

PatientOnLine



Naudojimo instrukcijos

Programinės įrangos versija: 6.3

Laida: 08B-2022

Išleidimo data: 2023-05

Dalies nr.: F50012051



Turinys

1	Svarbi informacija	9
1.1	Kaip naudotis naudojimo instrukcijomis	9
1.2	Įspėjimų svarba	10
1.3	Pastabų svarba	10
1.4	Patarimų svarba	10
1.5	Identifikavimo etiketė	11
1.6	Programos aprašas	11
1.7	Numatytoji paskirtis	11
1.7.1	Medicininė paskirtis ir medicininė indikacija	11
1.7.2	Numatytoji pacientų populiacija	12
1.7.3	Numatytoji vartotojų grupė ir numatytoji aplinka	12
1.8	Šalutiniai poveikiai	12
1.9	Kontraindikacijos	12
1.10	Sąveika su kitomis sistemomis	12
1.11	Procedūros apribojimai	13
1.12	IT aplinka	13
1.13	Atsakingosios organizacijos įsipareigojimai	13
1.14	Naudotojo atsakomybė	13
1.15	Atsakomybės atsisakymas	14
1.16	Įsipareigojimai / garantija	14
1.17	Įspėjimai	14
1.17.1	Naudojimas	14
1.18	Rimtų įvykių ataskaitos	15
1.19	Sertifikatai	15
1.20	SVHC (REACH)	15
1.21	Šalinimo taisyklės	16
1.22	Adresai	16
1.23	Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (BDAR)	16
1.23.1	BDAR atitinkantis naudojimas	16
1.23.2	Pacientų asmens duomenų, esančių PatientOnLine, tvarkymas	17
1.23.3	Su BDAR susijęs meniu elementas	18
2	Diegimas	21
2.1	Reikalavimai aparatūrai ir programinei įrangai	21
2.2	Diegimas	21

3	Naudojimas	23
3.1	PatientOnLine atidarymas	23
3.2	Programos PatientOnLine uždarymas	25
3.3	Pagrindinės programos PatientOnLine funkcijos ir savybės	26
3.3.1	Programos lango išdėstymas	26
3.4	Paciento būseną (apžvalga)	29
3.5	Medicininiai duomenys (apžvalga)	29
3.6	Ataskaitos (apžvalga)	31
3.7	Ryšiai (apžvalga)	31
3.8	Administravimas (apžvalga)	32
3.9	Bendrosios pastabos dėl naudojimo	33
3.9.1	Įrašų redagavimas	33
3.9.2	Jei reikia pagalbos	34
3.9.3	Tipografiniai sutartiniai žymėjimai	35
3.10	Paciento rėmelis	36
3.10.1	Meniu elementas „Naujas“	37
3.10.2	Meniu elementas „Red.“	38
3.10.2.1	Pasirinkimo mygtukas	39
3.10.3	Paciento rėmelis dirbant su EDBMS	40
3.11	Paciento būseną	41
3.11.1	Demografija	41
3.11.1.1	Demografijos skirtukas	41
3.11.1.2	Adresų skirtukas	42
3.11.1.3	Profesinės būsenos skirtukas	43
3.11.1.4	Asmeninės aplinkos skirtukas	44
3.11.1.5	Mobilumo skirtukas	44
3.11.1.6	Regėjimo skirtukas	44
3.11.1.7	Tikslaus rankų paslankumo skirtukas	44
3.11.1.8	Pagalbos skirtukas	44
3.11.1.9	Mokymo skirtukas	44
3.11.1.10	Namų apsilankymų skirtukas	45
3.11.2	Diagnozė ir procedūra	45
3.11.2.1	ESRD skirtukas	46
3.11.2.2	Gretutinių ligų skirtukas	47
3.11.2.3	RRT (pakaitinės inkstų terapijos) skirtukas	50
3.11.2.4	Kateterio skirtukas	50
3.11.2.5	Reguliarus gydymo skirtukas	54
3.11.2.6	Alergijų skirtukas	57
3.11.2.7	Papildomos informacijos skirtukas	58
3.11.3	Tunelis ir peritonitas	60
3.11.3.1	Skirtukas „Išėjim.vietos /tunel.infekc.“	60
3.11.3.2	Peritonito skirtukas	64
3.11.3.3	Išėjimo viet.klasifikac skirtukas	67
3.11.4	Vertinimo metodai	70
3.11.4.1	Skirtukas „Svoris“	70
3.11.4.2	Ūgio skirtukas	73
3.11.4.3	Skirtukas „Kraujospūdis“	76
3.11.4.4	Skirtukas „Tūrio balansas“	78
3.11.4.5	BCM skirtukas	80
3.11.4.6	Amputavimo skirtukas	82

3.11.4.7	Nosies pertvaros būklės skirtukas.....	84
3.11.4.8	Papild.lab.duomenų skirtukas	85
3.11.4.9	Pastabos skirtukas	90
3.11.5	Hospitalizavimas.....	91
3.12	Medicininis	95
3.12.1	Sistema ir ribos.....	95
3.12.1.1	Sistemos skirtukas	96
3.12.1.2	Ribų skirtukas.....	98
3.12.2	PD receptas.....	101
3.12.2.1	Apžvalgos skirtukas	107
3.12.2.2	APD skirtukas su papildomu skirtuku „APD Info“	107
3.12.2.3	APD skirtukas su papildomu skirtuku „Maiš.“	108
3.12.2.4	CAPD skirtukas	108
3.12.2.5	„Info“ skirtukas.....	109
3.12.3	Procedūros analizė.....	125
3.12.3.1	Bendrosios pastabos.....	125
3.12.3.2	CAPD procedūros protokolai.....	128
3.12.3.3	Bendr.informacijos skirtukas	129
3.12.3.4	Paskirtos procedūros skirtukas	130
3.12.3.5	Atliktos procedūros skirtukas	130
3.12.3.6	Skirtukas „Rezultat.“ (sleep-safe).....	130
3.12.3.7	Skirtukas „Aliarm.“ (sleep-safe).....	130
3.12.3.8	Skirtukas „Pastaba“ (visi įrenginiai).....	131
3.12.3.9	Skirtukas „Grafiškai“ (sleep-safe).....	132
3.12.3.10	Gydymo statistika	132
3.12.3.11	Procedūros analizė – sleep-safe harmony	135
3.12.3.12	Procedūros analizė – SILENCIA	136
3.12.4	Kokybės užtikrinimas	138
3.12.4.1	Medicininė istorija.....	138
3.12.4.2	Kokybės užtikrinimo meniu	143
3.12.5	Modeliavimas.....	151
3.12.5.1	Medicininė istorija.....	151
3.12.5.2	Modeliavimo seanso pradžia.....	152
3.12.5.3	Modeliavimas: renkantis receptą.....	153
3.12.5.4	Paciento parametrų sritis	155
3.12.5.5	Paskirt.procedūr.rezultatai sritis	156
3.12.5.6	Modeliuoto recepto sritis	157
3.12.5.7	Modeliavimas: renkantis dializės rodiklius.	158
3.13	Ataskaitos	161
3.13.1	Ataskaitos	161
3.13.1.1	Demografijos skirtukas.....	163
3.13.1.2	Diagnozės ir procedūros skirtukas	163
3.13.1.3	Tunelio ir peritonito skirtukas	163
3.13.1.4	Vertinimo metodų skirtukas	164
3.13.1.5	Hospitalizavimo skirtukas	164
3.13.1.6	Ligoninės darb skirtukas	164
3.13.1.7	Įvedimo formų skirtukas	164
3.13.1.8	Namų apsilankymai.....	165
3.13.2	Statistika	165
3.13.2.1	Bendrosios pastabos.....	165
3.13.2.2	Esamo paciento skirtukas	166
3.13.2.3	Skirtukas „Pacientų grupė“	168
3.13.3	Pritaikyta apžvalga	175
3.13.4	Atask. srit.....	176

3.14	Ryšiai	177
3.14.1	Paciento kortelė	177
3.14.1.1	Bendrosios pastabos	177
3.14.1.2	Paciento kortelės importavimo skirtukas	178
3.14.1.3	Paciento kortelės sukūrimo skirtukas	182
3.14.2	Paciento kortelė PLUS	184
3.14.2.1	Paciento kortelės PLUS importavimo skirtukas	185
3.14.2.2	Paciento kortelės PLUS sukūrimas	187
3.14.3	BCM kort.	190
3.14.3.1	Bendrosios pastabos	190
3.14.3.2	BCM kortelės būseną	191
3.14.3.3	Skirtukas „Suasmen.BCM kort.“	192
3.14.3.4	BCM kortelės importavimo skirtukas	193
3.14.3.5	BCM kortelės trynimo skirtukas	194
3.14.4	Duomenų kaita	195
3.14.4.1	Išorinė duom. bazė	195
3.14.4.2	Importavimo iš kitų programų skirtukas	197
3.14.4.3	Skirtukas „Eksportuoti į kitas programas“	199
3.14.4.4	Prijungti namai	201
3.14.5	BDAR veiksmai	203
3.15	Administravimas	205
3.15.1	Vartot.administr.modulis	205
3.15.2	Ligoninės	207
3.15.2.1	Ligoninės valdymas	207
3.15.2.2	Skyrių valdymas	209
3.15.2.3	Palatų valdymas	210
3.15.2.4	Darbuotojų valdymas	210
3.15.3	Darbuotojai	211
3.15.4	Sąranka	211
3.15.4.1	Bendr.nustatymų langas	213
3.15.4.2	Lab.duom.param.	215
3.15.4.3	Skirtukas „Perž.param.“	216
3.15.4.4	Ribų skirtukas	217
3.15.4.5	Transportavimo charakteristikų skirtukas	218
3.15.4.6	Med. sąrašų skirtukas	218
3.15.4.7	Kalbos skirtukas	221
3.15.4.8	Įvykių žurnalo skirtukas	222
3.15.4.9	Prijungti namai	225
3.15.4.10	Pritaikytos apžvalg. parametrai	225
3.15.4.11	Skirtukas „Apie“	227
4	Terminų žodynas	229
4.1	Santrumpos, vartojamos kokybės užtikrinimo procedūrose	229
4.2	Vartojamos santrumpos	232
5	Priedas	235
5.1	Papildomas tūrio terminų paaiškinimas	235
5.2	Literatūra apie kokybės užtikrinimą ir modeliavimą	239

5.3	Simboliai	242
5.4	Nemokamos programinės įrangos naudojimo instrukcijos	244

1 Svarbi informacija

1.1 Kaip naudotis naudojimo instrukcijomis

Paskirtis	<p>Naudojimo instrukcijose pateikiama informacija, reikalinga diegiant ir naudojant programą PatientOnLine.</p> <p>Šis vadovas yra skirtas:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ pirmosioms studijoms➤ informaciniams tikslams
Identifikavimas	<p>Dokumentą galima identifikuoti pagal tokią informaciją tituliname puslapyje ir ant visų etikečių:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Programinės įrangos versija➤ Naudojimo instrukcijų leidimas➤ Naudojimo instrukcijų dalies numeris
Poraštė	<p>Poraštėje pateikiama toliau nurodyta informacija.</p> <ul style="list-style-type: none">– Įmonės pavadinimas, pvz., Fresenius Medical Care– Prietaiso tipas– Dokumento anglškasis trumpinys ir tarptautinis dokumento kalbos trumpinys, pvz., IFU-LT reiškia „Instructions for Use“ - Naudojimo instrukcija lietuvių kalba.– Leidimo informacija, pavyzdžiui, 08B-2022, reiškia 2022 m. 8-ąjį leidimą.
Skyrių išdėstymo tvarka	<p>Kad būtų lengviau naudoti Fresenius Medical Care dokumentus, skyrių išdėstymo tvarka buvo standartizuota visuose vadovuose. Todėl šiame dokumente gali būti skyrių be jokio turinio. Skyriai be turinio yra atitinkamai paženklinėti.</p>
Iliustracijos	<p>Dokumentuose naudojamos iliustracijos (pvz., ekrano kopijos, nuotraukos ir t. t.) gali skirtis nuo originalių, jei tai neturi jokios įtakos funkcionavimui.</p>
Naudojimo instrukcijų svarba	<p>Šios naudojimo instrukcijos yra pridedamos dokumentacijos dalis ir tokiu būdu yra sudėtinė PatientOnLine dalis. Jose pateikiama informacija, reikalinga naudojant PatientOnLine.</p> <p>Naudojimo instrukcijas reikia atidžiai išsiaiškinti prieš bandant naudoti PatientOnLine.</p> <p>Atsakingoje organizacijoje prieš pradėdant naudoti PatientOnLine, gamintojas turi instrukuoti už naudojimą atsakingą asmenį, kaip naudotis programa, o atsakingas asmuo turi būti išsamiai susipažinęs su naudojimo instrukcijų turiniu.</p> <p>PatientOnLine naudoti gali tik asmenys, kurie buvo išmokyti ir sertifikuoti tinkamai naudotis ir elgtis su programa.</p>

Modifikacijos

Naudojimo instrukcijų pakeitimai bus išleidžiami kaip nauji leidimai arba priedai. Bendru atveju taikomi šie nurodymai: šis dokumentas gali būti keičiamas neįspėjus.

Dauginimas

Dauginti, net dalimis, galima tik gavus rašytinį patvirtinimą.

1.2 Įspėjimų svarba



Įspėjimas

Įspėja vartotoją apie

- pavojų pacientui ir galimą (-as) pavojaus priežastį (-is)
- pavojaus pasekmes

ir pateikia nurodymus (instrukcijas), kaip išvengti pavojingos situacijos.

1.3 Pastabų svarba



Pastaba

Informuoja vartotoją, kad ignoruojant šią informaciją galimos tokios pasekmės:

- prietaiso sugadinimas
 - norimos funkcijos visiškai nebus vykdomos arba bus vykdomos netinkamai
-

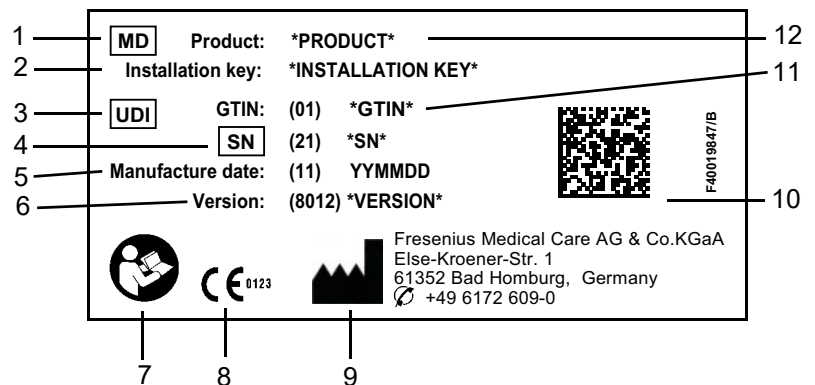
1.4 Patarimų svarba



Patarimas

Informacija, pateikianti naudingus patarimus naudojimui palengvinti.

1.5 Identifikavimo etiketė



1. Medical Device (Medicinos prietaisas)
2. Diegimo raktas
3. Unique Device Identification (Unikalus įrenginio identifikatorius)
4. Serial Number (Serijos nr.)
5. Pagaminimo data (programinės įrangos produkto sukūrimo data)
6. Versija
7. Laikytis naudojimo instrukcijų
8. CE ženklas
9. Gamintojo adresas
10. Duomenų matricos kodas su UDI informacija
11. Visuotinis prekybos elemento numeris
12. Produktas

1.6 Programos aprašas

Pagrindinis programos **PatientOnLine** tikslas – suteikti galimybę naudoti FME PD produktų asortimentą. Be to, ji veikia kaip PD procedūrų valdymo priemonė.

1.7 Numatytoji paskirtis

1.7.1 Medicininė paskirtis ir medicininė indikacija

Medicininė paskirtis

„PatientOnLine“ paskirtis yra priimti, apskaičiuoti, išsaugoti, rodyti ir persiųsti dializės procedūrų parametrus.

Medicininė indikacija

Inkstų nepakankamumas arba paskutinės stadijos inkstų liga.

1.7.2 Numatytoji pacientų populiacija

CAPD ir APD pacientams.

1.7.3 Numatytoji vartotojų grupė ir numatytoji aplinka

- „PatientOnLine“ skirta naudoti medicinos darbuotojams (slaugytojams, gydytojams), baigusiems atitinkamus mokymus ir turintiems žinių bei patirties.
- „PatientOnLine“ nėra skirta naudoti pacientams.
- „PatientOnLine“ skirta naudoti dializės centruose, klinikose ir gydytojų kabinetuose.

1.8 Šalutiniai poveikiai

Nėra

1.9 Kontraindikacijos

Nėra

1.10 Sąveika su kitomis sistemomis

- APD cikleriai: paciento kortelė skirta naudoti kaip elektroninio recepto perkėlimo tarp „PatientOnLine“ ir APD ciklerio priemonė.
- BCM: BCM paciento kortelė skirta naudoti kaip perkėlimo tarp „PatientOnLine“ ir kūno sandaros analizatoriaus (BCM) priemonė.
- Išorinės duomenų bazės valdymo sistema (EDBMS): „PatientOnLine“ duomenų kaitos funkcija leidžia importuoti ir eksportuoti duomenis iš išorinių duomenų bazių valdymo sistemų ir į jas.
- Telemedicinos paslaugos: „PatientOnLine“ gali prisijungti prie specialių telemedicinos paslaugų, kurios leidžia nuotoliniu būdu keisti duomenimis.

1.11 Procedūros apribojimai

Nėra

1.12 IT aplinka

„PatientOnLine“ yra sudėtinga medicinos programinės įrangos programa. Kliento–serverio leidimas veikia ligoninės IT tinkle, kuris apima programos serverius, duomenų bazių serverius, klientų darbo stotis bei daugybę tinklo įrangos (jungiklius, maršruto parinktuvus, kištukus, jungiamuosius laidus ir pan.).

Kiekvienam šio sudėtingo tinklo komponentui taikomi aiškūs IT reikalavimai (aparatus ir programinės įrangos).

Informacijos apie „PatientOnLine“ reikalingą IT aplinką galima rasti „PatientOnLine“ paslaugos vadovo 5 skyriuje „IT aplinka“.



Pastaba

Rekomenduojame naudoti 19 col. monitorių. Skiriamoji geba turi būti 1280 x 1024 naudojant 19 col. monitorių. Šrifto dydžio negalima keisti, turi būti paliktas įprastas dydis (100 %). Nustačius kitus parametrus, kai kurios raidės gali būti rodomos nukirptos.



Pastaba

Kompiuteris, naudojamas paciento aplinkoje, turi atitikti standartą EN 60601-1-1.

1.13 Atsakingosios organizacijos įsipareigojimai

Atsakingoji organizacija prisiima šias atsakomybes:

- Atitiktis šalies arba vietinėms diegimo, valdymo ir naudojimo taisyklėms.
- Teisinga ir saugi programinės įrangos būklė.
- Galimybė bet kada pasinaudoti naudojimo instrukcijomis.

1.14 Naudotojo atsakomybė

Įvedant parametrus reikia laikytis šių nurodymų:

Naudotojas turi patikrinti įvedamus parametrus, t. y. naudotojas turi patikrinti, ar įvedamos reikšmės teisingos. Jei tikrinant aptinkamas skirtumas tarp norimų parametrų ir parametrų, rodomų programoje PatientOnLine arba prietaise, prieš aktyvinant funkciją reikšmę reikia pataisyti. Realios rodomos vertės turi būti lyginamos su norimomis nurodytomis vertėmis.

1.15 Atsakomybės atsisakymas

PatientOnLine sukurta funkcijoms, aprašytoms naudojimo instrukcijoje, vykdyti.

Įdiegiant, valdant ir naudojant PatientOnLine, reikia laikytis taikomų teisinių reglamentų (pvz., Vokietijoje medicinos prietaisų reglamento (MDR 2017/745) ir MPBetreibV = Vokietijos reglamento dėl medicininių gaminių naudojimo).

Gamintojas neprisiima jokios atsakomybės dėl kūno sužalojimų ar kitos žalos ir nesuteikia jokios garantijos dėl programinės įrangos arba prietaiso sugadinimo, kurį sąlygojo netinkamas PatientOnLine naudojimas.

1.16 Įsipareigojimai / garantija

Įsipareigojimai

Įsipareigojimų apimtis išdėstyta atitinkamoje pardavimo sutartyje.

Garantija

Pirkėjo garantijos teisės yra užtikrinamos taikomais teisiniais reglamentais.

Bet koks prietaiso naudojimas, neatitinkantis jo naudojimo paskirties, panaikins bet kokią atsakomybę ir garantiją.

1.17 Įspėjimai

1.17.1 Naudojimas



Pastaba

PatientOnLine gali naudoti tik kvalifikuoti, patyrę darbuotojai. Fresenius Medical Care neprisiima jokios atsakomybės už bet kokią tolesnę PatientOnLine duomenų naudojimą.



Pastaba

Naudotojas turi patikrinti įvedamus parametrus, t. y. naudotojas turi patikrinti, ar įvedamos reikšmės teisingos.

Yra išleistos įvairios PatientOnLine versijos.

1.18 Rimtų įvykių ataskaitos

Rimtas įvykis reiškia bet kokį įvykį, kuris tiesiogiai ar netiesiogiai lemia:

- Paciento, vartotojo ar kito asmens mirtį.
- Laikiną arba nuolatinį sunkų paciento, vartotojo arba kito asmens sveikatos būklės pablogėjimą.
- Rimtą grėsmę visuomenės sveikatai.

Pasireiškus bet kokiam rimtam įvykiui, susijusiam su prietaisu, nedelsdami informuokite gydantį gydytoją.

Apie šį rimtą įvykį praneškite gamintojui, naudodamiesi etiketėje nurodytais duomenimis (🏠), ir, jei reikia, atitinkamai vietinei valdžios institucijai.

Europos Sąjungoje apie bet kokį rimtą su prietaisu susijusį įvykį vartotojas ir (arba) pacientas turi pranešti gamintojui ir kompetentingai ES valstybės narės, kurioje yra vartotojas ir (arba) pacientas, institucijai.

1.19 Sertifikatai

PatientOnLine yra Ila klasės medicinos prietaisas pagal 2017 m. balandžio 5 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2017/745 dėl medicinos prietaisų.

Dabartinę EB sertifikato versiją paprašius pateiks jūsų vietinė techninės priežiūros pagalbos organizacija.

1.20 SVHC (REACH)

SVHC informacijos pagal reglamento (EC) Nr. 1907/2006 („REACH“) 33 straipsnį ieškokite puslapyje:

www.freseniusmedicalcare.com/en/svhc



1.21 Šalinimo taisyklės

Produktą ir jo pakuotę šalinkite vadovaudamiesi vietinėmis šalinimo taisyklėmis. Norint saugiai pašalinti produktą ir jo pakuotę, nereikia imtis jokių specialių atsargumo priemonių.

1.22 Adresai

Visus pasiteiravimus siųskite šiais adresais:

Gamintojas

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

Tarptautinės paslaugos

Fresenius Medical Care Deutschland GmbH
Digital Services Operations
Else-Kröner-Str. 1
61352 Bad Homburg
VOKIETIJA
Tel.: +49 6172 609-7000
Faks.: +49 6172 609-7106
El. paštas: digital-operations@fmc-ag.com

1.23 Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas (BDAR)

1.23.1 BDAR atitinkantis naudojimas

BDAR (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) yra teisės aktais nustatytas Europos Sąjungoje. **PatientOnLine** V6.3.1.0 versija užtikrina visiškai BDAR atitinkantį naudojimą. Į **PatientOnLine** įtrauktos toliau nurodytos su BDAR susijusios funkcijos.

- Visi pacientų asmens duomenys **PatientOnLine** duomenų bazėje yra užšifruoti.
- Visi vartotojų asmens duomenys **FME vartotojų valdymo** duomenų bazėje (taikoma kliento–serverio leidimui) yra užšifruoti.
- Visi ryšiai tarp klientų programų, pvz., **PatientOnLine kliento** arba **FME vartotojų valdymo įrankio**, ir FIS serverio yra užšifruoti.
- Visų ryšių vientisumo pasiekama naudojant specialias technines funkcijas, pvz., ciklišką rezervo tikrinimą.
- **PatientOnLine** duomenų bazės įrašų vientisumo pasiekama naudojant specialias technines funkcijas, pvz., ciklišką rezervo tikrinimą įrašo lygiu.

- Asmens duomenys naudojami tik tuo atveju, jei to griežtai reikia, pavyzdžiui, kai būtina ir gyvybiškai svarbu identifikuoti pacientą.
- Pacientai gali prašyti, kad jų asmens duomenys, esantys **PatientOnLine**, būtų anonimizuoti / ištrinti. Tai galima atlikti naudojant su **BDAR** susijusį meniu elementą, kuriuo galima anonimizuoti paciento asmens duomenis arba visiškai juos ištrinti iš **PatientOnLine** duomenų bazės.
- Pacientai gali prašyti spausdintinės visų jų asmens ir medicininių duomenų, apdorotų naudojant **PatientOnLine**, ataskaitos. Tai galima padaryti specialiaame **BDAR** meniu, kuriame duomenys ištraukiami iš „PatientOnLine“ duomenų bazės ir eksportuojami spausdinamu formatu (PDF).
- Pacientai bet kuriuo metu gali prašyti savo asmens ir medicininių duomenų, esančių **PatientOnLine**, kopijos kompiuteriu skaitomu formatu. Tai galima padaryti naudojant su **BDAR** susijusį meniu elementą, kuriuo duomenys ištraukiami iš „PatientOnLine“ duomenų bazės ir eksportuojami XML formatu.
- Pacientai gali prašyti ištaisyti jų asmens duomenis, esančius **PatientOnLine** duomenų bazėje.
- Visi vartotojo veiksmai, atlikti naudojant **PatientOnLine** ir **FME vartotojų valdymo įrankį**, yra registruojami. Vartotojų žurnalus galima filtruoti pagal laiką, vartotojus ar pacientus ir galima peržiūrėti, spausdinti bei eksportuoti kompiuteriu skaitomu formatu.
- **PatientOnLine** nustato sudėtingą vartotojo prieigos valdymo sistemą, apimančią vartotojo autentifikavimą, įgaliojimą, vaidmenis, leidimus ir pan. Prieigą prie tam tikrų **PatientOnLine** funkcijų gali gauti tik atitinkamą leidimą turintys vartotojai.
- **PatientOnLine** nustato specialią teisę, pagal kurią keisti ar trinti kitų vartotojų sukurtą informaciją gali tik paskirti vartotojai.
- Visos saugos priemonės **PatientOnLine** programoje ir **FME vartotojų valdymo įrankyje** įdiegtos ir sukonfigūruotos pagal numatytąsias nuostatas.

1.23.2 Pacientų asmens duomenų, esančių PatientOnLine, tvarkymas

PatientOnLine gali būti pateikiama įvairių leidimų versijų: autonominė versija, kliento–serverio versija, kliento–serverio versija, prijungta prie atskiros klinikos programinės įrangos programos (pvz., „Euclid“, TSS ir pan., bendrai vadinamos **EDBMS** (išorinė duomenų bazės valdymo sistema, angl. „**External Database Management System**“)), arba kliento–serverio versija, prijungta prie debesies saugyklos (bendrai vadinamos **Prijungtais namais**), su arba be EDBMS ryšio.

Jei naudojama autonominė leidimo versija, visi paciento asmens duomenys sukuriama **PatientOnLine**. Jei naudojama kliento–serverio leidimo versija, prijungta prie **EDBMS**, pagrindiniai asmens duomenys (vardas, pavardė, mergautinė pavardė, gimimo data, lytis, PIN ir įstaigos ID) importuojami į **PatientOnLine** iš **EDBMS**. Visi kiti asmens duomenys (žr. toliau) sukuriama **PatientOnLine**. **Prijungtų namų** debesies saugykloje nesaugomi jokie paciento asmens duomenys.

PatientOnLine tvarkomi šie paciento asmens duomenys:

- vardas, pavardė, mergautinė pavardė, gimimo data ir lytis
- namų / biuro / artimiausio giminaičio adresai (šalis, miestas, gatvė, namo numeris, pašto kodas)
- telefonų numeriai (namų / biuro / artimiausio giminaičio)
- asmens identifikavimo numeris (PIN)
- įstaigos ID (tik naudojant EDBMS)
- tautybė, kalba ir etninė kilmė

Pagrindinė šių asmens duomenų naudojimo priežastis nurodyta toliau.

Pacientų vardai ir gimimo datos naudojami pacientams identifikuoti. Pilvaplėvės dializės prietaisai ryšį su **PatientOnLine** užmezga per pacientų korteles ir prietaiso ekrane rodo paciento vardą, pavardę, mergautinę pavardę ir gimimo datą. Pacientas ar slaugytojas (jei procedūra atliekama klinikoje), prieš pradėdamas procedūrą, turi patvirtinti paciento tapatybę.

Pacientų adresai ir telefonų numeriai daugiausia naudojami pacientų transportui iš / į dializės kliniką organizuoti ir slaugytojų apsilankymams į namus suplanuoti. Telefonų numeriai ir el. pašto adresai taip pat naudojami norint susisiekti su pacientu, kad jam būtų suteikta medicininė pagalba. Artimiausio giminaičio duomenys reikalingi tam, kad būtų galima pranešti apie paciento būklę.

Paciento PIN ir įstaigos ID paprastai reikalauja vietinės sveikatos draudimo institucijos.

Paciento tautybė ir kalba naudingos atitinkamiems medicinos įstaigos darbuotojams, kad jie galėtų padėti pacientui, jei jis nekalba vietos kalba. Paciento etninės kilmės duomenys gali būti reikalingi mediciniais tikslais (dėl dializės recepto).

1.23.3 Su BDAR susijęs meniu elementas

Specialų meniu elementą „BDAR veiksmai“ galima rasti meniu „Ryšiai“. Šį meniu elementą gali pasiekti tik specialią BDAR vartotojo teisę turintys vartotojai. Meniu elementas apima toliau nurodytus su BDAR susijusius veiksmus.

- Bet kurio paciento asmens duomenų anonimizavimas.
- Visų bet kurio paciento duomenų ištrynimasis bet kuriuo metu.
- Bet kurio paciento asmens ir medicininių duomenų eksportavimas bet kuriuo metu į išorinį failą kompiuteriu skaitomu formatu (XML).
- Bet kurio paciento asmens ir medicininių duomenų eksportavimas bet kuriuo metu į išorinį failą spausdinamu formatu (PDF).



Pastaba

Paciento asmens duomenų anonimizavimo ir trynimo veiksmai turi būti atliekami ir EDBMS lygiu, jei naudojamos kliento–serverio leidimų versijos, prijungtos prie EDBMS.

Išsamus meniu elemento „GDPR veiksmai“ aprašas (žr. skyr. 3.14.5, psl. 203).

2 Diegimas

2.1 Reikalavimai aparatūrai ir programinei įrangai

Žr. PatientOnLine techninės priežiūros vadovą, kuriame nurodyti minimalūs aparatūros ir programinės įrangos reikalavimai.

2.2 Diegimas



Pastaba

Programą PatientOnLine įdiegti ir paleisti gali tik įgaliotieji Fresenius Medical Care techniniai darbuotojai arba Fresenius Medical Care patvirtinti techninės priežiūros darbuotojai.

Jei jūsų kompiuteryje įdiegta ankstesnė PatientOnLine versija, prieš diegdami naują versiją, sukurkite savo duomenų atsarginę kopiją.



Pastaba

Jei naudojate sistemą „Windows“, reikalingos kompiuterio administratoriaus teisės, kad galėtumėte įdiegti naują programinę įrangą. Prieš diegiant PatientOnLine, būtina įsitikinti, kad priskirtos atitinkamos vartotojo teisės.

Diegimo procedūros aprašytos **PatientOnLine** techninės priežiūros vadove.

Įdiegus **PatientOnLine**, ją galima naudoti kaip bandomąją versiją su visomis funkcijomis 60 dienų laikotarpiu. Kad galėtumėte naudoti programą pasibaigus bandomajam laikotarpiui, **PatientOnLine** reikia užregistruoti. Išsamiau apie registravimą aprašyta techninės priežiūros vadove.

Registravimas užtikrina kiekvienos įdiegtos programos atsekamumą, kaip to reikalauja Medicinos prietaisų reglamentas (MDR 2017/745).

PatientOnLine yra CE sertifikuotas IIa klasės medicinos prietaisas.

3 Naudojimas



Pastaba

Kad būtų galima naudoti **PatientOnLine**, būtinos toliau nurodytos pagrindinės žinios.

- Bent pagrindinės „Microsoft Windows“ žinios.
- Žinios apie kompiuterio pelės naudojimą ir veikimo principą.



Pastaba

Bendrosios mygtuko **Atšaukti** funkcijos:

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, atšaukiamas vykdomas redagavimo procesas. Atlikti pakeitimai bus prarasti.

Vėliau apie šio mygtuko veikimą **nebus** atskirai užsiminta.

3.1 PatientOnLine atidarymas

PatientOnLine yra **Kliento–serverio** arba **Autonominė** programa. Abiem atvejais pas vartotoją veikia **PatientOnLine klientas**.

Jei įdiegta **kliento–serverio** versija, keletas vartotojų gali paleisti **PatientOnLine klientą** keliuose darbo vietose ir prisijungti prie tos pačios duomenų bazės. Pakeitus duomenis iš vienos darbo vietos, tai bus iškart matyti visose kitose darbo vietose, prijungtose prie tos pačios duomenų bazės. Šį procesą užtikrina patikimas atnaujinimo mechanizmas.

Daugelis **PatientOnLine** sistemos administravimo parametrų (žr. **Sąranka**, psl. 211) yra visuotiniai parametrai, taikomi visiems **PatientOnLine kliento** programų atvejams: bendrieji nustatymai (QA formulė ir įvairios parinktys naudojamos QA tyrimuose), laboratorinių duomenų parametrai (QA ir laboratorinių duomenų matavimo vienetai), ribos (nustatant ūgio ir svorio ribas vaikams ir suaugusiesiems), QA pralaidumo charakteristikų diagramos vertės (nustatant PET ir PFT diagramų klasifikavimo duomenis), medicininiai sąrašai (visų tipų programos medicininiam sąrašams tvarkyti), medicininis sąrašų vertimas (medicininis sąrašų vertimo palaikymui užtikrinti) ir išteklių failai (APD ciklerio išteklių failams tvarkyti).

Kai kurie sistemos administravimo parametrai yra vietiniai parametrai, būdingi kiekvienam **PatientOnLine kliento** programos atvejui: vartojama kalba, peržiūros parametrai, duomenų eksportavimo keliai. Tokiu būdu kiekviena kliento darbo stotis gali išsaugoti savo pasirinktinius parametrus, tokius kaip kalba, peržiūros parametrai ir duomenų eksportavimo keliai.



Pastaba

Pagrindinis skirtumas tarp dviejų leidimų yra tas, kad, naudojant **kliento-serverio** programą, yra visuotinė unikali duomenų bazė, skirta visiems vartotojams, kurie bendrai naudojami tais pačiais duomenimis, tuo tarpu, naudojant **autonominę** programą, yra tik vienas programos ir duomenų bazės vartotojas.



Pastaba

Jei įdiegta **Kliento-serverio** versija, naudojamas patikimas atnaujinimo mechanizmas, užtikrinantis, kad pakeitus duomenis iš vieno **PatientOnLine kliento** pakeitimai iškart matomi visose kitose **PatientOnLine kliento** programose, prisijungusiose prie tos pačios duomenų bazės.



Pastaba

Nesvarbu, ar įdiegta **kliento-serverio**, ar **autonominė** versija, **PatientOnLine kliento** funkcijos yra tokios pat.



Pastaba

PatientOnLine kliento-serverio programą galima sukongfigūruoti veikti prisijungus prie išorinės duomenų bazės valdymo sistemos (EDBMS), pvz., „Euclid“. Šiuo atveju pacientų sąrašas ir kai kurios kitos duomenų kategorijos yra importuojamos iš išorinės sistemos ir negali būti pakeistos **PatientOnLine** (žr. skyr. 3.14.4.1, psl. 195).

Diegimo procedūra darbalaukyje sukuria piktogramą. Du kartus spustelėjus šią piktogramą, paleidžiama programa. Arba galite pasirinkti **Pra-dž./Programos/„Fresenius Medical Care“/„PatientOnLine“ klientas**. Rodomas paleidimo ekranas ir atidaromas prisijungimo dialogo langas, kuriame prašoma įvesti vartotojo vardą ir slaptažodį.

Programa **PatientOnLine** mano, kad programos vartotojai ir slaptažodžiai buvo nustatyti. Kad atskirtume šį vartotojo lygį nuo „Windows“ vartotojo lygio, šiuos vartotojus vadinsime **PatientOnLine** vartotojais.

Prisijungimo dialogo lange turite įvesti **PatientOnLine** vartotojo vardą ir slaptažodį.




Pastaba

Jei atidarant programą **PatientOnLine** jos duomenų bazė yra nesuderinamos būsenos (pavyzdžiui, netinkamos versijos), rodomas klaidos pranešimas ir programa uždaroma. Tokiais atvejais primygtinai rekomenduojama kreiptis į techninės pagalbos tarnybą.

PatientOnLine yra visiškai internacionalizuota programinė įranga. Jei norite pakeisti esamą programos kalbą, žr. skirtuką **Kalba**, esantį meniu **Administravimas/Sąrank**. Nustačius kalbą, ji bus naudojama kaip numatytoji kalba paleidus programą kitą kartą.

3.2 Programos PatientOnLine uždarymas

Norėdami uždaryti programą, turite spustelėti  viršutiniame dešiniajame **PatientOnLine** lango kampe.

Patvirtinus saugos raginimą, programa uždarys.

Galite tiesiogiai atsijungi pasirinkdami **Administravimas/Vart/Išsireg.**

Patvirtinus, turi prisijungti kitas vartotojas, naudodamas savo vartotojo vardą ir slaptažodį.

3.3 Pagrindinės programos PatientOnLine funkcijos ir savybės

3.3.1 Programos lango išdėstymas

Paciento rėmelis

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

- Paciento rėmelis (Patient Frame):** Located at the top, it contains patient information: Name (John), Birth date (1960.03.15), PatientOnLine ID (2), and System ID (3AFFFC000002). It also shows a patient photo and a list of tabs: Nauj, Red, Išlaug, Ištrinti, Atsukti.
- Medicinis rėmelis (Medical Frame):** Located on the left side, it contains a vertical navigation menu with icons for: Paciento būseną, Mediciną, Sistemos & Ribos, PD receptus, Procedūros analizę, Kokybės užtikrinimą, Modelius, Ataskaitas, Ryšiai, and Administravimą.
- Darbinis rėmelis (Work Frame):** The main central area, titled "Kokybės užtikrinimas" (Quality Assurance). It includes:
 - A table of test types and dates.
 - Buttons for "Nauj", "Red", "Ištrinti", and "Ataskait".
 - Summary statistics for a 65-year-old male patient, including BSA (1.80 m²), V (37.31 L), nBW (64.3 Kg), and BMI (27.2 Kg/m²).
 - Fields for "Kreatininas su gliukoze, koreg. veiksniais" (Creatinine with glucose, correction factors) for "Krauj" (Blood) and "Dializatas" (Dialysate).
 - Three detailed data tables: "Krauj" (Blood), "Šlapim" (Urine), and "PD skyst" (PD fluid), each with columns for various parameters like Albumin, Kreatininas, Gliukozė, Baltymas, and Na.

PatientOnLine pateikia daug funkcijų, kad būtų suteikiama pagalba atliekant pilvaplėvės dializę. Tačiau vartotojo sąsaja yra pakankami draugiška ir kiekvieną funkciją galima lengvai pasiekti. Programos langas sudarytas iš trijų pagrindinių rėmelių:

Paciento rėmelis
viršutinėje programos lango dalyje.

Medicinis rėmelis
kairiojoje programos lango pusėje.

Darbinis rėmelis
programos lango centre.

Paciento rėmelis

apima paciento bazinių duomenų valdymo modulį. Jis yra viršutinėje **PatientOnLine** lango srityje ir yra visada matomas. Šioje srityje rodomi šiuo metu pasirinkto paciento duomenys. Jo pagrindinės funkcijos yra:

Kurti paciento įrašą,

Redaguoti, naujinti ir naikinti paciento įrašus,

leškoti pacientų,

Kaip naudotis **PatientOnLine naudojimo instrukcijomis,**

Greitas perjungimas į **anglų kalbą.**

Meniu medis

yra kairiojoje **PatientOnLine** pagrindinio lango pusėje. Meniu medyje yra penki pagrindiniai meniu.

Paciento būseną,

Medicininis,

Ataskaitos,

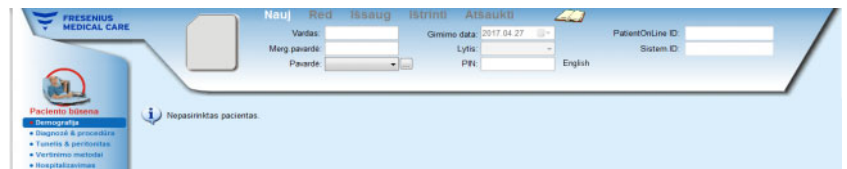
Ryšiai,

Administravimas.

Kiekviename iš šių penkių meniu yra keletas papildomų meniu.

Darbinis rėmelis

Kai pasirenkamas meniu elementas, **darbiniame rėmelyje** atnaujinami pasirinkto paciento duomenys. Tai taip pat taikoma pasirinkus kitą pacientą. Su keliomis išimtimis (**Ataskaitos/Statistika/Pacientų grupė, ataskaitos/Atask. srit., ryšiai/Duomenų kaita, administravimas**) norint naudoti visus meniu elementus, **paciento rėmelyje** turi būti pasirinktas pacientas. Jei pacientas nepasirinktas, **darbiniame rėmelyje** bus rodomas informacinis pranešimas, o meniu elementas neveiks.



Yra speciali tarpusavio sąveika tarp trijų pagrindinių rėmelių, jei **paciento rėmelis** arba **darbinis rėmelis** nustatytas redagavimo režimu. Rėmelis persijungia į režimą **Red.**, kai sukuriamas naujas įrašas – spustelėjus mygtuką **Nauj.**, arba kai atnaujinamas esamas įrašas – spustelėjus mygtuką **Red.** Rėmelio režimas **Red.** išjungiamas, kai įrašas išsaugomas – spustelėjus mygtuką **Išs.**, arba kai atšaukiamas vykdomas veiksmas – spustelėjus mygtuką **Atš.**

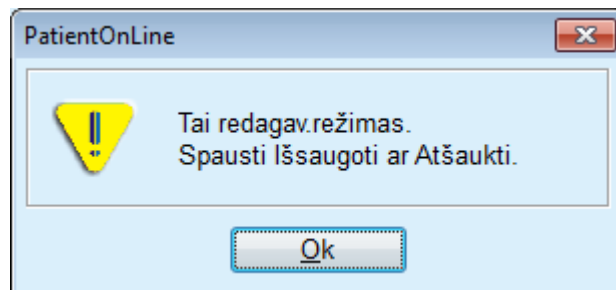
Tarpusavio sąveika yra tokia:

Jei **paciento rėmelis** nustatytas į režimą **Red.**, meniu medis tampa neaktyvus – nebegalite naršyti medyje, o **darbinis rėmelis** tampa nematomas.

Jei **darbinis rėmelis** nustatytas į režimą **Red.**, meniu medis tampa neaktyvus – nebegalite naršyti medyje, ir **paciento rėmelis** taip pat tampa neaktyvus – nebegalite pasirinkti / redaguoti / ištrinti pacientų.

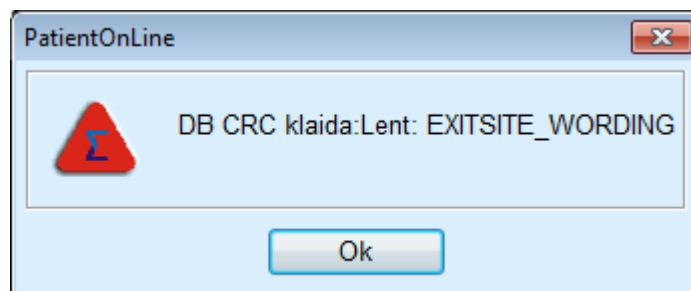
Taip užtikrinama, kad redaguoti, bet dar neišsaugoti duomenys nebūtų prarasti pakeitus esamą meniu elementą arba pasirinkus kitą pacientą.

