming katkestatakse.

- Klõpsake nuppu **Tühista**.

Toiming tühistatakse.

või

- Klõpsake nuppu **Jah**.

Praegune kateetrikirje salvestatakse ja avaneb laiendatud kuva **Kateetripikendus**.

Kateetrikirje kustutamine

Patsiendi kateetrikirje kustutamiseks toimige järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** soovitud patsient.
- Valige vahekaart **Kateeter**.
- Märgistage kirje, mille soovite loendist **Kateetri loend** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.
- Avaneb kinnitav küsimus.
- Klõpsake nuppu **Jah**.

Valitud kirje kustutatakse.

või

- Klõpsake nuppu **Ei**.

Toiming tühistatakse, kinnitav küsimus suletakse.

Vahekaartide Kateeter ja Kateetripikendus vahel liikumine

Peavahekaardi **Kateeter** ja laiendatud kuva **Kateetripikendus** vahel liikumiseks toimige järgmiselt.

- Kuvale **Kateetripikendus** pääsemiseks klõpsake nupul **Halda pikendusi >**.
- Nupul **< Tagasi kateetri juurde** klõpsates pääsete tagasi peavahekaardile **Kateeter**.

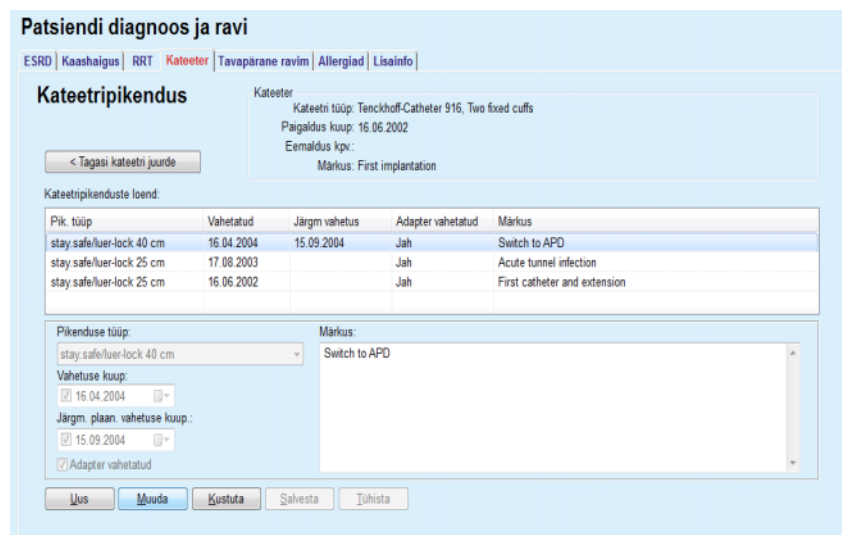
Kateetripikenduse kirje loomine/muutmine

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.

Valige vahekaart **Kateeter** (vt Joonis 3.12, Kateetri kuva, lk 48).

- Valige loendist **Kateetri loend** kateetrikirje, mille kirjet **Kateetripikendus** soovite luua/muuta.
- Valige nupp **Halda pikendusi >**.

Avaneb laiendatud vahekaart **Kateetripikendus**.



Joonis 3.13 Laiendatud Kateetripikenduse kuva

- Uue kateetripikenduse kirje lisamiseks klõpsake nupul **Uus**, esile tõstetud kateetripikenduse kirje muutmiseks klõpsake nupul **Muuda**.
- Valige rippmenüüst **Pikenduse tüüp** kateetripikendus.



Märkus

Välja **Pikenduse tüüp** täitmine on kohustuslik, täitmata jätmise korral kuvatakse hoiatus.

- Valige kalendrist **Vahetuse kuup**.



Märkus

Vahetuse kuup sisestamine on kohustuslik. Välja **Vahetuse kuup** väärtus peab jääma väärtuste **Paigalduskuup** ja **Eemaldus kpv.** vahele, muidu kuvatakse hoiatus ja toiming tühistatakse.

- Soovi korral võite valida kateetripikenduse jaoks kuupäeva **Järgm. plaan. vahetuse kuup.** või jätta selle välja tühjaks, tühjendades kuupäevavälja ruudu. Vaikekuupäev on tänane kuupäev.
- Kui vahetati ka adapter, tuleb märkida ka ruut **Adapter vahetatud**.
- Väljale Märkus saab sisestada märkuse (valikuline).
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toiming tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Kui muutmine õnnestus, kuvatakse teade ning loendis **Kateetripikenduste loend** kuvatakse värskenдатud kateetripikendus.

3.11.2.5 Tavapärase ravimi vahekaart

Vahekaardil **Tavapärane ravim** saab hallata tavapärast ravimit ning on olemas vahendid selliste kirjete loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks.

Ühes kirjes võib olla mitu ravimit, mida saab valida puust.

Patsiendi diagnoos ja ravi

ESRD | Kaashaigus | RRT | Kateeter | **Tavapärane ravim** | Allergiad | Lisainfo

Ravimiloend:			
Alguskuupäev	Lõppkuupäev	Märkus	
15.10.2004			<input type="button" value="Uus"/>
3.06.2001	14.10.2004		<input type="button" value="Muuda"/>
			<input type="button" value="Kustuta"/>
			<input type="button" value="Salvesta"/>
			<input type="button" value="Tühista"/>

Alguskuupäev: <input type="checkbox"/> 15.10.2004	Ravimiloend: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ravim</th> <th>Haldusrežiim</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Antihüpertensiv/AACE inhibitor</td> <td>Enalapriinum, 40 mg /day</td> </tr> <tr> <td>Antilipidemic Agent/HMG-CoA Inhibitors</td> <td>Simvastatiinum, 20 mg/day</td> </tr> </tbody> </table>	Ravim	Haldusrežiim	Antihüpertensiv/AACE inhibitor	Enalapriinum, 40 mg /day	Antilipidemic Agent/HMG-CoA Inhibitors	Simvastatiinum, 20 mg/day
Ravim	Haldusrežiim						
Antihüpertensiv/AACE inhibitor	Enalapriinum, 40 mg /day						
Antilipidemic Agent/HMG-CoA Inhibitors	Simvastatiinum, 20 mg/day						
Lõppkuupäev: <input type="checkbox"/>							
Märkus: <input type="text"/>							

Joonis 3.14 Tavapärase ravimi kuva

Tavapärase ravimi kirje muutmine

Konkreetse patsiendi tavapärase ravimi kirje loomiseks/muutmiseks toimige järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Tavapärane ravim**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Valige kalendrist **Alguskuupäev** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige kalendrist **Lõppkuupäev**, jätkke alles tänane kuupäev või jätkke see sisestusväli tühjaks.



Märkus

Kui **Lõppkuupäev** on varem kui **Alguskuupäev**, ei saa kirjet salvestada ning kuvatakse hoiatusteade. Klõpsake hoiatusteates nupul **Ok** ning naaske kuupäevaväljade korrigeerimiseks kuvale **Tavapärane ravim**.

- Väljale Märkus saab sisestada märkuse (valikuline).
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingut tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

või

- Nupuga **Halda ravimeid** > saate luua uue tavapärase ravimi kirje ning lülitada laiendatud kuvale **Rv-mid**.
- Uue tavapärase ravimi kirje loomiseks ja järgmisse aknasse minekuks klõpsake kinnitavas küsimuses nupul **Ok**.
- Kuvale **Tavapärane ravim** naasmiseks ilma muudatusi salvestamata klõpsake nupul **Tühista**. Sellisel juhul tuleb valida vahekaardil **Tavapärane ravim** nupp **Salvesta** või **Tühista**.

Kui uue kirje **Tavapärane ravim** loomine õnnestub, kuvatakse see loendis **Ravimiloend**.

Samale patsiendile järgmise tavapärase ravimi määramiseks tuleb korrata sama toimingut.

Tavapärase ravimi kirje muutmine

Patsiendi tavapärase ravimi kirje muutmiseks toimige järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Tavapärane ravim**;
(vt **Tavapärase ravimi kuva**, lk 51)
- Valige loendist **Ravimiloend** ravimikirje, mida soovite muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Nupud **Salvesta** ja **Tühista** muutuvad aktiivseks. Nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** muutuvad mitteaktiivseks.

- Muutke vajalikke andmeid nii, nagu eespool olevas lõigus kirjeldatakse.
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingut tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Kui muutmine õnnestub, kuvatakse teade ning loendis **Ravimiloend** kuvatakse värskendatud ravimikirje.

Ravimikirje kustutamine

Patsiendi tavapärase ravimi kirje kustutamiseks toimige järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Tavapärane ravim**.

(vt Joonis 3.14, Tavapärase ravimi kuva, lk 51)

- Valige loendist **Ravimiloend** ravimikirje, mida soovite kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.
- Kinnitage küsimus.
- Ravimikirje kustutamiseks klõpsake nuppu **Jah**.
- Toimingu tühistamiseks klõpsake nuppu **Ei**.

Peavahekaardi **Tavapärane ravim** ja laiendatud kuva **Rv-mid** vahel liikumiseks toimige järgmiselt.

- Valige nupp **Halda ravimeid >**.

Kuvatakse laiendatud kuva **Rv-mid**.

- Valige nupp **< Tagasi ravimi juurde**.

Kuvatakse peavahekaart **Tavapärane ravim**.


**Ravimikirje loomine/
muutmine**

Uue ravimikirje loomiseks või patsiendiga seotud olemasoleva ravimikirje muutmiseks toimige järgmiselt.

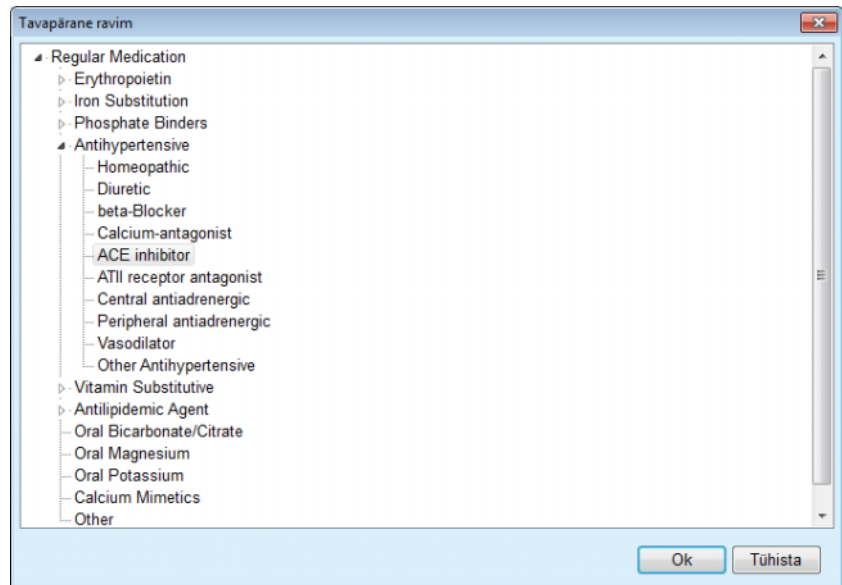
- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Tavapärane ravim**.
- Valige loendist **Ravimiloend** ravimikirje, mille jaoks hakkate ravimeid looma/muutma.
- Valige nupp **Halda ravimeid >**.
- Kuvatakse laiendatud kuva **Rv-mid**. Uue kirje loomiseks klõpsake nuppu **Uus**.
- Olemasoleva kirje muutmiseks klõpsake nuppu **Muuda**.

Nupud **Salvesta** ja **Tühista** muutuvad aktiivseks.

Nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** muutuvad mitteaktiivseks.

- Klõpsake nuppu .

Avaneb ravimipuu hüpinkaken. Vt allolevat joonist.



Joonis 3.15 Ravimipuu hüpikaken

Kasutaja saab ravimipuu navigeerida samamoodi nagu **Windows Exploreris** ja valida ravimi.

- Klõpsake valitud ravimil.
- Kuvale **Rv-mid** naasmiseks klõpsake nupul **Jah**.

Valitud ravim kuvatakse sisestusväljal **Ravim**.

Väljal **Haldusrežiim** saab sisestada ravimi andmed, nagu kaubanduslik nimetus, manustatav annus ja märkus.

- Ravimikirje loomiseks/värskendamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingu tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Kui muutmine õnnestus, kuvatakse teade ja **ravimiloendis** kuvatakse värskendatud ravim.



Nõuanne

Kui patsient on allergiline, kuvatakse aknas **Ravimid** lisahoiatusikoon ja silt (link). Kui klõpsate lingil **Allergik**, avaneb vahekaart **Allergiad** ning kuvatakse patsiendi allergiastaatus.

3.11.2.6 Vahekaart Allergiku

Allergiakirje loomine/ muutmine

Vahekaardil **Allergiad** saab hallata patsiendi allergiaid ning on olemas vahendid selliste kirjete loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks. Kirje sisaldab allergikuolekut (**Jah/Ei**), kuupäeva ja valikulist märkust.

Allergiakirje loomiseks/muutmiseks toimige järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Allergiad**.
- Klõpsake nuppu **Uus** või **Muuda**.

- Valige kalendrist **kuupäev** või jätke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige väljal Allergia allergiline seisund **Jah/Ei**.
- Sisestage väljale **Märkus** märkus (kohustuslik, kui allergia olek on **Jah**).
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingut tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Allergiakirje kustutamine

- Klõpsake allergiate loendis allergial.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kirje kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

Kuvatakse hüpikaken, milles kinnitatakse kustutamist.



Nõuanne

Kui valitud patsiendil on vähemalt üks allergia olekuga **Jah**, kuvatakse allergiaseisund **patsiendisektoris**.

Kui allergiakirjet ei ole, kuvatakse **patsiendisektoris** kiri „**Allergiat pole hinnatud**“.



Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et allergiad on EDBMS-i tasandil redigeeritavad, ei ole redigeerimisnupud PatientOnLine'is nähtavad menüü Allergiad on kirjutuskaitstud.

3.11.2.7 Lisainfo vahekaart

Vahekaardil **Lisainfo** on palju olulisi patsiendi atribuute:

- olek **Aktiivne/Inaktiivne**;
- olek **Täisk./Laps**;
- **Veregrupp** ja **reesusfaktor**.

(vt Joonis 3.16, Lisainfo kuva, lk 57)

Olek Aktiivne/Inaktiivne

Inaktiivse oleku näited:

- praeguse ravi lülitamine HD-le;
- patsiendi viimine teise dialüüsikeskusesse.

Menüüelement **Haldus/Seaded/Vaatesätted** võimaldab mitmesuguseid suvandeid seoses patsiendi olekuga **Aktiivne/Inaktiivne**, näiteks inaktiivsete patsientide kajastamine statistikas.

Patsiendi vaikeolek on **Aktiivne**.

Olek Täisk./Laps

Olek **Täisk./Laps** on vajalik õige QA kehapindala valemi, organismi koguveesisalduse jne valimiseks **PatientOnLine** lülitub selle oleku alusel täiskasvanu ja lapse valemitele automaatselt. Vaikimisi määrab patsiendi oleku **Täisk./Laps** patsiendi vanus.

Menüüelement **Haldus/Seaded** määratleb redigeeritava vanusepiirangu (vaikimisi 16 aastat), mis määrab selle, kas patsient loetakse lapseks või täiskasvanuks.

Nefroloog võib siiski eriolukordades määrata patsiendi vanusepõhisest kategooriast erinevasse kategooriasse. Näiteks võib 15-aastane rasvunud patsient kaaluda 120 kg ja kvalifitseeruda seetõttu täiskasvanu QA valemile. Sel juhul saab olekut **Täisk./Laps** käsitsi muuta.

Selleks et muuta patsiendi olekut **Aktiivne/Inaktiivne** ja/või **Täisk./Laps**, tuleb toimida järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektor**is patsient.
- Valige vahekaart **Lisainfo**.

(vt **Lisainfo kuva**, lk 57)

- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Valige suvandiväljal olek **Aktiivne/Inaktiivne**.

ja/või

- Märkige ruut **Määra olek käsitsi**.

Avaneb suvandiväli **Täisk./Laps**.

- Valige suvandiväljal olek **Täisk./Laps**.
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingut tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Veregrupp ja Rh-faktor

Veregrupp ja reesusfaktor on kõigi jaoks vajalikud andmed. Näiteks on patsiendi veregruppi vaja teada vereülekande korral. Patsiendi **veregrupi** ja **reesusfaktori** määratlemine on lihtne ja kiire:

- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Valige vastavast rippmenüüst veregrupp (**O, A, B** või **AB**).
- Valige vastavast ripploendist reesusfaktor (**Positiivne, Negatiivne** või **Teadmata**).
- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta**; toimingut tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Praegune olek **Täisk./Laps, Aktiivne/Inaktiivne, Veregrupp** ja **Rh-faktor** kuvatakse akna **Lisainfo** vastavas rühmakastis.

Patsiendi diagnoos ja ravi

ESRD | Kaashaigus | RRT | Kateeter | Tavapärase ravim | Allergiad | Lisainfo

Täisk/lapse olek
 Olek vanuse järgi: Täisk.
 Määra olek käsitsi
 Hetkeolek: Täisk.

Aktiivne/inaktiivne olek
 Olek
 Aktiiv.
 Inaktiivne
 Hetkeolek: Aktiiv.

Veregrupp/reesusfaktor
 Veregrupi loend: A
 Rh-faktori loend: Positiivne
 Veregrupp: Teadmata
 Rh-faktor: Teadmata

Muuda Salvesta Tühista

Joonis 3.16 Lisainfo kuva

**Märkus**

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga, määrab täiskasvanu/lapse oleku, veregrupi ja reesusfaktori EDBMS ja neid ei saa PatientOnLine'is muuta.

3.11.3 Tunnel ja peritoniit

Menüüelement **Tunnel ja peritoniit** võimaldab hallata **Exit Site/ tunnelinfektsiooni** teavet ja **peritoniidi** juhtumeid ning **Exit Site klassifikatsiooni**.

**Märkus**

Sellele teabele juurde pääsemiseks tuleb patsient **patsiendisektoris** valida.

3.11.3.1 Exit Site/tunnelinfektsiooni vahekaart

Vahekaardil **Exit Site/tunnelinfektsioon** saab kasutaja hallata kõigi konkreetse patsiendi **Exit Site/tunnelinfektsiooniga** seotud juhtumite teavet.

Vahekaardile **Exit Site/tunnelinfektsioon** pääseb järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige vahekaart **Exit Site/tunnelinfektsioon**.



Joonis 3.17 Exit Site/tunneliinfektsiooni vahekaart

Ühe juhtumiga saab siduda mitu ravi. Samamoodi saab siduda ühe raviga eri ravimeid. Need kirjed on omavahel seotud, mis tähendab, et Exit Site/tunneliinfektsiooni juhtumi kirje kustutamisel kustutatakse pärast kasutajalt kinnituse saamist ka kõik selle juhtumiga seotud ravid ja ravimid. Samamoodi kustutatakse ravikirje kustutamisel pärast kasutajalt kinnituse saamist kõik selle raviga seotud ravimid. Kirjeid saab luua ja muuta sõltumatult.

Exit Site/tunneliinfektsiooni juhtumi saab siduda Exit Site'i graafilise klassifikatsiooniga või koguni patsiendi Exit Site'i tegeliku pildiga.

Exit Site/tunneliinfektsiooni juhtumikirje loomiseks/muutmiseks toimige järgmiselt.

Uue infektsioonijuhtumi sisestamine

- Valige **Patsiendisektor**is patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Tunnel ja peritoniit**.
- Valige **Exit Site/tunneliinfektsioon**.
- Klõpsake nuppu **Uus** või **Muuda**.

Avaneb sisestusviisardi esimene aken.

Valida saab järgmiste infektsiooniliikide vahel:

- Ainult tunnel;**
- Ainult Exit Site;**
- Tunnel ja Exit Site.**

- Tehke vastav valik.
- Toimingu jätkamiseks klõpsake nupul **Järgmine >**; loobumiseks klõpsake nupul **Sulge**.

Avaneb sisestusviisardi teine aken.

Selgitus märkeruudu **Kasuta statistikas** kohta:

Kui ruut on märgitud, võetakse jaotises **Statistika** arvesse praegust juhtumit.

Kui ruut **ei ole märgitud**, ei võeta praegust juhtumit jaotises **Statistika** arvesse.

- Tehke valik suvandi **Kasuta statistikas** kohta.
- Valige kalendrist **Määra kuupäev** või jätke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.

-
- Mikroobi lisamine**
- Valige kalendrist **Kaape kuupäev** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
 - Sisestage tekstiväljale **Märkus** märkus (soovi korral).
 - **Mikroobi** lisamiseks praegusele tunneli juhtumile klõpsake nupul **Lisa**.
- Kuvatakse hüpinkaken **Lisa mikr.**
- Valige loendist **Lisa mikr.** vastav mikroob.
 - Klõpsake nuppu **Lisa**.
- Valitud mikroob sisestatakse väljale **Mikr.**
- Mikroobi kustutamine**
- Märgistage tekstiväljal **Mikr.** mõni kirje.
 - Klõpsake nuppu **Kustuta**.
 - Valitud kirje kustutatakse ilma kinnitava küsimuseta.
- Exite Site klassifikatsiooniga jätkamine**
- Infektsioonijuhtumile graafilise Exite Site klassifikatsiooni lisamiseks märkige ruut **Exite Site klassifikatsiooniga**.
 - Graafilise klassifikatsiooni juurde minekuks klõpsake nuppu **Järgmine >**.
 - Jätkake, nagu kirjeldatud jaotises (vt **Exit Site klassifikatsiooni vahekaart**, lk 65).
- Jätkamine ilma Exite Site klassifikatsioonita**
- Kui märkeruut **Exite Site klassifikatsioon** ei ole märgitud, peate klõpsama nupul **Valmis** või tühistama protsessi ilma salvestamata, klõpsates nupul **Sulge**.
- Infektsioonipatsiendi kustutamine**
- Selleks et Exit Site/tunnelinfektsiooni juhtumikirje kustutada, tuleb toimida järgmiselt.
- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
 - Valige menüüpuus menüüelement **Tunnel ja peritoniit**.
 - Valige vahekaart **Exit Site/tunneliinfektsioon**.
 - Valige tabelis **Juhtumid** vastav kirje
 - Klõpsake nuppu **Kustuta**.
 - Avaneb kinnitav küsimus, milles juhitakse tähelepanu asjaolule, et kustutatakse ka kõik seotud kirjed, näiteks ravid ja ravimid.
 - Klõpsake nuppu **Jah**.
- Kirje kustutatakse.
- Kuvatakse hüpinkaken, milles kinnitatakse kustutamist.
- Kui klõpsate nupul **Ei**, tühistatakse protsess ilma kirjet kustutamata.

Ravi loomine

Pärast juhtumikirje loomist saate selle juhtumi kohta luua veel ravisid või neid muuta.

Vahekaardi **Exit Site/tunneliinfektsioon** ülesehitus on järgmine:

Juhtumid (peavahekaart);

Ravid (esimene pikendatud vahekaart);

Ravimid (teine pikendatud vahekaart).

Seotud kuvade vahel liikumine

Seotud kuvade **Juhtumid**, **Ravid** ja **Rv-mid** vahetamiseks toimige järgmiselt:

- Kuva **Ravid** avamiseks klõpsake nupul **Halda ravi >**.
- Kuvale **Rv-mid** liikumiseks klõpsake nupul **Halda ravimeid >**.
- Nupuga **< Tagasi ...** saate alati minna tagasi eelmisele kuvale.

Uue ravikirje loomine

Ühe infektsioonijuhtumiga saab siduda mitu ravi. Ravikirje lisamiseks tunneliinfektsiooni juhtumile tuleb toimida järgmiselt:

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige tabelist **Juhtumid** tunneliinfektsiooni juhtum.
- Klõpsake nuppu **Halda ravi >**.

Avaneb laiendatud vahekaart **Ravid** (vt Joonis 3.18, Konkreetse Exit Site/tunneliinfektsiooni juhtumi ravid, lk 61).

Klõpsake nuppu **Uus**.

- Valige kalendrist valitud ravi **Alguskuupäev** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige kalendrist valitud ravi **Lõppkuupäev** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.



Nõuanne

Kalendrisuvandid **Alguskuupäev** ja **Lõppkuupäev** on vaikimisi tänane kuupäev lähtuvalt kasutaja arvuti piirkonnasätetest ja kuupäeva/kellaaja sätetest.



Märkus

Kui **Lõppkuupäev** on varem kui **Alguskuupäev**, ei saa kirjet salvestada ning kuvatakse hoiatustead. Klõpsake hoiatusteates nupul **Ok** ning naaske kuupäevaväljade korrigeerimiseks kuvale **Ravid**.

- Sisestage tekstiväljale **Märkus** märkus (soovi korral).
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Exit Site/tunneliinfektsioon ja peritoniit

Exit Site/tunneliinfektsioon | Peritoniit | Exit Site klassifikatsioon

Ravid Juhtum

Maara kuup: 16.10.2002
Kaape kuup: 14.10.2002
Märkus: Acute infection - both tunnel and exit-site.

[< Tagasi juhtumitesse](#)

Alguskuupäev	Lõppkuupäev	Märkus	Uus
17.10.2002	19.10.2002	Clear effluent, no fever, exit-site normal skin, normal color, without exudation.	Muuda
14.10.2002	16.10.2002	No clinical improvement.	Kustuta
			Salvesta
			Tühista

Alguskuupäev: 17.10.2002
Lõppkuupäev: 19.10.2002
Märkus: Clear effluent, no fever, exit-site normal skin, normal color, without exudation.

Ravim:

Ravimi nimi	Doos
Vancomycin	1 g. in the last bag of the day.

[Halda ravimeid >](#)

Joonis 3.18 Konkreetse Exit Site/tunneliinfektsiooni juhtumi ravid

Salvestatud kirjet kuvatakse tabelis **Ravid** peavahekaardil **Juhtumid**.
või

➤ Toimingu tühistamiseks klõpsake nupul **Tühista**.

Ravikirje redigeerimine toimub samamoodi.

Konkreetse **ravikirje** saab kustutada järgmiselt:

Ravikirje kustutamine

➤ Valige **ravide loendist** ravikirje, mida soovite kustutada.

➤ Klõpsake nuppu **Kustuta**.

➤ Avaneb hüpickaken koos kinnitava küsimusega.

➤ Klõpsake nuppu **Jah**.

Kirje kustutatakse.

Kuvatakse hüpickaken, milles kinnitatakse kustutamist.

Kui klõpsate nupul **Ei**, tühistatakse protsess ilma kirjet kustutamata.



Märkus

Ravikirje kustutamisel kustutatakse ka kõik sellega seotud kirjed **Rv-mid**.

Nagu enne mainiti, saab konkreetse raviga seostada eri (mitu) ravimit. Nupuga **Halda ravimeid >** saate seda toimingut teha eraldi aknas. Ravimikirjete muutmise sarnaneb ravikirjete muutmisele.



Nõuanne

Ravimiloendit saab kohandada, lisades moodulist **Haldus/Seaded/Meditis. loendid** uusi elemente.



Nõuanne

Kui patsient on allergiline, kuvatakse aknas **Ravimid** lisahoiaatusikoon ja silt (link). Klõpsates lingil **Allergik**, avaneb vahekaart **Allergiad** ning kuvatakse patsiendi allergiline seisund.



Märkus

Kõik rakenduse aknad **Ravimid** (vastavalt **Exit Site/tunnelinfektsioon** ja **Peritoniit**) kasutavad **Allergiate** puhul sama lähenemist.

3.11.3.2 Peritoniidi vahekaart

Vahekaardil **Peritoniit** saab hallata kogu peritoniidijuhtumite jaoks vajalikku infot, nagu peritoniidiravid ja eri ravimid.

Sarnaselt moodulile **Exit Site/tunnelinfektsioon** saab konkreetse peritoniidijuhtumiga siduda eri **ravisid**. Samamoodi saab siduda kindla **raviga** eri **ravimeid**. Kirjed **Juhtumid**, **Ravid** ja **Rv-mid** on omavahel seotud, mis tähendab, et peritoniidijuhtumi kirje kustutamisel kustutatakse pärast kasutajalt kinnituse saamist ka kõik selle peritoniidijuhtumiga seotud ravid ja ravimid. Samamoodi kustutatakse ravikirje kustutamisel pärast kasutajalt kinnituse saamist kõik selle raviga seotud ravimid. Kuid neid kirjeid saab luua ja muuta sõltumatult.

Uue peritoniidijuhtumi kirje loomine

Selleks et luua uus peritoniidijuhtumi kirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Tunnel ja peritoniit**.
- Valige vahekaart **Peritoniit**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.

Nupud **Salvesta** ja **Tühista** muutuvad aktiivseks.
Nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** muutuvad mitteaktiivseks.

Selgitus märkeruudu Kasuta statistikas kohta

Märkeruut märgitud:
Jaotises **Statistika** võetakse arvesse praegust juhtumit.

Märkeruut **ei ole** märgitud:
Jaotises **Statistika** ei võeta praegust juhtumit enam arvesse.

- Tehke valik suvandi **Kasuta statistikas** kohta.
- Valige kalendrist **Määra kuup** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Valige kalendrist **Dialüsaadi proovi kuupäev** või jätkke alles kalendris kuvatav tänane kuupäev.
- Sisestage tekstiväljale **Märkus** märkus (soovi korral).

Mikroobi lisamine

- **Mikroobi** lisamiseks (soovi korral) praegusele peritoniidijuhtumile klõpsake nuppu **Lisa**.

Kuvatakse hüpinkaken **Lisa mikr.**

- Valige loendist **Lisa mikr.** vastav mikroob.
- Klõpsake nuppu **Lisa**.

Valitud mikroob sisestatakse väljale **Mikr.**

Mikroobi kustutamine

- Märgistage tekstiväljal **Mikr.** mõni kirje.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.
- Valitud kirje kustutatakse ilma kinnitava küsimuseta.

Peritoniidijuhtumi kirje salvestamine

- Kirje salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta või** tühistage toiming ilma salvestamata nupuga **Tühista**.

Salvestamisest annab märku hüpinkaken.

või

- Klõpsake nuppu **Halda ravi >**.

Avaneb hüpinkaken, valikuid on kaks:

- Klõpsake nuppu **Jah**.

Äsja loodud kirje salvestatakse; kuvatakse vahekaart **Ravid**.

või

Klõpsake nuppu **Tühista**, misjärel kuvatakse uuesti vahekaart **Juhtumid**, mida saab redigeerida.

- Peritoniidijuhtumi kirje salvestamiseks klõpsake vahekaardil **Juhtumid** nupul **Salvesta või** tühistage toiming ilma salvestamata nupuga **Tühista**.

Kui toiming õnnestub, kuvatakse kinnitav teade ning vahekaardil **Juhtumid** kuvatakse uus kirje.

Peritoniidijuhtumi kirje muutmine

Selleks et luua konkreetne peritoniidijuhtumi kirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Tunnel ja peritoniit**.
- Valige vahekaart **Peritoniit**.

	<ul style="list-style-type: none">➤ Valige kirje, mida soovite tabelis Juhtumid muuta.– Klõpsake nuppu Muuda. <p>Nupud Salvesta ja Tühista muutuvad aktiivseks. Nupud Uus, Muuda ja Kustuta muutuvad mitteaktiivseks.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Muutke kõik vajalikud andmed. <p>Edasi tuleb toimida nii, nagu kirjeldatakse jaotises (vt Uue peritoniidijuhtumi kirje loomine, lk 62).</p> <p>Kui toiming õnnestub, kuvatakse kinnitav teade ning vahekaardil Juhtumid kuvatakse uuendatud kirje.</p>
Peritoniidijuhtumi kirje kustutamine	<p>Selleks et kustutada konkreetne peritoniidijuhtumi kirje, tuleb toimida järgmiselt.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Valige Patsiendisektoris patsient.➤ Valige menüüpuus menüüelement Tunnel ja peritoniit.➤ Valige vahekaart Peritoniit.➤ Valige Peritoniidijuhtum, mida soovite tabelis Juhtumid kustutada.➤ Klõpsake nuppu Kustuta. <p>Avaneb hüpickaken, valikuid on kaks:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Klõpsake nuppu Jah. <p>Kirje ja sellega seotud laiendused kustutatakse.</p> <p>või</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Klõpsake nuppu Ei. <p>Kirjet ei kustutata. Vahekaart Juhtumid kuvatakse uuesti.</p>
Seotud vahekaartide vahel liikumine	<p>Seotud kuvade Juhtumid, Ravid ja Rv-mid vahel liikumiseks tuleb toimida järgmiselt:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Vahekaardi Ravid juurde minekuks klõpsake nuppu Halda ravi >.➤ Vahekaardi Rv-mid juurde minekuks klõpsake nuppu Halda ravimeid >.➤ Nupuga < Tagasi ... saate alati minna tagasi eelmisele vahekaardile.
Ravikirje lisamine peritoniidijuhtumile	<p>Ühe infektsioonijuhtumiga saab siduda mitu ravi. Ravikirje lisamiseks peritoniidi infektsioonijuhtumile tuleb toimida samamoodi, nagu on kirjeldatud eelmises jaotises ravikirje lisamise kohta Exit Site/ tunnelinfektsiooni juhtumile.</p>
Peritoniidijuhtumi ravikirje muutmine	<p>Ravikirje muutmiseks tuleb toimida järgmiselt.</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Valige tabelis Juhtumid ravikirje.➤ Klõpsake nuppu Muuda.➤ Muutke kõik vajalikud andmed.➤ Klõpsake nuppu Salvesta.

Peritoniidijuhtumi ravikirje kustutamine	Konkreetse ravikirje kustutamiseks tuleb toimida samamoodi, nagu on kirjeldatud jaotises Exit Site/tunnelinfektsioon .
Ravimikirje lisamine peritoniidijuhtumile	Nagu enne mainiti, saab konkreetse raviga seostada eri (mitu) ravimit. Patsiendiga seotud konkreetse ravimikirje loomiseks/muutmiseks tuleb toimida samamoodi, nagu on kirjeldatud jaotises Exit Site/tunnelinfektsioon .
Ravimikirje kustutamine peritoniidijuhtumi juurest	Ravimikirje muutmiseks tuleb toimida järgmiselt. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Valige tabelis Ravim ravimikirje. ➤ Klõpsake nuppu Kustuta. ➤ Kirje kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

3.11.3.3 Exit Site klassifikatsiooni vahekaart

Vahekaardile **Exit Site klassifikatsioon** pääseb järgmiselt:

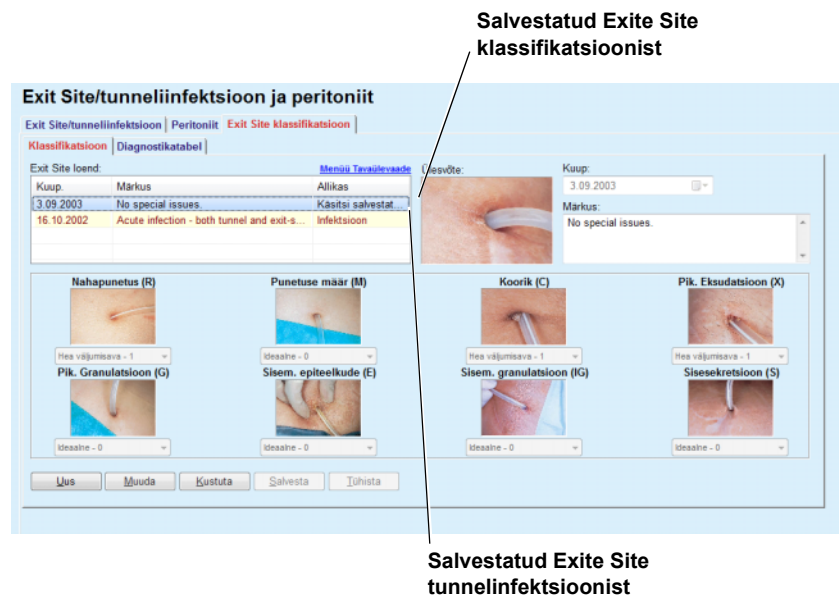
- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Tunnel ja peritoniit**.
- Valige vahekaart **Exit Site klassifikatsioon**.
- Valige vahekaart **Klassifikatsioon** või **Diagnostikabel** (vt Joonis 3.19, Exit Site klassifikatsiooni vahekaart, lk 66).

Klassifikatsioon	<p>Teixido & Ariase poolt muudetud Twardowski exit site klassifikatsioonile pääseb ligi PatientOnLine’i vahekaardilt Klassifikatsioon. See klassifikatsioon võimaldab patsiendi Exit Site seisundit väga täpselt määrata, valides kaheksas kategoorias ühe astme.</p> <p>Samale klassifikatsioonile pääseb ligi vahekaardil Exit Site/tunnelinfektsioon, kui ruut Exit Site klassifikatsiooniga on märgitud.</p> <p>Seoses sellega tuleb uue Exit Site klassifikatsiooni kirje loomisel järgida sama protseduuri, mida kirjeldatakse allpool.</p> <p>Exit Site klassifikatsiooni saab kas siduda Exit Site/tunnelinfektsiooni juhtumiga (vt jaotist Exit Site/tunnelinfektsioon) või tavalise läbivaatuse korral määratleda selle sõltumatult vahekaardil Exit Site klassifikatsioon.</p> <p>Kui Exit Site klassifikatsioon salvestatakse Exit Site/tunnelinfektsiooni juhtumi loomise ajal, kuvatakse kirje tabelis Exit Site loend punasega kollasel taustal. Näidatakse kirje allikas. Allikas võib olla: käsitsi salvestatud või infektsioon.</p>
-------------------------	--



Märkus

Exit Site klassifikatsiooni kirjeid, mis on seotud **Exit Site/tunnelinfektsiooniga**, ei saa vahekaardil **Exit Site klassifikatsioon** muuta ega kustutada (**Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Kustuta**). Muuta ja kustutada saab ainult kirjeid, mis on loodud **Exit Site klassifikatsioonist**.



Joonis 3.19 Exit Site klassifikatsiooni vahekaart

Exit Site klassifikatsiooni kirje loomine

Valitud patsiendi **Exit Site klassifikatsiooni** kirje loomiseks toimige järgmiselt:

- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Nupud **Salvesta** ja **Tühista** muutuvad aktiivseks
- Nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** muutuvad mitteaktiivseks
- Valige soovitud kuupäev või kinnitage suvandis **Alguskuupäev** kuvatav kuupäev.
- Sisestage tekstiväljale **Märkus** märkus (soovi korral).

Lisada saab päris Exit Site'i digifoto, kui see on olemas. Selleks tehke topeltklõps alas **Ülesvõte** ja valige soovitud pildifail.

Exit Site'i kaheksale kategooriale saab lisada rippmenüüst astme.

- Korrake kõigi valikut kaheksa kategooria juures.
- **Exit Site klassifikatsiooni** kirje loomiseks klõpsake nupul **Salvesta** või tühistage toiming nupuga **Tühista**.

Exit Site klassifikatsiooni kirje muutmise

Valitud patsiendi **Exit Site klassifikatsiooni** kirje muutmiseks toimige järgmiselt:

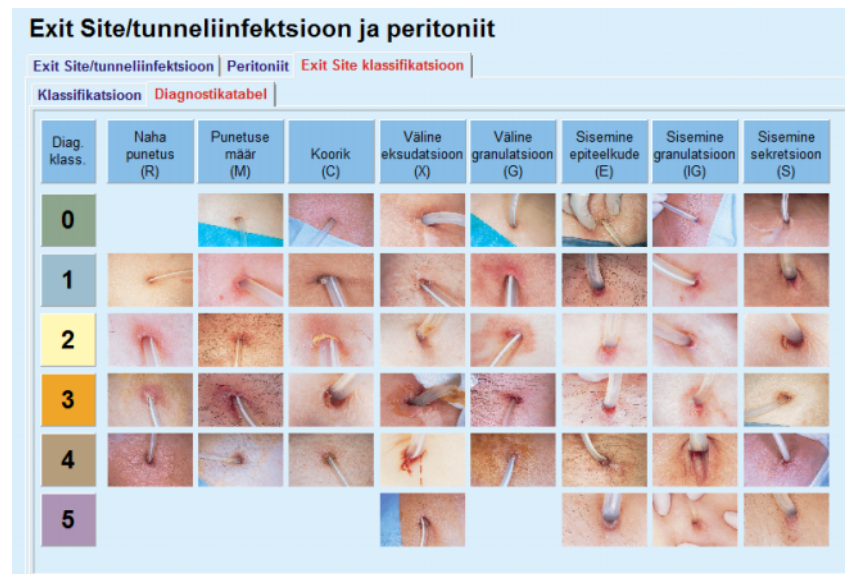
- Valige kirje, mida soovite **Exit Site loendi** tabelis muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Nüüd saab muudetavaid andmeid muuta.
- **Exit Site klassifikatsiooni** kirje loomiseks klõpsake nupul **Salvesta** või tühistage toiming nupuga **Tühista**.

Exit Site klassifikatsiooni kirje kustutamine

Valitud patsiendi **Exit Site klassifikatsiooni** kirje kustutamiseks toimige järgmiselt:

- Valige kirje, mida soovite **Exit Site loendi** tabelis kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.
- Muudetav kirje kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

Kuvatakse hüpinkaken, milles kinnitatakse kustutamist.




Joonis 3.20 Diagnostikatabel

Teixido & Ariase Exit Site'i tabeli leiate vahekaardilt **Diagnostikatabel**:

- Valige vahekaart **Diagnostikatabel**.
- Klõpsake vastaval pildil.

Kuvatakse hüpinkaken, mis sisaldab valitud pildi täiskirjeldust.

Hüpinkakna sulgemine:

- Klõpsake nuppu .

3.11.4 Hindamismeetodid

Menüüelement **Hindamismeetodid** on jagatud seitsmeks vahekaardiks.

Kaal,
Pikkus,
Vererõhk,
Vedelikubilanss,
BCM,
Amputatsioon,
Esinemine ninas,
Labori lisaandmed,
Märkus.

Kasutaja saab **kuvada, sisestada, muuta** ja **kustutada** mõningaid patsiendisektoris valitud patsiendi peamisi meditsiinilisi andmeid.

3.11.4.1 Kaalu vahekaart

Vahekaardil **Kaal** (vt **Vahekaart Kaal**, lk 70) saab kasutaja määrata patsiendi kaalu ning luua seega uue kaalukirje või muuta patsiendi olemasolevat kaalukirjet.

Peale selle võib kasutaja määrata kuupäevalised kaalu märguannete piirid (min/max). Kui kaalu väärtus on konkreetse kuupäevavahemiku puhul väljaspool määratud piire, on see punaselt esile tõstetud.



Märkus

Kaalukirje sisestatakse alati, kui luuakse uus kvaliteedikontrolli kirje või kui BCM-kaart isikustatakse uue kaaluväärtusega, mis sisestatakse otse menüüelementi **Isikustatud BCM-kaart** (vt **Vahekaart Kaal**, lk 70) olevas kaaluloendis kuvatakse need kaalukirjed samuti, kuid teise värviga. Kaalukirjeid saab importida ka EDBMS-ist või CAPD ravidest. Loendis kuvatakse kirje allikas. Vahekaardil **Kaal** ei saa kirjeid, mille allikas ei ole „Käsitsi salvestatud“, kustutada ega muuta.

Vahekaardil **Kaal** on järgmised andmeväljad:

Kaal (kg või naela),
Vedelikuga (märkeruut),
Ettenähtud kuivkaal (kg või naela),
Kuup.

Uue kaalukirje loomine

Selleks et luua uus kaalukirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Kaal**.

- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Andmeväljadele **Kaal** ja **Ettenähtud kuivkaal** tuleb sisestada vastavad numbriväärtused:
- Valikulisena saab märkida ruudu **Vedelikuga**.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.



Nõuanne

Kohe kui hiirekursor asetatakse sisestusväljadele **Kaal** ja **Ettenähtud kuivkaal**, kuvatakse kiirinfo lubatava miinimum- ja maksimumlimiidiga. Kasutaja saab kaalulimiiti igal ajal muuta menüüs **Haldus/Seaded/Piirid**.

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Kaalukirje muutmine

Selleks et kaalukirjet muuta, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Kaal**.
- Valige kirje, mida soovite **Kaaluloendis** muuta.



Märkus

Muuta saab ainult musta värvi kirjeid. Punased kirjed genereeritakse teistest andmeallikatest ja seetõttu **ei saa** neid muuta.

- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Andmevälju **Kaal** ja **Ettenähtud kuivkaal** saab muuta/korrigeerida.
- Valikulisena saab märkida ruudu **Vedelikuga**.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Salvestatud kaalust

Hindamismeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | Vedelikubilans | BCL | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Kaal | Piirid

Kaaluloend:

Kuup.	Kaal [kg]	Vedelikuga	Ettenähtud kuivkaal [kg]	Allikas
17.02.2003	73,2	Ei		QA
16.10.2002	74,0	Jah	72,0	Käsitsi salvestatud
12.09.2002	75,0	Ei		QA
10.09.2002	73,5	Ei		QA
3.09.2002	75,0	Ei		QA
15.08.2002	72,0	Jah	70,0	Käsitsi salvestatud
8.10.2001	87,0	↑ Ei		QA

Kaal: kg Kuup: 24.02.2014

Vedelikuga:

Ettenähtud kuivkaal: kg

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista

Salvestatud teisest andmeallikast

Joonis 3.21 Vahekaart Kaal



Nõuanne

Kaalu mõõtühikud sõltuvad menüü **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted/Kaalu ja pikkuse ühikud** sätetest. Igal ajal saab muuta ühikuid kg ja cm ning naelade ja tollide vahel.

Kaalukirje kustutamine

- Selleks et kaalukirjet kustutada, tuleb toimida järgmiselt.
- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Kaal**.
- Valige kirje, mida soovite **Kaaluloendis** kustutada.



Märkus

Kustutada saab ainult musta värvi kirjeid. Punased kirjed genereeritakse teistest andmeallikatest ja seetõttu **ei saa** neid kustutada.

- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüplikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming, vahekaart **Kaal** jääb samaks.

Alamvahekaart **Piirid** võimaldab määrata kaalumärguannete piire nuppudega **Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**.

Piirikirje määramiseks klõpsake nupul **Uus**, määrake kuupäev, miinimumväärtus ja maksimumväärtus ning klõpsake nupul **Salvesta**.

Võimalik on määrata mitu erineva kuupäevaga piirikirjet. Piirikirje kehtib määramiskuupäevast järgmise piirikirjeni või, kui järgmist kirjet pole, kirje kuupäevani.

**Märkus**

Soovitame tungivalt määrata igale patsiendile vähemalt ühe kuupäevalise piirikirje. Pidage meeles, et piirid kohalduvad ainult neile kirjetele, mille kuupäev on piiri kuupäevast hilisem.

**Märkus**

Kui kaal on vastavaks kuupäevaks määratud piiridest väljas, tõstetakse see punasena esile.

**Märkus**

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et kaal on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimishupud PatientOnLine'is nähtavad ja menüü kaal on kirjutuskaitstud.

3.11.4.2 Pikkuse vahekaart

Vahekaardil **Pikkus** (vt **Vahekaart Pikkus**, lk 73) saab kasutaja määrata patsiendi pikkuse ning luua seega uue pikkusekirje või muuta patsiendi olemasolevat pikkusekirjet.

**Märkus**

Pikkusekirje sisestatakse alati, kui luuakse uus kvaliteedikontrolli kirje või kui BCM-kaart isikustatakse uue pikkusväärtusega, mis sisestatakse otse menüüelemendi **Isikustatud BCM-kaart**. **Pikkuseloendis** (vt **Vahekaart Pikkus**, lk 73) kuvatakse need pikkusekirjed samuti, kuid teise värviga. Pikkusekirjeid saab importida ka EDBMS-ist. Loendis kuvatakse kirje allikas. Vahekaardil **Pikkus** ei saa kirjeid, mille allikas ei ole „Käsitsi salvestatud“, ei kustutada ega muuta.

Vahekaardil **Pikkus** on järgmised andmeväljad:

Pikkus (cm või tolli),

Kuup.

Uue pikkusekirje loomine

Selleks et luua uus pikkusekirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Pikkus**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Andmeväljale **Pikkus** tuleb sisestada vastavad numbriväärtused.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitud kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.



Nõuanne

Kohe kui hiirekursor asetatakse sisestusväljadele **Pikkus**, kuvatakse kiirinfo lubatava miinimum- ja maksimumlimiidiga. Kasutaja saab pikkuselimiiti igal ajal muuta menüüs **Haldus/Seaded/Piirid**.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Pikkusekirje muutmine

Selleks et pikkusekirjet muuta, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Pikkus**.
- Valige kirje, mida soovite **Pikkuseloendis** muuta.



Märkus

Muuta saab ainult musta värvi kirjeid. Punased kirjed genereeritakse teistest andmeallikatest ja seetõttu **ei saa** neid muuta.

- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Andmevälja **Pikkus** saab nüüd muuta.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitav kuupäev või jätku alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.



Nõuanne

Pikkuse mõõtühikud sõltuvad menüü **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted/Kaalu ja pikkuse ühikud sätetest**. Igal ajal saab muuta ühikuid kg ja cm ning naelade ja tollide vahel.

Pikkusekirje kustutamine

Selleks et pikkusekirjet kustutada, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Pikkus**.
- Valige kirje, mida soovite **Pikkuseloendis** kustutada.



Märkus

Kustutada saab ainult musta värvi kirjeid. Punased kirjed genereeritakse teistest andmeallikatest ja seetõttu **ei saa** neid kustutada.

➤ Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpinkaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming.

Salvestatud teisest andmeallikast

Hindamismeetodid

Kaal | **Pikkus** | Vererõhk | Vedelikubilanss | JCM | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Pikkusloend:

Kuup.	Pikkus [cm]	Allikas
17.02.2003	164	QA
14.10.2002	176	Käitsi salvestatud
12.09.2002	176	QA
10.09.2002	176	QA
3.09.2002	176	QA
8.10.2001	176	QA

Pikkus: cm Kuup: 27.04.2017

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista

Salvestatud pikkusest

Joonis 3.22 Vahekaart Pikkus

Alamvahekaart **Piirid** võimaldab määrata pikkusemärguannete piire nuppudega **Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**.

Piirikirje määramiseks klõpsake nupul **Uus**, määrake kuupäev, miinimumväärtus ja maksimumväärtus ning klõpsake nupul **Salvesta**.

Võimalik on määrata mitu erineva kuupäevaga piirikirjet. Piirikirje kehtib määramiskuupäevast järgmise piirikirjeni või, kui järgmist kirjet pole, kirje kuupäevani.



Märkus

Kui pikkus on vastavaks kuupäevaks määratud piiridest väljas, tõstetakse see punasena esile.



Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et pikkus on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimisnupud PatientOnLine'is nähtavad ja pikkuse menüü on kirjutuskaitstud.

3.11.4.3 Vahekaart Vererõhk

Vahekaart **Vererõhk** (vt **Vahekaart Vererõhk**, lk 75) võimaldab kasutajal dokumenteerida patsiendi vererõhu ja kehatemperatuuri.

Vahekaardil **Vererõhk** on järgmised andmeväljad:

Süstoolne (mmHg),

Diastoolne (mmHg),

Kehaasend,

Pulsisagedus (1/min),

Kehatemperatuur (Celsiuse või Fahrenheiti kraadid),

Kuup.



Märkus

Vererõhukirje sisestatakse alati, kui luuakse uus CAPD ravi. **Vererõhuloendis** kuvatakse need kirjed samuti, kuid teise värviga. Vererõhukirjeid saab importida ka EDBMS-ist. Loendis kuvatakse kirje allikas. Vahekaardil **Vererõhk** ei saa kirjeid, mille allikas ei ole „Käsitsi salvestatud“, ei kustutada ega muuta.

Uue vererõhukirje loomine

Selleks et luua uus vererõhukirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Vererõhk**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Andmeväljadele **Süstoolne, Diastoolne, Kehaasend ja Pulsisagedus** tuleb sisestada vastavad numbriväärtused.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Sisestage väljale **Kehatemperatuur** vastav väärtus.



Nõuanne

Kohe kui hiirekursor viiakse sisestusväljale **Süstoolne, Diastoolne, Pulsisagedus** või **Kehatemperatuur**, kuvatakse kohtspikker vastava lubatud miinimum- ja maksimumväärtusega. Väljapoole ettenähtud vahemikke jäävaid väärtusi ei tohi sisestada.



Nõuanne

Kehatemperatuuri mõõtühikud sõltuvad menüü **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted/Temperatuuriühikud** sätetest. Igal ajal saab lülitada Celsiuse ja Fahrenheiti ühikute vahel.

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Vererõhukirje muutmine

Selleks et muuta vererõhukirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Vererõhk**.
- Valige kirje, mida soovite **Vererõhuloendis** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Muuta/parandada saab andmevälju **Süstoolne, Diastoolne, Kehaasend, Pulsisagedus** ja **Kehatemperatuur**.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Vererõhukirje kustutamine

Selleks et kustutada vererõhukirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Vererõhk**.
- Valige kirje, mida soovite **Vererõhuloendis** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming, toiming katkestatakse ja muudatusi ei tehta.

Hindamismeetodid

Kaal | Põkkus | Vererõhk | Vedelikubilanss | BCM | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Vererõhk | Piirid

Vererõhu loend:

Kuup.	Süstoolne [mmHg]	Diastoolne [mmHg]	Pulsisagedus [1/min]	Kehaasend	Kehatemperatuur [°C]	Allikas
6.07.2004	175	85	80	Lamav		Kasitsi salvestatud
16.06.2002	170	105	78	Istuv		Kasitsi salvestatud

Meenigi Tavalisvaade

Süst.: mmHg Kehaasend: Teadmata Kuup: 24.02.2014

Diast.: mmHg Pulsisag: 1/min

Kehatemperatuur: °C

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista

Joonis 3.23 Vahekaart Vererõhk

Alamvahekaart **Piirid** võimaldab määrata vererõhu ja kehatemperatuuri märguannete piire nuppudega **Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**.

Piirikirje määramiseks klõpsake nupul **Uus**, määrake kuupäev ning süstoolse ja diastoolse vererõhu, südame löögisageduse ning kehatemperatuuri miinimumväärtused ja maksimumväärtused ning klõpsake nupul **Salvesta**.

Võimalik on määrata mitu erineva kuupäevaga piirikirjet. Piirikirje kehtib määramiskuupäevast järgmise piirikirjeni või, kui järgmist kirjet pole, kirje kuupäevani.



Märkus

Soovitame tungivalt määrata igale patsiendile vähemalt ühe kuupäevalise piirikirje. Pidage meeles, et piirid kohalduvad ainult neile kirjetele, mille kuupäev on piiri kuupäevast hilisem.



Märkus

Kui vererõhu/kehatemperatuuri väärtus on vastavaks kuupäevaks määratud piiridest väljas, tõstetakse see punasena esile.



Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et vererõhk on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimispupud PatientOnLine'is nähtavad ja vererõhu menüü on kirjutuskaitstud.

3.11.4.4 Vahekaart Vedelikubilanss

Vahekaardil **Vedelikubilanss** (vt Joonis 3.24, Vahekaart Vedelikubilanss, lk 76) näeb kasutaja APD/CAPD raviprotokollide mahu tasakaalu väärtusi. See on kirjutuskaitstud menüü.

Hindamismeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | **Vedelikubilanss** | BCM | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Vedelikubilanss | Piirid

Vedelikubilansi loend:

Kuup.	Vedelikubilanss [ml]	Süsteemi tüüp
24.02.2014	-931	sleep+safe harmony
23.02.2014	-753	sleep+safe harmony
23.02.2014	-922	sleep+safe harmony
21.02.2014	-704	sleep+safe harmony
20.02.2014	-788	sleep+safe harmony
19.02.2014	-792	sleep+safe harmony
18.02.2014	-731	sleep+safe harmony
17.02.2014	-690	↑ sleep+safe harmony
16.02.2014	-649	↑ sleep+safe harmony
15.02.2014	-653	↑ sleep+safe harmony
14.02.2014	-992	↑ sleep+safe harmony
13.02.2014	-242	↑ sleep+safe harmony

Joonis 3.24 Vahekaart Vedelikubilanss

Kui topeltklõpsate tabeli **Vedelikubilanss** real, aktiveerub vastava raviprotokolliga menüü **Ravi analüüs**. See annab kohe juurdepääsu kõigile raviandmetele.

Alamvahekaart **Piirid** võimaldab määrata mahu tasakaalupiire nuppudega **Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**.

Piirikirje määramiseks klõpsake nupul **Uus**, määrake kuupäev, miinimumväärtus ja maksimumväärtus ning klõpsake nupul **Salvesta**.

Võimalik on määrata mitu erineva kuupäevaga piirikirjet. Piirikirje kehtib määramiskuupäevast järgmise piirikirjeni või, kui järgmist kirjet pole, kirje kuupäevani.



Märkus

Soovitame tungivalt määrata igale patsiendile vähemalt ühe kuupäevalise piirikirje. Pidage meeles, et piirid kohalduvad ainult neile kirjetele, mille kuupäev on piiri kuupäevast hilisem.



Märkus

Kui mahu tasakaalu väärtus on vastavaks kuupäevaks määratud piiridest väljas, tõstetakse see punasena esile olenemata sellest, mis menüüs seda kuvatakse.



Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et mahu tasakaalupiirid on EDBMS-i tasandil redigeeritavad, ei ole redigeerimisnupud PatientOnLine'is nähtavad ja menüü Mahu tasakaalupiirid on kirjutuskaitstud.

3.11.4.5 Vahekaart BCM

Vahekaardil **BCM** saab kasutaja analüüsida BCM-mõõtmisi patsiendipõhiselt. BCM-mõõtmised on saadaval nii numbriliselt – vahekaart **Tulemid** – kui ka graafiliselt – vahekaart **Graafik**. Iga BCM-mõõtmise kohta kuvatakse mõõtmise sisendparameetreid, keha koostist, Cole'i parameetreid, toorandmeid ja mõõtekvaliteeti puudutavad andmed.

Hindamismeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | Vedelikubilans | **BCM** | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Kuup.	Kvaliteet [%]	Kustuta	Sisendandmed:	Keha tulemused:
24.07.2016	87,7		Iga: 96 aastat	V: 39,7 L
22.07.2016	88,0	Eksp. toorandmed	Sugu: Mees	LTM: 51,3 kg
20.07.2016	88,4		Kaal: 74,0 kg	KMI: 23,1 kg/m ²
17.07.2016	87,8		Pikkus: 179 cm	
15.07.2016	87,4		Kesk. süst. rõhk: mmHg	
			Kesk. diast. rõhk: mmHg	

Tulem | Graafik

Keha koostis | Cole-Cole graafik | Toorandmed

Vesi		Mass	
Org. vesi kokku:	43,4 L	Normalis. hüdrats. kaal:	73,2 kg
Rakuline vesi:	20,2 L	Kehamassindeks:	23,1 kg/m ²
Rakusine vesi:	23,3 L	Lihaskoe indeks:	16,0 kg/m ² ↑
Rakulise/sisese vee suhe:	0,87 ↓	Rasvkoe indeks:	6,1 kg/m ² ↓
Uurea jaotuse maht:	39,7 L	Lihaskoe mass:	51,3 kg
Lihühüdratsioon		Suhteline lihaskoe mass:	69,4 %
Lihühüdratsioon:	0,8 L =	Rasva mass:	14,4 kg
Suhteline liühüdratsioon:	4,0 % =	Suht. rasvkoe mass:	19,4 %
		Keharakkude mass:	29,3 kg
		Rasvkoe mass:	19,5 kg

Joonis 3.25 Vahekaart BCM

BCM-akna ülemises vasakus osas on tabel koos praeguse patsiendi kohta salvestatud BCM-mõõtmistega (BCM-masina põhised). Kuvatakse mõõtmiskuupäev ja mõõtekvaliteet. Tabelirea valimine värskendab kõik aknas olevad BCM-andmed.

Ülemisel paremal poolel on ala, kus kirjeldatakse mõõtmisi
Sisendandmed: patsiendi vanus, sugu, kaal, keskmine süstoolne ja diastoolne vererõhk ning BCM-mõõtmine; **Keha tulemused:** urea jaotusmaht (**V**), lihasmass (**LTM**) ja kehamassi indeks (**BMI**).

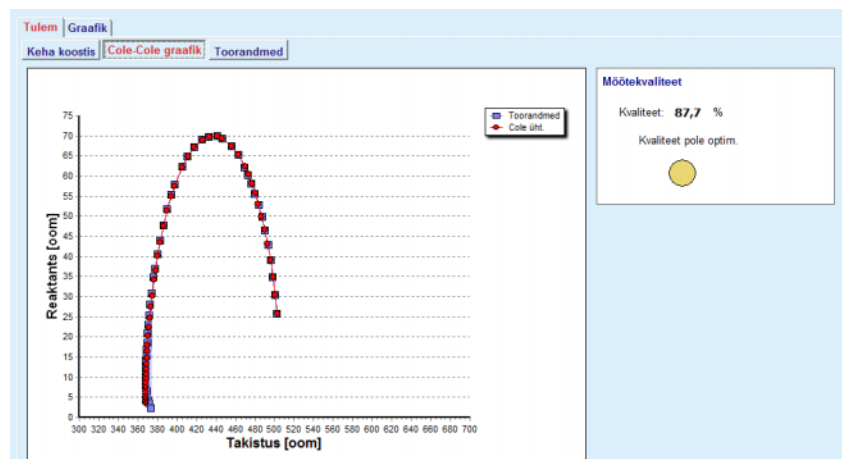
Ekraani alumises osas on tööala koos kahe vahekaardiga – **Tulemid** ja **Graafik**. Vahekaart **Tulemid** koosneb **keha koostise** tulemustest, **Cole-Cole graafikust** ja **toorandmetest**.

Keha koostis

Keha koostise andmed hõlmavad organismi koguveesisaldust, rakuvälist vett, rakusisest vett, rakuvälise ja rakusisese vee suhet, urea jaotusmahtu, liighüdratsiooni, suhtelist liighüdratsiooni, normaliseeritud hüdratsiooni kaalu, kehamassiindeksit, lihasmassiindeksit, rasvkoeindeksit, lihasmassi, suhtelist lihasmassi, rasvamassi, suhtelist rasvamassi, keha rakumass, adipoosse koe mass. Vastavad viiteklassid, kui need on olemas, kuvatakse graafiliselt (samamoodi nagu BCM-seadmes) (vt sümbolit → ja = mida kuvatakse (vt **Vahekaart BCM**, lk 77)).

Cole-Cole graafik

See suvand kuvab BCM-mõõtmiste toorandmete takistusgraafiku. Toorandmed osutavad faasi- ja amplituudiväärtustele (AC reaktants ja takistus), mille BCM-seade mõõdab 50 eri sagedusel. Toorandmete kõver näitab mõõtmiskvaliteeti. BCM arvutab ka iga sellel kuval oleva mõõtmise kvaliteediväärtuse. Kvaliteediväärtus, mis on kõrgem kui 90, tähendab head toorandmete kvaliteeti.



Joonis 3.26 Cole-Cole graafik

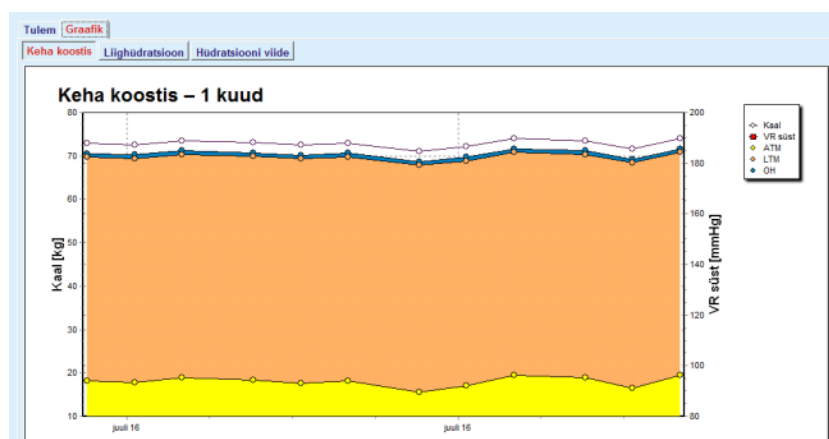
Toorandmed

Selle suvandi all kuvatakse kõik BCM-mõõtmise toorandmete numbrilised väärtused ning Cole'i parameetrid: rakuväline takistus, rakusisene takistus, alfa, ajaline viivitus, võimsus ja viga.

Toorandmeid võidakse eksportida tekstifaili, millel on tabulaatoriga eraldatud väärtused (***.tsv**) – vajutage lihtsalt nuppu **Eksp. toorandmed**. See ekspordifunktsioon võimaldab lisaks toorandmeid täiendavalt analüüsida ja töödelda.

Vahekaardil **Graafik** on graafikud **Keha koostis**, **Liighüdratsioon** ja **Hüdratsiooni viide** kõigi BCM-mõõtmiste kohta, mis tööala ülemises vasakus tabelis patsiendi kohta olemas on.

Kehakoostise graafiku puhul on liighüdratsioon, lihasmass, rasvkude, süstoolne vererõhk ja kaal samal graafikul. Liighüdratsiooni kohta kuvatakse üksnes liighüdratsiooni parameetri arengut. Hüdratsiooni viite kohta kuvatakse süstoolset vererõhku võrdluses liighüdratsiooniga.



Joonis 3.27 Keha koostise graafik

Kõik BCM-mõõtmise kohta kuvatavad andmed saab printida vastava aruandena välja, selleks valige loendist soovitud BCM-mõõtmine ja vajutage nuppu **Raport**. Selle tulemusel lisatakse aruandesse vastavad sisendandmed, BCM-mõõtmise tulemused teksti ja graafiku kujul, ning seotud graafikud (ajalugu).

Nupu **Kustuta** vajutamisel kustutatakse praegu valitud BCM-mõõtmine üksnes pärast kasutaja kinnitust.



Märkus

BCM-mõõtmisi saab importida vahekaardil **Kontakt/BCM-kaart** menüüelemendist **Impordi BCM-kaart**, nagu selle kasutusjuhendi vastavas jaotises kirjeldatakse.

3.11.4.6 Amputatsiooni vahekaart

Vahekaardil **Amputatsioon** (vt **Vahekaart Amputatsioon**, lk 80) saab kasutaja määrata patsiendi amputatsioonioleku ning luua seega uue amputatsioonikirje või muuta patsiendi olemasolevat amputatsioonikirjet.

Amputatsioonikategooriaid on neli: vasak/parem kehapool ja ülemine/alumine kehapool (käsi/jalg).

Ülemise kehapoole amputatsioonid võivad olla:

- Käsi,**
- Käsivars,**
- Õlavars,**
- Õlg.**

Alumise kehapoole amputatsioonid võivad olla:

- Labajalg,**
- Säär,**
- Reis,**
- Puus.**



Märkus

Amputatsioonikirje puudutab alati patsiendi praegust amputatsiooniolekut. Kui kehaosa on kaotatud, jääb see kaotatuks kogu edaspidiseks ajaks ning seda tähistatakse puuduvana kõigis tulevastes amputatsioonikirjetes.

Amputatsioonioleku saab määrata, märkides vastava vasak- ja parempoolse märkeruudu.

Hindamisemeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | Vedelikubilanss | BCM | **Amputatsioon** | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Amput.loend:

Kuup.	Vasak käsi	Vasak jalg	Parem käsi	Parem jalg
10.06.2003		Reis	Õlavars	
1.09.2002		Labajalg		

Vasak pool Parem pool

<input type="checkbox"/>	Õlg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Õlavars	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Käsivars	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Käsi	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Puus	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Reis	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Säär	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Labajalg	<input type="checkbox"/>

Kuup: 10.06.2003

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista

Joonis 3.28 Vahekaart Amputatsioon



Märkus

Sõltumata paremast või vasakust poolest on amputatsiooniolek nii ülemises kui ka alumises kehapooles kumulatiivne. Kõrgema taseme amputatsiooni märkeruudu märkimine märgib automaatselt kõik alumised tasemed. Lisaks muutuvad madalamad tasemed halliks ehk mitteaktiivseks ja nende ruute ei saa tühjendada. Kõrgema taseme ruudu tühjendamine toob samm sammult kaasa järgmise madalama taseme aktiveerumise (hall olek kaob).

**Märkus**

Sama kuupäevaga erinevaid amputatsioonikirjeid ei saa luua. Sellisel juhul ilmub hoiatusteade ja toiming katkestatakse.

**Märkus**

Amputatsiooniolek peab olema ajas progressiivne. Kui amputatsiooniolekut üritatakse salvestada vähem raskena kui eelmine olek, ei õnnestu see ning kuvatakse hoiatusteade. Kasutaja peab klõpsama hoiatusaknas välja **Ok** ning naasma amputatsioonioleku korrigeerimiseks kuvale Amputatsioon.

**Märkus**

Sama amputatsiooniolekut ei saa eri kuupäevadel registreerida. Sellisel juhul ilmub hoiatusteade ja toiming katkestatakse.

**Märkus**

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga ja server on seadistatud nii, et amputatsioon on EDBMS-i tasandil redigeeritav, ei ole redigeerimisnupud PatientOnLine'is nähtavad ja amputatsioonimenüü on kirjutuskaitstud.

3.11.4.7 Vahekaart Esinemine ninas

Vahekaardil **Esinemine ninas** saab kasutaja määrata ninas kandluse.

Vahekaardil **Esinemine ninas** saate määrata järgmise info:

Esinemine ninas negatiivne

Esinemine ninas positiivne

Märkus (vabateksti väli)

Kuupäev

Uue esinemine ninas olekukirje loomine

Selleks et luua uus ninas kandluse olekukirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Esinemine ninas**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Suvandiväljal **Esinemine ninas** saab valida ninas esinemise oleku.
- Märkuseväljale saab sisestada märkuse (valikuline).
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

**Olekukirje Esinemine
ninas olekukirje muutmine**

Selleks et muuta ninas kandluse olekukirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Esinemine ninas**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Nasaalseisundi loend** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Suvandivälja **Esinemine ninas** saab nüüd muuta.
- Märkusevälja saab nüüd muuta.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätku alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

**Esinemine ninas olekukirje
kustutamine**

Selleks et kustutada olekukirje Kandlus ninas, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Esinemine ninas**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Esinemine ninas** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming, vahekaart **Esinemine ninas** jääb samaks.

3.11.4.8 Labori lisaandmete vahekaart

Vahekaardil **Labori lisaandmed** (vt **Vahekaart Labori lisaandmed**, lk 84) saab kasutaja hallata vere laborianalüüside laboriandmeid ja dokumenteerida konkreetse patsiendi B- ja C-hepatiidi ning HIV oleku. Teatud kasutajad saavad lisaks määratleda B- ja C-hepatiidi ning HIV markerid. Termin **Lisa** tähendab kvaliteedikontrolli lisa (vt jaotist **Kvaliteedikontroll**).

● **Labori üldanalüüside vahekaart**

Kasutaja saab salvestada järgmised laboriandmed:

uurea

või

uurealämmastik, sõltuvalt kohaliku labori poolt määratud väärtustest,

kreatiniin,

naatrium,

kaalium,

glükoos,

albumiin,

valk,

bikarbonaat veenis,

kaltsium (kokku),

fosfor (fosfaat),

paratüroidhormoon (intaktne, biointaktne ja kokku),

aluseline fosfataas,

C-reaktiivne valk,

hemoglobiin,

glükosüleeritud hemoglobiin (HbA1c),

ferritiin,

transferrini saturatsioon,

CA 125 marker



Märkus

Süsteemi töötamise ajal saab kasutaja lülitada **uurea** ja **uurealämmastiku** vahel vastavalt kohalikele laborisätetele, valides soovitud suvandi menüüs **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted**.

PatientOnLine pakub äärmiselt kompleksset viisi mõõtühikute määramiseks kõigile laboriandmetele jaotises **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted**. Kasutaja saab igat tüüpi laboriandmetele määrata praktiliselt ükskõik millise mõõtühiku.

Lisaks saab hõlpsalt seada/taastada vaikimisi **tavapärased** või **rahvusvahelised** (SI) mõõtühikud, klõpsates lihtsalt nupul.

Vahekaardil **Laboriandmete sätted** kasutatakse nutika redigeerimise juhtelemente, millel on iga andmetüübi jaoks kindlad vahemikud. Väärtusevahemikke värskendatakse automaatselt, kui kasutaja määratleb mõõtühikud ümber.



Märkus

Andmekirje sisestatakse alati, kui luuakse uus Kvaliteedikontrolli test. **Labori lisaandmetes** kuvatakse need QA laboriandmed samuti, kuid teise värviga. QA laboriandmeid ei saa menüüst **Labori lisaandmed** ei kustutada ega neid seal muuta.

Uue labori lisaandmete kirje loomine

Konkreetse patsiendi jaoks laboriandmete kirje loomiseks toimige järgmiselt:

Valige **Patsiendisektoris** patsient.

- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Labori lisaandmed**.

Hindamismeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | Vedelikubilanss | BCM | Amputatsioon | Esinemine ninas | **Labori lisaandmed** | Märkus

Labori lisaandmete loend:

Kuup.	Uurea	Kreatiniin	Na	Glükoos	Albumiin
17.02.2016	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
18.01.2016	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
10.09.2015	100,76	9,90		91,0	3,0

Kuup: 17.02.2016

Labori üldanalüüsid | Viroloogia

Uurea:	174,74 [mg/dl]	PTH intaktne:	[pg/ml]
Kreatiniin:	9,50 [mg/dl]	PTH biointaktne:	[pg/ml]
Na:	112,3 [mEq/L]	PTH kokku:	[pg/ml]
Kaalium:	[mEq/L]	Aluseline fosfataas:	[U./L.]
Glükoos:	68,5 [mg/dl]	C-reaktiivne valk:	[mg/L]
Albumiin:	3,7 [g/dl]	Hemoglobiin:	[g/dl]
Valk:	6,6 [g/dl]	HbA1c:	[%]
Bikarbonaat veenis:	[mEq/L]	Feritiin:	[ng/ml]
Kaltsium:	[mg/dl]	Transferrini saturatsioon:	[%]
Fosfor:	[mg/dl]	CA125:	[U./ml]

Uus | Muuda | Kustuta | Salvesta | Tühista

Joonis 3.29 Vahekaart Labori lisaandmed

- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitud kuupäev või jätke alles kuvatav tänapäev.
- Sisestage laboriväärtus(ed) vastava(te)le sisestusvälja(de)le.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Äsja loodud kirje ilmub loendisse **Labori lisaandmed**.



Märkus

Laboriandmed ei ole kohustuslikud. Uue kirje loomiseks tuleb siiski täita vähemalt üks väli.

Labori lisaandmete kirje muutmise

Selleks et muuta **Labori lisaandmete** kirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Labori lisaandmed**.

- Valige kirje, mida soovite **Labori lisaandmete loendis** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Kõik andmeväljad muutuvad redigeeritavaks.

- Valige suvandi **Kuup** all soovitav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Kõik kirjes tehtud muudatused salvestatakse.

Labori lisaandmete kirje kustutamine

Selleks et kustutada labori lisaandmete kirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamiseetodid**.
- Valige vahekaart **Labori lisaandmed**.
- Valige kirje, mida soovite **Labori lisaandmete loendis** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.
- Valitud kirje kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.

Edukast kustutamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

● **Viroloogia vahekaart**

Infektsioon vahekaart

See suvand võimaldab kasutajal dokumenteerida patsiendi **infektsioon** seoses B- ja C-hepatiidi ning HIV-ga. Nupu **Uus** vajutamisel saab vastavas B- ja C-hepatiidi ning HIV rippmenüüs valida kolme suvandi vahel (**Negatiivne, Teadmata, Positiivne**). Nakkusoleku salvestamise kuupäev tuleb märkida väljale **Kuup**. Kirje redigeerimiseks tuleb kõigepealt valida soovitud element loendist **Labori lisaandmed**, vajutada nuppu **Muuda** ja teha soovitud muudatused ning seejärel vajutada nuppu **Salvesta**, et andmed salvestada, või nuppu **Tühista**, et toiming tühistada (vt **Vahekaart Nakkusseisund**, lk 86). Sellise kirje kustutamiseks tuleb valida vastavast loendist soovitav element **Labori lisaandmed**, vajutada nuppu **Kustuta** ja kinnitada kustutustoiming.

Joonis 3.30 Vahekaart Nakkusseisund

Labori vahekaart

Vaid kasutajad, kes kuuluvad gruppi **Täielik meditsiiniline**, või kellel on vaatamis-, muutmis-, ettekirjutus- ja kustutusõigus, saavad vaadata ning ligi pääseda vahekaardile **Labor**, kus saab salvestada eri vereparameetrite olekut B-hepatiidi, C-hepatiidi ja HIV-viiruse kohta (vt **Vahekaart Labor**, lk 87). Saadaval on järgmised parameetrid, mida on näha järgmisest tabelist:

B-hepatiidi viirus (HBV)	C-hepatiidi viirus (HBV)	HIV
HBsAg	Anti-HCV	HIV
Anti-HBs	HCV-RNA	anti-HIV ELISA
HBcAg		anti-HIV Western Blot
anti-HBc		P24-antigeen
anti-HBc-IgM		HIV-RNA
HBeAg		
anti-HBe		
HBV-DNA		

Uue kirje **Labor** loomine ning muutmine ja kustutamine toimub samamoodi nagu tavaliselt (vt eestpoolt vahekaardi **Infektsioon** kirjeldust).

Hindamismeetodid

Kaal | Pikkus | Vererõhk | Vedelikubilanss | BCM | Amputatsioon | Esinemine ninas | Labori lisaandmed | Märkus

Labori lisaandmete loend:

Kuup.	Uurea	Kreatiin	Na	Glükoos	Albumiin
17.02.2016	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
18.01.2016	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
10.09.2015	100,76	9,90		91,0	3,0

Kuup: 28.04.2017

Labori üldanalüüsid | Viroloogia

Nakkuseseisund | Labor

B-hepatiidi viirus (HBV)		C-hepatiidi viirus (HCV)	
HBsAg:	Teadmata	anti-HCV:	Teadmata
anti-HBs:	Teadmata	HCV-RNA:	Teadmata
HBcAg:	Teadmata		
anti-HBc:	Teadmata	HIV:	Teadmata
anti-HBc-IgM:	Teadmata	anti-HIV ELISA:	Teadmata
HBsAg:	Teadmata	anti-HIV Western-Blot:	Teadmata
anti-HBe:	Teadmata	p24-antigeen:	Teadmata
HBV-DNA:	Teadmata	HIV-RNA:	Teadmata
	Negatiivne		
	Teadmata		
	Positiivne		

Uus | Muuda | Kustuta | Salvesta | Tühista

Joonis 3.31 Vahekaart Labor



Märkus

Kõik **Labori lisaandmete** kirjed sisaldavad **Labori üldanalüüside** andmeid (nagu uurea N., kreatiin, naatrium, glükoos, ...CA125) ja **viroloogia** andmeid (nt B- ja C-hepatiidi ning HIV nakkuseseisund), sh **Laboriandmed** (nt HBsAg, Anti-HBs, ..., HBV-DNA, Anti-HCV, HCV-RNA, HIV, ..., HIV-RNA). Uue kirje koostamine hõlmab tervet hulka parameetreid. Olemasoleva kirje muutmine hõlmab samuti kõiki parameetreid, mida saab muuta. Selliste andmete kustutamine kustutab kõik andmed (üldine, viroloogia, labor).

3.11.4.9 Märkuse vahekaart

Vahekaardil **Märkus** saab kasutaja lisada patsiendi kohta märkuse ning luua seega uue märkusekirje või muuta patsiendi olemasolevat märkusekirjet või selle kustutada.

Vahekaardil **Märkus** saate lisaks määrata järgmise info:

Soovitatud toidurežiim (vabatekstiväli),

Üldmärkused (vabateksti väli),

Kuupäev.

Uue märkusekirje loomine

Selleks et luua uus märkusekirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektor**is patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Märkus**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Vabateksti saab alati sisestada tekstiväljadele **Soovitatud toidurežiim** ja **Üldmärkused**.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitatav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Märkusekirje muutmine

Selleks et märkusekirjet muuta, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Märkus**.
- Valige kirje, mida soovite **Märkuseloendis** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.
- Tekstivälju **Soovitatud toidurežiim** ja **Üldmärkused** saab muuta.
- Valige suvandi **Kuup** all soovitav kuupäev või jätke alles kuvatav tänane kuupäev.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Märkusekirje kustutamine

Selleks et märkusekirjet kustutada, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hindamismeetodid**.
- Valige vahekaart **Märkus**.
- Valige kirje, mida soovite **Märkuseloendis** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming, vahekaart **Märkus** jääb samaks.

3.11.5 Hospitaliseerimine

Alammenüüs **Hospitaliseerimine** saab kasutaja hallata kõiki patsiendi hospitaliseerimisega seotud andmeid:

- Haiglad** (kirjeldus, nimi),
- Osakond** (kirjeldus, nimi),
- Palat** (kirjeldus, nimi),
- Tööt.**, kes patsiendi eest vastutab,
- Sisse võetud**,
- Välja kirjutatud**,
- ID-number**,
- Diagnostika**.

Kui valite alammenüü **Hospitaliseerimine**, avaneb sisestusmenüü **Hospitaliseerimine**.



Joonis 3.32 Menüüelement Hospitaliseerimine

Hospitaliseerimine

Haigla	Sisse võetud	päeva	Vana diagnoos	ICD-10 kood	ICD-10 kirjeldus
City Hospital	18.05.2004	3	Hematuria	N02.9	Recurrent and persistent haematuria. Unspecified
City Hospital	17.10.2002	2	Inf Access, Tun...		

Uus Muuda Kustuta Salvesta Tühista

Haigla: City Hospital
 Osakond: Urology
 Palat: Surgery
 Tööt.: Prof. Dr. Torsten Sorensen
 Vali töötaja

Vana diagnoos (EDTA):
 Hematuria Tühjaks

ICD-10 kood:
 N02.9

ICD-10 haigus:
 Recurrent and persistent haematuria. Unspecified

Sisse võetud: 18.05.2004 Valja kirjutatud: 21.05.2004
 Haigla-ID: 1012
 Märkus: Fully recovered.

Joonis 3.33 Kuva Hospitalization

Uue hospitaliseerimiskirje loomine

Selleks et luua uus hospitaliseerimiskirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hospitaliseerimine**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Valige nupp **Vali töötaja**.

Avaneb hüpikaken **Vali haigla, osakond, palat ja töötaja**.

- Valige rippmenüüst **Haigla** soovitud haigla.
- Valige rippmenüüst **Osakond** soovitud osakond.
- Valige rippmenüüst **Palat** soovitud palat.
- Märkige hiire abil vastutav töötaja loendis **Tööt.**



Märkus

Loend **Tööt.** muutub vastavalt eelnevate rippmenüüde valikukriteeriumidele.

- Valige rippmenüüs nupp **Määra**.

Valik kinnitatakse ja kuvatakse sisestusmenüüs.



Märkus

Toiming **Vali töötaja** on kohustuslik. Kui seda ei tehta, ei saa hospitaliseerimiskirjet salvestada ning kuvatakse hoiatusteade. Sisestusmenüüsse **Hospitaliseerimine** naasmiseks vajalike andmete sisestamiseks peab kasutaja klõpsama hoiatusaknas nuppu **Ok**.

- Sisestage kalendris kuupäev **Sisse võetud**.



Märkus

Välja **Sisse võetud** täitmine on kohustuslik. Kui seda ei tehta, ei saa hospitaliseerimiskirjet salvestada ning kuvatakse hoiatusteade. Kasutaja peab klõpsama hoiatusaknas nuppu **Ok** ja naasma vajalike andmete sisestamiseks kuvale **Hospitaliseerimine**. Valige kalendrist **Välja kirjutatud** väljakirjutamise kuupäev või jätke see väli tühjaks.

- Sisestage kalendris kuupäev **Välja kirjutatud** (valikuline).



Nõuanne

Väli **Välja kirjutatud** ei ole kohustuslik.

Selle võib tühjaks jätta ja seda hiljem värskendada. Sisestusvälja **Välja kirjutatud** täitmisel arvutatakse ja kuvatakse automaatselt haiglapäevade arv

- Sisestage väljale **Haigla ID** haigla tunnus.




Märkus

Välja **Haigla ID** täitmine on kohustuslik, kuid selle väärtus ei ole kordumatu. Kui seda ei tehta, ei saa hospitaliseerimiskirjet salvestada ning kuvatakse hoiatusteade. Kasutaja peab klõpsama hoiatusaknas nuppu **Ok** ja naasma vajalike andmete sisestamiseks sisestusmenüüsse **Hospitaliseerimine**.

- Sisestage tekstiväljale **Märkus** märkus (soovi korral).

Sisestage patsiendi diagnoos.

- Klõpsake nuppu .

Kuvatakse hüplikaken **ICD 10**

- Valige menüüpuus sobiv diagnoos.

Väljal **Valitud haigus** kuvatakse suvandid **Kirjeldus**, **Kategooria** ja **Kood**.

- Klõpsake nuppu **Jah**.

Valik kinnitatakse sisestusmenüüs.

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüplikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Alternatiivina saate sisestada kehtiva ICD-10 koodi redigeerimiskasti **ICD-10 kood**. Kui kood on vale, värskendatakse kasti **ICD-10 haigus** vastava tekstiga. Kui sisestatud kood ei ole kehtiv, kuvatakse hoiatusteade.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu.

Kui ICD-10 puus tehakse vale valik, ei pruugi patsiendi diabeedistaatus õigesti nähtav olla.

Sellisel juhul võidakse välja kirjutada ebaõige glükoosikontsentratsioon.

- Kasutaja peab pärast nupul **Salvesta** klõpsamist ICD-10 puu valikut kontrollima.

Hospitaliseerimiskirje muutmine

Selleks et hospitaliseerimiskirjet muuta, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektor**is patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hospitaliseerimine**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Hospitaliseerimine** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Kirje muutmise kohta vt (vt **Uue hospitaliseerimiskirje loomine**, lk 89).

Järgnevaid sisestusvälju saab muuta otse sisestusmenüüs.

Sisse võetud,

Välja kirjutatud,

Haigla ID.


Järgnevaid sisestusvälju saab muuta ainult nupuga **Vali töötaja**:

Haigla,

Osakond,

Palat,

Tööt.

Järgmisi sisestusvälju saab muuta ainult nupuga :

ICD-10 kood,

ICD-10 haigus.

Kehtiva ICD-10 koodi saate sisestada otse redigeerimiskasti **ICD-10 kood**. Kui kood on vale, värskendatakse kasti **ICD-10 haigus** vastava tekstiga. Kui sisestatud kood ei ole kehtiv, kuvatakse hoiatusteade.

Muudetud andmete salvestamine

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu.

Kui ICD-10 puus tehakse vale valik, ei pruugi patsiendi diabeedistaatus õigesti nähtav olla.

Sellisel juhul võidakse välja kirjutada ebaõige glükoosikontsentratsioon.

- Kasutaja peab pärast nupul **Salvesta** klõpsamist ICD-10 puu valikut kontrollima.

Hospitaliseerimiskirje kustutamine

Selleks et hospitaliseerimiskirjet kustutada, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Hospitaliseerimine**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Hospitaliseerimine** muuta.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Valitud kirje kustutatakse pärast kinnitava küsimuse aknas nupu **Jah** vajutamist.

3.12 Medits

Menüüelement **Medits** võimaldab kasutajal sisestada põhjalikke andmeid süsteemide, ettekirjutuste, analüüside, kvaliteedikontrolli ja mudeli kohta.



Märkus

Alammenüü elementidele ligipääsemiseks tuleb **patsiendisektoris** valida patsient, muidu kuvatakse **töösektoris** hoiatus ja valitud suvand ei oma efekti.

3.12.1 Süsteem ja piirid

Kui valite alammenüü **Süsteem ja piirid**, avaneb sisestusmenüü **Süsteem ja piirid**.

(vt Joonis 3.34, Menüüelement Süsteem ja piirid, lk 93)

(vt Joonis 3.35, Sisestusmenüü Süsteem ja piirid, lk 94)



Joonis 3.34 Menüuelement Süsteem ja piirid

Menüuelement **Süsteem ja piirid** võimaldab hallata iga patsiendi PD-süsteeme. Kasutaja saab määrata patsiendile kindla PD-süsteemi – CAPD või APD või APD ja CAPD süsteemide kombinatsiooni. Samuti saab valida üldise süsteemi **Muu APD**. Kui patsiendile on määratud see süsteem, saab luua ettekirjutuse, kuid seda ei saa patsiendikaardile kirjutada. Samuti pole selle süsteemi kohta saadaval vahekaarti **Piirid**. Enamik APD-süsteeme võimaldab seada teatud ettekirjutuspiirid. Seda tehakse vahekaardil **Piirid**.



Märkus

Kui patsiendile pole määratud PD-süsteemi, ei saa talle uut ettekirjutust teha.

Kui menüuelemendis Medits/PD ettekirjutus luuakse uus kirje, siis kuvatakse hoiatustead, milles tuletatakse kasutajale meelde, et PD-süsteem on valimata.

See moodul on jagatud kaheks vahekaardiks: **Süsteem** ja **Piirid**, mida kirjeldatakse allpool.

3.12.1.1 Süsteemi vahekaart

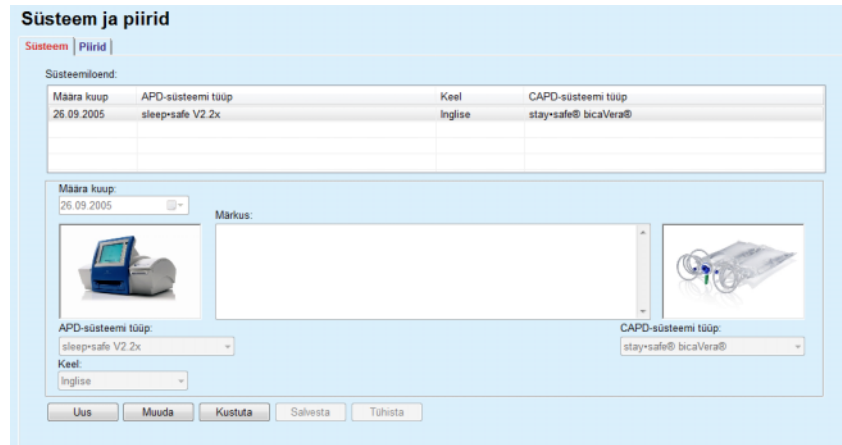
Vahekaardil **Süsteem** määratakse patsient kindlale PD-süsteemile (vt Joonis 3.35, Sisestusmenüü Süsteem ja piirid, lk 94).

Saadaval on järgmised sisestusväljad:

- APD-süsteemi tüüp;
- Määra kuup;
- CAPD-süsteemi tüüp;
- Keel;
- Märkus.

Teatud süsteemide puhul, nt **sleep•safe**, tuleb valida ka APD-süsteemi kuvakeel rippmenüüst **Keel**.

Tavaliselt kasutab patsient alati sama PD-süsteemi. Süsteemis tehtud muudatus sisestatakse loendisse **Süsteemiloend**. Kasutatavad PD-süsteemid loetletakse kronoloogilises järjekorras. Hetkel kasutatav süsteem kuvatakse loendis esimesena.



Määra kuup	APD-süsteemi tüüp	Keel	CAPD-süsteemi tüüp
26.09.2005	sleep•safe V2.2x	Inglise	stay•safe® bicaVera®

Joonis 3.35 Sisestusmenüü Süsteem ja piirid

Klõpsates **Süsteemiloendis** mõnel kirjel, kuvatakse sisestusmenüüs kõik üksikasjad, sh PD-süsteemi pilt.

Uue PD-süsteemi kirje loomine

Selleks et luua või muuta vastava PD-süsteemi ettekirjutust, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Süsteem ja piirid**.
- Valige vahekaart **Süsteem**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.
- Valige rippmenüüst **APD-süsteemi tüüp** APD-süsteem.



Märkus

Kui valitud APD-süsteemi kohta on pilt, kuvatakse see sisestusmenüüs.



Märkus

Kui APD-süsteemiks on valitud **sleep•safe**, kuvatakse rippmenüüs **Keel** saadaolevad keeled. Muu APD-süsteemi valimisel jääb rippmenüü **Keel** tühjaks.

- Valige rippmenüüst **Keel** (kui on olemas) APD-süsteemi keel.
- Valige rippmenüüst **Määra kuup** kuupäev.
- Valige rippmenüüst **CAPD-süsteemi tüüp** CAPD-süsteem.
- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikaken ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**. Hüpikaknas kuvatakse praegune PD-süsteem ja meeldetuletus patsiendi süsteemi piiride seadistamise kohta.

PD-süsteemi kirje muutmine

Selleks et muuta uut PD-süsteemi kirjet, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Süsteem ja piirid**.
- Valige vahekaart **Süsteem**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Süsteemiloendisse** muuta.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Kõiki välju saab muuta nii, nagu kirjeldatakse jaotises (vt **Uue PD-süsteemi kirje loomine**, lk 94).

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Kõik muudatused kinnitatakse.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikaken ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**. Hüpikaknas kuvatakse praegune PD-süsteem ja meeldetuletus patsiendi süsteemi piiride seadistamise kohta.

PD-süsteemi kirje kustutamine

Selleks et PD-süsteemi kirjet kustutada, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Süsteem ja piirid**.
- Valige vahekaart **Süsteem**.
- Valige kirje, mida soovite loendis **Süsteem** kustutada.
- Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming, vahekaart **Süsteem** jääb samaks. Hüpikaknas kuvatakse praegune PD-süsteem (kui on olemas) ja meeldetuletus patsiendi süsteemi piiride seadistamise kohta.

**Märkus**

Patsiendile, keda enam PD-ga ei ravita (ajutiselt või püsivalt), saab nii APD- kui CAPD-süsteemi väärtuseks seada **Puudu**.

3.12.1.2 Piiride vahekaart

Vahekaardil **Piirid** saab kasutaja määrata mõned piiravad parameetrid, millega tuleb APD-tsükleriga ravimisel mõne patsiendi puhul arvestada.

Igale patsiendile saab määrata oma parameetrid. Piiride säte on saadaval ainult juhul, kui praegune PD-süsteem toetab seda funktsiooni.

Hallatakse eri tüüpi tsükleriparameetreid:

Tsükleri poolt kehtestatud min/max-väärtuste piires eelvalitud väärtused;

- vahemik koos eelmääratletud väärtustega;
- suvand (näiteks jah või ei);
- üksikväärtus.

Aknas **Piirid** lubatud võimalikud toimingud on tavapärased. Nupp **Vaikimisi** võimaldab taastada eelmääratletud piiride kogumi.



Märkus

Vahekaardil **Piirid** määratletud piirid on saadaval üksnes praeguse kombineeritud PD-süsteemi jaoks (kõige ülemine kirje vahekaardi **Süsteem** tabelis **Süsteemiloend**).

sleep•safe i tsükleri puhul on võimalik, et täiskasvanukomplektilt lastekomplektile üleminekul muutuvad olemasolevad täiskasvanupiirid pediatripatsiendi jaoks kehtetuks ning kuvatakse punasena. Sellisel juhul aktiveeruvad nupu **Vaikimisi** vajutamisel vaikimisi pediatripiirid.

	Min	Max
Baastsükli näit	1	99
Tidal tsükli näit	2	99
Baas sissevoolu maht	25	3500 ml
Tidal sissevoolu maht	25	2800 ml
Sissev. määr	50	350 ml/min
Sissevoolu temp	35,0	37,0 C
Seesol. aeg	5	300 min
Baas-UF	0	1000 ml
Tidal-UF	0	1000 ml
Väljav. määr	50	230 ml/min
Sissevoolu kogumaht	25	30000 ml

Joonis 3.36 **sleep•safe V2.2x** – täiskasvanukomplekti piirid ja valikud



Nõuanne

Kui **sleep•safe**'i jaoks on valitud pediatriakomplekt, kuvatakse karupilt (Paeddy Bear).

sleep•safe harmony'i spetsiifilised piirid ja valikud on toodud all.

	Eelvalitud	Max
Sissevoolu maht	2000	3500 ml
Sissev. määr	100	350 ml/min
Seesol. kestus	120	300 min
Väljav. määr	100	230 ml/min

Joonis 3.37 **sleep•safe harmony** – täiskasvanute ravirežiimi piirid ja valikud

Kateetri soovitud toimivus arvutatakse **PatientOnLine** viimase 7 raviprotokollil alusel, võrreldes ettekirjutuse väljavoolufaaside arvutatud kestust raviprotokollil väljavoolufaaside tegeliku kestusega. Soovituslik väärtus, kui see on seatud vahekaardil **Süsteem ja piirid/Piirid** väärtusele **Kateetri toimivus**, kohandab väljavoolufaaside arvutatud keskmised tegeliku kestuse järgi.



Märkus

Süsteemi **sleep•safe harmony** versioonides >V2.3 saab valida ka laste ravirežiimi (vt Joonis 3.38).

Täiskasvanukomplektilt lastekomplektile üleminekul muutuvad olemasolevad täiskasvanupiirid pediatrapiatsiendi jaoks kehtetuks ning kuvatakse punasena. Sellisel juhul aktiveeruvad nupu **Vaikimisi** vajutamisel vaikumisi pediatrapiirid.

Joonis 3.38 **sleep•safe harmony** versioon >V2.3 – laste ravirežiimi piirid ja valikud



Märkus

Üksikasjalikku teavet **sleep•safe harmony**'i piiride ja valikute kohta leiate **sleep•safe harmony**'i tsükleri kasutusjuhendist.

SILENCIA'i spetsiifilised piirid ja valikud on toodud all.

Joonis 3.39 Piirid ja valikud – **SILENCIA**



Märkus

Üksikasjalikku teavet **SILENCIA**'i piiride ja valikute kohta leiate **SILENCIA**'i tsükleri kasutusjuhendist.



Märkus

Tsükleritele seatud piirid on patsiendipõhised (igal patsiendil erinevad).

Piirikuva parameetrite üksikasjad leiate asjaomasest kasutusjuhendist.

3.12.2 PD ettekirjutus

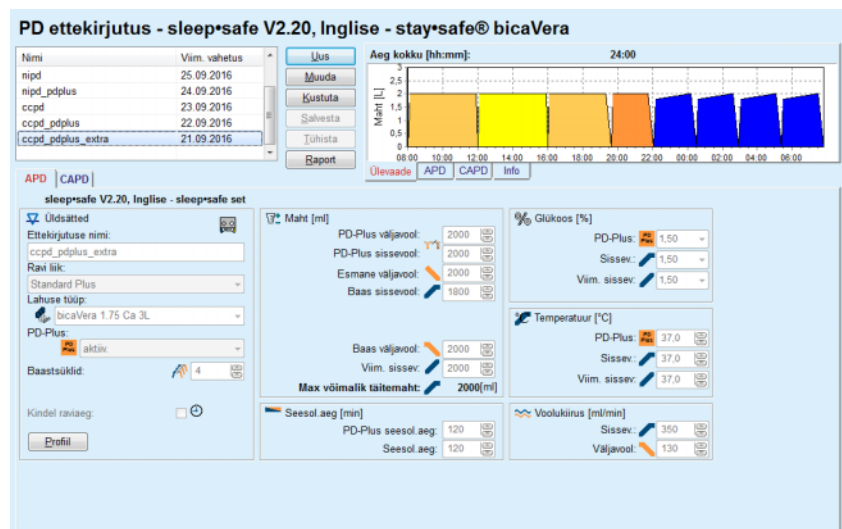
Menüüs PD ettekirjutused saab kasutaja koostada ettekirjutusi kindlale patsiendile lähtuvalt määratud PD-süsteemist ning vajadusel selle süsteemi piiridest.



Märkus

Kui patsiendile pole määratud PD-süsteemi, ei saa talle uut ettekirjutust teha.

Menüü **PD ettekirjutus** ülesehitus sõltub kombineeritud süsteemi tüübist: **APD (sleep•safe, sleep•safe harmony SILENCIA jne)** ja/või **CAPD**. Seetõttu võib ettekirjutusel olla APD osa ja/või CAPD osa. Kombineeritud ettekirjutusi kuvatakse kahel vahekaardil – **APD** ja **CAPD** – ühe süsteemi korral on üks vahekaart – **APD** või **CAPD**. Ettekirjutust, mis sisaldab nii APD kui ka CAPD osi, kujutatakse järgmisel joonisel.



Joonis 3.40 PD ettekirjutuse aken **sleep•safe**'i APD süsteemile

PD ettekirjutuse moodul on jagatud neljaks osaks:

Ettekirjutuse loend ülemises vasakus nurgas;

Käsunupud ülemises keskmises osas;

Ülevaate paan ülemises paremas nurgas;

Ettekirjutuse sätted APD ja CAPD vahekaartidega alumises osas.

Ettekirjutuse loendis kuvatakse ettekirjutuste nimed ja viimase muutmise kuupäev ning on võimalik ettekirjutusi valida ja seega muuta/kustutada/eelvaadata.

Käsunupud võimaldavad teha järgmist:

Uus - uue ettekirjutuse loomine;

Muuda - olemasoleva ettekirjutuse muutmine;

Kustuta - valitud ettekirjutuse eemaldamine andmebaasist;

Salvesta - ettekirjutuse salvestamine andmebaasis;

Tühista - muutmistoimingu katkestamine ja seega muudatuste tühistamine;

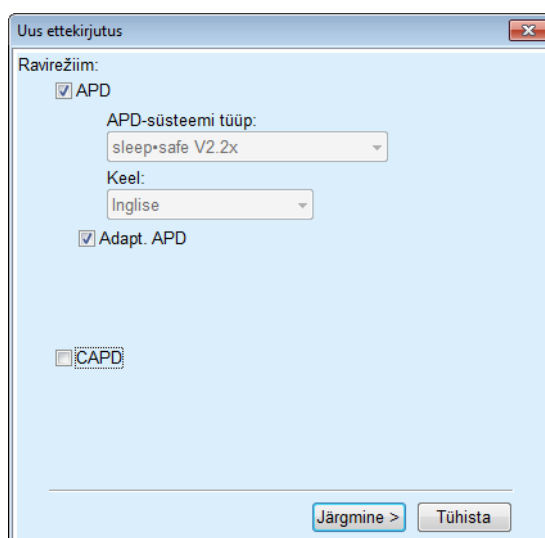
Raport - seotud raporti loomine.

Adapteeritud APD ettekirjutus

Adapt. APD (aAPD) mõiste võttis kasutusele Prof. M. Fischbach. Tema uuringus (viide 10 peatükis 5.1) raviti patsiente järjest lühikese seesolekuaja ja väikese mahuga vahetustega, et stimuleerida UF-i, ning seejärel pikema seesolekuaja ja suurema mahuga vahetustega, et soodustada ureemiliste toksiinide väljutamist. Täiskasvanud **APD** patsiendid, kelle keskmine D/P kreatiniin oli 0,68 (vahemik 0,58–0,80), algul 2 korda 1500 mL täitemahu vahetustsükliga 45 minutit. Seejärel muudeti täitemaht väärtusele 3000 mL (1480–1650 mL/m²), mida anti 3 korda vahetustsükliga 150 minutit. APD-ravi kogukestus oli 9 tundi öö kohta.

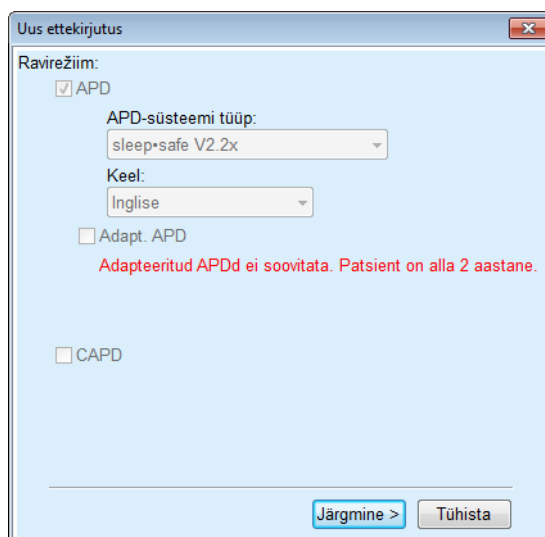
Kuna **sleep•safe**, **sleep•safe harmony** and **SILENCIA** tsükleritel on ainulaadne omadus profileerida iga tsükli, saab neis kasutada ka Fischbachi aAPD ettekirjutust. Suurte täitemahtude ettekirjutusi tuleks hallata intraperitoneaalse rõhu (IPP) mõõtmistega, et vältida liiga kõrge IPP riski.

Kui **APD** süsteem on **sleep•safe** või **sleep•safe harmony** või **SILENCIA**, on uue ettekirjutuse loomisel saadaval suvand „Adapt. APD“.



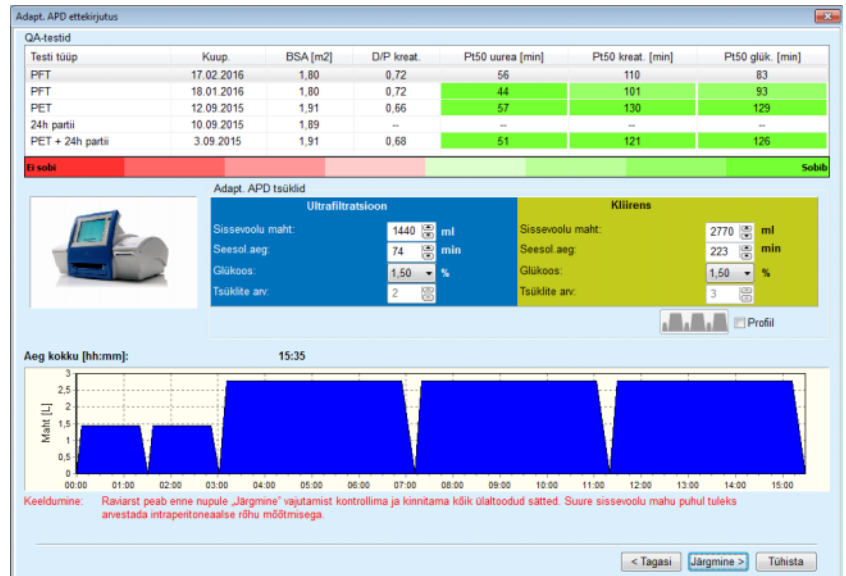
Joonis 3.41 Suvand Adapt. APD

Kui patsiendi vanus on alla 2 aasta, ei ole suvand Adapt. APD saadaval (vt Joonis 3.41, Suvand Adapt. APD, lk 100).



Joonis 3.42 Suvand Adapt. APD pole alla 2-aastastele lastele saadaval

Kui see suvand on valitud, pakub järgmine leht võimalust muuta aAPD parameetreid:



Joonis 3.43 Aken Adapteeritud APD ettekirjutus

Akna ülemises osas näete saadavalolevate QA-testide loendit. Loend sisaldab vaikselt viimast 6 mittekavandatud QA-testi, mis ei ole vanemad kui 25 kuud. Loendit saab pikendada, kuni lisandub PET/PFT/PET+24h andmekogumistest, mis ei ole vanemad kui 25 kuud. Sissevoolumahud ja seesolekuajad on alal Adapt. APD tsükli konkreetse patsiendi jaoks ette nähtud piirides muudetavad. Sõltuvalt tsükli võimekusest saab muuta ka glükoosikontsentratsiooni. Alumises osas on kujutatud ettekirjutust graafiliselt.

Kui APD-süsteem on **sleep•safe** või **sleep•safe harmony**, on olemas märkeruut **Profiil**. Selle suvandi märkimisel saate muuta ka tsükli arvu. Kui **Profiil** on märgitud, saab adapteeritud APD ettekirjutuse tsükli järjekorda muuta, vajutades suvandi **Profiil** vasakul küljel asuvat ikooni. See suvand ei ole **SILENCIA** puhul saadaval.



Märkus

Kui klõpsate nuppu **Järgmine**, edastatakse ettekirjutus spetsiaalsesse redaktori- ja ettekirjutusmudelisse (**sleep•safe** või **sleep•safe harmony** või **SILENCIA**), kus seda saab veel muuta ja siis salvestada.

Uue PD ettekirjutuse loomine

Selleks et luua uus **PD ettekirjutuse** kirje, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Meditis**.
- Valige alammenüü element **PD ettekirjutus**.

Avaneb sisestusmenüü **PD ettekirjutus**.

- Klõpsake sisestusmenüüs nuppu **Uus**.
- Valige ravitüübi puhul **APD** ja/või **CAPD** või mõlemad.
- Klõpsake nuppu **Järgmine >**.



Märkus

Sõltuvalt valitud **Ravi liigist** kuvatakse ettekirjutuse redaktoris **APD** ja/või **CAPD**.

APD vahekaardi sisestused

- Sisestage sisestusväljale **Ettekirjutuse nimi** ettekirjutuse nimi.
 - Valige rippmenüüst **Ravi liik**.
-

**Märkus**

Sõltuvalt valitud **Ravi liigist** saab muuta mitmesuguseid raviparameetrite sisestusvälju.

CAPD vahekaardi sisestused

- Sisestage sisestusväljale **Ettekirjutuse nimi** ettekirjutuse nimi.
- Valige rippmenüüst **Käsitsi muudatuste arv**.

CAPD tsüklid kuvatakse tabelis.

Kõiki redigeeritavaid lahtreid saab muuta nendel topeltklõpsates. Piiride ületamisel kuvatakse ületatud väärtust punasena.

- Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

PD ettekirjutuste muutmine

Selleks et **PD ettekirjutust** muuta, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Meditis**.
- Valige alammenüü element **PD ettekirjutus**.

Avaneb sisestusmenüü **PD ettekirjutus**.

- Valige kirje, mida soovite loendis muuta (vasakus ülemises nurgas).
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Avaneb dialoogiaken **Muuda ettekirjutust**.

Valitud ravi liigi saab kinnitada ja/või seda muuta.

- Klõpsake nuppu **Järgmine >**.

Ettekirjutus kinnitatakse sisestusmenüüs.

APD vahekaardi sisestused

Muuta saab järgmisi sisestusvälju:

Ravi liik

Lahuse tüüp

PD-Plus

Baastsüklid

Tidal tsüklid

Raviparameetreid saab vajadusel muuta.