Tai galioja ir bandant uždaryti **PatientOnLine**. Jei vartotojas bando uždaryti programą, kol **paciento rėmelis** arba **darbinis rėmelis** nustatytas **redagavimo** režimu, rodomas įspėjamasis pranešimas.



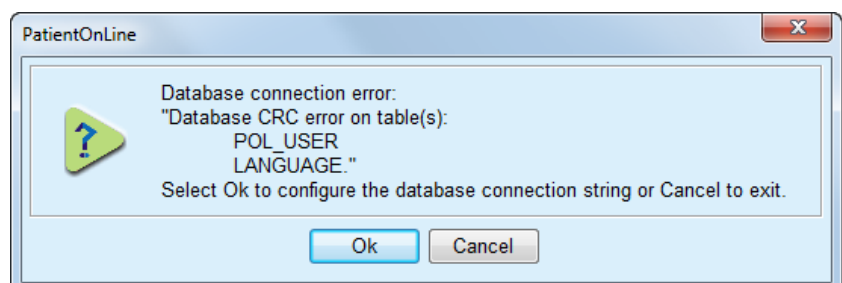
3 pav.1 Įspėjamasis pranešimas uždarant programą, kai nustatytas redagavimo režimas

PatientOnLine duomenų bazė yra apsaugota **CRC** mechanizmu, kuris užtikrina visų duomenų bazės lentelių duomenų apsaugą nuo aparatūros nuskaitymo / įrašymo klaidų ir galimos neįgalios prieigos. CRC technologiją galima laikyti specialiomis savybėmis pasižyminčia technologija, kuri užtikrina duomenų teisingumą. Kai tik informacijos dalis nuskaitoma iš duomenų bazės, tikrinamas CRC parašas. Jei aptinkama kokių nors problemų, rodomas klaidos pranešimas, nurodantis klaidos vietą.



3 pav.2 Klaidos pranešimas aptikus duomenų bazės CRC klaidą

Jei **CRC** sumažėja kokių nors svarbių išteklių, programa sustabdoma prieš paprašant vartotoją prisijungti.



3 pav.3 Kritinė duomenų bazės CRC klaida

Jei klaida nėra kritinė, programa tęsia darbą, bet kai kurios funkcijos gali būti ribotos arba neaktyvios.

Bet kuriuo atveju turite kreiptis į techninės pagalbos tarnybą.

3.4 Paciento būseną (apžvalga)

Demografija	Papildomas meniu Demografija skirtas paciento pagrindiniams demografiniams ir medicininiams duomenims tvarkyti. Čia galite nurodyti paciento adresus ir telefonų numerius. Taip pat gali būti įrašyti kiti svarbūs duomenys, tokie kaip Regėjimas, Tikslus rankų paslankumas, Mokymas, Profesinė būsena ir t. t.
Diagnozė ir procedūra	Naudodamas papildomą meniu Diagnozė ir procedūra vartotojas gali nurodyti pagrindinę inkstų ligą, taip pat keletą paciento gretutinių ligų faktorių, RRT (pakaitinė inkstų terapija), Kateteris, Reguliarus gydymas, Alergijos bei tam tikra Papildoma informacija , pavyzdžiui, aktyvi / neaktyvi būsena.
Tunelis ir peritonitas	Papildomas meniu Tunelis ir peritonitas suteikia galimybę valdyti Išėjimo vietas /tunel.infekc. įvykius, Peritonito įvykius ir Išėjimo viet.klasifikac. Infekcijos duomenys apima susijusius mikrobus, procedūras (vieną arba daugiau), vaistus bei dozes, taikomas kiekvienai procedūrai, ir visiškai išverstą išėjimo vietos klasifikacijos aprašą – duomenys pateikiami ir kaip tekstas, ir kaip grafiniai duomenys.
Vertinimo metodai	Papildomame meniu Vertinimo metodai galima įvesti standartinius medicininius parametrus, kurie turi būti įrašyti per paciento įprastą apsilankymą gydymo įstaigoje. Čia vartotojas gali įvesti ir peržiūrėti dabartinius ir ankstesnius duomenis apie paciento svorį, ūgį, kraujospūdį, tūrio balansą, BCM matavimus, amputavimą, nosies pertvaros būklę ir papildomus laboratorinius duomenis . Svorio, kraujospūdžio ir tūrio balanso meniu galima nustatyti su pacientu susijusias pranešimų ribas. Kiekvieno laboratorinio parametro matavimo vienetai gali būti laisvai pasirenkami. Be to, yra skiltis Pastaba , skirta bet kokiems duomenims, kurie gydytojui ar slaugytojui atrodo reikalingi, įrašyti, pavyzdžiui, rekomenduojama dieta .
Hospitalizavimas	Papildomas meniu Hospitalizavimas skirtas duomenims apie paciento hospitalizavimą įrašyti: ligoninė, skyrius, palat., darb., guldymo ir išrašymo datos, diagnozės, pastaba apie paciento būklę bei raidą ir t. t.

3.5 Medicininiai duomenys (apžvalga)

Sistemos ir ribos	Papildomas meniu Sistemos ir ribos skirtas su PD susijusiems duomenims tvarkyti. Skirtukuose Sistema ir Ribos gali būti pateikiami duomenys apie esamą paciento APD ir (arba) CAPD sistemą bei tam tikri procedūros ribojimai APD sistemų atveju, pavyzdžiui, sleep•safe, sleep•safe harmony, SILENCIA, ir pan.
--------------------------	---

PD receptas

Papildomas meniu **PD receptas** pateikia vertingas priemones PD receptams kurti, naujinti ir spausdinti, atsižvelgiant į pasirinktą PD sistemą ar sistemas. Duomenys apie kiekvieną kaitos arba ciklo fazę, pavyzdžiui, įpylimo ir išpylimo tūriai, laukimo laikas, gliukozės koncentracija ir t. t., gali būti lengvai tvarkomi.

Procedūros analizė

Papildomas meniu **Procedūros analizė** skirtas duomenims tvarkyti, kad būtų galima analizuoti procedūros protokolus, kurie APD cikleriais buvo įrašyti elektroniniu formatu. Taip gydytojas gali sekti procedūras, kurios buvo atliekamos paciento namuose. Procedūros protokolus galima atsisiųsti iš elektroninės laikmenos per paciento vizitą į kliniką.

Kokybės užtikrinimas

Papildomas meniu **Kokybės užtikrinim.** leidžia kompleksiskai valdyti su PD susijusius QA tyrimus, tokius kaip pilvaplėvės funkcinis tyrimas (PFT), pilvaplėvės subalansavimo tyrimas (PET), 24 valandų grupinio surinkimo tyrimas, PET+24 valandų grupinio surinkimo tyrimas ir gydymo be pakaitinės inkstų terapijos tyrimas. Galimos ir trumpa, ir pailginta PET tyrimų versijos.

Duomenys įvedami paprastai, naudojant vedlio tipo metodą. Medicininiai rezultatai pateikiami tekstine forma ir gerai žinomais grafiniais formatais, tokiais kaip Twardowski PET diagramos. Atliekant PFT tyrimą, apskaičiuojama daugiau nei 50 medicininių parametru. Duomenis įvesti galima **įprastais ir tarptautiniais** (S.I.) matavimo sistemos vienetais, kurie yra visiškai konfigūruojami. Vietoje kai kurių apskaičiuotų rezultatų vartotojas gali įvesti savo duomenis. Galima pasirinkti įvairius algoritmus kūno paviršiaus ploto, bendro kūno vandens kiekio (šlapalo paskirstymo tūrio) ir baltymų katabolizmo greičio skaičiavimams.

Papildomame meniu **Kokybės užtikrinimas** pateikiami sudėtingi algoritmai kiekvieno parametro įvedimo riboms tikrinti bei trūkstantiems duomenims kompensuoti.

Modeliavimas

Papildomame meniu **Modeliav.** pateikiamos priemonės tam tikro PD recepto rezultatams įvertinti, atsižvelgiant į QA tyrimu įvertintus paciento duomenis. Be to, tai leidžia vartotojui nurodyti QA tikslus ir ribojimus bei gauti PD receptų sąrašą, atitinkantį ir tikslus, ir ribojimus.

3.6 Ataskaitos (apžvalga)

Ataskaitos	Papildomame meniu Ataskait. galima tvarkyti spausdinamas ataskaitas. Jame galima lanksčiai kurti įvairias ataskaitas naudojant visus pasiekiamus pasirinkto paciento duomenis. Be spausdinimo, ataskaitas galima išsaugoti išoriniais formatais, tokiais kaip PDF , RTF ir MS Excel , kad vėliau jas būtų galima panaudoti arba archyvuoti.
Statistika	Papildomas meniu Statistika skirtas ir paciento statistiniams (pvz., įvairių parametru ir infekcijų tendencijos analizės), ir grupės statistiniams (pvz., histogramų, kryžminės koreliacijos ir infekcijų normų) duomenims tvarkyti. PatientOnLine siūlo modernių būdų pacientų grupėms nustatyti įvedant įvairius pasirinkimo ir ribų kriterijus.
Pritaikyta apžvalga	Papildomame meniu Pritaikyta apžvalga galima pritaikytu būdu peržiūrėti atskirą CAPD arba APD procedūros protokolą kartu su pasirinkto paciento tos pačios dienos kraujospūdžio duomenimis ir išėjimo vietos paveikslėliais. Taip pat galima naršyti pasiekiamų procedūros protokolų sąrašą.
Atask. srit.	Papildomame meniu Atask. srit. galima greitai peržiūrėti visų pacientų procedūros protokolo būseną. Būsena nurodo atitikimą tam tikriems kriterijams, pvz., ar kraujospūdis arba tūrio balansas patenka į paskirtas ribas ir pan., ir yra paryškinta spalviniu kodu.

3.7 Ryšiai (apžvalga)

Paciento kortelė	Papildomame meniu Paciento kort. pateikiamos funkcijos, skirtos PD receptams ir paciento duomenims eksportuoti į elektronines laikmenas, pavyzdžiui, paciento kortelę, ketinamą naudoti APD cikleryje, taip pat procedūros protokolams importuoti iš šių laikmenų.
Paciento kortelė PLUS	Papildomame meniu Paciento kortelė PLUS pateikiamos funkcijos duomenims kurti ir nuskaityti iš tokių FME pacientų kortelių, kaip sleep•safe harmony ir SILENCIA kortelės.
BCM kort	Papildomame meniu BCM kort. pateikiamos funkcijos, skirtos BCM (paprasto arba 5008) kortelėms su paciento pagrindiniais duomenimis ir mediciniais duomenimis personalizuoti, BCM matavimams importuoti ir šioms kortelėms ištrinti.
Duomenų kaita	Papildomame meniu Duomenų kaita galima importuoti ir (arba) eksportuoti duomenis į / iš kitų FME programinės įrangos programų, išorinių duomenų bazių valdymo sistemų ir kitų PatientOnLine programų. Taip pat galima importuoti procedūrų protokolus iš Prijungtų namų debesies.
BDAR veiksmai	Papildomame meniu BDAR veiksmai vartotojas bet kuriuo metu gali anonimizuoti, ištrinti ir eksportuoti paciento asmens duomenis spausdinamu / kompiuteriu skaitomu formatu.

3.8 Administravimas (apžvalga)

Administravimas	Papildomas meniu Administravimas yra skirtas vartotojų, ligoninių ir darbuotojų duomenims tvarkyti, taip pat ir pačiai programai valdyti.
Vartotojų administravimo modulis	Papildomame meniu Vart. galima peržiūrėti vartotojus, grupes ir teises. Be to, čia galima išsiregistruoti iš programos. Jei naudojama PatientOnLine autonominė versija, vartotojas, naudodamas šią meniu parinktį, gali pakeisti savo slaptažodį.
Ligoninės/ Darbuotojai	Naudojant papildomus meniu Ligoninės ir (arba) Darbuotojai galima nustatyti ligoninių (įskaitant skyrius ir palatas) bei darbuotojų asmeninius duomenis. Kiekvienam vartotojui galima priskirti vieną darbuotoją.
Sąranka	<p>Papildomas meniu Sist. sąranka skirtas programai tvarkyti. Galima konfigūruoti daugelį parametrų, kaip nurodyta toliau.</p> <p>Galima pasirinkti, kokias formules naudoti suaugusiųjų ir vaikų kūno paviršiaus plotui, bendram kūno vandens kiekiui (šlapalo paskirstymo tūriui) ir baltymų katabolizmo greičiui apskaičiuoti iš 17 alternatyvių šiuo metu įdiegtų QA formulių, įskaitant gerai žinomas DuBois ir DuBois, Gehan ir George, Gotch, Mosteller, Chertow, Watson, Hume-Weyers, Bergstrom, Randerson formules ir t. t. Be to, vartotojas gali nustatyti savo klasifikavimo vertes tam tikroms QA grafoms, pavyzdžiui, šlapalo, kreatinino ir gliukozės.</p> <p>Galima pasirinkti šiuos matavimo vienetų:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ svorio ir ūgio matavimo vienetų (metrinius arba imperinius); ➤ temperatūros matavimo vienetų (Celsijaus arba Farenheito); ➤ šlapalą arba šlapalo azotą kaip matavimo tirpalą. <p>Matavimo sistemų vienetų galima visiškai konfigūruoti pagal bet kokius kraujo, šlapimo ir dializato matuojamus parametrus. Galima naudoti greitą būdą numatytiems įprastiems arba SI matavimo vienetams nustatyti.</p> <p>Procedūros analizės matomumo parinktys bei infekcijų normos skaičiavimo metodai gali būti nustatyti specialiame papildomame meniu Sąrank. Be to, vartotojas gali nustatyti svorio ir ūgio ribas suaugusiesiems ir vaikams bei konfigūruoti transportavimo charakteristikas ir suaugusiesiems, ir vaikams.</p> <p>PatientOnLine yra daugiakalbė programa. Meniu Administravimas / Sist. sąranka / Kalba vartotojas gali pakeisti programos kalbą, kai veikia PatientOnLine.</p> <p>Visus pirmiau nurodytus pakeitimus galima atlikti nesustabdžius programos. Tai unikali funkcija medicininių programų srityje.</p> <p>Skirtuke Med. sąrašai (gretutinės ligos veiksniai, diagnozės, mikrobai, antibiotikai, CAPD tirpalai ir t. t.) vartotojas gali pats atnaujinti medicininius sąrašus, įskaitant elementų matomumą, – taip užtikrinamas lankstumas.</p>

Skirtuke **Įvykių žurn.** tvarkomi įrašai apie kritinius programos veiksmus. Tokius veiksmus, kaip paciento duomenų redagavimas, receptų kūrimas arba atnaujinimas ir t. t., programa automatiškai įrašo kartu su vartotojo vardu ir laiku, kada įvyko veiksmas.

Atitinkamas teises turintys vartotojai gali peržiūrėti ir redaguoti programos žurnalą bei eksportuoti vertes įprastais formatais, pavyzdžiui, kableliais atskirtas vertes su „MS Excel“ suderinamu formatu.

Skirtuke **Pritaikytos apžvalg. parametrai** galima visiškai pritaikyti meniu **Pritaikyta apžvalga** ir **Atask. srit.**

Skirtuke **Prijungti namai** galima atlikti specialius veiksmus, pavyzdžiui, įtraukti arba pašalinti kliniką ir pacientus.

3.9 Bendrosios pastabos dėl naudojimo

3.9.1 Įrašų redagavimas

PatientOnLine meniu juostoje naudojamas tam tikras šablonas, užtikrinantis paprastą naršymą ir redagavimą. Visi medicininiai meniu susieti su pacientu, pasirinktu **paciento rėmelyje**. Yra keletas išimčių, kurios aiškiai nurodytos skyriuje (žr. **Programos lango išdėstymas**, psl. 26).

Įprastame meniu yra elementų sąrašas viršutinėje dalyje, informacijos skyrius apatinėje lango dalyje ir kai kurių komandų mygtukai, dažniausiai apatinėje lango dalyje. Yra šie mygtukai: **Naujas**, **Redaguoti**, **Ištrinti**, **Išsaugoti** ir **Atšaukti**.

Esamą elementą, rodomą informacijos skyriuje, galima pasirinkti spustelėjus sąrašo eilutę.

Ne visada rodomi visi mygtukai. Yra du pagrindiniai meniu lango režimai: **Naršymas** ir **Red.** Pasirinkus režimą **Naršymas**, kuris yra numatytasis režimas, mygtukai **Nauj.**, **Red.** ir **Ištrint.** yra aktyvūs, o mygtukai **Išs.** ir **Atšaukti** yra neaktyvūs. Pasirinkę šį režimą, galite naršyti elementus pasirinkdami eilutes elementų sąrašė. Laukų informacijos skyriuje keisti negalima.

Spustelėjus **Nauj.** arba **Red.**, programa persijungs į režimą **Red.** Šiuo režimu negalite naršyti elementų sąrašo; mygtukai **Nauj.**, **Red.** ir **Ištrint.** yra neaktyvūs, o mygtukai **Išs.** ir **Atšaukti** yra aktyvūs. Informacijos skyrius yra redaguojamas, o jo laukus galite keisti. Spustelėjus mygtuką **Išsaugoti**, redaguotas elementas bus pakeistas pagal atliktus keitimus informacijos skyriuje. Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, pakeitimai dings, o redaguotam elementui bus grąžinta ankstesnė reikšmė. Jei tai naujai sukurtas elementas, jis bus panaikintas. Abiem atvejais programa persijungs iš režimo **Red.** į režimą **Naršymas**. Elementų sąrašas bus atnaujintas.

Norint ištrinti elementą, pirmiausia jį reikia pasirinkti, tada reikia spustelėti mygtuką **Ištrint.** Bus rodomas įspėjamasis pranešimas ir vartotojas turės patvirtinti operaciją pasirinkdamas mygtuką **Taip**.

Kiekviena saugojimo arba naikinimo operacija patvirtinama informaciniu pranešimu. Jei operacijos nepavyko tinkamai atlikti, rodomas klaidos pranešimas.

Atliekant kiekvieną veiksmą **Nauj.** ir (arba) **Red.**, programa automatiškai įrašo vartotojo, sukūrusio duomenų elementą, vardą ir sukūrimo laiką ir (arba) vartotojo, kuris paskutinis atnaujino duomenų elementą, vardą ir paskutinio atnaujinimo laiką. Šie duomenys bendrai vadinami **Sukūrė, sukūrimo laikas, paskutinį kartą atnaujino** ir **Paskutinio atnaujinimo laikas**.



Pastaba

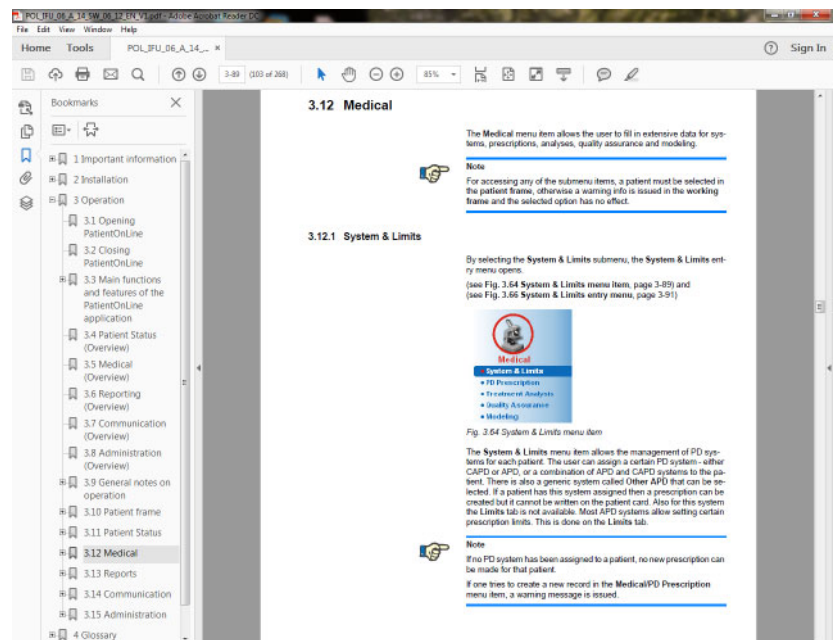
Tik specialią teisę (**Redaguoti / šalinti kitų naudotojų sukurtus duomen.**) turintys vartotojai gali atnaujinti / ištrinti duomenų elementą, kurio laukas **Paskutinį kartą atnaujino** skiriasi nuo esamo vartotojo vardo. Jei esamas vartotojas neturi atitinkamos teisės, atnaujinimo / trynimo veiksmo begalima atlikti ir rodomas įspėjamasis pranešimas su šiuo turiniu: **Neturite leidimo sukurti / ištrinti kitų vartotojų sukurtų duomenų. Elementą, kurį bandote redaguoti / ištrinti, sukūrė vartotojas: <user>**.

3.9.2 Jei reikia pagalbos

PatientOnLine įdiegta visapusiška vidinė ir internetinė pagalbos sistema. Šias naudojimo instrukcijas galima rasti PDF formatu, pasirinkus **Pradž./Programos/„Fresenius Medical Care“/„PatientOnLine“ klientas/Instrukcija/PatientOnLine Vart.instruk.** Kad galėtumėte atidaryti vadovą, reikalinga PDF peržiūros programa, pavyzdžiui, **Acrobat Reader**, kurią teikia **Adobe Systems Inc.**

Naudojimo instrukcijas taip pat galima atidaryti spustelėjus **knygos simbolį**, esantį **paciento rėmelyje** (žr. **Paciento rėmelis**, psl. 39).

Taip pat pasiekiamos tokios įprastos funkcijos, kaip **turinys, paieška, žymekliai** (išplėtimas ir sutraukimas) ir t. t.



3 pav. 4 PatientOnLine pagalba

PatientOnLine naudojimo instrukcijos bus atidaromos bet kuriame programos **PatientOnLine** ekrane, paspaudus **F1** klavišą.

3.9.3 Tipografiniai sutartiniai žymėjimai

Šiame dokumente naudojami tokie sutartiniai žymėjimai:

Spustelėkite mygtuką Išsaugoti .	Mygtukai ir kiti grafinės vartotojo sąsajos valdymo elementai yra pateikti paryškin-tuoju šriftu .
Ką vartotojas turi įvesti	Duomenys, įvesti klaviatūra, pateikiami paryškin-tuoju šriftu .
Kas rodoma	Programos rodomi pranešimai pateikiami paryškin-tuoju šriftu .
TAB, SHIFT, CTRL + S	Klaviatūros klavišai pateikiami paryškin-tuoju šriftu .



Patarimas

Pastabos, pasiūlymai ir naudojimo patarimai pateikiami **paryškin-tuoju šriftu**.

3.10 Paciento rėmelis


Paciento rėmelis viršutinėje programos **PatientOnLine** lango dalyje leidžia vartotojui nurodyti bazinius duomenis: **Vardas**, **Merg.pavardė**, **Pavardė**, **Gimimo data**, **Lytis**, **Diabetik.**, **Alergišk.** ir **Aktyvi** būsenas, **PatientOnLine** ID (paciento ID **PatientOnLine** duomenų bazėje), sistemos ID (paciento ID, užrašytas paciento kortelėje – 5008 ir BCM bei paciento kortelėje PLUS) ir **PIN** (paciento identifikavimo numeris) bei pateikti paciento nuotrauką.

Naudojimo instrukcijos atidaromos spustelėjus **knygos simbolį**, esantį dešiniojoje **paciento rėmelio** pusėje.


Naudojimo instrukcijas taip pat galite rasti pasirinkę

Pradėti / Programos / Fresenius Medical Care /PatientOnLine Klientas / Vadovas /PatientOnLine Vart.instruk.

Spustelėję žymą **Anglų**, esančią dešiniojoje **paciento rėmelio** pusėje, galite greitai perjungti esamą programos kalbą į anglų kalbą.

Spustelėjęs mygtuką , vartotojas gali ieškoti pacientų. Lange **ieškoti pacientų** pasiekiami parinkti **Ataskaita**, kuri suteikia galimybę vartotojui generuoti ataskaitas su visų pacientų sąrašu arba pagal įvairius pacientų paieškos kriterijus.

Paciento rėmelyje yra atskiras meniu, kuriame galima atlikti šiuos veiksmus:

- **Naujas** – paciento įrašo kūrimas.
- **Redaguoti** – paciento įrašų redagavimas.
- **Išsaugoti** – paciento įrašo išsaugojimas.
- **Ištrinti** – paciento įrašo naikinimas.
- **Atšaukti** – šiuo metu su paciento įrašu vykdomo veiksmo (naujo įrašo arba redagavimo veiksmo) atšaukimas.
- **Paieška**  – paciento įrašo paieška.



Pastaba

Paleidus programą **PatientOnLine**, aktyvus tik **paciento rėmelio** meniu elementas **Nauj.** (baltos spalvos), o tekstiniuose laukeliuose nerodomi jokie duomenys.

Kairiojoje **paciento rėmelio** pusėje yra nuotraukos langelis, kuriame gali būti rodoma esamo paciento nuotrauka.



Pastaba

Paleidžiant programą **PatientOnLine** joks pacientas nėra pasirinktas **Paciento rėmelyje**, todėl nuotraukos langelis yra tuščias.

Jei norite įkelti / pakeisti paciento nuotrauką, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite norimą pacientą **Paciento rėmelyje**.
- Dukart spustelėkite **nuotraukos langelį**.

Bus atidarytas langas **Pasir.pacient.vaizd.**

- Pasirinkite **diską, kelią, aplanką** ir **failo**, kuriame yra nuotrauka, **pa-**
vadinimą;
- Pasirinkite mygtuką **Atverti** dialogo lange.
- Pasirinkite meniu elementą **Išsaugoti**. Rodomas įspėjamasis pranešimas, nurodantis, ar naujinimo operacija buvo sėkminga, ar įvyko klaida.



Pastaba

Programa **PatientOnLine** palaiko tik ***.bmp** ir ***.jpg** vaizdo formatus.

3.10.1 Meniu elementas „Naujas“

Naujo paciento įrašo kūrimas

- Spustelėjęs meniu elementą **Nauj.**, vartotojas gali sukurti naują paciento įrašą.

Reikia įvesti šiuos paciento duomenis:

- paciento **vardą** – ne daugiau nei 30 simbolių;
- pacientės **merg. pavardę** – ne daugiau nei 40 simbolių;
- paciento **pavardę** – ne daugiau nei 40 simbolių;
- paciento **gimimo datą**.



Pastaba

Kaip paciento gimimo data negali būti pasirinkta dabartinė ar vėlesnė data. Rodomas įspėjamasis pranešimas ir vartotojas turi pasirinkti tinkamą datą.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos

Neteisingas gimimo datos formatas.

Tuo laiku, kai atliekamas QA tyrimas, paciento amžiaus negalima apskaičiuoti, jei nenurodyta gimimo data, todėl negalima įvertinti šlapalo paskirstymo tūrio (V). Todėl negalima apskaičiuoti Kt/V.

- Kalendorius kontrolė neleidžia įvesti netinkamų datų.

- Paciento **lytis**.

- Paciento **PIN** numerio įvedimas – tai padaryti gali tik vartotojai, turintys specialias teises.



Pastaba

PIN gali redaguoti tik tam tikri vartotojai, atsižvelgiant į jų atitinkamos grupės teises.



Pastaba

Du pacientai negali turėti tokio pat **PIN**. Išsaugant paciento įrašą, paciento **PIN** patikrinamas, siekiant įsitikinti, kad duomenų bazėje nėra tokio paties. Jei randama, kad **PIN** buvo priskirtas du kartus, bus rodomas klaidos pranešimas ir vartotojas turės įvesti tinkamą **PIN**.

- Paciento nuotraukos pasirinkimas nuotraukos langelyje, kaip aprašyta anksčiau.

Yra galimos dvi parinktys:

- Spustelėjus meniu elementą **Išs.**, visi duomenys išsaugomi duomenų bazėje. Naujo paciento duomenys rodomi **Paciento rėmelyje**.

arba

- Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

Paskutinio pasirinkto paciento įrašas rodomas **Paciento rėmelyje**.

3.10.2 Meniu elementas „Red.“

Paciento įrašo redagavimas

Meniu elementas **Redaguoti**, esantis **Paciento rėmelyje**, suteikia galimybę vartotojui redaguoti pagrindinius šiuo metu pasirinkto paciento duomenis. Norimą pacientą galima pasirinkti išskleidžiamajame meniu **Pavardė**.



Patarimas

Atidarius išskleidžiamąjį meniu **Pavardė** ir pelės žymeklį užvedus ant pacientų pavardžių, rodomas geltonas langelis, kuriame yra pažymėto paciento **pavardė, vardas, merg.pavardė** ir **gimimo data**, leidžiantis greitai ir geriau identifikuoti pacientą. Šis funkcija labai naudinga, jei yra pacientų su vienoda pavarde (žr. 3 pav.5, Paciento rėmelis, psl. 39).

Pasirinkus meniu elementą **Redaguoti**, į visus pasirinkto paciento teksto laukelius galima įvesti duomenis. Meniu elementai **Išsaugoti**, **Ištrinti** ir **Atšaukti** pasidaro aktyvūs. Tokiu būdu galima atlikti šiuos veiksmus:

Meniu elementas „Išs.“

- Redaguoti paciento duomenis atitinkamuose teksto laukeliuose ir atnaujinti paciento įrašą pasirinkus meniu elementą **Išsaugoti**.

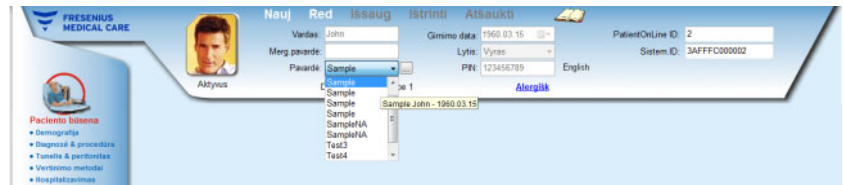
Meniu elementas „Atšaukti“

- Atšaukti vykdomą redagavimo procedūrą pasirinkus meniu elementą **Atšaukti**.

Meniu elementas „Ištrinti.“

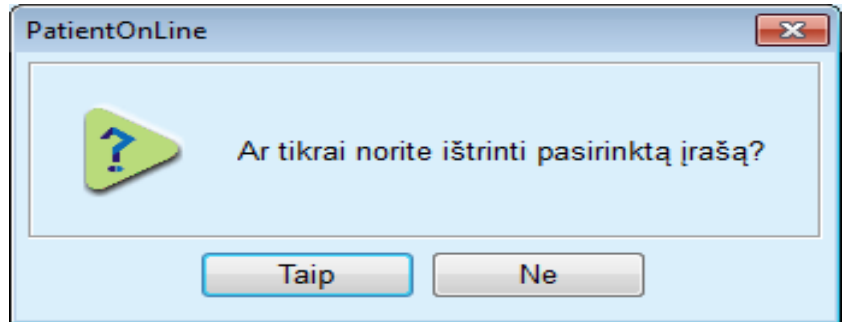
- Ištrinti paciento įrašą pasirinkus meniu elementą **Ištrinti**.

Kai neįjungtas režimas **Red.**, pasirinkti pacientus galite tik naudodami išskleidžiamąjį meniu **Pavardė**, kaip aprašyta pirmiau.



3 pav.5 Paciento rėmelis

Kai bandote ištrinti pacientą, rodomas šis patvirtinimo pranešimas:



3 pav.6 Patvirtinimas bandant ištrinti paciento įrašą

➤ Spustelėkite mygtuką **Taip**.


Visi šio paciento įrašai bus panaikinti.

➤ Spustelėkite mygtuką **Ne**.

Operacija bus atšaukta.

3.10.2.1 Pasirinkimo mygtukas

Paciento įrašo paieška

Paspaudę mygtuką , esantį šalia išskleidžiamojo meniu **Pavardė**, vartotojas gali atlikti konkretaus paciento paiešką. Pasirinkus šį mygtuką, bus rodomas **ieškoti pacientų** išskylantysis langas.

Naudojant išskleidžiamąjį meniu **ieškoti pac. pagal** galimi įvairūs paieškos kriterijai, pavyzdžiui, **ID** (vidinis žymėjimas duomenų bazėje), **Vardas**, **Mergautinė pavardė**, **lytis**, **Kalba**, **Gimimo data**, **PIN** ir t. t. Atsižvelgiant į šiuo metu pasirinktą kriterijų, bus rodomi tam tikri valdikliai. Pagal numatytuosius nustatymus apatinėje dalyje yra visų galimų pacientų sąrašas.

Visiems tekstiniams kriterijams bus pateiktas redagavimo langelis, pavadintas **Paieška**, ir žymimasis langelis, pavadintas **Tikslus atitikimas**. Bus ieškoma nurodyto teksto. Jei parinktis **Tiksl. atitik.** nepažymėta, bus rasti visi elementai, kuriuose yra įvestas tekstas, o tekstas bus lyginamas neatsižvelgiant į didžiąsias ir mažąsias raides. Jei parinktis **Tikslus atitikimas** pažymėta, bus rasti tik tie elementai, kurie tiksliai sutampa su įvestu ieškomu tekstu, šiuo atveju bus atsižvelgiama į didžiąsias ir mažąsias raides

Tokiems pasirinkimo kriterijams, kaip **Lytis** arba **Kalba**, rodomas kitas išskleidžiamasis meniu su galimomis parinktimis.

Pasirinkus parinktį **Gimimo data**, rodomi du kalendoriaus valdikliai, leidžiantys nurodyti laiko tarpą.

Pasirinkus mygtuką **Paieška**, bus rodomas pacientų, kurie atitinka kriterijų, skaičius ir rastų pacientų sąrašas. Spustelėjus mygtuką **Išvalyti**, atstatoma pacientų sąrašo numatytoji būsena.

Pasirinkus eilutę pacientų sąrašė ir spustelėjus mygtuką **Ok**, langas **leškoti pacientų** uždaromas, o pasirinktas pacientas tampa esamu pacientu **paciento rėmelyje**. Tai patogus paciento pasirinkimo būdas, ypač, kai yra didelis pacientų skaičius.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, langas uždaromas, o **paciento rėmelis** lieka nepakitęs.

Spustelėjus mygtuką **Ataskaita**, sugeneruojama ataskaita, apimanti visus pacientus, kurie atitinka pasirinkimo kriterijus. Rodomi jų vardai, gimimo datos, lytis, kalba, PIN, tautybė ir darbo būsena bei ID ir indeksas. Tai lankstus ir greitas ataskaitų generavimo būdas, apimantis visus duomenų bazėje esančius pacientus arba tam tikras pacientų grupes pagal pasirinkimo kriterijus.

3.10.3 Paciento rėmelis dirbant su EDBMS


PatientOnLine kliento–serverio leidimo versija gali veikti kartu su išorinės duomenų bazės valdymo sistema (EDBMS), pavyzdžiui, „EuClid“. Šiuo atveju pacientų sąrašas importuojamas iš EDBMS ir pacientų negalima kurti bei redaguoti programoje PatientOnLine. Papildomai rodomi du nauji laukeliai: išorinės DB ID (paciento ID išorinėje duomenų bazės valdymo sistemoje) ir institucijos ID (nustatoma kliento).

The screenshot shows a patient record interface with the following fields and options:

- Buttons: Red, išsaug, ištrinti, Atšaukti
- Profile picture: Aktyvus
- Diagnosis: Diabetes Mellitus Type 1
- Language: English
- Language link: [Alergišk](#)
- Fields:
 - Vardas: John
 - Merg pavardė: [empty]
 - Pavardė: Sample
 - Gimimo data: 1960.03.15
 - Lytis: Vyras
 - PIN: 123456789
 - PatientOnLine ID: 2
 - Sistem.ID: 3AFFFC00003B
 - Išorinės DB ID: ff356b63-b745-459c-99
 - Istaigos ID: 9999 clinic test0057

3 pav.7 Paciento rėmelis dirbant su EDBMS

Duomenų sinchronizavimas tarp PatientOnLine kliento–serverio ir EDBMS atliekamas kaskart iš naujo paleidus serverį, tačiau vartotojas gali vykdyti konkrečias importavimo ir eksportavimo komandas iš paciento rėmelio arba iš meniu „Ryšiai“ / „Duomenų kaita“.

Spustelėjus piktogramą , rodomas kontekstinis meniu su keturiais parinktimis.

Yra šios parinktys:

- Importuoti pasirinktą pacientą
- Eksportuoti pasirinktą pacientą
- Importuoti visus pacientus
- Eksportuoti visus pacientus

Atsižvelgiant į serverio pusės ir EDBMS konfigūracijas, kai kurios parinktys gali būti nepasiekiamos.



Pastaba

Nesvarbu, kokia serverio konfigūracija, paciento įtraukimas ir paciento duomenų redagavimas gali būti atliekami tik EDBMS lygiu.

3.11 Paciento būseną

Naudodamas meniu elementą **Paciento būseną**, vartotojas gali įvesti daugelį demografinių ir medicininių paciento duomenų. Galimos parinktys aprašytos toliau.



Pastaba

Kad būtų galima pasiekti bet kurį papildomo meniu elementą, pacientas turi būti pasirinktas **paciento rėmelyje**, kitu atveju **darbiniame rėmelyje** bus rodomas informacinis pranešimas, o pasirinktas meniu elementas neveiks.

3.11.1 Demografija

Pasirinkus papildomą meniu **Demografija**, atidaromas įvedimo šablonas **Paciento demografija ir detalės**.



3 pav.8 Papildomo meniu elemento „Demografija“ pasirinkimas

Bus rodomas įvedimo šablonas **Paciento demografija ir detalės**.

Įvedimo šablonas **Paciento demografija ir detalės** suskirstytas į keletą skirtukų: **Demografija**, **Adresai**, **Profesinė būseną**, **Asmeninė aplinka**, **Mobilum.**, **Regėjimas**, **Tikslus rankų paslankum.**, **Pagalb.**, **Mokymas** ir **Namų apsil.**

3.11.1.1 Demografijos skirtukas

Skirtuke **Demografija** vartotojas gali nurodyti šiuos paciento duomenis: **Tautybė**, **Kalba** ir **Išsilavin.** būseną ir etninę grupę. Visi elementai pasirenkami išskleidžiamuosiuose meniu.

Išsilavinimo būsena klasifikuojama pagal ISCED – tarptautinę standartinę švietimo klasifikaciją, oficialią UNESCO nustatytą klasifikaciją.

Abu išskleidžiamieji meniu, **Tautybė**, **Išsilavin.** ir **Etninė grupė**, pagal numatytuosius nustatymus nustatyti kaip **Nežinom**.

Norint nurodyti konkretaus paciento demografinius duomenis, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite norimą pacientą **paciento rėmelyje**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Pasirinkite po vieną elementą iš kiekvieno išskleidžiamojo meniu.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Įrašas bus sukurtas ir išsaugotas.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

3.11.1.2 Adresų skirtukas

Skirtukas **Adresai** padalytas dar į keturis skirtukus: **Namų**, **Biuro**, **Adresas ryšiams 1** ir **Adresas ryšiams 2**, kuriuose vartotojas gali įvesti paciento, pasirinkto **paciento rėmelyje**, kelių tipų adresus.

Skirtukas **Namų** yra numatytasis adresas. Kiekvienas skirtukas pasirinkamas spustelėjus jį pele arba naudojant klaviatūrą.

Konkretaus paciento adresus įvesti reikia tokiu būdu:

- Pasirinkite norimą pacientą **Paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite norimą skirtuką adresui įvesti.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Yra šie įvedimo laukai:

Gatvė,
Numeris,
Pašto indeksas,
Miestas,
Šalis,
Telefonas,
Faksas,
Mobilusis tel.,
Modemas,
El. pašto adresas,
Pastaba.

- Skirtuke **Biuro** galite papildomai nurodyti tokią informaciją:
 - Dirba** (pažymėtas žymimasis langelis reiškia, kad pacientas dirba)
 - Įmonė** (pavadinimas)
 - Skyrius** (skyrius, kuriame pacientas dirba)
- Skirtukuose **Adresas ryšiams 1** ir **Adresas ryšiams 2** galite papildomai nurodyti tokią informaciją:
 - Vardas** (kontaktinio asmens vardas)
 - Pavardė** (kontaktinio asmens pavardė)



Patarimas

Jokie čia aprašyti duomenys nėra privalomi.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Įrašas bus sukurtas ir išsaugotas.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

3.11.1.3 Profesinės būsenos skirtukas

Skirtuke **Profesinė būseną** vartotojas gali nurodyti paciento profesinę būseną, įskaitant šios būsenos pokyčius.

Viršutinėje lango dalyje yra lentelė su paciento profesinės būsenos istorijos sąrašu. Apatinėje dalyje gali būti nurodyti šie duomenys:

- **Data**, kada įrašas buvo sukurtas;
- paciento **Profesinė būseną**;
- **Pastaba** kaip pastaba.
- Pasirinkite norimą pacientą **Paciento rėmelyje**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite norimą statusą iš išplečiamojo meniu **Profesinė būseną**.



Patarimas

Sąrašą **Profesinė būseną** galima pritaikyti savo poreikiams pridėdant / redaguojant naujus elementus modulyje **Administravimas / Sąrank. / Med.sąrašai**.

- Pasirinkite norimą datą arba palikite esamą datą, rodomą valdiklyje **Data**.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaug**, kad būtų sukurtas arba atnaujintas paciento **profesinės būsenos** įrašas.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

3.11.1.4 Asmeninės aplinkos skirtukas

Naudodamas skirtuką **Asmeninė aplinka**, vartotojas gali nurodyti paciento asmeninės aplinkos-gyvenamosios vietos būseną, įskaitant šios būsenos pokyčius. Skirtuko **Asmeninė aplinka** išdėstymas panašus į skirtuko **Profesinė būseną**.

3.11.1.5 Mobilumo skirtukas

Skirtuke **Mobilum**, vartotojas gali nurodyti paciento mobilumo būseną, įskaitant šios būsenos pokyčius. Skirtuko **Mobilum**, išdėstymas panašus į skirtuko **Profesinė būseną**.

3.11.1.6 Regėjimo skirtukas

Skirtuke **Regėjimas** vartotojas gali nurodyti paciento regėjimo būseną, įskaitant šios būsenos pokyčius. Skirtuko **Regėjimas** išdėstymas panašus į skirtuko **Profesinė būseną**.

3.11.1.7 Tikslaus rankų paslankumo skirtukas

Skirtuke **Tikslus rankų paslankum**, vartotojas gali nurodyti paciento tikslaus rankų paslankumo būseną, įskaitant šios būsenos pokyčius. Skirtuko **Tikslus rankų paslankum**, išdėstymas panašus į skirtuko **Profesinė būseną**.

3.11.1.8 Pagalbos skirtukas

Skirtuke **Pagalb**, vartotojas gali nurodyti, kokios pagalbos reikia pacientui, kad galėtų atlikti dializės procedūrą, įskaitant šios būsenos pokyčius. Skirtuko **Pagalb**, išdėstymas panašus į skirtuko **Profesinė būseną**.

3.11.1.9 Mokymo skirtukas

Skirtuke **Mokymas** vartotojas gali nurodyti paciento PD mokymo būseną ir mokymo istoriją.

Kiekvienam mokymo seansui galima nurodyti keletą duomenų, tokių kaip

Data,
Mokymo tipas,
Mokymo tikslas,
Paciento PD būseną,
Mokymo trukmė,
Mokymo vieta,
Lektor.tipas,
Mokymo įrankiai.

Kiekvieną šių duomenų galima pasirinkti iš išskleidžiamojo meniu. Numatytasis nustatymas yra „Nežinoma“.

Be to, laisvu tekstu galima nurodyti mokymo **Data** ir **pastabą**.

3.11.1.10 Namų apsilankymų skirtukas

Skirtuke **Namų apsil.** vartotojas gali dokumentuoti apsilankymus paciento namuose ir apsilankymų istoriją. Kuriant apsilankymo įrašą, galima įvesti apsilankymo datą ir pasirinktinai kito suplanuoto apsilankymo datą, už apsilankymą atsakingo darbuotojo vardą ir pavardę (laisvu tekstu) ir pasirinktinai su apsilankymu susijusią pastabą (laisvu tekstu).

3.11.2 Diagnozė ir procedūra

Papildomame meniu **Diagnozė ir procedūra** vartotojas gali nurodyti įvairias esamo paciento diagnozės ir procedūros parinktis.

Papildomas meniu **Diagnozė ir procedūra** yra suskirstytas į septynis skirtukus:

ESRD,
Gretut.liga,
RRT (pakaitinė inkstų terapija),
Kateteris,
Reguliarus gydymas,
Alergijos,
Papildoma informacija.

Kiekvienas skirtukas bus aprašytas toliau.

Papildomas meniu **Diagnozė ir procedūra** pasiekiamas meniu medyje pasirinkus **Paciento būseną / Diagnozė ir procedūra**.




3 pav.9 Papildomo meniu „Diagnozė ir procedūra“ pasirinkimas

3.11.2.1 ESRD skirtukas

Šis **ESRD** skirtukas susijęs su esamo paciento ESRD (paskutinės stadijos inkstų liga). Apatinėje dalyje rodomas esamas ICD-10 ligos klasifikavimas.

3 pav.10 Papildomas ESRD meniu

Norint nurodyti tam tikro paciento **ESRD**, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite norimą pacientą **paciento rėmelyje**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Spustelėkite mygtuką .

Atidaromas ICD-10 medžio langas, kuriame vartotojas gali naršyti ir pasirinkti ligą.

- Spustelėkite mygtuką **Ok**.
- Vėl rodomas papildomas meniu **ESRD**.
- Pasirinkite norimą datą arba palikite esamą datą, rodomą valdiklyje **Data**.
- Arba galite tiesiogiai įvesti galiojantį ICD-10 kodą redagavimo langelyje **ICD-10 kodas**. Jei kodas teisingas, langelyje **ICD-10 liga** bus pateiktas atitinkamas tekstas. Jei įvestas kodas negalioja, bus rodomas įspėjamasis pranešimas.
- Spustelėjus mygtuką <<, atidaroma paieškos sritis, kurioje galite ieškoti ligos pagal kodą arba pagal aprašą. Nurodykite kodą arba aprašą ir spustelėkite **Paieška**. Srityje **Paiešk. rezult.** galite pasirinkti tam tikrą elementą. Spustelėjus mygtuką >>, paieškos sritis uždaro- ma.



Patarimas

Datos kalendoriaus valdiklio numatytoji reikšmė ir formatas yra dabartinė data, atitinkanti vartotojo kompiuterio regioninius nustatymus ir datos / laiko nustatymus.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

ESRD įrašas bus išsaugotas ir (arba) atnaujintas.

Jei pirmiau minėtas veiksmas sėkmingas, rodomas informacinis pranešimas.

Spustelėjus mygtuką **Išvalyti**, ištrinama šiuo metu pasirinkta liga.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos.

Netinkamai pasirinkus ICD-10 medį, gali būti nerodoma galima paciento diabeto būseną.

Tokiu atveju gali būti skirta neteisinga gliukozės koncentracija.

- Vartotojas, paspaudęs mygtuką **Išs.**, turi patikrinti ICD-10 medžio pasirinkimą.



Pastaba

Jei **PatientOnLine** kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris sukonfigūruotas taip, kad ESRD yra redaguojama EDBMS lygiu, redagavimo mygtukai programoje **PatientOnLine** yra nematomi, o ESRD meniu yra tik skaitomas.

3.11.2.2 Gretutinių ligų skirtukas

Skirtukas **Gretut.liga** apima esamo paciento gretutines ligas.

Paciento diagnozė & procedūra

ESRD **Gretut.liga** | RRT | Kateteris | Reguliarus gydymas | Alergijos | Papildoma informacija

Gretut. ligų sąraš:

Gretut. liga	ICD-10 kodas	ICD-10 liga	Pradž. data
Hypertension	I15.9	Secondary hypertension, unspecified	1996.07.11
Dyslipemia	E78.9	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	1997.07.16
Ophthalmologic Conditions	H36.0	Diabetic retinopathy (E10-E14+ with common fourth character .3)	1994.04.14

Pradž. data:
1996.07.11

Sena klasifikacija (EDTA)
Gretut. liga:
Hypertension

Klasifikacija (ICD-10)
ICD-10 kodas:
I15.9
ICD-10 liga:
Secondary hypertension, unspecified

Nauj Red Ištrinti Išsaug Atšaukti

3 pav. 11 Langas „Gretut.liga“

Naujų gretutinių ligų įvedimas

Tam tikro paciento naujas gretutines ligas įvesti reikia tokiu būdu:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Spustelėkite mygtuką **...**.

ICD-10 medžio lange rodomos tos pačios funkcijos, kaip aprašyta 3.11.2.1 skyriuje.

- Pasirinkite atitinkamą gretutinę ligą iš medžio.
- Spustelėkite mygtuką **Ok**.
- Pasirinkite norimą datą arba palikite esamą datą, rodomą kalendoriaus valdiklyje **Pradž. data**.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Paciento gretutinių ligų įrašas bus išsaugotas.

Jei veiksmas sėkmingas, rodomas pranešimas, o gretutinė liga rodoma dalyje **Gretutinių ligų sąrašas**.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos.

Netinkamai pasirinkus ICD-10 medį, gali būti nerodoma galima paciento diabeto būseną.

Tokiu atveju gali būti skirta neteisinga gliukozės koncentracija.

- Vartotojas, paspaudęs mygtuką **Išs.**, turi patikrinti ICD-10 medžio pasirinkimą.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

Pacientas gali turėti tik vieną pagrindinę inkstų ligą, tuo tarpu gretutinių ligų gali būti keletas. Norėdami nurodyti kitą gretutinę ligą tam pačiam pacientui, turite atlikti tokią pat procedūrą.


Gretutinės ligos redagavimas

Norėdami redaguoti tam tikro paciento gretutines ligas, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

➤ Pažymėkite gretutinę ligą, kurią norite keisti, **Gretutinių ligų sąrašė**.

➤ Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

➤ Spustelėkite mygtuką  .

Bus rodomas ICD-10 medžio langas.

➤ Atlikite keitimus atitinkamuose įrašo laukuose.

➤ Spustelėkite mygtuką **Taip**.

➤ Pasirinkite norimą datą arba palikite esamą datą, rodomą **kalendoriaus** valdiklyje **Pradž.data**.

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Paciento gretutinių ligų įrašas bus atnaujintas.

Jei veiksmas sėkmingas, rodomas pranešimas, o **gretutinių ligų sąrašas** atnaujinamas.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos.

Netinkamai pasirinkus ICD-10 medį, gali būti nerodoma galima paciento diabeto būseną.

Tokiu atveju gali būti skirta neteisinga gliukozės koncentracija.

➤ Vartotojas, paspaudęs mygtuką **Išs.**, turi patikrinti ICD-10 medžio pasirinkimą.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas atšaukiamas.

Norėdami ištrinti tam tikro paciento gretutines ligas, atlikite šiuos veiksmus:

➤ Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

➤ **Gretutinių ligų sąrašė** pasirinkite gretutinę ligą, kurią norite ištrinti.

➤ Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Įrašas bus panaikintas po saugos klausimo.

Jei veiksmas sėkmingas, rodomas pranešimas, o **gretutinių ligų sąrašas** atnaujinamas.



Patarimas

Jei pasirinkus ESRD arba gretutinę ligą, paciento diabeto būseną yra suaktyvinta, ši būseną rodoma **paciento rėmelyje**.

Jei nėra ESRD įrašo ir nėra gretutinių ligų įrašo, **paciento rėmelyje** rodomas tekstas **Neįvertintas diabetas**.

Gretutinės ligos panaikinimas



Pastaba

Jei **PatientOnLine** kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris sukonfigūruotas taip, kad gretutinė liga būtų redaguojama EDBMS lygiu, redagavimo mygtukai programoje „PatientOnLine“ yra nematomi, o meniu „Gretut.liga“ yra tik skaitomas.

3.11.2.3 RRT (pakaitinės inkstų terapijos) skirtukas

Norėdami sukurti / redaguoti paciento įrašą **Pakaitinė inkstų terapija**, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **RRT**.
- Spustelėkite mygtuką **Nauj.** arba **Red.**
- Pasirinkite norimą pakaitinę inkstų terapiją iš **RRT** išskleidžiamojo meniu.
- Kalendoriaus valdiklyje pasirinkite **Pradž.data** arba palikite kalendoriaus valdiklyje rodomą esamą datą.
- Pasirinkite **Pab.data** kalendoriaus valdiklyje.



Patarimas

Laukelyje **Pab.data** datos įvesti nebūtina.



Pastaba

Jei **Pab.data** nurodoma prieš **Pradž.data**, rodomas įspėjamasis pranešimas ir vartotojas turi įvesti teisingą datą.

- Lauke **Pastaba** galima įvesti pastabą (nebūtina).
- Spustelėkite mygtuką **Atšaukti**.

Operacija bus atšaukta.

arba

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**, kad būtų sukurtas arba atnaujintas paciento **RRT** įrašas.

Spustelėjus mygtuką **Ištrinti**, įrašas bus ištrintas prieš tai uždavus saugos klausimą.

3.11.2.4 Kateterio skirtukas

Skirtuke **Kateteris** tvarkomi kateterio ir kateterio ilgiklio duomenys – galima kurti, redaguoti ir trinti šiuos įrašus. Kateterio ir kateterio ilgiklio įrašai yra tarpusavyje susiję. Tai reiškia, kad ištrinus kateterio įrašą bus ištrinti ir visi su juo susietų kateterio ilgiklių įrašai. Tačiau šiuos įrašus galima kurti ir redaguoti nepriklausomai.

Paciento diagnozė & procedūra

ESRD | Gretut.liga | RRT | **Kateteris** | Reguliarus gydymas | Alergijos | Papildoma informacija

Kateteris sąrašas:

Kateteris	Implant data	Išėmimo data
Tenckhoff-Catheter 916, Two fixed cuffs	2002.06.16	

Kateteris: Tenckhoff-Catheter 916, Two fixed cuffs

Implantavimo režim: Surgical - classic

Implantavimo įreng: Stylet

Patvirtinimo režim: Ultrasound

Implant data: 2002.06.16

Dializės procedūros pradžia: 2002.08.01

Išėmimo data:

Ilgis [cm]: 40.0

Tunelio kryptis: Left-sided opening upward

Kaitos priežast: None

Pastaba: First implantation

Kateteris sąrašas:

Ilg. Tipas	Paakeistas
stay safe/luer-lock 40 cm	2004.04.16
stay safe/luer-lock 25 cm	2003.08.17
stay safe/luer-lock 25 cm	2002.06.16

Nauj Red Ištrinti Išsaug Atšaukti Valdyti ilgikius >

3 pav.12 Langas „Kateteris“

Kateterio įrašo kūrimas / redagavimas

Norėdami sukurti / redaguoti paciento kateterio įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Kateteris**.
- Spustelėkite mygtuką **Nauj.** arba **Red**.
- Pasirinkite **Kateterį** iš išskleidžiamojo meniu.
- Pasirinkite **Implantavimo režimą**, **Implantavimo įrenginį**, **Patvirtinimo režimą**, **Tunelio kryptį** ir **Kaitos priežastį** iš atitinkamų išskleidžiamųjų meniu.



Patarimas

Visus pirmiau minėtus išskleidžiamuosius meniu galima redaguoti įvedimo šablonuose **Administravimas / Sąrank**.

- Kalendoriaus valdiklyje pasirinkite **Implant.data** arba palikite kalendoriaus valdiklyje esamą datą.
- Pasirinkite **Dializės procedūros pradžia** kalendoriaus valdiklyje arba palikite tuščią.



Patarimas

Nebūtina laukeliuose **Dializės procedūros pradžia** ir **Išėmimo data** įvesti datos. Vartotojas gali palikti šiuos laukus tuščius ir atnaujinti juos vėliau. Jei reikia, **Kaitos priežastis** galima nustatyti kaip **Nėra**.

- Pasirinkite **Išėmimo datą** kalendoriaus valdiklyje arba palikite tuščią.



Pastaba

Jei **Išėmimo data** bus nurodyta prieš **Implant.data**, įrašo išsaugoti nepavyks ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Įspėjamajame pranešime spustelėkite mygtuką **Ok**, kad sugrąžintumėte skirtuką **Kateteris** ir ištaisytumėte datos laukus.

- Lauke **Pastaba** galima įvesti pastabą (nebūtina).
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad sukurtumėte **naują kateterio įrašą**, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

● Kateterio ilgiklių tvarkymas

- Pasirinkite mygtuką **Valdyti ilgiklius >**.

Atidaromas išplėstinis langas **Kateterio ilgiklis**.



Pastaba

Jei esamas įrašas dar neišsaugotas, atidaromas dialogo langas, kuriame vartotojo prašoma išsaugoti duomenis.



Pastaba

Negalima sukurti skirtingų kateterių įrašų su ta pačia **Implant.data**. Toku atveju bus rodomas įspėjamasis pranešimas, o operacija bus atšaukta.

- Spustelėkite mygtuką **Atšaukti**.

Operacija bus atšaukta.

arba

- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Esamas kateterio įrašas išsaugomas ir atidaromas išplėstinis langas **Kateterio ilgiklis**.

Kateterio įrašo trynimasis

Norėdami ištrinti paciento kateterio įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite norimą pacientą **Paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Kateteris**.
- Pažymėkite įrašą, kurį norite ištrinti, dalyje **Kateterių sąrašas**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Atidaromas saugos raginimas.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Pasirinktas įrašas bus ištrintas.

arba

- Spustelėkite mygtuką **Ne**.

Operacija bus atšaukta, saugos klausimas bus uždarytas.

Perėjimas tarp skirtukų Kateteris ir Kateterio ilgiklis

Norėdami pereiti iš pagrindinio skirtuko **Kateteris** į išplėstinį langą **Kateterio ilgiklis** ir atvirkščiai, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Spustelėkite mygtuką **Valdyti ilgiklius >**, kad perjungtumėte ekraną **Kateterio ilgiklis**.
- Spustelėkite mygtuką **< Grįžti į kateterius**, kad vėl perjungtumėte pagrindinį skirtuką **Kateteris**.

Kateterio ilgiklio įrašo kūrimas / redagavimas

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

Pasirinkite skirtuką **Kateteris** (žr. 3 pav.12, Langas „Kateteris“, psl. 51).

- Dalyje **Kateterių sąrašas** pasirinkite kateterio įrašą, kuriam norite sukurti / redaguoti įrašą **Kateterio ilgiklis**.
- Pasirinkite mygtuką **Valdyti ilgiklius >**.

Atidaromas išplėstinis langas **Kateterio ilgiklis**.

Paciento diagnozė & procedūra

ESRD | Gretut.liga | RRT | **Kateteris** | Reguliarus gydymas | Alergijos | Papildoma informacija

Kateterio ilgiklis

Kateteris
Kateter tipas: Tenckhoff-Catheter 916, Two fixed cuffs
Implant data: 2002.06.16
Išėmimo data:
Pastaba: First implantation

< Grįžti į kateterius

Kateterio ilgikl. sąrašas:

Ilg. Tipas	Pakeistas	Kitas keitim	Adapter pakeist	Pastaba
stay.safe/luer-lock 40 cm	2004.04.16	2004.09.15	Taip	Switch to APD
stay.safe/luer-lock 25 cm	2003.08.17		Taip	Acute tunnel infection
stay.safe/luer-lock 25 cm	2002.06.16		Taip	First catheter and extension

Ilgiklio tipas:
stay.safe/luer-lock 40 cm

Pakeist data:
2004.04.16

Kitu suplan. pakeist data:
2004.09.15

Adapter pakeist

Pastaba:
Switch to APD

Nauj. Red. Ištrinti Išsaug. Atšaukti

3 pav.13 Išplėstinis langas „Kateterio ilgiklis“

- Spustelėkite mygtuką **Nauj.**, kad pridėtumėte naują kateterio ilgiklio įrašą, arba mygtuką **Red.**, kad pakeistumėte pažymėtą kateterio ilgiklio įrašą.
- Pasirinkite kateterio ilgiklį iš išskleidžiamojo meniu **Ilgiklio tipas**.



Pastaba

Ilgiklio tipo duomenys yra privalomi, jų neįvedus bus rodomas įspėjamasis pranešimas.

- Pasirinkite datą iš kalendoriaus valdiklio **Pakeist.data**.



Pastaba

Būtina įvesti duomenis į lauką **Pakeist.data**. Be to, **Pakeist.data** turi būti tarp **Implant.datos** ir **Išėmimo datos**, kitaip bus rodomas įspėjamasis pranešimas ir operacija bus atšaukta.

- Taip pat galima pasirinkti datą kateterio ilgiklio lauke **Kito su-plan.pakeit.data** arba palikti jį tuščią, nuėmus žymę nuo datos lauko žymimojo langelio. Numatytoji data yra esama data.
- Jei buvo pakeistas ir adapteris, turi būti pažymėtas ir žymimasis langelis **Adapter.pakeist**.
- Lauke „Pastaba“ galima įvesti pastabą (nebūtina).
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Jei redagavimo veiksmas sėkmingas, rodomas pranešimas ir atnaujintas kateterio ilgiklis rodomas dalyje **Kateterio ilgiklių sąrašas**.

3.11.2.5 Reguliarus gydymo skirtukas

Skirtuke **Reguliarus gydymas** galima tvarkyti paciento reguliaraus gydymo įrašus. Šiuos įrašus galima kurti, redaguoti ir trinti.

Viename įrašė gali būti keletas vaistų, kuriuos galima pasirinkti iš medžio valdiklio.

3 pav. 14 Langas „Reguliarus gydymas“

Reguliarus gydymo įrašo kūrimas

Norint sukurti tam tikro paciento reguliaraus gydymo įrašą, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Reguliarus gydymas**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite **Pradž.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Pasirinkite **Pab.data** iš kalendoriaus valdiklio, palikite esamą datą arba palikite lauką tuščią.



Pastaba

Jei **Pab.data** bus nurodyta prieš **Pradž.data**, įrašo išsaugoti nepavyks ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Įspėjamajame pranešime spustelėkite mygtuką **Ok** ir grįžkite į ekraną **Reguliarus gydymas**, kad ištaisytumėte datos laukus.

- Lauke „Pastaba“ galima įvesti pastabą (nebūtina).
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

arba

- Pasirinkite mygtuką **Valdyti vaistus** >, kad sukurtumėte naują reguliaraus gydymo įrašą ir perjungtumėte išplėstinį langą **Vaist**.
- Saugos raginimo lange pasirinkite mygtuką **Ok**, kad sukurtumėte naują reguliaraus gydymo įrašą, ir pereikite į kitą langą.
- Pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, kad grįžtumėte į langą **Reguliarus gydymas** nieko neišsaugoję. Šiuo atveju pasirinkite mygtuką **Išs.** arba **Atšaukti** skirtuke **Reguliarus gydymas**.

Jei naujas įrašas **Reguliarus gydymas** sėkmingai sukuriamas, naujas įrašas rodomas dalyje **Gydymo sąrašas**.

Norėdami nurodyti kitą to paties paciento reguliary gydymą, atlikite tą pačią procedūrą.

Reguliarus gydymo įrašo redagavimas

Norėdami redaguoti tam tikro paciento reguliaraus gydymo įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Reguliarus gydymas**.

(žr. **Langas „Reguliarus gydymas“**, psl. 54)

- Pasirinkite gydymo įrašą, kurį ruošiatės redaguoti, iš **Gydymo sąrašo**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Mygtukai **Išs.** ir **Atšaukti** bus aktyvūs.

Mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** bus neaktyvūs.

- Redaguokite visus reikiamus duomenis, kaip aprašyta ankstesniame skyriuje.
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Jei redagavimo veiksmas buvo sėkmingas, rodomas pranešimas ir atnaujintas gydymo įrašas rodomas dalyje **Gydymo sąrašas**.

Reguliarus gydymo įrašo trynimasis

Norėdami ištrinti paciento reguliaraus gydymo įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Reguliarus gydymas**.

(žr. 3 pav.14, **Langas „Reguliarus gydymas“**, psl. 54)

Gydymo įrašo kūrimas / redagavimas

- Pasirinkite iš **Gydymo sąrašo** gydymo įrašą, kurį ruošiatės ištrinti.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Patvirtinkite saugos raginimą.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**, kad gydymo įrašas būtų ištrintas.
- Spustelėkite mygtuką **Ne**, jei norite atšaukti procesą.

Norėdami pereiti iš pagrindinio skirtuko **Reguliarus gydymas** į išplėstinį langą **Vaistai** ir atvirkščiai, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite mygtuką **Valdyti vaistus >**.

Rodomas išplėstinis langas **Vaistai**.

- Pasirinkite mygtuką **< Grįžti į gydymą**.


Bus rodomas pagrindinis skirtukas **Reguliarus gydymas**.

Norėdami sukurti naują / redaguoti esamą tam tikro su pacientu susieto gydymo įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

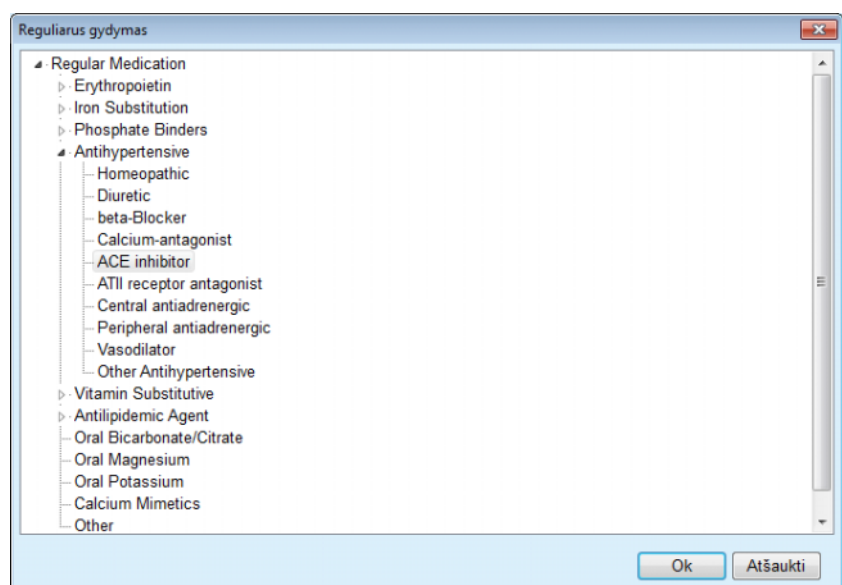
- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Reguliarus gydymas**.
- Dalyje **Medicininis sąrašas** pasirinkite vaistų įrašą, kuriame bus kuriami / redaguojami atitinkamų vaistų duomenys.
- Pasirinkite mygtuką **Valdyti vaistus >**.
- Rodomas išplėstinis langas **Vaistai**. Spustelėkite mygtuką **Naujas**, jei norite sukurti naują įrašą.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**, jei norite redaguoti esamą įrašą.

Mygtukai **Išsaugoti** ir **Atšaukti** bus aktyvūs.

Mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** bus neaktyvūs.

- Spustelėkite mygtuką  .

Bus atidarytas vaistų medžio išskylantysis langas. Žr. paveikslėlį toliau.



3 pav.15 Gydymo vaistų medžio išskylantysis langas

Vaistų medyje vartotojas gali naršyti panašiai kaip naršyklėje **Windows Explorer** ir pasirinkti vaistus.

- Spustelėkite ant pasirinkto vaisto.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**, kad grįžtumėte į langą **Vaist**.

Pasirinktas vaistas bus rodomas **Vaistų** įvedimo laukelyje.

Lauke **Paskyrimo režimas** galima įvesti informaciją apie vaistus, pavyzdžiui, komercinį pavadinimą, skyrimo dozę arba pastabą.

- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad sukurtumėte / atnaujintumėte gydymo įrašą, arba pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte dabartinį procesą.

Jei redagavimo veiksmas buvo sėkmingas, rodomas pranešimas ir atnaujintas vaistas rodomas dalyje **Vaist.sąj**.



Patarimas

Jei pacientas yra alergiškas, papildoma įspėjamoji piktograma ir etiketė (saitas) rodoma **Vaistų** lange. Spustelėjus nuorodą **Alergišk.**, bus atidarytas skirtukas **Alergijos** ir bus rodoma paciento alergijos būseną.

3.11.2.6 Alergijų skirtukas

Alergijos įrašo kūrimas / redagavimas

Skirtuke **Alergijos** galima tvarkyti paciento alergijų įrašus. Šiuos įrašus galima kurti, redaguoti ir trinti. Viename įrašė pateikiama alergijos būseną (**Taip / Ne**), data ir pastaba (neprivaloma).

Norėdami sukurti / redaguoti paciento alergijos įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Alergijos**.
- Spustelėkite mygtuką **Nauj.** arba **Red**.
- Pasirinkite **Data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Pasirinkite alergijos būseną **Taip / ne** alergijos laukelyje.
- Įveskite pastabą lauke **Pastaba** (privaloma, jei alergijos būseną yra **Taip**).
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Alergijos įrašo ištrynimasis

- Alergijų sąrašė spustelėkite reikiamą alergiją.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Įrašas bus panaikintas po saugos klausimo.

Pasirodys išskylančias langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.



Patarimas

Jei pasirinkto paciento bent vienas alergijos įrašas yra su būsena **Taip**, alergijos būsena rodoma **Paciento rėmelyje**.

Jei nėra alergijos įrašų, **Paciento rėmelyje** rodomas tekstas „**Neįvertinta alergija**“.



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris yra sukonfigūruotas taip, kad alergijos gali būti redaguojamos EDBMS lygyje, redagavimo mygtukai programoje „PatientOnLine“ yra nematomi, o alergijų yra tik skaitomas.

3.11.2.7 Papildomos informacijos skirtukas

Skirtuke **Papildoma informacija** tvarkoma keletas svarbių paciento atributų:

- **Aktyv./neaktyv. būsena.**
- **Suaug./vaiko būsena.**
- **Kraujo grupė ir Rh faktorius.**

(žr. 3 pav.16, Ekranas „Papildoma informacija“, psl. 59)

Aktyv./neaktyv. būsena.

Neaktyvaus pavyzdžiai:

- Esama procedūra perkelta į HD.
- Pacientas perkeltas į kitą dializės centrą.

Naudojant meniu elementą **Administravimas / Sąrank. / Perž.param.** galimos įvairios parinktys, susijusios su **Aktyv./neaktyv.** paciento būsena, pavyzdžiui, į statistiką galima įtraukti neaktyvius pacientus.

Pagal numatytuosius nustatymus pacientas laikomas **aktyviu**.

Suaug./vaiko būsena

Suaug./vaiko būsena yra reikalinga renkantis atitinkamą QA formulę kūno paviršiaus plotui, bendram kūno vandens kiekiui ir t. t.

PatientOnLine automatiškai persijungia tarp suaugusiojo ir vaiko formulių pagal šią būseną. Pagal numatytuosius nustatymus, paciento **Suaug./vaiko** būsena nustatoma pagal paciento amžių.

Meniu elementas **Administravimas / Sąranka** nurodo redaguojamą amžiaus ribą (numatytoji 16 metų), kuri nusako, ar pacientas yra laikomas vaiku, ar suaugusiuoju.

Tačiau nefrologas specialiais atvejais gali nuspręsti, kad tam tikras pacientas gali atitikti kitą profilį, nei nusako jo amžius. Pavyzdžiui, 15 metų nutukęs pacientas gali sverti 120 kg, todėl jam turėtų būti taikoma suaugusiųjų QA formulė. Tokiais atvejais galima rankiniu būdu pakeisti **Suaug./vaiko** būseną.

Norėdami pakeisti paciento **Aktyv./neaktyv.** ir (arba) **Suaug./vaiko būseną**, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

- Pasirinkite skirtuką **Papildoma informacija**.
- (žr. Ekranas „Papildoma informacija“, psl. 59)
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Pasirinkite **Aktyv./neaktyv. būseną** parinkties lauke.

ir (arba)

- Pažymėkite žymimąjį langelį **Keisti būs.rank.būdu**.

Atsidarys suaugusiojo / vaiko parinkties laukas.

- Pasirinkite mygtuką **Suaug./vaiko būseną** parinkties lauke.
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Kraujo grupė ir Rh faktorius

Kraujo grupė ir Rh faktorius kiekvienam asmeniui yra svarbūs duomenys. Pavyzdžiui, jei atliekamas kraujo perpylimams, žinoti paciento kraujo grupę yra labai svarbu. Paciento **kraujo grupė** ir **Rh faktorius** nustatomi paprastai ir tiesiogiai:

- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Pasirinkite reikiamą kraujo grupę (**O, A, B** arba **AB**) iš atitinkamo išskleidžiamojo meniu.
- Pasirinkite reikiamą Rh faktorių (**teigiamas, neigiamas** arba **nežinomas**) iš atitinkamo išskleidžiamojo sąrašo.
- Spustelėkite mygtuką **Išs.**, kad išsaugotumėte įrašą, arba spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Esama **Suaug./vaiko būseną, Aktyvi/neaktyvi būseną, Kraujo grupę** ir **Rh faktorius** yra rodomai atitinkamos grupės langelyje **Papildomos informacijos** lange.

Paciento diagnozė & procedūra

ESRD | Gretut.liga | RRT | Kateteris | Reguliarus gydymas | Alergijos | **Papildoma informacija**

Suaug./vaiko būseną
Būseną pagal amžių: Suaug
 Keisti būs.rank.būdu
Esama būseną: **Suaug**

Aktyv./neaktyv. būseną
Būseną
 Aktyvus
 Neaktyvus
Esama būseną: **Aktyvus**

Kraujo grupė / Rh faktor
Kraujosp. grup. sąr.: A
Rh Fakt sąrašas: teigiamas
Kraujo grupė: **Nežinom** Rh faktor: **Nežinom**

3 pav.16 Ekranas „Papildoma informacija“



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, suaugusiojo / vaiko būsena, kraujo grupė ir Rh faktorius yra teikiami EDBMS ir negali būti redaguojami programoje PatientOnLine.

3.11.3 Tunelis ir peritonitas

Naudojant meniu elementą **Tunelis ir peritonitas**, galima tvarkyti informaciją, susijusią su įvykiais **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** ir **Peritonitas**, taip pat su įvykiu **Išėjimo viet.klasifikac.**



Pastaba

Kad būtų galima pasiekti šią informaciją, pacientas turi būti pasirinktas **paciento rėmelyje**.

3.11.3.1 Skirtukas „Išėjim.vietos /tunel.infekc.“

Skirtuke **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** vartotojas gali tvarkyti visą informaciją, susijusią su tam tikro paciento įvykiais **Išėjim.vietos /tunel.infekc.**

Skirtuką **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** galima pasiekti toliau aprašytu būdu.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite skirtuką **Išėjim.vietos /tunel.infekc.**



3 pav. 17 Skirtukas „Išėjim.vietos /tunel.infekc.“

Su tam tikru įvykiu galima susieti skirtingas procedūras. Taip pat su tam tikra procedūra galima susieti skirtingus vaistus. Šie įrašai yra tarpusavyje susiję. Tai reiškia, kad ištrynus išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykio įrašą, vartotojui patvirtinus bus ištrinti ir visi su šiuo įvykiu susieti procedūrų ir vaistų įrašai. Taip pat ištrynus procedūros įrašą, vartotojui patvirtinus bus ištrinti visi su šia procedūra susieti vaistai. Tačiau šiuos įrašus galima kurti ir redaguoti nepriklausomai.

Įveskite naują infekcijos atvejį

Išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykis gali būti susietas su išėjimo vietos grafiniu klasifikavimu arba net su realia paciento išėjimo vietos nuotrauka.

Norėdami sukurti / redaguoti išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykio įrašą, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite **Išėjim.vietos /tunel.infekc.**
- Spustelėkite mygtuką **Nauj.** arba **Red.**

Bus atidarytas pirmasis įvedimo vedlio langas.

Galima pasirinkti šiuos infekcijos tipus:

Tik tunelis

Tik išėj.vieta

Tunelis ir išėjimo vieta

- Atlikite atitinkamą pasirinkimą.
- Spustelėkite mygtuką **Kitas >**, kad tęstumėte, arba spustelėkite mygtuką **Uždary.**, kad atšauktumėte procesą.

Atidaromas antrasis įvedimo vedlio langas.

Paaiškinimas dėl žymimojo langelio **Naudoti statistikoje**.

Jei šis langelis pažymėtas, esamas atvejis bus įtrauktas į **Statistikos** skyrių.

Jei šis langelis **nėra** pažymėtas, esamas atvejis nebus įtrauktas į **statistikos** skyrių.

- Pasirinkite norimą langelio **Naudoti statistikoje** reikšmę.
- Pasirinkite **Nust.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Pasirinkite **Tep.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Įveskite pastabą į **Pastabos** teksto lauką (pasirinktinai).

Mikrobų pridėjimas

- Spustelėkite mygtuką **Prid.**, kad pridėtumėte **mikrob.** prie pasirinkto tunelio įvykio (pasirinktinai).

Pasirodys išskylantysis langas **Pridėti mikrobus**.

- Pasirinkite atitinkamus mikrobus iš sąrašo **Pridėti mikrobus**.
- Spustelėkite mygtuką **Pridėti**.

Pasirinkti mikrobai bus įvesti į **Mikrobų** teksto lauką.

Mikrobų ištrynimasis

- Pažymėkite įrašą **Mikrobų** teksto lauke.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Pasirinktas įrašas bus ištrintas be pasiteiravimo.

Tęsimas naudojant išėjimo vietos klasifikaciją

- Pažymėkite žymimajį langelį **Naud.išėjim.viet.klasifikac**, kad prijungtumėte grafinę išėjimo vietos klasifikaciją prie infekcijos atvejo.
- Spustelėkite mygtuką **Kitas >**, kad pereitumėte į grafinę klasifikaciją;
- Tęskite, kaip aprašyta skyriuje (žr. **Išėjimo viet.klasifikac skirtukas**, psl. 67).

Tęsimas be išėjimo vietos klasifikacijos

- Jei žymimasis langelis **Naud.išėjim.viet.klasifikac** nebuvo pažymėtas, spustelėkite mygtuką **Baigti** arba atšaukti procesą jo neišsaugant spustelėjus mygtuką **Uždary**.

Infekcijos atvejo ištrinimas

Norint ištrinti išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykio įrašą, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Išėjim.vietos /tunel.infekc**.
- Pasirinkite atitinkamą įrašą lentelėje **Įvykiai**
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Atidaromas saugos raginimas ir rodoma informacija, kad visi susiję įrašai, pavyzdžiui procedūros ir vaistai, taip pat bus ištrinti.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Įrašas bus ištrintas.

Pasirodys išskylantysis langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.

Spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas neištrinant įrašo.

Procedūros kūrimas

Sukūrę įvykio įrašą, galite sukurti / redaguoti vieną ar daugiau šio įvykio procedūrų.

Skirtukas **Išėjim.vietos /tunel.infekc** sudarytas toliau nurodytu būdu.

Įvykiai (pagrindinis skirtukas).

Procedūros (pirmas išplėstinis skirtukas).

Vaistai (antras išplėstinis skirtukas).

Naršymas tarp susietų langų

Norint pereiti tarp susietų langų **Įvykiai**, **Procedūros** ir **Vaistai**, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Spustelėkite mygtuką **Valdyti procedūras >**, kad pereitumėte į langą **Procedūros**.
- Spustelėkite mygtuką **Valdyti vaistus >**, kad pereitumėte į langą **Vaistai**.
- Mygtuku **< Grįžti į ...** visada galite vėl perjungti ankstesnį langą.

Naujo procedūros įrašo kūrimas

Su tam tikru infekcijos įvykiu galima susieti keletą procedūrų. Norėdami pridėti procedūros įrašą prie tunelio infekcijos įvykio, atlikite toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite tunelio infekcijos atvejį iš lentelės **Įvykiai**.

- Spustelėkite mygtuką **Valdyti procedūras >**.

Atidaromas išplėstinis skirtukas **Procedūros** (žr. 3 pav.18, Tam tikro išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykio procedūros, psl. 63).

Spustelėkite mygtuką **Naujas**.

- Pasirinkite pasirinktos procedūros vertę **Pradž.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Pasirinkite pasirinktos procedūros vertę **Pab.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.



Patarimas

Kalendoriaus valdiklių **Pradž.data** ir **Pab.data** numatytoji vertė ir formatas yra esama data, atitinkanti vartotojo kompiuterio regioninius parametrus ir datos / laiko parametrus.



Pastaba

Jei **Pab.data** bus nurodyta prieš **Pradž.data**, įrašo išsaugoti nepavyks ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Įspėjamajame pranešime spustelėkite mygtuką **Ok** ir grįžkite į langą **Procedūros**, kad ištaisytumėte datas pažymėtuose laukuose.

- Įveskite pastabą į **Pastabos** teksto lauką (pasirinktinai).
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Pradž.data	Pab.data	Pastaba
2002.10.17	2002.10.19	Clear effluent, no fever, exit-site normal skin, normal color, without exudation.
2002.10.14	2002.10.16	No clinical improvement.

3 pav.18 Tam tikro išėjimo vietos / tunelio infekcijos įvykio procedūros

Išsaugotas įrašas rodomas pagrindiniame skirtuke **Įvykiai** lentelėje **Procedūros**.

arba

- Spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, kad atšauktumėte procesą.

Procedūros įrašo redagavimas atliekamas tokiu pat būdu.

Norint ištrinti **procedūros** įrašą, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

Procedūros įrašo trynimas

- Pasirinkite iš **Procedūrų** lentelės procedūros įrašą, kurį ruošiatės ištrinti.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Atidaromas iškylantysis langas su saugos raginimu.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Įrašas bus ištrintas.

Pasirodys iškylantysis langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.

Spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas neištrinant įrašo.



Pastaba

Ištrynus įrašą **Procedūra**, bus ištrinti ir visi su juo susieti įrašai **Vaistai**.

Kaip buvo minėta, su tam tikra terapija galima susieti skirtingų (ir keletą) vaistų. Mygtuku **Valdyti vaistus** > šį veiksmą galima atlikti kitame lange. Vaistų įrašų redagavimas yra panašus į procedūros įrašų redagavimą.



Patarimas

Vaistų sąrašą galima pritaikyti savo poreikiams pridėdant ar redaguojant naujus elementus iš modulio **Administravimas/Sąranka/Med.sąrašai**.



Patarimas

Jei pacientas yra alergiškas, papildoma įspėjamoji piktograma ir etiketė (saitas) rodoma **Vaistų** lange. Spustelėjus saitą **Alergiškas**, atsidarys skirtukas **Alergijos** ir bus rodoma paciento alergijos būseną.



Pastaba

Visuose programos languose **Vaist.** (kurie atitinka langus **Išėjim.vietos /tunel.infekc** ir **Peritonitas**) naudojamas tas pats metodas, susijęs su langu **Alergijos**.

3.11.3.2 Peritonito skirtukas

Skirtuke **Peritonitas** gali būti tvarkoma visa reikiama informacija apie peritonito atvejus, pavyzdžiui, peritonito procedūros ir įvairūs vaistai.

Panašiai, kaip **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** modulyje, skirtingos **Procedūros** gali būti susietos su tam tikru peritonito įvykiu. Tokiu pat būdu skirtingi **vaistai** gali būti susieti su tam tikra **procedūra**. Reikia pastebėti, kad šie įrašai – **Įvykiai, Procedūros** ir **Vaistai** – yra tarpusavyje susiję, o tai reiškia, kad ištrynus peritonito atvejo įrašą, vartotojui pavirtinus bus ištrinti ir visi su šiuo peritonito atveju susiję procedūrų ir vaistų įrašai. Taip pat ištrynus procedūros įrašą, vartotojui patvirtinus bus ištrinti visi su šia procedūra susieti vaistai. Tačiau šiuos įrašus galima kurti ir redaguoti nepriklausomai.

Naujo peritonito atvejo įrašo sukūrimas

Norint sukurti naują peritonito atvejo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Peritonitas**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.

Mygtukai **Išsaugoti** ir **Atšaukti** bus aktyvūs.

Mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** bus neaktyvūs.

Paiškinimas dėl žymimojo langelio Naudoti statistikoje

Žymimasis langelis pažymėtas:

šis atvejis bus įtrauktas į **Statistikos** skyrių.

Žymimasis langelis **nėra** pažymėtas:

šis atvejis nebus įtrauktas į **statistikos** skyrių.

- Pasirinkite norimą langelio **Naudoti statistikoje** reikšmę.
- Pasirinkite **Nust.data** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Pasirinkite **Dializato mėginio datą** iš kalendoriaus valdiklio arba palikite esamą datą.
- Įveskite pastabą į **Pastabos** teksto lauką (pasirinktinai).

Mikrobų pridėjimas

- Spustelėkite mygtuką **Pridėti** ir pridėkite **mikrobus** prie pasirinkto peritonito atvejo (pasirinktinai).

Pasirodys išskylantysis langas **Pridėti mikrobus**.

- Pasirinkite atitinkamus mikrobus iš sąrašo **Pridėti mikrobus**.
- Spustelėkite mygtuką **Pridėti**.

Pasirinkti mikrobai bus įvesti į **Mikrobų** teksto lauką.

Mikrobų ištrynimasis

- Pažymėkite įrašą **Mikrobų** teksto lauke.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Pasirinktas įrašas bus ištrintas be pasiteiravimo.

Peritonito atvejo įrašo išsaugojimas

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**, jei norite išsaugoti įrašą, **arba** pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, jei norite atšaukti procesą neišsaugodami.

Kad buvo sėkmingai išsaugota, parodo išskylantysis langas.

arba

- Pasirinkite mygtuką **Valdyti procedūras>**.

Pasirodys išskylantysis langas, kuriame yra dvi parinktys:

- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Naujai sukurtas įrašas bus išsaugotas ir bus rodomas skirtukas **Procedūros**.

arba

Spustelėkite mygtuką **Atšaukti**, vėl bus rodomas skirtukas **Įvykiai**, kurį galėsite toliau redaguoti.

Peritonito atvejo įrašo redagavimas

- Skirtuke **Įvykiai** spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**, jei norite išsaugoti įrašą, **arba** pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, jei norite atšaukti procesą neišsaugodami.

Jei operacija buvo sėkminga, pasirodys patvirtinantis pranešimas, o naujas įrašas bus rodomas lentelėje **Įvykiai**.

Norint redaguoti tam tikrą peritonito atvejo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Peritonitas**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, lentelėje **Įvykiai**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Mygtukai **Išsaugoti** ir **Atšaukti** bus aktyvūs.

Mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** bus neaktyvūs.

- Pakeiskite reikiamus duomenis.

Toliau procedūra turi būti užbaigta, kaip aprašyta skyriuje (žr. **Naujo peritonito atvejo įrašo sukūrimas**, psl. 65).

Jei operacija buvo sėkminga, pasirodys patvirtinantis pranešimas, o atnaujintas įrašas bus rodomas lentelėje **Įvykiai**.

Peritonito atvejo įrašo trynimasis

Norint ištrinti tam tikrą **Peritonito** atvejo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Peritonitas**.
- Pasirinkite **Peritonito** atvejį, kurį norite ištrinti, lentelėje **Įvykiai**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Pasirodys išskylantysis langas, kuriame yra dvi parinktys:

- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Įrašas ir susiję plėtiniai bus ištrinti.

arba

- Spustelėkite mygtuką **Ne**.

Įrašas **nebus** ištrintas. Vėl bus rodomas skirtukas **Įvykiai**.

Naršymas tarp susietų skirtukų

Norint pereiti tarp susietų langų **Įvykiai**, **Procedūros** ir **Vaistai**, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Spustelėkite mygtuką **Valdyti procedūras** >, kad pereitumėte į skirtuką **Procedūros**.
- Spustelėkite mygtuką **Valdyti vaistus** >, kad pereitumėte į skirtuką **Vaistai**.
- Mygtuku < **Grįžti į ...** visada galite grįžti į ankstesnį skirtuką.