**CAPD vahekaardi sisestused****Märkus**

Ettekirjutuse kohta kuvatakse alati **maksimaalset võimalikku täitemahtu** ning seda uuendatakse alati, kui sissevoolu mahu väärtust (baas, viimane, PD Plus) muudetakse.

Muuta saab järgmisi sisestusvälju:

Ettekirjutuse nimi**Käsivahetuste arv**

Tsüklite arv kuvatakse tabelis.

Kõiki redigeeritavaid lahtreid saab muuta nendel topeltklõpsates. Piiride ületamisel kuvatakse ületatud väärtust punasena.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

Ettekirjutus kinnitatakse sisestusmenüüs.

➤ Sisestage väljale **Ettekirjutuse nimi** ettekirjutuse nimi.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Edukast salvestamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Jah**.

**PD ettekirjutuse kustutamine****Märkus**

Pärast APD ettekirjutuse salvestamist või muutmist ärge unustage uuendada ettekirjutust ka patsiendikaardil. See meeldetuletus kuvatakse ka pärast APD ettekirjutuse salvestamist.

Selleks et **PD ettekirjutust** kustutada, tuleb toimida järgmiselt.

➤ Valige **Patsiendisektoris** patsient.

➤ Valige menüüpuus menüüelement **Medits**.

➤ Valige alammenüü element **PD ettekirjutus**.

Avaneb sisestusmenüü **PD ettekirjutus**.

➤ Valige kirje, mida soovite loendist kustutada (vasakus ülemises nurgas).

➤ Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse hüpikaken koos kinnitava küsimusega.

Klõpsates nuppu **Jah**, kustutatakse valitud kirje; klõpsates nuppu **Ei**, tühistatakse toiming.

Edukast kustutamisest annab märku hüpikmenüü ja see tuleb kinnitada nupuga **Ok**.

Ettekirjutuse raporti koostamine

Selleks et luua **PD ettekirjutuse** raport, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige **Patsiendisektoris** patsient.
- Valige menüüpuus menüüelement **Meditis**.
- Valige alammenüü element **PD ettekirjutus**.

Avaneb sisestusmenüü **PD ettekirjutus**.

- Valige loendist (ülemine vasak nurk) kirje, mille kohta soovite raportit.
- Klõpsake nuppu **Raport**.

Pärast lühikest ettevalmistusaega kuvatakse raport ekraanil prindivormingus.

Klõpsake sümbolil **Printer**.

- Raport prinditakse vaikeprinteril.
- Klõpsake nuppu **Sulge raport**.

Prindivaade suletakse.

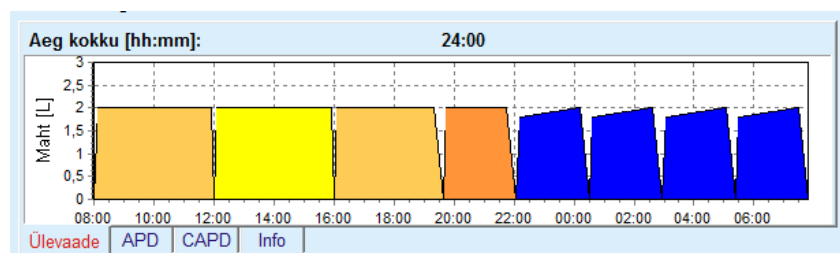
Ülevaatepaan

Ülevaatepaanil kuvatakse teave praeguse ettekirjutuse, APD osa ja/või CAPD kohta koos graafilise ülevaatega. See ala on jagatud neljaks vahekaardiks:

- Ülevaade,**
- APD,**
- CAPD,**
- Info.**

3.12.2.1 Ülevaade vahekaart

Vahekaardil **Ülevaade** on kujutatud ettekirjutust graafiliselt.



Joonis 3.44 Ülevaatepaani vahekaart Ülevaade

Oranž tsükkel on PD-Plus

Kollased tsüklid on päevatsüklid.

Sinised tsüklid esindavad APD baas- või tidal-tsäkleid.

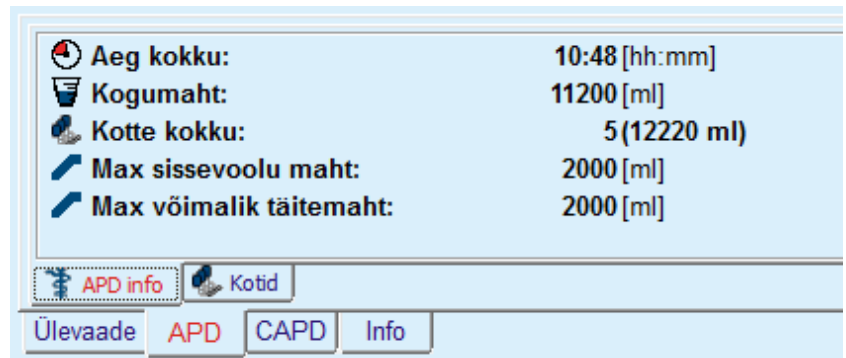
Igal tsüklil on ka sellega seotud vihje.

3.12.2.2 APD vahekaart koos APD info vahekaardiga

Vahekaardil **APD** on ettekirjutuse kokkuvõte (kogu-aeg, kogumahud ja vajalikud lahusekotid). See info on igal APD-süsteemil erinev. See vahekaart on jagatud kaheks alamvahekaardiks:

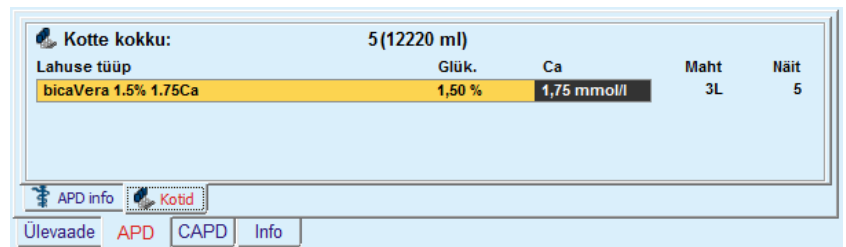
APD info Kotid

(vt Joonis 3.45, APD **sleep•safe** ülevaatepaani vahekaart APD info, lk 105) ja (vt Joonis 3.46, APD **sleep•safe** ülevaatepaani vahekaart Kotid, lk 105).



Joonis 3.45 APD **sleep•safe** ülevaatepaani vahekaart APD info

3.12.2.3 APD vahekaart koos alamvahekaardiga Kotid



Joonis 3.46 APD **sleep•safe** ülevaatepaani vahekaart Kotid

Kottide kogumahtu ja koguarvu võidakse kuvada punasena, kui kogumahu piiri on ületatud (vt Piirid).





3.12.2.4 CAPD vahekaart



Vahekaardil **CAPD** on ettekirjutuse kokkuvõte (kogu-aeg, kogumahud ning kottide arv ja liik).

Vahekaardil **CAPD** on kaks alamvahekaarti:

CAPD info, Kotid,

CAPD ülevaatepaani vahekaart **CAPD info**. Vahekaart **Kotid** sarnaneb APD omale.

 Aeg kokku:	11:12 [hh:mm]
 Kogumaht:	4000 [ml]
 Vahetused:	2
 Kotte kokku:	2 (4000 ml)

 CAPD info  Kotid

Ülevaade APD CAPD Info

Joonis 3.47 CAPD ülevaatepaani vahekaart CAPD info

3.12.2.5 Vahekaart Info

Vahekaart **Info** kirjeldab lühidalt ettekirjutust, kuvades ettekirjutuse nime ja kasutatava kombineeritud PD.

Jaotises **Ettekirjutuse sätted** kirjeldavad vahekaardid **APD/CAPD** ettekirjutuse **APD** ja **CAPD** osa. CAPD osa koosneb päevavahetustest, APD osa (kui on olemas) koosneb öötsüklistest, mis tehakse tsükleriga.

Iga vahekaart sisaldab praegust APD/CAPD süsteemi, mis on ettekirjutusele lisatud. Need ei pea olema tingimata samad mis patsiendi külge kinnitatud APD/CAPD süsteem. Näiteks kui patsient on PD-NIGHT PatientCardil ja bicaVeral, võib ta saada ka **sleep•safe** ettekirjutuse. Sellisel juhul kuvatakse süsteemisilt punasega, mis annab kasutajale teada, et patsiendiga on ühendatud erinev süsteem. Sellise ettekirjutuse muutmisel võidakse teha üleminek praegusele süsteemile.

- **APD ettekirjutus - *sleep•safe harmony***

Funktsiooni **sleep•safe harmony** vahekaart **APD** on jagatud kahte ossa: **Üldsätted**, vasakul on ettekirjutuse nimi ja tüüp ning paremal ettekirjutuse andmed eri parameetritega olenevalt ettekirjutuse tüübist. **sleep•safe harmony** jaoks on saadaval järgmised ettekirjutuse liigid, mida saab valida vastavast rippkastist: Baas, Standard, PD-plus standard, Tidal ja Adapt. APD.



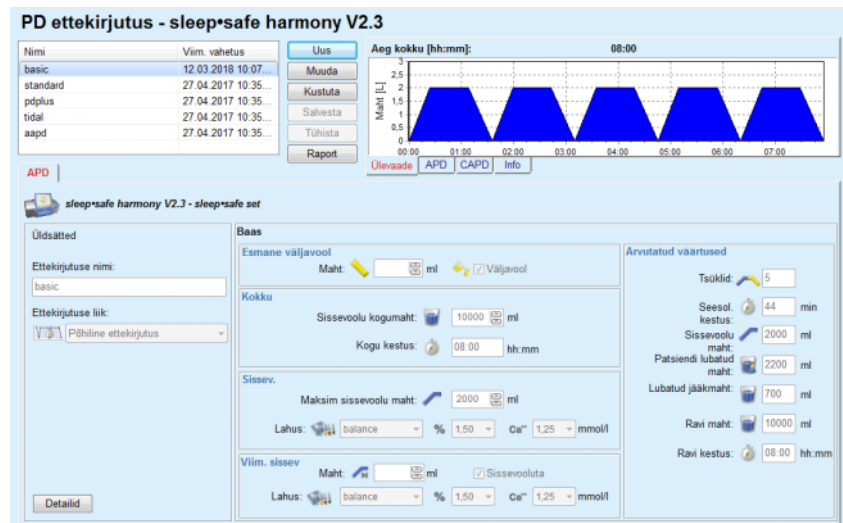
Märkus

Kõigi ettekirjutuse liikide parameetriväärtustel on piirid, mida kirjeldatakse menüüs **Süsteem ja piirid/Piirid** menu. Nende piiride väärtused esitatakse vihjetena iga välja kohta vastavas ettekirjutuse redaktoris.

Ülemises paremas osas oleval paanil **Ülevaade** on ettekirjutuse graafiline kujutis, APD ettekirjutuse kokkuvõtte ehk ravi kestus, ravi maht, kottide arv, patsiendi lubatud maht ja lubatud jääkmaht, lahused (värvikoodiga) koos liigi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, kottide mahu ja vajaliku arvuga, CAPD ettekirjutuse andmed (kui on olemas) ja lühike kokkuvõtte PD ettekirjutusest (nimi, kasutatud APD ja CAPD süsteemid).

A: Põhiline ettekirjutus

sleep•safe harmony põhiettekirjutus on joonisel kujutatud.



Joonis 3.48 Põhiline ettekirjutus – **sleep•safe harmony**

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Sissevoolu kogumaht.
- (Ravi) kestus kokku.
- Maksimaalne sissevoolu maht.
- Ravilahus koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest.
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast tsüklit. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest.

Paremal pool on **Arvutatud väärtused** ehk tsüklite arv, seesoleku kestus, sissevoolu maht, patsiendi lubatud maht, lubatud jääkmaht, ravimaht ja ravi kestus.

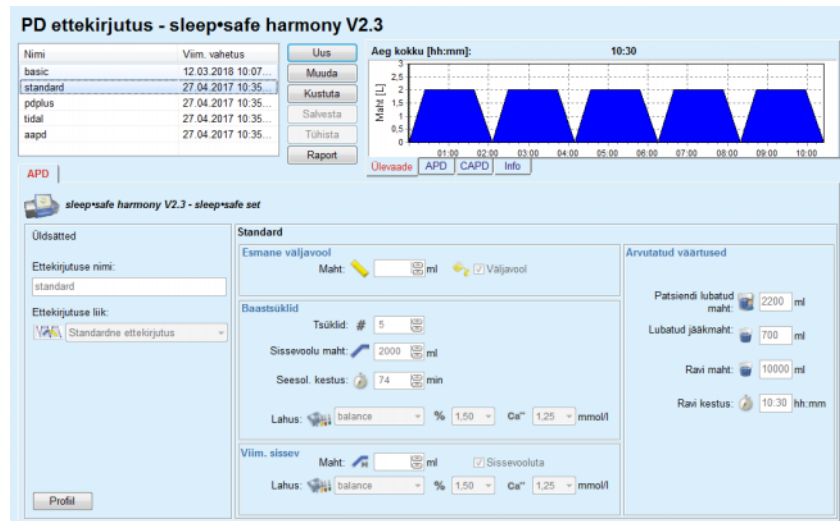
Nupu **Detailid** vajutamisel kuvatakse hüppikaken koos ettekirjutatud ravi iga tsükliga seotud infoga: sissevoolu maht, lahus - nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, seesoleku kestus, väljavoolu maht ja tsükli kestus. Ühtki seda parameetrit ei saa muuta.

**Märkus**

Baasettekirjutustes ja adapteeritud APD ettekirjutuste profileerimise ei ole lubatud.

B: Standardne ettekirjutus

sleep•safe harmony standardne ettekirjutus on joonisel kujutatud.



Joonis 3.49 Standardne ettekirjutus – *sleep•safe harmony*

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Baastsükliite andmed: tsükliite arv, sissevoolu maht, seesoleku kestus ja ravilahnus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest).
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast tsükliit. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahust, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest.

Paremal pool on **Arvutatud väärtused** ehk patsiendi lubatud maht, lubatud jääkmaht, ravimaht ja ravi kestus.

Nupp **Profiil** avab hüpikakna, kus saab pärast vastava parameetri profiili märkeruudu märkimist profileerida sissevoolu mahtu, lahust (tüüp, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid) ning iga ettekirjutatud tsükli seesoleku kestust.

**Nõuanne**

Profileeritud parameetrid märgistatakse ettekirjutuse redaktoris sildiga **Profiil**.

C: PD-Plusi standardne ettekirjutus

sleep•safe harmony PD-Plusi standardne ettekirjutus on joonisel kujutatud.

See ettekirjutuse tüüp sarnaneb standardse ettekirjutusega, kuid sellel on täiendavad sisendandmed, mis on seotud PD-Plusi tsükliga:

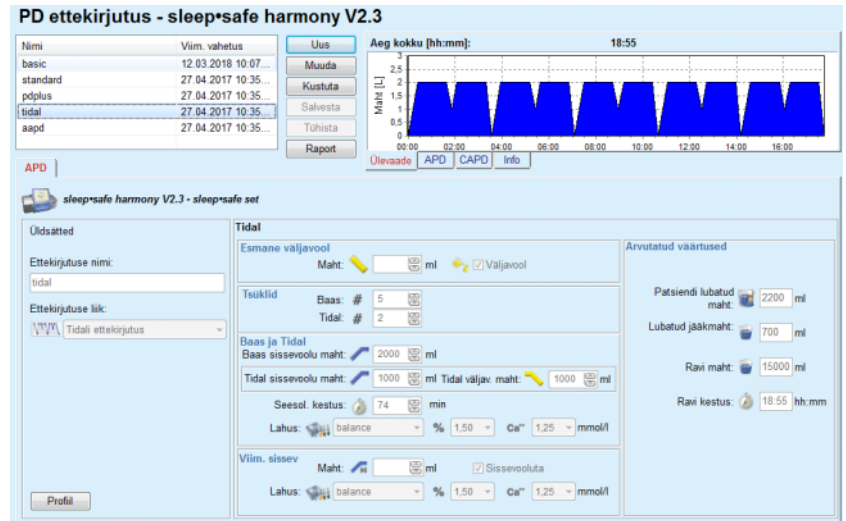
- Sissevoolu maht
- PD-Plusi pausi kestus.

- PD-Plusi tsükli ravilahnus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest)

Kõik punkti B all nimetatud üksikasjad kehtivad ka PD-Plusi standardsele ettekirjutusele.

D: Tidal ettekirjutus

sleep•safe harmony tidal ettekirjutus on joonisel kujutatud.



Joonis 3.50 Tidal ettekirjutus – *sleep•safe harmony*

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Baas- ja Tidal-tsüklite arv.
- Baassissevoolu maht, Tidal sissevoolu ja väljavoolu maht.
- Seesoleku kestus.
- Baas- ja tidal-tsükli ravilahnus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest).
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast tsükli. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest.

Suvandid **Arvutatud väärtused** ja **Profiil** on samad mis standardse ja PD-Plusi standardse ettekirjutuse puhul, mida kirjeldatakse eespool.

E: Adapteeritud APD ettekirjutus

sleep•safe harmony adapteeritud APD ettekirjutus on joonisel kujutatud.



Joonis 3.51 Adapteeritud APD ettekirjutus – *sleep•safe harmony*

Adapteeritud APD ravi kontseptsioon Prof. M. Fischbachi järgi koosneb viiest standardse ettekirjutuse tsüklist, kus kaks tsükli on lühikese seesolekuaja ja väikese sissevoolumahuga ning 3 tsükli pika seesolekuaja ja suure sissevoolumahuga. Kahe esimese tsükli eesmärk on saavutada ultrafiltratsioon ning viimase kolme eesmärk edendada ureemiliste pikemate difusioonigaegadega toksiinide eemaldamist, näiteks kreatiniini ja fosfaati.

Kui patsiendi vanus on alla 2 aasta, ei ole adapteeritud APD ravi saadaval.

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Tsükliite 1-2 andmed: sissevoolu maht, seesoleku kestus ja lahus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest).
- Tsükliite 3-5 andmed: sissevoolu maht, seesoleku kestus ja lahus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest).
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast tsükli. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest.

Suvand **Arvutatud väärtused** on sama mis standardse ja PD-Plusi standardse ja tidal-ettekirjutuse puhul, mida kirjeldatakse eespool.

Nupu **Detailid** vajutamisel avaneb hüpikaken koos ettekirjutatud ravi iga tsükli puudutava infoga, nagu kirjeldatakse baasettekirjutuse juures.



Märkus

Baasettekirjutustes ja adapteeritud APD ettekirjutuste profileerimine ei ole lubatud.

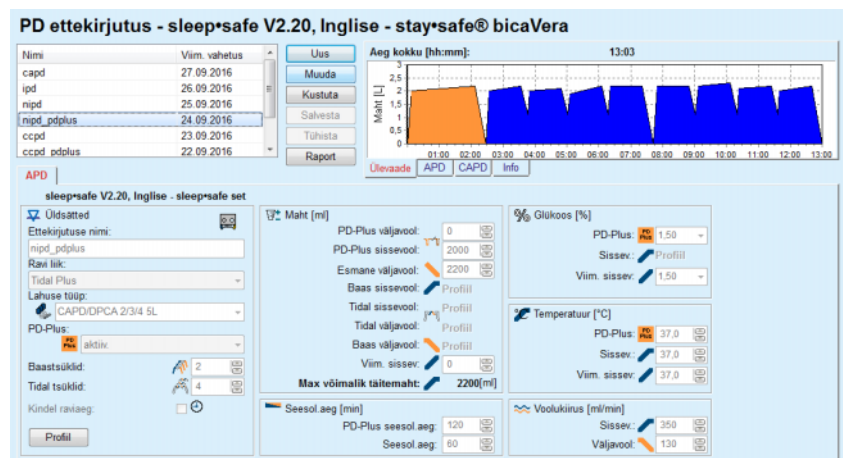


Märkus

Üksikasjalikku teavet ettekirjutuse parameetrite kohta selles jaotises leiate **sleep•safe harmony** tsükleri kasutusjuhendist.

● APD ettekirjutus - *sleep•safe*

sleep•safe'i vahekaardi APD osad on:



Joonis 3.52 APD ettekirjutus – *sleep•safe*

Üldsätted (vasak),

Tsükel (keskel paremal),

Profiil (all olev nupp),

Jaotises **Üldsätted** saate teha järgmisi sisestusi/sätteid:

Ettekirjutuse nimi,

Ravi liik,

Lahuse tüüp,

PD-Plusi suvand **aktiivne/inaktiivne**,

Baastsükliid (arv),

Tidal tsükliid (arv).



Märkus

Ettekirjutuse nime kuvatakse *sleep•safe*'i tsükleri ekraanil. Soovitav on kasutada tähenduslikke nimesid.

Jaotises **Tsükkel** saab optimeerida järgmisi väärtusi:

- Maht,**
- Seesol.aeg,**
- Glükoos,**
- Temperatuur,**
- Voolukiirus.**



Märkus

Kui ravi liik välistab kindlad suvandid, muutuvad ka seotud väljad nähtamatuks või mitteaktiivseks.

Näide:

Standardse ravi korral muutuvad kõik tidaliga seotud väljad nähtamatuks.



Märkus

Osa faasiväärtustest (nt väljavoolu maht) võidakse automaatselt korrigeerida, kui need langevad väljapoole moodulis **Süsteem ja piirid** sätestatud piire.

Pärast muutmist kontrollige hoolikalt kõiki sätteid.

Nupp **Profiil** pakub kõiki vahendeid kõigi ravifaaside individualiseerimiseks.

Tsük.	Sissev.				Seesol.	Väljav.	Tsükli aeg
	Maht	Temp	Glükoos	Aeg	Maht		
	[ml]	[°C]	[%]	[min]	[ml]	[min]	
	<input checked="" type="checkbox"/> Profiil	<input type="checkbox"/> Profiil	<input checked="" type="checkbox"/> Profiil	<input type="checkbox"/> Profiil	<input checked="" type="checkbox"/> Profiil		
PD-Plus väljavool	-	-	-	-	0	0	
PD-Plus sissevool	2000	37,0	1,50	-	-	7	
Esm. väljav.	-	-	-	-	2200	20	
Tsük. #1#1	2000	37,0	1,50	60	1100	79	
Tsük. #1#2	900	37,0	2,30	60	1000	75	
Tsük. #1#3	800	37,0	1,50	60	1100	76	
Tsük. #1#4	1100	37,0	1,50	60	2200	85	
Tsük. #2#1	2200	37,0	2,30	60	1100	80	
Tsük. #2#2	1100	37,0	1,50	60	1200	78	
Tsük. #2#3	1000	37,0	1,50	60	1100	75	

Joonis 3.53 Hüpikaken Profiil

Profiili aktiveerimiseks märkige märkeruut **Profiil**, mis asub vastava veeru päises.



Nõuanne

Kui mõne veeru **Profiil** on aktiivne, kuvatakse numbrilise väärtuse asemel **Profiil**.



Nõuanne

Jaotis **Tsükkel** ja vahekaart **Profiil** on ühendatud; ühel vahekaardil tehtavad muudatused kajastuvad ka teisel.



Märkus

Määratlusi ja ettekirjutuse parameetreid vt **sleep•safe**'i kasutusjuhendist.

● APD ettekirjutus - SILENCIA

SILENCIA vahekaart **APD** on jagatud kahte ossa: **Üldsätted** vasakul on ettekirjutuse nimi ja liik ning paremal ettekirjutuse andmed eri parameetritega sõltuvalt ettekirjutuse liigist. **SILENCIA** jaoks on saadaval järgmised ettekirjutuse liigid, mida saab valida vastavast rippkastist: Standard, Tidal ja Adapt. APD.



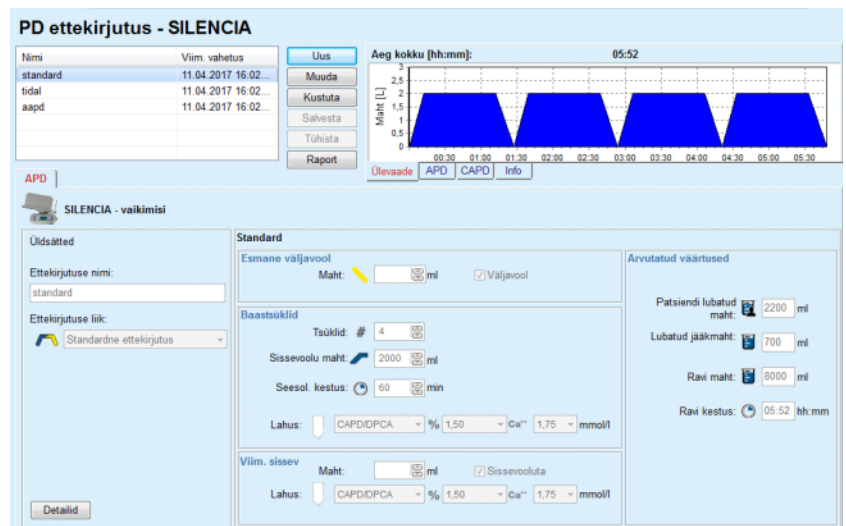
Märkus

Kõigi ettekirjutuse liikide parameetriväärtustel on piirid, mida kirjeldatakse menüüs **Süsteem ja piirid/Piirid** menu. Nende piiride väärtused esitatakse vihjetena iga välja kohta vastavas ettekirjutuse redaktoris.

Ülemises paremas osas oleval paanil **Ülevaade** on ettekirjutuse graafik, APD ettekirjutuse kokkuvõte ehk ravi kestus, ravi maht, kottide arv, patsiendi lubatud maht ja lubatud jääkmaht, lahused (värvikoodiga) koos liigi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, kottide mahu ja vajaliku arvuga, CAPD ettekirjutuse andmed (kui on olemas) ja lühike kokkuvõte PD ettekirjutusest (nimi, kasutatud APD ja CAPD süsteemid).

a. Standardne ettekirjutus

SILENCIA standardne ettekirjutus on kujutatud allpool.



Joonis 3.54 Standardne ettekirjutus – **SILENCIA**

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase väljavoolu.

- Baastsükli andmed: tsükli arv, sissevoolu maht, seesoleku kestus ja ravilohus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest).
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast sissevoolu. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest. Paanil **Ülevaade/Kotid** kuvatakse lahusekottide koguarv vastavalt kasutaja valikule.

Paremal pool on **Arvutatud väärtused** ehk patsiendi lubatud maht, lubatud jääkmaht, ravimaht ja ravi kestus.

Nupp **Detailid** avab hüpikakna koos iga tsükli üksikasjalike väärtustega.

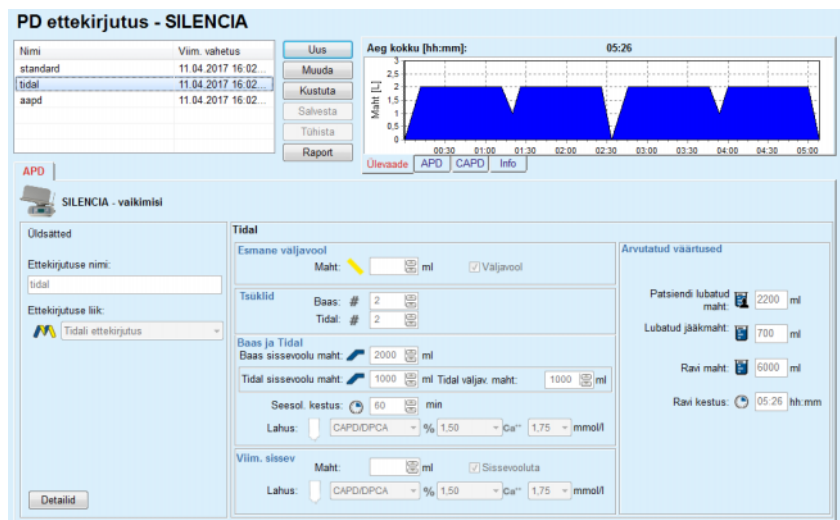


Märkus

Lahuse glükoosi valimine võimaldab segada glükoosisegusid, nagu "1,5 % + 2,3 %" või "2,3 % + 4,25 %" või "1,5 % + 4,25 %". Glükoosisegu kasutamine tähendab, et tsüklerisse ühendatakse kaks eri glükoosidega lahusekotti. Glükoosisegu on lubatud ainult viimases sissevoolus, kui sama glükoosisegu kasutatakse ka baastsükliks.

b. Tidal'i ettekirjutus

SILENCIA tidal'i ettekirjutus on kujutatud allpool.



Joonis 3.55 Tidal'i ettekirjutus – **SILENCIA**

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Baas- ja Tidal-tsükli arv.
- Baassissevoolu maht, Tidal'i sissevoolu ja väljavoolu maht.
- Seesoleku kestus.

- Baas- ja tidal-tsükli ravilahus (koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest).
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast sissevoolu. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripplenditest.



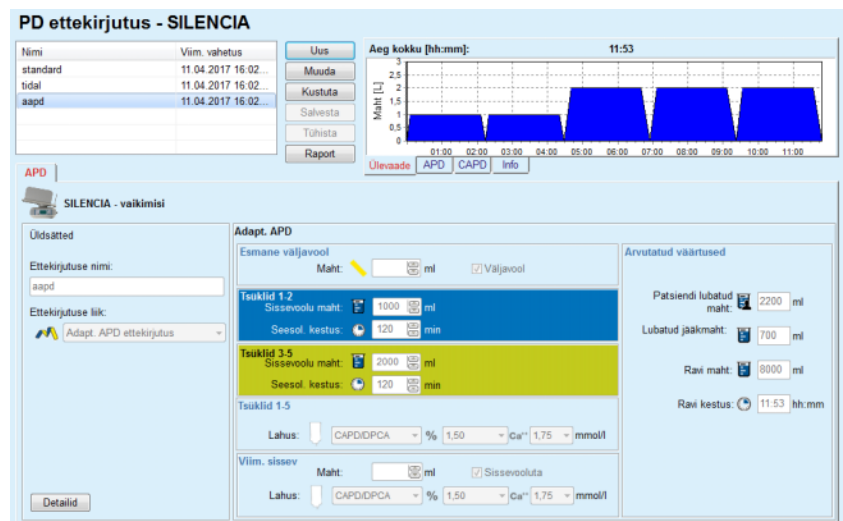
Märkus

Lahuse glükoosi valimine võimaldab segada glükoosisegusid, nagu "1,5 % + 2,3 %" või "2,3 % + 4,25 %" või "1,5 % + 4,25 %". Glükoosisegu kasutamine tähendab, et tsüklerisse ühendatakse kaks eri glükoosidega lahusekotti. Glükoosisegu on lubatud ainult viimases sissevoolus, kui sama glükoosisegu kasutatakse ka baastsükliks.

Suvandid **Arvutatud väärtused** ja **Detailid** on samad mis standardsete ettekirjutuste puhul, mida kirjeldatakse eespool.

c. Adapteeritud APD ettekirjutus

SILENCIA adapteeritud APD ettekirjutus on alloleval joonisel kujutatud.



Joonis 3.56 Adapteeritud APD ettekirjutus – **SILENCIA**

Adapteeritud APD ravi kontseptsioon Prof. M. Fischbachi järgi koosneb viiest standardse ettekirjutuse tsüklist, kus kaks tsükli on lühikese seesolekuaja ja väikese sissevoolumahuga ning 3 tsükli pika seesolekuaja ja suure sissevoolumahuga. Kahe esimese tsükli eesmärk on saavutada ultrafiltratsioon ning viimase kolme eesmärk edendada ureemiliste pikemate difusiooniaegadega toksiinide eemaldamist, näiteks kreatiiniin ja fosfaat.

Kui patsiendi vanus on alla 2 aasta, ei ole adapteeritud APD ravi saadaval.

Selle ettekirjutuse liigi sisendandmed on:

- Esmase väljavoolu maht - valikuline parameeter. Kui märgitud on suvand **Väljavool**, teeb tsükler automaatse esmase surveväljavoolu.
- Tsükli 1-2 andmed: sissevoolu maht ja seesoleku kestus.
- Tsükli 3-5 andmed: sissevoolu maht ja seesoleku kestus
- Tsükli 1-5 lahus koos glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsiooniga, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest.
- Viimase sissevoolu maht - valikuline parameeter. Kui suvand **Sissevooluta** on märgitud, ei tehta viimast tsükli. Kui ei ole märgitud, tuleb määrata viimase sissevoolu maht. Sisestada tuleb viimase sissevoolu lahus, st nimi, glükoosi ja kaltsiumi kontsentratsioonid, mida kõiki saab valida vastavatest ripploenditest.



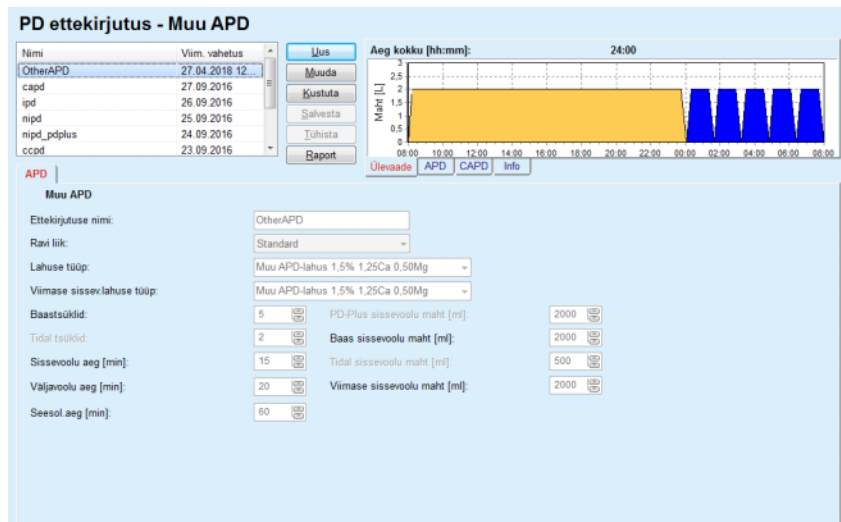
Märkus

Lahuse glükoosi valimine võimaldab segada glükoosisegusid, nagu "1,5 % + 2,3 %" või "2,3 % + 4,25 %" või "1,5 % + 4,25 %". Glükoosisegu kasutamine tähendab, et tsüklerisse ühendatakse kaks eri glükoosidega lahusekotti. Glükoosisegu on lubatud ainult viimases sissevoolus, kui sama glükoosisegu kasutatakse ka baastsükliks.

Suvandid **Arvutatud väärtused** ja **Detailid** on samad mis standardsete ja tidali ettekirjutuste puhul, mida kirjeldatakse eespool.

● APD ettekirjutus - muu APD

APD-süsteemi **Muu APD** korral näeb vahekaart välja selline.



Joonis 3.57 PD ettekirjutuse aken APD-süsteemile Muu

PD ettekirjutuse Muu APD aken on jagatud järgmiselt:
Üldsätted ülemises osas;
Ettekirjutuse sätted, ülejäänud aken;

Üldsätete jaotises on järgmised sisestusväljad:

- Ettekirjutuse nimi** (sisestage);
- Ravi liik** (valige);
- Lahuse tüüp** (valige);
- Viimase sissev. lahuse tüüp** (valige).

Jaotises **Ettekirjutuse sätted** saate muuta järgmisi ettekirjutusi/parameetreid:

- Baastsüklite arv;**
- Tidali tsüklite arv;**
- Sissevoolu aeg;**
- Väljavoolu aeg;**
- Seesol.aeg;**
- PD-Plusi sissevoolu maht;**
- Baas sissevoolu maht;**
- Tidal sissevoolu maht;**
- Viimase sissevoolu maht.**



Märkus

Teist APD ettekirjutust ei saa patsiendikaardile kirjutada.

● CAPD ettekirjutus

Kui ettekirjutuses on CAPD, näeb CAPD aken välja selline, nagu on kujutatud siin: Joonis 3.58.

See aken on jagatud järgmisteks osadeks:

- Üldsätted** ülemises vasakus nurgas,
- Ülevaade** ülemises paremas nurgas,
- Vahetussätted** all.

PD ettekirjutus - sleep•safe V2.20, Inglise - stay•safe® bicaVera

Nimi	Vim. vahetus	Uus	Aeg kokku [hh:mm]
capd	27.09.2016	Muuda	24:00
ipd	26.09.2016	Kustuta	
nipd	25.09.2016	Salvesta	
nipd_plus	24.09.2016	Tühista	
ccpd	23.09.2016	Raport	
ccpd_ddolus	22.09.2016		

Ülevaade | APD | CAPD | Info

stay•safe® bicaVera

Ettekirjutuse nimi: capd

Käsi vahetuste arv: 4 | Tsüklite arv: 4

Vahetuse nr	Algusaeg [hh:mm]	Lõppaeg [hh:mm]	Lahuse tüüp	Kott [ml]	Maht [ml]	Seesol./kuiv [ml]	Asend
Vahet #1	08:00	12:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulatoome
Vahet #2	12:00	16:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulatoome
Vahet #3	16:00	20:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulatoome
Vahet #4	20:00	08:00	bicaVera 4.25% 1.75Ca	2000	2000	720	Pkai

Joonis 3.58 Aken CAPD ettekirjutus

Osas **Üldsätted** saab seadistada ettekirjutuse nime ja valida vahetuste arvu. Paani **Ülevaade** ehitus sarnaneb **sleep•safe**'i akna omale.

Jaotises **Vahetuse sätted** saab kasutaja ette kirjutada suvandite **Algusaeg, Lõppaeg, Lahuse tüüp, Kott, Maht, Seesol./kuiv** ja **Asend** soovitud väärtused. Seda saab teha tippimise, valimise või nooleklahvidega.



Nõuanne

Suvandite **Algusaeg** ja **Lõpp** kiire seadistamise põhimõtte ja tsükli sünkroonimise mehhanism pakub kiiret ja sõbralikku vahendit CAPD ravi hõlpsamaks määramiseks.



Nõuanne

Tundide arvu saab suurendada/vähendada klahvidega **PgUp/PgDown**, minuteid saab suurendada/vähendada **Üles/Alla** klahvidega. Lubatud on ka väärtuse otse sisestamine (vt 4.2).



Nõuanne

Vahetuse **Algus-/Lõppaja** muutmisel nihutab tsükli sünkroonimise mehhanism järgmisi vahetusi automaatselt, et saavutada pidev 24 ravi.



Nõuanne

Kuiva kõhuõõne intervalli määramiseks tuleb valida rippmenüüst **Lahuse tüüp** suvand **Kuiv kõhuõõs** ning seada **Algus-** ja **Lõppaeg**.



Nõuanne

Seesolekuaeg arvutatakse igale tsüklile eraldi **Algusaja** ja **Lõppaja** järgi.



Märkus

Kui ettekirjutusel on nii **APD** kui ka **CAPD** osa, võivad vahekaardi **CAPD** suvandil **Vahetussätted** olla teatud piirangud (vt Joonis 3.59, Kombineeritud PD ettekirjutuse CAPD osa, lk 119). Kombineeritud PD ettekirjutuse CAPD-osa esimese CAPD-tsükli mahu (vt Joonis 3.59, Kombineeritud PD ettekirjutuse CAPD osa, lk 119) määrab **APD** osa viimane sissevoolumaht. Üldjoontes juhib tsükleri poolset sisse- ja väljavoolu vahekaart **APD**.

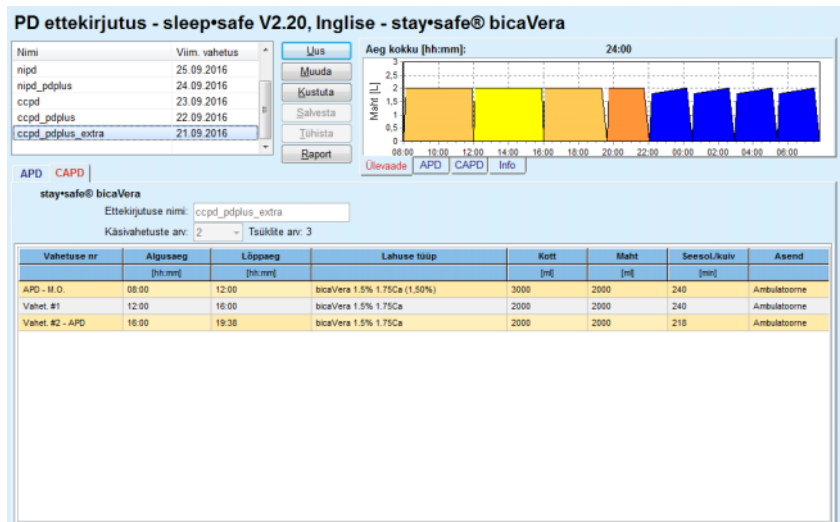
Asend võib sõltuvalt kehaasendist olla **Ambulatoorne** või **Pikali**. CAPD öise vahetuse korral on asend tavaliselt **Pikali**.

Tumekollase read on seotud APD osaga (vt Joonis 3.39, Piirid ja valikud – **SILENCIA**, lk 97) ning seetõttu ei saa teatud väärtusi CAPD vahekaardilt muuta, vaid seda saab teha ainult APD-lt.



Märkus

APD-CAPD ettekirjutuse koguaeg on **24 tunni** korrutis. Viimase CAPD vahetuse seesolekuaeg arvutatakse nii, et saavutatakse 24 tunni pikkune koguaeg. Kui APD kestus pluss CAPD kestus ületab 24 tundi, kohandatakse viimase CAPD seesolekuaega nii, et koguaeg võrdub 48 tunniga.



Joonis 3.59 Kombineeritud PD ettekirjutuse CAPD osa

Esimesel CAPD vahetusel on sama lahuse tüüp ja maht nagu APD osa viimasel sissevoolul. Sissevoolu teeb APD osa tsükler - **Viim. sissev.**, kuid väljavool tehakse käsitsi, millest tuleb ka nimi **APD - M.O.** (käsitsi väljavool) esimeses veerus.



Märkus

Tavaliselt algavad APD ettekirjutused **Esmase väljavooluga**. **sleep•safe**'i ja **PD-NIGHT**i puhul algab APD ettekirjutus **PD-Plus väljavooluga**, kui **PD-Plus** on aktiivne.

Viimase CAPD vahetuse maksimaalne maht võrdub tsükleri poolt tehtud esmase väljavoolu mahuga (ette nähtud APD osas). Sissevool tehakse käsitsi, mistõttu saab mahtu ja lahuse tüüpi redigeerida vahekaardil CAPD, samas kui väljavoolu teeb tsükler - **PD-Plusi väljavool** või **Esmase väljavool**, millest tuleb ka nimi **Vahet. #2 - APD**.

Eespool nimetatud kahe vahetuse vahel on ainult käsitsi vahetused, kus nii sissevool kui ka väljavool toimuvad käsitsi. Vahetuste arvus võetakse arvesse ainult käsitsi sissevoolu. Selliseid sissevoole on kaks: **Vahet. #1** ja **Vahet. #2 - APD**, – (vt Joonis 3.59, Kombineeritud PD ettekirjutuse CAPD osa, lk 119).

See lähenemine tagab päevaste/öiste vahetuste suure paindlikkuse ja katab kõik levinud PD ravid.



Märkus

Viimase CAPD vahetuse **Koti maht** valitakse nii, et see oleks sissevoolu mahust suurem. Sissevoolu maht on muudetav ja see võib ületada koguni APD osa esimese väljavoolumahu (PD-Plus väljavool/ Esmase väljavoolu maht). **Lõppaeg** määratakse eespool nimetatud koguaja arvutamise teel.



Märkus

Esimese CAPD vahetuse **Lahuse tüübi** määrab APD osa - viimane sissevoolu glükoos.

● PD ettekirjutuste muutmine/loomine

Selleks et luua või muuta vastava PD-süsteemi ettekirjutust, tuleb toimida järgmiselt.

Valige **Patsiendisektoris** patsient.

➤ Kontrollige patsiendi PD süsteemi.



Märkus

Tuleb tagada, et APD/CAPD süsteemid on kinnitatud vastavalt meditsiinilistele vajadustele.

➤ Valige menüüelement **PD ettekirjutus**.



Joonis 3.60 Menüüelement PD ettekirjutus

➤ Uue ettekirjutuse loomiseks vajutage nuppu **Uus või** olemasoleva ettekirjutuse muutmiseks vajutage nuppu **Muuda**.

Avaneb ravilaadi valiku aken (vt Joonis 3.61, Ravirežiimi valikuaken, lk 121).

➤ Valige APD/CAPD kombinatsioon.

Juhul kui vajutatud nuppu **Muuda** ja muudetud ettekirjutusel ei ole sama PD süsteemi, nagu patsiendile on määratud, palutakse kasutajal üleminek patsiendisüsteemile kinnitada.

Juhul kui vajutati nuppu **Muuda**, sisaldab valikuaken märkeruutu sildiga **Kopeeri ettekirjutus**. Sellisel juhul soovime uut ettekirjutust, millel on olemasoleva ettekirjutuse sisu. Märkeruut on süsteemi vahetamise korral vaikumisi märgitud.

Joonis 3.61 Ravirežiimi valikuaken

➤ Klõpsake nuppu **Järgmine**.

Avane APD või CAPD osa esmane kuva vastavalt eelmisele valikule. Nupud **Salvesta** ja **Tühista** on aktiivsed, samas kui nupud **Uus**, **Muuda** ja **Kustuta** on mitteaktiivsed.

Muutke ettekirjutust vastavalt APD ja/või CAPD osale.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Ettekirjutus salvestatakse; nupu **Tühista** vajutamisel katkestatakse protsess.



Märkus

Kui ettekirjutuse APD sätted on valed, kuvatakse nupu **Salvesta** vajutamisel veateade. Vajutage nuppu **Ok** ja parandage vead või katkestage toiming.

Sama kehtid CAPD osa kohta.

Kui muutmine õnnestub, kuvatakse teade ning **ravimite loendis** värskendatakse ravimikirjet.

3.12.3 Ravi analüüs

3.12.3.1 Üldised märkused

Selles menüüs saab analüüsida APD ravi üksuste **sleep•safe**, **sleep•safe harmony**, **PD-NIGHT PatientCard** ja **SILENCIA** tsüklerite salvestatud raviprotokollidele. Raviprotokolle saab **PatientOnLine**'i importida menüüelemendi **Kontakt** abil. Kui valite menüüelemendi **Medit/Ravi analüüs**, kuvatakse aken Ravi analüüs (vt Joonis 3.62, Aken Ravi analüüs – **sleep•safe**, lk 122).

Ravi analüüs - sleep•safe Menüü Teavitavaade

Ravi Kuup	Süsteemi tüüp	Ravi liik	Protokolli nimi	Algusaeg	Olek	Vedelikubalanss	Katkestused	Allikas
18.09.2015	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.19A	21.23	Ok	-588	0	Patsiendikaart
17.09.2015	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.18A	21.32	Ok	-521	4	Patsiendikaart
16.09.2015	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.17A	21.20	Ok	-288	1	Patsiendikaart
15.09.2015	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.16A	21.11	Ok	-250	2	Patsiendikaart
14.09.2015	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.15A	21.00	Ok	53	7	Patsiendikaart

Üldinfo | Ettekirjutatud ravi | Tehtud ravi | Tulem | Alarmid | Märkused | Graafik | Patsient muutis

Protokolli fail	TR201509.19A
Ettekirjutus	DPA standard
Ravi liik	Standard
Versioon	V2.22
Seadme ID	3PEA8383
Vahetas patsient	Ei
Määra tüüp	sleep•safe set
Min väjv. väärtus	75
Max täiteväärtus	100
Vin. sisaev.	Polüglükos (7,50%)

Report | Eksporrt | Kustuta | Kokkuvõtte | Statistika



Joonis 3.62 Aken Ravi analüüs – **sleep•safe**

Akna ülemises osas on tabel koos kokkuvõttega raviprotokollidest, mis on salvestatud **PatientOnLine**'i andmebaasis. Raviprotokollid sorditakse ravi kuupäeva järgi: kõige uuem on kõige ülemisel real. Iga protokoll kohta kuvatakse kõige asjakohasemad raviandmed (raviolek, mahu tasakaal, alarmide arv, kestus jne). Kasutaja saab muuta tabeliveergude väljanägemist, nii et kindlad raviandmed on nähtaval või peidus. Lisateavet vt jaotisest **Haldus/Seaded/Vaatesätted**. Mahu tasakaalu väärtus, mis on väljaspool piire, kuvatakse punaselt. Allika veerus on raviprotokoll andmeallikas (nt patsiendikaart, käsitsi salvestatud).

Tabelis saab valida nii üht kui ka mitut rida. Kui valitud on mitu rida, on hetkel valitud protokoll kõige üleval. Akna alumises osas on nuppude rühm, mida saab kasutada valitud ravis: **Report**, **Eksporrt**, **Kustuta**, **Kokkuvõtte** ja **Statistika**.

Kui patsient on määratud CAPD süsteemile, on ka nupp **Uus**, mis võimaldab dokumenteerida CAPD raviprotokolle, ja nupp **Muuda** protokollide muutmiseks.

Klõpsates nupul **Report**, avaneb valitud protokoll prindivalmis raport, mis sisaldab kõiki saadaolevaid andmeid.

PatientOnLine raport
Ravi analüüs
12.03.2001 14:16:49  John Sample
15.03.1960
Allergik: Aktiiv. Diabetes Mellitus Type 1 

Patsiendi üldandmed

Patsiendi nimi: John Sample
Sünniaeg: 15.03.1960 **PIN:** 123456789
Sugu: Mees **Välisandmeh. ID:**
Süsteemi ID: 3AFFFC000002 **PatientOnLine ID:** 2 **Institutsiooni ID:**
Keel: Inglise **Veregrupp:** Teadmata **Rh-faktor:** Teadmata

Ravi analüüs - sleep*safe IR 77

Üldinfo
Protokolli kuup: 12.03.2001 14:16:49
Protokolli fail: TR200103.12A **Versioon:** V 1.00 beta 4
Ettekirjutus: --- **Seadme ID:** 98PEY1884
Ravi liik: Tidal Plus **Vahetas patsient:** Ei
Allikas: Patsiendikaart

Ettekirjutatud ravi
Baastsükli arv: 1 **Temperatuur: [°C]** 37
Tidaltsükli arv: 9 **Ohutu maht: [ml]** 150
Lisa väljavoolu kuva: Jah **Vimase koti alarmi kuva:** Jah

Tsük.	Sissev.			Seesolaeg	Väljav.	
	Sissevoolu maht	Sissev. voolukirus	Sissev. lahus		Väljavoolu maht	Väljav. voolukirus
PD-Plus väljavool	--	--	--	--	3000	200
PD-Plus sissevool	2500	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	--	--	--
Esmas väljav.	--	--	--	--	2500	200
#1 / #1	2900	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550	200
#1 / #2	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550	200
#1 / #3	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550	200
#1 / #4	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550	200
#1 / #5	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550	200
#1 / #6	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550	200
#1 / #7	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550	200
#1 / #8	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550	200
#1 / #9	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	3500	200
Vim. sissev.	0	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	--	--	--

PatientOnLine 6.3
5/2/2017 3:39:05PM 1/4

Joonis 3.63 Raviprotokolli raportiaken

Kui klõpsate nupul **Ekспорт**, salvestatakse kõik valitud raviprotokollid binaarse failina patsiendikaardi originaalvormingus. Avaneb dialoogiaken **Otsi kausta**, kus saab määrata, kuhu failid salvestatakse. Failinimed on samad mis patsiendikaardil olnud nimed.

Kui klõpsate nupul **Кустута**, kustutatakse kõik valitud raviprotokollid. Iga protokolliga kohta kuvatakse kinnitav teade. Kõigile protokollidele saab valida korraga oleku **Jah/Ei**, märkides ruudu **Кохал. kõik**.

Kui klõpsate nupul **Коккувөте**, kuvatakse prindivalmis raport, mis sisaldab põhimõtteliselt samu andmeid nagu aknas **Ravi analüüs** olevas tabelis. Selle nupu vajutamisel avaneb kõigepealt hüppikaken **Ravi valik**.

Teha saab järgmise valiku:

- Kõik** või **Alates >>> Kuni** (valikuline),
- Alguskuupäev** (kalendrifunktsiooni kaudu),
- Lõppkuupäev** (kalendrifunktsiooni kaudu).

➤ Klõpsake nuppu **Jah**.

Valik kinnitatakse.

Kui valite nupu **Statistika**, avaneb hüplikaken, mis võimaldab raviandmeid komplekselt graafiliselt analüüsida. Seda akent kirjeldatakse jaotises **Ravistatistika**.

Akna alumises osas on mitu vahekaarti, mis pakuvad kasutajale mitmesuguseid andmeid tabelilaadses vormingus hetkel valitud raviprotokolliga kohta (vt Joonis 3.62, Aken Ravi analüüs – **sleep•safe**, lk 122).

Nende vahekaartide sisu ja nimi sõltub tsükleri liigist.

sleep•safe'i tsükleri puhul on saadaval järgmised vahekaardid: **Üldinfo**, **Ettekirjutatud ravi**, **Tehtud ravi**, **Tulemid**, **Alarmid**, **Märkus**, **Graafik** ja **Patsient muutis**.

3.12.3.2 CAPD raviprotokoll

CAPD süsteemidele või APD ja CAPD süsteemidele määratud patsientide puhul on võimalik dokumenteerida (luua ja muuta) CAPD raviprotokoll. Selliste patsientide puhul saab menüüs **Ravi analüüs** määrata Ravi-CAPD Wizardis nupuga **Uus** järgmised sisendandmed:

- Vahetuste arv.
- Kuivkaal – valikuline parameeter.
- Süstoolne ja diastoolne vererõhk – valikulised parameetrid.
- Iga vahetuse kohta saab määrata järgmised parameetrid: sissevoolu aeg, sissevoolu maht, väljavoolu aeg, lahuse tüüp (valitav patsiendi CAPD-süsteemi lahuste loendist) ja ravi ajal manustatud ravim (jah või ei).

CAPD raviprotokolliga salvestamiseks klõpsake nupul **Salvesta** ning toimingut tühistamiseks nupul **Tühista**.

Ravi analüüs - stay•safe® bicaVera

Ravi Kuup.	Süsteemi tüüp	Ravi liik	Protokoll nimi	Algusaeg	Olek	Vedelikubalans	Katkestused	Allikas
10.09.2013	stay•safe® bicaVera	Standard	CA201309.10A	08.00	Määratam	-1000	0	Käitsi salvestatud
12.03.2001	sleep•safe	Tidal Plus	TR200103.12A	14.16	Ok	-1343	1	Patsiendikaart
10.03.2001	sleep•safe	Tidal Plus	TR200103.10A	19.11	Ok	-1275	1	Patsiendikaart
9.03.2001	sleep•safe	Tidal Plus	TR200103.09A	03.35	Ok	-1208	1	Patsiendikaart
8.03.2001	sleep•safe	Tidal Plus	TR200103.08A	05.57	Ok	-1242	1	Patsiendikaart

Üldine | Märkused | Graafik

Vahetuste arv: 5, Kuivkaal: 87,0 kg, Kuup: 10.09.2013
 Süstoolne: 159 mmHg, Diast.: 93 mmHg, Pulsisagedus: 1/min

Sissevoolu aeg [hh:mm]	Sissevoolu maht [ml]	Väljavoolu aeg [hh:mm]	Väljavoolu maht [ml]	Vedelikubalans [ml]	Ravim [jah/ei]	Lahus	Kott [ml]	Seesolaeg [min]
08:00	2000	12:00	2200	-200	Ei	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
12:00	2000	16:00	2200	-200	Ei	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
16:00	2000	20:00	2200	-200	Ei	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
20:00	2000	00:00	2200	-200	Ei	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
00:00	2000	08:00	2200	-200	Ei	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	480

Raport Eksport Kustuta Kokkuvõte Statistika Uus Muuda

Joonis 3.64 CAPD raviprotokollide aken

CAPD raviprotokollid on toodud ravianalüüsi akna ülemises aknas olevas raviloendis koos mõnede asjakohaste andmetega.