Procedūros įrašo pridėjimas prie peritonito atvejo	Su tam tikru infekcijos atveju galima susieti keletą procedūrų. Norėdami pridėti procedūros įrašą prie peritonito infekcijos įvykio, turite atlikti tokius pat veiksmus, kaip aprašyta ankstesniame skyriuje apie procedūros įvykio pridėjimą prie Išėjim.vietos /tunel.infekc. įvykio.
Peritonito atvejo procedūros įrašo redagavimas	Norint redaguoti procedūros įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pasirinkite procedūros įrašą lentelėje Įvykiai ➤ Spustelėkite mygtuką Redaguoti. ➤ Pakeiskite reikiamus duomenis. ➤ Spustelėkite mygtuką Išsaugoti.
Peritonito atvejo procedūros įrašo trynimasis	Norint ištrinti tam tikrą Procedūros įrašą, reikia atlikti tokius pat veiksmus, kaip aprašyta skyriuje Išėjim.vietos /tunel.infekc.
Vaistų įrašo pridėjimas prie peritonito atvejo	Kaip buvo minėta, su tam tikra terapija galima susieti skirtingų (ir keletą) vaistų. Norint sukurti / redaguoti tam tikros su pacientu susietos procedūros vaistų įrašą, reikia atlikti tokius pat veiksmus, kaip aprašyta skyriuje Išėjim.vietos /tunel.infekc.
Peritonito atvejo vaistų įrašo trynimasis	Norint ištrinti vaistų įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Pasirinkite procedūros įrašą lentelėje Vaistai. ➤ Spustelėkite mygtuką Ištrinti. ➤ Įrašas bus panaikintas po saugos klausimo.

3.11.3.3 Išėjimo viet.klasifikac skirtukas

Skirtuką **Išėjimo viet.klasifikac** galima pasiekti tokiu būdu:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Tunelis ir peritonitas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Išėjimo viet.klasifikac**.
- Pasirinkite skirtuką **Klasifikavimas** arba **Diagnost. lentelė**.

(žr. 3 pav.19, Išėjimo viet.klasifikac skirtukas, psl. 68)

Klasifikavimas	<p>Teixido ir Arias pakeista Twardowski išėjimo vietos klasifikacija programoje PatientOnLine gali būti pasiekama skirtuke Klasifikavimas. Naudojant šią klasifikaciją galima labai tiksliai nustatyti paciento išėjimo vietos būseną, pasirinkus vieną lygį kiekvienoje iš esamų aštuonių kategorijų.</p> <p>Tą pačią klasifikaciją galima pasiekti iš skirtuko Išėjim.vietos /tunel.infekc., jei pažymėtas žymimasis langelis Naud.išėjim.viet.klasifikac.</p> <p>Tokiu atveju turi būti atliekami tokie pat veiksmai, kaip aprašyta toliau, naujam Išėjimo viet.klasifikac įrašui sukurti.</p> <p>Išėjimo viet.klasifikac gali būti susijusi su išėjimo vieta / tunelio infekcija (žr. skyrių Išėjim.vietos /tunel.infekc) arba gali būti apibrėžta nepriklausomai, naudojant skirtuką Išėjimo viet.klasifikac, įprastos medicininės patikros atveju.</p>
-----------------------	--

Jei **Išėjimo viet.klasifikac.** įrašyta kuriant **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** įvykį, įrašas lentelėje **Išėjim.viet.sąj.** rodomas raudonai geltoname fone. Nurodomas įrašo šaltinis. Šaltinis gali būti „išsaugotas rankiniu būdu“ arba „infekcija“.



Pastaba

Išėjimo viet.klasifikac. įrašai, susieti su **Išėjim.vietos /tunel.infekc.** skirtuke **Išėjimo viet.klasifikac** negali būti nei redaguojami, nei ištrinami (**Red.**, **Ištrinti.**, **Išsaugoti** ir **Ištrinti.**). Redaguoti ir ištrinti galima tik įrašus, sukurtus skirtuke **Išėjimo viet.klasifikac.**

Įrašytas iš skirtuko Išėjimo viet.klasifikac

Įrašytas iš skirtuko „Išėjimo vietos / tunelio infekcija“

3 pav. 19 Išėjimo viet.klasifikac skirtukas

Išėjimo viet.klasifikac įrašo kūrimas

Norint sukurti **Išėjimo viet.klasifikac** įrašą pasirinktam pacientui, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.

Mygtukai **Išsaugoti** ir **Atšaukti** bus aktyvūs.

Mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** bus neaktyvūs.

- Pasirinkite norimą datą arba patvirtinkite esamą datą, rodomą **Pra-dž. datos** valdiklyje.
- Įveskite pastabą į **Pastabos** teksto lauką (pasirinktinai).

Jei yra realios išėjimo vietos skaitmeninė fotografija, ją galima pridėti dukart spustelėjus **Snapshot vaizd** sritį ir pasirinkus norimą nuotraukos failą.

Kiekvienai iš aštuonių išėjimo vietos kategorijų galima iš išskleidžiamojo meniu pasirinkti lygį.

- Pakartokite pasirinkimą visoms aštuonioms kategorijoms.

Išėjimo viet.klasifikac įrašo redagavimas

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**, jei norite sukurti **Išėjimo viet.klasifikac** įrašą, arba pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, jei norite atšaukti vykdomą procesą.

Norint redaguoti **Išėjimo viet.klasifikac** įrašą pasirinktam pacientui, reikia atlikti šiuos veiksmus:

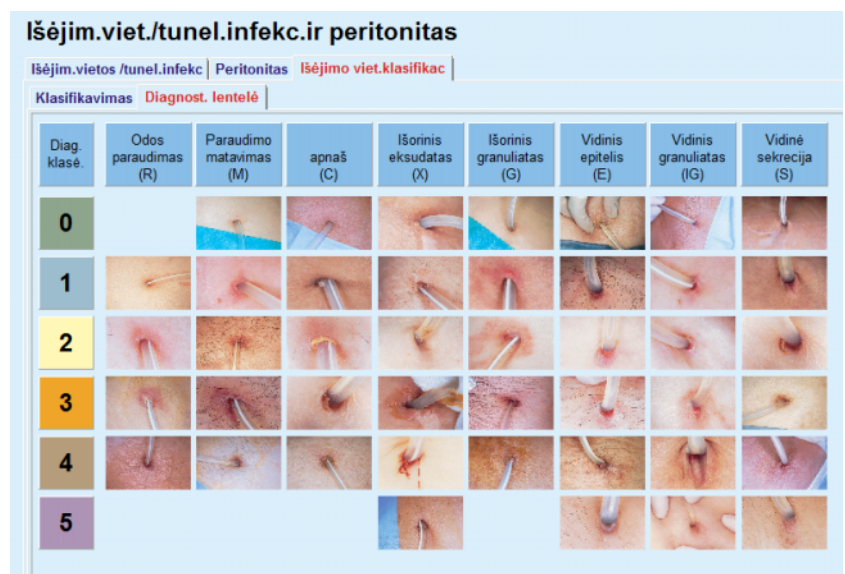
- Pažymėkite įrašą, kurį norite redaguoti, lentelėje **Išėjimo vietų sąrašas**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Dabar galite redaguoti duomenis, kuriuos norite pakeisti.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**, jei norite sukurti **Išėjimo viet.klasifikac** įrašą, arba pasirinkite mygtuką **Atšaukti**, jei norite atšaukti vykdomą procesą.

Išėjimo viet.klasifikac įrašo trynimas

Norint ištrinti **Išėjimo viet.klasifikac** įrašą pasirinktam pacientui, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pažymėkite įrašą, kurį norite ištrinti, lentelėje **Išėjimo vietų sąrašas**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Įrašas, kurį norite pakeisti, bus panaikintas po saugos klausimo.

Pasirodys išskylantysis langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.




3 pav.20 Diagnost. lentelė

Teixido ir Arias išėjimo vietos lentelės aprašymą galite rasti skirtuke **Diagnost. lentelė**:

- Pasirinkite skirtuką **Diagnost. lentelė**.
- Spustelėkite atitinkamą nuotrauką.

Pasirodys išskylantysis langas, kuriame pateiktas išsamus pasirinktos nuotraukos aprašymas.

Norėdami uždaryti išskylantį langą:

➤ Spustelėkite mygtuką .

3.11.4 Vertinimo metodai

Meniu elementas **Vertinimo metodai** yra suskirstytas į devynis skirtukus:

Svoris,
Ūgis,
Kraujospūdis,
Tūrio balansas,
BCM,
Amputavimas,
Nosies pertvaros būklė,
Papild.lab.duom,
Pastaba.

Vartotojas gali **rodyti**, **įvesti**, **redaguoti** ir **ištrinti** kai kuriuos paciento rėmelyje pasirinkto paciento pagrindinius medicininius duomenis.

3.11.4.1 Skirtukas „Svoris“

Skirtuke **Svoris** (žr. **Skirtukas „Svoris“**, psl. 72) vartotojas gali nurodyti paciento svorį ir tokiu būdu sukurti naują svorio įrašą arba redaguoti ir ištrinti esamą paciento svorio įrašą.

Be to, vartotojas gali nustatyti pranešimo apie svorį ribas (min. / maks.), nustatydamas tam tikrą su kiekviena riba susijusią datą. Svorio vertė paryškina raudonai, kai ji nepatenka į nustatytas konkretaus susijusio datos diapazono, ribas.



Pastaba

Svorio įrašas įvedamas, kai sukuriama naujas kokybės užtikrinimo įrašas arba BCM kortelėje pateikiama nauja svorio reikšmė, tiesiogiai įvedama į meniu elementą **Suasminti BCM kortelę**. Svorio sąrašas (žr. **Skirtukas „Svoris“**, psl. 72) taip pat rodomi šie svorių įrašai, bet jų spalvų schema kitokia. Svorio įrašus taip pat galima importuoti iš EDBMS arba iš CAPD procedūrų. Įrašo šaltinis rodomas sąrašė. Skirtuke **Svoris** įrašai, kurių šaltinis nėra nurodytas kaip „Saugom.rank.būdu“, negali būti nei ištrinti, nei redaguojami.

Skirtuke **Svoris** yra šie duomenų laukai:

Svoris (kg arba svarai),
Su skysčiu (žymimasis langelis),
Paskirtas saus. svoris (kg arba svarai),
Data.

Naujo svorio įrašo kūrimas

Norint sukurti naują svorio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Svoris**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Duomenų laukuose **Svoris** ir **Paskirtas saus. svoris** reikia įvesti atitinkamas skaitines reikšmes.
- Papildomai galima pažymėti žymimąjį langelį **Su skysčiu**.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.

**Patarimas**

Kai pelės žymeklis užvedamas virš įvedimo laukų **Svoris** ir **Paskirtas saus. svoris**, parodoma trumpa informacija su leistinomis minimalia ir maksimalia ribomis. Vartotojas bet kada gali pakeisti svorio ribas, pasirinkęs **Administravimas / Sąranka / Ribos**.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Svorio įrašo redagavimas

Norint redaguoti svorio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Svoris**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Svorių sąrašė**.

**Pastaba**

Keisti galima tik juodai užrašytus įrašus. Įrašai, užrašyti raudonai, yra sugeneruoti iš kitų duomenų šaltinių ir jų redaguoti **negalima**.

- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Duomenų laukus **Svoris** ir **Paskirtas saus. svoris** galima keisti/koreguoti.
- Papildomai galima pažymėti žymimąjį langelį **Su skysčiu**.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Įrašyta iš laukelio „Svoris“

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Svoris | Ribos

Svoro sąraš:

Data	Svoris [Kg]	Su skysčiu	Paskirtas saus. svoris [Kg]	Šaltinis
2003.02.17	73,2	Ne		QA
2002.10.16	74,0	Taip	72,0	Saugom.rank.būdu
2002.09.12	75,0	Ne		QA
2002.09.10	73,5	Ne		QA
2002.09.03	75,0	Ne		QA
2002.08.15	72,0	Taip	70,0	Saugom.rank.būdu
2001.10.08	87,0	Ne		QA

Svoris: Kg Data: 2017.04.27

Su skysčiu:

Paskirtas saus. svoris: Kg

Įrašyta iš kito duomenų šaltinio

3 pav.21 Skirtukas „Svoris“



Patarimas

Svorio matavimo vienetai priklauso nuo nustatymų, pasirinktų parametre **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. param. / Svorio ir ūgio vnt.** Galima bet kuriuo metu pasirinkti kilogramus ir centimetrus arba svarus ir colius.

Svorio įrašo trynimasis

- Norint trinti svorio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:
- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Svoris**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, **Svorių sąraše**.



Pastaba

Keisti ištrinti tik juodai užrašytus įrašus. Įrašai, užrašyti raudonai, yra sugeneruoti iš kitų duomenų šaltinių ir jų ištrinti **negalima**.

- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylantysis langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas, skirtukas **Svoris** liks nepakitęs.

Papildomame skirtuke **Ribos** galima nustatyti įspėjimo apie svorį ribas naudojant mygtukus **Nauj.**, **Red.**, **Ištrint.**, **Išs.** ir **Atšaukti**.

Norėdami nustatyti šį ribos įrašą, spustelėkite **Nauj.**, tada nustatykite datą, minimalią ir maksimalią vertes ir spustelėkite **Išs.**

Galima nustatyti kelis ribų įrašus, kurių kiekvienam būtų nustatyta atskira data. Ribos įrašas galioja nuo jo nustatymo datos iki kito ribos įrašo arba esamos datos, jei nėra jokių tolesnių įrašų.



Pastaba

Primygtinai rekomenduojama kiekvienam pacientui nustatyti bent vieną ribų nustatymą su atitinkama data. Atkreipkite dėmesį, kad ribos bus taikomos tik tiems įrašams, kurių data yra po ribų datos.



Pastaba

Svorio vertės, kurios nepatenka į svorio įrašo datą atitinkančias ribas, paryškintos raudonai.



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris yra sukonfigūruotas taip, kad svoris yra redaguojamas EDBMS lygyje, redagavimo mygtukai programoje „PatientOnLine“ yra nematomi, o svorio meniu yra tik skaitomas.

3.11.4.2 Ūgio skirtukas

Skirtuke **Ūgis** (žr. **Skirtukas „Ūgis“**, psl. 75) vartotojas gali nurodyti paciento ūgį ir tokiu būdu sukurti naują ūgio įrašą arba redaguoti ir ištrinti esamą paciento ūgio įrašą.



Pastaba

Ūgio įrašas įvedamas, kai sukuriama naujas kokybės užtikrinimo įrašas arba BCM kortelėje pateikiama nauja ūgio reikšmė, tiesiogiai įvedama į meniu elementą **Suasmen.BCM kortelę**. Dalyje **Ūgio sąrašas** (žr. **Skirtukas „Ūgis“**, psl. 75) taip pat rodomi šie ūgio įrašai, bet jų spalvų schema skiriasi. Ūgio įrašai gali būti importuoti ir iš EDBMS. Įrašo šaltinis rodomas sąrašė. Skirtuke **Ūgis** įrašai, kuriems šaltinis nėra nurodytas kaip „Išsaugotas rankiniu būdu“, negali būti nei panaikinti, nei redaguojami.

Skirtuke **Ūgis** yra šie duomenų laukai:

Ūgis (cm arba col.).

Data.

Naujo ūgio įrašo kūrimas

Norint sukurti naują ūgio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Ūgis**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.

- Duomenų lauke **Ūgis** reikia įvesti atitinkamą skaitinę reikšmę.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.



Patarimas

Kai pelės žymeklis užvedamas virš įvedimo lauko **Ūgis**, parodoma trumpa informacija su leistinomis minimalia ir maksimalia ribomis. Vartotojas bet kada gali pakeisti ūgio ribas, pasirinkęs **Administravimas / Sąranka / Ribos**.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Ūgio įrašo redagavimas

Norint redaguoti ūgio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Ūgis**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Ūgių sąrašė**.



Pastaba

Keisti galima tik juodai užrašytus įrašus. Įrašai, užrašyti raudonai, yra sugeneruoti iš kitų duomenų šaltinių ir jų redaguoti **negalima**.

- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Dabar duomenų lauką **Ūgis** galima keisti.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.



Patarimas

Ūgio matavimo vienetai priklauso nuo nustatymų, pasirinktų parametre **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. Param. / Svorio ir ūgio vnt.** Galima bet kuriuo metu pasirinkti kilogramus ir centimetrus arba svarus ir colius.

Ūgio įrašo trynimas

Norint ištrinti ūgio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Ūgis**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, **Ūgių sąrašė**.



Pastaba

Keisti ištrinti tik juodai užrašytus įrašus. Įrašai, užrašyti raudonai, yra sugeneruoti iš kitų duomenų šaltinių ir jų ištrinti **negalima**.

➤ Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylantysis langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas.

Įrašyta iš kito duomenų šaltinio

Vertinimo metodai

Svoris | **Ūgis** | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.Jab.duom | Pastaba

Ūgio sąrašas

Data	Ūgis [cm]	Šaltinis
2003.02.17	164	QA
2002.10.14	176	Saugom.rank.būdu
2002.09.12	176	QA
2002.09.10	176	QA
2002.09.03	176	QA
2001.10.08	176	QA

Ūgis: cm Data: 2017.04.27

Nauj. Red. Ištrinti Išsaug. Atšaukti

Įrašyta iš laukelio „Ūgis“

3 pav.22 Skirtukas „Ūgis“

Papildomame skirtuke **Ribos** galima nustatyti įspėjimo apie ūgį ribas naudojant mygtukus **Nauj.**, **Red.**, **Ištrinti.**, **Išs.** ir **Atšaukti**.

Norėdami nustatyti šį ribos įrašą, spustelėkite **Nauj.**, tada nustatykite datą, minimalią ir maksimalią vertes ir spustelėkite **Išs.**

Galima nustatyti kelis ribų įrašus, kurių kiekvienam būtų nustatyta atskira data. Ribos įrašas galioja nuo jo nustatymo datos iki kito ribos įrašo arba esamos datos, jei nėra jokių tolesnių įrašų.



Pastaba

Ūgio vertės, kurios nepatenka į ūgio įrašo datą atitinkančias ribas, pa-ryškkinamos raudonai.



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris yra sukonfigūruotas taip, ūgis yra redaguojamas EDBMS lygyje, redagavimo mygtukai programoje PatientOnLine yra nematomi, o ūgio meniu yra tik skaitomas.

3.11.4.3 Skirtukas „Kraujospūdis“

Skirtuke **Kraujospūdis** (žr. **Skirtukas „Kraujospūdis“**, psl. 78) vartotojas gali dokumentuoti paciento kraujospūdį ir kūno temperatūrą.

Skirtuke **Kraujospūdis** yra šie duomenų laukai:

Sistol. (mmHg),

Diastol. (mmHg),

Kūno padėtis,

Šir.susit.d (1/min.),

Kūno temperatūra (Celsijaus arba Fahrenheito laipsniais),

Data.



Pastaba

Kraujospūdzio įrašas įvedamas, kai sukuriama nauja CAPD procedūra. **Kraujospūdzio sąrašė** taip pat rodomi šie įrašai, bet jų spalvų schema kitokia. Kraujospūdzio įrašai gali būti importuoti ir iš EDBMS. Įrašo šaltinis rodomas sąrašė. **Kraujospūdzio skirtuke** įrašai, kuriems šaltinis nėra nurodytas kaip „Išsaugotas rankiniu būdu“, negali būti nei panaikinti, nei redaguojami.

Naujo kraujospūdzio įrašo sukūrimas

Norint sukurti naują kraujospūdzio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Kraujospūdis**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Duomenų laukuose **Sistolinis, Diastolinis, Kūno padėtis ir Šir.susit.d** reikia įvesti atitinkamas skaitines reikšmes.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Įveskite **Kūno temperatūrą** atitinkamame lauke.

**Patarimas**

Kai pelės žymeklis užvedamas virš įvedimo laukų **Sistolinis, Diastolinis, Širdies susitr. dažnis** ar **Kūno temperatūra**, rodoma informacija su atitinkamomis leidžiamomis minimalia ir maksimalia reikšmėmis. Reikšmių, nepatenkančių į nustatytą diapazoną, įvesti negalima.

**Patarimas**

Kūno temperatūros matavimo vienetai priklauso nuo nustatymų, pasirinktų parametre **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. param. / Temperatūros vnt.** Galima bet kada pasirinkti Celsijaus arba Fahrenheito laipsnius.

Kraujospūdžio įrašo redagavimas

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Norint redaguoti kraujospūdžio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **Paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Kraujospūdis**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Kraujospūdžio sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Duomenų laukus **Sistolinis, Diastolinis, Kūno padėtis, Šir.susit.d** ir **Kūno temperatūra** galima keisti/koreguoti.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Kraujospūdžio įrašo trynimas

Norint ištrinti kraujospūdžio įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Kraujospūdis**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite trinti, **Kraujospūdžio sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylančias langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas, o spustelėjus mygtuką **Ne**, operacija bus nutraukta ir įrašas liks nepakitęs.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | **Kraujospūdis** | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Kraujospūdis | Ribos

Kraujospūdis sąrašas: Meniu „Prifalk. sąrašas“

Data	Sistol [mmHg]	Diastol [mmHg]	Šir. susit. d [1/min.]	Kūno padėtis	Kūno temperatūra [°C]	Šaltis
2004.07.06	175	85	80	Gulint		Saugom rank. būdu
2002.06.16	170	105	78	Sedint		Saugom rank. būdu

Sistol: mmHg Kūno padėtis: Data:

Diastol: mmHg Šir. susit. d: 1/min.

Kūno temperatūra: °C

3 pav.23 Skirtukas „Kraujospūdis“

Papildomame skirtuke **Ribos** galima nustatyti įspėjimo apie kraujospūdį ir temperatūrą ribas naudojant mygtukus **Nauj.**, **Red.**, **Ištrinti.**, **Išs.** ir **Atšaukti.**

Norėdami nustatyti šį ribos įrašą, spustelėkite **Nauj.**, tada nustatykite datą, minimalią ir maksimalią sistolinio kraujospūdžio, diastolinio kraujospūdžio, širdies susitraukimų dažnio ir temperatūros vertes ir spustelėkite **Išs.**

Galima nustatyti kelis ribų įrašus, kurių kiekvienam būtų nustatyta atskira data. Ribos įrašas galioja nuo jo nustatymo datos iki kito ribos įrašo arba esamos datos, jei nėra jokių tolesnių įrašų.



Pastaba

Primygtinai rekomenduojama kiekvienam pacientui nustatyti bent vieną ribų nustatymą su atitinkama data. Atkreipkite dėmesį, kad ribos bus taikomos tik tiems įrašams, kurių data yra po ribų datos.



Pastaba

Kraujospūdžio / temperatūros vertės, kurios nepatenka į kraujospūdžio / temperatūros įrašo datą atitinkančias ribas, paryškintos raudonai.



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris yra sukonfigūruotas taip, kraujospūdis yra redaguojamas EDBMS lygyje, redagavimo mygtukai programoje PatientOnLine yra nematomi, o kraujospūdžio meniu yra tik skaitomas.

3.11.4.4 Skirtukas „Tūrio balansas“

Skirtuke **Tūrio balansas** (žr. 3 pav.24, Skirtukas „Tūrio balansas“, psl. 79) vartotojas gali peržiūrėti tūrio balanso vertes iš APD / CAPD procedūrų protokolų. Šis meniu yra tik skaitomas.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | **Tūrio balansas** | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Tūrio balansas | Ribos

Tūrio balanso sąrašas:

Data	Tūrio balansas [ml]	Sistem tipas
2014.02.24	-931	sleep+safe harmony
2014.02.23	-753	sleep+safe harmony
2014.02.23	-922	sleep+safe harmony
2014.02.21	-704	sleep+safe harmony
2014.02.20	-788	sleep+safe harmony
2014.02.19	-792	sleep+safe harmony
2014.02.18	-731	sleep+safe harmony
2014.02.17	-690	↑ sleep+safe harmony
2014.02.16	-649	↑ sleep+safe harmony
2014.02.15	-653	↑ sleep+safe harmony
2014.02.14	-992	sleep+safe harmony
2014.02.13	-242	↑ sleep+safe harmony

3 pav.24 Skirtukas „Tūrio balansas“

Du kartus spustelėjus ant eilutės tinklapyje **Tūrio balansas**, valdiklis persikels į atitinkamo procedūros protokolo meniu **Procedūros analizė**. Tokiu būdu galite akimirksniu pasiekti visus procedūros duomenis.

Papildomame skirtuke **Ribos** galima nustatyti tūrio balanso ribas naudojant mygtukus **Nauj.**, **Red.**, **Ištrint.**, **Išs.** ir **Atšaukti**.

Norėdami nustatyti šį ribų įrašą, spustelėkite **Nauj.**, tada nustatykite datą, minimalią ir maksimalią vertes ir spustelėkite **Išs.**

Galima nustatyti kelis ribų įrašus, kurių kiekvienam būtų nustatyta atskira data. Ribų įrašas galioja nuo jo nustatymo datos iki kito ribų įrašo arba esamos datos, jei nėra jokių tolesnių įrašų.



Pastaba

Primygtinai rekomenduojama kiekvienam pacientui nustatyti bent vieną ribų nustatymą su atitinkama data. Atkreipkite dėmesį, kad ribos bus taikomos tik tiems įrašams, kurių data yra po ribų datos.



Pastaba

Tūrio balanso vertės, kurios nepatenka į tūrio balanso įrašo datą atitinkančias ribas, yra paryškintos raudonai, nepaisant meniu, kuriame jos rodomos.



Pastaba

Jei „PatientOnLine“ kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris sukonfigūruotas taip, kad tūrio balanso ribos būtų redaguojamos EDBMS lygiu, redagavimo mygtukai programoje „PatientOnLine“ yra nematomi, o meniu „Tūrio balanso ribos“ yra tik skaitomas.

3.11.4.5 BCM skirtukas

Skirtuke **BCM** vartotojas gali analizuoti konkretaus paciento BCM matavimus. BCM matavimai gali būti pateikiami ir skaitmeniniu (skirtukas **Rezultatai**), ir grafiniu formatu (skirtukas **Grafikai**). Rodomai kiekvieno BCM matavimo duomenys, susiję su matavimo įvesties parametrais, kūno sandara, Cole parametrais, neapdorotais duomenimis ir matavimo kokybe.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | **BCM** | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Data	Kokybė [%]
2016.07.24	87,7
2016.07.22	88,0
2016.07.20	88,4
2016.07.17	87,8
2016.07.15	87,4

Įvesti duomenys:

Amž: 96 metų
 Lytis: Vyras
 Svoris: 74,0 Kg
 Ūgis: 179 cm
 Vid. sist. slėg: mmHg
 Vid. dia. slėg: mmHg

Kūno rezultatai:

V: 39,7 L
 LTM: 51,3 Kg
 BMI: 23,1 Kg/m²

Rezultatai | **Grafikai**

Kūno sandara | Cole-Cole grafikas | Neap.duomenys

Vanduo	Masė
Bendr. kūn. vand. k:	Normaliz. hidratacijos svoris:
43,4 L	73,2 Kg
Ekstraląstelinis vanduo:	Kūno masės indeksas:
20,2 L	23,1 Kg/m ²
Intraląstelinis vanduo:	Lies. audin. indeksas:
23,3 L	16,0 Kg/m ² ↑
Ekstra/intra ląst. vand. santykis:	Rieb. audin. indeksas:
0,87 ↓	6,1 Kg/m ² ↓
Šlapalo paskirstymo tūris:	Liesa audin. masė:
39,7 L	51,3 Kg
Perhidratacija	Sant. liesa audin. masė:
Perhidratacija:	14,4 %
0,8 L =	Rieb. masė:
Santyk. perhidratacija:	19,4 %
4,0 % =	Sant. riebal. masė:
	29,3 Kg
	Kūn. ląstelinė masė:
	19,5 Kg
	Rieb. audinio masė:

3 pav.25 BCM skirtukas

Viršutinėje kairiojoje BCM lango dalyje yra lentelė su išsaugotais pasirinkto paciento BCM matavimais (pateiktas BCM prietaiso). Rodoma matavimo data ir kokybė. Pasirinkus lentelės eilutę, lange bus atnaujinti visi BCM duomenys.

Viršutinėje dešiniojoje pusėje yra matavimų aprašymo sritis **Įvesti duomenys**, tokie kaip paciento amžius, lytis, svoris, ūgis, vidutinis sistolinis ir diastolinis kraujospūdis, bei BCM matavimo **Kūno rezultatai**, tai yra šlapalo paskirstymo tūris (**V**), raumenų audinių masė (**LTM**) ir kūno masės indeksas (**BMI**).

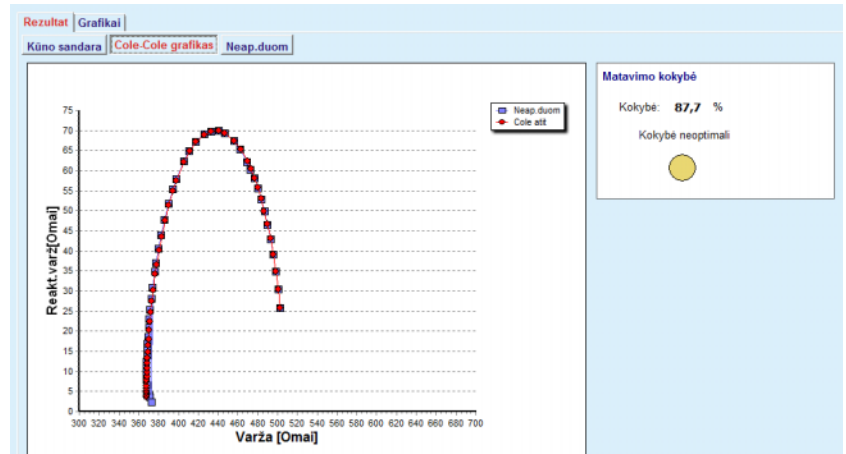
Apatinėje lango dalyje yra darbinė sritis su dviem skirtukais – **Rezultatai** ir **Grafikai**. Skirtuką **Rezultatai** sudaro **Kūno sandaros** rezultatai, **Cole-Cole grafikas** ir **Neap.duomenys**.

Kūno sandara

Kūno sandaros duomenys – tai bendras kūno vandens kiekis, ekstraląstelinis vanduo, intraląstelinis vanduo, ekstra / intraląstelinio vandens santykis, šlapalo paskirstymo tūris, hiperhidracija, santykinė hiperhidracija, normalizuotas hidratacijos svoris, kūno masės indeksas, neriebalinių audinių indeksas, riebalinių audinių indeksas, neriebalinių audinių masė, santykinė neriebalinių audinių masė, riebalų masė, santykinė riebalų masė, kūno ląstelių masė, riebalinio audinio masė. Atitinkamos informacijos klasės rodomos grafiniu formatu (tokios pat, kaip BCM prietaiso), kai yra (žr. simbolius → ir =, parodytus (žr. **BCM skirtukas**, psl. 80)).

Cole-Cole grafikas

Ši parinktis rodo BCM matavimo neapdorotų duomenų pilnutinės varžos diagramą. Neapdoroti duomenys nurodo fazės ir amplitudės (AC reaktyvumo ir varžos) reikšmes, išmatuotas BCM prietaisu naudojant 50 skirtingų dažnių. Neapdorotų duomenų kreivė parodo matavimo kokybę. BCM taip pat apskaičiuoja kiekvieno šiame lange rodomo matavimo kokybės reikšmę. Didesnė nei 90 kokybės reikšmė rodo gerą neapdorotų duomenų kokybę.



3 pav.26 Cole-Cole grafikas

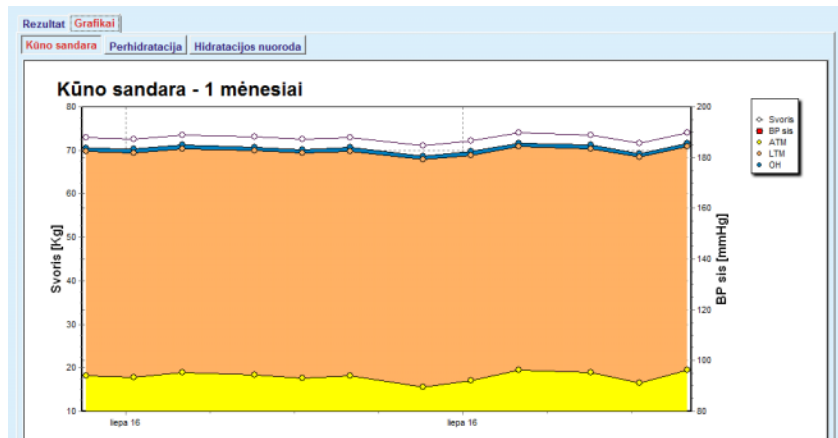
Neapdoroti duomenys

Ši parinktis rodo visas BCM matavimo neapdorotų duomenų skaitines reikšmes bei Cole parametrus: ekstraląstelinę varžą, intraląstelinę varžą, alfa, delsos laiką, talpą ir klaidą.

Neapdorotus duomenis galima eksportuoti į tekstinį failą tabuliacijomis atskirtų reikšmių formatu (*.tsv), paprasčiausiai paspaudus mygtuką **Eksp.neapd.duom**. Ši eksportavimo funkcija suteikia galimybę papildomai analizuoti ir apdoroti neapdorotus duomenis.

Skirtuke **Grafikai** pateikiamos pasirinkto paciento visų BCM matavimų, esančių lentelėje viršutinėje kairiojoje darbinės srities dalyje, diagramos **Kūno sandara**, **Perhidracija** ir **Hidratacijos nuoroda**.

Kūno sandaros diagramoje pateikiami hiperhidracijos, raumenų audinių masės, riebalinio audinio masės, sistolinio kraujospūdžio ir svorio duomenys. Hiperhidracijai rodoma tik hiperhidracijos parametro raida Hidracijos informacijoje rodomas sistolinis kraujospūdis lyginant su hiperhidracija.



3 pav.27 Kūno sandaros grafikas

Visi vieno BCM matavimo duomenys gali būti atspausdinti specialiojoje ataskaitoje paprasčiausiai pasirinkus norimą BCM matavimą iš sąrašo ir paspaudus mygtuką **Ataskaita**. Tokiu būdu į ataskaitą įtraukiami atitinkami įvesti duomenys ir BCM matavimo rezultatai tekstiniu ir grafiniu formatu bei susijusios (istorijos) diagramos.

Paspaudus mygtuką **Ištrinti**, šiuo metu pasirinktas BCM matavimas bus ištrintas tik vartotojui patvirtinus.



Pastaba

BCM matavimai gali būti importuojami naudojant meniu elementą **Import.BCM kort** ir pasirinkus **Ryšiai / BCM kort**, kaip aprašyta atitinkamame šių naudojimo instrukcijų skyriuje.

3.11.4.6 Amputavimo skirtukas

Skirtuke **Amputavimas** (žr. **Skirtukas „Amputavimas“**, psl. 83) vartotojas gali nurodyti paciento amputavimo būseną ir tokiu būdu sukurti naują amputavimo įrašą arba redaguoti ir ištrinti esamą paciento amputavimo įrašą.

Yra keturios amputacijų kategorijos: kairiosios / dešinėsios kūno pusės ir viršutinės / apatinės kūno dalies (ranka / koja).

Viršutinės kūno dalies amputacijos gali būti:

- Ranka,**
- Žemiau alkūnės,**
- Virš alkūnės,**
- Ties petimi.**

Apatinės kūno dalies amputacijos gali būti:

- Pėda,**
- Koja žemiau kelio,**
- Koja virš kelio,**
- Ties klubu.**



Pastaba

Amputavimo įrašas visada atspindi esamą paciento amputavimo būseną. Jei kūno dalies trūksta, jos nebus ir bet kada vėliau, todėl ji bus pakartotinai pažymima kaip trūkstama visuose vėlesniuose amputavimo įrašuose.

Amputavimo būseną galima nurodyti pažymėjus atitinkamus kairiosios ir dešinėsios pusės žymimuosius langelius.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | **Amputavimas** | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Amputavimo sąrašas:

Data	Kair rank	Kair koj	Deš rank	Deš koj
2003.06.10		Koja virš kelio	Virš alkūnės	
2002.09.01		Pėda		

Kairė pusė		Dešin. pusė		Data:
<input type="checkbox"/>	Ties petimi	<input type="checkbox"/>		2003.06.10
<input type="checkbox"/>	Virš alkūnės	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Žemiau alkūnės	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Ranka	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Ties klubu	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Koja virš kelio	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Koja žem. kelio	<input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Pėda	<input type="checkbox"/>		

Naujas | Red | Ištrinti | Išsaug | Atšaukti

3 pav.28 Skirtukas „Amputavimas“



Pastaba

Bet kurioje pusėje ir viršutinės, ir apatinės kūno dalies amputavimo būseną yra kaupiamoji. Pažymėjus aukštesnio amputacijos lygio žymimąjį langelį, automatiškai bus pažymėti visi žemesni lygiai. Be to, žemesni lygiai bus papildinti ir jų žymėjimo nebus galima panaikinti. Nui-mant po vieną aukštesnio lygio žymėjimą vėl aktyvinamas žemesnis lygis (nebebus papildintas).



Pastaba

Negalima sukurti dviejų amputacijos būsenų su ta pačia data. Tokiu atveju bus rodomas įspėjamasis pranešimas, o operacija bus atšaukta.



Pastaba

Amputavimo būseną turi būti progresyvi laiko atžvilgiu. Bet koks bandymas išsaugoti mažesnio lygio amputavimo būseną, nei ankstesnės registruotos, bus nesėkmingas ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Vartotojas turi spustelėti mygtuką **Ok** įspėjamajame pranešime ir grįžęs į amputavimo langą nurodyti tinkamą amputavimo būseną.



Pastaba

Negalima registruoti visiškai tokios pat amputavimo būsenos skirtingomis datomis. Tokiu atveju bus rodomas įspėjamasis pranešimas, o operacija bus atšaukta.



Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, o serveris yra sukonfigūruotas taip, amputavimas yra redaguojamas EDBMS lygyje, redagavimo mygtukai programoje PatientOnLine yra nematomi, o amputavimo meniu yra tik skaitomas.

3.11.4.7 Nosies pertvaros būklės skirtukas

Skirtuke **Nosies pertvaros būklė** vartotojas gali nurodyti nosies infekcijos būseną.

Skirtuke **Nosies pertvaros būklė** galite nurodyti tokią informaciją:

Nosies pertvaros būklė neigiama

Nosies pertvaros būklė teigiama

Pastaba (laisvo teksto laukas)

Data

Naujo nosies infekcijos būsenos įrašo sukūrimas

Norint sukurti naują nosies infekcijos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Nosies pertvaros būklė**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- **Nosies pertvaros būklė** parinkčių lauke galima pasirinkti nosies infekcijos būseną.
- Pastabos įvedimo laukelyje galima įvesti pastabą (nebūtina).
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Nosies infekcijos būsenos įrašo redagavimas

Norint redaguoti nosies infekcijos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Nosies pertvaros būklė**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Nosies būsenos sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Dabar galima keisti **Nosies pertvaros būklė** parinkties lauką.
- Dabar galima keisti pastabos lauką.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Nosies infekcijos būsenos įrašo trynimasis

Norint ištrinti nosies infekcijos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Nosies pertvaros būklė**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Nosies infekcijos sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylantysis langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas, skirtukas **Nosies pertvaros būklė** liks nepakitęs.

3.11.4.8 Papild.lab.duomenų skirtukas

Naudodamas skirtuką **Papild.lab.duomenys** (žr. **Skirtukas „Papild.lab.duom.“**, psl. 87) vartotojas gali tvarkyti kraujo laboratorinės analizės laboratorinius duomenys ir dokumentuoti paciento hepatito B, C ir ŽIV infekcinę būseną. Tik specialūs vartotojai gali, papildomai nurodyti hepatito B, C ir ŽIV žymeklius. Terminas **Papildomai** reiškia papildomai prie QA tyrimų (žiūrėkite skyrių **Kokybės užtikrinimas**).

● **Bendr. lab.tyrimų skirtukas**

Vartotojas gali įrašyti šiuos laboratorinius duomenis:

Šlapalas,
arba

Šlap. azotas, atsižvelgiant į vietinės laboratorijos nurodytas reikšmes,

Kreatininas,

Natris,

Kalis,

Gliukozė,

Albuminas,

Baltymai,

Ven. bikarbonatas,

Kalcis (iš viso),

Fosforas (fosfatai),

Paratiroidinis hormonas (intaktinis, biointaktinis ir iš viso),

Šarminė fosfatazė,

C-reaktyv.baltymas,

Hemoglobinas,

Glikozilintas hemoglobinas (HbA1c),

Feritinas,

Transferino įsotinimas,

CA 125 žymeklis.



Pastaba

Kai sistema veikia, vartotojas gali perjungti tarp parinkčių **Šlap.** ir **Šlap. azotas** (pagal vietinius laboratorijos parametrus), pasirinkdamas norimą parinktį dalyje **Administravimas/Sąrank./Lab. duom. param.**

Programoje **PatientOnLine** galima itin patogiai nurodyti visų laboratorinių duomenų matavimo vienetus skyriuje **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. param.** Kiekvienam laboratorinių duomenų tipui vartotojas gali nurodyti praktiškai bet kurį vienetą.

Be to, galima lengvai nustatyti / atkurti numatytuosius **Įprastus** arba **Tarptautinius** (SI) matavimo vienetus vienu mygtuko spustelėjimu.

Skirtuke **Lab. duom. param** naudojami išmanūs redagavimo valdikliai, kuriuose yra gerai pritaikyti kiekvieno duomenų tipo diapazonai. Verčių diapazonai automatiškai atnaujinami, kai vartotojas iš naujo nustato matavimo vienetus.



Pastaba

Laboratorinių duomenų įrašas įvedamas, kai sukuriamas naujas kokybės užtikrinimo tyrimas. **Papild.lab.duomenų** sąrašė taip pat rodomi laboratorinių duomenų įrašai, bet jų spalvų schema kitokia. **Papild.lab.duomenų** meniu QA laboratorinių duomenų negalima nei ištrinti, nei redaguoti

Naujo Papild.lab.duomenų įrašo sukūrimas

Norint sukurti laboratorinių duomenų įrašą tam tikram pacientui, reikia atlikti šiuos veiksmus:

Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite **Papildomų laboratorinių duomenų** skirtuką.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | **Papild.lab.duom** | Pastaba

Papild.lab.duom sąrašas:

Data	Šlap	Kreatininas	Natris	Glukoze	Albumin
2016.02.17	174.74	9.50	112.3	68.5	3.7
2016.01.18	174.74	9.50	112.3	68.5	3.7
2015.09.10	100.76	9.90		91.0	3.0

Data: 2016.02.17

Bendr. lab. tyrimai | Virologij

Šlap:	174.74	[mg/dL]	PTH sveikas:		[pg/mL]
Kreatininas:	9.50	[mg/dL]	PTH biosveikas:		[pg/mL]
Natris:	112.3	[mEq/L]	PTH viso:		[pg/mL]
Kalis:		[mEq/L]	Šarminė fosfataze:		[U/L]
Glukoze:	68.5	[mg/dL]	C-reaktyv.balymas:		[mg/L]
Albumin:	3.7	[g/dL]	Hemoglobin:		[g/dL]
Balymas:	6.6	[g/dL]	HbA1c:		[%]
Ven.bikarbonatas:		[mEq/L]	Fetinas:		[ng/mL]
Kalcis:		[mg/dL]	Transferino įsotinimas:		[%]
Fosforas:		[mg/dL]	CA125:		[U/mL]

Nauj | Red | Ištrinti | Išsaug | Atšaukti

3 pav.29 Skirtukas „Papild.lab.duom.“

- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Įveskite laboratorinę reikšmę (-es) į atitinkamą (-us) įvedimo lauką (-us).
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Naujai sukurtas įrašas bus rodomas **Papild.lab.duomenų** sąrašė.



Pastaba

Jokie laboratoriniai duomenys nėra privalomi. Tačiau, norint sukurti naują įrašą, bent viena duomenų dalis turi būti užpildyta.

Papild.lab.duomenų įrašo redagavimas

Norint redaguoti **Papild.lab.duomenų** įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite **Papild.lab.duomenų** skirtuką.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Papild.lab.duomenų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Visus duomenų laukus bus galima redaguoti.

- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Visi įrašo pakeitimai bus išsaugoti.

Papild.lab.duomenų įrašo trynimasis

Norint ištrinti papildomų laboratorinių duomenų įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite **Papild.lab.duomenų** skirtuką.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, **Papild.lab.duomenų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.
- Pasirinktas įrašas bus panaikintas po saugos klausimo.

Sėkminga trynimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

● **Virologijos skirtukas**

Skirtukas „Infekcinė būseną“

Naudodamas šią parinktį vartotojas gali dokumentuoti paciento **infekcinę būseną**, susijusią su hepatitu B, hepatitu C ir ŽIV. Paspaudus mygtuką **Naujas**, galima pasirinkti vieną iš trijų parinkčių (**Neigiama**, **Nežinoma**, **Teigiama**) iš atitinkamų hepatito B, hepatito C ir ŽIV išskleidžiamųjų meniu. Infekcinės būsenos įrašo datą reikia nurodyti laukelyje **Data**. Norint redaguoti įrašą, pirmiausia reikia pasirinkti norimą elementą iš sąrašo **Papild.lab.duom.**, paspausti mygtuką **Red.** ir atlikti norimus pakeitimus, tada paspausti mygtuką **Išs.**, kad duomenys būtų išsaugoti, arba mygtuką **Atšaukti**, kad veiksmas būtų nutrauktas (žr. **Skirtukas „Infekcinė būseną“**, psl. 89). Norint ištrinti šį įrašą, reikia pasirinkti norimą **Papild.lab.duom.** elementą iš atitinkamo sąrašo, paspausti mygtuką **Ištrint.** ir patvirtinti trynimo veiksmą.

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | Papild.lab.duom | Pastaba

Papild.lab.duom.sąrašas:

Data	Šlap	Kreatininas	Natris	Glukoze	Albumin
2016.02.17	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
2016.01.18	174,74	9,50	112,3	68,5	3,7
2015.09.10	100,76	9,90		91,0	3,0

Data: 2017.04.28

Bendr.lab.tyrimai | Virologij |

Infekcinė būseną | Laborator

Hepatitis B: Neigiama

Hepatitis C: Neigiama

ŽIV: Neigiama
Neigiama
Nežinom
Teigiama

Nauj | Red | Ištrinti | Išsaug | Atšaukti

3 pav.30 Skirtukas „Infekcinė būseną“

Laboratorijos skirtukas

Tik vartotojai, priklausantys grupei **Visiškai medicininė** arba turintys teisę peržiūrėti, redaguoti, sukurti receptą ir trinti įrašus, gali peržiūrėti ir pasiekti skirtuką **Laborator.**, kuriame galima įrašyti kelių kraujo parametrų būseną dėl hepatito B, hepatito C ir ŽIV virusų (žr. **Skirtukas „Laborator.“**, psl. 90). Galimi šie parametrai, kaip parodyta toliau pateiktoje lentelėje:

Hepatito B virusas (HBV)	Hepatito C virusas (HCV)	ŽIV
HBsAg	Anti-HCV	ŽIV
Anti-HBs	HCV-RNA	anti-HIV ELISA
HBcAg	–	anti-HIV Western Blot
anti-HBc	–	P24 antigenas
anti-HBc-IgM	–	ŽIV-RNA
HBeAg	–	–
anti-HBe	–	–
HBV-DNA	–	–

Nauji **Laboratorijos** įrašai kuriami, redaguojami ir trinami įprastu būdu (žr. ankstesnį skirtuko **Infekcinė būseną** aprašymą).

Vertinimo metodai

Svoris | Ūgis | Kraujospūdis | Tūrio balansas | BCM | Amputavimas | Nosies pertvaros būklė | **Papild.lab.duom** | Pastaba

Papild.lab.duom.srašas:

Data	Šlap	Kreatininas	Natris	Gliukozė	Albumin
2016.02.17	174.74	9.50	112.3	68.5	3.7
2016.01.18	174.74	9.50	112.3	68.5	3.7
2015.09.10	100.76	9.90		91.0	3.0

Data: 2017.04.28

Bendr.lab.tyrimai | **Virologij**

Infekcinė būseną | **Laborator**

Hepatito B virusas (HBV)

HBsAg: Nežinoma

anti-HBs: Nežinoma

HBcAg: Nežinoma

anti-HBc: Nežinoma

anti-HBc-igM: Nežinoma

HBsAg: Nežinoma

anti-HBe: Nežinoma

HBV-DNA: Nežinoma

Hepatito C virusas (HCV)

anti-HCV: Nežinoma

HCV-RNA: Nežinoma

ŽIV

ŽIV: Nežinoma

anti-HIV ELISA: Nežinoma

anti-HIV Western Blot: Nežinoma

p24-antigen: Nežinoma

ŽIV-RNA: Nežinoma

Naujas | Išdėlioti | Išsaugoti | Atšaukti

3 pav.31 Skirtukas „Laborator.“



Pastaba

Kiekviename **Papild.lab.duomenų** įrašė yra **Bendr.lab.tyrimų** duomenys (tokie kaip šlapalas N., kreatininas, natris, gliukozė, ...CA125) ir **Virologijos** duomenys (kaip hepatito B, hepatito C ir ŽIV infekcinė būseną), taip pat **Laboratoriniai** duomenys (tokie kaip HBsAg, Anti-HBs, ..., HBV-DNA, Anti-HCV, HCV-RNA, ŽIV, ..., ŽIV-RNA). Kuriant naują įrašą reikia atsižvelgti į daugelį parametrų. Redaguojant esamą įrašą taip pat visus parametrus galima keisti. Ištrynus tokį įrašą, bus ištrinti visi duomenys (bendrieji, virologijos, laboratoriniai).

3.11.4.9 Pastabos skirtukas

Skirtuke **Pastaba** vartotojas gali palikti komentarą apie pacientą ir tokiu būdu sukurti naują pastabos įrašą arba redaguoti ar ištrinti jau esamą su pacientais susijusią bendrojo pobūdžio pastabą.

Skirtuke **Pastaba** galite nurodyti tokią informaciją, kaip:

Rekomenduojama dieta (laisvo teksto laukas),

Bend.pastabos (laisvo teksto laukas),

Data.

Naujos pastabos įrašo kūrimas

Norint sukurti naują pastabos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Pastaba**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Laisvą tekstą kiekvienu atveju galima įvesti į teksto laukelius **Rekomenduojama dieta** ir **Bendr.pastabos**.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.

Pastabos įrašo redagavimas

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Norint redaguoti pastabos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Pastaba**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Pastabų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.
- Teksto laukelius **Rekomenduojama dieta** ir **Bendr.pastabos** galima redaguoti.
- Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Pastabos įrašo trynimasis

Norint ištrinti pastabos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Vertinimo metodai** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Pastaba**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, **pastabų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylančias langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas, skirtukas **Pastaba** liks nepakitęs.

3.11.5 Hospitalizavimas

Naudodamas papildomą meniu **Hospitalizavimas**, vartotojas gali tvarkyti visus duomenis, susijusius su paciento hospitalizavimu:

Ligoninės (aprašymas, pavadinimas),

Skyrius (aprašymas, pavadinimas),

Palata (aprašymas, pavadinimas),

Darbuotojai (atsakingi už pacientą),

Guldymo data,

Išrašymo data,

ID numeris,

Diagnozė.

Pasirinkus papildomą meniu **Hospitalizavimas**, atsidaro **Hospitalizavimo** įvedimo meniu.



3 pav.32 Meniu elementas „Hospitalizavimas“

Ligoninė	Guldymo data	Dien	Sena diagnozė	ICD-10 kodas	ICD-10 aprašas
City Hospital	2004.05.18	3	Hematuria	N02.9	Recurrent and persistent haematuria: Unspecified
City Hospital	2002.10.17	2	Inf. Access, Tun...		

Ligoninė: City Hospital
 Skyrius: Urology
 Palat: Surgery
 Darb: Prof. Dr. Torsten Sorensen
 Pasirin darb

Guldymo data: 2004.05.18
 Išrašymo data: 2004.05.21
 Ligoninės ID: 1012
 Pastaba: Fully recovered.

Sena diagnozė (EDTA): Hematuria
 ICD-10 kodas: N02.9
 ICD-10 liga: Recurrent and persistent haematuria: Unspecified

3 pav.33 Langas „Hospitalizavimas“

Naujo hospitalizavimo įrašo kūrimas

Norint sukurti naują hospitalizavimo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Hospitalizavimas** iš meniu medžio.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite mygtuką **Pasirin. darb**.

Atidaromas išskylantysis langas **Pasirinkti ligoninę, skyrių, palatą ir darb**.

- Pasirinkite norimą ligoninę iš išplečiamojo meniu **Ligoninė**.
- Pasirinkite norimą skyrių iš išplečiamojo meniu **Skyrius**.
- Pasirinkite norimą palatą iš išplečiamojo meniu **Palata**.
- Naudodami pelę, pažymėkite atsakingus darbuotojus **Darbuotojų sąrašė**.

**Pastaba**

Darbuotojų sąrašas keičiasi atsižvelgiant į ankstesnių išskleidžiamųjų meniu pasirinkimo kriterijus.

➤ Pasirinkite mygtuką **Priskirti** iš išskleidžiamojo meniu.

Pasirinkimas bus priimtas ir pasirodys įvedimo meniu.

**Pastaba**

Pasirinkti darbuotojus yra privalomas veiksmas. To neatlikus, nepavyks išsaugoti hospitalizavimo įrašo ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Vartotojas turi spustelėti mygtuką **Ok** įspėjimo lange, kad grįžtų į **Hospitalizavimo** įvedimo meniu, ir pateikti reikiamus duomenis.

➤ Įveskite **Guldymo data** naudodami kalendoriaus valdiklį.

**Pastaba**

Guldymo data yra privalomi duomenys. To neatlikus, nepavyks išsaugoti hospitalizavimo įrašo ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Vartotojas turi spustelėti mygtuką **Ok** įspėjimo lange, kad grįžtų į **Hospitalizavimo** langą, ir pateikti reikiamus duomenis. Pasirinkite **Išrašymo datą** kalendoriaus valdiklyje arba palikite tuščią.

➤ Įveskite **Išrašymo datą** naudodami kalendoriaus valdiklį (nebūtina).

**Patarimas**

Išrašymo data nėra privaloma.

Šį lauką galima palikti tuščią ir atnaujinti vėliau. Jei **Išrašymo datos** įvedimo laukas užpildomas, automatiškai apskaičiuojamas ir rodomas hospitalizavimo dienų skaičius.

➤ Įveskite ligoninės ID **Ligoninės ID** įvedimo lauke.

**Pastaba**

Ligoninės ID yra privalomi duomenys, tačiau tai nėra unikalus numeris. To neatlikus, nepavyks išsaugoti hospitalizavimo įrašo ir bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Vartotojas turi spustelėti mygtuką **Ok** įspėjimo lange, kad grįžtų į **Hospitalizavimo** įvedimo meniu, ir pateikti reikiamus duomenis.

➤ Įveskite pastabą į **Pastabos** teksto lauką (pasirinktina).

Įveskite taikytiną paciento diagnozę:

➤ Spustelėkite mygtuką .

Atsidarys išskylančiasis langas **ICD 10**.

➤ Pasirinkite taikytiną diagnozę iš meniu medžio.

Aprašymas, Kategorija ir **Kodas** rodomi lauke **Pasirinkta liga**.

➤ Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Pasirinkimas bus priimtas įvedimo meniu.

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

Arba galite tiesiogiai įvesti tinkamą ICD-10 kodą **ICD-10 kodo** redagavimo langelyje. Jei kodas teisingas, langelyje **ICD-10 liga** bus pateiktas atitinkamas tekstas. Jei įvestas kodas negalioja, pasirodys įspėjamasis pranešimas.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos.

Netinkamai pasirinkus ICD-10 medį, gali būti nerodoma galima paciento diabeto būseną.

Tokiu atveju gali būti skirta neteisinga gliukozės koncentracija.

➤ Vartotojas, paspaudęs mygtuką **Išs.**, turi patikrinti ICD-10 medžio pasirinkimą.

Hospitalizavimo įrašo redagavimas

Norint redaguoti hospitalizavimo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Hospitalizavimas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Hospitalizavimų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Informacijos apie įrašo redagavimą rasite (žr. **Naujo hospitalizavimo įrašo kūrimas**, psl. 92).

Šiuos įvedimo laukus galima redaguoti tiesiog įvedimo meniu:

Guldymo data,

Išrašymo data,

Ligoninės ID.


Šie įvedimo laukai gali būti redaguojami tik paspaudus mygtuką **Pasirinkti darbuotojus**:

Ligoninė,

Skyrius,

Palata,

Darbuotojai.

Toliau nurodyti įvedimo laukai gali būti redaguojami tik paspaudus mygtuką :

ICD-10 kodas,

ICD-10 liga.

Galite tiesiogiai įvesti tinkamą ICD-10 kodą **ICD-10 kodo** redagavimo langelyje. Jei kodas teisingas, langelyje **ICD-10 liga** bus pateiktas atitinkamas tekstas. Jei įvestas kodas negalioja, pasirodys įspėjamasis pranešimas.

Redaguotų duomenų išsaugojimas:

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

**Įspėjimas****Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos.**

Netinkamai pasirinkus ICD-10 medį, gali būti nerodoma galima paciento diabeto būseną.

Tokiu atveju gali būti skirta neteisinga gliukozės koncentracija.

- Vartotojas, paspaudęs mygtuką **Išs.**, turi patikrinti ICD-10 medžio pasirinkimą.

Hospitalizavimo įrašo trynimasis

Norint ištrinti hospitalizavimo įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Hospitalizavimas** iš meniu medžio.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Hospitalizavimų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Pasirinktas įrašas bus ištrintas po saugos klausimo, spustelėjus mygtuką **Taip**.

3.12 Medicininis

Naudodamas meniu elementą **Medicininis** vartotojas gali įvesti daugelį sistemos, receptų, analizės, kokybės užtikrinimo ir modeliavimo duomenų.

**Pastaba**

Kad būtų galima pasirinkti bet kurį papildomo meniu elementą, pacientas turi būti pasirinktas **Paciento rėmelyje**, kitu atveju **Darbiniam rėmelyje** bus rodomas įspėjimas, o pasirinkta parinktis nebus veiksminga.

3.12.1 Sistema ir ribos

Pasirinkus papildomą meniu **Sistema ir ribos**, atsidaro **Sistemos ir ribų** įvedimo meniu.

(žr. 3 pav.34, Meniu elementas „Sistema ir ribos“, psl. 96)

(žr. 3 pav.35, Įvedimo meniu „Sistema ir ribos“, psl. 97)



3 pav.34 Meniu elementas „Sistema ir ribos“

Meniu elementas **Sistema ir ribos** yra skirtas kiekvieno paciento PD sistemoms valdyti. Vartotojas gali priskirti pacientui tam tikrą PD sistemą – CAPD arba APD, arba APD ir CAPD sistemų derinį. Be to, yra bendrojo tipo sistema, vadinama **Kita APD**, kurią galima pasirinkti. Jei pacientui priskirta ši sistema, galima sukurti receptą, bet jo negalima įrašyti į paciento kortelę. Be to, pasirinkus šią sistemą nėra skirtuko **Ribos**. Daugeliui APD sistemų galima nustatyti tam tikras recepto ribas. Tai atliekama skirtuke **Ribos**.



Pastaba

Jei PD sistema nebuvo priskirta pacientui, jam negalima sukurti naujo recepto.

Meniu elemente „Medicin. / PD receptas“ sukūrus naują įrašą, rodomas įspėjamasis pranešimas, kuriuo vartotojas informuojamas, kad nepasirinkta jokia PD sistema.

Šį modulį sudaro du toliau aprašyti skirtukai – **Sistema** ir **Ribos**.

3.12.1.1 Sistemos skirtukas

Skirtuke **Sistema** pacientas priskiriamas tam tikrai PD sistemai (žr. 3 pav.35, įvedimo meniu „Sistema ir ribos“, psl. 97).

Yra šie įvedimo laukai:

- APD sistemos tipas,
- Nustatyta data,
- CAPD sistemos tipas,
- Kalba,
- Pastaba.

Kai kurioms sistemoms, pavyzdžiui, **sleep-safe**, taip pat reikia pasirinkti APD sistemos ekrano kalbą iš išskleidžiamojo meniu **Kalba**.

Paprastai PD pacientas visada naudoja tokią pat PD sistemą. Sistemos pakeitimas įvedamas **Sistemų sąrašė**. Naudotos PD sistemos išvardytos chronologine tvarka. Šiuo metu naudojama sistema rodoma sąrašo viršuje.

Sistema & Ribos


Sistema | Ribos

Sistemų sąrašas:

Nust. data	APD sistemų tipas	Kalba	CAPD sistemų tipas
2005.09.26	sleep•safe V2.2x	Anglų	stay•safe® bicaVera®


Nust. data: 2005.09.26

Pastaba:



APD sistemų tipas:
sleep•safe V2.2x

Kalba:
Anglų



CAPD sistemų tipas:
stay•safe® bicaVera®

Nauji Red Ištrinti Išsaugoti Atšaukti

3 pav.35 Įvedimo meniu „Sistema ir ribos“

Spustelėjus įrašą **Sistemų sąraše**, visa informacija, įskaitant PD sistemos nuotrauką, bus rodoma įvedimo meniu.

PD sistemos įrašo kūrimas

Norint sukurti PD sistemos įrašą, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Sistema ir ribos** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Sistema**.
- Spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite APD sistemą iš išskleidžiamojo meniu **APD sistemos tipas**.



Pastaba

Jei yra pasirinktos APD sistemos nuotrauka, ji bus rodoma įvedimo meniu.



Pastaba

Jei kaip APD sistema pasirinkta **sleep•safe**, galimos kalbos bus rodomos išskleidžiamajame meniu **Kalba**. Jei pasirinkta kita APD sistema, išskleidžiamasis meniu **Kalba** liks tuščias.

- Pasirinkite APD sistemos ekrano kalbą išskleidžiamajame meniu **Kalba** (jei yra).
- Pasirinkite datą iš išskleidžiamojo meniu **Nustatymo data**.
- Pasirinkite CAPD sistemą iš išskleidžiamojo meniu **CAPD sistemos tipas**.
- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

PD sistemos įrašo redagavimas

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame lange ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**. Išskylantysis langas rodo esamą PD sistemą ir priminimą nustatyti paciento sistemos ribas.

Norint redaguoti PD sistemos įrašą, reikia atlikti toliau nurodytus veiksmus.

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Sistema ir ribos** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Sistema**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, **Sistemų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Visus duomenų laukus galima redaguoti, kaip aprašyta skyriuje (žr. **PD sistemos įrašo kūrimas**, psl. 97).

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Visi pakeitimai bus priimti.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame lange ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**. Išskylantysis langas rodo esamą PD sistemą ir priminimą nustatyti paciento sistemos ribas.

PD sistemos įrašo trynimasis

Norint ištrinti PD sistemos įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Sistema ir ribos** iš meniu medžio.
- Pasirinkite skirtuką **Sistema**.
- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, **Sistemų sąrašė**.
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys išskylantysis langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas, o skirtukas **Sistema** liks nepakitęs. Išskylantysis langas rodo esamą PD sistemą (jei yra) ir priminimą nustatyti paciento sistemos ribas.



Pastaba

Pacientui, kuris nebegydomas PD (laikinais arba visam laikui), galima nustatyti APD ir CAPD sistemų reikšmes **Nėra**.

3.12.1.2 Ribų skirtukas

Naudodamas skirtuką **Ribos** vartotojas gali nurodyti kai kuriuos apribavimo parametrus, į kuriuos reikia atsižvelgti, kai tam tikram pacientui atliekama procedūra naudojant APD ciklerį.

Kiekvienam pacientui galima nustatyti tik jam skirtus parametrus. Ribas nustatyti galima tik jei pasirinkta PD sistema palaiko šią funkciją.

Tvarkomi įvairių tipų ciklerio parametrai:

Iš anksto pasirinktos / maksimalios reikšmės su absoliučiomis ciklerio priskirtomis min. / maks. reikšmėmis.

- Diapazonas su iš anksto nustatytais reikšmėmis.
- Parinktis (pavyzdžiui, „taip“ arba „ne“).
- Viena reikšmė.

Lange **Ribos** galimi įprasti veiksmai. Mygtuku **Numatyti** galima grąžinti visas iš anksto nustatytas ribas.



Pastaba

Ribos, nurodytos skirtuke **Ribos**, galioja tik esamai suderintai PD sistemai (viršutinis įrašas **Sistemų sąrašo** lentelėje skirtuke **Sistema**).

Gali būti, kad naudojant **sleep•safe** ciklerį, pakeitus nustatymą iš suaugusiojo į vaiką, esamos suaugusiojo ribos pasidarys netinkamos vaikui, todėl jos bus rodomos raudonai. Šiuo atveju, paspaudus mygtuką **Numatyti**, bus atkurtos numatytosios vaiko ribos.

Sistema & Ribos

Sistema **Ribos**

sleep•safe V2.20, Anglų

Alarmo delsa: min

Papild. išpylimas:

Redag. lygis:

Išplėst. kodas:

Saugus tūnis: ml

Rink. tip.:

Min. išpylimo tūnis: %

Maks. užpild. vert.: %

	Min	Maks
Bazin. ciklo skaič.	1	99
Užliej. ciklo skaič.	2	99
Bazin. įpylim. tūnis	25	3500
Užliej. įpylim. tūnis	25	2800
Įpyl. greitis	50	350
Įpylimo temperatūra	35.0	37.0
Laukim. laik.	5	300
Baz. UF	0	1000
Užliej. UF	0	1000
Išpyl. greitis	50	200
Bendras įpylim. tūnis	25	30000

Red
Išsaug
Atšaukti
Numatyti

3 pav. 36 **sleep•safe** V2.2x suaugusiesiems skirto rinkinio ribos ir parinktys



Patarimas

Kai pasirenkami **sleep•safe** vaiko nustatymai, bus rodomas paveikslėlis (meškiukas).

Žemiau pateiktos konkrečios **sleep•safe harmony** ribos ir parinktys.

3 pav.37 *sleep•safe harmony* suaugusiesiems skirto procedūros režimo ribos ir parinktys

Rekomenduojamą kateterio našumą PatientOnLine apskaičiuoja pagal paskutiniuosius 7 procedūros protokolus, sulyginant apskaičiuotas išpylimo fazių trukmes pagal receptą su realiomis išpylimo fazės trukmėmis pagal procedūros protokolą. Jei rekomenduojama reikšmė skirtuke **Sistema ir ribos / ribos** nustatyta kaip **Kateterio našumas**, apskaičiuota išpylimo fazės trukmė bus pakoreguota, kad geriau atitiktų realias trukmes.



Pastaba

sleep•safe harmony V2.3 ir naujesnės versijos sistemos procedūros režimą taip pat galima keisti į pediatriinės procedūros režimą (žr. 3 pav.38).

Gali būti, kad pakeitus nustatymą iš suaugusiojo į vaiką, esamos suaugusiojo ribos pasidarys netinkamos vaikui, todėl jos bus rodomos raudonai. Šiuo atveju, paspaudus mygtuką **Numatyti**, bus atkurtos numatytosios vaiko ribos.

3 pav.38 *sleep•safe harmony* V2.3 ir naujesnė versijos vaikams skirto procedūros režimo ribos ir parinktys

**Pastaba**

Išsamios informacijos apie **sleep•safe harmony** ribas ir parinktis šiame skyriuje rasite **sleep•safe harmony** ciklerio naudojimo instrukcijose.

Žemiau pateiktos konkrečios **SILENCIA** ribos ir parinktys.

3 pav.39 **SILENCIA** ribos ir parinktys

**Pastaba**

Išsamios informacijos apie **SILENCIA** ribas ir parinktis šiame skyriuje rasite **SILENCIA** ciklerio naudojimo instrukcijose.

**Pastaba**

Ciklerių ribos yra nustatomos atsižvelgiant į pacientą (skirtingos kiekvienam pacientui).

Daugiau informacijos apie kiekvieno parametro reikšmę ribų languose rasite konkrečiose naudojimo instrukcijose.

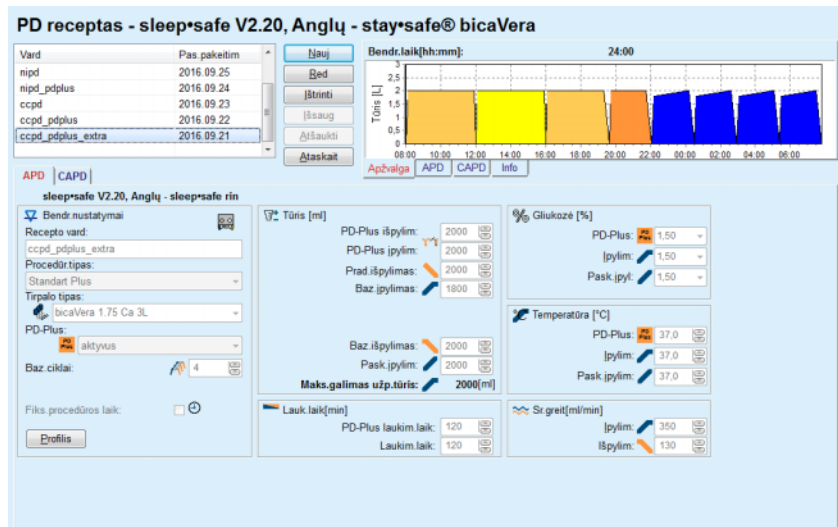
3.12.2 PD receptas

Naudodamas PD recepto meniu vartotojas gali kurti receptus tam tikram pacientui, atsižvelgdamas į priskirtą PD sistemą ir į sistemos ribas, jei jos yra.

**Pastaba**

Jei PD sistema nebuvo priskirta pacientui, jam negalima sukurti naujo recepto.

Meniu **PD receptas** yra sudarytas skirtingai, atsižvelgiant į suderintą sistemos tipą, **APD (sleep•safe, sleep•safe harmony, SILENCIA ir t. t.)** ir (arba) **CAPD**. Todėl recepte gali būti APD dalis ir (arba) CAPD dalis. Suderinti receptai rodomi dviejuose skirtukuose – **APD** ir **CAPD**, o pavienių sistemų receptai rodomi viename skirtuke – **APD** arba **CAPD**. Receptas, kurį sudaro ir APD, ir CAPD dalys, pavaizduotas tolesniame paveikslėlyje.



3 pav.40 sleep*safe APD sistemos PD recepto langas

PD recepto modulis yra padalytas į šias dalis:

Receptų sąrašas viršutiniame kairiajame kampe.

Komandų mygtukai viršutinėje centrinėje dalyje.

Apžvalgos sritis viršutiniame dešiniajame kampe.

Recepto nustatymai su skirtukais **APD** ir **CAPD** apatinėje dalyje.

Receptų sąrašė rodomi receptų pavadinimai ir paskutinio keitimo data, jame galima pasirinkti receptus norint juos redaguoti, ištrinti ar peržiūrėti.

Komandų mygtukais galima atlikti šiuos veiksmus:

Naujas – sukurti naują receptą.

Redaguoti – pakeisti esamą receptą.

Ištrinti – pašalinti pasirinktą receptą iš duomenų bazės.

Išsaugoti – įrašyti receptą į duomenų bazę.

Atšaukti – atšaukti redagavimo veiksmą ir atmesti pakeitimus.

Ataskaita – sukurti susijusią ataskaitą.

Adaptuotas APD receptas

Adaptuotas **APD** (aAPD) – tai prof. M. Fischbach pasiūlyta koncepcija. Atliekant jo tyrimą (žr. 10 nuorodą 5.1 skyriuje), pacientai buvo gydomi taikant trumpo išlaikymo ir mažo tūrio kaitos seką, skatinančią UF, po kurios buvo taikoma ilgesnio išlaikymo ir didesnio tūrio kaita, kad būtų pašalinti šlapalo toksinai. Suaugusiems **APD** pacientams, kurių vidutinė D/P kreatinino reikšmė buvo 0,68 (0,58–0,80 intervalas), iš pradžių 2 kartus buvo suleistas mažas 1 500 ml užpildymo tūris taikant 45 minučių kaitos ciklą. Tada užpildymo tūris buvo pakeistas į 3 000 ml (1 480–1 650 ml/m²), kuris buvo suleistas 3 kartus taikant 150 minučių kaitos ciklą. Bendroji APD procedūros per naktį trukmė buvo 9 valandos.

Kadangi **sleep•safe**, **sleep•safe harmony** ir **SILENCIA** cikleriuose įdiegta unikali funkcija profiliuoti kiekvieną atskirą ciklą, juose gali būti naudojami ir Fischbach aAPD receptai. Didelių priildymo tūrių receptai turi būti tvarkomi naudojant vidinio pilvaplėves slėgio (IPP) matavimus, kad būtų išvengta per didelio IPP rizikos.

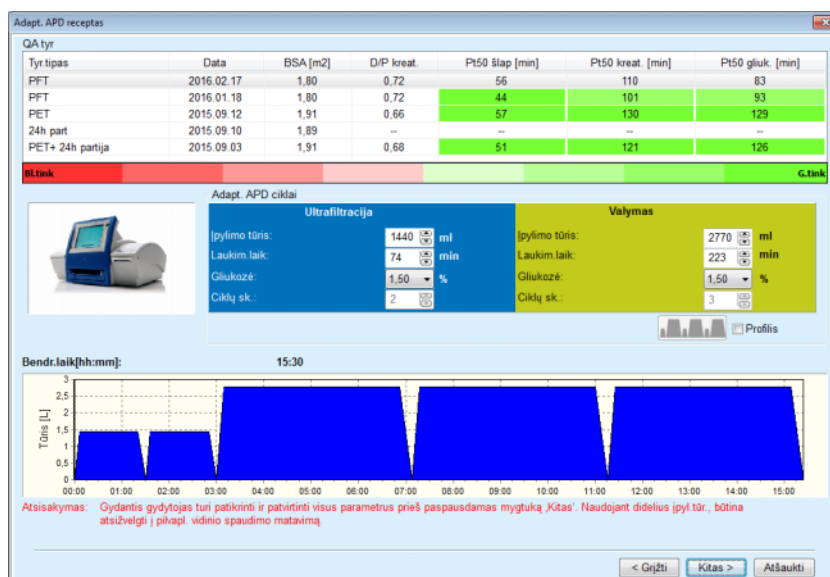
Jei **APD** sistema yra **sleep•safe** arba **sleep•safe harmony** arba **SILENCIA**, parinktis „Adapt. APD“ atsiras sukūrus naują receptą:

3 pav.41 Parinktis „Adapt. APD“

Jei pacientas jaunesnis nei 2 metų amžiaus, parinktis „Adapt. APD“ nepasiekama (žr. 3 pav.41, Parinktis „Adapt. APD“, psl. 103).

3 pav.42 Parinktis „Adapt. APD“ nepasiekama jaunesniems nei 2 metų amžiaus vaikams

Jei pasirinkta ši parinktis, kitame puslapyje bus siūloma galimybė redaguoti aAPD parametrus:



3 pav.43 Langas „Adapt. APD receptas“

Viršutinėje lango dalyje galite peržiūrėti pasiekiamų QA tyrimų sąrašą. Pagal numatytuosius nustatymus sąrašė yra 6 naujausi ne bandomieji QA tyrimai, kurie nėra senesni ne 25 mėnesių. Sąrašą galima išplėsti įtraukiant PET/PFT/PET+24h grupinį tyrimą, kuris nėra senesnis nei 25 mėnesių. Srityje „Adapt. APD ciklai“ įpylimo tūrius ir laukimo laikus galima redaguoti esamo paciento ribose. Atsižvelgiant į ciklerio galimybes, galima redaguoti ir gliukozės koncentraciją. Apatinėje dalyje pateikiamas grafinis recepto pavaizdavimas.

Jei APD sistema yra **sleep•safe** arba **sleep•safe harmony**, rodomas žymimasis langelis **Profilis**. Pažymėjus šią parinktį, vėliau galima redaguoti ciklų skaičių. Jei **Profilis** yra pažymėtas, adaptuotų APD receptų ciklų tvarką galima pakeisti paspaudus piktogramos mygtuką, esantį **Profilio** kairėje. Ši funkcija negalima naudojant **SILENCIA**.



Pastaba

Spustelėjus mygtuką **Kitas**, receptas bus perkeltas į kitą konkretų redaktorių ir recepto modelį (**sleep•safe** arba **sleep•safe harmony**, arba **SILENCIA**), kur galėsite toliau jį keisti ir išsaugoti.

Naujo PD recepto kūrimas

Norint sukurti naują **PD recepto** įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Medicininis** iš meniu medžio.
- Pasirinkite papildomo meniu elementą **PD receptas**.

Atsidarys **PD recepto** įvedimo meniu.

- Šiame įvedimo meniu spustelėkite mygtuką **Naujas**.
- Pasirinkite **APD** ir (arba) **CAPD** kaip procedūros tipą.
- Spustelėkite mygtuką **Kitas >**.

**Pastaba**

Atsižvelgiant į pasirinktą **Procedūros tipą**, recepto redaktoriuje bus rodomi skirtingi skirtukai **APD** ir (arba) **CAPD**.

Receptas bus priimtas įvedimo meniu.

Įrašai skirtuke APD

- Įveskite recepto pavadinimą įvedimo lauke **Recepto vard**.
- Pasirinkite **Procedūr.tipą** iš išskleidžiamojo meniu.

**Pastaba**

Atsižvelgiant į pasirinktą **Procedūr.tipą**, bus galima keisti skirtingus procedūros parametrų įvedimo laukus.

Įrašai skirtuke CAPD

- Įveskite recepto pavadinimą įvedimo lauke **Recepto vard**.
- Pasirinkite **Rankinių keitimų skaičių** naudodami išskleidžiamąjį meniu.

CAPD ciklai yra parodyti lentelėje.

Visi redaguojami laukeliai gali būti keičiami juos dukart spustelėjus. Jei ribos viršytos, viršyta reikšmė bus rodoma raudonai.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.

PD receptų redagavimas

Norint redaguoti **PD recepto** įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Medicininis** iš meniu medžio.
- Pasirinkite papildomo meniu elementą **PD receptas**.

Atsidarys **PD recepto** įvedimo meniu.

- Pasirinkite įrašą, kurį norite redaguoti, sąrašė (viršutiniame kairiajame kampe).
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Atsidarys **Redaguoti receptą** dialogo langas.

Pasirinktą Procedūros tipą bus galima priimti arba pakeisti.

- Spustelėkite mygtuką **Kitas >**.

Įrašai skirtuke APD

Galima keisti šiuos įvedimo laukus:

Procedūr.tipas

Tirpalo tipas

PD-Plus

Baz.ciklai

Užliej.ciklai

Jei reikia, procedūros parametrus galima pakeisti.



Pastaba

Visada rodomas recepto **Maks.galimas užp.tūris** yra automatiškai atnaujinamas kiekvieną kartą, kai pakeičiama įpylimo tūrio reikšmė (bazinis, paskutinysis, „PD Plus“).

Įrašai skirtuke CAPD

Galima keisti šiuos įvedimo laukus:

Recepto vard

Rankinių keitimų skaičių

Ciklų skaičius parodytas lentelėje.

Visi redaguojami laukeliai gali būti keičiami juos dukart spustelėjus. Jei ribos viršytos, viršyta reikšmė bus rodoma raudonai.

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Sėkminga išsaugojimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Taip**.



Pastaba

Išsaugoję arba pakeitę APD receptą, neužmirškite atnaujinti receptą paciento kortelėje. Šis priminimas taip pat rodomas sėkmingai išsaugojus APD receptą.

PD recepto trynimasis

Norint ištrinti **PD recepto** įrašą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Medicininis** iš meniu medžio.
- Pasirinkite papildomo meniu elementą **PD receptas**.

Atsidarys **PD recepto** įvedimo meniu.

- Pasirinkite įrašą, kurį norite ištrinti, sąrašė (viršutiniame kairiajame kampe).
- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys iškylantysis langas su saugos klausimu.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, pasirinktas įrašas bus ištrintas; spustelėjus mygtuką **Ne**, procesas bus atšauktas.

Sėkminga trynimo operacija parodoma išskleidžiamajame meniu ir turi būti patvirtinta pasirinkus mygtuką **Ok**.

Recepto ataskaitos kūrimas

Norėdami sukurti **PD recepto** ataskaitą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.
- Pasirinkite meniu elementą **Medicininis** iš meniu medžio.
- Pasirinkite papildomo meniu elementą **PD receptas**.

Atsidarys **PD recepto** įvedimo meniu.

- Pasirinkite įrašą iš sąrašo (viršutiniame kairiajame kampe), kuriam bus kuriama ataskaita.
 - Spustelėkite mygtuką **Ataskaita**.
-

Po trumpo paruošiamojo laikotarpio ataskaita rodoma ekrane spausdintu formatu.

Spustelėkite **Spausdintuvo** simbolį.

➤ Ataskaita spausdinama numatytoju spausdintuvu.

➤ Spustelėkite mygtuką **Užverti atask.**

Spausdinimo peržiūra bus uždaryta.

Apžvalgos sritis

Apžvalgos srityje rodoma informacija apie APD ir (arba) CAPD dalies pasirinktą receptą kartu su grafine apžvalga. Šis sritis padalyta į keturis skirtukus:

Apžvalga,

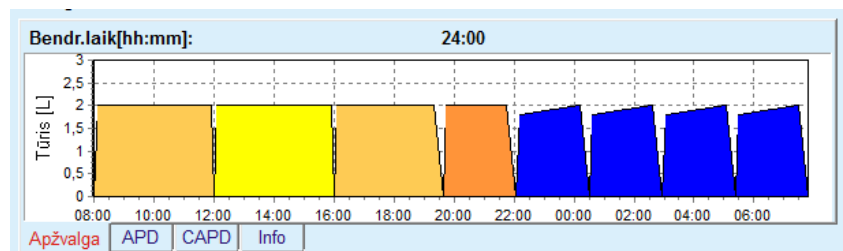
APD,

CAPD,

Info.

3.12.2.1 Apžvalgos skirtukas

Skirtuke **Apžvalga** rodomas grafinis recepto vaizdas.



3 pav.44 Apžvalgos srities skirtukas „Apžvalga“

Oranžinis ciklas yra „PD-Plus“.

Tamsiai geltoni ciklai yra kasdieniai ciklai.

Mėlyni ciklai vaizduoja APD bazinį arba užliejimo ciklus.

Be to, kiekvienam ciklui rodomas susijęs patarimas.

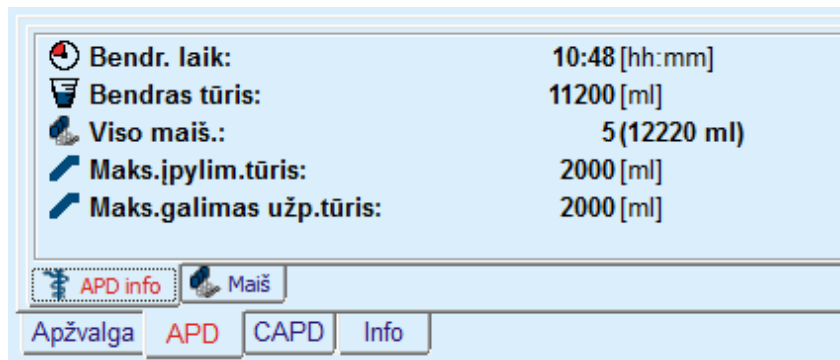
3.12.2.2 APD skirtukas su papildomu skirtuku „APD Info“

Skirtuke **APD** rodoma recepto suvestinė (visas laikas, visas tūris ir reikalingi tirpalo maišeliai). Ši informacija yra skirtinga kiekvienai APD sistemai. Naudojant **sleep·safe**, skirtukas padalytas į du papildomus skirtukus:

APD Info

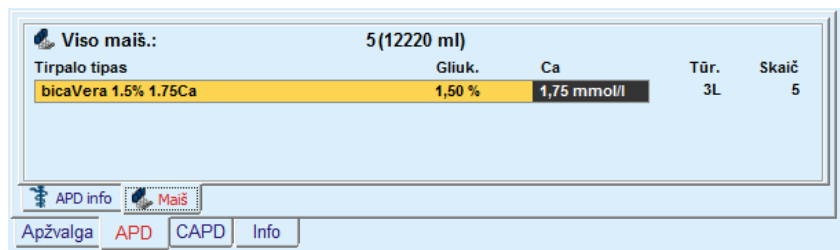
Maiš

(žr. 3 pav.45, „APD sleep·safe“ apžvalgos srities skirtukas „APD info.“, psl. 108) ir (žr. 3 pav.46, „APD sleep·safe“ apžvalgos srities skirtukas „Maiš.“, psl. 108).



3 pav.45 „APD *sleep-safe*“ apžvalgos srities skirtukas „APD info.“

3.12.2.3 APD skirtukas su papildomu skirtuku „Maiš.“



3 pav.46 „APD *sleep-safe*“ apžvalgos srities skirtukas „Maiš.“

Visas tūris ir bendras maišelių skaičius gali būti rodomi raudona spalva, jei viršijama viso tūrio riba (žiūrėkite „Ribos“).

3.12.2.4 CAPD skirtukas




Skirtuke **CAPD** rodoma recepto suvestinė (bendras laikas, bendras tūris, maišelių skaičius ir tipas).

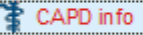

Skirtuke **CAPD** yra du papildomi skirtukai:

CAPD Info,

Maiš,

CAPD apžvalgos srities skirtukas **CAPD info**. Skirtukas **Maiš**. yra panašus į APD.

 Bendr. laik:	11:12 [hh:mm]
 Bendras tūris:	4000 [ml]
 Kaita:	2
 Viso maiš.:	2 (4000 ml)

 CAPD info
  Maiš

Apžvalga APD CAPD Info

3 pav.47 CAPD apžvalgos srities skirtukas „CAPD info.“

3.12.2.5 „Info“ skirtukas

Skirtuke **Info** pateikiamas recepto trumpas aprašymas, kuriame parodytas recepto pavadinimas ir naudojama suderinta PD sistema.

Skyriuje **Recepto nustatymai** skirtukuose **APD/CAPD** aprašoma recepto **APD** ir **CAPD** dalis. CAPD dalyje pateikiama dienos kaita, o APD dalyje (jei ji yra) pateikiami nakties ciklai, atlikti naudojant ciklerį.

Kiekviename skirtuke yra esama APD / CAPD sistema, prijungta prie recepto. Tai nebūtinai tie patys su APD / CAPD sistema prijungti prie paciento. Pavyzdžiui, pacientas, esantis „PD-NIGHT PatientCard“ ir „bi-caVera“ sistemose, gali turėti ir **sleep•safe** receptą. Šiuo atveju sistemos etiketė bus rodoma raudona spalva, pranešdama vartotojui, kad prie paciento prijungta kita sistema. Redaguojant tokį receptą gali būti priverstinai taikomas konvertavimas į esamą sistemą.

● APD receptas – *sleep•safe harmony*

sleep•safe harmony skirtukas **APD** yra suskirstytas į du skyrius: **Bendr.nustatymai**, kairėje pusėje, kur pateiktas recepto pavadinimas ir tipas, ir recepto duomenys dešinėje pusėje, su skirtingais parametrais atsižvelgiant į recepto tipą. Yra šie **sleep•safe harmony** receptų tipai, pasirenkami iš atitinkamo išskleidžiamojo langelio: bazinis, standartinis, PD-Plus standartinis, užliejimo ir adaptuotas APD.