Pärast CAPD raviprotokollide loomist saate seda igal ajal muuta, valides loendist soovitava CAPD raviprotokollide ja klõpsates seejärel nuppu Muuda.

Vahekaardil Märkus on sama funktsioon ja seda saab kasutada samamoodi, nagu kirjeldatakse jaotises 3.12.3.14 (vt ptk 3.12.3.8, lk 127).

Nuppudel **Raport**, **Eksport**, **Kustuta**, **Kokkuvõte**, **Statistika** on samad funktsioonid, mida on kirjeldatud eespool, ja neid saab kasutada samamoodi, nagu on kirjeldatud jaotises Ravi analüüs (vt ptk 3.12.3, lk 122).

3.12.3.3 Üldinfo vahekaart

sleep•safe

Vahekaardil **Üldinfo** kuvatakse hetkel valitud raviprotokollide üldandmed, nagu:

Protokollifail

Nimi,

Ettekirjutus

Ettekirjutuse nimi,

Ravi liik,

Versioon

Tsükleri tarkvaraversioon

Seadme ID

Tsüklerseadme ID,

Patsient muutis

Patsiendi tehtud muudatused.

3.12.3.4 Ettekirjutatud ravi vahekaart

sleep•safe

Vahekaardil **Ettekirjutatud ravi** kuvatakse ravi, mille alusel tsükler ravi teostas. Ettekirjutus on võetud otse raviprotokollist ja see võib erineda ettekirjutusest, mis selleks kuupäevaks algsest ette oli nähtud ja patsiendikaardile salvestatud, sest patsient võis ettekirjutust ja/või selle sisu muuta. Ettekirjutust kirjeldatakse tsükli põhised koos vastavate sissevoolu/seesoleku/väljavoolu andmetega.

3.12.3.5 Tehtud ravi vahekaart

sleep•safe

Vahekaardil **Tehtud ravi** kirjeldatakse ravi, mis tsükleriga tegelikult tehti. Kasutatakse sama sissevoolu/seesoleku/väljavoolu lahendust, kuid lisaks kuvatakse iga tsükli algusaeg ja iga faasi kestus.

Aeg [hh:mm:ss]	Tsük	Sissevoolu maht [ml]	Sissev. leht	Sissevoolu kestus [min]	Seesol.aeg [min]	Väljavoolu maht [ml]	Väljavoolu kestus [min]
14:32:07	PD-Plus väljavool	--	--	--	--	-3	3
14:35:18	PD-Plus sissevool	2501	--	9	--	--	--
16:50:57	Esma. väljav.	--	--	--	--	2512	18
17:09:10	#1 / #1	2901	--	13	35	1550	11
18:07:28	#1 / #2	1401	--	6	35	1550	12
18:59:47	#1 / #3	1400	--	6	35	1550	11
19:51:15	#1 / #4	1400	--	6	35	1550	11
20:42:42	#1 / #5	1401	--	6	35	1550	11
21:34:08	#1 / #6	1400	--	6	35	1550	11
22:25:35	#1 / #7	1401	--	8	35	1550	11
23:19:31	#1 / #8	1401	--	6	35	1550	12
00:11:45	#1 / #9	1400	--	6	35	1048	19

Joonis 3.65 Tehtud ravi – **sleep•safe**

3.12.3.6 Tulemuste vahekaart (sleep•safe)

Vahekaardil **Tulemid** on suur hulk andmeid, mis on pärit raviprotokollist. Iga elemendi kohta kuvatakse tehtud ja ettekirjutatud (kui on asjakohane) väärtused. Mitme parameetri kohta arvutatakse ja kuvatakse vastavad keskmised väärtused (aritmeetilised keskmised).

	Tehtud	Ettekrjut.
Basistüüli näit	1	1
Tidal tsükli näit	9	9
Maht, PD-Plus väljavool [ml]	-3	3000
Maht, PD-Plus sissevool [ml]	2501	2500
Maht, esmane väljavool [ml]	2512	2500
Maht, viimane sissevool [ml]	0	0
Maht, baas-rital sissevool [ml]	14165	14100
Maht, baas-rital väljavool [ml]	15448	15900
Vedelikuühine, baas-rital tsükli [ml]	-1343	-1800
Maht, kokku sisse [ml]	16606	16600
Maht, kokku välja [ml]	17957	21400
Ravi kestus [hh:mm]	08:21	08:48
Seesol.aeg kokku [min]	315	315

Joonis 3.66 Tulemused – **sleep•safe**

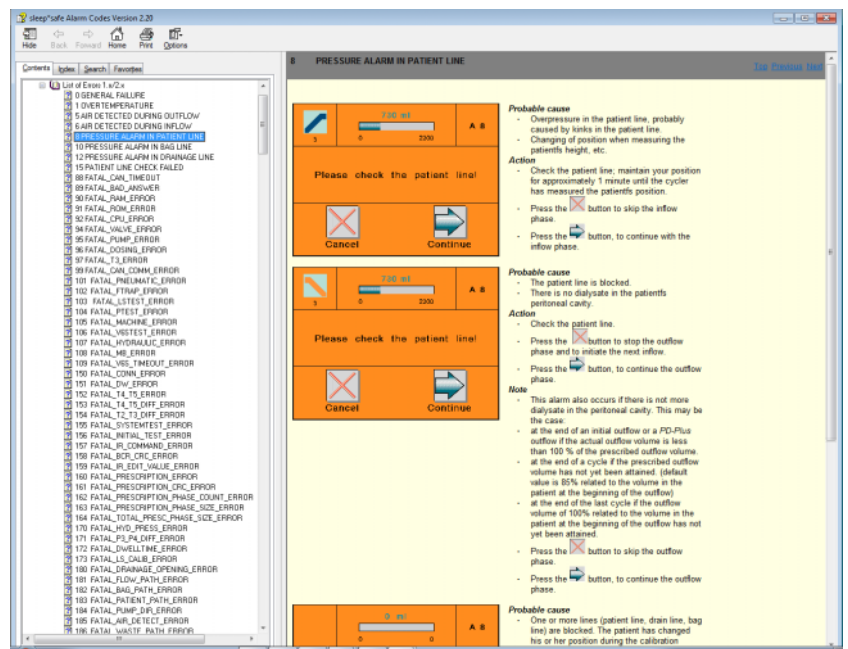
3.12.3.7 Alarmide vahekaart (*sleep-safe*)

Vahekaardil **Alarmid** kuvatakse tabelivormingus alarmid, mis ravi ajal tekkisid.

sleep-safei puhul kuvatakse aktiivse alarmi kohta järgmised andmed:

- alarmi aeg;
- tsükkel ja faas, mille ajal alarm tekkis;
- selle faasi praegune sisse-/väljavoolumaht;
- praegune voolumaht patsiendi sees;
- alarmi lähtekood ja toiming, mis alarmi vallandas, samuti aeg, millal alarm kinnitati.

Kui kasutaja teeb tabelilahtris topeltklõpsu, kuvatakse abiaken koos vastava alarmikoodiga.



Joonis 3.67 Alarmikoodide abiaken – *sleep-safe*

PD-NIGHT PatientCardi kohta kuvatakse iga faasi kohta kuvatud alarmide arv ja tüüp.

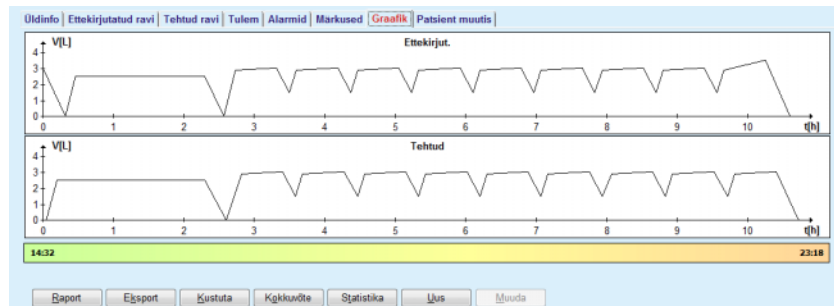
3.12.3.8 Märkuste vahekaart (kõik seadmed)

Vahekaardil **Märkus** saab kasutaja sisestada valitud raviprotokolliga kohta märkuse. Olemas on ka märkeruut **Kasuta statistikas** praeguse ravi lisamiseks/väljastamiseks statistikas (vt Ravistatistika). Märkuse ja/või statistikalipu muutmiseks tuleb kõigepealt valida nupp **Muuda**. Kui klõpsate nupul **Salvesta**, viiakse toiming lõpule, nupp **Tühista** tühistab toimingut.

3.12.3.9 Graafika vahekaart (*sleep•safe*)

Vahekaart **Graafika** annab graafilise ülevaate nii ettekirjutatud kui ka tehtud ravist. Horisontaalne telg tähistab aega (tundides), vertikaalne telg patsiendi sees olevat mahtu (liitrites). Akna alumises osas on horisontaalne ajariba koos ravi algus- ja lõppajaga.

Kui ravi sisaldab PD-Plus tsüklit, sünkroonitakse ettekirjutuse graafik tehtud ravi graafikuga, nii et PD-Plus väljavoolufaasid algavad samal ajal. Seda lähenemist kasutatakse seetõttu, et PD-Plusi kestus sõltub patsiendist ja tsükler seda arvesse ei võta.



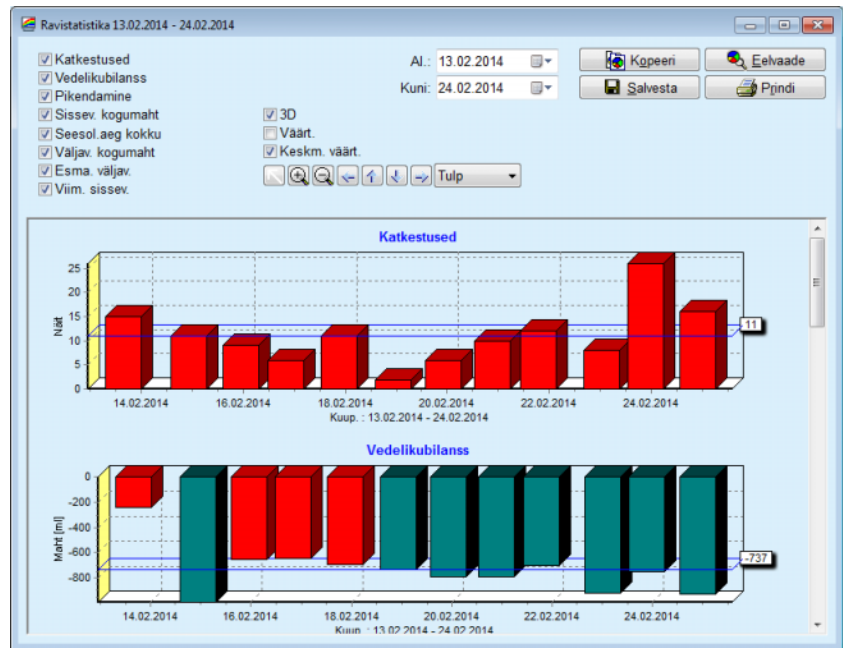
Joonis 3.68 Graafikud – *sleep•safe*

3.12.3.10 Ravistatistika

Ravistatistika aken on hüpikaken, mis aktiveerub nupu **Statistika** valimisel (vt Joonis 3.69, Aken Ravistatistika, lk 129).

Ravistatistika moodul pakub täielikku graafilist ülevaadet patsiendi tulemitest lähtuvalt tehtud ravi parameetritest, mis on statistika jaoks saadaval.

Graafik kuvatakse akna alumises osas, samas kui ülemises osas on mõned juhtelemendid, mis võimaldavad graafikut kohandada.



Joonis 3.69 Aken Ravistatistika

Ülemises vasakus nurgas olevad märkeruudud võimaldavad valida, millist tüüpi info huvi pakub (alarmid, mahu tasakaal, pikendamine, sissevoolu kogumaht, seesolekuaeg kokku, väljavoolu kogumaht, algne väljavool, viimane sissevool).

Graafikud paigutatakse akna alumises osas asuvale keritavale paneelile ning igal graafikul on kaks telge: horisontaalne telg (ajatelg) asub graafiku alumises osas, vertikaalne telg (väärtuse telg) vasakul küljel.

Igal graafikul on tiitel ja teljenimi.

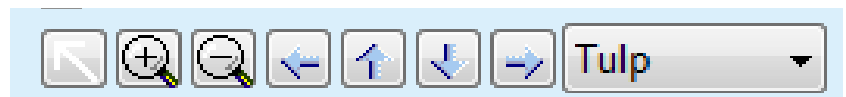
Graafikud on saadaval kahe- või kolmemõõtmelisena sõltuvalt 3D märkeruudu valikust.

Ülemises osas asuva märkeruudu **Väärtused** valimisel kuvatakse väärtused graafikuna.


Keskmi väärtusi saab kuvada/peita ülemises osas asuva märkeruuduga **Keskm. väärt.**


Graafikud on ajateljel korreleeritud ning nähtavat perioodi saab suurendada ja vähendada kalendrifunktsiooni **Al./Kuni** abil.






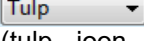
Graafikud on paindlikud ning neid saab kohandada ülemises osas oleva tööriistariba abil. Need tööriistariba nupud mõjutavad kogu graafikut:



Joonis 3.70 Graafikute tööriistariba

 Nupp **Lähtesta** - tühistab kõik muudatused.

 Nupp **Suurenda** - suurendab graafikut.

-  Nupp **Vähenda** - vähendab graafikut.
-  Nupp **Vasak** - liigutab graafikut vasakule.
-  Nupp **Üles** - viib graafiku ülespoole.
-  Nupp **Alla** - viib graafiku allapoole.
-  Nupp **Parem** - liigutab graafikut paremale.
-  Tulp Graafiku tüübi rippmenüü - graafiku tüübi valimiseks (tulp-, joon-, punktgraafik).

Lisaks tööriistariba nuppude kasutamisele saab graafikut suurendada ka hiirega:

- Hoidke **vasakut** hiirenuppu all ja valige ala, mida soovite suurendada.
- Laske hiirenupp lahti.

Valitud ala suurendatakse täieliku ruudustiku abil.



Nõuanne

Kui hoiate all **paremat** hiireklahvi, saab valitud ala ajateljel liigutada (X-telg).

Üles/alla liikumisega (Y-telg) saab muuta tulba skaala kõrgust.

Juhtnupud asuvad akna ülemises vasakus nurgas (vt Joonis 3.69, Aken Ravistatistika, lk 129).

Nupp **Kopeeri** kopeerib graafiku koopia Windowsi lõikelauale, misjärel saab selle kleepida ning kasutada muudes rakendustes (esitlused, dokumendid).

Nupp **Salvesta** võimaldab salvestada graafikud kõvakettale Bitmap-faili (*.bmp).

Nupp **Eelvaade** genereerib raporti, mis sisaldab patsiendi andmeid ja ravigraafikuid vaatamiseks ja printimiseks.

Nupp **Prindi** genereerib sama raporti ja saadab selle vaikeprinterisse.

3.12.3.11 Ravi analüüs - *sleep•safe harmony*

Tsükleri *sleep•safe harmony* menüüd Ravi analüüs on kujutatud siin: Joonis 3.71.

Ravi analüüs - *sleep•safe harmony* Menüü Tavalisevaade

Ravi Kuup.	Süsteemi tüüp	Ravi liik	Protokoll nimi	Algusaeg	Olek	Vedelikubalans	Katkestused	Allikas
24.02.2014	sleep•safe harmony	Standard	HR201402.24A	21.24	Ok	-931	16	Patsiendikaart
23.02.2014	sleep•safe harmony	Standard	HR201402.23B	21.05	Ok	-753	26	Patsiendikaart
23.02.2014	sleep•safe harmony	Standard	HR201402.23A	00.02	Ok	-922	8	Patsiendikaart
21.02.2014	sleep•safe harmony	Standard	HR201402.21A	18.35	Ok	-704	12	Patsiendikaart
20.02.2014	sleep•safe harmony	Standard	HR201402.20A	21.05	Ok	-788	10	Patsiendikaart

Ravi kokkuvõte | Ettekirjutatud ravi | Ravi üksikasjad | Katkestused | Graafik | Üldinfo | Märkused

	Tehud	Ettekirjut.
Sissevoolu kogumaht [ml]	8129	8300
Väljavoolu kogumaht [ml]	9103	8300
Vedelikubalans [ml]	-931	--
Esmase väljavoolu maht [ml]	344	25
PD-Plus sissevoolu maht [ml]	--	--
PD-Plus pausi kestus [mm:ss]	--	--
PD-Plus väljavoolu maht [ml]	--	--
Vinase sissevoolu maht [ml]	301	300
Baastäkkite arv	4	4
Tidal tsükli arv	0	0
Ravi kestus [mm:ss]	536:33	509:53
Vähendatud sissevoolu maht [ml]	0	--

Raport | Eksport | Kustuta | Kokkuvõte | Statistika

Joonis 3.71 Menüü Ravi analüüs – *sleep•safe harmony*

Vahekaardil Ravi kokkuvõte kuvatakse ravitulemuste süntees: näiteks kogumahud, mahu tasakaal, tsükliite arv, ravi kestus jne.

Ettekirjutatud ravi kirjeldab ravi tegemiseks kasutatud ettekirjutusi. Nupp **Laienda/Kahanda** kuvab või peidab piiride ja ohutusparameetrite mahud, näiteks patsiendi lubatud maht.

Vahekaardil Ravi üksikasjad kuvatakse teave tehtud ravi kohta nii tsükli kui ka faasi tasandil, kasutades kaht alamvahekaarti: Tsükliid ja Faasid. Selles alas on saadaval sellised andmed nagu ajatemplid, kestus, mahud ja voolukiirused. Veerg **Katkestuste arv** on seotud vahekaardiga **Katkestused**.

Ravi kokkuvõte | Ettekirjutatud ravi | Ravi üksikasjad | Katkestused | Graafik | Üldinfo | Märkused

Laienda

Tsükliid | **Faasid**

Aeg [hh:mm:ss]	Faas nr	Faas	Maht [ml]	Kestus [mm:ss]	Keskmine voolukiirus [ml/min]	Maht patsiendis [ml]	Katkestuste arv
21:24:20	0	Esmase väljavoolu faas	344	03:27	104	0	1
21:27:47	1	Sissev. faas	2000	12:03	204	2000	2
21:39:50	2	Seesol. faas	0	98:58	0	2000	0
23:18:48	3	Väljavoolu faas	2242	17:30	130	-242	0
23:36:18	4	Sissev. faas	2002	08:18	255	2002	0
23:44:36	5	Seesol. faas	0	100:39	0	2002	0
01:25:15	6	Väljavoolu faas	1826	18:04	106	175	1

Raport | Eksport | Kustuta | Kokkuvõte | Statistika

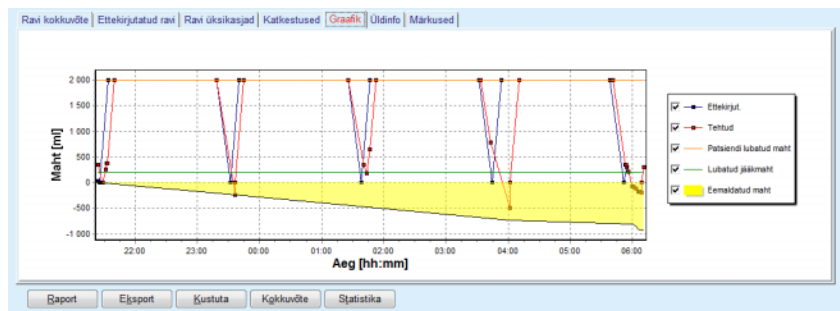
Joonis 3.72 Ravi üksikasjad

Vahekaardil Katkestused kirjeldatakse ravi ajal tekkinud hoiatusi ja alarme. Saadaval on selline teave nagu ajatempel, tsükkel, faas, katkestuse põhjus, patsiendi tegevus ja patsiendis olev maht. Veerg **Tühj. aeg** sisaldab katkestuse kinnitamise aega.

Aeg [hh:mm:ss]	Täisinfo	Faas	Hoiaus		Kood	Alarm	Maht patsiendis [m]	Tühj aeg [hh:mm:ss]
			Põhjus	Tulemus				
21:27:47	Emase väljavool	Emase väljavoolu faas	Patsiendi asend	Era faasi			344	21:28:27
21:31:35	Taaskel 1	Sissev. faas	Patsiendi asend	Korda faasi			264	21:31:48
21:32:51	Taaskel 1	Sissev. faas			G94	Lahuse temperatuur liiga kõrge	382	21:33:16
01:40:18	Taaskel 2	Väljavoolu faas	Patsiendi asend	Korda faasi			355	01:40:29
01:46:20	Taaskel 3	Sissev. faas			G94	Lahuse temperatuur liiga kõrge	655	01:46:32
03:32:32	Taaskel 3	Väljavoolu faas	Patsiendi asend	Korda faasi			2000	03:33:18
03:42:55	Taaskel 3	Väljavoolu faas	Patsiendi asend	Korda faasi			779	03:43:08
05:40:28	Taaskel 4	Vimase väljev. faas	Patsiendi asend	Korda faasi			2000	05:40:41
05:52:56	Taaskel 4	Vimase väljev. faas	Patsiendi asend	Korda faasi			346	05:53:27
05:55:57	Taaskel 4	Vimase väljev. faas	Patsiendi asend	Korda faasi			205	05:56:08
05:59:46	Taaskel 4	Vimase väljev. faas	Patsiendi asend	Korda faasi			-77	05:59:55

Joonis 3.73 Katkestused

Vahekaardil **Graafik** kujutatakse ettekirjutatud ja tehtud ravi graafilisel kujul. Graafikul on patsiendi maksimaalne ja minimaalne lubatud maht esile tõstetud. Ultrafiltratsiooni (UF) kujutatakse kollasega.



Joonis 3.74 Graafikud

Vahekaardil Üldinfo kuvatakse haldusandmed, nagu ravi algus- ja lõppaeg, seadme seerianumber ja tarkvaraversioon jne. Märkuste vahekaart on identne kõigi teiste tsükleritüüpidega.

3.12.3.12 Ravi analüüs - SILENCIA

SILENCIA tsükleri menüüd **Ravi analüüs** on kujutatud allpool.

Ravi analüüs - SILENCIA								Menüü Tavalisvaade
Ravi Kuup	Süsteemi tüüp	Ravi liik	Protokoll nimi	Algusaeg	Olek	Vedelikubalanss	Katkestused	Alikas
22.08.2016	SILENCIA	Tidal	SL201608.22B	08:49	Ok	-4	4	Patsiendikaart
19.08.2016	SILENCIA	Standard	SL201608.19A	08:46	Ok	-9	8	Patsiendikaart
28.07.2016	SILENCIA	Standard	SL201607.28A	13:11	Ok	-118	3	Patsiendikaart
27.10.2015	SILENCIA	Adapt. APD	SL201510.27B	16:11	Ok	-108	2	Patsiendikaart

	Tehtud	Ettekirjut.
Sissevoolu kogumaht [ml]	495	510
Väljavoolu kogumaht [ml]	554	460
Vedelikubalanss [ml]	-108	--
Emase väljavoolu maht [ml]	121	30
Vimase sissevoolu maht [ml]	50	50
Beetükliite arv	5	5
Tidal tsükliite arv	0	0
Ravi kestus [min]	104:08	102:16
Vähendatud sissevoolu maht [ml]	0	--
Vähendatud seesool. aja kestus [min]	2	--
Hoiatuste arv	2	--
Alarmside arv	0	--

Joonis 3.75 Menüü Ravi analüüs – SILENCIA

Vahekaardil **Ravi kokkuvõte** kuvatakse ravitulemuste süntees: näiteks kogumahud, mahu tasakaal, tsükliite arv, ravi kestus jne.

Ettekirjutatud ravi kirjeldab ravi tegemiseks kasutatud ettekirjutusi. Nupp **Laienda/Kahanda** kuvab või peidab piiride ja ohutusparameetrite mahud, näiteks patsiendi lubatud maht.

Vahekaardil **Ravi üksikasjad** kuvatakse teave tehtud ravi kohta nii tsükli kui ka faasi tasandil, kasutades kaht alamvahekaarti: **Tsükliid** ja **Etapid**. Selles alas on saadaval sellised andmed nagu ajatemplid, kestus, mahud ja voolukiirused. Veerg **Katkestuste arv** on seotud vahekaardiga **Katkestused**.

Aeg [hh:mm:ss]	Faasi nr	Faas	Maht [W]	Kestus [min:aa]	Kaalmine voolukiirus [ml/min]	Maht patsiendis [W]	Katkestuste arv
16:11:04	0	Esmane väljavool	121	02:07	61	0	1
16:13:11	1	Sissev. faas	80	02:19	77	80	0
16:15:30	2	Seesol. faas	0	09:01	0	80	0
16:24:31	3	Väljavoolu faas	98	02:27	44	-19	0
16:26:58	4	Sissev. faas	80	01:24	77	80	0
16:28:22	5	Seesol. faas	0	09:51	0	80	0
16:38:13	6	Väljavoolu faas	99	02:26	44	-19	0

Joonis 3.76 Ravi üksikasjad

Vahekaardil **Katkestused** kirjeldatakse ravi ajal tekkinud **hoiatusi** ja **alarme**. Saadaval on sellised andmed nagu aeg, tsükkel, faas, põhjus ja maht patsiendis. Veerg **Tühj. aeg** sisaldab katkestuse kinnitamise aega.

Aeg [hh:mm:ss]	Tsükkel	Faas	Hoiatus		Alarm		Maht patsiendis [W]	Tühj. aeg [hh:mm:ss]
			Põhjus	Tulemus	Kood	Kirjeldus		
16:13:11	Esmane väljavool	Esmane väljavool	Rõhk	Era			121	16:14:10
17:53:49	Tsükkel 5	Vinase väljav. faas	Era	Era			-56	17:53:59

Joonis 3.77 Katkestused

Vahekaardil **Graafik** kujutatakse ettekirjutatud ja tehtud ravi graafilisel kujul. Suvandid **Patsiendi lubatud maht** ja **Lubatud jääkmaht** on graafikul esile tõstetud. Mahu tasakaal kuvatakse kollasena. Graafik sarnaneb sellele, mida on kujutatud siin: Joonis 3.74.

Vahekaardil **Üldinfo** kuvatakse haldusandmed, nagu ravi algus- ja lõppaeg, seadme seerianumber ja tarkvaraversioon jne. Vahekaart **Märkused** on identne kõigi teiste tsükleritüüpidega.

3.12.4 Kvaliteedikontroll

3.12.4.1 Meditsiiniline taust

Menüüelement **Kvaliteedikontroll** pakub arstile laia valikut teste, mis võimaldavad anda hinnangu patsiendi PD sobivusele. Saadaval on järgmised testid:

PFT (kõhukelme talitlustest);

24 tunni andmekogumistest;

PFT (kõhukelme tasakaalustustest);

PET + 24 tunni andmekogumistest;

RRT ei (mitteneeruasendusravi).

Andmed ja tulemused on struktureeritud jaotisteks **Sisendandmed**, **Tulemid** ja **QA graafik**.

- **Kõhukelme talitlustest**

PFT-test dokumenteerib palju olulisi peritoneaalseid ja patsiendi karakteristikuid. Selleks tuleb iga individuaalse vahetuse kohta kindla aja jooksul mõõta ureat, kreatiniini, glükoosi, koguvalku, naatriumi ja mahtu. See test võimaldab arvutada olulised kõhukelme transpordiomadused ning see annab kasulikku teavet valguga toidurežiimi, glükoosi imendumise ja peritoneaaldialüüsi ettekirjutuse sobivuse kohta.

Test koosneb isiku 24 tunni proovist, väljavoolanud vahetustest enne korralist kliinikukülastust, igapäevast uriini kogumist, kui uriini ületab 100 ml / 24 h, ning ühe või kahe vereproovi võtmist kliinikus, kus patsiendist lastakse välja voolata viimase dialüsaadivahetusel ning tehakse spetsiaalsed QA vahetused. Igas individuaalses vahetuse proovis ja vereproovis analüüsitakse ureat, kreatiniini, glükoosi ja valku. Uriiniproovis analüüsitakse ureat, kreatiniini ja valku.

- **Kõhukelme tasakaalustustest**

PET-test on mõeldud urea, kreatiniini ja glükoosi kõhukelmetransporti kontrollitud kliinilistes tingimustes. Kasutatakse standardset vahetust ning regulaarselt võetakse spetsiifilisi dialüsaadiproove. Vereproov võetakse ettenähtud ajal. Ainsad arvutatavad parameetrid on urea, kreatiniini ja glükoosi kõhukelmetranspordi omadused.

- **24 tunni andmekogumistest**

24 tunni andmekogumistest eeldab kõigi 24 tunni dialüsaadivahetuste väljavoolude kogumist ja segamist. Kogu väljavoolanud maht dokumenteeritakse ning selles mahus mõõdetakse urea ja kreatiniini näitajad. Ka uriini kogutakse 24 tunni jooksul ning võetakse vereproov. Dialüsaadis, uriinid ja veres mõõdetakse ureat, kreatiniini ja valku. Selle testiga arvutatakse välja patsiendi poolt saadud ravi hulk, kuid see ei võimalda arvutada energia imendumist glükoosist. Siin ei arvutata ka kõhukelmetranspordi näitajaid.

- **PET + 24 tunni andmekogumistest**

See test ühendab endas PET ja 24 tunni andmekogumistesti, kuigi sisendandmeid on vaja mõlemast testist. See arvutab peaaegu samad tulemused kui PFT-test (välja arvatud glükoosi imendumine).

- **Mitteneeruasendusravi test**

See test on mõeldud patsientidele, kes ei ole saanud dialüüsiravi. See eeldab vere- ja uriiniproovi võtmist. Selle testi peamine eesmärk on arvutada välja neerutalitlus ja neerukliirens.

- **QA sisendandmed**

See test eeldab mitut tüüpi proovide ja sisendandmete olemasolu. Tegelikult mõõdetavate parameetrite arv erineb testiti. Näiteks on valgu mõõtmine kõigis testides valikuline.

Andmete sisestamisel saab mõõtühikuid iga parameetri kohta täielikult kohandada. **PatientOnLine** käsitleb nii tavapäraseid kui ka SI-mõõtühikuid. Menüüelemendis **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted** saab valida iga sisestatava parameetri soovitud mõõtühiku. Ureat ja ureaalämmastikku saab valida vere-, uriini- ja dialüsaadiproovide sisendina (vt **Laboriandmete sätted**, lk 209).

Lisaks eespool toodud prooviparameetritele on QA-testides vaja teatud patsiendiandmeid, nagu sugu, vanus, kaal ja pikkus. Kaalu ja pikkust saab sisestada ühikutes **kg ja cm ning naelad ja tollid**. Sama menüüelement, **Haldus/Seaded/Laboriandmete sätted** võimaldab lülitada ühelt süsteemilt teisele (vt **Laboriandmete sätted**).

QA-testides on vaja ka muid sisendandmeid, nagu proovivõtu aeg, veremaht ja lahuse glükoosikontsentratsioon.

Lahuse glükoosikontsentratsiooni saab sisestada kas protsentuaalse väärtusena, millel on mõned piirangud, või eriväärtusena, nagu PG (polüglükoos), AA (aminohape), NN (nimetu või muu mitteglükoosiväärtus). Sellise spetsiifilise mitteglükoosiväärtuse korral ei võeta dialüsaadiproovi glükoosiga seotud tulemuste arvutamisel arvesse.



Märkus

Juhul kui teatud dialüsaadi glükoosikontsentratsioonil on kindlad väärtused, nagu **AA**, **PG** või **NN**, arvutatakse **Pt50** glükoositulemus ilma nende dialüsaadiproovideta.

● **QA**

QA tulemused on rühmitatud funktsioonide järgi ja loetletud allpool.

Keha tulemid - antropomeetrised tulemid: BSA, VSA, nBW, BMI.

Neerutalitlus - urea ja kreatiini neerukliirens: KrU, KrCr, GFR, nGFR.

Urea tulemid - peritoneaaldialüüsiravi parameetrid, mis arvutatakse urea kineetilisest analüüsist: KpT/V, KrT/V, KprT/V, KprTw/V.

Kreatiini tulemid - kreatiini kliirensi taseme analüüsi tulemused, mis saadakse praeguse peritoneaaldialüüsiraviga: KpT/V, KrT/V, KprT/V.

Eemaldatud vedeliku tulemid: selles jaotises antakse ülevaade vedelikukaost peritoneaalse või renaalse eemalduse teel päevas.

Peritoneaaltalitluse tulemid - selles jaotises on arvutatud Pt50 väärtused urea, kreatiini ja glükoosi kohta ning kreatiini D/P 4 tunni kohta, max UF, väikesepooriline UF ja vaba vee transport.

Glükoosi tulemid - glükoosi hulk, mis imendus peritoneaaldialüüsi ajal: TGA, TCal, nCal.

Valguga toidurežiimi tulemid - selles osas võetakse kokku valguga toidurežiimi näitajad: PCR, nPCR, DPL, nDPL, UPL, nUPL, TPL, nTPL, DPR, nDPR.

Kreatiini tekke tulemused - eeldatav GCr, arvutatud GCr, dispersioon.

Keha rasvata mass - eeldatav LBM, arvutatud LBM, dispersioon.

Energia metabolismi tulemid - EREE, nEREE, GA/EREE.

Na eemaldatud tulemid - dialüüs, renaalne, kokku, kogusool (NaCl).

**Märkus**

Parameetrid max UF, SPUF ja FWT tulenevad La Milia et al. uuringutest (vt viiteid 23 ja 24 ptk 5.1).

Maksimaalne UF (**Max UF**) tähistab QA UF prooviga saadud ultrafiltratsiooni, mis kasutab hüpertoonilist lahust (4,25 % glükoosi), mõõdetuna üks tund pärast instillatsiooni.

Väikesepooriline UF (**SPUF**) tähistab ultrafiltratsiooni, mis tekib vee transpordil läbi väikeste pooride. Hinnanguline **SPUF** saadakse QA UF proovi aegse naatriumi eemaldamise ja plasma naatriumi suhtest.

Vaba vee transport (**FWT**) tähistab vee transporti läbi üliväikeste pooride (akvaporiiin). See arvutatakse **Max UF ja SPUF** vahena. See arvutus võib anda **FWT** kerge ülehindamise (alla 3 %), sest naatriumi aurustumist ei korrigeerita.

**Märkus**

QA tulemused sõltuvad praegustest QA valemitest lastele/ täiskasvanutele ja muudest QA sätetest (vt ptk 3.15.4, lk 205).

Kui EDBMS-iga on ühendatud PatientOnLine'i klientserver, saadakse QA valemid ja QA sätted EDBMS-ist.

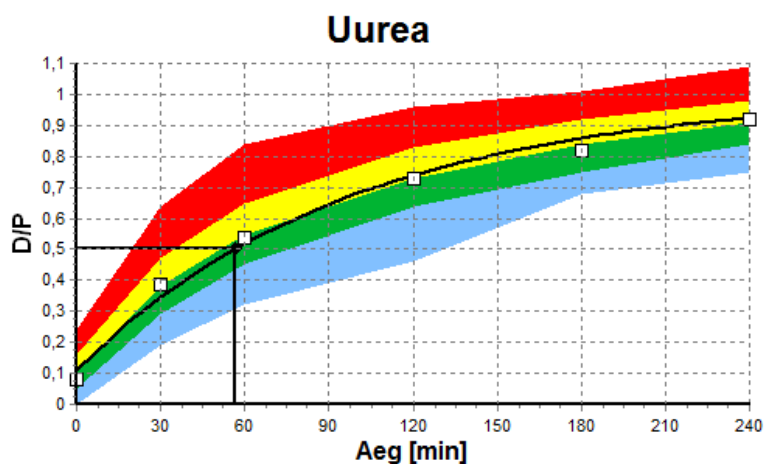
Andmete esimesel sünkroonimisel EDBMS-iga võidakse olemasolevad QA-testi tulemused vastavalt EDBMS-i QA valemitele ja QA sätetele ümber arvutada. Näiteks testitulemus Kt/V võib kergelt erineda, sest V (organismi vesi kokku) valem võib olla muudetud.

- **QA graafikud**

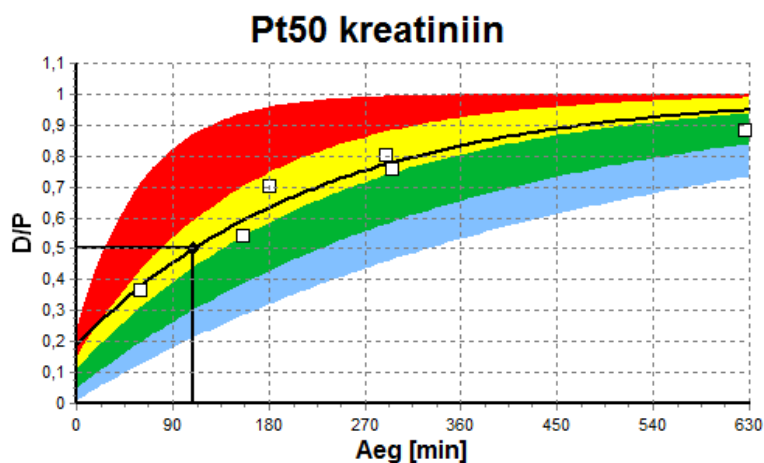
Lisaks numbrilistele tulemitele, mis väljendatakse numbritena, pakub **PatientOnLine** mitut QA graafikut, et võimaldada paremat tõlgendamist.

Peritoneaalfunktsiooni graafikud (Pt50 graafikud, PET graafikud) koostatakse **PFT, PET ja PET+24 tunni andmekogumistides uurea, kreatiini ja glükoosi** kohta. Need graafikud väljendavad kõhukelmetranspordi dünaamilisi näitajaid või üleminekut ühest stabiilsest olekust teise (vt Joonis 3.78, PET uurea graafik, lk 138) ja (vt Joonis 3.79, PFT Pt50 kreatiini graafik, lk 138).

Uurea ja kreatiini puhul arvutatakse dialüsaadi/plasma kontsentratsioon ning koostatakse graafik vastavalt proovi ajale. Glükoosi kohta koostatakse praegune/alge kontsentratsioon. Need graafikud võimaldavad kohe hinnata Pt50 väärtusi uurea, kreatiini ja glükoosi kohta, samuti transpordiklassifikatsiooni (kiire, mõõdukalt kiire, keskmine, mõõdukalt aeglane või aeglane). Selle graafiku taust põhineb täiskasvanute puhul Twardowski transpordiklassifikatsioonil ja laste puhul Warady klassifikatsioonil. Taustagraafikud lülituvad täiskasvanute/laste puhul kohe sõltuvalt patsiendi vanusest.



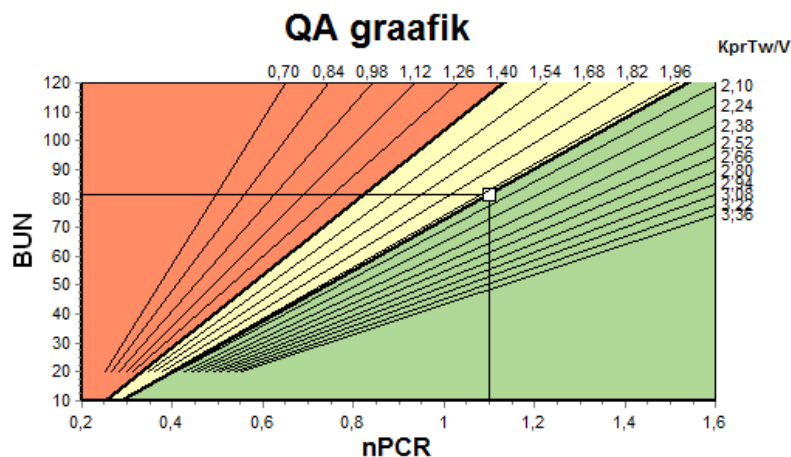
Joonis 3.78 PET urea graafik



Joonis 3.79 PFT Pt50 kreatiniini graafik

QA graafik

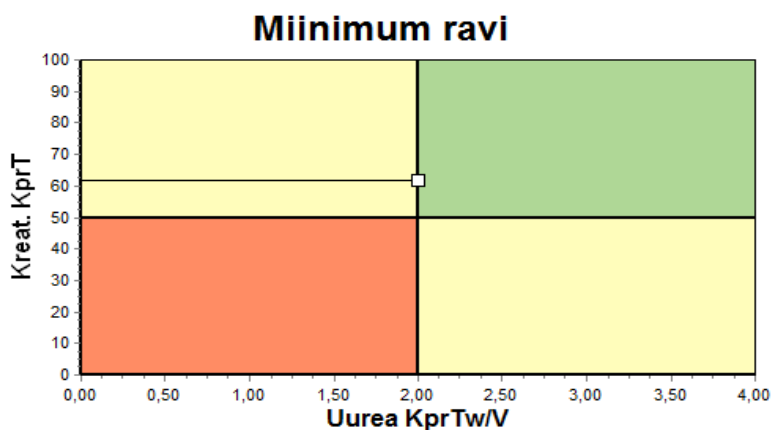
See graafik koostatakse **PFT, 24 tunni andmekogumistesti, PET + 24 tunni andmekogumistesti** ja **RRT ei testi** ajal. See väljendab BUN-i, mis on seotud nPCR-ga kindlatel KprTw/V tasemetel (nädalane urea kliirens kokku), mida kujutatakse vahemikus 0,70 kuni 3,36. Paksud jooned tähistavad vaikumisi KprTw/V väärtusi 1,4 ja 2,0, (päevane KprT/V – 0,2 ja 0,285). Neid väärtusi saab muuta ka menüüs **Haldus/Seaded/Üldsätted**.



Joonis 3.80 QA graafik

Miinumravi graafik

See graafik põhineb sobiva peritoneaaldialüüsi ettekirjutuse miinumkriteeriumidel. Ordinaat on nädala kreatiiniin KprT [$L/1,73 m^2/nädal$], abstsiss on nädala KprTw/V uurea kohta. Vertikaalne referentsjoon on vaikumisi uurea KprTw/V 2,0 juures, horisontaalne referentsjoon on vaikumisi kreatiiniin KprT 50 $L/1,73 m^2/nädal$ juures. Neid väärtusi saab muuta ka menüüs **Haldus/Seaded/Üldsätted**. Mõlema kriteeriumi sobiv peritoneaaldialüüsiravi toimub ainult graafiku paremas ülemises kvadrantis. Patsient ei vasta kummalegi kriteeriumile, kui väärtus langeb selle graafiku alumisse vasakusse sektorisse.



Joonis 3.81 Miinumravi graafik

3.12.4.2 Kvaliteedikontrolli menüü

Kvaliteedikontrolli menüüd kuvatakse, kui klõpsate menüüs suvandit **Kvaliteedikontroll**. Akna sisu kuvatakse (vt Joonis 3.82, QA PFT sisendandmed, lk 140).

Akna ülemises vasakus osas on tabel koos praeguse patsiendi kohta salvestatud QA-mõõtmistega. Kuvatakse testi tüüp ja kuupäev. Tabelirea valimine värskendab kõik aknas olevad QA-andmed. Ülemises paremas osas on ala, kus kirjeldatakse QA-spetsiifilisi patsiendi andmeid (vanus, sugu, kaal, amputatsiooni märke, kui patsiendil tehti testi kuupäeval amputatsioon, vt Amputatsioon) ja valitud testi keha tulemused. Kui patsiendil tehakse amputatsioon, arvutatakse keha tulemused vastavalt amputatsiooni olekule testi kuupäeval, mis mõjutab kõiki tehtud testi tulemusi.

Ekraani alumises osas on kolme vahekaardiga tööala - **Sisendandmed**, **Tulemid** ja **Graafik**. Iga vahekaardi sisu sõltub testi tüübist, kuid kõik andmed ja graafikud järgivad jaotises **Meditsiiniline taust** olevaid andmeid.

Sisendandmete vahekaart

PFT testis kasutatakse järgmisi andmeid:

vereproov, mille kohta salvestatakse albumiini, urea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi ja valgu kontsentratsioonid.

Uriiniproov, mille kohta salvestatakse kogumise aeg ja maht, urea/uurealämmastiku, kreatiniini ja valgu kontsentratsioonid.

Mitu (1 kuni 6) dialüsaadiproovi ning valikulised QA ja QA UF dialüsaadiproovid, mille kohta salvestatakse seesolekuaeg, sisse- ja väljavoolumaht, algne glükoosikontsentratsioon (%), urea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi ja valgu kontsentratsioon. QA UF proovis on glükoosikontsentratsioon fikseeritud 4,25 % ja seesolekuaeg on fikseeritud 1 tunni juures.

Sisendandmed Tulemid Graafik										
Veri										
		Albumiin [g/dl]				Urea [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
		3,7				174,74	9,50	68,5	6,6	112,3
Uriin										
	Aeg [min]	Maht [ml]				Urea [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]		Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
	1440	250				888,76	67,92			150,0
PD-vedelik										
	Aeg [min]	M sisse [ml]	Glükoos konts [%]	Na [mEq/L]	M välja [ml]	Urea [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
Kott 1	290	2200	1,50	134,0	2440	175,34	8,14	403,6	0,0900	134,2
Kott 2	295	2200	1,50	134,0	2430	176,54	7,67	464,9	0,0800	134,2
Kott 3	155	2200	1,50	134,0	2290	150,73	5,48	659,5	0,0360	134,2
Kott 4	625	2200	1,50	134,0	3050	182,55	8,93	501,7	0,1000	134,2
QA kott	180	2200	2,30	134,0	2530	165,14	7,12	724,3	0,0540	134,2
QA UF-kott	60	2200	4,25	133,2	2693	96,47	3,70	2400,0	0,0300	123,2

Joonis 3.82 QA PFT sisendandmed

Kõik sisendid ei ole kohustuslikud. Mõned võivad puududa, kuid mõnda tulemust võivad mõjutada puuduvad väärtused või võivad mõned tulemused täielikult puududa. Teatud juhtudel hindab/asendab **PatientOnLine** puuduva väärtuse. Puuduval väärtusel on viide **Puuduv väärtus**. Puuduval väärtusel, mille kohta **PatientOnLine** on teinud oletuse, on viide „Puuduv väärtus - oletatav väärtus: xxx“.

Kreatiniin koos glükoosi korr.teguritega vere ja dialüsaadi kohta võidakse seada QA-testi põhiselt lisaks üldsätetele jaotisest **Haldus/Seaded/Üldsäted**. Vaikeväärtused on üldsäted, kuid neid saab igas QA-testis muuta.

Tulemite vahekaart

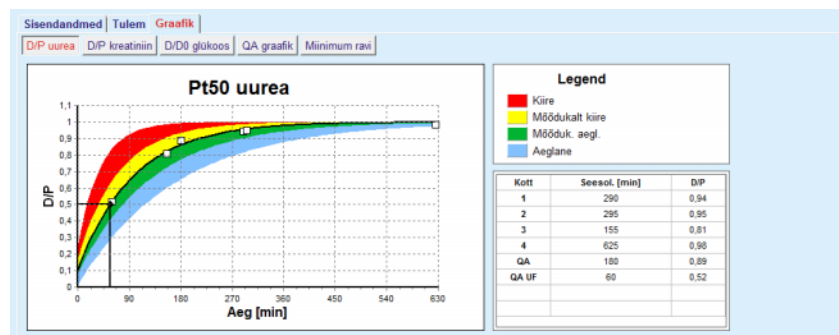
PFT-test arvutab kõik tulemused, mida QA tulemuste jaotises kirjeldatakse. Kui on puuduvaid sisendandmeid, on ka tulemusi puudu. Kui näiteks uriini valguväärtust pole saadaval, ei ole UPL-i ja nUPL-i tulemusi, mis mõjutab ka näitajaid TPL, nTPL, DPR ja nDPR. Tulemused, mis arvutatakse puuduvate ja/või hinnanguliste sisendandmete põhjal, kuvatakse paksus kirjas.

Sisendandmed		Tulem	Graafik
Neerutalitlus			
KrU	0,8	ml/min	
KrCr	1,2	ml/min	
GFR	1,0	ml/min	
nGFR	1,0	ml/min/1,73	
Uurea tulemus			
KpTV	0,25	Dialüüs	
KrTV	0,03	Neeru-	
KpTV	0,29	Kokku	
KpTav	2,00	Nädal	
Kreatiniini tulemus			
KpT	52,2	L/1,73ml	
KrT	9,7	L/1,73ml	
KpT	61,9	L/1,73ml	
Emald. vedelik			
Dialüüs	1,41	L/D	
Neeru-	0,25	L/D	
Kokku	1,66	L/D	
Valguga toidurežiim			
PCR	70,8	g/D	
nPCR	1,10	g/kg/D	
DPL	8,0	g/D	
nDPL	0,12	g/kg/D	
UPL		g/D	
nUPL		g/kg/D	
TPL	78,9	g/D	
nTPL	1,23	g/kg/D	
DPR	85,3	g/D	
nDPR	1,33	g/kg/D	
Kreatiniini teke			
Eeldatav GCr	17,00	mg/kg/D	
Arv GCr	16,06	mg/kg/D	
% dispers.	-5,6	%	
Na emald.			
Dialüüs	190,98	mmol	
Neeru-	37,50	mmol	
Kokku	228,48	mmol	
Kogusool (NaCl)	13,35	g	
Keha rasvata mass			
Eeldatav LBM	43,57	kg	
Arv LBM	41,56	kg	
% dispers.	-4,6	%	
Energia metabolism			
EREE	1537,52	kcal/D	
nEREE	21,00	kcal/kg/D	
GAEREE	0,21		
Glükoos			
TGA	80,45	g/D	
TCal	321,80	kcal/D	
nCal	4,40	kcal/kg/D	

Joonis 3.83 QA PFT tulemused

Graafiku vahekaart

PFT testis saab kuvada kõiki QA graafiku jaotises kirjeldatud graafikuid: Pt50 urea, kreatiniini ja glükoosi kohta, QA graafik ja miinumravi graafik. Kui on puuduvaid sisendandmeid, on ka graafikuid puudu. Kui näiteks vere ureaalämmastiku väärtust pole, ei ole ka urea Pt50 graafikut.



Joonis 3.84 QA PFT graafikud

PET sisendandmed

PET testis kasutatakse järgmisi andmeid:

Vereproov, mille kohta salvestatakse albumiini, urea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi ja valgu kontsentratsioonid.

Veri		Albumiin [g/dl]	Aeg 120 [min]	Uurea [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
				124,34	10,40	102,0	7,4	

PD-vedelik		Aeg [min]	Uurea [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
Proovid		Proov 0 h	0	10,72	1,10	2250,0	
M sisse	2000 [ml]	Proov 1/2 h	30	51,45	2,80	1800,0	
Glükoosi konts.	2,50 [%]	Proov 1 h	60	71,82	3,90	1500,0	
Na	[mEq/L]	Proov 2 h	120	97,11	5,50	1185,0	
M välja	2250 [ml]	Proov 3 h	180	109,12	6,60	1015,0	
		Proov 4 h	240	122,20	7,30	855,0	

Joonis 3.85 QA PET aken

Määratakse 3 (lühike PET) või 5 (PET) dialüsaadiproovi koos fikseeritud ajaväärtustega (0, 30, 60, 120, 240 min), samuti koti sissevoolu maht ja algne glükoosikontsentratsioon. Iga proovi kohta salvestatakse uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid. Valikuliselt võib olemas olla täiendav 180 min proovi kirje, mis on seatud menüüelemendist Haldus/Seaded/Üldsätted. Samuti on olemas valikuline üleöökött.

PET tulemid

PET test arvutab ainult uurea, kreatiniini ja glükoosi D/P väärtused, samuti kreatiniini 4 tunni D/P.

PET graafikud

PET test kuvab PET graafikud (mida kirjeldatakse QA graafikul) uurea, kreatiniini ja glükoosi kohta ning APEX-i graafiku. Kui on puuduvaid sisendandmeid (vt QA testi loomine ja muutmine), on ka graafikuid puudu. Kui näiteks vere kreatiniini väärtust pole, ei ole ka kreatiniini PET graafikut.

24 tunni andmekogumistesti sisendandmed

24 tunni andmekogumistestis kasutatakse järgmisi andmeid:

Vereproov, mille kohta salvestatakse albumiini, uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid.

Uriiniproov, mille kohta salvestatakse kogumise aeg ja maht, uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid.

Dialüsaadi kogumine, mille kohta salvestatakse kogumise aeg, kogu sisse- ja väljavoolumaht ning uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid.

24 tunni andmekogumise tulemused

24 tunni andmekogumistest arvutab samad tulemused nagu PFT test, välja arvatud peritoneaalfunktsiooni ja glükoosi tulemused.

24 tunni andmekogumise graafik

24 tunni andmekogumistestis kuvatakse ainult QA graafik ja miinimumravi graafik (mida kirjeldatakse jaotises „QA graafik“).

PET + 24 tunni andmekogumise sisendandmed

PET + 24 tunni andmekogumistest on PET ja 24 tunni andmekogumistesti kombinatsioon. Sisendandmed on mõlema testi kombinatsioon.

Puuduvad väärtused PET + 24 tunni andmekogumisel järgivad puuduvate andmete kirjeldust igas komponendis. Lisaks asendatakse ühe või kahe vereproovi puuduvad väärtused vaikimisi üksteise vastavate väärtustega.

PET + 24 tunni andmekogumistesti tulemused

PET + 24 tunni andmekogumistest arvutab samad tulemused nagu PFT test, välja arvatud glükoosi tulemused.

PET + 24 tunni andmekogumistesti graafik

PET + 24 tunni andmekogumistestis kuvatakse nii PET kui ka QA graafik.

RRT-ta testi sisendandmed

RRT-ta test sarnaneb 24 tunni andmekogumistestile, kuid ilma dialüüsi kogumiseta. Selles kasutatakse järgmisi andmeid:

Vereproov, mille kohta salvestatakse albumiini, uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, glükoosi, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid.

Uriiniproov, mille kohta salvestatakse kogumise aeg ja maht, uurea/uurealämmastiku, kreatiniini, valgu ja naatriumi kontsentratsioonid.

RRT-ta testi tulemused

RRT-ta testi ajal arvutatakse välja neerufunktsioon ja neerukliirensid ning toitumistulemused.

RRT-ta testi graafik

RRT-ta testi tulemustes kuvatakse ainult QA graafik ja miinimumravi graafik (mida kirjeldatakse jaotises „QA graafik“).

● **QA-testi loomine ja muutmine**

Konkreetse patsiendi jaoks saab QA testi luua järgmiselt:

Valige **Patsiendisektoris** patsient.