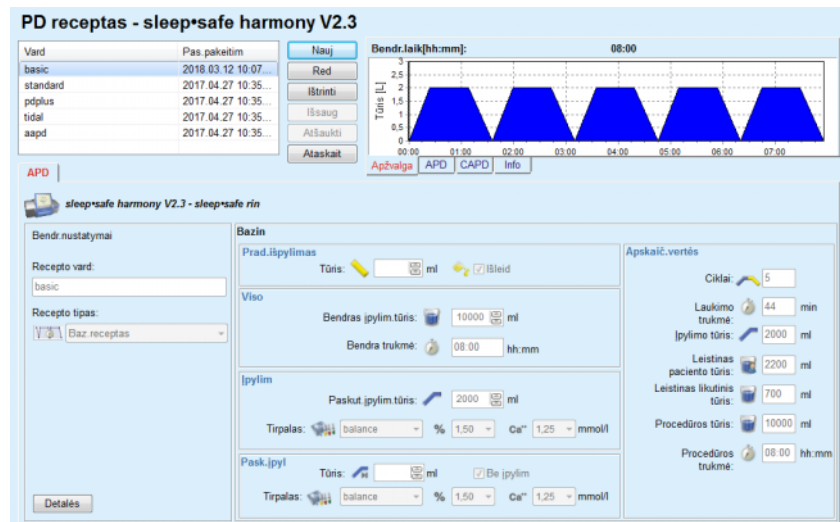
Pastaba

Visų receptų tipų įvesties parametrų reikšmės yra ribojamos jų ribomis, kaip nurodyta meniu **Sistema ir ribos / ribos**. Šių ribų reikšmės yra pateikiamos, kaip siūlymai kiekvienam įvedimo laukui atitinkamame receptų redaktoriuje.

Srityje **Apžvalga** Viršutiniame dešiniajame kampe pateikiami recepto grafiniai duomenys, APD recepto suvestinės informacija atsižvelgiant į procedūros trukmę, procedūros tūris, maišelių kiekis, leidžiamas paciento tūris ir leidžiamas liekamasis tūris, tirpalai (naudojant spalvinį kodavimą) su tipu, gliukozės ir kalcio koncentracija, tūriu ir reikiamu maišelių kiekiu, duomenys apie CAPD receptą (jei jis yra) ir trumpa informacija apie PD receptą (pavadinimas, naudojamos APD ir CAPD sistemos).

A: baz.receptas

Parodytas **sleep•safe harmony** bazinis receptas.



3 pav. 48 Baz. receptas – **sleep•safe harmony**

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- Visas įpylimo tūris.
- Bendra trukmė (procedūros).
- Maksimalus įpylimo tūris.
- Procedūrai skirtas tirpalas, kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija, viskas pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.
- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis ciklas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

Dešiniojoje pusėje pateikiamos **Apskaič. vertės** – tai ciklų kiekis, laikymo trukmė, įpylimo tūris, leidžiamas paciento tūris, leidžiamas liekamasis tūris, procedūros tūris ir procedūros trukmė.

Mygtuku **Detalės** atidaromas išskylantysis langas, kuriame pateikiama informacija, susijusi su kiekvienu skirtos procedūros ciklu – tai įpylimo tūris, tirpalo pavadinimas, gliukozės ir kalcio koncentracija, laikymo trukmė, išpylimo tūris ir ciklo trukmė. Nė vienas šių parametrų nėra redaguojamas.



Pastaba

Nei bazinių, nei adaptuotų APD receptų negalima profiliuoti.

B: standartinis receptas

Parodytas **sleep•safe harmony** standartinis receptas.

The screenshot displays the 'PD receptas - sleep•safe harmony V2.3' interface. At the top, there is a table listing prescriptions with columns for 'Vard' and 'Pas. pakeitim'. Below the table are buttons for 'Naujas', 'Redaguoti', 'Ištrinti', 'Išsaugoti', 'Atšaukti', and 'Ataskaita'. A graph shows 'Tūris (L)' over time from 01:00 to 10:00, with a peak of 2.5 L. The 'Bendr. laik[hh:mm]' is set to 10:30. Below the graph are buttons for 'Apskaiciuoti', 'APD', 'CAPD', and 'Info'. The main configuration area is divided into 'Bendr. nustatymai' and 'Standart'. The 'Standart' section includes fields for 'Prad. išpylimas', 'Tūris', 'Baz. ciklai', 'Ciklai: #', 'Įpylimo tūris', 'Laikymo trukmė', 'Tirpalas', and 'Pask. įpyli'. The 'Apskaič. vertės' section includes 'Leistinas paciento tūris', 'Leistinas likutinis tūris', 'Procedūros tūris', and 'Procedūros trukmė'.

3 pav. 49 Stand. receptas – sleep•safe harmony

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- Baziniai ciklų duomenys, tokie kaip procedūros ciklų kiekis, įpylimo tūris, laikymo trukmė ir tirpalas (kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų).
- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis ciklas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutinio įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutinio įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

Dešiniojoje pusėje pateikiamos **Apskaič. vertės** – tai leidžiamas paciento tūris, leidžiamas liekamasis tūris, procedūros tūris ir procedūros trukmė.

Mygtuku **Profilis** atidaromas išskylantysis langas, kuriame galima profiliuoti įpylimo tūrį, tirpalą (tipą, gliukozės ir kalcio koncentraciją) ir kiekvieno paskirto ciklo laikymo trukmę, pažymėjus profilio atitinkamo parametro žymimąjį langelį.



Patarimas

Profiliuoti parametrai bus pažymėti receptų redaktoriuje etikete **Profilis**.

C: PD-Plus standartinis receptas

Šio tipo receptas yra panašus į standartinį receptą, bet jame yra keletas papildomų įvedamų duomenų, susijusių su PD-Plus ciklu, tai:

- Įpylimo tūris.
- PD-Plus pauzės trukmė.
- PD-Plus ciklui skirtas tirpalas, kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija, viskas pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

Visa informacija, paminėta B dalyje, taip pat taikoma PD-Plus standartiniam receptui.

D: užliejimo receptas

Parodytas **sleep•safe harmony** užliejimo receptas.

PD receptas - sleep•safe harmony V2.3

Vard	Pas. paketim	Nauj
basic	2018.03.12 10.07...	Red
standard	2017.04.27 10.35...	Ištrinti
pdplus	2017.04.27 10.35...	Išsaug
tidal	2017.04.27 10.35...	Ašaukti
aapd	2017.04.27 10.35...	Ataskait

Bendr. laik[hh:mm]: 18:55

APD | **Apžvalga** | APD | CAPD | Info

sleep•safe harmony V2.3 - sleep•safe rin

Bendr. nustatymai

Recepto vard: tidal

Recepto tipas: Užliej receptas

Užliej

Prad. išpylimas: Tūris: [] ml [] Išleid

Ciklai: Bazė: # 5; Užliej: # 2

Baz. & Užliej: Bazin. įpylim. tūris: 2000 ml

Užliej. įpylim. tūr.: 1000 ml; Užliej. išpylim. tūr.: 1000 ml

Laukimo trukmė: 74 min

Tirpalas: balance; % 1.50; Ca⁺⁺ 1.25 mmol/l

Pask. įpyl. Tūris: [] ml [] Be įpylim

Tirpalas: balance; % 1.50; Ca⁺⁺ 1.25 mmol/l

Apskait. vertės

Leistinas paciento tūris: 2200 ml

Leistinas likutinis tūris: 700 ml

Procedūros tūris: 15000 ml

Procedūros trukmė: 18:55 hh:mm

Profilis

3 pav.50 Užliej. receptas – sleep•safe harmony

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

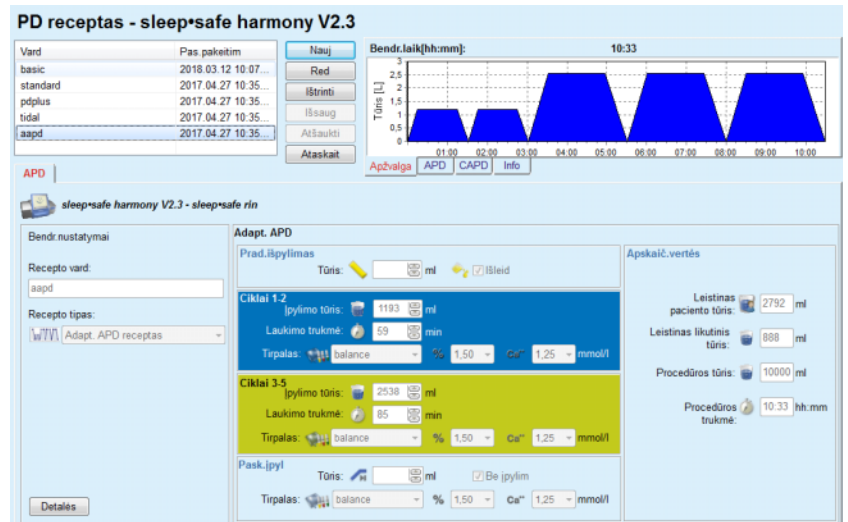
- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- Bazinių ir užliejimo ciklų kiekis.
- Bazinio įpylimo tūris, užliejimo įpylimo ir išpylimo tūriai
- Laukimo trukmė.
- Baziniam ir užliejimo ciklams skirtas tirpalas, kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija, viskas pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis ciklas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

Parinktys **Apskaič.vertės** ir **Profilis** yra tokios pat, kaip ir anksčiau aprašytuose standartiniame ir PD-Plus standartiniame receptuose.

E: adaptuotas APD receptas

Parodytas **sleep•safe harmony** adaptuotas APD receptas.



3 pav. 51 Adapt. APD receptas – **sleep•safe harmony**

„Adaptuoto APD“ procedūros koncepciją pagal prof. M. Fischbach sudaro standartinis receptas iš 5 ciklų – 2 trumpo laukimo laiko ir mažo įpylimo tūrio ciklai ir 3 ilgo laukimo laiko ir didelio įpylimo tūrio ciklai. Pirmieji 2 ciklai skirti ultrafiltracijai užtikrinti, o paskutiniai 3 ciklai skirti tinkamai pašalinti ureminiams toksinams, kurių difuzijos laikai ilgesni, tokiems kaip kreatininas ir fosfatai.

Jei paciento amžius mažesnis nei 2 metai, adaptuoto APD procedūra negalima.

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- 1–2 ciklų duomenys, tokie kaip įpylimo tūris, laukimo trukmė ir tirpalas (kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų).
- 3–5 ciklų duomenys, tokie kaip įpylimo tūris, laukimo trukmė ir tirpalas (kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų).

- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis ciklas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.

Apskaič.vertės yra tokios pat kaip ir anksčiau aprašytais standartinio, PD-Plus standartinio ir užliejimo receptų atveju.

Mygtuku **Detalės** atidaromas išskylantysis langas, kuriame pateikiama informacija, susijusi su kiekvienu skirtos procedūros ciklu, kaip aprašyta bazinio recepto atveju.



Pastaba

Nei bazinių, nei adaptuotų APD receptų negalima profiliuoti.

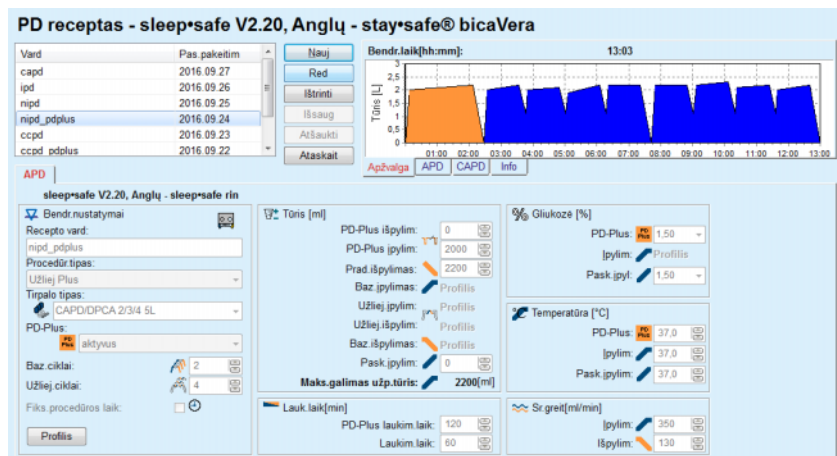


Pastaba

Išsamios informacijos apie recepto parametrus, aprašytus šiame skyriuje, rasite **sleep•safe harmony** ciklerio naudojimo instrukcijose.

● **APD receptas – sleep•safe**

sleep•safe APD skirtuką sudaro šie skyriai:



3 pav.52 APD receptas – sleep•safe

- Bendr.nustatymai** (kairėje),
- Ciklas** (centre dešinėje),
- Profilis** (mygtukas apačioje).

Skyriuje **Bendr.nustatymai** galite atlikti šiuos įvedimus/nustatymus:

Recepto vard,

Procedūr.tipas,

Tirpalo tipas,

PD-Plus parinktis **aktyvus / neaktyvus,**

Baz.ciklai (skaičius),

Užliej.ciklai (skaičius).



Pastaba

Recepto pavadinimas rodomas **sleep-safe** ciklerio ekrane. Rekomenduojama naudoti informatyvius pavadinimus.

Skyriuje **Ciklas** galima optimizuoti šias reikšmes:

Tūris,

Lauk.laikas,

Gliukozė,

Temperatūra,

Sr.greit.



Pastaba

Jei procedūros tipas nepalaiko tam tikrų parinkčių, atitinkami laukai bus arba nematomi, arba neaktyvūs.

Pavyzdys:

standartinėje procedūroje visi su užliejimu susiję laukai bus nematomi.



Pastaba

Kai kurios fazės reikšmės (pvz., išpylimo tūris) gali būti automatiškai pakoreguotos, jei jos išeina už ribų, nurodytų modulyje **Sistema ir ribos**.

Po keitimo atidžiai patikrinkite visus nustatymus.

Paspaudus mygtuką **Profilis**, galima individualizuoti kiekvieną procedūros fazę.

Ciklas	Įpylim			Lauk	Įšpylim	Cikl. laik
	Tūris	Temp.	Glukozė	Laikas	Tūris	
	[ml]	[°C]	[%]	[min]	[ml]	
	<input checked="" type="checkbox"/> Profilis	<input type="checkbox"/> Profilis	<input checked="" type="checkbox"/> Profilis	<input type="checkbox"/> Profilis	<input checked="" type="checkbox"/> Profilis	
PD-Plus išpylim	-	-	-	-	0	0
PD-Plus įpylim	2000	37,0	1,50	-	-	7
Prad. išpylimas	-	-	-	-	2200	20
Ciklas #1/#1	2000	37,0	1,50	60	1100	79
Ciklas #1/#2	900	37,0	2,30	60	1000	75
Ciklas #1/#3	800	37,0	1,50	60	1100	76
Ciklas #1/#4	1100	37,0	1,50	60	2200	85
Ciklas #2/#1	2200	37,0	2,30	60	1100	80
Ciklas #2/#2	1100	37,0	1,50	60	1200	78
Ciklas #2/#3	1000	37,0	1,50	60	1100	76

3 pav.53 Išskylantysis langas „Profilis“

Pažymėkite žymimąjį langelį **Profilis**, esantį kiekvieno stulpelio antraštėje, kad aktyvintumėte profilį tame konkrečiame stulpelyje.



Patarimas

Jei **Profilis** tam tikrame stulpelyje yra aktyvus, vietoje skaitinės reikšmės bus rodomas **Profilis**.



Patarimas

Skyrius **Ciklas** ir skirtukas **Profilis** yra susieti, pakeitimai, atlikti viename iš dviejų skirtukų atsispindės kitame.



Pastaba

Žiūrėkite **sleep-safe** naudojimo instrukcijas, kur pateikiami apibrėžimai ir receptų parametrai.

● APD receptas – SILENCIA

SILENCIA skirtukas **APD** yra suskirstytas į du skyrius: **Bendr.nustatymai**, kairiojoje pusėje, kur pateiktas recepto pavadinimas ir tipas, ir recepto duomenys dešinioje pusėje, su skirtingais parametrais atsižvelgiant į recepto tipą. Yra šie **SILENCIA** receptų tipai, pasirenkami iš atitinkamo išskleidžiamojo langelio: standartinis, užliejimo ir adaptuotas APD.



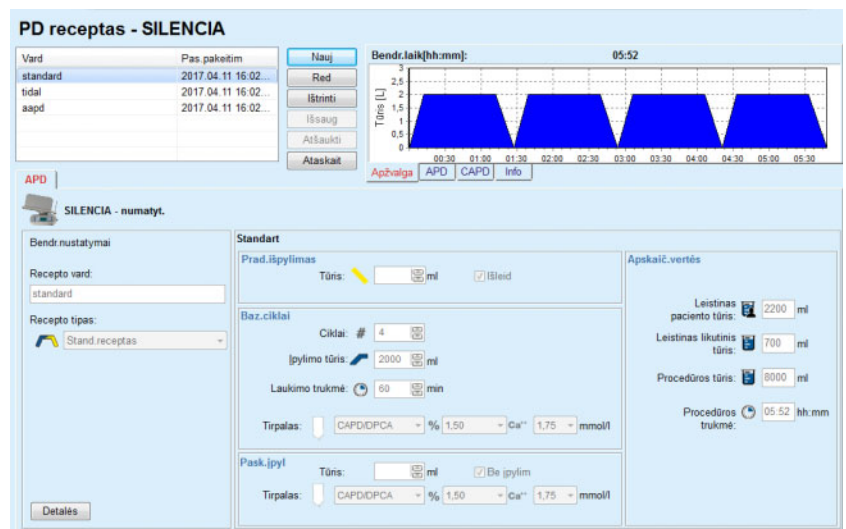
Pastaba

Visų receptų tipų įvesties parametų reikšmės yra ribojamos jų ribomis, kaip nurodyta meniu **Sistema ir ribos / ribos**. Šių ribų reikšmės yra pateikiamos, kaip siūlymai kiekvienam įvedimo laukui atitinkamame receptų redaktoriuje.

Srityje **Apžvalga** viršutiniame dešiniajame kampe pateikiamas recepto grafinis atvaizdavimas, APD recepto suvestinės informacija atsižvelgiant į procedūros trukmę, procedūros tūris, maišelių kiekis, leidžiamas paciento tūris ir leidžiamas liekamasis tūris, tirpalai (naudojant spalvinį kodavimą) su tipu, gliukozės ir kalcio koncentracija, tūriu ir reikiamu maišelių kiekiu, duomenys apie CAPD receptą (jei jis yra) ir trumpa informacija apie PD receptą (pavadinimas, naudojamos APD ir CAPD sistemos).

a. Standartinis receptas

Žemiau parodytas **SILENCIA** standartinis receptas.



3 pav. 54 Stand. receptas – **SILENCIA**

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta pasirinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą.
- Baziniai ciklų duomenys, tokie kaip procedūros ciklų kiekis, įpylimo tūris, laukimo trukmė ir tirpalas (kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų).
- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta pasirinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis įpylimas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų. Srityje **Apžvalga/maiš** rodomas bendras tirpalo maišelių skaičius pagal vartotojo pasirinkimą.

Dešiniojoje pusėje pateikiamos **Apskaič. vertės** – tai leidžiamas paciento tūris, leidžiamas liekamasis tūris, procedūros tūris ir procedūros trukmė.

Mygtuku **Detalės** atidaromas išskylantysis langas su išsamiais kiekvieno ciklo reikšmėmis.



Pastaba

Renkantis tirpalo gliukozę, galimas mišrus gliukozės pasirinkimas, pavyzdžiui, „1,5 % + 2,3 %“ arba „2,3 % + 4,25 %“, arba „1,5 % + 4,25 %“. Mišrios gliukozės naudojimas reiškia, kad du skirtingi tirpalo maišeliai su skirtingais gliukozės kiekiais yra prijungti prie ciklerio. Mišri gliukozė paskutiniam įpylimui leidžiama tik jei tokia pat mišri gliukozė naudojama ir baziniams ciklams.

b. Užliejimo receptas

Žemiau parodytas **SILENCIA** užliejimo receptas.

PD receptas - SILENCIA

Vard	Pas.pakeitim	Nauj
standard	2017.04.11 16.02	Red
tidal	2017.04.11 16.02	Išimti
aspd	2017.04.11 16.02	Išsaug
		Atšaukti
		Atskait

Bendr.laik[hh:mm]: 05:26

APD

SILENCIA - numaty.

Bendr.nustatymai

Recepto vard: tidal

Recepto tipas: Užliej receptas

Užliej

Prad.įpylimas: Tūris: [] ml Išleid

Ciklai: Bazė: # [2] Užliej: # [2]

Baz. & Užliej: Bazin įpylim.tūris: [2000] ml

Užliej įpylim.tūr.: [1000] ml Užliej išpylim.tūr.: [1000] ml

Laukimo trukmė: [60] min

Tirpalas: CAPD/DPCA % 1,50 Ca⁺⁺ 1,75 mmol/l

Pask.įpyl: Tūris: [] ml Be įpylim

Tirpalas: CAPD/DPCA % 1,50 Ca⁺⁺ 1,75 mmol/l

Apskaič.vertes

Leistinas paciento tūris: [2200] ml

Leistinas likutinis tūris: [700] ml

Procedūros tūris: [6000] ml

Procedūros trukmė: [05:26] hh:mm

Detalės

3 pav.55 Užliej.receptas **SILENCIA**

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- Bazinių ir užliejimo ciklų kiekis.
- Bazinio įpylimo tūris, užliejimo įpylimo ir išpylimo tūriai
- Laukimo trukmė.
- Baziniam ir užliejimo ciklams skirtas tirpalas, kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija, viskas pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.
- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, paskutinysis įpylimas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.



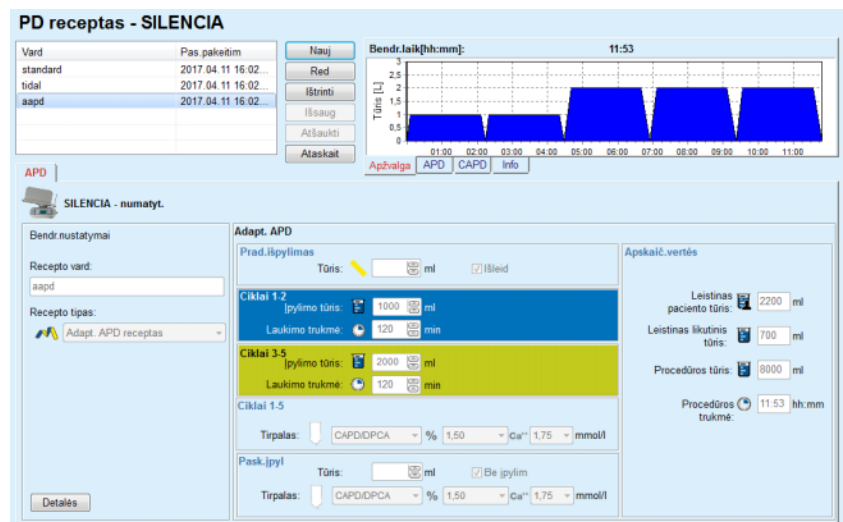
Pastaba

Renkantis tirpalo gliukozę, galimas mišrus gliukozės pasirinkimas, pavyzdžiui, „1,5 % + 2,3 %“ arba „2,3 % + 4,25 %“, arba „1,5 % + 4,25 %“. Mišrios gliukozės naudojimas reiškia, kad du skirtingi tirpalo maišeliai su skirtingais gliukozės kiekiais yra prijungti prie ciklerio. Mišri gliukozė paskutiniam įpylimui leidžiama tik jei tokia pat mišri gliukozė naudojama ir baziniams ciklams.

Parinkty **Apskaič.vertės** ir **Detalės** yra tokios pat, kaip ir anksčiau aprašytuose standartiniuose receptuose.

c. Adaptuotas APD receptas

Žemiau parodytas **SILENCIA** adaptuotas APD receptas.



3 pav. 56 Adapt. APD receptas – **SILENCIA**

„Adaptuoto APD“ procedūros koncepciją pagal prof. M. Fischbach sudaro standartinis receptas iš 5 ciklų – 2 trumpo laukimo laiko ir mažo įpylimo tūrio ciklai ir 3 ilgo laukimo laiko ir didelio įpylimo tūrio ciklai. Pirmieji 2 ciklai skirti ultrafiltracijai užtikrinti, o paskutiniai 3 ciklai skirti tinkamai pašalinti ureminiams toksinams, kurių difuzijos laikai ilgesni, tokiems kaip kreatininas ir fosfatai.

Jei paciento amžius mažesnis nei 2 metai, adaptuoto APD procedūra negalima.

Recepto tipo įvedimo duomenys yra:

- Pradinis ištekantis tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta pasirinktis **Išleidimas**, cikleris atliks automatinį pradinį išpylimą, naudojant slėgį.
- 1–2 ciklų duomenys – įpylimo tūris ir laukimo trukmė.
- 3–5 ciklų duomenys – įpylimo tūris ir laukimo trukmė.
- 1–5 tirpalas (kartu su gliukozės ir kalcio koncentracija, visi pasirinkami iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų).

- Paskutinio įpylimo tūris – nebūtinasis parametras. Jei pažymėta parinktis **Be įpylimo**, šis paskutinis ciklas nebus vykdomas. Jei ji nepažymėta, turi būti pateikta paskutiniojo įpylimo tūrio reikšmė. Šio paskutiniojo įpylimo tirpalas turi būti įvestas nurodant pavadinimą, gliukozės ir kalcio koncentraciją – visa tai pasirenkama iš atitinkamų išskleidžiamųjų sąrašų.



Pastaba

Renkantis tirpalo gliukozę, galimas mišrus gliukozės pasirinkimas, pavyzdžiui, „1,5 % + 2,3 %“ arba „2,3 % + 4,25 %“, arba „1,5 % + 4,25 %“. Mišrios gliukozės naudojimas reiškia, kad du skirtingi tirpalo maišeliai su skirtingais gliukozės kiekiais yra prijungti prie ciklerio. Mišri gliukozė paskutiniam įpylimui leidžiama tik jei tokia pat mišri gliukozė naudojama ir baziniams ciklams.

Skyriai **Apskaič.vertės** ir **Detalės** yra tokie pat, kaip ir anksčiau aprašytuose standartiniame ir užliejimo receptuose.

● APD receptas – kiti APD

APD sistemoje **kitų ADP** skirtukas atrodo taip.

3 pav.57 Kitų APD sistemos PD recepto langas

PD recepto kitoms APD langas yra padalytas tokiu būdu:

Bendr.nustatymai, viršutinė dalis.

Recepto nustatymai likusioji lango dalis.

Bendr.nustatymų skyriuje yra šie įvedimo laukai:

Recepto vard (įvesti).

Procedūr.tipas (pasirinkti).

Tirpalo tipas (pasirinkti).

Pask.įpylim.tirpal.tipas (pasirinkti).

Skyriuje **Recepto nustatymai** galite keisti šiuos recepto parametrus:

Baz.ciklą sk,
Užliej.ciklą sk,
Įpylimo laik,
Išpylimo laik,
Laukim.laik,
PD-Plus įpylimo tūris,
Bazin.įpylim.tūris,
Užliej.įpylim.tūris,
Paskut.įpylim.tūris.



Pastaba

Kitų APD receptų negalima įrašyti paciento kortelėje.

● CAPD receptas

Jei recepte yra CAPD dalis, CAPD langas atrodys taip, kaip pavaizduota 3 pav.58.

Šis langas yra padalytas į tokius skyrius:

Bendr.nustatymai viršutinis kairysis kampas.

Apžvalga viršutiniame dešiniajame kampe.

Kaitos nustatymai apačioje.

PD receptas - sleep•safe V2.20, Anglų - stay•safe® bicaVera

Vard	Pas. pakeitim	Nauj	Bendr.laik[h:mm]:	24:00
capd	2016.09.27	Bed	Tūris [L]	
ipd	2016.09.26	Įštrinti		
nipd	2016.09.25	Įšsaug		
nipd_pdlus	2016.09.24	Atšaukti		
ccpd	2016.09.23	Atskait		
ccpd_pdlus	2016.09.22			

Apžvalga APD CAPD Info

stay•safe® bicaVera

Recepto vard: capd

Rank kaitos skaičius: 4 Ciklų sk.: 4

Kaitos Nr.	Pradž.laik [hh:mm]	Pab.laik [hh:mm]	Tirpalo tipas	Maiš [ml]	Tūris [ml]	Lauk/Saus [ml]	Pozicija
Kat. #1	08:00	12:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulator
Kat. #2	12:00	16:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulator
Kat. #3	16:00	20:00	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	2000	240	Ambulator
Kat. #4	20:00	08:00	bicaVera 4.25% 1.75Ca	2000	2000	720	Gulint

3 pav.58 Langas „CAPD receptas“

Skyriuje **Bendr.nustatymai** galima nustatyti recepto pavadinimą ir pasirinkti kaitų skaičių. Skyriuje **Apžvalga** išdėstymas yra panašus, kaip ir **sleep•safe** lange.

Skyriuje **Kaitos nustatymai** vartotojas gali priskirti norimas reikšmes parametrų **Pradž.laikas**, **Pab.laikas**, **Tirpalo tipas**, **Maišelio tūris**, **Tūris**, **Lauk/Saus** ir **Pareigos** kiekvienai procedūros kaitai. Tai galima atlikti įvedant klaviatūra, pasirenkant arba naudojant rodyklių klavišus.



Patarimas

Laiko valdiklių greito įvedimo koncepcija redaguojant **Pradž.laiką** ir **Pab.laiką** kartu su ciklo sinchronizavimo mechanizmu užtikrina greitą ir patogų būdą CAPD procedūros receptams kurti.



Patarimas

Valandas padidinti / sumažinti galima klavišais **PgUp** / **PgDown**, minutėms padidinti / sumažinti naudojami klavišai **Aukštyn** / **žemyn**. Taip pat galima tiesiogiai įvesti norimą reikšmę klaviatūra (žr. 4.2).



Patarimas

Kai redaguojate kaitos **Pradž/pab.laiką**, ciklo sinchronizavimo mechanizmas automatiškai perkelia aukštyn/žemyn vėlesnes kaitas, kad būtų užtikrinta nuolatinė 24 valandų procedūra.



Patarimas

Norint priskirti **Saus.pilvo** intervalą, reikia pasirinkti parinktį **Saus.pilvas** išskleidžiamajame meniu **Tirpalo tipas** ir nustatyti **Pradž.laiką** bei **Pab.laiką**.



Patarimas

Laukimo laikas kiekvienam ciklui automatiškai apskaičiuojamas, atsižvelgiant į **Pradž-laiką** ir **Pab.laiką**.



Pastaba

Jei recepte yra ir **APD**, ir **CAPD** dalys, **Kaitos nustatymams** skirtuke **CAPD** gali būti taikomi kai kurie ribojimai (žr. 3 pav.59, Suderinto PD recepto CAPD dalis, psl. 123). Pirmojo CAPD ciklo tūris suderinto PD recepto CAPD dalyje (žr. 3 pav.59, Suderinto PD recepto CAPD dalis, psl. 123) priklauso nuo paskutinio įpylimo tūrio **APD** dalyje. Apskritai, ciklerio atliekami įpylimai ir išpylimai valdomi iš skirtuko **APD**.

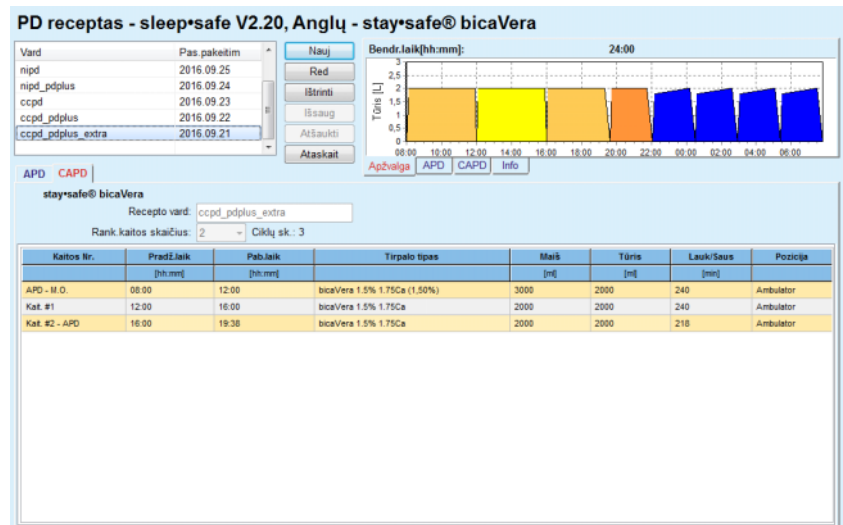
Pareigos gali būti **Ambulator** arba **Gulint**, atitinkanti kūno padėtį. Nakties CAPD kaitos padėtis paprastai bus **Gulint**.

Tamsiai geltonos eilutės yra susijusios su APD dalimi (žr. 3 pav.39, SILENCIA ribos ir parinktys, psl. 101), todėl tam tikros reikšmės negali būti keičiamos iš CAPD skirtuko, o tik iš APD skirtuko.



Pastaba

Visas APD-CAPD recepto laikas yra **24 valandų** kartotinis. Paskutinės CAPD kaitos laukimo laikas apskaičiuojamas taip, kad būtų pasiektas 24 valandų bendras laikas. Jei APD trukmė ir CAPD trukmė kartu viršija 24 valandas, paskutinis CAPD laukimo laikas bus pakoreguotas taip, kad visas laikas būtų lygus 48 valandoms.



3 pav.59 Suderinto PD recepto CAPD dalis

Pirmosios CAPD kaitos tirpalo tipas ir tūris toks pat kaip ir APD dalies paskutiniojo įpylimo. Įpylimą atlieka cikleris – APD dalies **Paskutinis įpylimas**, o jo išpylimas atliekamas rankiniu būdu – pavadinimas **APD - M.O.** (rankinis išpylimas) pirmajame stulpelyje.



Pastaba

Paprastai, visi APD receptai prasideda nuo **Prad. išpylimo**. Tačiau **sleep•safe** ir **PD-NIGHT** APD receptas prasideda nuo **PD-Plus išpylimo**, jei **PD-Plus** yra aktyvus.

Paskutinės CAPD kaitos maksimalus tūris lygus ciklerio atliekamo pirmojo išpylimo tūriui (nustatytam APD dalyje). Įpylimas atliekamas rankiniu būdu, todėl tūris ir tirpalo tipas redaguojamas CAPD skirtuke, o išpylimą atlieka cikleris – **PD-Plus išpylimas** arba **Prad. išpylimas**, pavadinimas **Kait. #2-APD**.

Tarp minėtų dviejų kaitų, yra visiškai rankinių, kuriuose ir įpylimas, ir išpylimas atliekami rankiniu būdu. Į kaitų kiekį įeina tik rankiniai įpylimai. Yra du tokie rankiniai įpylimai – tai **Kait. #1** ir **Kait. #2-APD**, (žr. 3 pav.59, Suderinto PD recepto CAPD dalis, psl. 123).

Šis būdas užtikrina puikų dienos / nakties kaitų lankstumą, kuris apima visas gerai žinomas PD procedūras.



Pastaba

Maišelio tūris paskutiniajai CAPD kaitai pasirenkamas toks, kad būtų didesnis nei įpylimo tūris. Įpylimo tūris yra redaguojamas ir net gali viršyti pirmojo išpylimo tūrį (PD-Plus išpylimo / pradinio išpylimo tūris) APD dalyje. **Pab. laikas** priklauso nuo anksčiau minėto viso laiko skaičiavimo.



Pastaba

Pirmos CAPD kaitos **Tirpalo tipas** priklauso nuo APD dalies – paskutinio įpylimo gliukozės.

● **PD recepto redagavimas / kūrimas**

Norint sukurti arba redaguoti receptą pasirinktai PD sistemai, reikia atlikti šiuos veiksmus:

Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

➤ Patikrinkite paciento PD sistemą.



Pastaba

Reikia įsitikinti, kad APD/CAPD sistemos yra prijungtos pagal medicinius poreikius.

➤ Pasirinkite meniu elementą **PD receptas**.



3 pav.60 Meniu elementas „PD receptas“

➤ Pasirinkite mygtuką **Naujas**, jei norite sukurti naują receptą, **arba** mygtuką **Redaguoti**, jei norite atnaujinti esamą receptą.

Pasirodys procedūros modalumo pasirinkimo langas (žr. 3 pav.61, Pasirinkimo langas „Proced.modalumas“, psl. 125).

➤ Pasirinkite norimą APD / CAPD derinį.

Jei buvo paspaustas mygtukas **Redaguoti**, o redaguojamo recepto PD sistema nėra tokia pati, kaip priskirta pacientui, vartotojo paprašys patvirtinti konvertavimą į paciento sistemą.

Jei buvo paspaustas mygtukas **Redaguoti**, pasirinkimo lange bus žymimasis langelis su antrašte **Kopijuoti receptą**. Tai naudinga tuo atveju, jei norite sukurti naują receptą nukopijuodami jo pradinį turinį iš kito recepto. Žymimasis langelis yra pažymėtas pagal numatytuosius nustatymus, kai atliekamas sistemos konvertavimas.

3 pav.61 Pasirinkimo langas „Proced.modalumas“

➤ Spustelėkite mygtuką **Kitas**.

Bus rodomas APD arba CAPD dalies pradinis langas, atsižvelgiant į ankstesnį pasirinkimą. Mygtukai **Išsaugoti** ir **Atšaukti** yra aktyvūs, o mygtukai **Naujas**, **Redaguoti** ir **Ištrinti** yra neaktyvūs.

Redaguokite receptą pagal APD ir (arba) CAPD dalį.

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Receptas bus išsaugotas. Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, procesas bus atšauktas.



Pastaba

Jei recepto APD nustatymai yra neteisingi, rodomas klaidos pranešimas, kai paspaudžiamas mygtukas **Išsaugoti**. Reikia pasirinkti mygtuką **Ok** ir pataisyti klaidą arba atšaukti operaciją.

Tas pats galioja CAPD daliai.

Jei redagavimo operacija buvo sėkminga, pasirodys pranešimas ir atnaujintas recepto įrašas bus atnaujintas **Receptų sąrašė**.

3.12.3 Procedūros analizė

3.12.3.1 Bendrosios pastabos

Šis meniu elementas suteikia galimybę analizuoti APD procedūras remiantis **sleep•safe**, **sleep•safe harmony**, **PD-NAKTĮ Paciento kort.** ir **SILENCIA** ciklių įrašytais procedūrų protokolais. Procedūros protokolus galima importuoti į **PatientOnLine** naudojant meniu elementą **Ryšiai**. Pasirinkus meniu elementą **Medicin. / Procedūros analizė**, bus rodomas langas „Procedūros analizė“ (žr. 3 pav.62, Langas „Procedūros analizė“ – sleep•safe, psl. 126).

Procedūros analizė - sleep•safe Menu_Pritaik_apvaltas

Proc. Data	Sistem tipas	Procedūr tipas	Protokolo pav.	Pradž laik	Būsen	Tūrio balansas	Petrūkiai	Šaltin
2015.09.16	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.15A	21:23	Ok	-588	0	Paciento kort
2015.09.17	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.16A	21:32	Ok	-521	4	Paciento kort
2015.09.16	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.17A	21:20	Ok	-288	1	Paciento kort
2015.09.15	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.16A	21:11	Ok	-250	2	Paciento kort
2015.09.14	sleep•safe	Adapt. APD	TR201509.15A	21:00	Ok	53	7	Paciento kort

Bendr. informacija | Paskirta procedūra | Atlikta procedūra | Rezultatai | Aliam | Pastabos | Grafikai | Pakeitė pacientas

Protokolinis	TR201509.15A
Receptas	DPA standart
Procedūr tipas	Standart
Versija	V2.22
Įrengin. ID	3PEA9363
Pakeitė pacientas	Ne
Šink tip	sleep•safe rin
Šin. ilgyne tūris	75
Mažia užplūd. vert	100
Pask. įvykis	Polgukioze (7.50%)

Ataskaita Eksport Ištrinti Apibendr Statistika

3 pav.62 Langas „Procedūros analizė“ – sleep•safe

Viršutinėje lango dalyje yra lentelė su visų procedūros protokolų duomenų, kurie šiuo metu išsaugoti **PatientOnLine** duomenų bazėje, santrauka. Procedūrų protokolai yra surūšiuoti pagal procedūros datą: naujaisi yra viršutinėje eilutėje. Svarbiausi procedūrų duomenys (procedūros būsenos, tūrio balansas, įspėjamųjų signalų skaičius, trukmė ir t. t.) yra rodomi kiekvienam protokolui. Be to, vartotojas gali keisti lentelės stulpelių išdėstymą, kad būtų rodomi arba ne tam tikri procedūros duomenys. Norėdami rasti daugiau informacijos, žr. **Administravimas / Sąranka / Perž. param.** Tūrio balanso vertė, nepatenkanti į ribas, rodoma raudonai. Šaltinio stulpelyje rodomas procedūros protokolo duomenų šaltinis (pvz., paciento kortelė, išsaugotas rankiniu būdu).

Lentelėje galima pasirinkti vieną arba keletą eilučių. Jei pasirinkta keletas eilučių, šiuo metu pasirinktas protokolas bus viršuje. Apatinėje lango dalyje yra keletas mygtukų, kurie veiksmingi šiuo metu pasirinktai procedūrai – tai **Ataskaita**, **Eksport**, **Ištrinti**, **Apibendr** ir **Statistika**.

Jei pacientas yra priskirtas CAPD sistemai, dar yra mygtukas **Naujas**, skirtas CAPD procedūros protokolams dokumentuoti, ir mygtukas **Redaguoti**, skirtas jiems keisti.

Spustelėjus mygtuką **Ataskaita**, atsidaro spausdinti paruošta šiuo metu pasirinkto protokolo ataskaita, kurioje yra visi turimi duomenys.

PatientOnLine atask

Procedūros analizė
2001.03.12 14:16:49

John Sample

1960.03.15

Diabetes Mellitus Type 1

Alergišk Aktyvus

Paciento bendr.informacija

Paciento vard: John Sample

Gimimo data: 1960.03.15 PIN: 123456789

Lytis: Vyras Išorinės DB ID:

Sistem.ID: 3AFFFC000002 PatientOnLine ID: 2 Įstaigos ID:

Kalba: Anglų Kraujo grupė: Nežinom Rh faktor: Nežinom

Procedūros analizė - sleep*safe IR 77

Bendr.informacija

Protokolo data: 2001.03.12 14:16:49

Protokol.rinkm: TR200103.12A Versija: V 1.00 beta 4

Receptas: --- Įrengin.ID: 98PEY1884

Procedūr.tipas: Užliej Plus Pakeitė pacientas: Ne

Šaltin: Paciento kort

Paskirta procedūra

Baz.ciklų sk.: 1 Temperatūra: [°C] 37

Užliej.ciklų sk.: 9 Saugus tūris: [ml] 150

Pridėti išpylękraną: Taip Pask.maiš.alarm.ekran: Taip

Ciklas	Įpylim		Laukim.Jaik	Išpylim	
	Įpylimo tūris	Įpylim.sr.greit		Įpylimo tūris	Įpylim.sr.greitis
PD-Plus išpylim	--	--	--	3000	200
PD-Plus įpylim	2500	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	--	--
Prad. išpylimas	--	--	--	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 2 (1,50%)	35	1550 200
#1 / #5	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550 200
#1 / #6	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550 200
#1 / #7	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	1550 200
#1 / #8	1400	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	35	1550 200
#1 / #9	1400	350	CAPD/DPCA 3 (4,25%)	35	3500 200
Pask.įpylim	0	350	CAPD/DPCA 2 (1,50%)	--	--

PatientOnLine 6.3

5/2/2017
4:21:49PM
1/4

3 pav.63 Procedūros protokolo ataskaitos langas

Spustelėjus mygtuką **Eksport**, visi pasirinkti procedūros protokolai išsaugomi kaip dvejetainis failas originaliu paciento kortelės formatu. Atsidaro **Aplanke pasirinkimo** dialogas, kuriame galima nurodyti aplanką, kur šie failai turi būti išsaugoti. Failų pavadinimai yra originalūs, kaip nurodyti paciento kortelėje.

Spustelėjus mygtuką **Ištrinti**, bus ištrinti visi pasirinkti procedūros protokolai. Kiekvienam protokolui bus rodomas patvirtinimo pranešimas. Tačiau galima taikyti parinktį **Taip / ne** visiems pasirinktiems protokolams, pažymėjus žymimąjį langelį **Taik.vis**.