- Valige menüüpuus menüüelement **Kvaliteedikontroll**.
- Klõpsake nuppu **Uus**.

Avaneb dialoogiaken Lisa QA-test (vt Joonis 3.86, QA testi viisard (esimene leht), lk 144).

- Valige suvandi **Kuup** all soovitud kuupäev või jätkke alles kuvatav tänane kuupäev.

Patsiendi vanust testi ajal uuendatakse automaatselt.

- Sisestage väljale **Kaal** patsiendi kaal.
- Sisestage väljale **Pikkus** patsiendi pikkus.



Märkus

- Kui patsiendi kohta on olemas pikkuse kirjed, kuvatakse vaikimisi uusim pikkus. Kaaluväärtused tuleb alati sisestada, et olemas oleks testipäeva kaal.

The screenshot shows a software window titled 'Lisa QA-test' with a sub-header 'Esmased andmed - PFT - 12.09.2016'. The interface is divided into several sections:

- Valige analüüsi kuupäev:** 12.09.2016
- Sisestage patsiendi andmed:**
 - Olek: Täisk.
 - Iga: 56 aasta(t)
 - Sugu: Mees
 - Kaal: 73,2 kg
 - Pikkus: 172 cm
- Ravikordade arv nädalas:** 7
- Valige analüüsi tüüp:**
 - PFT
 - 24h partii
 - PET
 - PET + 24h partii
 - RRT ei
- Kottide arv:** 4
 - QA kott
 - QA UF-kott
- Kreatiniin koos glükoosi korr.teguritega:**
 - Veri: 0,00000000 Kreatiniin - [mg/dl]
 - Glükoos - [mg/dl]
 - Dialüsaat: 0,00000000 Kreatiniin - [mg/dl]
 - Glükoos - [mg/dl]

At the bottom, there are navigation buttons: '< Tagasi', 'Järgmine >', and 'Tühista'.

Joonis 3.86 QA testi viisard (esimene leht)

➤ Valige raadionuppude rühmast testi tüüp.

Vastavalt valikule võivad saadaval olla järgmised lisavalikud:

- PFT - kottide arv;
- QA kott; QA UF kott;
- Ravide arv/nädal;
- PET - lühike/pikendatud test;
- Öine kott.

➤ Klõpsake nuppu **Järgmine**.

Avaneb viisardi teine dialoogikast, mis on iga testitüübi puhul erinev.

Ravide arv nädalas mõjutab nädala kliirensite arvutamist urea ja kreatiini kohta.



Hoiatus

Ebapiisav detoksifitseerimine tekitab patsiendile ohtu

Võib juhtuda, et PD ravi ei tehta kõigil nädalapäevadel. Kui ravide arv nädalas on alla 7, võidakse nädala kliirensid üle hinnata.

➤ Osalev arst peab dialüüsiravi sobivuse hindamisel olema teadlik nädala kliirensite ülehindamise võimalusest.

Viisardi teises dialoogikastis tuleb täita kõik kohustuslikud andmed (vt iga testitüübi sisendandmete kirjeldust kvaliteedikontrolli aknast). Kõik sisestuse juhtelemendid on nutika redigeerimise elemendid, nende paremal küljel ei ole väikseid nuppe. Igal juhtelemendil on sellega seotud märged, mis näitab väärtuste vahemikku. Kindlate parameetrite väärtusvahemik (näiteks sissevoolu maht) sõltub sellest, kas patsient on täiskasvanu või laps. Pärast kõigi nutika redigeerimise elementide täitmist tuleb valida nupp **Järgmine**, mis viib viisardi järgmise dialoogiakna juurde.

Teisel lehel saab salvestada testi ka kavandina, valides nupu **Salv. kavana**.

See on kasulik siis, kui kasutaja satub haiglasse erakorraliselt ja tal ei ole endal võimalik andmeid täita.

Testikavand märgistatakse testitabeli kolmandas veerus pruuni värviga (vt Joonis 3.82, QA PFT sisendandmed, lk 140).

Sellise testi puhul ei saa vaadata ei tulemusi ega graafikuid. Ainukesed lubatud toimingud on **Muuda** ja **Kustuta**. Testikavandit ei saa jaotises Mudel kasutada (vt jaotist Mudel) ega nupuga **Raport** välja printida.

Labori param - PFT - 12.09.2016											
Veri		Albumiin [g/dl]				Uurea N [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]	
						174.74	9.50	68.5	6.6	112.3	
Uriin		Aeg [min]	Maht [ml]			Uurea N [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]	
		1440	250			888.76	67.92			150.0	
PD-vedelik		Aeg [min]	M sisse [ml]	Glükoos konts. [%]	Na [mEq/L]	M välja [ml]	Uurea N [mg/dl]	Kreatiniin [mg/dl]	Glükoos [mg/dl]	Valk [g/dl]	Na [mEq/L]
Kott 1	290	2200	1.50	134.0	2440	175.34	8.14	403.6	0.0900	134.2	
Kott 2	295	2200	1.50	134.0	2430	176.54	7.67	464.9	0.0800	134.2	
Kott 3	155	2200	1.50	134.0	2290	150.73	5.48	659.5	0.0360	134.2	
Kott 4	625	2200	1.50	134.0	3050	182.55	8.93	131.5	0.1000	134.2	
QA kott	180	2200	2.30	134.0	2530	165.14	7.12	724.3	0.0540	134.2	

Joonis 3.87 QA testi viisard (teine dialoogiaken)



Märkus

Kui valite nupu **Järgmine**, kontrollitakse sisestatud andmeid. Kui teisele lehele sisestatud andmed ei vastu kvaliteedikontrolli aknas kirjeldatud testinõuetele, kuvatakse hoiatustead.

Valige nupp **Ok** ja korrigeerige väärtusi enne protsessi jätkamist.

Viisardi kolmandas dialoogiaknas saab kasutaja jätta vahele V, LBM, nPCR ja KrTV tulemuste arvutamise ning sisestada need väärtused käsitsi. See on kasulik juhul, kui kasutaja kasutab nelja parameetri mõõtmiseks/arvutamiseks eriseadmeid/algortime.

Määrake, milliseid väärtusi kasutada:

BCM

BCM-mõõtmised: 30.08.2016 94.5%

Uurea jaotuse maht [l]: 32.10

Lihascoe mass [kg]: 37.60

V [L]

Arvutatud: 38.92

Varem talletatud:

LBM [kg]

Arvutatud: 41.87

Varem talletatud:

nPCR [g/kg/päev]

Arvutatud: 1.06

Varem talletatud:

KrTV

Arvutatud: 0.03

Varem talletatud:

< Tagasi Valmis Tühista

Joonis 3.88 QA testi viisard (kolmas dialoogiaken – PFT test)

Kasutaja poolt määratletavate väärtuste sisestamiseks viisardi kolmandas dialoogiaknas tuleb kõigepealt kontrollida vastavat raadionuppu, et aktiveerida tekstiväli **Varem talletatud**. Pärast seda saab sisestada soovitud väärtuse.

Sellel lehel asuvad urea jaotusmahu BCM-väärtused ja lihaskoemass. Väärtused võetakse vaikselt patsiendi viimasest BCM-mõõtmisest, kuid valida saab ka konkreetse mõõtmise. Saadaval on vaid viimase 180 päeva BCM-mõõtmised. BCM-väärtuste seadmiseks **V** ja vastavalt **LBM-i varem talletatud väärtusteks** on kaks nuppu.

Kui klõpsate nupul **Valmis** salvestatakse kogu test. Muutmise saab tühistada, vajutades ükskõik millisel viisardi lehel nuppu **Tühista**.



Märkus

Viisardi kolmandale (viimasele) lehele käsitsi sisestatud andmed võivad mõjutada tulemuste arvutamist. Mõjutatavate tulemuste väärtused tõstetakse lehel Tulemused esile helekollase värviga ja lehel Raport.

Valguga toidurežiim		
PCR	77,2	g/D
nPCR	1,20	g/kg/D
DPL	8,0	g/D

Joonis 3.89 Esiletõstetud andmed tulemustes

- QA-testi muutmiseks valige menüü **Kvaliteedikontroll** (vt Joonis 3.82, QA PFT sisendandmed, lk 140).
- Valige testitabelis soovitud rida.
- Klõpsake nuppu **Muuda**.

Avaneb viisard, kus saab muuta kõiki väärtusi, välja arvatud testi tüüp.

Nupu **Kustuta** vajutamine võimaldab QA-testi täielikult kustutada, nupuga **Raport** kuvatakse/prinditakse täielik aruanne, mis sisaldab kõiki sisestatud andmeid ja tulemusi nii teksti kui ka graafiku kujul koos tulemuste arvutamiseks kasutatud valemitega.

3.12.5 Modelleerimine

3.12.5.1 Meditsiiniline taust

Element Mudel on **PatientOnLine**'i üks võimsamaid funktsioone. See on kasulik tööriist, mis aitab arstil (ilma tema meditsiinilisi teadmisi asendmaata) hinnata ja prognoosida PD ravi tulemust ning leida parim PD ravi, mis vastab dialüüsi teatud eesmärkidele.

Funktsioon Mudel eeldab QA-testiga saadud teadmiste olemasolu patsiendi neeru ja kõhunäärme talitluse kohta. Mida põhjalikum on test, seda täpsem on mudel. Mudeli jaoks asjakohased patsiendiandmed on neerude jääktalitlus, neeruedeliku tasakaal ja kõhunäärme talitlus.

Patsiendid, kes ei ole veel dialüüsiravil, saab kasutada **RRT ei** testi, mis arvutab neerutalitluse ja neerukliirensi. Kõhukelme talitluse näitajad saab seada keskmistele väärtustele.

Mudeldusmeetodeid on kaks:

Valides PD ettekirjutuse

Valides dialüüsi sihtnäidud.

Esimene meetod kasutab primaarsete sisendandmetena QA-testi ja PD ettekirjutust (CAPD, APD, APD+CAPD). Kasutaja saab ettekirjutusi ja patsiendi neeru parameetreid vabalt muuta. Ettekirjutatud ravitulemused arvutatakse kogukliirensi, kogu eemaldatud vedeliku ja kogu glükoosi imendumise kohta. Tulemusi saab vaadata iga tsükli / vahetuse ning kogu ettekirjutuse kohta.

Teine meetod kasutab primaarsete sisendandmetena QA testi ja dialüüsi sihtnäitajate loendit, mis tuleb saavutada, ning dialüüsi piirangute loendit. Sihtnäitajaid väljendatakse minimaalse kliirensi ja mahu tasakaaluna. Piirangud sõltuvad valitud ravilaadist (APD, CAPD, APD+CAPD) ning neid väljendatakse teatud parameetrite maksimaalsete väärtustena, nagu sissevoolu maht, tsükliite arv, ettekirjutuse koguaeg jne.



Märkus

- Kuvatavad modelleerimistulemused põhinevad matemaatilisel mudelil ning neisse tuleb suhtuda kriitiliselt. Raviotsuseid ei tohi teha puhtalt nende arvutustulemuste põhjal. PD ravirežiimi rakendamine toimub igal juhul raviarsti vastutusel.
- Tavaliste PD ravimenetluste modelleerimise prognoositäpsust on kontrollitud kolmes uuringus (vt viiteid 21, 23 ja 39 lisas 5.2). Segatsükliitega APD ravirežiimides (st milles on järjest erineva glükoosikoostisega, seesolekuajaga ja/või kogusega tsükliid) rakendatakse kõigile tsükliitele sama matemaatilist mudelit nagu tavalise APD ravirežiimi puhul. Segatsükliitega APD ravirežiimide prognoositäpsuse kohta on praegu vähe andmeid. Sama kehtib nn tidal tsükliitega ravimenetlustele. Seetõttu võib tegeliku ja prognoositud toksiiineemalduse erinevus langeda väljapoole eespool nimetatud uuringutes kindlakstehtud erinevusvahemikku.

PatientOnLine määrab ettekirjutuste loendi, mis vastab kõigile piirangutele ja saavutab ettenähtud sihtnäitajad. Iga ettekirjutuse üksikasju saab analüüsida ja salvestada. Lisaks saab ettekirjutust peenhäälestada, kasutades esimest mudeldusmeetodit funktsiooni Optimeeri abil.



Märkus

Pidage meeles, et kui raviarst kirjutab ette profileeritud tsüklid (järjestikused tsüklid, mille täitemahud, glükoosikontsentratsioonid või seesoleku kestused on erinevad), siis POL-i modelleerimisfunktsioonide matemaatiliste mudelite täpsus väheneb. Need võivad küll anda üldiselt aimu kliirensi muutumise suunast, kuid väärtuste täpsus pole enam tagatud. Raviplaani koostamine on arsti vastutusel, nagu alati. Profileeritud tsüklitega raviplaani efektiivsuse kontrollimiseks võib teha mõõtmised kooskõlas kvaliteedikontrolli korraga.

3.12.5.2 Modelleerimise alustamine

Menüü Model. asub menüüpuu jaotises Medits.



Joonis 3.90 Menüüelement Modelleerimine

Menüüs Model. on järgmised jaotised (vt Joonis 3.91, Modelleerimine: Valides ettekirjutuse, lk 149).

Valige kujutamismeetod ülemises osas;

Üldine model. ala keskel;

Alusta modelleerimist alumises osas.

See moodul võimaldab kasutajal modelleerida konkreetse patsiendi PD ettekirjutuse ühe või kahe võimaliku mudeldusmeetodiga, mida kirjeldatakse jaotises Modelleerimine - meditsiiniline taust.

3.12.5.3 Modelleerima: Valides ettekirjutuse

See mudeldusmeetod võimaldab kasutajal muuta olemasolevat ettekirjutust, kasutades samu redaktoreid nagu jaotises PD ettekirjutus, kuid ettekirjutatud ravitulemuste kohese vaatamisega.

Selle raadionupu valimisel menüüs **Valige kujutamismeetod** näeb alumine osa välja nagu Joonis 3.91.

Modelleerima						
Valige kujutamismeetod						
● Valides ettekirjutuse						
○ Valides dialüüsi sihtnäidud						
Valige QA-analüüs:						
Testi tüüp	Kuup	Päev/nädal	Pt50 urea [min]	Pt50 kreat. [min]	Pt50 glük. [min]	
PET	12.09.2015	7	57	130	129	
24h partii	10.09.2015	7	--	--	--	
PET + 24h partii	3.09.2015	7	51	121	126	
RRT ei	8.10.2014	7	90	132	160	
Ei sobi			Sobib			
Valige ettekirjutus:						
Nimi	Tüüp	APD-ravi tüüp	APD tsükid	CAPD vahetus	Vim. vahetus	
capd	CAPD	--	--	4	27.09.2016	
ipd	CAPD	--	--	6	26.09.2016	
nipd	APD	Standard	5	--	25.09.2016	
nipd_pduplus	APD	Tidal Plus	2 / 4	--	24.09.2016	
ccpd	APD	Standard	4	--	23.09.2016	
ccpd_odplus	APD	Standard Plus	4	--	22.09.2016	
<input type="checkbox"/> Uus ettekirjutus						

Joonis 3.91 Modelleerimine: **Valides ettekirjutuse**

Selle meetodi **Üldine mudeli ala** on jagatud järgmisteks osadeks:

Valige QA-analüüs ülemises osas;

Vali ettekirjutus keskel;

Uus ettekirjutus alumises osas.

Loendis **Valige QA-analüüs** kuvatakse kõik patsiendi poolt tehtud QA-testid. Testi tüüp ja kuupäev kuvatakse koos Pt50 väärtustega urea, kreatiniini ja glükoosi kohta. Kõik Pt50 väärtused kuvatakse värvilisel taustal, mis illustreerib Pt50 väärtuse täpsust, mida kirjeldatakse D/P sobivusmäärana, või D/D0 punktidenä QA graafikul (vt Kvaliteedikontroll - kõhukelme talitluse graafik). Alumises osas on värvilegend koos mitme värviga vahemikus punane (halb sobivus) kuni roheline (hea sobivus). Roheline värv tähendab üle 90 % täpsust, punane alla 50 % täpsust.

Loendis **Vali ettekirjutus** kuvatakse kõik saadaolevad ettekirjutused. Nii testis **Vali QA** kui ka loendis **Vali ettekirjutus** valitakse vaikimisi esimene rida.

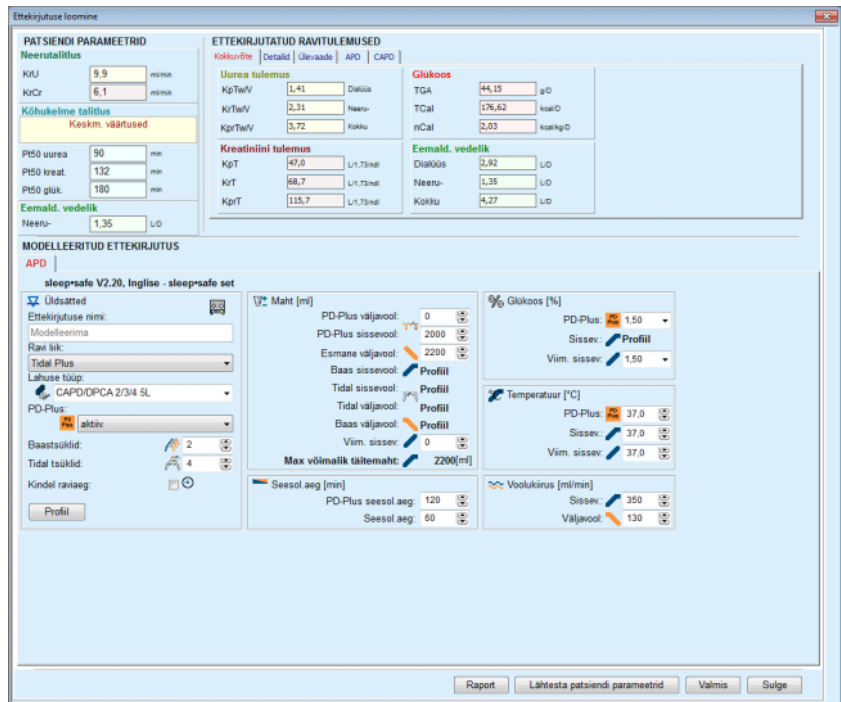
Valida tuleb QA-test, mis ei ole kavand. Valida tuleb kas olemasolev ettekirjutus või märkida modelleerimise alustamiseks ruut **Uus ettekirjutus** (vt Joonis 3.91, Modelleerimine: Valides ettekirjutuse, lk 149).



Märkus

Kui QA-testi või ettekirjutust ei valita, kuvatakse hoiatusteade,

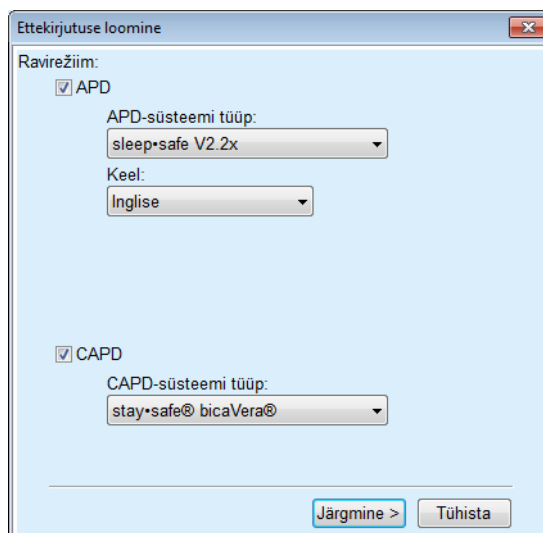
Modelleerimise alustamiseks tuleb vajutada nuppu **Alusta modelleerimist...** Kui valiti PD ettekirjutus, kuvatakse aken, mis sarnaneb siin kujutatule: Joonis 3.92.



Joonis 3.92 Ettekirjutuse modelleerimine ettekirjutuse valimise teel – **sleep•safe**

Kui eelnevalt (vt Joonis 3.91, Modelleerimine: Valides ettekirjutuse, lk 149) valiti **Uus ettekirjutus**, palutakse kasutajal valida uue ettekirjutuse PD süsteem. Piiranguid ei kehti, isegi kui patsiendile ei ole määratud PD-süsteemi. See on eriti kasulik uute patsientide korral, kellele pole veel ravi määratud. PD-süsteem valitakse vaheakna kaudu.

Vt Joonis 3.93, milliseid APD ja/või CAPD süsteeme saab valida. Kui patsiendile on määratud PD süsteem, kasutatakse kahe valikuloendi jaoks vähimisi süsteemikomponente APD ja/või CAPD. Kuid kasutaja saab süsteemi siiski vabalt muuta.



Joonis 3.93 PD-süsteemi valimine uue ettekirjutuse jaoks

Aknas Modelleerimine on järgmised osad (vt Joonis 3.92, Ettekirjutuse modelleerimine ettekirjutuse valimise teel – **sleep•safe**, lk 150).

Patsiendi parameetrid ülemises vasakus nurgas,
Ettekirjutatud ravitulemused ülemises paremas nurgas,
Modelleeritud ettekirjutus keskel,
Käsunupud allpool.

Modelleeritud ettekirjutuse ala sõltub ettekirjutusega seotud PD-süsteemist.

Jaotistes **Model.** ja **PD ettekirjutus** kasutatakse samu sisestusmaske.

3.12.5.4 Patsiendi parameetrite ala

Patsiendi parameetrite alas on kolm paneeli: **Neerutalitlus**, **Kõhukelme talitlus** ja **Eemaldatud vedelik**, mis sisaldavad patsiendi neeruandmeid. Neid andmeid saab muuta.



Märkus

Väärtused **Patsiendi parameetrid** sõltuvad valitud QA-testi liigist. Näiteks **24 tunni andmekogumistest** ei sisalda vaikimisi **kõhukelme talitluse** andmeid, vaid kuvatakse eelmise PET/PFT/PET + 24 tunni andmekogumise uusimad väärtused.

Alas **Ettekirjutatud ravitulemused** kuvatakse tulemused, ala on jagatud mitmeks vahekaardiks:

3.12.5.5 Ettekirjutatud ravitulemuste ala

- **Kokkuvõtte vahekaart**

Vahekaardil **Kokkuvõtte** on näha kogu ettekirjutuse tulemused.

ETTEKIRJUTATUD RAVITULEMUSED			
Kokkuvõtte Detailid Ülevaade APD CAPD			
Uurea tulemus		Glükoos	
KpTw/V	1,82	Dialüüs	TGA
KrTw/V	2,31	Neeru-	118,08
KprTw/V	4,14	Kokku	g/D
Kreatiniini tulemus		TCal	
KpT	53,1	L/1,73/ndl	472,31
KrT	68,7	L/1,73/ndl	koal/D
KprT	121,9	L/1,73/ndl	nCal
		5,43	
		koal/kg/D	
		Eemald. vedelik	
		Dialüüs	1,72
		Neeru-	1,35
		Kokku	3,07
			L/D

Joonis 3.94 Ettekirjutatud ravitulemuste vahekaart **Kokkuvõtte**

- **Detailide vahekaart**

Vahekaardil **Detailid** kuvatakse tulemused vahetuse või tsükli kohta, ambulatoorse/pikali asendi koguväärtused ning neeru/kõhukelme mõju.

ETTEKIRJUTATUD RAVITULEMUSED									
Kokkuvõte Detailid Ülevaade APD CAPD									
Tüüp	Nr	Asend	Maht [ml]	Gik [%]	Seesol [min]	KprTV	KprT Cr [L/1,73ind]	Eemald. vedelik [ml]	
APD - M.O.	1	Ambulatoorne	2000	1,50	293	0,039	9,25	79	
Vahet. #1	2	Ambulatoorne	2000	1,50	300	0,039	9,22	85	
Vahet. #2 - APD	3	Ambulatoorne	2200	1,50	379	0,043	10,33	-31	
APD #1	4	Pikali	2000	1,50	60	0,028	4,87	318	
APD #2	5	Pikali	2000	1,50	60	0,028	4,87	318	
APD #3	6	Pikali	2000	1,50	60	0,028	4,87	318	
APD #4	7	Pikali	2000	1,50	60	0,028	4,87	318	
APD #5	8	Pikali	2000	1,50	60	0,028	4,87	318	

Joonis 3.95 Ettekirjutatud ravitulemuste vahekaart Detailid

- **Ülevaate vahekaart**

Vahekaardil **Ülevaade** on kujutatud ettekirjutust graafiliselt. See on sama graafik nagu jaotises **PD ettekirjutus** (vt Joonis 3.91, Modelleerimine: Valides ettekirjutuse, lk 149).

- **APD vahekaart**

Vahekaardil **APD** on kujutatud modelleeritud ettekirjutuse APD osa teatud andmed. Vahekaardil on näha näiteks lahusekottide koguaeg ja arv (vt Joonis 3.45, APD **sleep•safe** ülevaatepaani vahekaart APD info, lk 105).

- **CAPD vahekaart**

Vahekaardil **CAPD** on kujutatud modelleeritud ettekirjutuse CAPD osa teatud andmed. See on sama vahekaart nagu jaotises **PD ettekirjutus** (vt Joonis 3.47, CAPD ülevaatepaani vahekaart CAPD info, lk 106).

3.12.5.6 Modelleeritud ettekirjutuse ala

- **APD/CAPD vahekaardid**

Modelleeritud ettekirjutuse ala koos vahekaardiga **APD** ja/või **CAPD** on redaktor, mida kasutatakse sarnaselt PD ettekirjutuse osas kirjeldatuga.

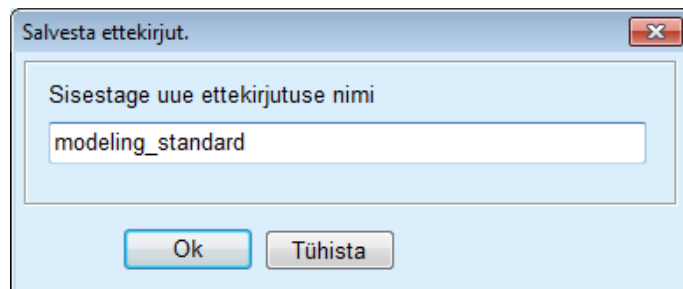
- **Nupu funktsioonid**

Käsunupud võimaldavad teha järgmist:

Nupp **Raport** koostab põhjaliku aruande modelleerimise ettekirjutuse ja QA-testi kohta.

Nupp **Lähtesta patsiendi parameetrid** taastab patsiendi parameetrite alas olevad andmed algsetele patsiendi andmetele. Kui patsiendi andmeid muudeti, tuleb enne ettekirjutuse salvestamist vajutada seda nuppu.

Nupuga **Valmis** salvestatakse modelleerimise ettekirjutus alati uue ettekirjutusena. Sisestada tuleb uus nimi.



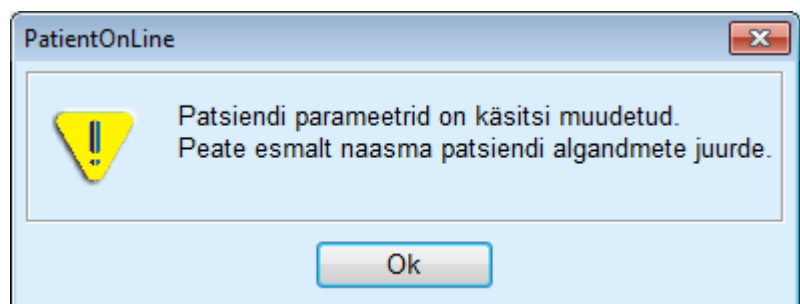
Joonis 3.96 Modelleerimise dialoogiaken **Salvesta ettekirjut.**



Märkus

Nuppude **Valmis** või **Raport** vajutamisel palutakse kasutajal taastada algsed patsiendiandmed, juhul kui andmeid on käsitsi muudetud.

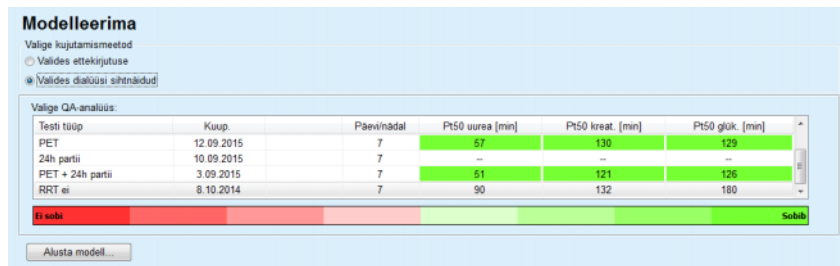
Nupp **Sulge** suleb akna Ettekirjutuse loomine.



3.12.5.7 Modelleerima: Valides dialüüsi sihtnäidud

Meetod **Valides dialüüsi sihtnäidud** võimaldab kasutajal määrata dialüüsiravi tulemuste kindlad väärtused mudeli sihtväärtustena ning teatud ettekirjutuspiirangud (vt Mudel - meditsiiniline taust). Lähtuvalt valitud QA testist püüab **PatientOnLine** genereerida võimalike loendi ettekirjutustest mis vastavad kõigile nõuetele ja täidavad kõiki sihtväärtusi.

Meetodi **Valides dialüüsi sihtnäidud** modelleerimise akent on kujutatud siin: Joonis 3.97.



Joonis 3.97 Modelleerimine: Valides dialüüsi sihtnäidud

Modelleerimise üldises alas on ainult üks loend **Valige QA-analüüs**, millega model. loomist alustatakse.

Modelleerimise loomise alustamiseks tuleb toimida järgmiselt.

- Valige loendist **Valige QA-analüüs**. PET testid ei ole lubatud, sest need ei anna modelleerimise jaoks piisavalt andmeid.
- Klõpsake nuppu **Alusta modelleerimisega...**

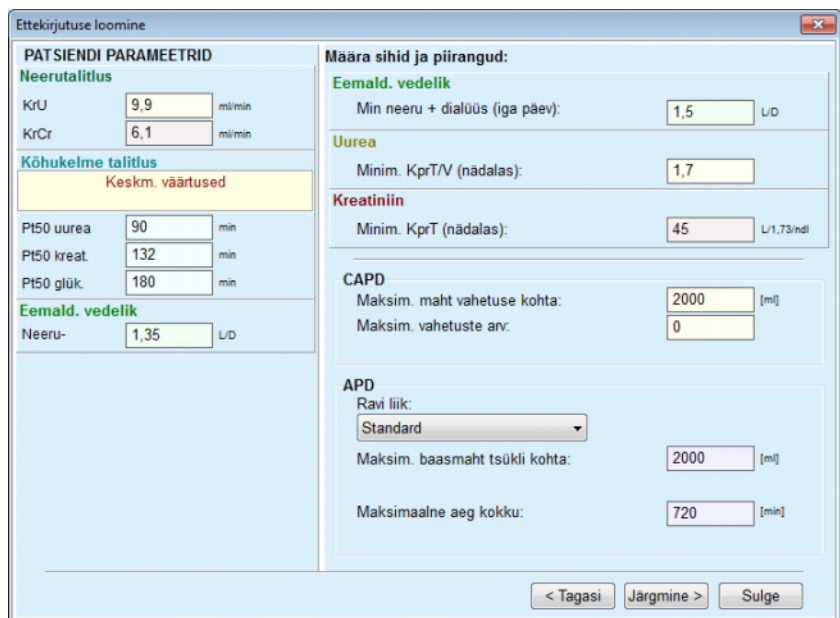
Avaneb dialoogiaken **Ettekirjutuse loomine**.

- Valige märkeruudu ja rippmenüü abil **Ravi liik**.

PD süsteemi kombineerimine praeguse PD süsteemiga (kui on olemas) on lubatud (vt Joonis 3.93, PD-süsteemi valimine uue ettekirjutuse jaoks, lk 150).

Klõpsake nuppu **Järgmine >**.

Avaneb menüü Ettekirjutuse loomine, kus on näha sihtmääratlused ja piirangud.



Joonis 3.98 Sihtväärtuste ja piirangute määratlemine

Sisestusmenüü on jagatud neljaks osaks:

Patsiendi parameetrid vasakul pool

Siin on sisestusväljad **Neerutalitlus**, **Kõhukelme talitlus** ja **Eemald. vedelik**.

Määra sihid ja piirangud paremal pool

Siin määratletakse dialüüsi sihtväärtused ja piirangud **CAPD/APD** jaoks.

Sihtväärtusi ja piiranguid kirjeldatakse jaotises **Model** (vt **Meditsiiniline taust**, lk 146).

Modelleerimise jätkamine:

➤ Klõpsake nuppu **Järgmine** >.

Avaneb hüpikaken, kus on saadud ettekirjutuste arv.

➤ Klõpsake nuppu **Ok**.

Avaneb teine dialoogiaken **Ettekirjutuse loomine**.

Ettekirjutuste loend:

Tüüp	APD-ravi tüüp	APD tsüklid	CAPD vahetus
APD + CAPD	Standard	2	--
APD + CAPD	Standard	2	--
APD + CAPD	Standard	2	--
APD + CAPD	Standard	2	--
APD + CAPD	Standard	2	--

ETTEKIRJUTATUD RAVITULEMUSED

Kokkuvõte | Detailid | Ülevaade | APD | CAPD

Uurea tulemus

KpTw/V	0,94	Dialüüs
KrTw/V	2,31	Neeru-
KprTw/V	3,25	Kokku

Kreatiini tulemus

KpT	31,8	L/1,73m ²
KrT	68,7	L/1,73m ²
KprT	100,5	L/1,73m ²

Glükoos

TGA	150,02	g/D
TCal	600,10	kcal/D
nCal	6,90	kcal/kg/D

Eemald. vedelik

Dialüüs	0,46	L/D
Neeru-	1,35	L/D
Kokku	1,81	L/D

< Tagasi Optimeeri Valmis Sulge

Joonis 3.99 Saadud ettekirjutuste aken

Aken **Ettekirjutuse loomine** koosneb kolmest osast:

Ettekirjutuste loend

üleväl,

Ettekirjutatud ravitulemused

keskel,

Nupud

all.

Ettekirjutuste loend

Ettekirjutuste loend sisaldab kõiki ettekirjutusi, mis vastavad sihtnäitajatele ja piirangutele. Loendis kuvatakse APD/CAPD tüüp, APD ravi tüüp, APD tsüklite arv ja CAPD vahetuste arv.

Ettekirjutatud ravitulemused

Vahekaardid menüüs **Ettekirjutatud ravitulemused** on identsed esimese model. loomise meetodiga (**Valides ettekirjutuse**).

Tulemused on seotud loendiga **Ettekirjutuste loend**.

Nupud

Nupuga **< Tagasi** naastakse eelmisse sisestusmenüüsse (vt Joonis 3.99, Saadud ettekirjutuste aken, lk 155).

Nupuga **Optimeeri** muudetakse täppishäälestuse jaoks esimese mudeli meetodi sisestusmenüüd.

Lisaks sisaldab esimese model. meetodi sisestusmenüü nuppu **< Tagasi**, millega saate naasta sisestusmenüüsse **Ettekirjutatud ravitulemused**.

Kui valite nupu **Valmis**, avaneb hüpikaken, kus teil palutakse sisestada ettekirjutuse nimi.

- Sisestage ettekirjutuse nimi.
- Klõpsake nuppu **Jah**.

Toiming viiakse lõpule.

Pärast ettekirjutuse loomist kuvatakse uuesti algne kuva **Model**. ja saab alustada uut ettekirjutust.

Kui ettekirjutusi, mis vastaks kõigile sihtnäitajatele ja piirangutele, ei leita, kuvatakse hoiatustead.

Kui määratud sihtnäitajad saavutatakse ainult patsiendi neerutalitlusega, kuvatakse hoiatustead ja ettekirjutust ei looda.

3.13 Raportid

3.13.1 Raportid

Üldised märkused

Menüüs **Raportid** saab kasutaja luua, vaadata ja printida aruandeid konkreetse patsiendi isiku- ja/või meditsiiniandmete kohta.



Joonis 3.100 Menüüelement Aruandlus

Kui valite menüüpuust elemendi **Raportid**, kuvatakse **töösektoris** aken seitsme vahekaardiga: **Isikuandmed**, **Diagnoos ja ravi**, **Tunnel ja peritoniit**, **Hindamismeetodid**, **Hospitaliseerimine**, **Haiglatöötajad** ja **Sisendvormid**.



Joonis 3.101 Aken Raportid



Nõuanne

Vaikimisi on valitud esimene vahekaart, **Isikuandmed**.

Igal vahekaardil on alumises paremas nurgas jaotis **Eelvaade**. Seda nuppu kasutatakse soovitud raporti eelvaate saamiseks.

Raporti loomine

Selleks et luua teatud raport, tuleb toimida järgmiselt.

Valige **Patsiendisektoris** patsient.

- Valige raportite aknast vahekaart.
- Valige soovitud andmed, märkides ja/või tühjendades vastavad märkeruudud.

Vaikimisi on kõik märkeruudud märgitud.



Märkus

Kui ühtki märkeruutu pole valitud, inaktiveeritakse nupp **Eelvaade**.

- Klõpsake nuppu **Eelvaade**.

Luuakse tehtud valikutega aruanne.

Aruande loomise edenemisest antakse märku infoaknas.

Aruanne luuakse ekraanil prindieelvaatena.

Seejärel avatakse prindi eelvaate aken, mille peal on tavaline menüüriba.

Ilma andmeteta osi loodud raportis ei ole. Lisaks ei sisalda loodud raport tühje lehti, juhul kui märgitud valikute kohta ei ole andmeid.

Raporti printimine


Kui klõpsate **vasakul printerisümbolil**, printitakse loodud raport täielikult vaikeprinterist.

Kui klõpsate **paremal printerisümbolil**, saab teha valiku installitud printerite hulgast. Lisaks saab teha järgmise valiku:

- prindiala valimine;
- koopiate arvu valimine.

Raporti salvestamine

Raporti failina salvestamiseks kõvakettale tuleb toimida järgmiselt.

➤ Klõpsake nuppu .

Avaneb dialoogiaken **Eksport**.

➤ Valige rippmenüüst ekspordivorming.

Võimalikud on järgmised ekspordivormingud:

- *.pdf (Adobe Acrobat),
- *.rft (Microsoft Word),
- *.xls (Microsoft Excel).

➤ Valige **Lehevahemik**.

➤ Klõpsake nuppu **Eksport**.

➤ Avaneb dialoogiaken **Nimega**.

➤ Valige ekspordi sihtkoht.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

➤ Raport salvestatakse vastavalt valikule.

Sulge prindi eelvaade

➤ Klõpsake nuppu **Sulge raport**.

Prindi eelvaade suletakse.

3.13.1.1 Isikuandmete vahekaart

Raportis **Isikuandmed** saab kajastada järgmisi andmeid:

- Isikuandmed,
- aadressid,
- tööalane seisund,
- elukeskkond,
- liikuvus,
- nägemine,
- käe peenmootorika,
- abiline,
- väljaõpe.

Raporti esimesel lehel on jaotised **Patsiendi üldandmed** ja **Isikuandmed Aadressid**. **Patsiendi üldandmed** on raportis alati olemas ja neid ei saa eemaldada.

3.13.1.2 Diagnoosi ja ravi vahekaart

Raportis **Diagnoos ja ravi** saab kajastada järgmisi andmeid:

ESRD ja kaashaigus,
neeruasenduse eellugu,
kateeter,
allergiad,
tavapärane ravim.

3.13.1.3 Tunneli ja peritoniidi vahekaart

Raportis **Tunnel ja peritoniit** saab kajastada järgmisi andmeid:

Exit Site/tunnelinfektsioon,
Peritoniit,
Exit Site klassifikatsioon.

See raport sisaldab kõiki menüü **Patsiendi olek/Tunnel ja peritoniit** andmeid.

3.13.1.4 Hindamismeetodite vahekaart

Raportis **Hindamismeetodid** saab kajastada järgmisi andmeid:

kaal,
pikkus,
vererõhk,
Mahu tasakaal,
amputatsioon,
kandlus ninas,
labori lisaandmed,
märkus.

See raport sisaldab kõiki menüü **Patsiendi olek/Hindamismeetodid** andmeid.

3.13.1.5 Hospitaliseerimise vahekaart

Vahekaart **Hospitaliseerimine** sisaldab üht märkeruutu, mille abil saab luua aruande patsiendi kõigi hospitaliseerimiste kohta (vt **Patsiendi olek/Hospitaliseerimine**). Seda märkeruutu ei saa tühjendada.

3.13.1.6 Haiglatöötajate vahekaart

Vahekaart **Haiglatöötajad** sisaldab üht märkeruutu, mille abil saab luua aruande patsiendi kõigi hospitaliseerimiste kohta (vt **Patsiendi olek/Haiglatöötajad**). Seda märkeruutu ei saa tühjendada.

3.13.1.7 Sisendvormide vahekaart

Raportis **Sisendvormid** saab kajastada järgmisi andmeid:

- PFT,
- 24 tunni andmekogumistest,
- PET,
- PET + 24 tunni andmekogumistest;
- RRT ei.

Raport sisaldab iga valitud QA-testi kohta vajalikke andmevälju, kuid ilma andmeteta.



Nõuanne

Kõigi saadaolevate QA-testide puhul on sisendvormidel sama graafiline kujundus ja andmeväljad nagu vahekaardil Medits/QA/Sisendandmed.

Nii saab sisendvormide suvandit tühjana välja printida ja käsitsi täita. Töötajad saavad kirjutada printitud raportile käsitsi patsiendi isikuandmed, vanuse ja soo, kaalu ja pikkuse ning QA-testi sisendandmed. Samuti saab paberraporteid pärast täitmist hõlpsalt arhiivida.

3.13.1.8 Koduvisiidid

Vahekaardil **Koduvisiidid** on järgmised osad:

- Loend sisaldab kõiki saadaolevaid patsiente.
- Järgmise visiidi valimise suvand.

Raporti koostamiseks tuleb kõigepealt valida patsiendid, kelle koduvisiite soovitakse kuvada. Kasutaja peab määrama järgmise külastuse intervalli või valima kombokastist mõne juba määratud intervalli.

Saadaolevad valikud on **Järgmine päev**, **Järgmine nädal**, **Sel kuul**, **Sel aastal**.

Tulemus on aruanne, mis sisaldab koduvisiitide raporteid, mille kuupäevade **Alates** ja **Kuni** vahel on valitud patsientide **Järgmise visiidi aeg**.

3.13.2 Statistika

3.13.2.1 Üldised märkused

Menüüelement **Statistika** võimaldab nii patsiendipõhist statistikat, nagu eri parameetrite ja infektsioonimäärade trendianalüüs, kui ka rühmastatistika, näiteks histogrammid, ristkorrelatsioonid ja infektsioonimäärad.

Kui valite menüüpuust selle elemendi, kuvatakse **töösektoris** kaks vahekaarti:

Valitud patsient

Patsiendigrupp

(vt Joonis 3.102, Valitud patsiendi statistika – trendianalüüs, lk 162).

Vahekaart **Valitud patsient** võimaldab kasutajal analüüsida ajas patsiendi mitme põhiparameetri arengut graafiliselt, näiteks neerufunktsioon, kliirens jne – seda nimetatakse ka trendianalüüsiks ja histogrammiks. Teatud graafikud võivad sisaldada mitut seotud parameetrit. Teine suvand võimaldab arvutada individuaalsed infektsioonimäärad.

Vahekaart **Patsiendigrupp** võimaldab teha statistilist analüüsi, riskkorrelatsioone ja infektsioonimääru patsiendipartiide kohta. Patsiendipartiisid saab põhjalike kriteeriumide alusel määratleda.

3.13.2.2 Valitud patsiendi vahekaart

Vahekaart **Valitud patsient** nõuab patsiendi valimist **patsiendisektoris**. Vahekaardil on kaks alamvahekaarti: **Trendianalüüs** ja **Infekts-d** (vt **Valitud patsiendi statistika – trendianalüüs**, lk 162).

Trendianalüüs

Vahekaardil **Trendianalüüs** on järgmised osad:

Valige parameeter,

Võimaldab kasutajal valida soovitud parameetri 20 valiku hulgast, mis asuvad peamiselt jaotises **QA** ja **Labori lisaandmed**.

Viim. x aastat/Al. - Kuni,

Võimaldab kasutajal määrata ajaraamistiku ehk graafiku horisontaalse telje. Raadionupp Viim. x aastat aktiveerib nutika redigeerimise kasti, vaikeväärtus on 2 aastat. Kui valite raadionupu **Al. - Kuni**, aktiveeritakse kaks kalendrifunktsiooni elementi, mis võimaldavad määrata ajaintervalli alguse ja lõpu. Kumbki valik värskendab graafiku horisontaaltelge.

Väärtused,

Kuvab iga graafikaelemendi kohal numbriväärtuse.

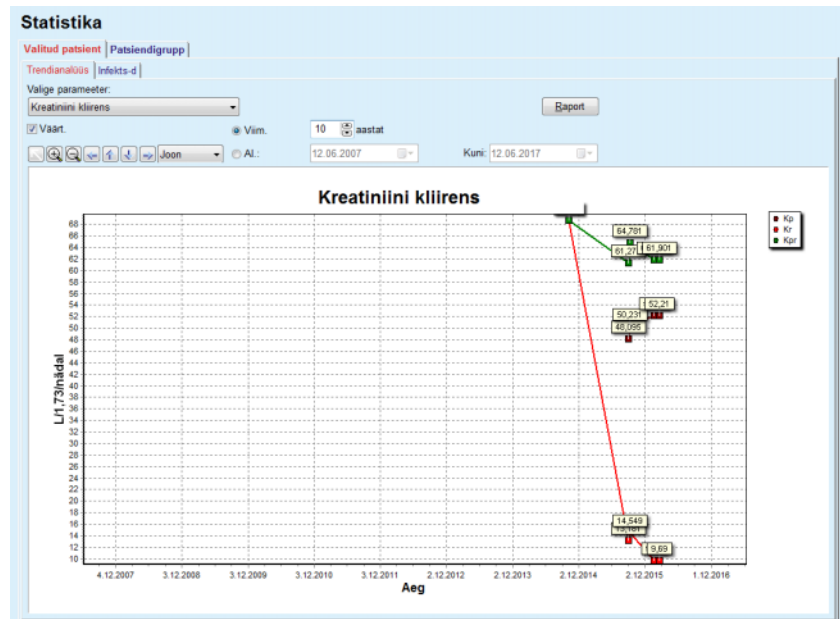
Graafika tööriistariba,

võimaldab seadistada kujundust.

Nupp Raport

loob seotud raporti.

Teatud valikute kohta kuvatakse mitu parameetrit. Näiteks valik Kreatiniini kliirens kuvab neeru, kõhukelme ja kreatiniini kliirensi.



Joonis 3.102 Valitud patsiendi statistika – trendianalüüs

Kui klõpsate nuppu **Raport**, avaneb kõigepealt aken Parameeter, kus saab valida parameetrid, mis raportis sisalduvad. Kui valite nupu **Raport**, luuakse raport, nupp **Tühista** sulgeb akna Parameetrid.

Kui valitakse mitu parameetrit, on kõigil raportis olevatel graafikutel horisontaalsel ajateljel samad sätted.

Infekts-d (üks patsient)

Vahekaart **Infekts-d** võimaldab kasutajal saada valitud patsiendi infektsioonimäärad. Saadaval on järgmised juhtelemendid:

- Paneel **Infekts.määrade raport** kolme märkeruuduga, mis määravad raportis sisalduvad infektsioonimäärad, ja nupp **Raport**, mis loob raporti.
- Kolm alamvahekaarti:
 - Peritoniidi määr,**
 - Tunnelinfekt. määr,**
 - Exit Site infekts. määr.**
- **Viim. x aastat/AI. - Kuni** võimaldab kasutajal määrata ajavahemiku, mille kohta arvutatakse infektsioonimäärad. Vaikimisi on **Alates kuupäev** seatud väärtusele **PD alguskuupäev** ning **Kuni kuupäev** tänasele kuupäevale või **PD lõpetamise kuupäevale**. Raadionupp **Viim. x aastat** aktiveerib nutika redigeerimise kasti, vaikeväärtus on 2 aastat. Kui valite raadionupu **AI. - Kuni**, aktiveeritakse kaks kalendrifunktsiooni elementi, mis võimaldavad määrata ajaintervalli alguse ja lõpu. Kui klõpsate nupul **Vaike**, taastatakse juhtelementide vaikeväärtused.

Igal alamvahekaardil kuvatakse patsiendi PD ajavahemik, intsidentide arv ja infektsioonimäärad või mikroobide jaotus. Nii saab kasutaja näha ka peritoniidi, tunnelinfektsiooni ja Exit Site infektsiooni mikroobide jaotust graafikul.

3.13.2.3 Patsiendigrupi vahekaart

Statistika arvutamiseks **patsiendigrupi** kohta tuleb lähtuvalt teatud kriteeriumidest määratleda ja aktiveerida patsiendigrupp.

Vahekaart Patsiendigrupp on jagatud järgmisteks alamvahekaartideks.

Kriteerium

Histogramm

Ristkorrelatsioon

Infekts-d

PatientOnLine võimaldab kasutajal redigeerida, salvestada ja kustutada mitu sellist kriteeriumi, mis kõik määratlevad patsiendigrupi. Korraga saab olla aktiivne ainult üks kriteerium, Olemas on vaikekriteerium Kõik, mis valib kõik andmebaasis olevad patsiendid. Seda kriteeriumi ei saa muuta ega kustutada. Kriteeriumid määratletakse kasutajapõhiselt, nii et iga arst saab koostada oma statistika.

Näiteks üks kriteerium võib määratleda meespatsiendid vanusega üle 45 aasta, kelle peamine neeruhaigus on Diabetes Mellitus ja kaashaigus kõrge vererõhk ja keda ravitakse bicaVera lahusega CAPD-ga. Pärast sellise kriteeriumi määratlemist saab selle seada aktiivseks kriteeriumiks ja mikroobide jaotuseks.

Kui kriteerium on määratletud, võib kasutaja määratleda patsiendipartii kas **Allkriteeriumi** või soovitud patsientide **Nähtava** kaasamisega patsiendipartiisse.

Kriteerium

Kriteeriumi jaotis võimaldab kasutajal hallata patsiendigrupi määratlemise valikukriteeriume.

Nimi	Al.	Kuni	Näidikuplokk	Märkus
<input checked="" type="checkbox"/> Diabetic Males			ei	Diabetic males over 45 years old with hypertension.
<input checked="" type="checkbox"/> All since 2005	1.01.2005		ei	All patients since 2005
<input checked="" type="checkbox"/> Kõik			ei	Vali kõik pats. andmebaasis...

Üldised krit. | Diskreetsed krit. | Krit. vahemik | Krit. ülevaade | Valitud patsiendipartii

Nimi: Diabetic Males

Patsiendi aktiivne olek: Kõik

Patsiendipartii määrang: Allkriteerium Nähtav

Näidikuploki grupid: Määra näidikuploki kriteeriumid

Märkus: Diabetic males over 45 years old with hypertension.

Uus Muuda Kustuta Määra aktiivseks

Joonis 3.103 Patsiendigrupi statistika – kriteeriumid

Ekraani ülemises osas on tabel **Krit. loend**, kus on saadaolevad kriteeriumid selles järjekorras, milles need määratleti. Kriteeriumid salvestatakse ja neid vaadatakse kasutajapõhiselt. Kriteerium Kõik, mis valib kõik patsiendid, on alati kõigile kasutajatele saadaval.

Ekraani keskmises osas on viis vahekaarti, mis kirjeldavad kriteeriumi eri komponente, nagu **Ühised krit.**, **Diskreetsed krit.**, **Krit. vahemik**, **Krit. ülevaade** ja **Valitud patsiendipartii**, mis tulenevad kriteeriumi rakendamisest.

Ekraani alumises osas on nupud **Uus**, **Muuda**, **Kustuta** ja **Määra aktiivseks**. Esimest kolme nuppu kasutatakse teatud kriteeriumi loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks.

Kuigi määratleda ja salvestada saab mitut kriteeriumi, saab korraga aktiveerida ainult ühe. Kasutaja saab määrata kriteeriumi aktiivseks, valides tabelis **Krit. loend** vastava rea ja vajutades nuppu **Määra aktiivseks**. Aktiivne kriteerium kuvatakse koos sümboliga , mitteaktiivsete kriteeriumide juures on sümbol . Vaikimisi on aktiivne kriteerium **Kõik**. Kriteeriumil on nimi ja võib olla märkus. Samuti võib kriteeriumil olla ajavahemik, mis määratakse kalendrifunktsioonidega **Al.** ja **Kuni**.

Uue kriteeriumi loomiseks / olemasoleva muutmiseks tuleb valida nupp **Uus** ja/või **Muuda**. See avan viisardi **Muuda krit.**, mis juhendab kasutajat sätete **Ühised krit.**, **Diskreetsed krit.** ja **Krit. vahemik** muutmisel. Kui valite suvandi **Uus** ja/või **Muuda**, avaneb viisardi esimene leht.

Selles dialoogikastis saab muuta kriteeriumi **nime**, ajavahemikku (**alates**, **kuni**), soovi korral lisada **märkuse** ja patsiendipartii saamise laadi. Patsiendipartiis sisalduvad patsiendid saab määrata kas **nähtavaks** või saada **alamkriteeriumide** tulemusel.

Võimalik on määratleda menüüs **Näidikuplokk/Mu patsiendid** kasutatavad kriteeriumid, märkides ruudu **Näidikuplokile**. Sel juhul ei ole seaded **Krit. vahemik** saadaval.

Kõik muud suvandid peale nime on valikulised.

Väljal **Patsiendi aktiivne olek** on kaks olekuvarianti:

Akt. patsiendid

Kõik

Seda sätet saab muuta menüüs **Haldus/Seaded/Vaatesätted/Aktiiv/inaktiiv patsientide suvandid**.

Menüüle **Näidikuplokk** defineeritud kriteeriumi puhul ei saa määrata kuupäevi **Alates/Kuni** ja see kehtib ainult aktiivsetele patsientidele, sõltumata menüü **Haldus/Seaded/Vaatesätted** sätetest.

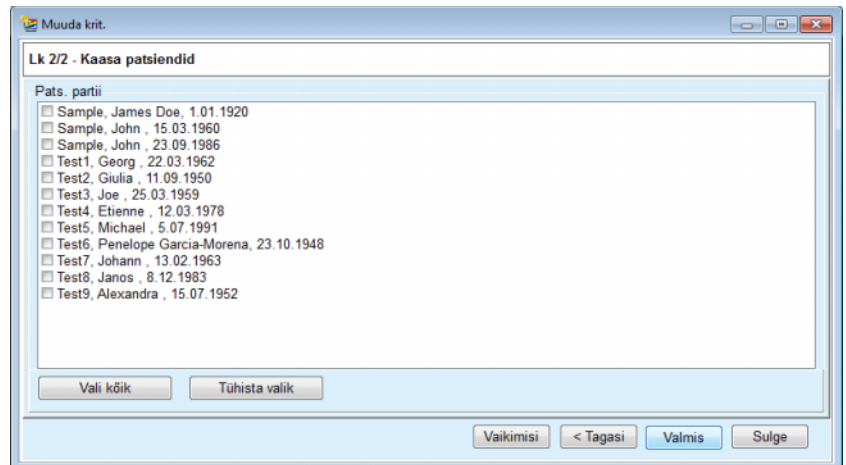
Kui menüüs **Haldus/Seaded/Vaatesätted/Aktiiv/inaktiiv patsientide suvandid** on märgitud ruut **Vt inaktiivseid patsiente**, kuvatakse kõik patsiendid sõltumata nende olekust.

Vt lisateavet menüüs **Patsiendi olek/Diagnoos ja ravi** jaotist **Lisainfo** ning menüüs **Haldus/Vaatesätted**.

Nupuga **Vaike** saab tühjendada suvandid **Al.** ja **Kuni**, mis tähendab, et patsiendipartii loomisel lähtutakse üldistest või kõige uuematest meditsiinilistest parameetritest.

Nupp **Sulge** tühistab muutmise ilma muudatusi salvestamata.

Kui patsiendipartii määrang põhineb suvandil **Nähtav**, kuvatakse aknas **Järgmine** leht **Kaasa patsiendid**.



Joonis 3.104 Kriteeriumide muutmise viisard – Kaasa patsiendid

Leht **Kaasa patsiendid** sisaldab loendit kõigist saadaolevatest patsientidest. Sealt saab kasutaja valida huvipakkuvad patsiendid ning seega kriteeriumile vastava patsiendipartii.

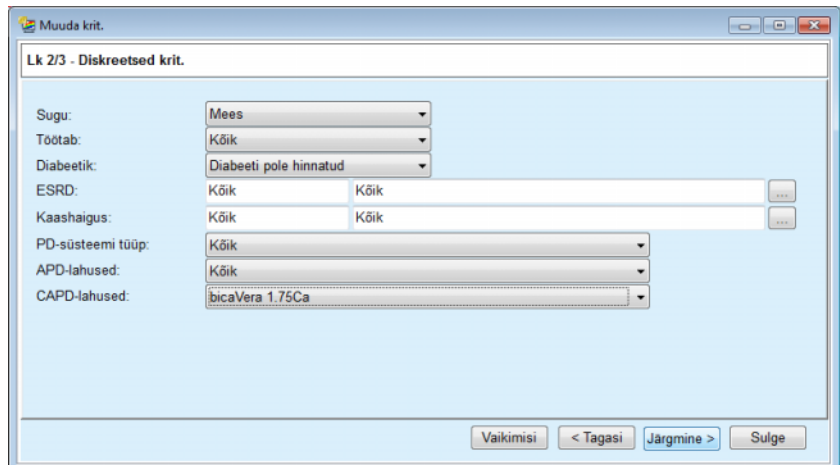
Kui kasutaja valib suvandi **Valmis**, sulgub viisard ja kriteerium salvestatakse.

Kui patsiendipartii määrang põhineb suvandil **Allkriteerium**, kuvatakse aknas **Järgmine** leht **Diskreetsed krit** (vt **Kriteeriumide muutmise viisard – Diskreetsed kriteeriumid**, lk 166).

Lehel **Diskreetsed krit.** saab kasutaja määratleda allkriteeriumid, mida saab väljendada eelmääratletud loenditest tehtud valikutena. Nimi „diskreetne“ on vastand „pidevale“.

Praegused allkriteeriumid on **Sugu, Töötab, Diabeetik, ESRD, Kaashaigus, PD-süsteemi tüüp, APD-lahused ja CAPD-lahused**. Iga valiku vaikeväärtus on **Kõik**, mis tähendab, et arvesse võetakse kõiki patsiente. Selle väärtuse saab seada üldiseks, vajutades nuppu **Vaike**.

Suvandite **ESRD** ja **Kaashaigus** kohta on olemas samad **ICD-10 puu juhtelemendid** nagu menüüs **Patsiendi olek/Diagnoos ja ravi**. Statistika jaoks saab valida mõlemad ICD-10 kategooriad ja haigused.

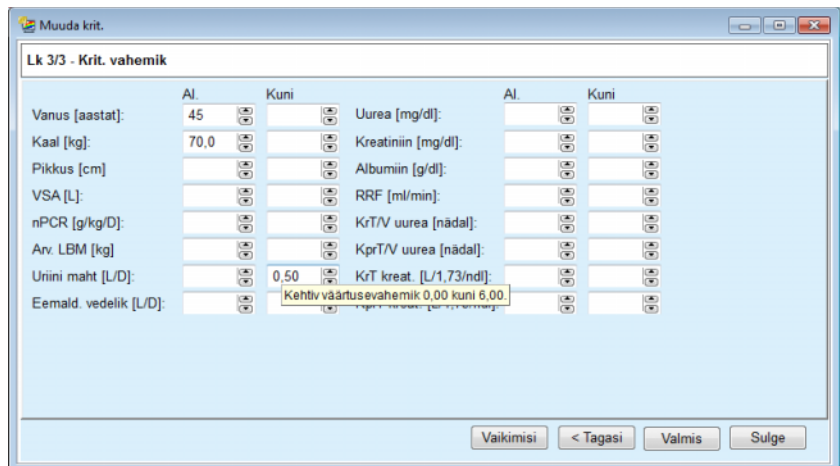


Joonis 3.105 Kriteeriumide muutmise viisard – Diskreetsed kriteeriumid

Nupuga **Järgmine** pääseb kasutaja viisardi kolmandale ja viimasele lehele.

Kolmandal lehel saab määrata mitmesugused alamkriteeriumid. Igale parameetrile saab määrata nutika redigeerimise paaride abil alumise ja ülemise piiri vahemiku.

Järgneval joonisel kirjeldatud kriteeriumid filtreerivad välja kõik patsiendid, kelle vanus on 45 aastat või rohkem, kes kaaluvad 70 kg või rohkem ja kelle päevane uriinimaht on alla 0,5 liitri. Need alamkriteeriumid kombineeritakse siin (Joonis 3.105) kirjeldatutega – diabeetikute meespatsiendid, keda ravitakse bicaVera 1.75Ca CAPD lahusega.



Joonis 3.106 Kriteeriumide muutmise viisard – Krit. vahemik

Nupp **Valmis** sulgeb viisardi, salvestades sellega muudetud kriteeriumi. Kui muudetud kriteerium on äsja loodud, kuvatakse kinnitusaken, kus küsitakse, kas kriteerium tuleks aktiveerida.

Vahekaardil **Krit. ülevaade** on valitud kriteeriumi kirjeldus. Vahekaardil **Valitud patsiendipartii** loetletakse patsiendid, kes vastavad hetkel aktiivsele kriteeriumile. See vahekaart on saadaval ainult aktiivse kriteeriumi jaoks. Patsiendid loetletakse koos oma baasisikuandmetega.

Vahekaart **Valitud patsiendipartii** sisaldab põhjalikult kohandatavat raportit, mis hõlmab kõiki patsiendipartiis olevaid patsiente.

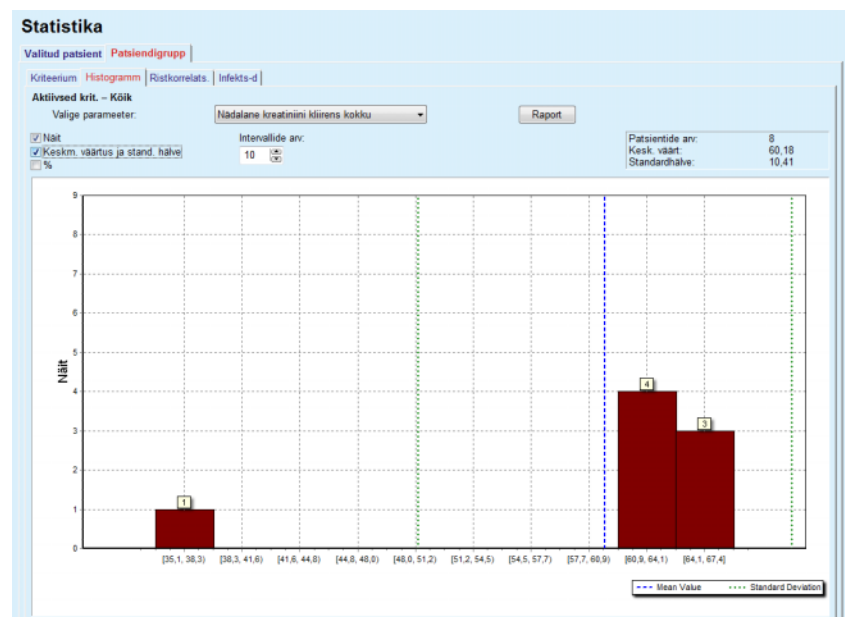
Nupu **Raport** vajutamisel kuvatakse hüpinkaken, kus kasutaja saab valida, millised parameetrid iga patsiendi kohta kuvada tuleks. Valitavate ja raportis korraga kuvatavate parameetrite maksimaalne arv on üheksa.

Raporti kuvamiseks vajutage selles hüpinkaknas nuppu **Raport**.

Histogramm

Vahekaardil **Histogramm** saab kasutaja analüüsida valitud patsiendipartii mitmesuguseid histogramme.

Aktiivse kriteeriumi nimi kuvatakse lehe ülemises vasakus nurgas. Rippmenüü **Valige parameeter** on mõeldud histogrammi valimiseks. Saadaval on 23 histogrammi tüüpi, peamiselt QA tulemuste, kuid ka laboriandmete alalt.



Joonis 3.107 Patsiendigrupi statistika – histogrammid

Teatud statistikaparameetrid, nagu **Patsientide arv** partiiis, **Kesk. väärt.** ja **Standardhälve** kuvatakse lehe ülemises paremas nurgas.

Ekraani vasakus osas on kolm märkeruutu:

Näit

Kuvab histogrammi iga tulba kohal numbriväärtuse.

Keskm. väärt. ja Standardhälve

Kuvab kolm vertikaalset punktiiri, mis vastavad keskmisele väärtusele (sinine) ja keskmisele väärtusele \pm standardsele hälbele koos legendiga.

%

Kuvab iga tulba kohal arvude asemel protsendid.

Nutika redigeerimise juhtelement **Intervallide arv** võimaldab kitsendada/suurendada histogrammide horisontaalseid intervalle.

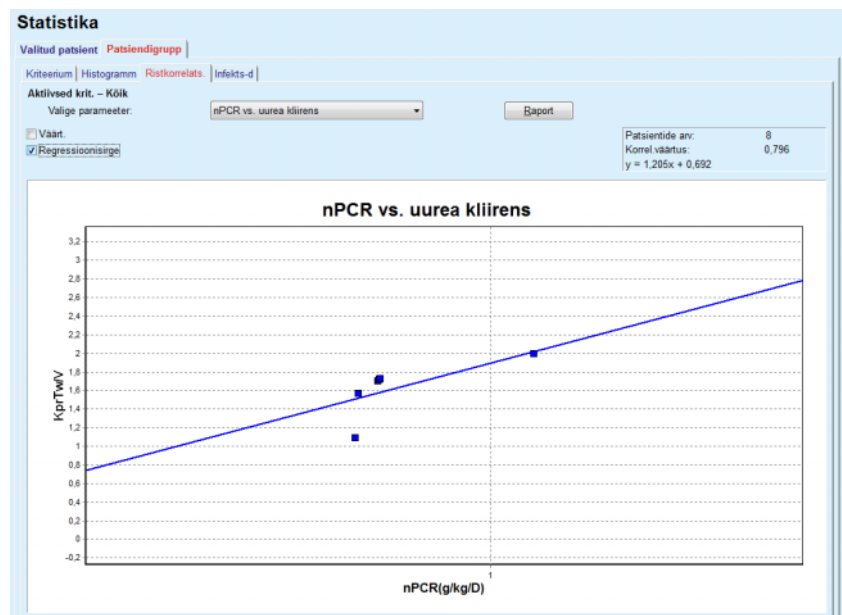
Kui kasutaja liigutab histogrammitulbal hiirt, kuvatakse kohtspikker koos patsientidega, kes sellesse intervalli kuuluvad, ning histogrammi parameetri väärtuse.

Nupuga **Raport** luuakse seotud raport.

Ristkorrelatsioon

Vahekaardil **Ristkorrelatsioon** saab kasutaja analüüsida kahe meditsiinilise parameetri vahelist korrelatsiooni valitud patsiendipartiis.

Aktiivse kriteeriumi nimi kuvatakse lehe ülemises vasakus nurgas.



Joonis 3.108 Patsiendigrupi statistika – ristkorrelatsioon

Rippmenüüs **Valige parameeter** saab kasutaja valida korrelatsiooni liigi. Parameetripaare on 13 liiki, peamiselt QA tulemuste alast.

Teatud statistikaparameetrid, nagu **Patsientide arv** partiis, **Korrel.väärtus** ja **Regressioonisirge** kuvatakse lehe ülemises paremas nurgas.

Ekraani vasakus osas on kaks märkeruutu:

– **Väärt.**

Kuvab graafiku iga punkti kohal numbriväärtused (x, y).

- **Regressioonisirge**
Kuvab graafikul regressioonisirge.

Nupuga **Raport** luuakse seotud raport.

Infekts-d (patsiendigrupid)

Vahekaardil **Infekts-d** kuvatakse valitud patsiendipartii **Peritoniidi määr**, **Tunnelinfekt. määr** ja **Exit Site infekts. määr**.

Arvutatud meetodi saab valida jaotises **Haldus/Seaded/Vaatesätted**.

ID	Nimi	Alguskuup...	Lõppkuup.	Juhtumid	Määr (aastad)	Määr (kuud)
1	James Sample	17.07.2013	12.06.2017	0	0,00	--
2	John Sample	1.08.2002	12.06.2017	0	0,00	--
3	John Sample	5.01.2004	12.06.2017	1	0,07	161
4	Georg Test1	14.06.2001	12.06.2017	0	0,00	--
5	Giulia Test2	4.08.1999	12.06.2017	0	0,00	--
6	Joe Test3	17.01.2004	12.06.2017	0	0,00	--

#	Määr	Arvutusmeetod
RS	1 : 35 aasta(t) ja 1 kuu(d) (0.03 juhtumit/aastas)	Juhtumite koguarv jagatud kogu PD ajaga aastates
RS	1 : 421 (421 kuud juhtumite vahel)	Kogu PD aeg kuudes jagatud juhtumite koguarvuga

Joonis 3.109 Patsiendigrupi statistika – Infekts-d

Saadaval on järgmised juhtelemendid:

- Vahekaart **Infekts-d** kolme märkeruuduga, mis määravad raportis sisalduvad infektsioonitüübid, ja nupp **Raport**, mis loob raporti.
- Kolm vahekaarti: **Peritoniidi määr**, **Tunnelinfekt. määr** ja **Exit Site infekts. määr**.

Kõik alamvahekaardid (**Peritoniit**, **Tunnelinfektsioon** ja **Exit Site infekts.**) sisaldavad patsiendiloendit, kus kuvatakse teatud andmed.

Jaotis **Määr** sisaldab järgmisi andmeid:

ID

Patsiendi ID **PatientOnLine**'i andmebaasist.

Nimi

patsiendi ees- ja perekonnanimi.

Alguskuupäev

Patsiendi PD alguskuupäev või Alates kuupäev vastavalt kriteeriumides määratule.

Lõppkuup.

Praegune kuupäev või PD lõppkuupäev või Kuni kuupäev vastavalt kriteeriumides määratule.

Juhtumid

Juhtumite arv intervalli sees (alguskuupäev, lõppkuupäev).

Määr (juhtumeid aastas)

Ühe patsiendi infektsioonimäär aastas.

Määr (kuud juhtumite vahel)

Ühe patsiendi infektsioonimäär kuudes juhtumite vahel.

Ekraani alumises osas arvutatakse **Määrad** ning praegune **Arvutusmeetod** kuvatakse mõõtühikutes ja koos arvutusmeetodi lühikirjeldusega.

Jaotises **Mikr.** on mikroobide jaotus peritoniidi, tunnelinfektsiooni ja Exit Site infektsiooni kohta graafiliselt. Kasutaja saab sektordiagrammil vaadata, millised mikroobid kõige sagedamini ja millise protsendiga esinevad.

3.13.3 Tavaülevaade

Patsiendile orienteeritud menüüs **Tavaülevaade** kuvatakse valitud patsiendi mitmesuguseid sünteetilisi raviandmeid.

Ülemises navigeerimisosas kuvatakse viimase 7 ravipäeva olekut päevadele vastavate graafiliste sümbolitena. Võimalikud sümbolid:

- sinine rist, mis osutab puudevatele andmetele;
- roheline linnuke, mis näitab, et kõik kohandatud andmed on määratletud piirides;
- punane huumärk, mis näitab, et teatud kohandatud andmed on seadistatud piiridest väljas;
- hall võrdusmärk, mis näitab, et teatud kohandatud andmed on seadistatud piiridest väljas, kuid meditsiinitöötaja on need kinnitanud.

Tavaülevaade

Valitud ravi kuupäev: 24.02.2014

Vererõhu loend

Kuup.	Süstoolne [mm...]	Diastoolne [mm...]	Pulsisagedus [1/...]	Kehaasend	Kehatemperatuur [°C]	Allikas
24.02.2014	141	67	58	Teadmata	36,5	Käsit...
24.02.2014	120	70	70	Teadmata		Käsit...

Ravi

sleep+safe harmony ✓

Ravi kokkuvõte

	Tehtud	Ettekirjut.
Maht, kokku sisse [ml]	8129	8300
Maht, kokku välja [ml]	9103	8300
Vedelikubilanss [ml]	-931	--
Maht, esmane väljavool [ml]	344	25
Ravi kestus [hh:mm]	08:47	08:29

Üldinfo

Ravi algus: 24.02.2014 21:24:20

Ravi lõpp: 25.02.2014 6:11:20

Ravi lõpetatud: jah

Ettekirjutuse nimi: --

Protokollifail: trt_2014_02_24_21_24_20.report

Joonis 3.110 Tavaülevaade



Märkus

Teatud elutähtsate parameetrite puhul, nagu kehakaal, vererõhk ja mahu tasakaal, võib seadistada patsiendispetsiifilised märguandepiirid. Lugege vastavaid jaotisi (vt ptk 3.11.4.1, lk 68), (vt ptk 3.11.4.3, lk 74) ja (vt ptk 3.11.4.4, lk 76).

Kui klõpsate sümbolil, värskendatakse menüüs vastava päev andmed.

Navigeerimisosas on kaks noolenuppu (vasak ja parem) ning kalendrinupp, millega on lihtne teatud kuupäevale navigeerida.

Navigeerimisosas all on **Vererõhu loend**, milles kuvatakse valitud päeva vererõhu mõõtmistulemused, täpselt nagu menüüs **Vererõhk** (vt ptk 3.11.4.3, lk 74). Selle menüü juurde viib link, et saaksite üksikasju kiiresti vaadata. Paremal on osa **Exit Site**, millel kuvatakse aktiivse kuupäeva väljumiskoha pilte koos lingiga vastava menüü juurde.

Jaotises **Ravid** kuvatakse päeva aktiivse raviprotokolli teatud valitud andmeid. Kui neid protokolle on mitu (nt üks APD ja üks CAPD), kuvatakse need eraldi vahekaartidel. Tabelis **Ravi kokkuvõte** kuvatakse järjest ettekirjutatud ja tehtud ravi andmeid. Neid andmeid saab seadistada menüüs **Seaded** (vt ptk 3.15.4.10, lk 219). Kui tehtud ravi andmed ületavad ettekirjutatud ravi andmeid rohkem kui seadistatud läve võrra, kuvatakse vastava tehtud ravi andmed punasena. Jaotises **Üldinfo** kuvatakse valitud raviprotokolli põhiaandmed. Olemas on ka link ravi analüüsi menüüsse.

Nupp **Statistika** avab ravistatistika kaardi (vt Joonis 3.69, Aken Ravistatistika, lk 129). Nupp **Graafik** avab valitud ravi graafikute kaardi (vt Joonis 3.74, Graafikud, lk 132).

Nupp **Eelvaade** võimaldab valitud ravi üle vaadata. Kui oleku sümbol oli punane ehk osa andmetest oli väljaspool määratletud piire, muutub see pärast ülevaatamist halliks. Kuvatakse ülevaataja kasutajanimi ja ülevaatamise kuupäev.

3.13.4 Näidikuplokk

Menüüs **Näidikuplokk** kuvatakse kõigi aktiivsete patsientide või seadistatava patsiendigrupi kogu-raviolekut. Selles on kaks vahekaarti: **Kõik pats.** (siin kuvatakse kõiki aktiivseid patsiente) ja **Minu patsiendid**, milles kuvatakse teatud kriteeriumite järgi valitud aktiivseid patsiente (vt ptk 3.13.2.3, lk 163).

Igal vahekaardil on hulk kaste, üks iga patsiendi jaoks, millel esitatakse viimase 7 päeva raviolek samade sümbolitega nagu menüüs Tavaülevaade (vt ptk 3.13.3, lk 170). Kastid võidakse kuvada ahendatuna või laiendatuna. Nupp **Laienda/Kahanda ülevaadet** võimaldab kahte kuvarežiimi vahetada.

Laiendatud režiimis saab kuvada kuni 4 valitud raviparameetrit. Parameetreid saab seadistada menüüs **Seaded** (vt ptk 3.15.4.10, lk 219). Laiendatud kasti alumises osas on rida värvilisi tulpasid, mis kujutavad päeva vererõhu mõõtmistulemusi. Roheline/punane värv näitab, et mõõtmistulemus on määratletud piirides / neist väljas. Hall värv näitab, et mõõtmistulemus oli määratletud piiridest väljas, aga meditsiinitöötaja kontrollis seda.

Näidikuplokk

Patsiendigrupp: My Patients Kahanda ülevaadet

Kõik pats. **Mu patsiendid**

James Sample - 1.01.1920

Viimase ravi kuupäev: 24.02.2014

T 18.02	K 19.02	N 20.02	R 21.02	L 22.02	P 23.02	E 24.02
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

sleepsafe harmony ✓

Vedelikubilanss [ml]	Ravi kestus [hh:mm]
-931	08:47
Sissevoolu kogumaht [ml]	Esmase väljavoolu maht [ml]
8129	344

Vererõhk: ■

Julia Sample - 23.10.1948

Viimase ravi kuupäev: 24.02.2014

T 18.02	K 19.02	N 20.02	R 21.02	L 22.02	P 23.02	E 24.02
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

staySAFE® balance ✓

Vedelikubilanss [ml]	Ravi kestus [hh:mm]
-800	24:00
Sissevoolu kogumaht [ml]	Esmase väljavoolu maht [ml]
8000	2200

Vererõhk: ■

Joonis 3.111 Näidikuplokk

Kui topeltklõpsate patsiendi lahtril, siis avaneb selle patsiendi menüü **Tavaülevaade**.

Kui samal päeval on mitu raviprotokollit, siis kuvatakse iga protokollit andmed vastavas kastis eraldi vahekaardil.

Vahekaardil **Mu patsiendid** on valikukast, milles saab määrata patsiendi valimise kriteeriumi. Patsiendi valimise kriteeriumid on kasutajapõhised.

3.14 Kontakt

3.14.1 Patsiendikaart

3.14.1.1 Üldised märkused

Menüüelement **Patsiendikaart** toetab sidet **PatientOnLine**'i rakenduse ja APD tsükleri vahel, võimaldades APD ettekirjutusi tsüklerisse eksportida ja raviprotokolle rakendusse importida. Side toimub patsiendikaardi abil, mis on väline mäluseade, kuhu saab salvestada andmefailide. Patsiendikaarti saavad lugeda/kirjutada personaalarvutid ja sülearvutid.

Pärast menüüelemendi **Patsiendikaart** Joonis 3.112 valimist kuvatakse rakenduse **töösektoris** kuva, mida kujutatakse siin (vt Joonis 3.113, Impordi patsiendikaart – **sleep•safe**, lk 173).



Joonis 3.112 Menüüelement Patsiendikaart

Menüü **Patsiendikaart** sisaldab kaht vahekaarti:

Impordi patsiendikaart
patsiendikaartide importimiseks

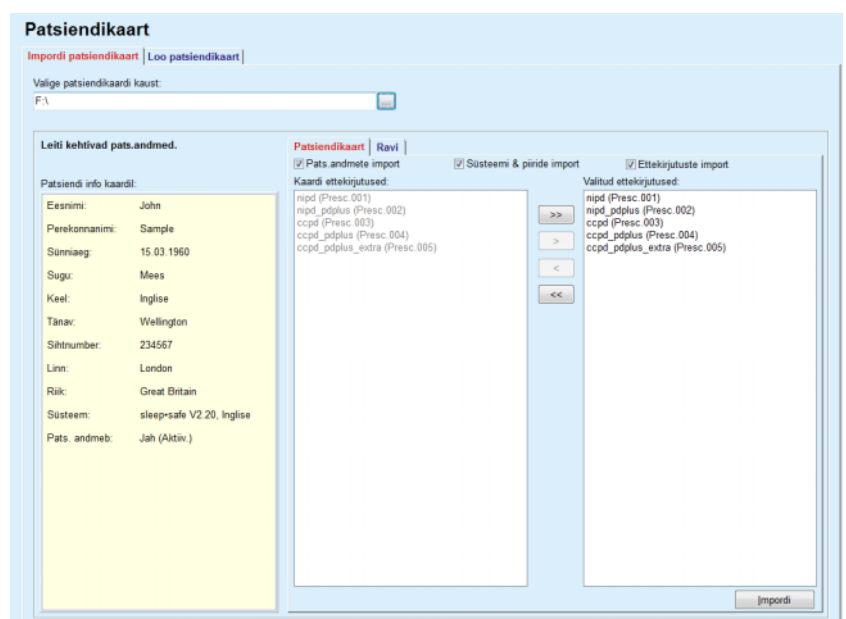
Loo patsiendikaart
patsiendikaartide loomiseks

Iga vahekaardi funktsioon on sama sõltumata patsiendi APD-süsteemist või patsiendikaardist ning funktsioone kirjeldatakse vastavates jaotistes.

3.14.1.2 Vahekaart Impordi patsiendikaart

Patsiendikaardi importimiseks peab valima kuval **Patsiendikaart** vahekaardi **Impordi patsiendikaart** (vt Joonis 3.113).

Patsiendikaardi tee valimiseks valige nupp või sisestage tee otseselt väljale **Valige patsiendikaardi kaust**.



Joonis 3.113 Impordi patsiendikaart – **sleep•safe**

Kui patsiendikaardi kaust on valitud, loetletakse kaardil olevad patsiendiandmed paneelil **Patsiendi info kaardil** koos APD tsükleri liigiga. Lisaks otsitakse patsiendiandmeid andmebaasis **PatientOnLine** ja tulemused loetletakse andmebaasis patsiendina: jah/ei.

Paremal küljel on kaks alamvahekaarti:

Patsiendikaart,

Ravi.

Alamvahekaart **Patsiendikaart** sisaldab kogu kaardil olevat infot, v.a ravi protokollid.

Kasutaja saab järgmiste märkeruutudega valida, millised andmed imporditakse:

Pats.andmete import,

Süsteemi ja piiride import,

Ettekirjutuste import.

Patsiendiandmed on kohustuslikud.

Kui märkeruut **Ettekirjutuste import** on märgitud, saab kaardil olevate ettekirjutuste hulgast valida imporditavad ettekirjutused. **Valitud ettekirjutuste** loendisse edastatakse ainult valitud ettekirjutused koos patsiendiinfo, PD süsteemi ja piiridega.

Ettekirjutuste teisaldamiseks kahe loendi vahel saab kasutada navigatsiooninuppe (>>, >, <, <<).



Nõuanne

Kui ettekirjutus on parempoolses loendis, kuvatakse seda vasakus loendis hallina, ettekirjutust ei saa mõlemas loendis valida.

Nupp **Impordi** salvestab patsiendikaardi sisu koos andmebaasis olevate valitud ettekirjutustega kahes sammus.

Esimeses sammus salvestatakse patsiendiandmed (isikuandmed, PD süsteemid ja piirid) ning valitud ettekirjutused otse, kui kaardil olev patsient on uus.

Kui patsient on andmebaasis identifitseeritud, kuvatakse kinnitusaken, kus küsitakse, kas patsiendiandmed tuleks uuendada. APD-süsteemi ja sellega seotud piire uuendatakse koos patsiendiandmetega. Sama kehtib ettekirjutuste kohta. Esimese sammu lõpus kuvatakse kokkuvõtteaken.

Kui valitud ettekirjutus on imporditud/uuendatud patsiendi PD-süsteemi suhtes kehtetu, ei impordita seda ettekirjutust enam.

Kui valitud ettekirjutus ei vasta PD-süsteemi piiridele, salvestatakse ettekirjutus ikkagi, kuid kasutajal soovitakse hoiatusteates muuta hiljem seotud piire.

Kui valitud ettekirjutus juba on andmebaasis, kuvatakse ülekirjutuse kinnitusteade.

Ülekirjutuse kinnitusaknas saab märkida ruudu **Kohal. kõik**, misjärel rakendub valik kõigile järgmistele ettekirjutustele. Lõpuks kuvatakse aken koos salvestustulemustega.

Patsiendikaardi impordi tulemusena saab imporditud/uuendatud patsiendist **patsiendisektoris** valitud patsient.

Kehtiv patsiendikaart võib sisaldada ka raviprotokolle. Need protokollid on saadaval vahekaardil **Ravi**.

Selleks et luua raviprotokollid, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige loendist **Kaardiravi** hiire abil soovitud raviprotokollid.
- Navigeerimisnuppude (>>, >, <, <<) abil saate teisaldada ravi loendite **Kaardirvi** ja **Valitud ravi** vahel.



Nõuanne

Kui korraga soovitakse importida mitu raviprotokollid, tuleb toimida järgmiselt.

- Hoidke Ctrl-klahvi all.
 - Valige hiirega soovitud ravid.
-
- Kui raviprotokollid soovitakse patsiendikaardilt pärast salvestamist kustutada, tuleb märkida ruut **Kustuta imporditud ravifailid patsiendikaardilt**.
 - **Valitud ravi** salvestamiseks andmebaasis vajutage nuppu **Impordi** (parem väli).



Märkus

Kui valitud patsiendikaardi kaust on olemas ja kaardil olevat patsienti andmebaasis ei ole (vasakul paneelil on Patsient andmebaasis juures kiri Ei), kuvatakse nupu **Import** valimisel hoiatustead. Valige vahekaart Patsiendikaart ja importige kõigepealt patsient.

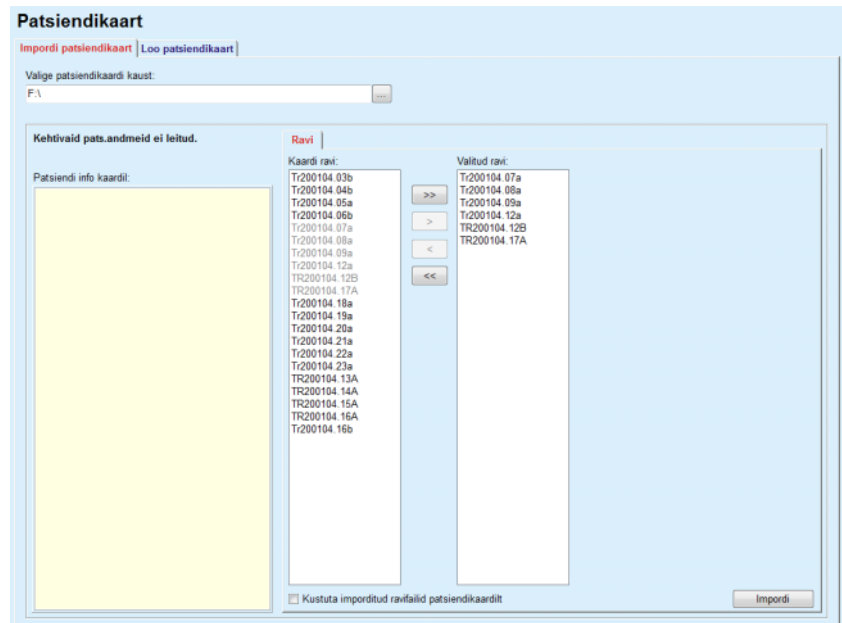
Pärast impordi kuvatakse imporditud raviprotokollide kokkuvõte.

Kui valitud tee ei sisalda kehtivat patsiendikaardi struktuuri ja **patsiendisektoris** on valitud patsient, kuvatakse aktiivses aknas hoiatustead.

Valitud patsiendi raviotsing tuleb kinnitada valikuga **Ok**.

Otsitakse ainult protokolle, mis ühilduvad patsiendi praeguse PD-süsteemiga.

Kui valite **Ok** ja tee sisaldab ühilduvaid raviprotokolle, kuvatakse raviimpordi aken, kuid ilma patsiendiandmete jaotiseta.



Joonis 3.114 Ainult raviprotokollide importimine – **sleep•safe**

Klõpsates nuppu **Impordi**, lisatakse valitud raviprotokollid valitud patsiendile.

Kuigi tavaprotseduur on mõeldud täieliku kehtiva kaardi jaoks, võimaldab eespool kirjeldatud funktsioon kasutajal importida raviprotokollid üldisest teest/kaustast.

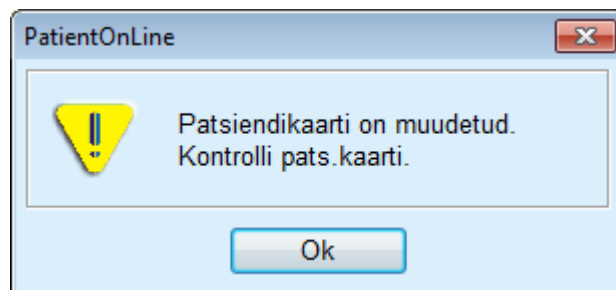
Sõltumata impordi protseduurist palutakse kasutajal kinnitada import, kui patsiendi identifitseerimisnumber ükskõik millisesest protokollifailist erineb **PatientOnLine**'i andmebaasis olevast patsiendi identifitseerimisnumbrist.

See võib juhtuda siis, kui tsükleris on kasutatud teise tarkvararakenduse poolt loodud patsiendikaarti või tehase vaikekaarti.



Märkus

Kui patsiendikaart asendatakse impordiprotseduuri eri sammude vahel ja uuel kaardil on teine patsient, kuvatakse hoiatusteadet. Klõpsake kinnitamiseks **Ok**, misjärel värskendatakse patsiendiinfot.



Joonis 3.115 Impordihoiatus kaardi vahetamisel

3.14.1.3 Vahekaart Loo patsiendikaart

Selleks et luua uus patsiendikaart, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige patsient, kellel on praeguse PD-süsteemi juurde kuuluv APD-süsteem.
- Valige vahekaart **Loo patsiendikaart**.

Selle tulemusel kuvatakse kõik saadaolevad kehtivad ettekirjutused loendis **Kaardiravi**.



Märkus


Mitut ettekirjutust toetavates tsüklerites saab patsiendikaardile kirjutada kuni 10 ettekirjutust.

Joonis 3.116 Patsiendikaardi loomise aken – *sleep•safe*



Märkus

Ettekirjutused võivad muutuda valitud PD-süsteemis ja/või järgnevate muutmistoimingute piiride suhtes kehtetuks. Sellisel juhul kuvatakse kehtetud ettekirjutused punasega vasakus loendis ja neid ei saa patsiendikaardil salvestamiseks valida.

- Valige patsiendikaardile kirjutatavad ettekirjutused.
- Kui tsükler toetab ettekirjutuse kalendrit, tuleb määrata raadionuppudega (paremal), millistel nädalapäevadel ettekirjutust täidetakse; lisaks on olemas kiire viis vaikeettekirjutuse seadmiseks kõigile päevadele, klõpsates nuppu **Sea vaikeväärtuseks**, mis on kasutatav siis, kui **Valitud ettekirjutuste** loendis on valitud ettekirjutus.
- Sisestage patsiendikaardi kausta tee väljale **Valige patsiendikaardi kaust** või klõpsake nuppu .



Märkus

Kui määratud kausta pole olemas, kuvatakse kinnitusaken.

Kui klõpsate nuppu **Jah**, saate määrata uue kausta.

- Kui soovite kaardile vaba ruumi, tuleb märkida ruut **Kustuta vanad ravifailid patsiendikaardilt** (vt **Patsiendikaardi loomise aken – sleep•safe**, lk 177).
- Klõpsake patsiendikaardi loomiseks nuppu **Salvesta**.

Kõik asjakohased failid kustutatakse kaardilt. raviprotokolli failid kustutatakse vaid juhul, kui eespool nimetatud märkeruut on märgitud. Kuvatakse hoiatusteade, mille kasutaja peab kinnitama.

Luuakse patsiendikaart.

Kogu salvestatud teave loetakse kaardilt ja kuvatakse kinnitusaknas.

Patsiendikaardi sisu	
Patsiendi demograafiline teave	
Patsiendi infofail:	PTINFO.DAT
Loomise kuupäev:	12.06.2017 16:41:10
Patsiendi ID:	2
Perekonnanimi:	Sample
Eesnimi:	John
Sünninimi:	
Sünniaeg:	15.03.1960
Keel:	Inglise
Sugu:	Mees
Ravirežiim	
Esmasp.	Presc.001
Teisip.	Presc.001
Kolmap.	Presc.001
Neljap.	Presc.001
Reede	Presc.001
Laup.	Presc.001
Pühap.	Presc.001
Patsiendi piirid	
Maara tüüp:	sleep•safe set
Min väljav. väärtus:	85
Max täiteväärtus:	100
Ohutu maht:	120
Lisa väljavool:	jah (helita)
Alarmi viivit:	2
Muuda tase:	2
Täpsem kood:	4271

Kinnitusnupu kasutamiseks kerige loendi lõppu.

Detailid
 Prindi

Joonis 3.117 Patsiendikaardi loomise kinnitusaken – *sleep•safe*

- Kaardi sisu kinnitamiseks peab kasutaja klõpsama nupul **Kinnita**, mis on aktiivne vaid siis, kui loend on keritud lõpuni.
- Kui info on õige, klõpsake nuppu **Kinnita**.

Kuvatakse infoteade, mis teavitab kasutajat toimingu edukusest.

Äsja loodud prindivalmis raport koos kaardi sisuga kuvatakse, kui märkeruut **Prindi** on valitud.



Märkus

Kui valitud on nupp **Eira**, kustutatakse kogu patsiendikaardi kausta kirjutatud info.

3.14.2 Patsiendikaart Plus

Menüüelement **Patsiendikaart Plus** toetab sidet **PatientOnLine**'i rakenduse ja **sleep•safe harmony** või **SILENCIA** seadmete vahel, võimaldades ettekirjutusi tsüklerisse eksportida ja raviprotokolle rakendusse importida. Side toimub patsiendi kiipkaardi abil, mis on väline mäluseade, kuhu saab salvestada andmeid. Patsiendikaarti saavad lugeda/kirjutada personaalarvutid ja sülearvutid.



Joonis 3.118 Menüüelement Patsiendikaart Plus

Menüü Patsiendikaart sisaldab kaht vahekaarti:

- **Impordi patsiendikaart Plus** patsiendikaartide importimiseks.
- **Loo patsiendikaart Plus** patsiendikaartide loomiseks.

Pärast menüüelemendi Patsiendikaart Plus valimist kuvatakse rakenduse **töösektor**is kuva, mida kujutatakse allpool.

3.14.2.1 Impordi patsiendikaart Plus

Menüü sarnaneb menüüga **Impordi patsiendikaart**, kuid sisaldab lisaks graafika juhtelemendi, millel kuvatakse kaardiolek (sisestatud lugerisse või mitte).

Pärast kehtiva kaardi sisestamist kuvatakse kaardi sisu:

The screenshot shows the 'Patsiendikaart Plus' application window. At the top, there are fields for 'Valitud lugeja:' (selected reader) set to 'UniCard Card Reader' and 'Seadme olek:' (device status) set to 'Patsiendikaart Plus'. Below this, a yellow box displays 'Kaart on määratud: Sample, John, 15.03.1960'. To the right is a small image of a card reader with a card. Below the header, there are two tabs: 'Impordi patsiendikaart Plus' (selected) and 'Loo patsiendikaart Plus'. The main area is divided into three sections: 'Leiti kehtivad pats.andmed.' (Found valid patient data) on the left, 'Patsiendikaart' (Patient card) in the middle, and 'Ravi' (Treatment) on the right. The 'Patsiendikaart' section has a checkbox for 'Pats.andmete import' (Patient data import) and a 'Kaardi ettekirjutused:' (Card prescriptions) field containing two lines of data: 'Week-day (3affc:00000101000000000100000242)' and 'Week-end (3affc:00000101000000000100000243)'. The 'Ravi' section has a checkbox for 'Ettekirjutuste import' (Prescription import) and a 'Valitud ettekirjutused:' (Selected prescriptions) field containing the same two lines of data. Navigation buttons '>>', '>', '<', and '<<' are located between the two data fields. An 'Impordi' (Import) button is at the bottom right.

Joonis 3.119 Patsiendikaart Plus – andmete importimine

Saate märkida imporditavad andmekategooriad (sh ettekirjutuste loend) ning klõpsata vahekaardil Impordi.

Nupp **Impordi** salvestab patsiendikaardi sisu koos andmebaasis olevate valitud ettekirjutustega kahes sammus.

Esimeses sammus salvestatakse patsiendiandmed (isikuandmed, süsteem ja piirid) ning valitud ettekirjutused otse, kui kaardil olev patsient on uus.

Kui patsient on andmebaasis identifitseeritud, kuvatakse kinnitusaken, kus küsitakse, kas patsiendiandmed tuleks uuendada. Olenevalt kaardi sisust uuendatakse **sleep•safe harmony** või **SILENCIA** süsteemi ja sellega seotud piire koos patsiendiandmetega.

Sama kehtib ettekirjutuste kohta. Esimese sammu lõpus kuvatakse kokkuvõtteaken.

Kui valitud ettekirjutus on imporditud/uuendatud patsiendi PD-süsteemi suhtes kehtetu, ei impordita seda ettekirjutust enam. Kui valitud ettekirjutus juba on andmebaasis, kuvatakse ülekirjutuse kinnitusteade. Patsiendikaardi impordi tulemusena saab imporditud/uuendatud patsiendist **patsiendisektoris** valitud patsient.

Kehtiv patsiendikaart võib sisaldada ka raviprotokolle. Need protokollid on saadaval vahekaardil **Ravi**.

Joonis 3.120 Patsiendikaart Plus – ravi importimine

Valige soovitud ravi ja klõpsake nupul **Impordi**, et **valitud ravi** andmebaasis salvestada.



Märkus

Kui raviprotokollid soovitakse patsiendikaardilt pärast salvestamist kustutada, tuleb märkida ruut **Kustuta imporditud ravifailid patsiendikaardilt**.

Pärast importi kuvatakse imporditud raviprotokollide kokkuvõte.



Märkus

Kui valitud patsiendikaardi kaust on olemas ja kaardil olevat patsienti andmebaasis ei ole (vasakul paneelil on Patsient andmebaasis juures kiri Ei), kuvatakse nupu **Import** valimisel hoiatustead. Valige vahekaart **Patsiendikaart Plus** ja importige kõigepealt patsient.

3.14.2.2 Loo patsiendikaart Plus

Selleks et luua uus patsiendikaart, tuleb toimida järgmiselt.

- Valige patsient, kellel on praeguse PD-süsteemi juude kuuluv **sleep•safe harmony** või **SILENCIA** süsteem.
- Valige vahekaart **Loo patsiendikaart Plus**.

Selle tulemusel kuvatakse kõik saadaolevad kehtivad ettekirjutused loendis **Kaardiravi**:

Joonis 3.121 Loo patsiendikaart Plus



Märkus

sleep•safe harmony või **SILENCIA** kaardile saab kirjutada kuni 9 ettekirjutust.

- Valige patsiendikaardile kirjutatavad ettekirjutused.
- Määrake, millisel nädalapäeval ettekirjutused tuleb täita, kasutades parempoolses kalendris olevaid raadionuppe; lisaks on olemas kiire viis vaikeettekirjutuste seadmiseks kõigile päevadele, milleks tuleb klõpsata nuppu **Vali kogu nädala jaoks**, mis on kasutatav siis, kui loendis **Valitud ettekirjutus** on valitud ettekirjutus.
- Nii **sleep•safe harmony** kui ka **SILENCIA** tsükleris tuleb üks ettekirjutus määrata vaike-ettekirjutuseks. Plaanilise ettekirjutuse asemel, mis tsükleris kustutati, kasutatakse vaike-ettekirjutust. Esimene ettekirjutus loendis **Valitud ettekirjutus** määratakse automaatselt vaike-ettekirjutuseks (paksus kirjas), kuid saate seda muuta, klõpsates parema hiireklahviga mõnd teist ettekirjutust ja valides suvandi **Määra vaike ettekirjutuseks**.
- Kui soovite kaardile vaba ruumi, tuleb märkida ruut **Kustuta vanad ravifailid patsiendikaardilt**.



Märkus

Kui patsiendikaart lähtestatakse uue patsiendiga, on see ruut automaatselt märgitud ja seda ei saa tühendada. See takistab seda, et ühe patsiendi raviprotokollid määratakse teisele patsiendile.

- Klõpsake patsiendikaardi loomiseks nuppu **Salvesta**.

Kõik asjakohased failid kustutatakse kaardilt. raviprotokollid failid kustutatakse vaid juhul, kui eespool nimetatud märkeruut on märgitud. Kuvatakse hoiatustead, mille kasutaja peab kinnitama.



Märkus

Ettekirjutused võivad muutuda valitud PD-süsteemis ja/või järgnevate muutmistoimingute piiride suhtes kehtetuks. Sellisel juhul kuvatakse kehtetud ettekirjutused punasega vasakus loendis ja neid ei saa patsiendikaardil salvestamiseks valida.

Luuakse patsiendikaart.

Kogu salvestatud teave loetakse kaardilt ja kuvatakse kinnitusaknas:

Patsiendikaardi sisu	
Patsiendiinfo	
Patsiendi infofail:	patient_info.xml
Harmony patsiendi ID:	3affc00000100000000000000000000001
Perekonnanimi:	Sample
Eesnimi:	James
Sünninimi:	Doe
Sünniaeg:	1.01.1920
Sugu:	Mees
Plaanija	
Plaanimisfail:	scheduler.xml
Esmasp.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Teisip.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Kolmap.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Neljap.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Reede	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Laup.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Pühap.	aapd (3affc00000101000000000010000001e)
Patsiendi piirid	
Patsiendi piiride fail:	patient_limits.xml
Määra tüüp:	sleep+safe set
Patsiendi lubatud maht [%]:	110
Lubatud jääkmaht [%]:	35
Seesolekuaja kestuse lubatud vähendus [%]:	15
Sissevoolu mahu lubatud vähendus [%]:	10
Kateetri toimivus [%]:	130
Lisa väljavool:	Jah (helita)
Ligipääsutas:	Vali ettekirjutused

Kinnitusnupu kasutamiseks kerige loendi lõppu.

Detailid
 Prindi

Joonis 3.122 Patsiendikaardi sisu

- Kaardi sisu kinnitamiseks peab kasutaja klõpsama nupul **Kinnita**, mis on aktiivne vaid siis, kui loend on keritud lõpuni.
- Kui info on õige, klõpsake nuppu **Kinnita**.

Kuvatakse infoteade, mis teavitab kasutajat toimingu edukusest.

Äsja loodud prindivalmis raport koos kaardi sisuga kuvatakse, kui märkeruut **Prindi** on valitud.



Märkus

Kui valitud on nupp **Eira**, kustutatakse kogu patsiendikaardile kirjutatud info.

3.14.3 BCM-kaart

3.14.3.1 Üldised märkused

BCM-kaardi menüü toetab sidet **PatientOnLine'i** ja **Kehakoostise monitori** (BCM-seade) vahel. Side toimub kiipkaardi vahendusel, kus salvestatakse patsiendi andmed ja BCM-mõõtmised. PatientOnLine toetab praegu kolme tüüpi kiipkaarte: BCM-kaart, 5008 kaart ja Patsiendikaart Plus. Patsiendi andmed saab kirjutada **BCM-kaardi** menüüst kiipkaardile. BCM-mõõtmise väärtused salvestatakse kiipkaardile BCM-seadme abil ja need saab seejärel importida menüüst **BCM-kaart**. Kiipkaardi lugemiseks ja kiipkaardile kirjutamiseks tuleb ühilduv kaardilugeja ühendada arvuti või sülearvutiga. PatientOnLine toetab praegu mitut tüüpi kaardilugejaid: OMNIKEY 3121, SCR 3311 ja UniCardi lugeja.

Pärast **BCM-kaardi** menüüelemendi valimist kuvatakse **BCM-kaardi** aknas rakenduse töösektor, mida kujutatakse siin (Joonis 3.123), eeldusel, et patsiendisektoris ei ole valitud patsienti ja kaardilugejasse ei ole sisestatud BCM-kaarti.



Joonis 3.123 Menüüelement BCM-kaart

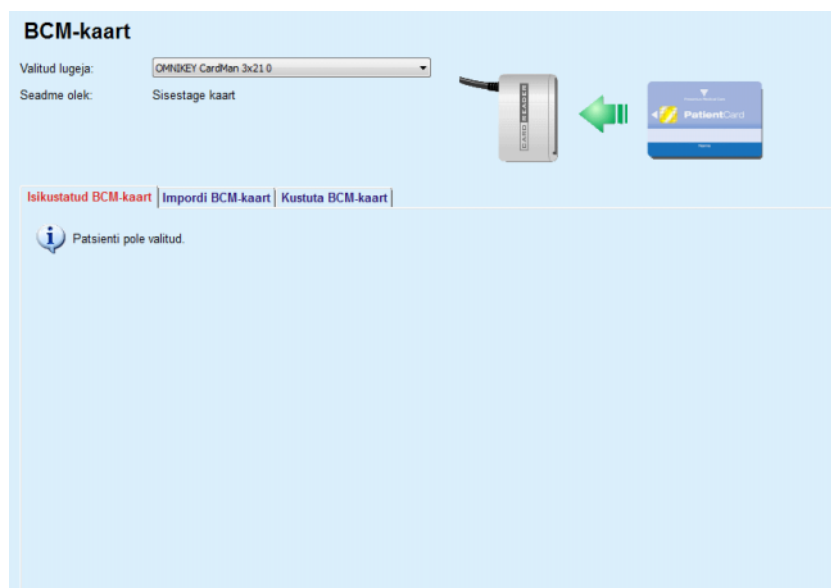
Valitud kaardilugeja, kaardilugeja olek ja BCM-kaardi olek kuvatakse **BCM-kaardi** akna ülemises osas.

Menüü **BCM-kaart** alumises osas on kolm vahekaarti:

Isikustatud BCM-kaart BCM-kaartide loomiseks;

Impordi BCM-kaart patsiendiandmete ja mõõtmiste importimiseks kaardilt;

Kustuta BCM-kaart BCM-kaartide kustutamiseks.



Joonis 3.124 Aken BCM-kaart

Iga vahekaardi funktsiooni ja kaardilugeja valiku piirkonda kirjeldatakse järgmistes osades.

3.14.3.2 BCM-kaardi olek

BCM-kaardi sisestamisel valitakse automaatselt ja jälgitakse ühendatud kaardilugejate loendis olev esimene kaardilugeja. Valitud kaardilugejat saab muuta ripploendis **Valitud lugeja**.

Kaardilugeja piirkond näitab kaardilugeja ja kaardi olekut nii teksti kui ka graafiku kujul.

Selles osas kirjeldatakse võimalikke olekuid. Kehtiva kaardi tuvastamisel kuvatakse kaardi tüüp. Kui kaardil puudub patsiendi ID või patsienti ei leita andmebaasist, siis tuleb BCM-kaart isikustada. Oleku kirjelduses võidakse viidata ka seadme ühenduse veale, tundmatule kaardilugejale või tundmatule olekule.

Kaardioleku alas kuvatakse ka kaardil olev patsiendiinfo (perekonna- ja eesnimi ning sünniaeg) musta või punase kirjaga. Kui BCM-i identiteet puudub või on vigane või kui valitud **PatientOnLine**'i patsient ei ole sama mis kaardil olev patsient, on tekst punane.

Kui saadaval on BCM-kaart koos identiteediga, otsitakse **PatientOnLine**'i andmebaasist patsiendiandmeid. Kui leitakse sama nime, sünniaja ja sooga, määratakse kaardil olev patsient **patsiendisektoris** automaatselt valitud patsiendiks.

Kui andmebaasist leitakse rohkem patsiente, avaneb aken **Patsiendi valimine**, mis võimaldab kasutajal valida mitme patsiendi hulgast ühe.

Nuppu **Ok** vajutades saate valitud patsiendi aktiivseks seada.

3.14.3.3 Vahekaart Isikustatud BCM-kaart

Vahekaart **Isikustatud BCM-kaart** võimaldab kasutajal kirjutada kiipkaardile patsiendi andmed (perekonna- ja eesnimi ning sünniaeg) ja BCM-i sisendandmed.

Joonis 3.125 Vahekaart Isikustatud BCM-kaart

Võimalikud toimingud kaardi isikustamisel:

- **Sailita medits. andmed kaardil ja määra kaart valitud patsiendile.**, millega kirjutatakse üle ainult sisendandmed, kuid säilitatakse muud olemasolevad meditsiinilised andmed.
- **Kustuta kõik andmed kaardilt ja määra kaart valitud patsiendile**, millega kustutatakse kõigepealt kogu kaardisisu ja seejärel kirjutatakse identiteedi- ja sisendandmed.

Mõlemad ei toimingud ei pruugi alati saadaval olla. Kui praegune patsient ei ole sama mis kaardil olev patsient või kui kaart on kahjustunud või tundmatu, ei saa meditsiinilisi andmeid kaardil säilitada. Soovitatud toiming on automaatselt märgitud. Kasutaja saab soovitatud toimingut muuta, kui on alternatiive.

Sisendandmed

- Tähistab patsiendi sugu, vanust, kaalu, pikkust, keskmist süstoolset vererõhku ja keskmist diastoolset vererõhku. Kaal ja pikkus on kohustuslikud, keskmise vererõhu väärtused on valikulised (võib jätta tühjaks).

Keskmesed vererõhu väärtused arvutatakse viimase 4 nädala kohta. Kui vererõhu väärtused on puudu, kuvatakse kaardile kirjutatud viimased keskmised väärtused. Kaal ja pikkus on viimased kaalu ja pikkuse väärtused, mis **PatientOnLine**'i sisestati (menüü **Hindamismeetodid** või **Kvaliteedikontroll** või **BCM-kaart** kaudu).

Kasutaja võib sisendandmeid muuta. Nupu **Lähtesta patsiendi parameetrid** vajutamisel kuvatakse andmebaasist sisestatud algsed sisendväärtused.

Nupp **Isikusta kaart** kirjutab kaardile isiku- ja sisendandmed sõltuvalt valitud toimingust.

Kui märgitud on suvand **Kustuta kõik andmed kaardilt ja määra kaart valitud patsiendile**, kustutatakse kaardilt kogu sisu. Kuvatakse hoiatusteade, mille kasutaja peab kinnitama.

BCM-seade saab kuvada ainult piiratud hulga tähti. Kui patsiendi nimi sisestab tähti, mida ei toetata, kuvatakse hoiatusteade.

Peate määrama/kinnitama kaardile kirjutatava nime. Kui sellel patsiendil on nimi juba varem olemas olnud, pakutakse seda nime väljal automaatselt.