Spustelėjus mygtuką **Apibendr**, rodoma paruošta spausdinti ataskaita, kurioje yra praktiškai tokie pat duomenys, kaip lentelėje **Procedūros analizės** lange. Pasirinkus šį mygtuką, pirmiausia atsidaro **Procedūros pasirinkimo** išskylantysis langas.

Galima rinktis šias parinktis:

Visi arba **Nuo >>> Iki** (parinktis),

Pradž.data (iš kalendoriaus valdiklio),

Pab.data (iš kalendoriaus valdiklio).

➤ Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Pasirinkimas bus priimtas.

Pasirinkus mygtuką **Statistika**, atsidaro išskylantysis langas, kuriame galima kompleksinė procedūros duomenų grafinė analizė. Šis langas aprašytas skyriuje **Procedūrų statistika**.

Apatinėje lango dalyje yra keli skirtuko valdikliai, kuriuose vartotojas gali rasti daug duomenų, pateikiamų lentelių pavidalu, apie šiuo metu pasirinktą procedūros protokolą (žr. 3 pav.62, Langas „Procedūros analizė“ – sleep-safe, psl. 126).

Šių skirtukų turinys ir pavadinimas priklauso nuo ciklerio tipo.

sleep-safe ciklerio skirtukai yra: **Bendr.informacija, Paskirta procedūra, Atlikta procedūra, Rezultatai, Aliarmai, Pastaba, Grafikai ir Pakeitė pacientas**.

3.12.3.2 CAPD procedūros protokolai

Pacientams, priskirtiems prie CAPD sistemų arba prie APD ir CAPD sistemų, galima dokumentuoti (kurti ir redaguoti) CAPD procedūros protokolą. Tokiems pacientams **Procedūros analizės** meniu pasirinkus mygtuką **Naujas** procedūros CAPD vedlyje gali būti nurodomi šie įvedimo duomenys:

➤ Kaitų skaičius.

➤ Sausas svoris – nebūtinasis parametras.

➤ Sistolinis ir diastolinis kraujospūdis – nebūtinieji parametrai.

➤ Kiekvienai kaitai gali būti nurodyti šie parametrai: įpylimo laikas, įpylimo tūris, išpylimo laikas, tirpalo tipas (pasirenkamas iš atitinkamų tirpalų sąrašo, priskiriamas konkrečiai paciento CAPD sistemai) ir indikacija apie vaistus, skirtus procedūros metu (taip arba ne).

Spustelėkite **Išsaugoti**, kad CAPD procedūros protokolai būtų išsaugoti, arba **Atšaukti**, jei norite nutraukti operaciją.

Procedūros analizė - stay+safe® bicaVera

Proc. Data	Sistemos tipas	Procedūrų tipas	Protokolo pav.	Pradž laik.	Būsenos	Tūno balansas	Pertrūkiai	Šaltis
2013.09.10	stay+safe® bicaVera	Standart	CA201309.10A	08.00	Nenustat.	-1900	0	Saugom.rank.būdu
2001.03.12	sleep+safe	Užliej Plus	TR200103.12A	14.16	Ok	-1343	1	Paciento kort
2001.03.10	sleep+safe	Užliej Plus	TR200103.10A	19.11	Ok	-1275	1	Paciento kort
2001.03.09	sleep+safe	Užliej Plus	TR200103.09A	03.35	Ok	-1208	1	Paciento kort
2001.03.08	sleep+safe	Užliej Plus	TR200103.08A	05.57	Ok	-1242	1	Paciento kort

Bendr | Pastabos | Grafikai

Kaitos skaičius: 5 Saus svoris: 87,0 Kg Data: 2013.09.10

Sistol: 159 mmHg Diastol: 93 mmHg Šir. susit. d: 1/min.

Įvykio laik [hh:mm]	Įvykio šir [ml]	Įvykio laik [hh:mm]	Įvykio šir [ml]	Tūno balansas [ml]	Vastai [Tarp/Ne]	Tėpasas	Maš [ml]	Laukim.laik [min]
08:00	2000	12:00	2200	-200	Ne	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
12:00	2000	16:00	2200	-200	Ne	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
16:00	2000	20:00	2200	-200	Ne	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
20:00	2000	00:00	2200	-200	Ne	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	240
00:00	2000	08:00	2200	-200	Ne	bicaVera 1.5% 1.75Ca	2000	480

Ataskait | Eksport | Ištrinti | Apibendr | Statistika | Nauj | Red

3 pav.64 CAPD procedūros protokolo langas

CAPD procedūros protokolai pateikti procedūrų sąrašė, esančiame viršutinėje procedūros analizės lango dalyje, kartu su kai kuriais susijusiais duomenimis.

Kai sukuriamas CAPD procedūros protokolas, galite jį bet kuriuo metu redaguoti pasirinkę iš sąrašo norimą CAPD procedūros protokolą, tada spustelėję mygtuką „Redaguoti“.

Skirtuke „Pastaba“ yra tos pačios funkcijos ir jį galima naudoti tokiu pat būdu, kaip aprašyta 3.12.3.14 skyriuje (žr. skyr. 3.12.3.8, psl. 131).

Mygtukai **Ataskait.**, **Eksport.**, **Ištrinti.**, **Apibendr.**, **Statistika** turi tas pačias funkcijas, kaip aprašyta prieš tai, ir gali būti naudojami tokiu pat būdu, kaip aprašyta skyriuje „Procedūros analizė“ (žr. skyr. 3.12.3, psl. 125).

3.12.3.3 Bendr.informacijos skirtukas

sleep+safe

Skirtuke **Bendr. informacija** rodomi bendrieji duomenys, susijęs su šiuo metu pasirinktu procedūros protokolu, tokie kaip:

Protokol.rinkm

Pavadinimas

Receptas

Recepto vard

Procedūros tipas

Versija

Ciklerio programinės įrangos versija,

Įrengin.ID

Ciklerio prietaiso ID

Pakeitė pacientas

Paciento atlikti pakeitimai

3.12.3.4 Paskirtos procedūros skirtukas

sleep•safe

Skirtuke **Paskirta procedūra** rodomas receptas pagal procedūrą atliekantį ciklerį. Receptas paimtas tiesiai iš procedūros protokolo ir gali skirtis nuo recepto, kuris buvo originaliai skirtas šiai konkrečiai datai ir išsaugotas paciento kortelėje, kadangi pacientas gali pakeisti receptą ir (arba) jo turinį. Receptas yra aprašytas pagal ciklus, su susijusiais įpylimo / laukimo / išpylimo duomenimis.

3.12.3.5 Atliktos procedūros skirtukas

sleep•safe

Skirtuke **Atlikta procedūra** aprašoma procedūra, kurią iš tiesų atliko cikleris. Naudojama tokia pat įpylimo / laukimo / išpylimo koncepcija, bet šalia to rodomas kiekvieno ciklo pradžios laikas ir kiekvienos fazės trukmė.

Lakas	Ciklas	Įpylimo laikas [m]	Įpylimo trūkimas [m]	Laukim. trūkimas [m]	Išpylimo laikas [m]	Išpylimo trūkimas [m]
14:32:07	PD-Plus įpylim	--	--	--	-3	3
14:35:18	PD-Plus įpylim	2501	--	9	--	--
16:50:57	Prad. išpylimas	--	--	--	2512	18
17:09:10	#1 / #1	2901	--	13	35	1550
18:07:28	#1 / #2	1401	--	6	35	1550
18:59:47	#1 / #3	1400	--	6	35	1550
19:51:15	#1 / #4	1400	--	6	35	1550
20:42:42	#1 / #5	1401	--	6	35	1550
21:34:08	#1 / #6	1400	--	6	35	1550
22:25:35	#1 / #7	1401	--	8	35	1550
23:19:31	#1 / #8	1401	--	6	35	1550
00:11:45	#1 / #9	1400	--	6	35	1048

3 pav.65 Atlikta procedūra – **sleep•safe**

3.12.3.6 Skirtukas „Rezultat.“ (sleep•safe)

Skirtuke **Rezultatai** rodoma didelė dalis duomenų, paimtų iš procedūros protokolo. Rodomos kiekvieno elemento atliktos ir paskirtos (jei reikia) reikšmės. Taikant kelis parametrus, apskaičiuojamos ir rodomos susijusios vidutinės (vidurkio) vertės.

	Atliktas	Paskirtas
Bazn. ciklo skaič.	9	1
Užlej. ciklo skaič.	9	9
Tūris, PD-Plus įpylim [m]	-3	3000
Tūris, PD-Plus įpylim [m]	2501	2500
Tūris, prad. išpylim [m]	2512	2500
Tūris, pask. įpylim [m]	0	0
Tūris, bazužšiej įpylim [m]	14165	14100
Tūris, bazužšiej išpylim [m]	15448	15900
Tūris, balansas, bazužšiej ciklai [m]	-1343	-4900
Tūris, viso į [m]	16606	16600
Tūris, viso iš [m]	17957	21400
Procedūros trukmė [h:mm]	08:21	08:48
Bendr. laukim laik [m]	315	315

3 pav.66 Rezultat. – **sleep•safe**

3.12.3.7 Skirtukas „Aliarm.“ (sleep•safe)

Skirtuke **Aliarm.** lentelės formatu rodomi aliarmai, gauti per procedūrą.

Naudojant **sleep-safe**, rodomi šie duomenys apie patvirtinimo laukiančius įspėjamuosius signalus:

Įspėjamojo signalo laikas.

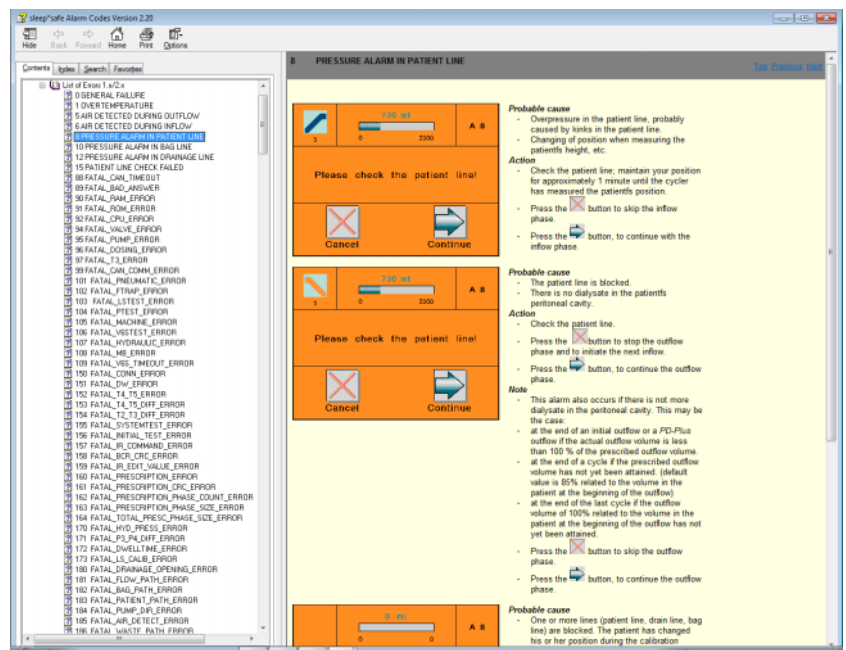
Ciklas ir fazė, kurios metu buvo aktyvintas įspėjamasis signalas.

Esamas šios fazės įpylimo / išpylimo tūris.

Esamas skysčio tūris paciente.

Įspėjamojo signalo šaltinio kodas ir veiksmas, kuris panaikino įspėjamąjį signalą, bei laikas, kai įspėjamasis signalas buvo patvirtintas.

Jei vartotojas dukart paspaudžia įspėjamųjų signalų šaltinio kodų lentelės langelį, rodomas pagalbos langas su atitinkamo įspėjamojo signalo kodo aprašymu.



3 pav. 67 Aliarmų kodų pagalbos langas – **sleep-safe**

Naudojant PD-NIGHT PatientCard, įspėjamųjų signalų skaičius ir tipas rodomi kiekvienai fazei.

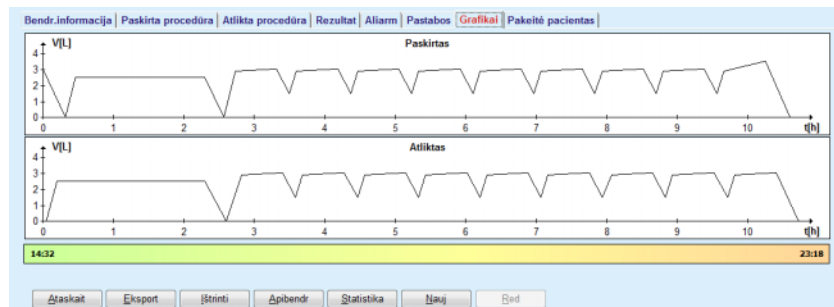
3.12.3.8 Skirtukas „Pastaba“ (visi įrenginiai)

Skirtuke **Pastaba** vartotojas gali įvesti tam tikrą komentarą pasirinktos procedūros protokolui. Žymimasis langelis, pavadintas **Naudoti statistikoje**, nurodo įtraukti ar neįtraukti esamą procedūrą į statistiką (žr. „Procedūrų statistika“). Kad būtų galima redaguoti pastabą ir (arba) statistikos žymę, pirmiausia reikia pasirinkti mygtuką **Redaguoti**. Spustelėjus **Išsaugoti**, operacija bus užbaigta, o spustelėjus **Atšaukti**, ji bus atšaukta.

3.12.3.9 Skirtukas „Grafikai“ (*sleep-safe*)

Skirtuke **Grafikai** pateikiama grafinė paskirtų ir atliktų procedūrų apžvalga. Horizontalioje ašyje pateikiamas laikas (valandomis), o vertikalioje rodomas paciento esantis tūris (litrais). Apatinėje lango dalyje yra horizontali laiko juosta su procedūros pradžios ir pabaigos laikais.

Jeigu procedūroje įtrauktas PD-Plus ciklas, paskirtos procedūros diagrama sinchronizuojama su atliktos procedūros diagrama taip, kad PD-Plus išpylimo fazės prasidėtų vienu metu. Ši koncepcija naudojama, kadangi PD-Plus trukmė priklauso nuo paciento ir cikleris į ją neatsižvelgia.



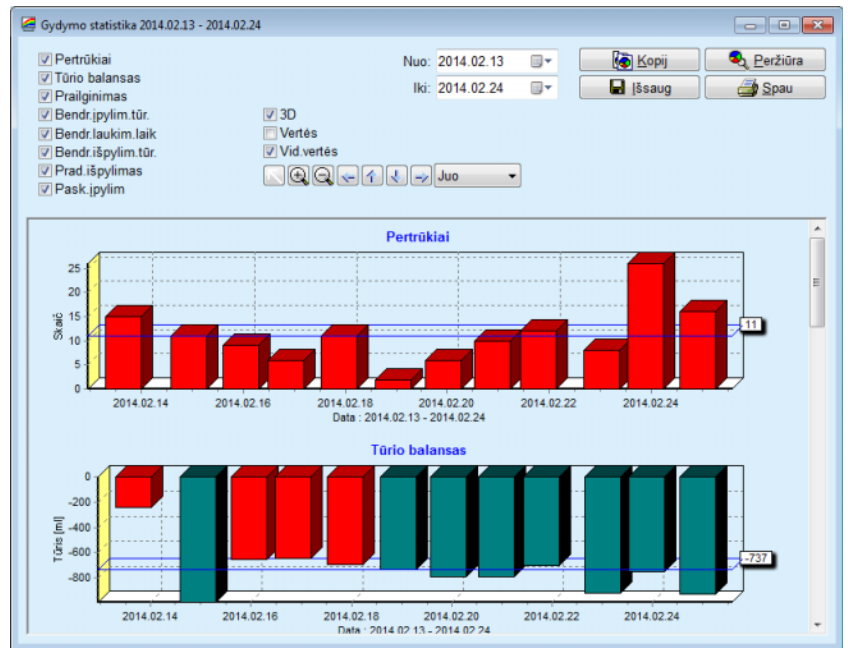
3 pav.68 Grafikai – *sleep-safe*

3.12.3.10 Gydytojų statistika

Gydytojų statistikos langas yra išskylančiasis langas, kuris atsiranda pasirinkus mygtuką **Statistika** (žr. 3 pav.69, Langas „Gydytojų statistika“, psl. 133).

Procedūrų statistikos modulyje pateikiama visapusiška grafinė pacientų rezultatų apžvalga, pagal kai kuriuos atliktų procedūrų parametrus, kurie gali būti įtraukti į statistiką.

Diagramos rodomos apatinėje lango dalyje, o viršutinėje dalyje yra keletas valdiklių, kuriais galima pritaikyti diagramas savo poreikiams.



3 pav.69 Langas „Gydymo statistika“

Naudojant žymimuosius langelius viršutiniame kairiajame kampe galima pasirinkti, kokio tipo informacija domina (įspėjamieji signalai, tūrio balansas, pailginimas, visas įpylimo tūris, visas laukimo laikas, visas išpylimo tūris, pradinis išpylimas, paskutinis įpylimas).

Diagramos yra išdėstytos paslenkamame skydelyje apatinėje lango dalyje ir kiekviename yra dvi ašys: horizontalioji ašis (laiko ašis) yra diagramos apačioje, o vertikalioji ašis (reikšmių ašis) yra kairiojoje pusėje.

Kiekvienoje diagramoje yra antraštė ir ašių pavadinimai.

Diagramos gali būti dvimatės arba trimatės, atsižvelgiant į žymimojo langelio 3D pasirinkimą.

Pažymėjus žymimąjį langelį **Vertės**, esantį viršutinėje dalyje, diagramose bus rodomos vertės.

Vidutinės reikšmės gali būti rodomos arba paslėptos pažymėjus arba nepažymėjus žymimąjį langelį **Vid. vertės**, esantį viršutinėje dalyje.

Diagramos yra koreliuotos laiko ašyje ir galima padidinti arba sumažinti matomą laikotarpį naudojant kalendoriaus valdiklius **Nuo / iki**.

Diagramos yra lanksčios ir jas galima pritaikyti savo reikmėms naudojant įrankių juostą viršutinėje dalyje. Šie įrankių juostos mygtukai visose diagramose atlieka tokias funkcijas:









3 pav.70 Grafikų įrankių juosta



Mygtukas **Atstat** – atšaukia visus pakeitimus.



Mygtukas **Priart** – išdidina diagramas.

-  Mygtukas **Nutolint** – sumažina diagramas.
-  Mygtukas **Kairèn** – pastumia diagramas į kairę.
-  Mygtukas **Aukštyn** – pastumia diagramas aukštyn.
-  Mygtukas **Žemyn** – pastumia diagramas žemyn.
-  Mygtukas **Dešinèn** – pastumia diagramas į dešinę.
-  Juo Diagramos tipo išskleidžiamasis meniu – skirtas diagramų tipui pasirinkti (stulpelinis, linijinis, taškinis).

Be įrankių juostos mygtukų diagramas taip pat galima išdidinti pele.

- Laikydami paspaustą **kairįjį** pelės mygtuką, pasirinkite sritį, kurią norite išdidinti.
- Atleiskite pelės mygtuką.

Pasirinkta sritis bus išdidinta visame tinklelyje.



Patarimas

Laikant paspaustą **dešinįjį** pelės mygtuką, pasirinktą sritį galima perkelti į laiko ašį (X ašį).

Judant aukštyn / žemyn (Y ašimi), galima keisti stulpelių aukščio mastelį.

Valdymo mygtukai yra viršutiniame kairiajame lango kampe (žr. 3 pav.69, Langas „Gydymo statistika“, psl. 133).

Mygtukas **Kopijuoti** įkelia diagramos kopiją į „Windows“ iškarpinę, kad ją būtų galima įklijuoti ir naudoti kitose programose (prezentacijose, dokumentuose ir t. t.).

Mygtuku **Išsaugoti** galima išsaugoti diagramas taškinės grafikos faile (*.bmp) standžiajame diske.

Mygtukas **Peržiūra** sukuria ataskaitą su pacientų duomenimis ir procedūros diagramomis, kurią galima peržiūrėti ir atspausdinti.

Mygtukas **Spausdinti** sukuria tą pačią ataskaitą ir tiesiogiai siunčia ją į numatytąjį spausdintuvą.

3.12.3.11 Procedūros analizė – *sleep•safe harmony*

sleep•safe harmony ciklerio procedūros analizės meniu pavaizduotas 3 pav.71.

Procedūros analizė - *sleep•safe harmony* Meniu „Pratink. apžvalga“

Proc. Data	Sistem tipas	Procedūr tipas	Protokolo pav	Pradž laik	Būsen	Tūrio balansas	Pertrūkiai	Šaltin
2014.02.24	sleep•safe harmony	Standart	HR201402.24A	21.24	Ok	-931	16	Paciento kort
2014.02.23	sleep•safe harmony	Standart	HR201402.23B	21.05	Ok	-753	26	Paciento kort
2014.02.21	sleep•safe harmony	Standart	HR201402.21A	18.35	Ok	-704	12	Paciento kort
2014.02.20	sleep•safe harmony	Standart	HR201402.20A	21.05	Ok	-788	10	Paciento kort

Proced. apibendr | Paskirta procedūra | Proced. detalės | Pertrūkiai | Grafika | Bendr. informacija | Pastabos

	Ašktas	Paskirtas
Bendras įpylm. tūris [ml]	8129	8300
Bendras išpylm. tūris [ml]	9103	8300
Tūrio balansas [ml]	-931	--
Pradris išpylm. tūris [ml]	344	25
PD-Plus įpylm. tūris [ml]	--	--
PD-Plus pauzės trukmė [mm:ss]	--	--
PD-Plus išpylm. tūris [ml]	--	--
Pask. įpylm. tūris [ml]	301	300
Baz. ciklų sk.	4	4
Užlej. ciklų sk.	0	0
Procedūros trukmė [mm:ss]	526:33	509:53
Sumašrint. įpylm. tūris [ml]	0	--

Ataskait | Eksport | Ištrinti | Apibendr | Statistika

3 pav.71 Meniu „Procedūros analizė“ – *sleep•safe harmony*

Skirtuke „Proced. apibendr“ rodomi procedūros sintezės rezultatai, tokie kaip visas tūris, tūrio balansas, ciklų skaičius, procedūros trukmė ir t. t.

Skirtuke „Paskirta procedūra“ aprašomas receptas, naudojamas procedūrai vykdyti. Mygtukas **Išplės/sutrauk** parodo arba paslepia ribų ir saugos parametrus, pavyzdžiui, leidžiamą paciento tūrį.

Skirtuke „Proced. detalės“ pateikiama informacija apie atliktą procedūrą ciklo lygyje ir fazės lygyje, pagal du papildomus skirtukus „Ciklai“ ir „Fazės“. Šioje srityje pateikiami tokie duomenys kaip laiko žymos, trukmė, tūriai ir srauto greičiai. Stulpelis „Pertraukčių skaičius“ faktiškai yra nuveda į skirtuką „Pertrūkiai“.

Proced. apibendr | Paskirta procedūra | **Proced. detalės** | Pertrūkiai | Grafika | Bendr. informacija | Pastabos

Išplės

Ciklai **Fazės**

Laikas [mm:ss]	Fazės nr.	Fazė	Tūris [ml]	Trukmė [mm:ss]	Vid. sr. greitis [ml/min]	Tūris pacient [ml]	Pertraukčių skaičius
21:24:30	0	Pradris išpylm. fazė	344	03:27	104	0	1
21:27:47	1	Įpylmo fazė	2000	12:03	204	2000	2
21:39:50	2	Laikimo fazė	0	08:58	0	2000	0
23:18:48	3	Išpylmo fazė	2242	17:30	130	-242	0
23:36:18	4	Įpylmo fazė	2002	08:18	255	2002	0
23:44:36	5	Laikimo fazė	0	100:39	0	2002	0
01:25:15	6	Išpylmo fazė	1826	18:04	106	175	1

Ataskait | Eksport | Ištrinti | Apibendr | Statistika

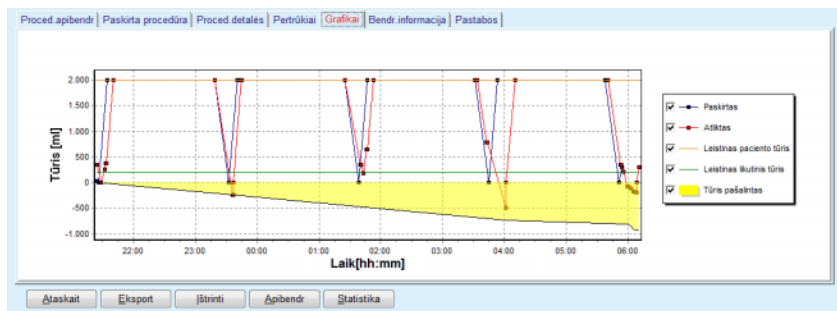
3 pav.72 Procedūros detalės

Skirtuke „Pertrūkiai“ aprašomi įspėjim ir Aliarm, pateikti procedūros metu. Pateikiama tokia informacija kaip laiko žyma, ciklas, fazė, pertrūkio priežastis, paciento veiksmas ir paciento esantis tūris. Stulpelyje „Valym. laik“ nurodytas laikas, kada pertrūkis buvo patvirtintas.

Laik [hh:mm:ss]	Ciklo informacija	Fazė	Išėjim		Alarm		Tūris pacient [ml]	Valym laik [hh:mm:ss]
			Pradžias	Rezult	Kodas	Aprašas		
21:27:47	Prad. išpylimas	Pradins išpylm. faze	Paciento padėtis	Prel. fazė			344	21:28:27
21:31:35	Ciklas 1	Išpylmo faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			264	21:31:48
21:32:51	Ciklas 1	Išpylmo faze			G94	Tirpalo temp. per aukšta	382	21:33:16
01:40:18	Ciklas 2	Išpylmo faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			355	01:40:29
01:46:20	Ciklas 3	Išpylmo faze			G94	Tirpalo temp. per aukšta	655	01:46:32
03:32:32	Ciklas 3	Išpylmo faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			2000	03:33:18
03:42:55	Ciklas 3	Išpylmo faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			779	03:43:08
05:40:28	Ciklas 4	Paskut. išpylm. faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			2000	05:40:41
05:52:56	Ciklas 4	Paskut. išpylm. faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			346	05:53:27
05:55:57	Ciklas 4	Paskut. išpylm. faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			205	05:56:08
05:59:46	Ciklas 4	Paskut. išpylm. faze	Paciento padėtis	Kartoti fazė			-77	05:59:55

3 pav.73 Pertrūkiai

Skirtuke „Grafikai“ grafiniu formatu pateikiamos paskirtos ir atliktos procedūros. Maksimalus leidžiamas tūris ir minimalus tūris paciente yra pažymėti diagramoje. Ultrafiltracija (UF) rodoma geltona spalva.



3 pav.74 Grafikai

Bendros informacijos skirtuke rodomi administravimo duomenys, tokie kaip procedūros pradžios ir pabaigos laikai, prietaiso serijos numeris bei programinės įrangos versija ir t. t. Pastabos skirtukas yra identiškias visų kitų tipų cikleriams.

3.12.3.12 Procedūros analizė – SILENCIA

Žemiau parodytas **SILENCIA** ciklerio **Procedūros analizės** meniu.

Procedūros analizė - SILENCIA							
Proc. Data	Sistem tipas	Procedūr. tipas	Protokolo pav.	Pradž laik	Būsena	Tūno balansas	Patrūkiai
2016.08.22	SILENCIA	Užliję	SL201608.22B	08.49	Ok	-4	4
2016.08.19	SILENCIA	Standart	SL201608.19A	08.46	Ok	-9	8
2016.07.28	SILENCIA	Standart	SL201607.28A	13.11	Ok	-118	3
2015.10.27	SILENCIA	Adapt. APD	SL201510.27B	16.11	Ok	-108	2

		Atliktas	Paskirtas
Bendras išpylm. tūris [ml]		495	510
Bendras išpylm. tūris [ml]		554	460
Tūrio balansas [ml]		-108	--
Pradins išpylm. tūris [ml]		121	30
Pask. išpylm. tūris [ml]		50	50
Bez. ciklų sk.		5	5
Užšę ciklų sk.		0	0
Procedūros trukmė [mm:ss]		104:08	102:16
Sumažint. išpylm. tūris [ml]		0	--
Sumažinta laik. trukmė [min]		2	--
Įspėjimų skaičius		2	--
Alarmų skaičius		0	--

3 pav.75 Meniu „Procedūros analizė“ – SILENCIA

Skirtuke **Proced. apibendr** rodomi procedūros sintezės rezultatai, tokie kaip visas tūris, tūrio balansas, ciklų skaičius, procedūros trukmė ir t. t.

Skirtuke **Paskirta procedūra** aprašomas receptas, naudojamas procedūrai vykdyti. Mygtukas **Išplėš/sutrauk** parodo arba paslepia ribų ir saugos parametrus, pavyzdžiui, leidžiamą paciento tūrį.

Skirtuke **Proced. detalės** pateikiama informacija apie atliktą procedūrą ciklo lygyje ir fazės lygyje, pagal du papildomus skirtukus **Ciklai** ir **Fazės**. Šioje srityje pateikiami tokie duomenys kaip laiko žymos, trukmė, tūriai ir srauto greičiai. Stulpelis **Pertraukčių skaičius** faktiškai yra nuveda į skirtuką **Pertrūkiai**.

Laikas [hh:mm:ss]	Fazės nr.	Fazė	Tūris [ml]	Trukmė [minas]	Vid. sr. greitis [ml/min]	Tūris pacient [ml]	Pertraukčių skaičius
16:11:04	0	Prad. išpylimas	121	02:07	61	0	1
16:13:11	1	Išpylimo fazė	80	02:19	77	80	0
16:15:30	2	Laukimo fazė	0	09:01	0	80	0
16:24:31	3	Išpylimo fazė	98	02:27	44	-19	0
16:26:58	4	Išpylimo fazė	80	01:24	77	80	0
16:28:22	5	Laukimo fazė	0	09:51	0	80	0
16:38:13	6	Išpylimo fazė	99	02:26	44	-19	0

3 pav.76 Procedūros detalės

Skirtuke **Pertrūkiai** aprašomi **Išspėjim** ir **Aliarm**, pateikti procedūros metu. Pateikiami tokie duomenys kaip laikas, ciklas, fazė, priežastis, ir paciente esantis tūris. Stulpelyje **Valym. laik** nurodytas laikas, kada pertrūkis buvo patvirtintas.

Laik [hh:mm:ss]	Ciklo informacija	Fazė	Ispėjim		Alarm		Tūris pacient [ml]	Laik [hh:mm:ss]
			Priežastis	Rezult	Kodas	Aprašas		
16:13:11	Prad. išpylimas	Prad. išpylimas	Slegė	Pral			121	16:14:10
17:53:49	Ciklas 5	Paskut. išpylim. fazė	Pral	Pral			-56	17:53:59

3 pav.77 Pertrūkiai

Skirtuke **Grafikai** grafiniu formatu pateikiamos paskirtos ir atliktos procedūros. **Leistinas paciento tūris** ir **Leistinas likutinis tūris** paciente yra pažymėti diagramoje. Tūrio balansas rodomas geltona spalva. Grafikas panašus į pavaizduotą 3 pav.74.

Skirtuke **Bendr.informacija** rodomi administravimo duomenys, tokie kaip procedūros pradžios ir pabaigos laikai, prietaiso serijos numeris bei programinės įrangos versija ir t. t. Skirtukas **Pastabos** yra identiškas visų kitų tipų cikleriams.

3.12.4 Kokybės užtikrinimas

3.12.4.1 Medicininė istorija

Menu elementas **Kokybės užtikrinimas** pateikia gydytojui platų tyrimų asortimentą, kad galėtų įvertinti paciento PD tinkamumą. Galimi šie tyrimai:

PFT (pilvaplėvės funkcinis tyrimas),

24 valandų grupinis surinkimas,

PET (pilvaplėvės subalansavimo tyrimas),

PET + 24 valandų grupinis surinkimas,

Nėr.RRT (gydymas be pakaitinės inkstų terapijos).

Duomenys ir rezultatai yra suskirstyti į laukus **Įvesti duomenys**, **Rezultatai** ir **QA grafikai**.

● Pilvaplėvės funkcinis tyrimas

Atliekant PFT tyrimą, dokumentuojama daug svarbių pilvaplėvės ir paciento charakteristikų. Jam reikalingi kiekvienos atskiros kaitos šlapalo, kreatinino, gliukozės, viso baltymų kiekio, natrio ir tūrio matavimai per tam tikrą laikotarpį. Šiuo tyrimu galima apskaičiuoti svarbias pilvaplėvės transportavimo charakteristikas, pateikiant naudingą informaciją apie baltymų mitybą, gliukozės įsisavinimą ir pilvaplėvės dializės recepto tinkamumo matą.

Tyrimą sudaro 24 valandų žmogaus mėginys, išleista kaita prieš planinį apsilankymą gydymo įstaigoje, kasdienis šlapimo ėmimas, kai šlapimas viršija 100 ml / 24 val. ir vienas arba du kraujo mėginiai paimti gydymo įstaigoje, kur pacientui išleista paskutinė dializato kaita ir atlikta speciali QA kaita. Kiekvienas atskiras kaitos mėginys ir kraujo mėginys yra analizuojamas tiriant šlapalą, kreatinimą, gliukozę ir baltymus. Šlapimo mėginys analizuojamas tiriant šlapalą, kreatinimą ir baltymus.

● Pilvaplėvės subalansavimo tyrimas

PET tyrimas yra skirtas pilvaplėvės šlapalo, kreatinino ir gliukozės transportavimui išmatuoti kontroliuojamomis klinikinėmis sąlygomis. Naudojama standartinė kaita, o tam tikri dializato mėginiai paimami reguliariais intervalais. Kraujo mėginys paimamas iš anksto nustatytu laiku. Vieninteliai apskaičiuotieji parametrai yra pilvaplėvės šlapalo, kreatinino ir gliukozės transportavimo savybės.

- **24 valandų grupinio surinkimo tyrimas**

24 valandų grupinio surinkimo tyrimas numato, kad visa išleisto dializato kaita per 24 valandas surenkama ir sumaišoma. Visas išleistas tūris yra užrašomas ir išmatuojamas surinkto mėginio šlapalas bei kreatininas. Be to, 24 valandas renkamas šlapimas ir imamas kraujo mėginys. Šlapalas, kreatininas ir baltymai yra išmatuojami dializate, šlapime ir kraujyje. Šiuo tyrimu apskaičiuojamas pacientui tekęs procedūros kiekis, tačiau juo negalima apskaičiuoti iš gliukozės įsisavintos energijos. Pilvaplėvės transportavimo charakteristikos taip pat neskaičiuojamos.

- **PET + 24 valandų grupinio surinkimo tyrimas**

Šis tyrimas suderina PET ir 24 valandų grupinio surinkimo tyrimų privalumus, tačiau jam reikia įvesti duomenis iš abiejų tyrimų. Jis gali apskaičiuoti beveik tokius pat rezultatus, kaip PFT tyrimas (išskyrus gliukozės įsisavinimą).

- **Gydymo be pakaitinės inkstų terapijos tyrimas**

Šis tyrimas taikomas pacientams, kurie nėra gydomi atliekant dializės procedūrą. Jis numato kraujo mėginio ir šlapimo paėmimą. Pagrindinė šio tyrimo paskirtis yra įvertinti paciento inkstų funkciją ir inkstų klirensą.

- **QA įvesti duomenys**

QA tyrimams naudojami keleto tipų mėginių ir įvestų duomenų. Realiai išmatuojamų parametrų skaičius gali skirtis įvairiuose tyrimuose. Pavyzdžiui, baltymų matavimas yra nebūtinas visuose tyrimuose.

Kai įvedami duomenys, matavimo vienetai gali būti laisvai pasirenkami kiekvienam parametrui. **PatientOnLine** gali apdoroti ir sutartinius, ir SI matavimo vienetus. Meniu elemente **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. param** galima pasirinkti norimus matavimo vienetus kiekvienam įvesties parametrui. Šlapalą arba šlapalo azotą galima pasirinkti kaip įvestį kraujo, šlapimo ir dializato mėginiams (žr. **Lab.duom.param.**, psl. 215).

Be minėtų mėginio parametrų QA tyrimams naudojami kai kurie paciento duomenys, tokie kaip lytis, amžius, svoris ir ūgis. Svorį ir ūgį galima įvesti arba **kg ir cm**, arba **svarų ir colių** matavimo vienetų sistemose. Tas pats meniu elementas **Administravimas / Sąranka / Lab. duom. param** yra skirtas persijungti iš vienos sistemos į kitą (žr. **Lab. duom. param**).

QA tyrimams reikalingi kiti įvedami duomenys, tokie kaip mėginio laikas, kraujo tūris, šlapimo tūris ir dializato įpylimo bei išpylimo tūriai ir tirpalo gliukozės koncentracija.

Tirpalo gliukozės koncentraciją galima įvesti kaip procentinę reikšmę, ribojamą kai kuriomis ribomis, arba kaip specialias reikšmes, pavyzdžiui, PG – poligliukozė, AA – amino rūgštis, NN – be pavadinimo arba kuri nors kita ne gliukozės reikšmė. Šios specialios ne gliukozės reikšmės atveju į dializato mėginį neatsižvelgiama apskaičiuojant su gliukoze susijusius rezultatus.



Pastaba

Jei tam tikrai dializato gliukozės koncentracijai suteikiamos specialios reikšmės, tokios kaip **AA**, **PG** arba **NN**, tada **Pt50** gliukozės rezultatas apskaičiuojamas be šių dializato mėginių.

● QA rezultatai

QA rezultatai yra sugrupuoti pagal jų funkcionalumą ir yra pateikti toliau.

Kūno rezultatai – antropometriniai rezultatai: BSA, VSA, nBW, BMI.

Inkstų funkcija – šlapalo ir kreatinino inkstų klirensas: KrU, KrCr, GFR, nGFR.

Šlapalo rezultatai – pilvaplėvės dializės procedūros parametrai, apskaičiuoti pagal šlapalo kinetinę analizę: KpT/V, KrT/V, KprT/V, KprTw/V.

Kreatinino rezultatai – kreatinino klirenso lygio analizės rezultatai, pateikiami esamos pilvaplėvės dializės procedūros: KpT/V, KrT/V, KprT/V.

Skysčio pašalinimo rezultatai – šiame skyriuje pateikiama skysčių netekimo šalinant per pilvaplėvę inkstus apžvalga per dieną.

Pilvaplėvės funkcijos rezultatai – šiame skyriuje pateikiamos apskaičiuotos šlapalo, kreatinino ir gliukozės Pt50 vertės, taip pat kreatinino D/P per 4 valandas, maks. UF, mažų porų UF ir laisvas vandens perdavimas.

Gliukozės rezultatai – rezultatai, susiję su gliukozės kiekiu, įsisavintu atliekant pilvaplėvės dializę: TGA, TCal, nCal.

Baltymų maistinių medžiagų rezultatai – šiame skyriuje apibendrinami baltymų maistingų medžiagų indeksai: PCR, nPCR, DPL, nDPL, UPL, nUPL, TPL, nTPL, DPR, nDPR.

Kreatinino generavimo rezultatai – numatomas GCr, apskaičiuotas GCr, nuokrypis.

Raumenų masės rezultatai – numatomas LBM, apskaičiuotas LBM, nuokrypis.

Energijos metabolizmo rezultatai – EREE, nEREE, GA/EREE.

Pašalinto Na rezultatai – dializės, inkstų, iš viso, iš viso druskų (NaCl).

**Pastaba**

Parametrai maks. UF, SPUF ir FWT yra išvesti iš La Milia ir kt. tyrimo (žr. literatūros 23 ir 24 nuorodas 5.1 skyriuje).

Maksimalus UF (**Maks. UF**) rodo ultrafiltraciją, gautą su QA UF mėginiu, naudojant hipertoniinį tirpalą (4,25 % gliukozė), išmatuotą praėjus vienai valandai po sulašinimo.

Mažų porų UF (**SPUF**) rodo ultrafiltraciją transportuojant vandenį per mažas poras. Šis **SPUF** apskaičiuojamas iš natrio pašalinimo santykio paimant plazmos natrio QA UF mėginį.

Laisvas vandens perdavimas (**FWT**) reiškia vandens transportavimą per itin mažas poras (akvaporinas). Jis apskaičiuojamas kaip skirtumas tarp **Maks. UF ir SPUF**. Šis skaičiavimas gali būti su nedidele teigiama **FWT** paklaida (mažesne nei 3 %), nes jis nekoreguojamas pagal natrio difuziją.

**Pastaba**

QA rezultatai priklauso nuo naudojamos QA formulės suaugusiesiems / vaikams, taip pat ir nuo kitų QA nustatymų (žr. skyr. 3.15.4, psl. 211).

Jei „PatientOnLine“ kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, QA formulė ir QA nustatymai gaunami iš EDBMS.

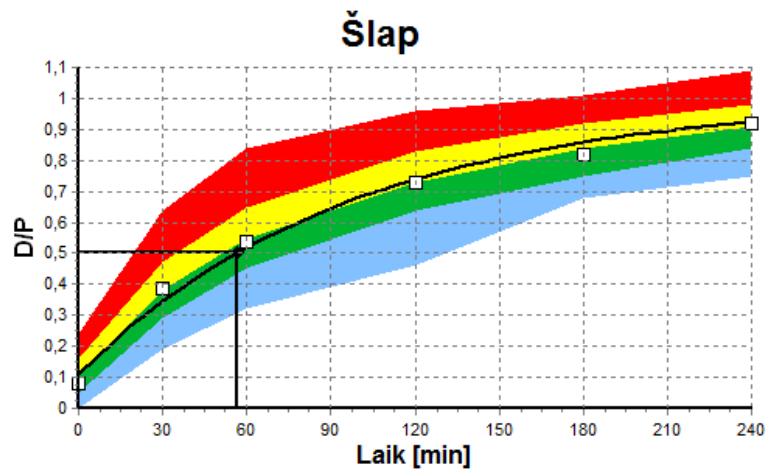
Pirmą kartą sinchronizuojant duomenis su EDBMS, ankstesni esantys QA tyrimo rezultatai gali būti perskaičiuojami pagal QA formulę ir QA nustatymus, gautus iš EDBMS. Pavyzdžiui, toks rezultatas kaip Kt/V gali truputį skirtis, kadangi V formulė (bendras kūno vandens kiekis) gali būti pasikeitusi.

- **QA grafikai**

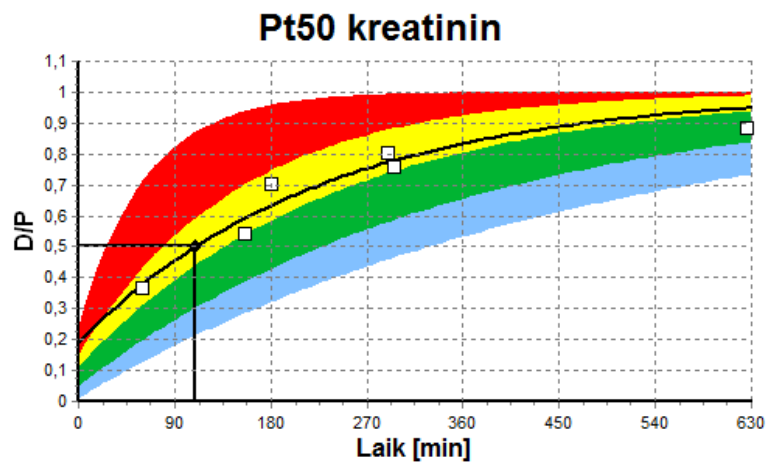
Be skaitinių rezultatų, išreikštų tokiu būdu, **PatientOnLine** siūlo keletą QA grafikų, užtikrinančių geresnį interpretavimą.

Pilvaplėvės funkcijos grafikai (Pt50 grafikai, PET grafikai) – šie grafikai pateikiami **PFT, PET ir PET+24 valandų grupinio surinkimo tyrimuose tiriant šlapalą, kreatininą ir gliukozę**. Grafikai perteikia pilvaplėvės transportavimo dinamines charakteristikas arba perėjimą iš vienos stabilios būsenos į kitą (žr. 3 pav.78, PET šlapalo grafikas, psl. 142) ir (žr. 3 pav.79, PFT Pt50 kreatinino grafikas, psl. 142).