Märkus

Lugemise/kirjutamise ajal ei tohi kiipkaarti kaardilugejast eemaldada. Kiipkaardi eemaldamine lugemise/kirjutamise ajal võib kaardiandmeid kahjustada ja kaardi kehtetuks muuta.

3.14.3.4 Vahekaart Impordi BCM-kaart

Vahekaardil **Impordi BCM-kaart** saab kasutaja importida patsiendi andmed ja BCM-kaardilt BCM-mõõtmised.

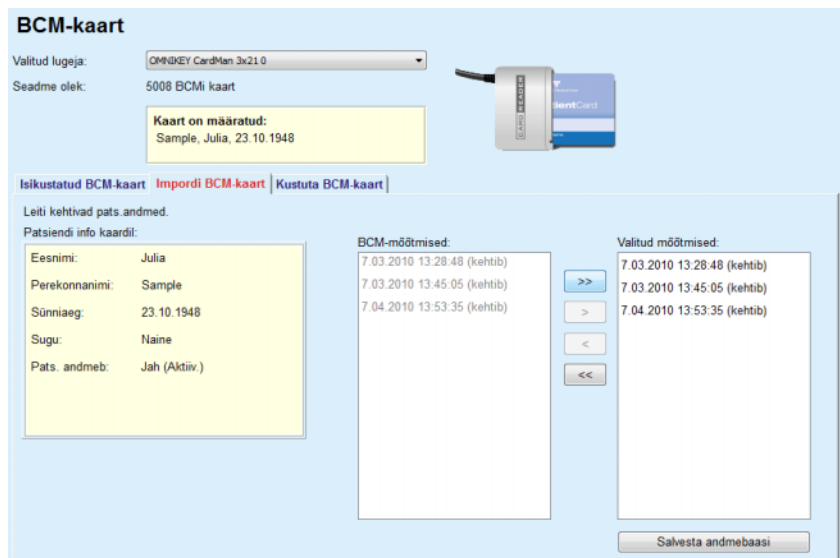
Kaardil olevad patsiendiandmed loetletakse paneelil **Patsiendi info kaardil**. Lisaks otsitakse patsiendiandmeid **PatientOnLine**'i andmebaasis ja tulemused loetletakse andmebaasis patsiendina: jah/ei.

Kui patsiendi ees- ja perekonnanime, sünniaega ja sugu ei ole **PatientOnLine**'i andmebaasis, saab patsiendi importida nupuga **Impordi patsient**. Imporditud patsiendist saab **patsiendisektoris** valitud patsient. Kuna mõnel BCM-kaardil ei pruugi olla soo infot, on olemas soo valiku suvand.

BCM-mõõtmisi ei saa importida enne patsiendi andmete importimist.

Joonis 3.126 BCM-patsiendi importimine

Kui patsiendikaart on **PatientOnLine**'i andmebaasis juba olemas, ei ole patsiendi impordi piirkond (ripploend **Sugu** ja nupp **Impordi patsient**) nähtav.



Joonis 3.127 BCM-mõõtmiste importimine

Kaardil olevaid **BCM-mõõtmisi** saab importimiseks valida. Imporditakse üksnes loendisse **Valitud mõõtmised** edastatud valitud mõõtmised. Rikutud mõõtmised märgitakse kehtetuks ja neid ei saa impordiks valida.



Nõuanne

Kui BCM-mõõtmine on parempoolses loendis, kuvatakse seda vasakus loendis hallina, BCM-mõõtmist ei saa mõlemas loendis valida.

Mõõtmiste teisaldamiseks kahe loendi vahel saab kasutada mitut nuppu.

Nupp **Salvesta andmebaasi** impordib valitud BCM-mõõtmised andmebaasi.



Märkus

Lugemise/kirjutamise ajal ei tohi kiipkaarti kaardilugejast eemaldada. Kiipkaardi eemaldamine lugemise/kirjutamise ajal võib kaardiandmeid kahjustada ja kaardi kehtetuks muuta.

3.14.3.5 Vahekaart Kustuta BCM-kaart

Vahekaardil **Kustuta BCM-kaart** saab kasutaja BCM-kaardilt andmed kustutada.

BCM-kaardi kustutamiseks tuleb vajutada nuppu **Kustuta kaart**. Kõik meditsiinilised andmed, sh patsiendi andmed lähevad kaotsi.

3.14.4 Andmevahetus

Menüü **Andmevahetus** toetab sidet **PatientOnLine**'i ja teiste tarkvararakenduste vahel, võimaldades andmeid importida ja/või eksportida.

Pärast menüüpunkti **Andmevahetus** valimist kuvatakse rakenduse töösektoris andmevahetusaken, mida kujutatakse allpool (vt **Impordi teistest rakendustest**, lk 191).



Joonis 3.128 Menüüelement Andmevahetus

Andmevahetusaken on jagatud mitmeks vahekaardiks:

- **Väline andmebaas** - see vahekaart on näha ainult siis, kui **PatientOnLine**'i **klientserver** on ühendatud välise andmebaasihalduse süsteemiga (**EDBMS**).
- **Impordi teistest rakendustest**
- **Ekspordi teistesse rakendustesse**

3.14.4.1 Väline andmebaas

See vahekaart on näha ainult siis, kui **PatientOnLine**'i **klientserver** on ühendatud välise andmebaasihalduse süsteemiga (**EDBMS**). See sisaldab EDBMS-i kõigi impordi-/eksporditoimingute logi ning samu käske (klõpsatavad lingid) nagu patsiendisektoris:

- Impordi kõik patsiendid
- Ekspordi kõik patsiendid
- Impordi avatud patsient
- Ekspordi avatud patsient

Andmevahetus

Valine andmebaas | Ühendatud koduga | Impordi teistest rakendustest | Eksporti teistesse rakendustesse

[Impordi kõik patsiendid](#) | [Impordi avatud patsient](#)
[Eksporti kõik aets.](#) | [Eksporti avatud patsient](#)

Andmeülekanne logi Kuup: 19.04.2017

Valitud patsient		Põhiandmed			
Data		Päringu aeg	Vastuse aeg	Versioon	Märkus
8.3.1 Pats. isikuandmed	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.2 Patsiendi kaal	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.3 Patsiendi pikkus	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.4 Patsiendi vereühik	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.5 Diagnoos	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.6 Patsiendi allergiad	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	
8.3.7 Amputatsioon	✓	19.04.2017 18:45:03	19.04.2017 18:45:06	1.1	

Joonis 3.129 Andmevahetus välise andmebaasiga – valitud patsient

Andmeülekanne logil on kaks vahekaart: **Valitud patsient** ja **Põhiandmed**. Andmed filtreeritakse kalendrijaotises **Kuup**.

Vahekaardil **Valitud patsient** on valitud patsiendi impordi-/eksporditoimingud kuupäevakategooriate järgi. Imporditoimingute numbrid on 8.3.*, eksporditoimingute numbrid 8.4.*. Kuvatakse aeg, millal päring **EDBMS-i** tehti ja millal saadi **EDBMS-ist** vastus.



Märkus

Impordi-/eksporditoimingute kategooriad sõltuvad **EDBMS-i** ja serveri seadistusest.

Vahekaardil **Põhiandmed** kuvatakse patsiendist sõltumatute andmete impordi kirje, nagu EDBMS-i tunnus, patsiendiloend ja QA sätted. Põhiandmete kategooriate numbrid on 8.2.*.

4 linknappu võimaldavad importida/eksportida valitud patsiendi või kõigi patsientide andmed. Vaikimisi toimub täielik import/eksport alati, kui server taaskäivitatakse. Tavaliselt taaskäivitus server igal öösel, mistõttu sünkroonitakse **PatientOnLine**'i andmeid **EDBMS-iga** iga päev. 4 linknappu võimaldavad impordi-/eksporditoiminguid igal hetkel teha.

Sõltuvalt serveri poolest ja EDBMS-i konfiguratsioonist ei pruugi kõik valikud olla saadaval. Näiteks kui server on seadistatud nii, et kõik meditsiinilised andmed on **PatientOnLine**'is redigeeritavad, on linknupud sellised:

Sõltumata serveri konfiguratsioonist, patsiendi registreerimisest ning patsiendiandmetest, saab redigeerida ainult EDBMS-i tasandil.

Nupule klõpsamisel kuvatakse kinnitustead, mis annab teada toimingute algusest:

Veidi aja pärast värskendatakse **andmeülekanne logi** vahekaarte uute impordi-/eksporditoimingutega, mis käivitati linknuppudega.

3.14.4.2 Vahekaart Impordi teistest rakendustest

Vahekaardil **Impordi teistest rakendustest** saab kasutaja importida andmeid otse Freseniuse rakenduste andmebaasidest, sh teistest PatientOnLine'i rakendustest. Sõltuvalt valitud tootevalikust on eraldi vahekaartidel saadavad järgmised rakendused:

Joonis 3.130 Impordi teistest rakendustest

PatientOnLine

See suvand võimaldab kasutajal importida andmeid teisest **PatientOnLine**'i rakendusest. See funktsioon on väga kasulik andmete käitlemiseks kahe **PatientOnLine**'i üksuse vahel. Imporditoiming on lähtuvalt eri failivormingust failipõhine ning fail krüptitakse. Selliste failide nimi sisaldab järelliidet **POL** ja ajatempli, mis võimaldab kiiret identifitseerimist.

Andmete importimiseks teisest PatientOnLine'i rakendusest toimige järgmiselt:

- Valige menüüs **Kontakt/Andmevahetus** vahekaart **Impordi teistest rakendustest**.
- Valige loendist **Impordi kategooriad** soovitud impordikategooria.

Saadaval on järgmised kategooriad:

- **Isikuandmed,**
- **Medit. andmed,**
- **Ettekirjutus,**
- **Ravi,**
- **QA.**



Nõuanne

Kui vahekaart **Impordi teistest rakendustest/PatientOnLine** valitakse esimest korda, on kõik impordikategooriad vaikimisi valitud. Patsiendi põhilised isikuandmed on **alati** valitud.

- Klõpsake nuppu **Impordi**.

Avaneb dialoogiaken **Ava**, mis sarnaneb teistele Windowsi dialoogiakendele ja kus saab minna salvestuskohta ja valida imporditavad andmefailid.



Nõuanne

Vaikimisi asub dialoogiaken **Ava** kaustas **Andmevahetus**.

➤ Klõpsake nuppu **Ava**

Kui patsient on **PatientOnLine**'i andmebaasis olemas, kuvatakse kinnitusaken, kus küsitakse, kas patsiendiandmed tuleks üle kirjutada.



Märkus

Ühe patsiendi andmete ülekirjutamine andmefaili importimise teel võib muuta selle patsiendiga seotud andmeid.



Nõuanne

Märkeruudu **Kohal. kõik** valimine rakendab valiku kõigile järgnevatele patsientidele, kui klõpsatakse nupul **Jah** ja/või **Ei**.

Nupul **Tühista** vajutamine tühistab kogu impordi, sh kõik eelnevalt tehtud valikud.

Impordi ajal kuvatakse edenemisriba, mis iseloomustab toimingu olekut.

Pärast importimist kuvatakse hüplikaken **Importimistulemus**, kus on kokkuvõtte patsiendi isikuandmed ja igas andmekategoorias imporditud üksuste arv. Aknas oleva teksti saab salvestada tekstifailis nupu **Ekspordi tekstina** abil. Kui ühtegi patsienti pole imporditud, kuvatakse teade **Ühtegi patsienti pole imporditud**.

Kui välise faili patsient on **PatientOnLine**'i andmebaasis olemas, kuvatakse kinnitusaken, kus küsitakse, kas patsiendiandmed tuleks üle kirjutada. Märkeruudu **Kohal. kõik** valimine rakendab valiku kõigile järgnevatele patsientidele, kui klõpsatakse nupul **Jah** ja/või **Ei**.

Nupul **Tühista** vajutamine tühistab kogu impordi, sh kõik eelnevalt tehtud valikud.

Impordi ajal kuvatakse edenemisriba, mis iseloomustab toimingu olekut. Nupu **Impordi** asemel on nupp **Tühista**, millega saab impordi igal ajal katkestada.

Pärast importimist kuvatakse kokkuvõtte aken, kus kirjeldatakse iga imporditud patsiendi olekut. Kiiremaks identifitseerimiseks on loendis ka patsiendi nimi ja sünniaeg. Aknas oleva teksti saab salvestada tekstifailis nupu **Ekspordi tekstina** abil.

3.14.4.3 Vahekaart Ekspordi teistesse rakendustesse

Suvand **Ekspordi teistesse rakendustesse** on **PatientOnLine**'i väga kasulik funktsioon, mis suurendab rakenduse paindlikkust ja tugevdab selle avatud olemust. See suvand on failipõhine ja võimaldab kasutajal eksportida andmeid eri failivormingu abil **PatientOnLine**'ist:

- teise **PatientOnLine**'i rakendusse. See fail salvestatakse vaikimisi eelmääratletud kaustas – Andmevahetus. See fail asub aadressil:

%SystemDrive%:\Users

kusjuures **<User>** on Windowsi kasutaja nimi ja **%SystemDrive%** on ajam, kuhu on installitud operatsioonisüsteem (tavaliselt C:);

ja/või

- teise tarkvararakendusse XML-vormingus. Saadav XML-fail on isekirjeldav. Genereeritud fail salvestatakse vaikimisi samas **Andmevahetuse**, mida eespool mainiti.

Mõlemal juhul saab genereeritud andmefaili salvestada ükskõik millised kasutaja poolt määratud kohas.

Lisaks on genereeritud andmetel standardsed nimed, nagu **POL_20190620_120642** või **POL_20190620_120642.xml**. Failinimi sisaldab kiire identifitseerimise huvides ajatemplit.

Kui valite **Kontakt/Andmevahetus/Eksport**, avaneb aken, mida on kujutatud siin: Joonis 3.131.

Joonis 3.131 Ekspordimise vahekaart

Andmete eksportimiseks **PatientOnLine**'i rakendusest toimige järgmiselt:

- Valige vahekaart **Eksport**.
- Valige soovitud andmed, märkides ja/või tühjendades vastava märkeruudu.



Nõuanne

Kui klõpsate nupul **Vali kõik** või **Tühista valik**, saab kõik patsiendid kiiresti valida ja/või valiku tühistada.



Nõuanne

Vaikimisi on ekspordisuvandi esmakordsel valimisel kõik partiiis olevad patsiendid valitud.



Nõuanne

Patsiendipartii loendis kuvatakse kõigi rakenduse andmebaasis olevate patsientide nimi ja sünniaeg, et hõlbustada identifitseerimist.

– Valige ekspordi kategooriad:

Isikuandmed,

Medit. andmed,

Ettekirjutus,

Ravi,

QA.



Nõuanne

Vaikimisi on ekspordisuvandi esmakordsel valimisel kõik ekspordikategooriad valitud. Patsiendi põhilised isikuandmed eksporditakse **alati**.



Nõuanne

Ravi eksporditakse teise **PatientOnLine**'i rakendusse binaarses vormingus.

– Valige väljal **Ekspordi** ekspordivorming.

PatientOnLine (krüptitud vorming)

või

Muud rakendused (XML-vorming)

– Klõpsake nuppu **Eksport**.

Käivitub eksporditoiming, kuvatakse ekspordi edenemine.

Kui eksport õnnestub, kuvatakse kinnitusteade, mis näitab genereeritud andmefaili asukohta (täielik tee).



Märkus

Kui eksport nurjus, antakse välja hoiatusteade, mis näitab rikke põhjust.



Märkus

Kui patsiendipartii on tühi, ekspordi ei toimu ja seega andmefaili ei genereerita; antakse hoiatusteade.

**Märkus**

Lisaks patsiendiandmetele lisatakse XML-faili lõppu haiglate loend ja töötajate loend, mis sisaldab kõiki haiglaid ja töötajaid, kes on seotud valitud patsiendipartii hospitaliseerimisega.

**Märkus**

Eksportitakse ka kõik meditsiinilised loendid koos tekstikirjeldusega **PatientOnLine**'is valitud keeles.

**Märkus**

PatientOnLine'ist on võimalik eksportida andmeid teistesse rakendustesse anonüümselt – patsiendi nimest eksportitakse ainult initsiaalid ning sünniajast ainult aasta. Patsiendi aadresse, kontaktandmeid ja PIN-i ei eksportita.

Selleks märkige aknas **Eksporti teistesse rakendustesse** ruut **Tee anon.**

3.14.4.4 Ühendatud koduga

See vahekaart on nähtav ainult siis, kui rakenduse **PatientOnLine** klientserver on ühendatud PD raviandmepilvega (üldnimetusega **Ühendatud koduga**). Sellel vahekaardil logitakse kõik pilvega **Ühendatud koduga** tehtud importimis-/eksportimistoimingud ja siin on käsk (klõpsatav link) patsientide andmete importimiseks.

**Märkus**

Vahekaardile **Ühendatud koduga** pääsemiseks peab kasutajal olema õigus **Ühendatud koduga**.

Connected Home on mõeldud kodust CAPD või APD dialüüsiravi saavatele patsientidele. Rakenduses PatientOnLine on selged andmeolemid:

- CAPD raviprotokollid (vt ptk 3.12.3.2, lk 124).
- APD raviprotokollid **sleep•safe harmony** raviprotokollidele (vt ptk 3.12.2.3, lk 105).
- Vererõhu mõõtmised (vt ptk 3.11.4.3, lk 74).
- Väljumiskoha Exit Site pildid (vt ptk 3.11.3.3, lk 65).

APD-patsientidel võib kodus olla eriline seade, mis loeb patsiendi kaardilt raviprotokollid, pakib ja krüptib need ning edastab andmed pilve **Ühendatud koduga**.

Lüüs krüptib andmed ning dekrüptida saab neid ainult kliiniku **PatientOnLine**. Krüptimiseks kasutatakse nn asümmeetrilist (avaliku võtmega) krüptograafiat. Kliiniku **PatientOnLine** loob krüptimisvõtmete paari (üks avalik ja teine privaatne). Avalik võti saadetakse pilvteenusesse **Ühendatud koduga**, mis omakorda saadab selle patsiendi kodus olevasse lüüsi. Avalik võti võimaldab ainult andmete krüptimist; dekrüptimiseks on vaja privaatvõtit mis asub kliiniku rakenduses **PatientOnLine**.

Igal kliinikul on oma krüptimisvõtmed. See tähendab, et edastatud faile saab dekrüptida ainult samas kliinikus, kus asjaomane **PatientOnLine** on installitud. Selles mõttes on **Ühendatud koduga** lihtandmehoidla, milles olevaid faile pole võimalik pilve tasemel krüptida.

Andmeedastuseks peab patsient olema teenuses **Ühendatud koduga** registreerunud. Registreerunud patsiendi võib Connected Home'st igal ajal välja jätta. Patsientide registreerimise ja väljajätmise kohta (vt ptk 3.15.4.10, lk 219). Ka kliinik peab olema teenuses **Ühendatud koduga** registreerunud.

PatientOnLine saadab pilvteenusesse **Ühendatud koduga** perioodiliselt päringuid saadavalolevate krüptitud failide loendi saamiseks. Kui pilvest saadetakse see loend, siis järgnevad lugemis- (allalaadimis-) toimingud. Kui faili lugemine pilvest õnnestub, siis sama faili uuesti alla ei laadita, kui seda just eraldi ei taotleta. Rakenduse **PatientOnLine** ja teenuse **Ühendatud koduga** vahelises suhtluses käsitletakse ainult registreeritud patsiente.


Menüüs **Ühendatud koduga** on kaks vahekaarti: **Valitud patsient** ja **Põhiandmed**. Andmed filtreeritakse kalendrinupuga Kuup. Vaikimisi on kalendris valitud tänane kuupäev.

Link **Impordi kõik patsiendid** käivitab kõigi registreeritud patsientide kõigi failide importimise.

Vahekaardil **Valitud patsient** kuvatakse valitud patsiendi andmesidetoominguid andmekategooriate järgi. Toimingud on nummerdatud kujul 8.2.* ning nende võimalikud liigid on patsiendi registreerimine, patsiendi väljajätmine, faili lugemine ja faili kustutamine. Kuvatakse teenusesse **Ühendatud koduga** päringu saatmise aeg ja teenusest **Ühendatud koduga** vastuse saamise aeg. Kui toiming ei õnnestunud, võib veerus **Märkus** olla vea- või hoiatusteade.

Andmevahetus

Valine andmebaas **Ühendatud koduga** | Impordi teistest rakendustest | Ekspordi teistesse rakendustesse

 [Impordi kõik patsiendid](#)

Andmeülekande logi Kuup: 23.03.2020

Valitud patsient | Põhiandmed


Data	Päringu aeg	Vastuse aeg	Versioon	Märkus
8.2.3.1 Leia patsiendi üksikasjad	✓ 23.03.2020 20:36:17	✓ 23.03.2020 20:36:18	2.0	ERR012 clinicalId 99D1D95AE06204A
8.2.1.10 Registr. patsient	✓ 23.03.2020 20:36:18	✓ 23.03.2020 20:36:23	2.0	
8.2.5.6 Laadi alla fail	✓ 23.03.2020 20:46:20	✓ 23.03.2020 20:46:20	2.0	
8.2.5.6 Laadi alla fail	✓ 23.03.2020 20:48:20	✓ 23.03.2020 20:48:20	2.0	
8.2.5.6 Laadi alla fail	✓ 23.03.2020 20:55:06	✓ 23.03.2020 20:55:07	2.0	

Joonis 3.132 Andmevahetus – Ühendatud koduga – Valitud patsient

Vahekaardil **Põhiandmed** kuvatakse patsiendist sõltumatute andmete importimise logi, näiteks **Ühendatud koduga** ID-teave, avaliku krüptimisvõtme eksportimine ja failide nimekirja taotlemine. Kui toiming ei õnnestunud, võib veerus **Märkus** olla vea- või hoiatusteade.

Andmevahetus

Valine andmebaas | **Ühendatud koduga** | Impordi teistest rakendustest | Eksporti teistesse rakendustesse

 [Impordi kõik patsiendid](#)

Andmeülekanne logi Kuup: 23.03.2020

Valitud patsient Põhiandmed

Data	Päringu aeg	Vastuse aeg	Versioon	Märkus
8.2.1.2 Loe kliiniku olekut	✓ 23.03.2020 7:55:00	✓ 23.03.2020 7:55:01	2.0	ERR012 externalid 65532-06AP-00GL
8.2.1.1 Aktiveeri kliinik	✓ 23.03.2020 7:55:01	⚠ Puuduv vastus	2.0	
8.2.1.2 Loe kliiniku olekut	✓ 23.03.2020 7:56:57	✓ 23.03.2020 7:56:58	2.0	ERR012 ORG0000000086 is not found
8.2.1.1 Aktiveeri kliinik	✓ 23.03.2020 7:56:58	⚠ Puuduv vastus	2.0	
8.2.1.2 Loe kliiniku olekut	✓ 23.03.2020 17:31:40	✓ 23.03.2020 17:31:41	2.0	ERR012 ORG0000000086 is not found
8.2.1.1 Aktiveeri kliinik	✓ 23.03.2020 17:31:41	✓ 23.03.2020 17:31:51	2.0	
8.2.2.1 Laadi üles avalik kood	✓ 23.03.2020 17:31:52	✓ 23.03.2020 17:31:52	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 17:38:00	✓ 23.03.2020 17:38:00	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 17:48:00	✓ 23.03.2020 17:48:00	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 17:58:00	✓ 23.03.2020 17:58:00	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 18:08:00	✓ 23.03.2020 18:08:01	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 18:18:00	✓ 23.03.2020 18:18:01	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 18:28:00	✓ 23.03.2020 18:28:01	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 18:38:00	✓ 23.03.2020 18:38:01	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:39:42	✓ 23.03.2020 20:39:42	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:46:20	✓ 23.03.2020 20:46:20	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:48:20	✓ 23.03.2020 20:48:20	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:49:42	✓ 23.03.2020 20:49:42	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:50:52	✓ 23.03.2020 20:50:53	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 20:55:06	✓ 23.03.2020 20:55:06	2.0	
8.2.5.4 Laadi alla faililoend	✓ 23.03.2020 21:11:11	✓ 23.03.2020 21:11:12	2.0	

Joonis 3.133 Andmevahetus – Ühendatud koduga – Põhiandmed

3.14.5 GDPR toimingud

See menüüelement avab dialoogiakna, milles saab teha GDPR-iga seotud toiminguid, näiteks valitud patsiendi andmeid umbisikustada, kustutada või tema jaoks eksportida. Vajaduse korral võite märkida ruudu „Vt inaktiivseid patsiente“ (vt ptk 3.15.4.3, lk 210), et rakendada GDPR-toiminguid ka mitteaktiivsetele patsientidele.

GDPR toimingud

Patsiendi kirjade vahemik

Esimese kirje kuupäev: 14.04.1994

Vimase kirje kuupäev: 27.05.2020

Kirjete arv: 185

Patsiendi kirjade valik

Al: 14.04.1994

Kuni: 27.05.2020

Eksportidee: C:\GDPR_Patient_Data

Joonis 3.134 GDPR toimingud

Kui patsient valitakse, ilmub tema olemasolevate kirjete teave alal **Patsiendi kirjete vahemik**.

Ala **Patsiendi kirjete valik** kalendrinupud **Alates** ja **Kuni** võimaldavad määrata patsiendi kirjete vahemikus kitsama ajavahemiku. Töödeldakse ainult määratud vahemikus olevaid andmeid. Maksimaalse vahemiku määramiseks jätke alates/kuni kuupäevad tühjaks.

Toimingunupud **Tee anon.**, **Kustuta**, **Ekspordi XML-i** ja **Ekspordi PDF-i** võimaldavad teha GDPR-iga seotud toiminguid: patsiendi isikuandmeid umbisikustada, kõik patsiendi andmed kustutada, eksportida masinloetavas vormingus (XML) ja eksportida printitavas vormingus (PDF).

Käskude **Ekspordi XML-i** ja **Ekspordi PDF-i** puhul tuleb määrata ka **Eksporditee** ehk kohaliku tööjaama kaust, kuhu failid salvestatakse. XML-i eksportimisel luuakse XML-fail, millel on kordumatu failinimi kujul POL_<patsiendi ID>_<alates>_<kuni>.xml. PDF-i eksportimisel luuakse erinevatele andmeolemitel mitu PDF-faili, mille nime üldkuju on POL_<patsiendi ID>_<kategooria>_<nimi>_<alates>_<kuni>.pdf, kus <kategooria> on andmekategooria nimi ja <nimi> on andmekirje valikuline nimi.

Ekspordimise ajal kuvatakse horisontaalset edenemisriba ja toimingunupud on inaktiivsed.

Samasse kausta salvestatakse kokkuvõtliku aruande tekstifail.



Märkus

Kui filter annab tulemuseks palju andmekirjeid, võib eksportimine võtta palju aega. Võite eksportimise igal ajal katkestada, klõpsates nupul **Tühista**.

3.15 Haldus

3.15.1 Kasutajahalduse moodul

Menüüs **Kasut.** antakse ülevaade kasutajatest, rühmadest ja õigustest. Samuti võimaldab see rakendusest välja logida. **PatientOnLine**'i **eraldiseisva** versiooni korral saab kasutaja oma parooli selle menüüsuvandi kaudu muuta. Pärast menüüelemendi **Haldus/Kasut.** valimist kuvatakse kasutajahalduse mooduli aken (vt Joonis 3.135, Joonis 3.136 ja Joonis 3.137).



Joonis 3.135 Menüüelement **Haldus/Kasut.**

Kasutajahalduse moodul

Logi välja

Olete praegu sisse logitud kui: admin

Uus

Muuda

Kustuta

Grupid

Kasut. nimi	Grupp
admin	Admin
demo	Full Medical
test	Physicians

Kirjeldus

Kasutajanimi: demo, kuulub gruppi Full Medical.
 Ei ole töötajale määratud.
 Kasutajal demo on järgmised õigused:
 Patsiendi ja meditsiianimide vaade
 Uuendada patsiendi ja med.andmeid
 Luua ja uuendada PD ettekirjutusi
 Kustutada patsiendi ja med. andmeid
 Uuenda patsiendi PIN
 Muuda/kustuta teiste kasutajate loodud andmed
 Kustuta/anonüümista/eksporti patsiendi isikuandmed

Joonis 3.136 Kasutajahalduse mooduli aken eraldiseisva paigalduse korral

Kasutajahalduse moodul

Logi välja

Olete praegu sisse logitud kui: Test1

Kirjeldus

Kasutajal Test1 on järgmised õigused:
 Luua, uuendada ja kustutada kasutajaid ja grupe Muuda ühenduse sätteid.
 Patsiendi ja meditsiianimide vaade
 Uuendada patsiendi ja med.andmeid
 Luua ja uuendada PD ettekirjutusi
 Kustutada patsiendi ja med. andmeid
 Uuenda patsiendi PIN
 FMC eksperdi õigus
 Ühendatud koduga
 Muuda/kustuta teiste kasutajate loodud andmed
 Kustuta/anonüümista/eksporti patsiendi isikuandmed
[Muuda parooli](#)

Joonis 3.137 Kasutajahalduse mooduli aken klientserveri paigalduse korral

Grupp on kasutajate kategooria, millel on teatud õigused ja identifitseerimist võimaldav nimi. Iga kasutaja tuleb määrata mõnda gruppi ning saab kasutada selle grupi õigusi. Rakenduses **PatientOnLine** on mitu vaikeõigust, mis tähendavad järgmist:

Admin

Õigus luua, värskendada ja kustutada kasutajaid ja rühmi ning muuta andmebaasi ühendusstringi.

Vaatamine

Õigus vaadata patsiendiandmeid ja meditsiinilisi andmeid.

Muutmine

Õigus värskendada patsiendiandmeid ja meditsiinilisi andmeid.

Tee ettekirjutus

Õigus luua ja värskendada APD ja CAPD ettekirjutusi ning õigus luua patsiendikaarte.

Kustutamine

Õigus kustutada patsiendiandmeid ja meditsiinilisi andmeid.

Uuenda patsiendi PIN

Õigus patsiendi PIN-numbrit muuta.

Muuda/kustuta teiste kasutajate loodud andmed

Õigus muuta või kustutada teiste kasutajate loodud või üleslaaditud andmeid.

Kustuta/anonüümista/ekspordi patsiendi isikuandmed

Õigus teha GDPR-iga seotud toiminguid, näiteks patsientide isikuandmeid kustutada või umbisikustada või neid masinloetavas/prinditavas vormingus eksportida.

Nende õiguste alusel pakub **PatientOnLine**'i rakendus ka mitut vaikegruppi:

Admin

Omab ainult õigust **Admin**.

Vaatajad

Omab ainult õigust **Vaatamine**.

Õed

Omab õigusi **Vaatamine** + **Muutmine**.

Arstid

Omab õigusi **Vaatamine** + **Muutmine** + **Tee ettekirjutus**.

Täielik meditsiiniline

omab õigusi **Vaatamine** + **Muutmine** + **Ettekirjutuste tegemine** + **Kustutamine** + **Teiste kasutajate loodud andmete muutmine/kustutamine** + **Patsiendi isikuandmete kustutamine/anonüümimine/eksportimine**.



Nõuanne

Pärast **PatientOnLine**'i installimist loob **PatientOnLine** kasutaja Admin.

Pärast teatud kasutaja valimist menüüs **Kas.** kuvatakse selle kasutajaga seotud õiguste kirjeldus väljal **Kirjeldus** (vt **Kasutajahalduse mooduli aken eraldiseisva paigalduse korral**, lk 199) ja (vt **Kasutajahalduse mooduli aken klientserveri paigalduse korral**, lk 199).

Nupp **Logi välja** võimaldab kasutajal logida rakendusest välja. Kuvatakse kinnitusaken ja kasutajal palutakse uuesti sisse logida, järgides jaotises Avamine olevat protseduuri ning sulgedes **PatientOnLine**'i rakenduse.

PatientOnLine'i eraldiseisva paigalduse korral on sõltuvalt iga kasutaja parooliõigustest võimalik kasutajal oma parooli muuta, vajutades nuppu **Muuda** ning sisestades vana ja uue parooli ning paroolikinnitus.

3.15.2 Haiglad

Menüüelement **Haiglad** võimaldab hallata **Haiglaid** ning **Osakondi**, **Palateid** ja **Töötajaid**, pakkudes vahendeid selliste kirjete loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks. Need kirjed on omavahel ühendatud, mis tähendab, et kirje **Haigla** kustutamisel kustutatakse pärast kasutajapoolset kinnitust ka kõik selle haigla osakonnad ja palatid ning haiglaga seotud töötajate kirjed. Kuid neid kirjeid saab luua ja muuta sõltumatult.

3.15.2.1 Haiglate haldus

Pärast menüüelemendi **Haldus/Haiglad** valimist avaneb menüü Haiglad (vt Joonis 3.138 ja Joonis 3.139).



Joonis 3.138 Menüüelement Haldus/Haiglad

Haiglakirje loomine/ muutmine

Haigla kirje loomiseks tuleb toimida järgmiselt.

➤ Klõpsake nuppu **Uus** ja/või **Muuda**.

Tabelis olevad kirjed muutuvad halliks. Kasutada saan tühjade sisestusväljadega vormi.

Haiglad

Nimi	Linn	Tel.	Märkus
City Hospital	Bad Homburg	+49 (6172) 1234	Main dialysis unit in Bad Ho...
University Clinic	Frankfurt am Main	+49 (6301) 609.9988	Major research clinic.
City Hospital	Walnut Creek	+1 (925) 943-5000	Main dialysis unit.
Renal Clinic	Walnut Creek	+1 (925) 943-9999	
Hospital Clinico de M...	Madrid	+34-91-5437621	

Uus

Muuda

Kustuta

Salvesta

Tühista

Nimi:

Tanav: Nr:

Linn: Sihtnumber:

Maakond: Riik:

Märkus:

Tel:

Faks:

Mobiil:

E-post:

Osakonnad:

[Halda osakondi >](#)

Joonis 3.139 Aken Haiglad

- Sisestage vastavatele tekstiväljadele andmed (Nimi, Tänav, Linn, Number jne)

Ainuke kohustuslik väli on Haigla nimi. Kui seda ei sisestata, kuvatakse hoiatustead.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Kirje salvestatakse ja salvestamisest antakse teada hüpinkaknas.

Kui salvestamine nurjub, kuvatakse seda hüpinkaknas.

Haiglakirje kustutamine

Haiglakirje muutmiseks tuleb toimida järgmiselt.

➤ Märgistage kirje, mida soovite loendis kustutada.

➤ Klõpsake nuppu **Kustuta**.

Kuvatakse kinnitav küsimus.

➤ Kinnitage kustutamine nupuga **Jah**.

Kuvatakse hüpinkaken, milles kinnitatakse kustutamist.

➤ Klõpsake nuppu **Jah**.

Kustutamine viiakse lõpule.



Märkus

Haiglakirjet, mille kohta on olemas hospitaliseerimiskirje, ei tohi kustutada. Sellisel juhul antakse hoiatustead ja kustutamine tühistatakse.

3.15.2.2 Osakondade haldus

Osakonnakirje loomine/ muutmise/kustutamine

Kuna osakondade kirjed on seotud **Haigla** kirjega, saab neid luua, muuta ja kustutada ainult juhul, kui valitakse vastav **Haigla kirje**.

Osakonna kirjeid **luuakse/muudetakse/kustutatakse** samamoodi nagu kirjeldatakse jaotises (vt **Haiglate haldus**, lk 201).

- Klõpsates nuppu **< Tagasi haigla juurde** saate minna tagasi eelmisse menüüsse.
- Menüüsse **Osakonnad** minekuks klõpsake nuppu **Halda osakondi >**.



Märkus

Haigla kirje, mida ei ole veel salvestatud, salvestatakse pärast kinnitava küsimuse kuvamist. Kuvatakse hüpikaken, milles kinnitatakse salvestamist.

Haigla – osakonnad

Haigla
Haigla nimi: City Hospital

[< Tagasi haigla juurde](#)

Nimi	Tel.	Märkus
Urology	+49 (6172) 1234-102	Main renal surgical unit.
Dialysis	+49 (6172) 1234-101	Both HD and PD.

Uus
Muuda
Kustuta
Salvesta
Tühista

Nimi: Dialysis
Tel: +49 (6172) 1234-101
Faks: +49 (6172) 2345-109

Märkus:
Both HD and PD.

Palatid:
Hemodialysis 1
Peritoneal Dialysis

[Halda palateid >](#)

Joonis 3.140 Aken Haigla – osakonnad

3.15.2.3 Palatite haldus

Palatikirje loomine/ muutmise/kustutamine

Palati kirjeid **luuakse/muudetakse/kustutatakse** samamoodi nagu kirjeldatakse jaotises (vt **Haiglate haldus**, lk 201).

- Klõpsates nuppu **< Tagasi haigla juurde** saate minna tagasi eelmisse menüüsse.

Kuna **Palati** kirjed on seotud **Osakonna** kirjega, saab neid luua, muuta ja kustutada ainult juhul, kui valitakse **Osakonna** kirje.

Osakond – palatid

Osakond

Haigla nimi: City Hospital
Osakonna nimi: Dialysis

< Tagasi osakonda

Nimi	Tel.	Märkus
Hemodialysis 1	+49 (6172) 1234-103	20 HD machines, 2 shifts/day.
Peritoneal Dialysis	+49 (6172) 1234-104	45 CAPD patients....

Uus
Muuda
Kustuta
Salvesta
Tühista

Nimi: Peritoneal Dialysis
Tel: +49 (6172) 1234-104
Faks:

Märkus:
45 CAPD patients.
12 APD patients.

Tööt:

Titel	Eesnimi	Perekonnanimi
Prof. Dr.	Christine	Johansson
Dr.	Gabriel	Michaels

Halda töötajaid >

Joonis 3.141 Aken Osakond – palatid

3.15.2.4 Töötajate haldus

Töötajate kirje loomine/ muutmine/kustutamine

Töötajate kirjeid **luuakse/muudetakse/kustutatakse** samamoodi nagu kirjeldatakse jaotises (vt **Haiglate haldus**, lk 201).

➤ Klõpsates nuppu **< Tagasi haigla juurde** saate minna tagasi eelmisse menüüsse.

Alammenüü element **Tööt.** võimaldab kasutajal luua ja määrata konkreetse töötaja (kirje) konkreetsele **Haigla**le, **Osakonnale** ja **Palatile**, samuti muuta ja kustutada töötajaga seotud andmeid.



Märkus

Töötaja saab määrata **Haigla**, **Osakonna**, **Palati** kirjele menüüs **Haldus/Tööt.**

Töötaja kirje **loomine/muutmine** on lihtne.

Tööt. Palat

Haigla nimi: City Hospital
Osakonna nimi: Dialysis
Palati nimi: Peritoneal Dialysis

< Tagasi palati juurde

Tiitel	Eesnimi	Perekonnanimi	Eriala	Asend	Uus
Prof. Dr.	Christine	Johansson	Nephrologist	Manager	Muuda
Dr.	Gabriel	Michaels	Nephrologist	Head of PD	Kustuta
					Salvesta
					Tühista

Tiitel: Prof. Dr. Tel 1: +49 6172 1234 404
 Eesnimi: Christine Tel 2:
 Perekonnanimi: Johansson Faks: +49 6172 1234 409
 Eriala: Nephrologist Mobil: +49 175 613 6723
 Asend: Manager E-post: CJohansson@cityhosp.bad-homburg.de

Märkus:
Chief Scientist.

Joonis 3.142 Aken Tööt.

3.15.3 Tööt

Vahekaardil **Töötajad** saab hallata **Töötajate** kirjeid ning on olemas vahendid töötajate kirjete loomiseks, muutmiseks ja kustutamiseks. Selle elemendi juurde pääseb menüüst **Haiglad/Osakonnad/Palatiid/Töötajad**. Funktsiooni kirjeldatakse jaotises (vt **Haiglad**, lk 201).

3.15.4 Seaded

Menüüs **Seaded** saab seadistada rakendust ennast. Selle menüüelemendi valimisel joonisel Joonis 3.143 kujutatud viisil kuvatakse aken Seaded, mida on kujutatud siin: Joonis 3.144.



Joonis 3.143 Menüuelement Haldus/Seaded

Üldsätted

QA valemite ja mitmesuguste QA-testides kasutatud suvandite valimiseks.

Laboriandmete sätted

Mõõtühikute süsteemi määramine kaalu ja pikkuse andmetele, temperatuurile ning uurea sisendandmetele; seadistada saab vaikumisi tavapärase või SI-mõõtühikute süsteemi ning seadistada igale laboriandmete näitajale kindla mõõtühiku.

Vaatesätted

Nähtavate veergude seadmiseks menüüs Ravi analüüs ning muud nähtavussuvandid.

Piirid

Kasutatakse laste ja täiskasvanute pikkus- ja kaalupiiride määramiseks.

Transpordi omadused

PET graafikute klassifikatsiooni andmete seadistamine nii täiskasvanutele kui ka lastele.

Medit. loendid

Kasutatakse igasuguste rakenduse meditsiiniliste loendite haldamiseks.

Keel

PatientOnLine'i kasutajaliidese keele valimine.

Tavaülevaate sätted

kasutatakse menüüde **Tavaülevaade** ja **Näidikuplokk** sisu määratlemiseks.

Ühendatud koduga

võimaldab hallata kliinikuid ja patsiente (registreerimine, väljajätmine) seoses pilveteenusega **Ühendatud koduga**.

Sündm. logi

Võimaldab pääseda ligi kasutaja kriitiliste toimingute ajaloole.

Teave

Sisaldab teavet **PatientOnLine**'i kasutajalitsentsi kohta.



Märkus

Peaaegu kõik sätted, mis on menüüs **Haldus/Seaded** saadaval, on **üldised** sätted ja kehtivad kõigile **PatientOnLine'i** klientidele, kui tegemist on klientserveri paigaldusega. Kui **PatientOnLine'i** klient muudab **Üldsätteid**, **Laboriandmete sätteid**, **Piire**, **Meditsiinilisi loendeid**, **Sündmuste logi**, kehtib muudatus kõigile võrgus olevatele **PatientOnLine'i** klientidele.



Märkus

Vaid **Vaatesätteid** ja **Keel** on kohalikud, mistõttu saab iga **PatientOnLine'i** klient seada need suvandid teistest sõltumatult.

Joonis 3.144 Menüü **Haldus/Seaded/Üldsätted**

3.15.4.1 Üldsätete kuva

Vahekaart **Üldsätted** võimaldab määrata mitu suvandit, pakkudes seega suurt paindlikkust.

1. jaotis

Vahekaardil **Üldsätted** saate teha järgmisi valikuid/sätteid:

- QA kehapindala valemid,**
- QA keha vees. valemid,**
- QA nPCR valemid.**

Selles jaotises saate eristada **Täisk-d** ja **Lapsed**.

2. jaotis

Vahekaardi **Üldsätted** teises jaotises saate teha järgmisi valikuid/sätteid:

Kasuta PETs 3h proovi

Sisaldab ka PET-testi 3 tunni proovi.

Kasuta vaba vee kliirensit

Arvestab plasmavalgu kontsentratsiooni (kui mõõdetakse) ekvivalentsetes urea/kreatiniini/glükoosidialüsaadi kontsentratsioonides.

Kasuta GFRi kreatiniini kliirensi arvutamiseks

Arvutab neeru kreatiniini kliirensi, võttes arvesse glomerulaarset filtratsioonimäära (GFR).

Need suvandid kindlustavad **PatientOnLine**'i ühildumise teiste tarkvarapakettidega, mis võivad neid funktsioone kasutada.

3. jaotis

Vahekaardi **Üldsätted** kolmandas jaotises saate muuta graafikuväärtuste **sätteid**:

- QA graafik K1
- QA graafik K2
- QA min ravi Cr:
- QA min ravi KprT/V

Selles jaotises hallatakse GA graafiku konstantide jaotise määratlusi QA graafikus ja miinimumravi graafikus (vt **Kvaliteedikontroll**, lk 134).

4. jaotis

Vahekaardi **Üldsätted** neljandas jaotises saate muuta kreatiniini korrektuuri teguritega **seotud sätteid**:

- Vere kreatiniini korrektuuritegur
- Dialüsaadi kreatiniini korrektuuritegur

Selles jaotises hallatakse vere ja dialüsaadi kreatiniini korrektuuritegureid. Korrektuuritegurid saab määratleda vastavalt glükoosi kontsentratsioonile. See korrektuuritegur kohandab dialüsaadi ja vere kreatiniini kontsentratsiooni vastavalt glükoosi kontsentratsioonile (vt **Kvaliteedikontroll**, lk 134). Selle teguri väärtus teisendatakse vastavalt praegusele QA mõtmissüsteemile ning praegustele kreatiniini ja glükoosi mõõtühikutele. Samuti teisendatakse sisendpiirid. Neid korrektuuritegureid saab iga QA-testi jaoks individuaalselt seada, nagu kirjeldatakse jaotises 3.14.4.3 (vt **Vahekaart Ekspordi teistesse rakendustesse**, lk 193).



Märkus

Enamik laboreid teeb korrektuuri automaatselt ning sellisel juhul tuleb korrektuuriteguri väärtuseks seada 0.

Muudatused vahekaardil Üldsätted

Selleks et vahekaarti **Üldsätted** muuta, tuleb toimida järgmiselt.

➤ Klõpsake nuppu **Muuda**.

Nupud **Salvesta**, **Vaike** ja **Tühista** muutuvad aktiivseks.

➤ Viige tabelis muudatused lõpule.

➤ Klõpsake nuppu **Salvesta**.

Kuvatakse hüpikaken, milles kinnitatakse salvestamist.



Nõuanne

Klõpsamine nupul **Vaike** taastab kõigi sätete eelmääratletud väärtused.



Märkus

Kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga, saadakse täiskasvanute ja laste **QA-valemid** ning sätted **Kasuta vaba vee kliirensit** ja **Kasuta GFRi kreatiniini kliirensi arvutamiseks** EDBMS-ist ja neid ei saa PatientOnLine'is muuta.

3.15.4.2 Laboriandmete sätted

Vahekaardil **Laboriandmete sätted** saab kasutaja muuta rakenduse mõõtühikuid.

Nupu **Muuda** vajutamisel saab teha järgmisi sätteid:

Kaalu ja pikkuse ühikud

kg ja cm
naelad ja tollid

Uurea sisendandmete kasutamine QAs ja labori lisaandmetes

Kasuta uurealämmast
Kas urea

Temperatuuriühikud

Celsius
Fahrenheit

Valides nupul **Vaikimisi tavapärased** või **Vaikimisi SI-ühikud** klõpsates vaikimisi **tavapärased ühikud/vaikimisi SI-ühikud**, kehtivad need nii menüüelemendile (vt **Kvaliteedikontroll**, lk 134) kui ka (vt **Labori lisaandmete vahekaart**, lk 82).

Sõltuvalt kohalikust riigist või haiglapraktikast saab ureat ja uurealämmastikku mõõta veres, uriinis ja dialüsaadis.

PatientOnLine'is saate valida kas Uurea või Uurealämmastik. Vaikesätted on uurealämmastik tavapärasest süsteemis ja urea SI-süsteemis. Kõiki QA- ja laboriandmeid uuendatakse vastavalt. Kummagi kahe parameetri tavapärane vahemik kuvatakse samuti, et aidata kasutajal otsust teha.



Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga, määrab **uurealämmastiku** ja **uurea** EDBMS ja neid ei saa PatientOnLine'is muuta.

Vahekaart **Laboriandmete sätted** võimaldab kasutajal määratleda labori lisaandmetele ja QA-le kaks mõõtühikut (üks tavapärase süsteemi ja teine rahvusvahelise süsteemi jaoks) (vt **Labori lisaandmete vahekaart**, lk 82) ja (vt **Kvaliteedikontroll**, lk 134). Laboriandmete parameetrid on jagatud kolmele vahekaardile:

Veri,

Uriin,

Dialüsaat.

Igale parameetrile saab määrata kindla mõõtühiku, valides vastavatest rippmenüüdest nominaatorühiku ja denominaatorühiku. Ühe rippmenüü sisu valitakse selline, et kõik võimalikud ühikute kombinatsioonid, mis haiglates ja laborites ette võivad tulla, oleksid võimalikud.

Joonis 3.145 Vahekaart Laborandmete sätted

laborandmete mõõtühikute sätete muutmine kajastub kohe (vt **Labori lisaandmete vahekaart**, lk 82) ja (vt **Kvaliteedikontroll**, lk 134) menüüs (vt jaotisi Labori lisaandmed ning Kvaliteedikontroll).

3.15.4.3 Vahekaart Vaatesätted

Vahekaardil **Vaatesätted** saab muuta raviloendite nähtavaid veerge (vt **Lisainfo vahekaart**, lk 55). Kokku on 16 elementi, mis on seotud 16 märkeruuduga. Esimesed kaks elementi on halli taustaga ja neid ei saa tühistada. Ülejäänud 14 elemendist saab märkida kuni 7.

Joonis 3.146 Vahekaart Vaatesätted

Aktiivsete/inaktiivsete patsientide suvandeid on kaks. Esimene määrab selle, kas inaktiivsed patsiendid lisatakse andmeeksporti, teie määrab inaktiivsete patsientide nähtavuse **patsiendisektoris**. Märkeruudu **Vt inaktiivseid patsiente** valimine lisab statistikakriteeriumidesse ka inaktiivsed patsiendid.

Suvand **Kaardilugete nähtavus** võimaldab kasutajal filtreerida ainult ühilduvad kaardilugered.

Suvandis **Ravi analüüsi vastavusparameetrid** määratletakse menüüdes **Tavaülevaade** ja **Näidikuplokk** kasutatavad läviväärtused, et teavitada erinevustest ettekirjutatud ja tehtud ravi parameetrite vahel.

Jaotises **Infekts.määrad – Arvutusmeetod** saab kasutaja määrata, milliseid statistikameetodeid patsiendigrupi infektsioonimäärades kasutatakse. Vaikemeetodid on (R_5 , R_6).

Muudatuste tegemiseks vajutage nuppu **Muuda**, tehke märkeruutudel ja/või raadionuppudel soovitud seadistused või vajutage nuppu **Vaike** (taastab sätete ja suvandite vaikeväärtused), seejärel vajutage konfiguratsioonide salvestamiseks nuppu **Salvesta** või kogu toimingut tühistamiseks nuppu **Tühista**.

3.15.4.4 Piiride vahekaart

Vahekaarti **Piirid** kasutatakse laste ja täiskasvanute pikkus- ja kaalupiiride määramiseks. Neid väärtusi kasutatakse programmis jaotises **Hindamise meetodid** ja teistes sektorites. Vaikimisi sisaldavad nutika redigeerimise elemendid miinimum- ja maksimumväärtuseid, mida saab ise kehtestada.

Nutika redigeerimise element **Täiskasvanu iga** määratleb täiskasvanu ja lapse vanusepiiri.

See on asjakohane lapse/täiskasvanu QA valemi valimisel. Ka (vt **Lisainfo vahekaart**, lk 55).

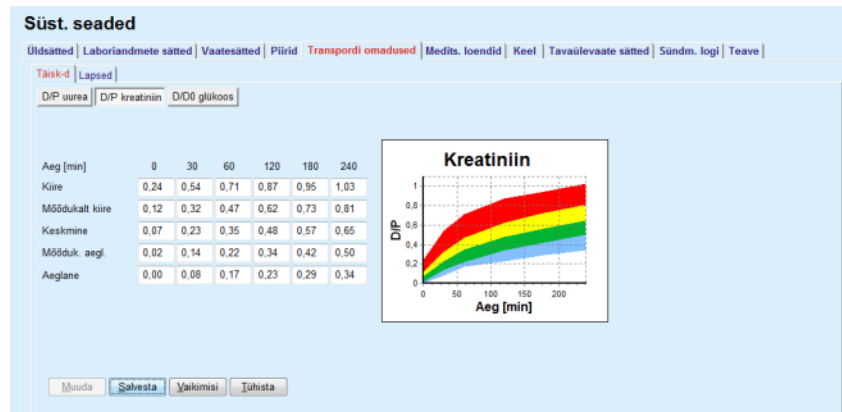


Märkus

Juhul kui PatientOnLine'i klientserver on ühendatud EDBMS-iga, määrab **Täiskasvanu iga** EDBMS ja neid ei saa PatientOnLine'is muuta.

3.15.4.5 Transpordi omaduste vahekaart

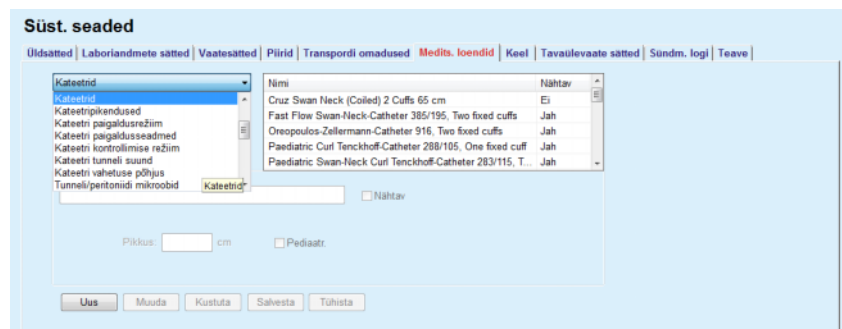
Vahekaardil **Transpordi omadused** saab punkti kaupa määrata urea, kreatiniini ja glükoosi standardse PET graafiku täiskasvanutele (Twardowski graafik) ja lastele. Täiskasvanute ja laste urea, kreatiniini ja glükoosi väärtuste muutmiseks tuleb vajutada nuppu **Muuda**, teha vaikeväärtustes muudatused ning vajutada seejärel nuppu **Salvesta**, et kirje salvestada, või vajutada nuppu **Tühista**, et toiming tühistada. Urea ja kreatiniini puhul peavad need väärtused suurenema vasakult paremale ja vähenema allapoole. Glükoos puhul peavad need väärtused vähenema vasakult paremale ja vähenema allapoole. Kui need nõuded ei ole täidetud, kuvatakse nupu **Salvesta** vajutamisel veateade. Algväärtused saab taastada, vajutades muutmisrežiimis (pärast nupu **Muuda** vajutamist) nuppu **Vaike**.



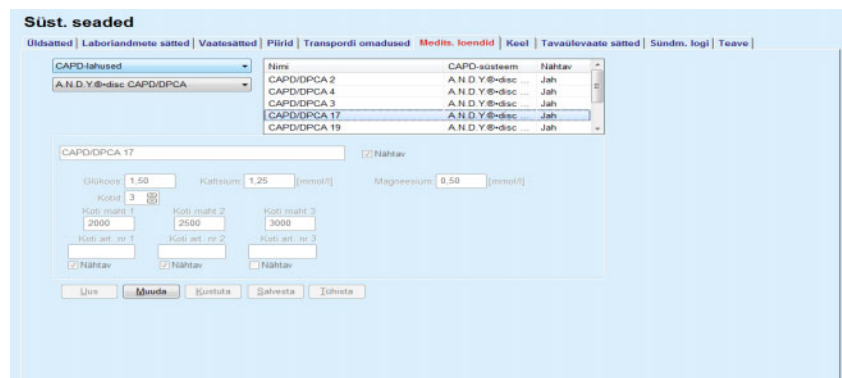
Joonis 3.147 Transpordi omaduste vahekaart

3.15.4.6 Medits. loendite vahekaart

Vahekaarti **Medits. loendid** kasutatakse meditsiiniliste loendite haldamiseks **PatientOnLine**'is. Neid loendeid kasutatakse teistes sektorites. Vahekaart näeb välja nagu kateetrite loendis ja CAPD-lahuste loendis valitud meditsiiniline loend.



Joonis 3.148 Vahekaart Medits. loendid – Kateetrid



Joonis 3.149 Vahekaart Medits. loendid – CAPD-lahused

Kõige olulisemad juhtelemendid on rippmenüü ja tabel.

Rippmenüüd kasutatakse selleks, et valida sihtloend, kus kasutaja saab elementi lisada, kustutada ja muuta Tabelis on toodud valitud meditsiinilise loendi elemendid. Nende elementide haldamiseks kasutage akna alumises osas olevaid nuppe (**Uus**, **Muuda**, **Kustuta**, **Salvesta** ja **Tühista**).

Igal meditsiinilises loendis oleval elemendil on veerus **Nähtav** atribuut **Jah** ja/või **Ei**. Selle loendielemendi oleku (**Jah** või **Ei**) seatakse märkeruudu **Nähtav** märkimisega.

Kui atribuut on seatud väärtusele **Ei**, tähendab see, et vastav element on seotud ripploendis nähtamatu.

Valides loendi **CAPD-lahused**, kuvatakse vasakul rippmenüü **CAPD-süsteemid**. Kui valite kindla CAPD-süsteemi, uuendatakse ja kuvatakse akna paremas osas asuvas tabelis vastavad saadaolevad CAPD-lahused (ainult valitud süsteemile) Kasutaja peab valima tabelist kindla CAPD-lahuse ning sellel saab muuta ainult **Nähtavust**. Sama kehtib **APD-lahuste** meditsiinilisele loendile, mis on seotud **APD-süsteemide** rippmenüü ja suvandi **Nähtavus** muutmisega. Märkeruudu Üldine valimine võimaldab seada lahuse nähtavuse kõigis valitud tsükleri versioonides. Märkeruudu Üldine tühjendamine võimaldab seada lahuse nähtavuse kõigis valitud tsükleri versioonides. See märkeruut on nähtav ainult **sleep-safe harmony**i puhul.

CAPD-lahuse loendis on teist tüüpi juhtelemendid: nutikad redigeerimiselemendid **Kotid**, **Glükoos**, **Kaltsium** ja **Magneesium** ning **Koti maht 1**, **Koti maht 2**, **Koti maht 3** kuni **Koti mahuni 6**. Nutikas juhtelement **Koti maht** on saadaval sõltumata suvandi **Kotid** väärtusest. Samuti saab määrata koti tootenumbri iga lahusekoti jaoks. Vaid **Muu CAPD** süsteemi puhul saab valida kottide arvu CAPD lahuse jaoks kottide juhtelemendis, glükoosi, kaltsiumi ja magneesiumi kontsentratsiooni vastavates väljades ning iga lahusekoti mahu juhtelemendis **Koti maht x**, kus x on koti number. Sama kehtib loendile **APD-lahused** ning sellega seotud suvandile **Muu APD** süsteem, nagu eespool kirjeldati **CAPD-lahuste** ja **Muu CAPD** süsteemi koha seoses saadaolevate väljade ja muutmisvõimalustega.

Nupu **Uus** vajutamisel peab kasutaja määrama **Muu CAPD** süsteemi uue lahuse nime, kottide arvu, seotud **Glükoosi**, **Kaltsiumi** ja **Magneesiumi** kontsentratsiooni ja iga koti **Mahu**. Sama kehtiv uute lahuseelementide **Muu APD** loomisel. Samuti saab määrata koti tootenumbri iga lahusekoti jaoks.



Märkus

Uue **CAPD-lahuse** elemendi saab lisada ainult menüüelemendile **Muu CAPD** süsteem. Kasutaja saab **kõigil** CAPD-süsteemidel, v.a **Muu CAPD** süsteem muuta ainult elemendi nähtavust. Sama kehtib **APD-lahuste** kohta: uue **APD-lahuse** saab lisada ainult **Muule APD** süsteemile. Kasutaja saab **kõigil** APD-süsteemidel, v.a **Muu APD** süsteem muuta ainult elemendi nähtavust ja koti tootenumbrit.



Märkus

Märkeruut **Nähtav** on vaikumisi märgitud, nii et uus element on nähtav kõigis sektorites.



Nõuanne

Meditsiinilise loendi uue elemendi loomisel on vastav atribuut **Nähtav** seatud väärtusele „Jah“. Suvandi muutmiseks väärtusele „Ei“ tuleb elementi hiljem muuta (vajutage nuppu **Muuda**, tühjendage vastav märkeruut ja vajutage nuppu **Salvesta**).



Märkus

Meditsiiniloendi elementi ei saa kustutada, kui seda kasutab vähemalt üks patsient.



Märkus

Meditsiiniliste loendite vaikeelemente ei saa kustutada. Nende elementide puhul saab kasutaja muuta üksnes atribuuti **Nähtav**, kasutades nuppu **Muuda**. Elementid, mida kasutab vähemalt üks patsient, ei saa peita lipu Nähtav eemaldamisega ega ka muuta.



Märkus

Kui **PatientOnLine**i kasutatakse muus keeles peale inglise, toimub elementide loomine ja muutmine meditsiinilises loendis samamoodi, nagu eespool kirjeldatakse, kuid sisestada tuleb ka ingliskeelne nimi. Ingliskeelne nimi on vajalik andmebaasi järjepidevuse jaoks. Kui vähemalt üks patsient kasutab elementi, ei saa ingliskeelset nime muuta. See piirang kehtib lisaks üldistele kustutus- ja muutmispääangutele, mida kirjeldatakse eespool.



Märkus

PD süsteemi nähtavuse muutmine võib mõjutada ka alamvahekaardi Impordi teistest rakendustest nähtavust.

3.15.4.7 Keele vahekaart

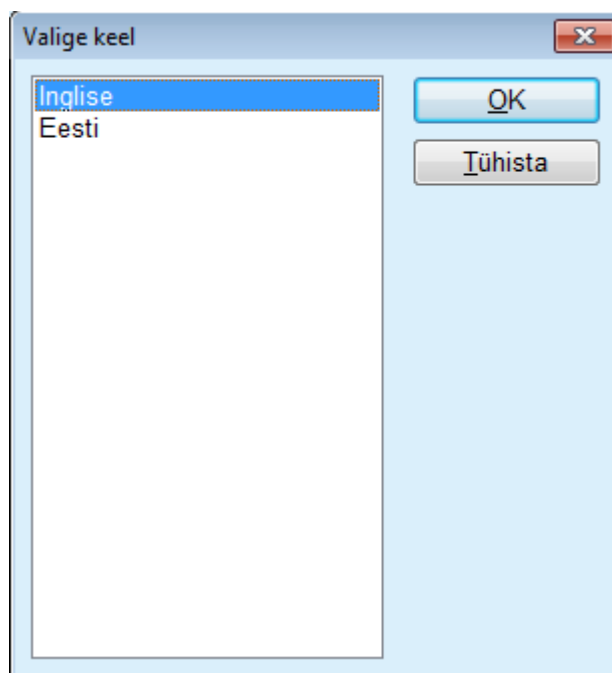
Vahekaart **Keel** sisaldab teavet rakenduse praeguse keele kohta (keele nimetus), koodilehte, kümnendite eraldajat ja lühikest kuupäevavormingut, samuti nuppu, mis võimaldab rakenduse keelt muuta.



Märkus

Keelekoodi, kümnendite eraldaja ja lühikuupäeva vormingu leht sõltuvad Windowsi praegustest piirkondlikest sätetest. Süsteemikoodi leht on praeguse Windowsi koodi leht.

PatientOnLine on mitmekeelne rakendus, mis on täielikult tõlgitud enam kui 30 keelde. Saadaolevate keelte loend, mida näete, kui klõpsate nupul **Keel**, sõltub klientarvutisse hetkel paigaldatud ressurssidest:



Joonis 3.150 Suvand Valige keel



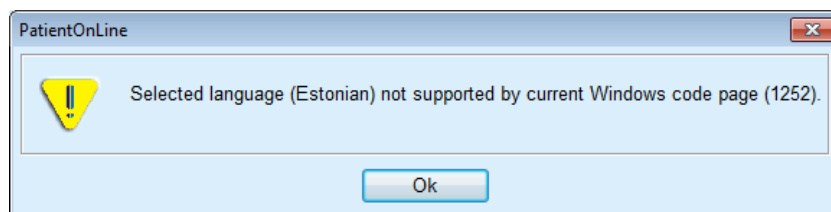
Nõuanne

Pärast keele muutmist tõlgitakse kõik **PatientOnLine**'i aknad. See võib võtta sõltuvalt arvuti kiirusest mõne hetke.



Märkus

Kui valitud keel ei ühildu praeguse Windowsi koodilehega, kuvatakse hoiatus ja keelt ei vahetata.



Joonis 3.151 Infoaken Valige keel

3.15.4.8 Sündm. logi vahekaart

Vahekaardil **Sündm. logi** esitatakse kasutaja toimingute ajalugu. Nendeks toiminguteks on patsiendikirjete loomine, muutmine ja kustutamine ning sisse ja välja logimine.

Aeg	Kas.	Patsiendi ID	Toiming	Detailid
6/12/2017 4:38:53 PM	demo	0	Login	<?xml version="1.0" encoding="UTF

Joonis 3.152 Vahekaart Sündm. logi

Selle sektori põhielement on sündmuste tabel. Iga rida tähistab ühte toimingut. Tabeli veerud on:

Aeg

Tähistab kuupäeva ja aega, millal toiming tehti.

Kas.

Sisaldab toimingu teinud kasutaja nime.

Patsiendi ID

Andmebaasis oleva patsiendi ID

Toiming

Toimingu lühikirjeldus

Kirjeldus

Toimingu põhiparameetrid

Detailid

Toimingu täpsem info, kui on olemas.



Nõuanne

Kui kõik read või veerud pole nähtavad, saab kasutaja liikuda edasi vertikaalse ja horisontaalse kerimisriba abil.

Jaotises **Vt sündmusi** saab kasutaja:

Seada sündmuste kuvamise intervalli, valides väljade **Al.** ja **Kuni** kuupäevad.

Filtreerida konkreetse kasutaja sündmusi, kasutades ripploendit **Kas.**

Filtreerida konkreetse kasutaja sündmusi, kasutades ripploendit **Patsient**.



Nõuanne

Vaikimisi on rippmenüü **Kas.** seatud väärtusele (**Kõik**); see suvand on alati saadaval. See loend sisaldab kõigi kasutajate nimesid, kes on teinud vähemalt ühe **toimingu**. Vaikimisi on rippmenüü **Patsient** seatud väärtusele (**Kõik**); see suvand on alati saadaval.

Seadke suvandi **Vt sündmusi** kriteerium sündmuse ajatempli alusel tõusvaks või langevaks, kasutades märkeruutu **Uemad enne**.



Nõuanne

Kui juhtelementides tehakse muudatusi (**Al.**, **Kuni**, **Kasutaja** ja **Uemad enne**), tuleb sündmuste tabeli värskendamiseks vastavalt uutele sätetele valida nupp **Värskenda**.

Salvestage sündmuste loend eelmääratletud vormingus (csv) kõvakettale failina, vajutades nuppu **Salv. logi**.

Kustutage sündmuste loend täielikult, valides nupu **Tühj. logi**.



Märkus

Enne sündmuste loendi kustutamist saab kasutaja salvestada selle *.csv-vormingus.

Sündmuste loend kustutatakse pärast kinnitavale küsimusele vastamist.



Märkus

Pärast toimingut **Tühj. logi** kustutatakse kõik loetletud sündmused. Enne on soovitatav logi salvestada.

Kuvatakse hüpikaken, milles kinnitatakse kustutamist.

3.15.4.9 Ühendatud koduga

See vahekaart on nähtav vaid siis, kui PatientOnLine on ühendatud pilveteenusega **Ühendatud koduga** ning kasutajal on **Ühendatud koduga** kasutajaõigus.

Vahekaardil **Kliinik** saab seadistada kliiniku olekut teenuses **Ühendatud koduga**, kasutades nuppe **Muuda**, **Salv.** ja **Tühista**. Loendiväljal **Olek** saate määrata olekuks **Aktiivne** või **Inaktiivne**.

Muuta saab ka kliiniku aadressi (tänav, linn, riik jne).

Vahekaart **Patsiendid** võimaldab patsiente teenuses **Ühendatud koduga** registreerida või välja jätta, kasutades nuppe **Registr. patsient** ja **Jäta patsient välja**. Ripplõendis **Patsiendi valimine** saab kuvada kõik patsiendid, ainult registreeritud patsiendi või ainult väljajäetud patsiendid. Kui patsiente on palju, võib see olla kasulik.

Patsientide loendis kuvatakse patsiendi registreerimise olek veerus **Olek** ja aktiivsusolek veerus **Aktiivne**. Teenuses **Ühendatud koduga** saab registreerida ainult aktiivseid patsiente.

Nuppu **Registr. patsient** saab kasutada ainult siis, kui patsientide loendis valitud patsient on aktiivne ja ei ole veel registreeritud. Nuppu **Jäta patsient välja** saab kasutada ainult siis, kui patsientide loendis valitud patsient on registreeritud.

Süst. seaded

Üldsätted | Laboriandmete sätted | Vaatesätted | Piirid | Transpordi omadused | Medits. loendid | Keel | Tavaülevaate sätted

Medits. loendite tõlge | Ressursifailid | Sündm. logi | **Ühendatud koduga** | Teave

Kliinik | **Patsiendid**

Patsiendi valimine:

Patsien...	Ühendatud koduga ID	Eesnimi	Sünninimi	Perekonnanimi	Sünniaeg	Sugu	Olek	Vastu
1	PAT0000000165	James	Doe	Sample	1.01.1920	Mees	Reg-tud	System Ad
12		James	Doe	Sample	1.01.1991	Mees		
2		John		Sample	15.03.1960	Mees		
3	PAT0000000174	John		Sample	11.04.1970	Mees	Reg-tud	System Ad
4		John		Sample	23.09.1986	Mees		
13		Julia		Sample	23.10.1986	Naine		
6		John		SampleNA	16.04.1961	Mees		
7		John		SampleNA	24.10.1987	Mees		
8		Joe		Test3	25.03.1959	Mees		
9		Bill		Test4	24.09.2000	Mees		
10		Johann		Test7	13.02.1963	Mees		

Registr. | Jäta välja | Report

Joonis 3.153 Süst. seaded – Ühendatud koduga

Nupuga **Report** saab printida raporti, mille sisu on sama nagu patsientide loendil.

3.15.4.10 Tavaülevaate sätted

Vahekaart **Tavaülevaate sätted** võimaldab menüüde **Tavaülevaade** ja **Näidikuplokk** sisu valida.

Klõpsake nupul **Muuda**, muutke seadeid ning klõpsake toimingul lõpetamiseks nupul **Salvesta** või **Tühista**. Nupp **Vaike** rakendab teatud vaikeseaded.

Joonis 3.154 Süst. seaded – Tavaülevaate sätted

Paneelil **Ülevaate sätted** saab valida menüüs **Tavaülevaade** kuvatavad raviparameetrid ning parameetri tegeliku ja ettekirjutatud väärtuse vahe lubatud vahemiku (protsentides), millest suurema vahe korral kuvatakse olekumärguanne.



Märkus

Teatud elutähtsate parameetrite puhul, nagu kehakaal, vererõhk ja mahu tasakaal, võib seadistada patsiendispetsiifilised märguandepiirid. Lugege jaotisi (vt ptk 3.11.4.1, lk 68), (vt ptk 3.11.4.3, lk 74) ja (vt ptk 3.11.4.5, lk 77).

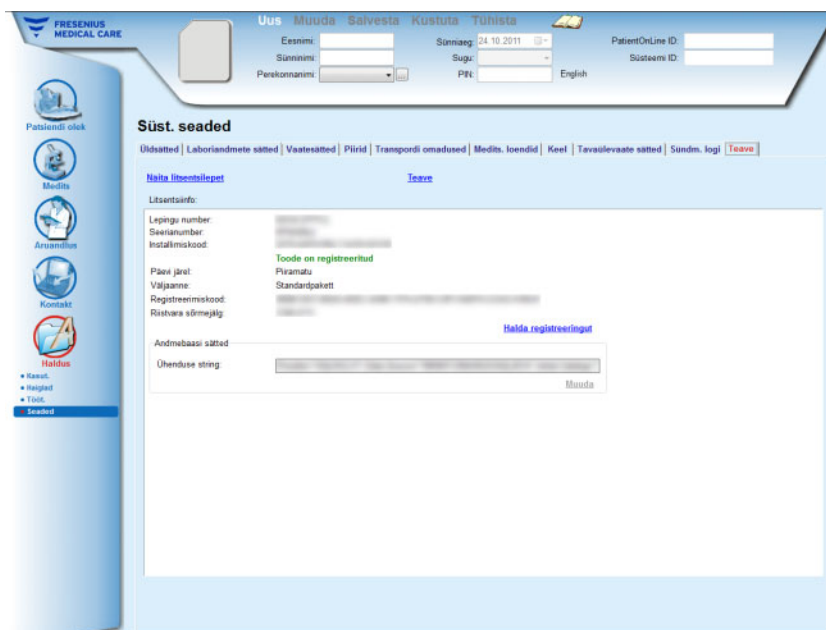
Paneelil **Näidikuploki sätted** saab valida 4 raviparameetrit, mida menüüs **Näidikuplokk** kuvada. Sõltuvalt raadionupu **Ekraanikastid/ Ekraaniloend** valimisest kuvatakse parameetrid loendina või ruudustikus kastidena. Kui paremklõpsate kastil/loendireal, kuvatakse vastav raviparameeter. Sama parameetrit ei saa rohkem kui üks kord valida. Võite lahtri ka tühjaks jätta, valides <Tühi>.

3.15.4.11 Vahekaart Teave

Vahekaardil **Teave** on toote PatientOnLine litsentsi- ja registreerimisteave. Sõltuvalt sellest, kas tegu on eraldiseisva või klientserver-versiooniga, võivad olla saadavalt teatud seaded, näiteks FISi aadress ja port või andmebaasi ühenduse string. Kui tegu on eraldiseisva versiooniga, saate lingil **Halda registreeringut** klõpsates toote registreerida.

Saadaolev litsentsileping kuvatakse, kui vajutate lingil **Näita litsentsilepet**.

Kui klõpsate lingil **Teave**, kuvatakse kohustuslik leht, millel on kirjas mitmesugune teave: toote logo, versioon, tootja, valmistamiskuupäev, tootja aadress jne.



Joonis 3.155 Vahekaart Teave



Joonis 3.156 Leht Teave

4 Sõnastik

Selles sõnastikus on lühendite ja terminite selgitused, mida selles dokumendis kasutatakse. Iga terminit kirjeldatakse lühidalt.

4.1 Kvaliteedikontrollis kasutatavad lühendid

- **Keha tulemid**

BSA	Kehapindala
V	Uurea jaotusmaht või veesisaldus organismis
nBW	Normaliseeritud kehakaal organismi koguveesisaldusest (V/0.58)
BMI	Kehamassiindeks

- **Neerutalitlus**

KrU	Neerude jääkuurea kliirens
KrCr	Neerude jääkkreatiini kliirens
GFR	Glomerulaarne filtratsioonimäär
RRF	Neerude jääktalitlus

- **Uurea tulemus**

KpT/V	Kogu uurea kliirens kõhukelmega uurea jaotusmahu kohta
KrT/V	Päevane jääkuurea kliirens neerudega uurea jaotusmahu kohta
KprT/V	Kogu uurea kliirens kõhukelme ja neerudega uurea jaotusmahu kohta
KprTw/V	Kogu nädalane kõhukelme uurea kliirens uurea jaotusmahu kohta

- **Kreatiini tulemus**

KpT	Nädalane kreatiini kliirens kõhukelmega 1,73 m ² BSA kohta
KrT	Nädalane kreatiini jääkkliirens neerudega 1,73 m ² BSA kohta
KprT	Nädalase jääkkliirensi summa kõhukelme ja neerudega 1,73 m ² BSA kohta

● **Kõhukelme talitus**

Pt50 urea	Aeg mis kulub dialüsaadi urea 50 % stabiilse väärtuse saavutamiseks
Pt50 kreat.	Aeg mis kulub dialüsaadi kreatiniin 50 % stabiilse väärtuse saavutamiseks
Pt50 glük.	Aeg mis kulub dialüsaadi glükoosi 50 % stabiilse väärtuse saavutamiseks
D/P kreatiniin	Kreatiniini dialüsaadi/plasma suhe mõõdetuna 4 tundi pärast instillatsiooni
Max UF	Hüpertoonialahusega saadud ultrafiltratsioon (4,25 % glükoosi) mõõdetuna üks tund pärast instillatsiooni
FWT	Vaba vee transport – erinevus max UF ja väikeste pooride kaudse UF vahel, saadakse hüpertoonialahusega (4,25 % glükoosi) mõõdetuna üks tund pärast instillatsiooni.
SPUF	Ultrafiltratsioon, mis tekib vee transpordil läbi väikeste pooride

● **Eemaldatud vedelik**

Vedelikubilanss	Fresenius Medical Care PD toodetega seoses kasutatakse läbivalt mõistet Vedelikubilanss . See on vedelikukogus, mille patsient dialüüsiseansiga kaotas. Selle arvutamiseks lahutatakse raviseansi sissevoolumahtudest väljavoolumahud. Lisateavet leiate lisast (vt ptk 5.3, lk 237).
UF	Ultrafiltratsiooni maht (UF) on dialüüsiga patsiendist eemaldatud vedeliku kogus. UF ja Vedelikubilanss on absoluutväärtuselt võrdsed, aga vastandmargilised. Lisateavet leiate lisast (vt ptk 5.2, lk 233).
Eemaldatud kogumaht	Päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht kajastab patsiendi PD-ravirežiimi kõigi löikude mahte ja 24 tunni uriini mahtu . Lisateavet leiate lisast (vt ptk 5.2, lk 233).

● **Glükoos**

TGA	Glükoosi imendumine päevas kokku
Tcal	Glükoosist imendunud kalorid päevas
nCal	Kalorid, mis imenduvad kehakaalu kg kohta päevas

● **Na eemald.**

Na	Naatrium
NaCl	Sool

- **Valguga toidurežiim**

PCR	Valgu katabolismimäär
nPCR	Valgu normaliseeritud katabolismimäär (PCR/nBW)
DPL	Dialüsaadi valgukadu
nDPL	Dialüsaadi normaliseeritud valgukadu (DPL/nBW)
UPL	Uriini valgukadu
nUPL	Uriini normaliseeritud valgukadu (UPL/nBW)
TPL	Kogu valgukadu
nTPL	Normaliseeritud valgukadu kokku (TPL/nBW)
DPR	Dietaarne valguvajadus
nDPR	Dietaarne normaliseeritud valguvajadus (DPR/nBW)

- **Kreatiniini teke**

GCr	Kreatiniini tekke määr
Eeldatav GCr	Avaldatud vanuseliste ja sooliste Gcr-andmete järgi eeldatav GCr. See on kreatiniini tekkekiirus sõltuvalt lihasmassist.
Arvutatud GCr	Kogu (kõhukelme- ja neeru-) kreatiniini kliirensi ja hinnangulise seedekulglu kreatiniini kliirensi summa korda seerumi kreatiniin jagatud kehakaaluga.
% dispers.	$(\text{arvutatud GCr} - \text{prognoositud GCr}) / (\text{prognoositud GCr}) * 100$ Kui see väärtus on suurem kui +40 %, siis on alust arvata, et patsient ei tee kõiki ettekirjutatud vahetusi/tsükleid regulaarselt.

- **Keha rasvata mass**

LBM	Keha rasvata mass
Eeldatav LBM	Arvutatakse vahetult eeldatava Gcr-i järgi, kasutades keha üldise kaaliumisisalduse ja Gcr-i avaldatud korrelatsiooni.
Arvutatud LBM	Arvutatakse vahetult arvutatud Gcr-i järgi, kasutades keha üldise kaaliumisisalduse ja Gcr-i avaldatud korrelatsiooni.
% dispers.	$((\text{arvutatud LBM} - \text{prognoositud LBM}) / \text{prognoositud LBM}) * 100$ LBM-i positiivne dispersioon annab alust kahelda PD ettekirjutuse täitmises.

- **Energia metabolismm**

EREE	Hinnanguline puhkeoleku energiakulu
nEREE	Hinnanguline puhkeoleku normaliseeritud energiakulu (kehakaalu suhtes)
GA/EREE	Glükoosi kogu imendumise energiaekvivalendi suhe (kcal/päev) ja hinnanguline puhkeoleku energiakulu (kcal/päev)

4.2 Kasutatavad lühendid

Lühend	Tähendus
APD	Automaatne peritoneaaldialüüs
ACE	Angiotensiini teisendav ensüüm
ATII	Angiotensiin II
BMI	Kehamassiindeks
BSA	Kehapindala
BUN	Vere ureaalämmastik
CAPD	Pidev ambulatoorne peritoneaaldialüüs
CA	Vähi antigeen
CKD	Krooniline neeruhaigus
CRC	Tsükliiline liiasuskontroll
CRP	C-reaktiivne valk
DB	Andmebaas
DOQI	Dialüüsi tulemuse kvaliteedialgatus
DPL	Dialüsaadi valgukadu
DPR	Dietaarne valguvajadus
EDBMS	Väline andmebaasihalduse süsteem
EDTA	Euroopa dialüüsi- ja transplantatsiooniassotsiatsioon
EREE	Hinnanguline puhkeoleku energiakulu
ESRD	Lõppstaadiumi neeruhaigus
FME	Fresenius Medical Care
FWT	Vaba vee transport
GDPR	Andmekaitse üldmäärus

Lühend	Tähendus
GFR	Glomerulaarne filtratsioonimäär
GUI	Graafiline kasutajaliides
HMG-CoA	3-hüdroksü-3-metüülglutarüülkoensüüm A
ICD	Rahvusvaheline haiguste klassifikaator
ISCED	Rahvusvaheline ühtne hariduse liigitus
K/DOQI	Neeruhaiguste tulemuse kvaliteedialgatus
LAN	Kohtvõrk
LBM	Keha rasvata mass
NBW	Normaliseeritud kehakaal
NPCR	Valgu normaliseeritud katabolismimäär
PC	Personaalarvuti
PCR	Valgu katabolismimäär
PD	Peritoneaaldialüüs
PDF	Teisaldatav andmevorming
PET	Kõhukelme tasakaalustustest
PFT	Kõhukelme talitlustest
PIN	Personaalne identifitseerimisnumber
POL	PatientOnLine
PTH	Paratüroidhormoon
QA	Kvaliteedikontroll
RRF	Neerude jääktalitus
RRT	Neeruasendusravi
RTF	Rich Text Format
SPUF	Väikesepooriline ultrafiltratsioon
TBW	Organismi koguveesisaldus
TGA	Kogu imendunud glükoos
TPL	Kogu valgukadu
UNESCO	Ühinenud Rahvaste Hariduse, Teaduse ja Kultuuri Organisatsioon
UPL	Uriini valgukadu
WCCF	Jäätmete kontsentratsioonitegur
XML	Laiendatud märgistuskeel

5 Lisa

5.1 Mahuga seotud mõistete põhjalikum selgitus

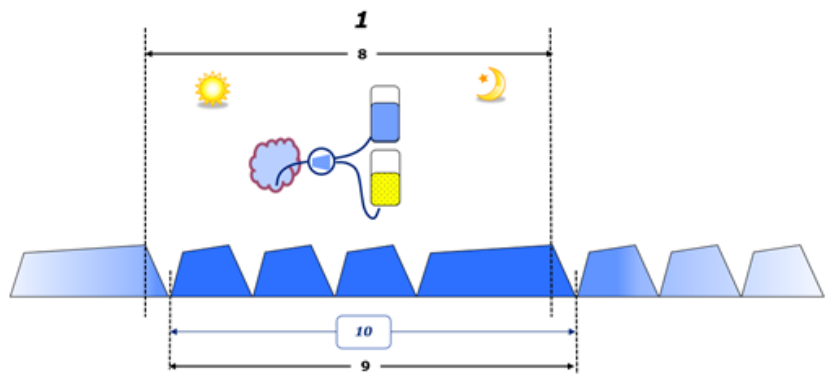
- **Vedelikubilanss**

Praegu on mitmes Fresenius Medical Care PD-süsteemis kasutusel mõiste **vedelikubilanss**. See mõiste on sõnastatud patsiendi vaatekohast. Seega iseloomustab PD käigus **eemaldatavat** vedelikku (ultrafiltraati) patsiendi kehakaalu **vähene mine**. Freseniuse PD-toodete puhul on **Vedelikubilanss** defineeritud järgmiselt:

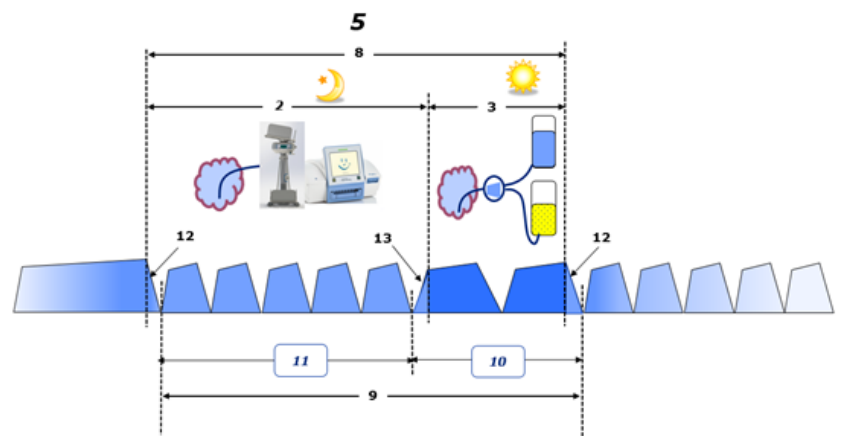
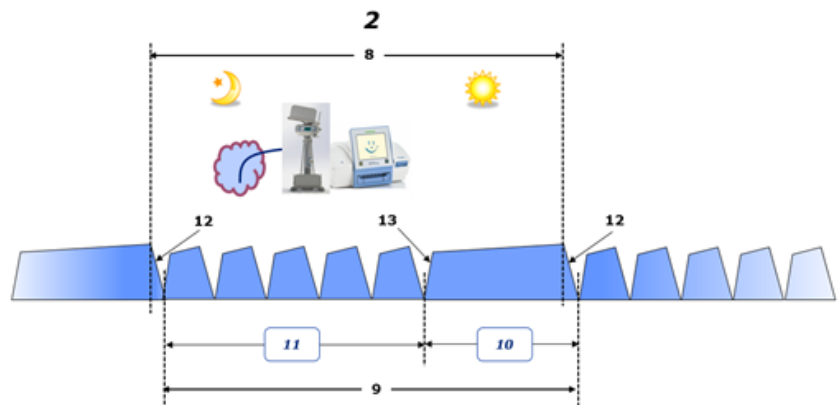
Vedelikubilanss = Sissevoolu kogumaht – Väljavoolu kogumaht

PD-ravirežiimi jaoks määratakse **sissevoolu kogumaht** ja **väljavoolu kogumaht**. Need tähendavad ühe PD-raviperioodi tsüklite/vahetuste summaarset sisse- ja väljavoolumahtu.

1. CAPD
2. APD
3. Käsitsivahetused
4. Neerutalitlus
5. APD ja käsitsivahetused
6. CAPD ja neerutalitlus
7. APD, käsitsivahetused ja neerutalitlus
8. Raviperiood (24 h)
9. Aruandlusperiood (24 h)
10. Vooskeem -> POL
11. APD-tsükler -> POL
12. Esmane väljavool (tsükleri abiga)
13. Viimane sissevool (tsükleri abiga)
14. CAPD UF
15. APD UF
16. Käsitsivahetused UF
17. Uriini maht
18. Päevas (24 h) eemaldatud kogumaht



– CAPD puhul esitatakse sissevoolu maht ja väljavoolu maht patsiendi voolulehel. Kui voolulehe andmed sisestatakse käsitsi POL-is, siis saab nendega teha edasist analüüsi, näiteks arvutada mahu tasakaalu.



– Ainult APD-tsükleriga tehtav PD, näiteks CCPD, või kombineeritud APD ja käsitsivahetustega PD, näiteks PD-Plus:
 – APD-tsükler esitab esimese väljavoolu lõpu ja viimase sissevoolu alguse vahelise aja **Vedelikubilanss**.
 – Patsiendi voolulehele kirjutatakse viimase sissevoolu alguse ja esimese väljavoolu lõpu vahelise aja **Vedelikubilanss**.

- APD-tsükleri esitatud ja patsiendi voolulehele kirjutatud väärtuse **Vedelikubilanss** võib POL-is edasiseks analüüsimiseks liita.

Kui **PD-ravirežiimi** lõpus on patsiendist kokkuvõttes vedelikku **eemaldatud**, siis on esitatav **vedelikubilanss** miinusmärgiga, näiteks -1357 mL.

Kui **PD-ravirežiimi** lõpus on patsienti kokkuvõttes vedelikku **lisatud**, siis on **vedelikubilanss** plussmärgiga, näiteks $+308$ mL.

● Ultrafiltratsiooni maht

Ultrafiltratsiooni maht (UF) in kliiniline mõiste, mida kasutatakse laialdaselt kõigis neeruasendusravi vormides patsiendi vedelikuoleku haldamisel. UF määratletakse järgmiselt:

UF = väljavoolu kogumaht – sissevoolu kogumaht

Sissevoolu kogumaht ja **Väljavoolu kogumaht** määratakse iga ravitsükli sisse- ja väljavoolumahtude summana 24 tunni kohta.

Kui **PD-ravirežiimi** lõpus on patsiendist kokkuvõttes vedelikku **eemaldatud** (ultrafiltreeritud), siis on esitatav **UF plussmärgiga**, näiteks 1357 mL.

Kui **PD-ravirežiimi** lõpus on patsienti kokkuvõttes vedelikku **lisatud**, siis on UF **miinusmärgiga**, näiteks -308 mL. Osa **lisatud** vedelikust võib jääda peritoneaalsesse ruumi (peritoneaalse ruumi jääkmaht), ülejäänud aga **imendub** lümfisüsteemi ja peritoneaalsete kapillaaride kaudu vereringesse.

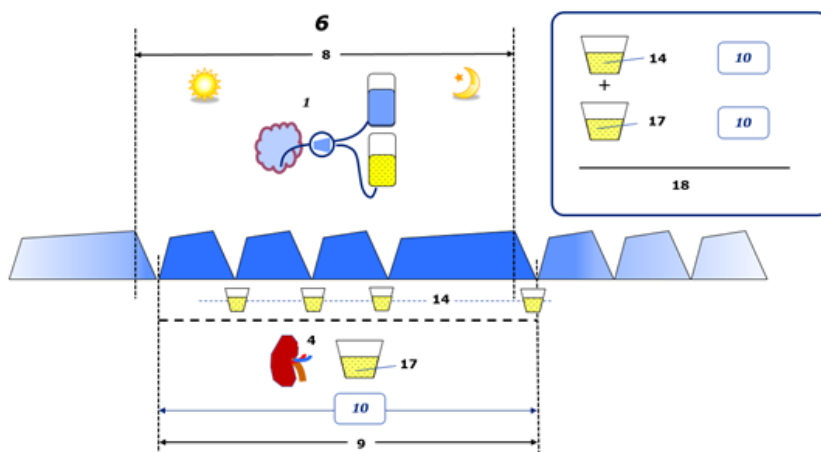
Ultrafiltratsiooni maht (UF) ja **Vedelikubilanss** on seotud märgi muutumisega. Seega

UF = – mahu tasakaal

Näiteks kui **Vedelikubilanss** = -1357 mL, siis **UF** = $+1357$ mL

● Päevas (24 h) eemaldatud kogumaht

Päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht kajastab patsiendi **PD-ravirežiimi** kõigi lõikude mahte ja 24 tunni **uriini mahtu**, nagu on näha allolevatel joonistel.

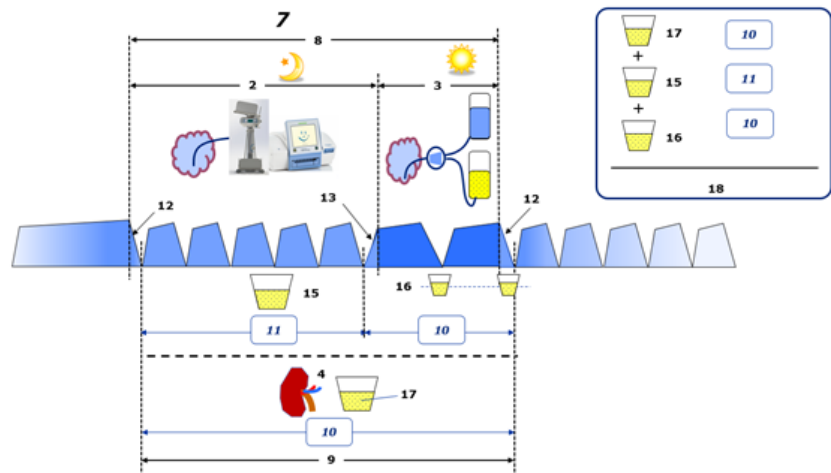


Vt diagrammi legendi lk 230.

CAPD puhul arvutatakse **päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht** järgmiselt.

Päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht = CAPD UF + uriini maht.

Näiteks kui CAPD UF = 1428 mL ja uriini maht = 327 mL, siis **päeva (24 h) jooksul eemaldatud maht = 1755 mL.**



Vt diagrammi legendi lk 230.

PD-ravide puhul, mis hõlmavad ainult APD-d, nagu CCPD, arvutatakse **päeva (24 h) jooksul eemaldatud maht** järgmiselt.

Päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht = APD UF + uriini maht

Näiteks kui APD UF = 1406 mL ja uriini maht = 327 mL, siis **päeva (24 h) jooksul eemaldatud maht = 1733 mL.**

PD-ravide puhul, mis hõlmavad APD-d JA manuaalseid vahetusi, arvutatakse **päeva (24 h) jooksul eemaldatud maht** järgmiselt.

Päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht = APD UF + manuaalsete vahetuste UF + uriini maht

Näiteks kui APD UF = 1406 mL, manuaalsete vahetuste UF = 423 mL ja uriini maht = 131 mL, siis **päeva (24 h) jooksul eemaldatud maht = 1960 mL.**

● **Mõistete „Vedelikubilanss“ ja „Vedeliku tasakaal“ kliiniline kasutus**

Igapäevases kliinilises töös viitavad mõisted, nagu „mahu tasakaal“ ja „vedeliku tasakaal“, tavaliselt erinevusele kogu vedeliku sissevõtu ja kogu vedeliku kaotuse vahel teatud aja (sageli 24 tunni) jooksul. Patsiendi seisundit käsitletakse stabiilsena, kui kogu vedeliku sissevõtt ja kogu vedeliku kaotus on „tasakaalus“.

Kogu vedeliku sissevõttu on tavaliselt keeruline mõõta, ent kogu vedeliku kaotust on mõistliku täpsusega võimalik arvestada. Enamikku kogu vedeliku kaotusest tähistab päeva (24 h) jooksul eemaldatud kogumaht, nagu eespool kirjeldatud, kuid teadmata kadusid (hingamine ja higistamine) ning roojas sisalduvat vedelikku ei arvestata.

Täpsema selguse huvides tuleb rõhutada, et mõiste **vedelikubilanss** Fresenius Medical Care'i PD tooteportfelli kontekstis kehtib **ainult PD-raviprotsessile**. Mõiste **vedelikubilanss** kliiniline kasutus viitab patsiendi üldisele holistilisele vaatele ja omab seega teistsugust tähendust kui mõiste **vedelikubilanss** Fresenius Medical Care'i PD tooteportfellis.

5.2 Kvaliteedikontrolli ja mudeldusalane kirjandus

1. Bergström J., Fürst P., Alvestrand A., Lindholm B., „Protein and energy intake, nitrogen balance and nitrogen losses in patients treated with continuous ambulatory peritoneal dialysis“, *Kidney International*, 1993, Vol. 44, p. 1048-1057.
2. Bergström J., Heimbürger O., Lindholm, B., „Calculation of the protein equivalent of the total nitrogen appearance from urea appearance. Which formulas should be used?“, *Peritoneal Dialysis International*, 1998, Vol. 18, p. 467-473.
3. Biesen W. van, Heimbürger O., Krediet R., Rippe B., La Milia V., Covic A., Vanholder R., „ERBP Working Group on Peritoneal Dialysis. Evaluation of Peritoneal Membrane Characteristics: Clinical Advice for Prescription Management by the ERBP Working group“, *Nephrology Dialysis Transplantation*, 2010, Vol. 25, p. 2052-2062.
4. Borah M.F., Schoenfeld P.Y., Gotch F.A., Sargent J.A., Wolfson M., Humphreys M.H., "Nitrogen balance during intermittent dialysis therapy of uremia", *Kidney International*, 1978, Vol. 14, p. 491-500.
5. Chertow, G.M., Lazarus, J.M., Lew Nancy L., Ma L., Lowrie E.G., „Development of a population specific regression equation to estimate total body water in hemodialysis patients“, *Kidney International*, 1997, Vol. 51, p. 1578-1582.
6. Cockroft D.W., Gault M.H., „Prediction of creatinine clearance from serum creatinine“, *Nephron*, 1976, Vol. 16, p. 31-41.
7. Daugirdas J.T., Blake P.G., Ing T.S. (Eds.), „Handbook of Dialysis“, 3rd Edition, 2001, Lippincott Williams & Wilkins.
8. Diaz-Buxo J.A., Gotch F.A., Folden T., Rosenblum S., Zazra J., Lew N., Crawford T., Youngblood B., Pesich A., Lazarus J.M., "Peritoneal dialysis adequacy: A model to assess feasibility with various modalities", *Kidney International*, 1999, Vol. 6, p. 2493-2501.
9. Du Bois D., Du Bois E.F., „A formula to estimate the approximate surface area if height and weight be known“, *Archives of Internal Medicine*, 1916, Vol. 17, p. 863-871.

10. Fischbach M., Issad B., Dubois V., Taamma R., "The beneficial influence of the effectiveness of automated peritoneal dialysis of varying the dwell time (short/long) and fill volume (small/large): a randomized controlled trial", *Peritoneal Dialysis International*, 2011, Vol. 31, p. 450-458.
11. Fischbach M., Lahlou A., Eyer D., Desprez P., Geisert J., "Determination of individual ultrafiltration time (APEX) and purification phosphate time by peritoneal equilibration test: application to individual peritoneal dialysis modality prescription in children", *Peritoneal Dialysis International*, 1996, Vol. 16, Suppl. 1, p. S557-S560.
12. Fischbach M., Zaloszcyc A., Schaefer B., Schmitt C., "Adapted Automated Peritoneal Dialysis", *Advances in Peritoneal Dialysis*, 2014, Vol. 30, p. 94-97.
13. Fischbach M., Zaloszcyc A., Schaefer B., Schmitt C., "Optimizing peritoneal dialysis prescription for volume control: the importance of varying dwell time and dwell volume", *Pediatric Nephrology*, 2014, Vol. 29 (8), p. 1321-1327.
14. Forbes G.B., Bruining G.J., "Urinary Creatinine Excretion and Lean Body Mass", *American Journal of Clinical Nutrition*, 1976, Vol. 29, p. 1359-1366.
15. Friis-Hansen B.J., „Changes in body water during growth“, *Acta Paediatrica*, 1957, Vol. 46, Suppl. 110, p. 1-68.
16. Gehan E.A., George S.L., "Estimation of human body surface area from height and weight", *Cancer Chemotherapy Reports*, 1970, Vol. 54 (4), p. 225-235.
17. Gotch F.A., „Dependence of normalized protein catabolic rate on Kt/V in continuous ambulatory peritoneal dialysis: not a mathematical artifact“, *Peritoneal Dialysis International*, 1993, Vol. 13, p. 173-175.
18. Gotch F.A., Keen M.L., Panlilio F., „The PT50 glucose can greatly improve modelling of prescribed fluid removal in peritoneal dialysis“, *Peritoneal Dialysis International*, 1996, Vol. 16, Suppl. 2, p. S7.
19. Gotch F.A., Keen, M.L., „Kinetic Modelling in Peritoneal Dialysis“, in Nissenson A.R., Fine R.N., Gentile D.E. (eds.): *Clinical Dialysis*, 3rd edition, Apleton & Lange, Norwalk CT, 1995, p. 343-375.
20. Gotch F.A., Lipps B.J., „PACK PD: A Urea Kinetic Modeling Computer Program for Peritoneal Dialysis“, *Peritoneal Dialysis International*, 1997, Vol. 17, Suppl. 2, p. S126-S130.
21. Gotch F.A., Lipps B.J., Keen M.L., Panlilio F., „Computerized urea kinetic modeling to prescribe and monitor delivered Kt/V (pKt/V, dKt/V) in peritoneal dialysis. Fresenius Randomized Dialysis Prescriptions and Clinical Outcome Study (RDP/CO)“. *Advances in Peritoneal Dialysis*, 1996, Vol. 12, p. 43-5.
22. Haycock G.N., Schwartz G.J., Wisotsky D.H., „Geometric method for measuring body surface area: A height-weight formula validated in infants, children and adults“, *Journal of Pediatrics*, 1978, Vol. 93, p. 62-66.

23. Hodzic E., Rasic S., Klein C., Covic A., Unsal A., Cunqueiro J.M.G., Prischl F.C., Gaulty A., Kalicki R.M., Uehlinger D.E., "Clinical Validation of a Peritoneal Dialysis Prescription Model in the PatientOnLine Software", *Artificial Organs*, 2016, Vol. 40 (2), p. 144-152.
24. Hume R., Weyers E., „Relationship between total body water and surface area in normal and obese subjects“, *Journal of Clinical Pathology*, 1971, Vol. 24, p. 234-238.
25. La Milia V., Di Filippo S., Crepaldi M., Del Vecchio L., Dell'Oro C., Andrulli S., Locatelli F., "Mini-peritoneal equilibration test: A simple and fast method to assess free water and small solute transport across the peritoneal membrane", *Kidney International*, 2005, Vol. 68, p. 840-846.
26. La Milia V., Limardo M., Virga G., Crepaldi M., Locatelli F., "Simultaneous measurement of peritoneal glucose and free water osmotic conductances", *Kidney International*, 2007, Vol. 72, p. 643-650.
27. Lindahl S., Okmian L., "Bedside calculation of body surface area for infants and children", *Critical Care Medicine*, 1981, Vol. 9, p. 778-779.
28. Mellits E.D., Cheek D.B., „The assessment of body water and fatness from infancy to adulthood“, *Monographs of Society for Research in Child Development*, 1970, Vol. 35, p.12-26.
29. Mitch W.E, Collier V.U., Walser M., "Creatinine Metabolism in Chronic Renal Failure", *Clinical Science*, 1980, Vol. 58, p. 327-335.
30. Mitch W.E, Walser M., "A Proposed Mechanism for Reduced Creatinine Excretion In Severe Chronic Renal Failure", *Nephron*, 1978, Vol. 21, p. 248-254.
31. Morgenstern B.Z., Mahoney D.W., Warady B.A., „Estimating Total Body Water in Children on the Basis of Height and Weight: A Reevaluation of the Formulas of Mellits and Cheek“, *Journal of the American Society for Nephrology*, 2002, Vol. 13, p. 1884-1888.
32. Morgenstern B.Z., Wühl E., Sreekumaran Nair K., Warady B.A., Schaefer F., „Anthropometric Prediction of Total Body Water in Children Who Are on Pediatric Peritoneal Dialysis“, *Journal of the American Society for Nephrology*, 2006, Vol. 17, p. 285-293.
33. Mosteller R.D., „Simplified calculation of body surface area“, *New England Journal of Medicine*, 1987, Vol. 317 (17), p. 1098.
34. Mujais S., Vonesh E., „Profiling of Peritoneal Ultrafiltration“ *Kidney International*, 2002, Vol. 62, Suppl. 81, p. S17-S22.
35. Randerson D.H., Chapman G.V., Farrell P.C., "Amino acids and dietary status in CAPD patients", in Atkins R.C., Thomson N.M., Farrell P.C. (eds): *Peritoneal Dialysis*. Edinburgh, UK, Churchill Livingstone, 1981, p. 179-191.
36. Sargent J.A., Gotch F.A., "Principles and Biophysics of Dialysis", in Drukker W., Parsons F.M., Maher J.F. (eds.): *Replacement of Renal Function by Dialysis: A textbook of dialysis*, 2nd ed., Martinus Nijhof Publishers, Kluwer Academic, 1983, p. 102.

37. Shanbhogue L.K., Bistran B.R., Swenson S., Blackburn G.L., "Twenty-four hour urinary creatinine: a simple technique for estimating resting energy expenditure in normal population and the hospitalized patients", *Clinical Nutrition*, 1987, Vol. 6, p. 221-225.
38. Twardowski Z.J., Nolph K.D., Khanna R., Prowant B.F., Ryan L.P.; Moore H.L., Nielsen M.P., "Peritoneal Equilibration Test", *Peritoneal Dialysis Bulletin*, 1987, Vol. 7, p. 138-147.
39. Twardowski Z.J., Khanna R., Nolph K.D., "Peritoneal Dialysis Modifications to Avoid CAPD Drop-Out", *Advances in Peritoneal Dialysis*, 1987, Vol. 3, p. 171-178.
40. Uehlinger D.E., Fischer A., Caravaca F., Corciulo F., Russo R., Feriani M., Popescu A., Muscă G., Diga M., Burkhardt G., Gaulty A., „Validation of the Kinetic Modeling Function of the PatientOnLine Software“, *EuroPD - 7th European Peritoneal Dialysis Meeting*, Prague, Czech Republic, 2005, Poster P-39, Preprints, p. 79.
41. Waniewski J., Heimbürger O., Werynski A., Lindholm B., "Aqueous Solute Concentrations and Evaluation of Mass Transport Coefficients in Peritoneal Dialysis", *Nephrology Dialysis Transplantation*, 1992, Vol. 7, p. 50-56.
42. Watson, P.E., Watson, I.D., Batt, R.D., „Total body water volumes for adult males and females estimated from simple anthropometric measurements“, *American Journal of Clinical Nutrition*, 1980, Vol. 33, p. 27-39.
43. Wells J.C.K., Fewtrell M.S., Davies P.S.W., Williams J.E., Coward W.A., Cole T.J., „Prediction of total body water in infants and children“, *Archives of Diseases in Childhood*, 2005, Vol. 90, p. 965-971.

5.3 Sümbolid

Menüüs Teave või andmesildil on kooskõlas kohaldatavate õigus- ja muude normidega järgmised sümbolid:



Järgida kasutusjuhendi juhiseid



CE-märgis



Tootja



Seerianumber



Meditasiiniseade

5.4 Tasuta tarkvara kasutusjuhised

Contents

- A. Medical software application – “Free software”
- B. Note required according to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices
- C. Information and remarks on the free software contained in the PatientOnLine device

A. Medical software application device – “Free software”

In addition to other software, the medical software application device contains what is called “free software” which is subject to license conditions deviating from those of the proprietary software protected for Fresenius Medical Care and their licensors. Some of the license conditions pertaining to such free software provide that Fresenius Medical Care is authorized to distribute the medical software application device only if the accompanying documentation contains special information and notes, supplies license conditions and/or provides the source code of such free software. Fresenius Medical Care meets these requirements by providing the copyright notices, remarks and license texts contained in Section C. below. Please note that, if such information is printed in two languages, the English version has priority. However, the privileges granted by copyright according to Section C. and the license texts contained therein, which relate to such free software, do not include the right to make modifications to the medical software application device and subsequently continue use of the device with these modifications. On the contrary, the Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices prohibits any further operation of the medical software application device once the software contained therein has been modified, because any medical device may only be operated in the form certified. For this reason, Section B. contains an appropriate note. Applicable regulations in other countries can contain similar statements.

In such a case, Fresenius Medical Care will stop any further technical support for the device involved. In addition, such modifications and/or manipulations may result in the extinction of warranty claims against Fresenius Medical Care or other vendors of the medical software application device in the event a claim has arisen or might arise in respect thereto. Any utilization of the free software contained in the medical software application device in a manner other than that required during proper operation of the system will be solely at your own risk. Please also note that the powers listed in Section C. apply only to the “free software” mentioned therein. Any other software contained in the medical software application device is protected by copyright for the benefit of Fresenius and their licensors and may be used only as intended for the medical software application device.

You can also download these license conditions from the Internet.

B. Note required according to Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices

Any modification to the software contained in this medical device may result in the medical device losing its conformity with the regulations of the Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices and in losing its right to bear the CE mark. Anyone operating a medical device without a valid CE mark according to the Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices. is liable to be prosecuted. In addition, anyone modifying the software contained in this medical device or allowing such a modification will also be subject to product liability against third parties who might be injured.

C. Information and remarks on the free software contained in the PatientOnLine device

BouncyCastle.Crypto

Bouncy Castle Crypto

Copyright (C) 2000-2017 The Legion of the Bouncy Castle Inc.

zlib

Zlib

Copyright (C) 1995-2013 Jean-Loup Gailly and Mark Adler

1. Bouncy Castle Crypto

LICENSE

Copyright (c) 2000 - 2017 The Legion of the Bouncy Castle Inc. (<http://www.bouncycastle.org>)

Permission is hereby granted, free of charge, to any person obtaining a copy of this software and associated documentation files (the "Software"), to deal in the Software without restriction, including without limitation the rights to use, copy, modify, merge, publish, distribute, sublicense, and/or sell copies of the Software, and to permit persons to whom the Software is furnished to do so, subject to the following conditions:

The above copyright notice and this permission notice shall be included in all copies or substantial portions of the Software.

THE SOFTWARE IS PROVIDED "AS IS", WITHOUT WARRANTY OF ANY KIND, EXPRESS OR IMPLIED, INCLUDING BUT NOT LIMITED TO THE WARRANTIES OF MERCHANTABILITY, FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE AND NONINFRINGEMENT. IN NO EVENT SHALL THE AUTHORS OR COPYRIGHT HOLDERS BE LIABLE FOR ANY CLAIM, DAMAGES OR OTHER LIABILITY, WHETHER IN AN ACTION OF CONTRACT, TORT OR OTHERWISE, ARISING FROM, OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE SOFTWARE OR THE USE OR OTHER DEALINGS IN THE SOFTWARE.

2. zlib

Copyright (C) 1995-2013 Jean-Loup Gailly and Mark Adler

This software is provided 'as-is', without any express or implied warranty. In no event will the authors be held liable for any damages arising from the use of this software. Permission is granted to anyone to use this software for any purpose, including commercial applications, and to alter it and redistribute it freely, subject to the following restrictions:

1. The origin of this software must not be misrepresented; you must not claim that you wrote the original software. If you use this software in a product, an acknowledgment in the product documentation would be appreciated but is not required.
2. Altered source versions must be plainly marked as such, and must not be misrepresented as being the original software.
3. This notice may not be removed or altered from any source distribution.