Šlapalui ir kreatininui apskaičiuojamas dializato / plazmos koncentracijos santykis ir pateikiamas pagal mėginio ėmimo laiką. Gliukozei pateikiamas esamas / pradinis koncentracijos santykis. Pagal šiuos grafikus galima iškart įvertinti šlapalo, kreatinino ir gliukozės Pt50 reikšmes bei transportavimo klasifikaciją (aukštas, aukštas vidutinis, vidutinis, žemas vidutinis arba žemas). Grafiko fonas yra paremtas Tvardovskio transportavimo klasifikacija suaugusiųjų atveju arba Warady klasifikacija vaikų atveju. Fono grafikai automatiškai perjungiami suaugusiesiems / vaikams, atsižvelgiant į paciento amžiaus grupės būseną.



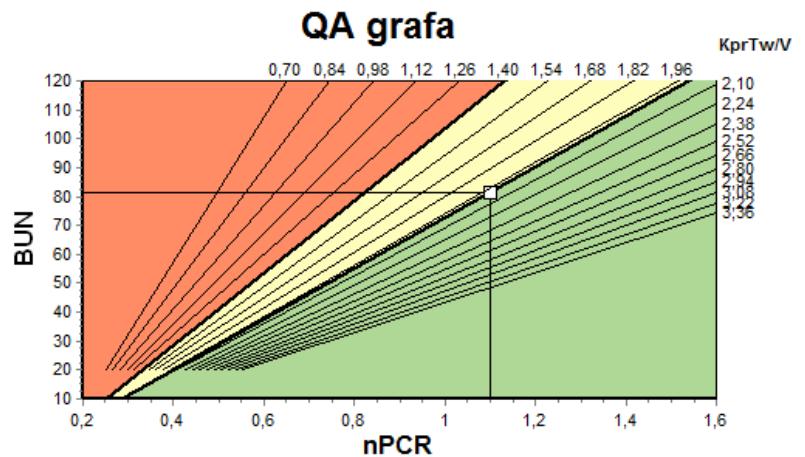
3 pav.78 PET šlapalo grafikas



3 pav.79 PFT Pt50 kreatininio grafikas

QA grafa

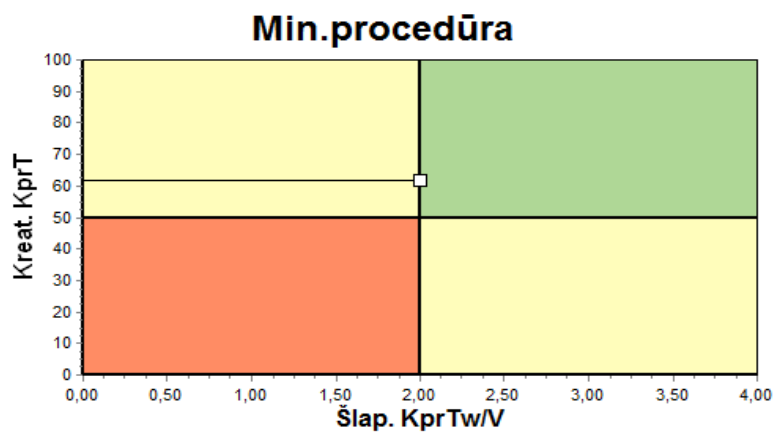
Ši diagrama pateikiama **PFT, 24 valandų grupinio surinkimo, PET+24 valandų grupinio surinkimo** ir **Ne RRT** tyrimuose. Jis perteikia BUN, susijusį su nPCR, esant tam tikriems KprTw/V lygiams (bendras savaitinis šlapalo klirensas), pateiktą diapazone nuo 0,70 iki 3,36. Storesnės linijos pagal numatytuosius nustatymus atitinka KprTw/V reikšmes 1,4 ir 2,0 (kasdienio KprT/V reikšmės 0,2 ir 0,285). Šias reikšmes taip pat galima pakeisti meniu **Administravimas/Sąranka/Bendr.nustatymai**.



3 pav.80 QA grafa

Minimalios procedūros grafikas

Ši diagrama paremta minimaliu atitinkamo pilvaplėvės dializės recepto kriterijumi. Ordinātė – savaitinis kreatininas KprT [L/1.73 m²/sav.], o abscisė yra savaitinis šlapalo KprTw/V. Vertikalių koordinatų ašis yra nustatyta šlapalo KprTw/V iš 2,0, o horizontalioji koordinatų ašis nustatyta kreatinino KprT iš 50 L/1,73 m²/sav. Šias reikšmes taip pat galima pakeisti meniu **Administravimas/Sąranka/Bendr.nustatymai**. Atitinkama pilvaplėvės dializės procedūra pagal abu šiuos kriterijus bus tik dešiniajame viršutiniame diagramos kvadrante. Laikoma, kad pacientas netenkina abiejų kriterijų, jei reikšmė patenka į apatinį kairįjį šios diagramos sektorių.



3 pav.81 Minimalios procedūros grafikas

3.12.4.2 Kokybės užtikrinimo meniu

Kokybės užtikrinimo meniu rodomas spustelėjus **Kokybės užtikrinimas** meniu medyje. Lango turinys rodomas (žr. 3 pav.82, QA PFT įvesti duomenys, psl. 144).

Viršutinėje kairiojoje lango dalyje yra lentelė su išsaugotais pasirinkto paciento QA tyrimais. Rodomas tyrimo tipas ir tyrimo data. Pasirinkus lentelės eilutę, lange bus atnaujinti visi QA duomenys. Viršutinėje dešiniojoje pusėje yra sritis, kurioje aprašomi su QA susiję paciento duomenys (amžius, lytis, svoris, ūgis, amputacijos pranešimas, jei pacientas buvo amputuotas tyrimo dieną – žr. „Amputavimas“), ir pasirinkto tyrimo kūno rezultatai. Jei pacientui buvo atlikta amputacija, kūno rezultatai apskaičiuojami pagal amputavimo būseną tyrimo dieną. Tai turi įtakos visiems atlikto tyrimo rezultatams.

Apatinėje lango dalyje yra darbinė sritis su trimis skirtukais – **Įvesti duomenys**, **Rezultatai** ir **Grafikai**. Kiekvieno skirtuko turinys priklauso nuo tyrimo tipo, bet visi duomenys ir diagramos atitinka aprašymą, pateiktą skyriuje Medicininė istorija.

Įvestų duomenų skirtukas

PFT tyrimui naudojami šie duomenys:

Kraujo mėginys, kuriam įrašomos albumino, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės ir baltymų koncentracijos.

Šlapimo mėginys, kuriam įrašomas ėmimo laikas, paimtas tūris, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino ir baltymų koncentracijos.

Keletas (nuo 1 iki 6) dializato mėginių ir pasirinktinai QA ir QA UF dializato mėginių, kuriems įrašomas išlaikymo laikas, įpylimo ir išpylimo tūriai, pradinė gliukozės koncentracija (%), šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės ir baltymų koncentracijos. Skirtas QA UF mėginio gliukozės koncentracija yra fiksuota 4,25 %, o laukimo laikas fiksuotas 1 val.

Įvesti duomenys Rezultatai Grafikai													
Krauj		Albumin [g/dL]		Šlap [mg/dL]		Kreatininas [mg/dL]		Gliukozė [mg/dL]		Baltymas [g/dL]		Na [mEq/L]	
		3,7		174,74		9,50		68,5		6,6		112,3	
Šlapim		Laikas [min]	Tūris [mL]	Šlap [mg/dL]		Kreatininas [mg/dL]		Baltymas [g/dL]		Na [mEq/L]			
		1440	250	888,76		67,92				150,0			
PD skyst													
	Laikas [min]	Tūris [mL]	Gliukozė konc [%]	Na [mEq/L]	Tūris [mL]	Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Gliukozė [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]			
Maiš 1	290	2200	1,50	134,0	2440	175,34	8,14	403,6	0,0900	134,2			
Maiš 2	295	2200	1,50	134,0	2430	176,54	7,67	464,9	0,0800	134,2			
Maiš 3	155	2200	1,50	134,0	2290	150,73	5,48	659,5	0,0360	134,2			
Maiš 4	625	2200	1,50	134,0	3050	182,55	8,93	501,7	0,1000	134,2			
QA maiš	180	2200	2,30	134,0	2530	165,14	7,12	724,3	0,0540	134,2			
QA UF maiš	60	2200	4,25	133,2	2693	96,47	3,70	2400,0	0,0300	123,2			

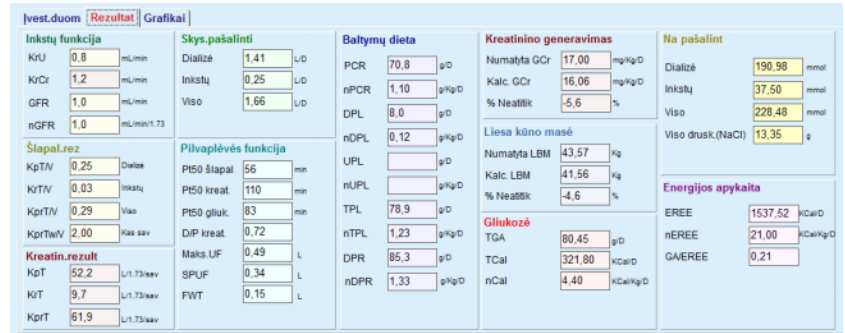
3 pav.82 QA PFT įvesti duomenys

Ne visos įvestys yra privalomos. Kai kurios gali būti praleistos, bet trūkstamos reikšmės gali turėti įtakos kai kuriems rezultatams arba jų išvis gali nebūti. Kai kuriais atvejais **PatientOnLine** apskaičiuos / pakeis trūkstamą reikšmę. Trūkstamos reikšmės laukelis bus pažymėtas pastaba „**Trūksta vertės**“. Jei trūkstama reikšmė buvo apskaičiuota **PatientOnLine**, ji bus pažymėta pastaba „Trūksta vertės – apskaič., kad: xxx“.

Šalia visuotinių nustatymų **Administravimas/Sąranka/Bendr.nustatymai**, remiantis QA tyrimu, gali būti nustatytas kraujo ir dializato **Kreatininas su gliukoz. Koreg. veiksniais**. Numatytosios reikšmės yra visuotiniai nustatymai, bet gali būti redaguojami kiekviename QA tyrimo.

Rezultatų skirtukas

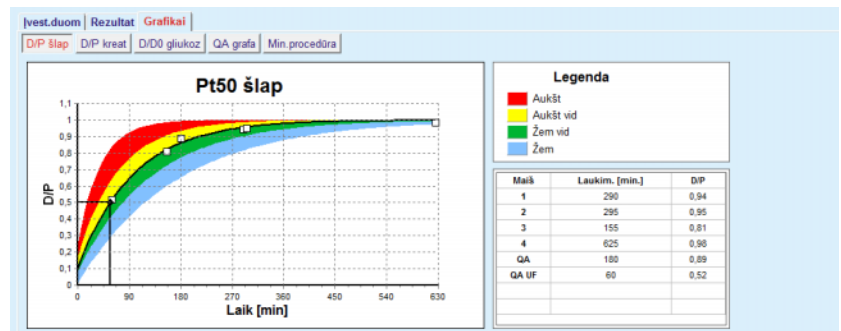
Atliekant PFT tyrimą apskaičiuojami visi rezultatai, aprašyti QA rezultatų skyriuje. Jei trūksta įvesties duomenų, nebus gauta tam tikrų rezultatų. Jei, pavyzdžiui, nėra šlapimo baltymų reikšmės, nebus UPL ir nUPL rezultatų, kurie taip pat turės įtakos TPL, nTPL, DPR ir nDPR rezultatams. Rezultatai, kurie yra apskaičiuoti remiantis trūkstamais ir (arba) apskaičiuotais įvesties duomenimis, bus rodomi paryškintuoju šriftu.



3 pav.83 QA PFT rezultatai

Skirtukas „Grafikai“

PFT tyrime gali būti rodomi visi grafikai, aprašyti QA grafikų skyriuje: šlapalo, kreatinino ir gliukozės Pt50 grafikai, QA grafikas ir minimalios procedūros grafikas. Jei trūksta įvesties duomenų, kai kurios diagramos nebus pateiktos. Jei, pavyzdžiui, nėra kraujo šlapalo azoto reikšmės, nebus šlapalo Pt50 diagramos.



3 pav.84 QA PFT grafikai

PET įvesti duomenys

PET tyrimui naudojami šie duomenys:

Kraujo mėginys, kuriam įrašomos albumino, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės ir baltymų koncentracijos.

Krauj		Albumin [g/dL]	Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Gliukozė [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]
Laik 120 [min]			124.34	10.40	102.0	7.4	

PD skyst		Laikas [min]	Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Gliukozė [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]
Mėginiai							
Tūris	2000 [mL]	Mėginys 0 h	10.72	1.10	2250.0		
Gliukoz. konc.	2.50 [%]	Mėginys 1/2 h	51.45	2.80	1800.0		
Na	[mEq/L]	Mėginys 1 h	71.82	3.90	1500.0		
Tūris	2250 [mL]	Mėginys 2 h	97.11	5.50	1185.0		
		Mėginys 3 h	109.12	6.60	1015.0		
		Mėginys 4 h	122.20	7.30	855.0		

3 pav.85 QA PET langas

Apibrėžti 3 (trumpas PET) arba 5 (PET) dializato mėginiai su fiksuotomis laiko reikšmėmis (0, 30, 60, 120, 240 min), taip pat maišelio įpylimo tūris ir pradinė gliukozės koncentracija. Kiekvienam mėginiui įrašoma šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės, baltymų ir natrio koncentracija. Pasirinktinai gali būti pateiktas papildomas 180 min. mėginio įrašas, nustatytas iš meniu elemento Administravimas / Sąranka / Bendrieji nustatymai. Dar gali būti pasirinkamas nakties maišelis.

PET rezultatai

PET tyrimas apskaičiuoja tik šlapalo, kreatinino ir gliukozės D/P vertes bei kreatinino D/P po 4 valandų vertę.

PET diagramos

Atliekant PET tyrimą, rodomi šlapalo, kreatinino ir gliukozės PET grafikai (aprašyti QA grafikuose). Jei trūksta įvesties duomenų (žr. „QA tyrimo kūrimas ir redagavimas“), nebus kai kurių diagramų. Jei, pavyzdžiui, nėra kraujo kreatinino reikšmės, nebus kreatinino PET diagramos.

24 valandų grupinio surinkimo įvedami duomenys

24 valandų grupinio surinkimo tyrimui naudojami šie duomenys:

Kraujo mėginys, kuriam įrašomos albumino, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės, baltymų ir natrio koncentracijos.

Šlapimo mėginys, kuriam įrašomas ėmimo laikas, paimtas tūris, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, baltymų ir natrio koncentracijos.

Dializato rinkinys, kuriam įrašomas paėmimo laikas, visas įpylimo ir išpylimo tūris bei šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės, baltymų ir natrio koncentracijos.

24 valandų grupinio surinkimo rezultatai

24 valandų grupinio surinkimo tyrimas apskaičiuoja tokius pat rezultatus kaip PFT tyrimas, išskyrus pilvaplėvės funkcijos ir gliukozės rezultatus.

24 valandų grupinio surinkimo diagrama

24 valandų grupinio surinkimo tyrimo rodoma tik QA diagrama ir minimalios procedūros diagrama (aprašyta skyriuje „QA diagramos“).

PET + 24 valandų grupinio surinkimo įvedami duomenys

PET + 24 valandų grupinio surinkimo tyrimas yra tikslus PET ir 24 valandų grupinio surinkimo tyrimų derinys. Įvedami duomenys yra abiejų tyrimų derinys.

PET+24 valandų grupinis surinkimo trūkstamos reikšmės atitinka kiekvieno šių komponentų trūkstamų duomenų aprašymus. Be to, vieno iš dviejų kraujo mėginių trūkstamos reikšmės pagal numatytuosius nustatymus yra pakeičiamos atitinkamomis kito mėginio reikšmėmis.

PET + 24 valandų grupinio surinkimo rezultatai	PER + 24 valandų grupinio surinkimo tyrimas apskaičiuoja tokius pat rezultatus kaip PFT tyrimas, išskyrus gliukozės rezultatus.
PET + 24 valandų grupinio surinkimo diagrama	PET + 24 valandų grupinio surinkimo tyrime rodomos ir PET diagramos, ir QA diagramos.
Ne RRT įvesties duomenys	Ne RRT tyrimas yra panašus į 24 valandų grupinio surinkimo tyrimą, bet be dializato surinkimo. Jame naudojami šie duomenys: Kraujo mėginys, kuriam įrašomos albumino, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, gliukozės, baltymų ir natrio koncentracijos. Šlapimo mėginys, kuriam įrašomas ėmimo laikas, paimtas tūris, šlapalo / šlapalo azoto, kreatinino, baltymų ir natrio koncentracijos.
Ne RRT rezultatai	Ne RRT tyrimas apskaičiuoja inkstų funkciją ir inkstų klirensus bei maistinių medžiagų rezultatus.
Ne RRT diagramos	Ne RRT rezultatų skirtuke rodoma tik QA diagrama ir minimalios procedūros diagrama (aprašyta skyriuje „QA diagramos“).

● QA tyrimo kūrimas ir redagavimas

Norint sukurti QA tyrimą tam tikram pacientui, reikia atlikti šiuos veiksmus:

Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

➤ Pasirinkite meniu elementą **Kokybės užtikrinimas** iš meniu medžio.

➤ Spustelėkite mygtuką **Naujas**.

Atsidarys dialogo langas „Pridėti QA tyrimą“.

(žr. 3 pav.86, QA bandymo vedlys (pirmasis puslapis), psl. 148).

➤ Pasirinkite norimą datą **Datos** valdiklyje arba palikite rodomą esamą datą.

Paciento amžius tyrimo metu bus automatiškai atnaujintas.

➤ Įveskite paciento svorį laukelyje **Svoris**.

➤ Įveskite paciento ūgį laukelyje **Ūgis**.



Pastaba

- Jeigu yra paciento ūgio įrašų, kaip numatytasis bus rodomas naujausias ūgis. Svorio reikšmės visada turi būti įvestos, kad būtų pateiktas svoris tyrimo dieną.

The screenshot shows a software window titled 'Prid. QA tyr' with a subtitle 'Pirm.duomenys - PFT - 2016.09.12'. The interface includes the following fields and options:

- Pasirinkti tyrimo datą:** 2016.09.12
- Įvesti paciento detales:**
 - Būseną: Suaug
 - Amž: 56 metai
 - Lytis: Vyras
 - Svoris: 73,2 Kg
 - Ūgis: 172 cm
- Proced. skaič. /per savaitę:** 7
- Pasirinkite tyr.tipą:**
 - PFT
 - 24h part
 - PET
 - PET+ 24h partija
 - Nėr.RRT
- Maiš. sk.:** 4
- QA maiš
- QA UF maiš
- Kreatininas su gliukoz. koreg. veiksniais:**
 - Krauj: 0,00000000 (Kreatininas- [mg/dL], Gliukozė- [mg/dL])
 - Dializatas: 0,00000000 (Kreatininas- [mg/dL], Gliukozė- [mg/dL])

Buttons at the bottom: < Grįžti, Kitas >, Atšaukti.

3 pav.86 QA bandymo vedlys (pirmasis puslapis)

➤ Pasirinkite tyrimo tipą naudodami išrinkimo mygtukų grupę.

Atsižvelgiant į pasirinkimą, galimos šios papildomas pasirinkimo galimybės:

- PFT – maišelių skaičius,
- QA maišelis; QA UF maišelis,
- procedūrų skaičius per savaitę,
- PET – trumpas / ilgesnis tyrimas,
- nakties maišelis.

➤ Spustelėkite mygtuką **Kitas**.

Atsidarys vedlio antras dialogo langas, būdingas kiekvienam tyrimo tipui.

Procedūrų skaičius per savaitę turi įtakos šlapalo ir kreatinino savaitės klirensui.



Įspėjimas

Paciento rizika dėl nepakankamos detoksikacijos

Gali būti, kad PD procedūra nėra atliekama kiekvieną savaitės dieną. Jei procedūrų skaičius per savaitę yra mažesnis nei 7, savaitės klirensas gali būti nustatytas per didelis.

➤ Prižiūrintis gydytojas turi atsižvelgti į šiuos galimus per didelius savaitės klirenso rezultatus, kai vertina paciento dializės tinkamumą.

Antrame vedlio dialogo lange reikia įvesti visus privalomus duomenis (žiūrėkite „Kokybės užtikrinimo langas“, kur aprašyti kiekvieno tyrimo tipo įvedami duomenys). Visi įvedimo valdikliai yra išmanaus redagavimo valdikliai, be mažo mygtuko dešinėje. Su kiekvienu valdikliu susieta pastaba, nurodanti reikšmių diapazoną. Kai kurių parametų (pavyzdžiui, įpylimo tūrio) reikšmių diapazonas priklauso nuo paciento amžiaus grupės. Užpildžius visus išmaniojo redagavimo valdiklius reikia pasirinkti mygtuką **Kitas**, ir pereiti į kitą vedlio dialogo langą.

Antrame puslapyje galima išsaugoti tyrimą kaip projektą, pasirinkus mygtuką **Išs. kaip proj.**

Tai naudinga, jei vartotojas skubiai išskviečiamas ir negali užpildyti visų duomenų.

Tyrimo projektas pažymėtas ruda spalva trečiajame tyrimų lentelės stulpelyje. (žr. 3 pav.82, QA PFT įvesti duomenys, psl. 144)
Tokio tyrimo metu negalima peržiūrėti nei rezultatų, nei diagramų. Vieninteliai galimi veiksmai yra **Redaguoti** ir **Ištrinti**. Tyrimo projekto negalima naudoti modeliavimo skyriuje (žiūrėkite „Modeliavimas“) ir atspausdinti paspaudus mygtuką **Ataskaita**.

Lab.parametrai - PFT - 2016.09.12											
Krauj		Albumin [g/dL]		Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Glukozė [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]			
				174.74	9.50	68.5	6.6	112.3			
Šlapim		Laikas [min]	Tūr [mL]	Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]				
		1440	250	888.76	67.92			150.0			
PD skyst		Laikas [min]	Tūr [mL]	Glukozė konc. [%]	Na [mEq/L]	Tūr iš [mL]	Šlap [mg/dL]	Kreatininas [mg/dL]	Glukozė [mg/dL]	Baltymas [g/dL]	Na [mEq/L]
Maiš 1	290	2200	1.50	134.0	2440	175.34	8.14	403.6	0.0900	134.2	
Maiš 2	295	2200	1.50	134.0	2430	176.54	7.67	464.9	0.0800	134.2	
Maiš 3	155	2200	1.50	134.0	2290	150.73	5.48	659.5	0.0360	134.2	
Maiš 4	625	2200	1.50	134.0	3050	182.55	8.93	131.5	0.1000	134.2	
QA maiš	180	2200	2.30	134.0	2530	165.14	7.12	724.3	0.0540	134.2	

3 pav.87 QA bandymo vedlys (antrasis dialogo langas)



Pastaba

Kai pasirenkamas mygtukas **Kitas**, atliekamas įvestų duomenų tikrinimas. Jei antrame puslapyje įvesti duomenys neatitinka tyrimo reikalavimų, aprašytų skyriuje „Kokybės užtikrinimo langas“, rodomas įspėjamasis pranešimas.

Reikia pasirinkti mygtuką **Ok** ir pataisyti reikšmes, kad būtų galima tęsti procesą.

Trečiajame vedlio dialogo lange vartotojas gali apeiti V, LBM, nPCR ir KrT/V rezultatų skaičiavimą ir įvesti šias reikšmes ranka. Tai naudinga, jei naudojami specialūs prietaisai / algoritmai šiems parametrams matuoti / apskaičiuoti.

3 pav.88 QA bandymo vedlys (trečiasis dialogo langas – PFT tyrimas)

Norėdami įvesti naudotojo nustatytas reikšmes trečiajame vedlio dialogo lange, turite pirmiausia pažymėti atitinkamą išrinkimo mygtuką, kad aktyvintumėte teksto laukelį **Anksčiau saugoma**. Paskui galima įvesti norimą reikšmę.

Šiame puslapyje yra šlapalo paskirstymo tūrio ir raumenų audinių masės BCM reikšmės. Reikšmės pagal numatytuosius nustatymus paimamos iš naujausių paciento BCM matavimų, bet taip pat galima pasirinkti tam tikrus matavimus. Yra tik pastarųjų 180 dienų BCM matavimai. Yra du mygtukai, kuriuos galima naudoti BCM reikšmėms nustatyti kaip **Anksčiau saugoma** reikšmėms **V** ir atitinkamai **LBM**.

Spustelėjus mygtuką **Baigti**, visas tyrimas bus išsaugotas. Galima atšaukti redagavimo procesą bet kuriame vedlio puslapyje pasirinkus mygtuką **Atšaukti**.



Pastaba

Duomenys, ranka įvesti trečiajame (paskutiniame) vedlio puslapyje, gali turėti įtakos tolimesniems rezultatų skaičiavimams. Paveiktos rezultatų reikšmės rezultatų puslapyje ir ataskaitoje bus pažymėtos šviesiai geltona spalva.

Baltymų dieta		
PCR	77,2	g/D
nPCR	1,20	g/Kg/D
DPL	8,0	g/D

3 pav.89 Paryškinti rezultatų duomenys

- Pasirinkite **Kokybės užtikrinimo** meniu, kad galėtumėte redaguoti QA tyrimą. (žr. 3 pav.82, QA PFT įvesti duomenys, psl. 144)
- Pasirinkite norimą eilutę tyrimų lentelėje.
- Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Atsidarys vedlys, kuriame galima redaguoti visas reikšmes, išskyrus testo tipą.

Mygtuku **Ištrinti** galima ištrinti visą QA tyrimą, o mygtuku **Ataskaita** parodomas / atspausdinamos išsamios ataskaitos, kuriose pateikiami visi įvesti duomenys ir rezultatai tekstiniu ir grafiniu formatu, kartu su formule, kurią naudojant buvo apskaičiuoti rezultatai.

3.12.5 Modeliavimas

3.12.5.1 Medicininė istorija

Modeliavimo elementas yra viena galingiausių **PatientOnLine** funkcijų. Tai vertingas įrankis, galintis padėti gydytojui, bet nepakeičiantis jo medicininio sprendimo, vertinant ir numatant PD procedūrą, atsižvelgiant į dializės rezultatus, bei ieškant geriausios PD procedūros, kuri atitiktų tam tikrus dializės tikslus.

Naudojant modeliavimą laikoma, kad informacija apie paciento inkstų ir pilvaplėvės funkciją žinoma iš QA tyrimo. Kuo išsamesnis tyrimas, tuo tikslesnis modeliavimas. Modeliavimui svarbūs paciento duomenys yra liekamoji inkstų funkcija, inkstų skysčių balansas ir pilvaplėvės funkcija.

Pacientams, kuriems dar netaikoma dializės procedūra, galima naudoti tyrimą **be RRT**, kuris apskaičiuoja inkstų funkciją ir inkstų klirensą. Galima nustatyti vidutines pilvaplėvės funkcijos charakteristikų vertes.

Yra du modeliavimo metodai:

Renkantis PD receptą

Renkantis dializės rodiklius.

Pirmas metodas traktuoja QA tyrimą ir PD receptą (CAPD, APD, APD+CAPD) kaip pirminius įvesties duomenis. Vartotojas gali laisvai keisti receptą ir paciento inkstų parametrus. Paskirtos procedūros rezultatai apskaičiuojami atsižvelgiant į visus klirensus, visus pašalintus skysčius ir visą gliukozės įsisavinimą. Rezultatus galima peržiūrėti kiekvienam ciklui / kaitai arba visam receptui.

Antras metodas traktuoja QA tyrimą, dializės tikslų, kurie turi būti pasiekti, sąrašą ir dializės ribojimų sąrašą kaip pirminius įvesties duomenis. Tikslai yra išreikšti kaip minimalių klirensų ir tūrio balansas. Ribojimai priklauso nuo pasirinktos procedūros modalumo (APD, CAPD, APD+CAPD) ir yra išreikšti kaip maksimalios tam tikrų parametrų reikšmės, pavyzdžiui, įpylimo tūris, ciklų skaičius, visas recepto laikas ir t. t.



Pastaba

- Rodomi modeliavimo rezultatai pagrįsti matematiniu modeliu ir turi būti naudojami tik kaip orientaciniai duomenys. Gydomo sprendimų niekada negalima priimti remiantis tik šiais skaičiais. Bet kurio PD procedūros režimo paskyrimas yra gydančio gydytojo atsakomybė.
- Standartinių PD procedūrų modeliavimo numatymo tikslumas įvertintas trimis tyrimais (žr. 21, 23 ir 39 nuorodas 5.2 priede). Taikant APD procedūros režimus, apimančius mišrius ciklus (t. y. ciklą su skirtinga gliukozės sudėtimi seką arba skirtingus laukimo laikus ir skirtingus tūrius), kiekvienam ciklui taikomas tas pats matematinis modelis, kaip ir taikant standartinės APD procedūros režimą. Šiuo metu trūksta įrodymų dėl mišraus ciklo APD procedūros režimų tikslumo. Tai taip pat taikoma procedūroms, apimančioms užliejimo ciklus. Todėl neatitikimas tarp numatomo ir faktinio toksinų pašalinimo gali būti didesnis nei atitikimo ribos, nustatytos pirmiau nurodytuose esamuose tyrimuose.

PatientOnLine pateiks receptų, kurie atitinka ribojimus ir pasiekia nustatytus tikslus, sąrašą. Kiekvieną receptą galima išsamiai analizuoti ir išsaugoti. Be to, receptą galima pakoreguoti naudojant pirmą modeliavimo metodą ir optimizavimo funkciją.



Pastaba

Atkreipkite dėmesį, kad kai gydantis gydytojas prašo profiliuotų ciklų (ciklą su pasikeitusiu užpildymo tūriu, gliukozės koncentracija ar laukimo trukme seką), sudėtinga pritaikyti matematinius modelius, kuriais pagrįstos POL modeliavimo funkcijos. Nors tai naudinga norint susidaryti įspūdį apie kryptį, kuria, tikėtina, keisis valymas, tikslios vertės negarantuojamos. Procedūros programa išlieka gydytojo atsakomybė. Bet kurios programos, apimančios profiliuotus ciklus, gali būti tikrinamos pagal matavimus, atsižvelgiant į kokybės užtikrinimo procedūras.

3.12.5.2 Modeliavimo seanso pradžia

Modeliavimo meniu elementas yra meniu medžio skyriuje „Medicininis“.



3 pav.90 Meniu elementas „Modeliav.“

Modeliavimo meniu yra šie skyriai:

(žr. 3 pav.91, Modeliavimas: Renkantis receptą, psl. 153)

Pasirinkite modeliavimo metodą viršutinėje dalyje.

Modeliavimo bendra sritis yra viduryje.

Pradėkite modeliavimą apatinėje dalyje.

Naudodamas šį modulį vartotojas gali modeliuoti tam tikro paciento PD receptus vienu iš dviejų galimų modeliavimo metodų, aprašytų skyriuje „Modeliavimas – medicininė istorija“.

3.12.5.3 Modeliavimas: renkantis receptą

Naudodamas šį modeliavimo metodą vartotojas gali redaguoti esančius receptus, naudodamas tokius pat redaktorius kaip PD receptų skyriuje, bet su galimybe iškart peržiūrėti procedūros rezultatus.

Pasirinkus šį išrinkimo mygtuką dalyje **Pasirinkti modeliav.met.**, apatinė sritis atrodoys, kaip pavaizduota 3 pav.91.

Tyr. tipas	Data	Dienos/Sav	Pt50 šlap [min]	Pt50 kreat. [min]	Pt50 gliuk. [min]
PET	2015.09.12	7	57	130	129
24h part	2015.09.10	7	--	--	--
PET+ 24h partija	2015.09.03	7	51	121	126
Ner.RRT	2014.10.08	7	90	132	160

Vard	Tipas	APD proc. Tipas	APD ciklai	CAPD kait.	Pas. pakeitim
capd	CAPD	--	--	4	2016.09.27
ipd	CAPD	--	--	6	2016.09.26
nipd	APD	Standart	5	--	2016.09.25
nipd_odplus	APD	Užiej Plus	2 / 4	--	2016.09.24
ccpd	APD	Standart	4	--	2016.09.23
ccpd_odplus	APD	Standart Plus	4	--	2016.09.22

3 pav.91 Modeliavimas: **Renkantis receptą**

Šio metodo **Modeliavimo bendra sritis** yra padalyta į šiuos skyrius:

Pasir. QA tyr viršutinėje dalyje.

Pasirinkti receptą viduryje.

Naujas receptas apatinėje dalyje.

Sąrašė **Pasir. QA tyr** rodomi visi paciento atlikti QA tyrimai. Testo tipas ir data rodomi kartu su šlapalo, kreatinino ir gliukozės Pt50 reikšmėmis. Kiekviena Pt50 reikšmė rodoma spalvotame fone, kuris parodo Pt50 reikšmės tikslumą, nusakomą kaip D/P arba D/D0 taškų atitikimo laipsnį QA diagramoje (žr. Kokybės užtikrinimas – pilvaplėvės funkcijos diagramos). Sąrašo apačioje yra spalvų reikšmės su keletu spalvų – nuo raudonos (blogai atitinka) iki žalios (gerai atitinka). Žalia spalva reiškia didesnę nei 90 % tikslumą, o raudona reiškia, kad tikslumas žemiau 50 %.

Sąrašė **Pasirinkti receptą** rodomi visi galima receptai. Sąrašuose **Pasir. QA tyr** ir **Pasirinkti receptą** pirmoji eilutė pasirenkama kaip numatytoji.

Reikia pasirinkti ne QA tyrimo projektą. Reikia pasirinkti esamą receptą arba pažymėti žymimajį langelį **Naujas receptas**, kad būtų galima pradėti modeliavimą. (žr. 3 pav.91, Modeliavimas: Renkantis receptą, psl. 153)



Pastaba

Jeigu QA tyrimas arba receptas nepasirinktas, bus rodomas įspėjamasis pranešimas.

Norint pradėti modeliavimo seansą, reikia paspausti mygtuką **Prad.mo-deliav....** Pasirinkus „PD receptas“, bus rodomas langas, panašus į iliustruotą 3 pav.92.

3 pav.92 Recepto modeliavimas renkantis receptą – *sleep·safe*

Pasirinkus **Naujas receptas** (žr. 3 pav.91, Modeliavimas: Renkantis receptą, psl. 153), vartotojo bus prašoma pasirinkti naujo recepto PD sistemą. Netaikomi jokie ribojimai, net jei pacientui nebuvo priskirta PD sistema. Tai ypač naudinga naujo paciento atveju, kuriam procedūra dar nepriskirta. PD sistema pasirenkama viduriniame lange.

Žr. 3 pav.93, kurias APD ir (arba) CAPD sistemas galima pasirinkti. Jei pacientui priskirta PD sistema, sistemos komponentai – APD ir (arba) CAPD – bus naudojami kaip numatytieji šiems dviem pasirinkimų sąrašams. Vartotojas gali laisvai pakeisti sistemą.

3 pav.93 Naujo recepto PD sistemos pasirinkimas

Modeliavimo langas apima toliau nurodytus skyrius (žr. 3 pav.92, Recepto modeliavimas renkantis receptą – sleep+safe, psl. 154).

Paciento parametrai viršutiniame kairiajame kampe.

Paskirt.procedūr.rezultatai viršutiniame dešiniajame kampe.

Modeliuotas receptas viduryje.

Komanda mygtukai apačioje.

Sritis **Modeliuotas receptas** priklauso nuo receptui priskirtos PD sistemos.

Tokie pat įvedimo šablonai naudojami sritims **Modeliavimas** ir **PD receptas**.

3.12.5.4 Paciento parametrų sritis

Srityje **Paciento parametrai** yra trys skydai: **Inkstų funkcija**, **Pilvaplėvės funkcija** ir **Skys.pašalinti**, kuriuose yra duomenys apie paciento inkstus. Šie duomenys yra redaguojami.



Pastaba

Paciento parametrų reikšmės priklauso nuo pasirinkto QA tyrimo tipo. Pavyzdžiui, **24 valandų grupinio surinkimo** tyrime nėra **pilvaplėvės funkcijos** duomenų pagal numatytuosius nustatymus, bet vietoje to bus rodomos naujausios ankstesnių PET / PFT / PET+24 val. grupinio surinkimo reikšmės.

Srityje **Paskirt.procedūr.rezultatai** rodomi rezultatai, padalyti į keletą skirtukų:

3.12.5.5 Paskirt.procedūr.rezultatai sritis

- **Apibendr skirtukas**

Apibendr skirtuke rodomi viso recepto rezultatai.

PASKIRT.PROCEDŪR.REZULTATAI			
Apibendr Detalės Apžvalga APD CAPD			
Šlapal.rez		Gliukozė	
KpTw/V	1,82	Dializė	TGA
KrTw/V	2,31	Inkstų	TCal
KprTw/V	4,14	Viso	nCal
Kreatin.rezult		Skys.pašalinti	
KpT	53,1	L/1.73/sav	Dializė
KrT	68,7	L/1.73/sav	Inkstų
KprT	121,9	L/1.73/sav	Viso

3 pav.94 Priskirtų procedūrų rezultatų skirtukas **Apibendr**.

- **Skirtukas „Detalės“**

Skirtuke **Detalės** rodomi kaitos arba ciklo rezultatai, taip pat bendri ambulatoriniai / gulimos padėties bei inkstų / pilvaplėvės rezultatai.

PASKIRT.PROCEDŪR.REZULTATAI								
Apibendr Detalės Apžvalga APD CAPD								
Tipas	Nr.	Pozicija	Tūr. [ml]	Glk. [%]	Lauk [min]	KprTV	KpT Cr [L/1.73/sav]	Skys.pašalinti [ml]
APD - M.O.	1	Ambulator	2000	1,50	293	0,039	9,25	79
Kait. #1	2	Ambulator	2000	1,50	300	0,039	9,22	85
Kait. #2 - APD	3	Ambulator	2200	1,50	379	0,043	10,33	-31
APD #1	4	Gulint	2000	1,50	60	0,028	4,87	318
APD #2	5	Gulint	2000	1,50	60	0,028	4,87	318
APD #3	6	Gulint	2000	1,50	60	0,028	4,87	318
APD #4	7	Gulint	2000	1,50	60	0,028	4,87	318
APD #5	8	Gulint	2000	1,50	60	0,028	4,87	318

3 pav.95 Priskirtų procedūrų rezultatų skirtukas „Detalės“

- **Apžvalgos skirtukas**

Skirtuke **Apžvalga** rodomas grafinis recepto vaizdas. Tai tokia pat diagrama, kaip skyriuje **PD receptas**. (žr. 3 pav.91, Modeliavimas: Renkantis receptą, psl. 153).

- **APD skirtukas**

Skirtuke **APD** rodomi tam tikri APD dalies modeliavimo recepto duomenys. Tarp šiame skirtuke pateikiamų duomenų yra visas laikas ir tirpalo maišelių skaičius. (žr. 3 pav.45, „APD sleep·safe“ apžvalgos srities skirtukas „APD info.“, psl. 108)

- **CAPD skirtukas**

Skirtuke **CAPD** rodomi tam tikri CAPD dalies modeliavimo recepto duomenys. Tai toks pat skirtukas, kaip skyriuje **PD receptas** (žr. 3 pav.47, CAPD apžvalgos srities skirtukas „CAPD info.“, psl. 109).

3.12.5.6 Modeliuoto recepto sritis

- **APD / CAPD skirtukai**

Sritis **Modeliuotas receptas** su **APD** ir (arba) **CAPD** skirtuku yra redagavimo priemonė, valdoma panašiai, kaip aprašyta PD recepto skyriuje.

- **Mygtukų funkcijos**

Komandų mygtukais galima atlikti šiuos veiksmus:

Mygtuku **Ataskaita** sukuriama išsami modeliavimo recepto ir QA tyrimo ataskaita.

Mygtuku **Atkurti paciento parametrus** duomenys paciento parametrų srityje gražinami į originalius paciento duomenis. Jei paciento duomenys buvo pakeisti, šį mygtuką reikia paspausti prieš įrašant receptą.

Mygtuku **Baigti** išsaugomas modeliavimo receptas, visada kaip naujas receptas. Reikia pateikti naują pavadinimą.

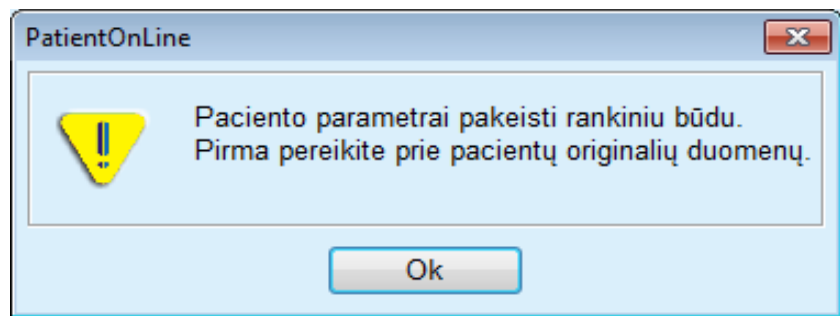
3 pav.96 Modeliavimo dialogo langas **Išsaugoti receptą**



Pastaba

Kai pasirenkamas mygtukas **Baigti** arba **Ataskaita**, vartotojo paprašys gražinti duomenis į originalius paciento duomenis, jei jie buvo pakeisti rankiniu būdu.

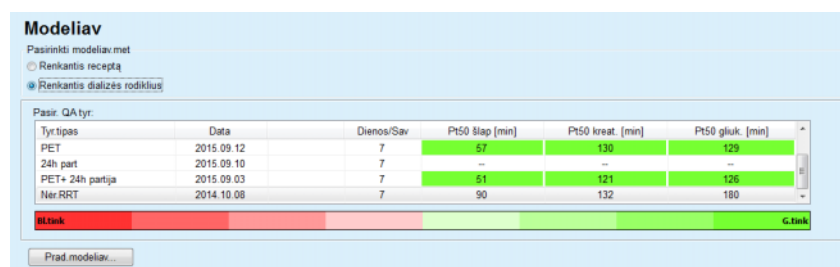
Mygtuku **Uždary** uždaromas recepto modeliavimo langas.



3.12.5.7 Modeliavimas: renkantis dializės rodiklius.

Naudojant metodą **Renkantis dializės rodiklius** vartotojas gali nurodyti tam tikras dializės procedūros rezultatų reikšmes kaip modeliavimo tikslus ir tam tikrus recepto ribojimus (žr. „Modeliavimas – medicininė istorija“). Remiantis pasirinktu QA tyrimu, **PatientOnLine** bandys sugeneruoti galimų receptų sąrašą, kurie atitiktų visus reikalavimus ir tenkintų visus tikslus.

Metodo **Renkantis dializės rodiklius** modeliavimo langas pavaizduotas 3 pav.97.



3 pav.97 Modeliavimas: **Renkantis dializės rodiklius**

Modeliavimo bendroje srityje yra tik vienas sąrašas **Pasir. QA tyr**, kuriuo modeliavimas pradedamas.

Norėdami pradėti modeliavimą, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite QA tyrimą iš sąrašo **Pasir. QA tyr**. PET tyrimai negalimi, nes juose naudojamų duomenų nepakanka modeliavimui.
- Spustelėkite mygtuką **Prad.modeliav....**

Atsidarys **Recepto modeliavimo** dialogo langas.

- Pasirinkite **Procedūr.tipas** naudodami žymimąjį langelį ir išskleidžiamąjį meniu.

Galimi visi PD sistemų deriniai su esama PD sistema (jei yra) kaip numatyta sistema. (žr. 3 pav.93, Naujo recepto PD sistemos pasirinkimas, psl. 155)

Spustelėkite mygtuką **Kitas >**.

Atsidaro recepto modeliavimo įvedimo meniu, kuriame pateikti tikslų apibrėžimai ir ribojimai.

3 pav.98 Tikslų ir apribojimų nurodymas

Įvedimo meniu yra padalytas į šiuos du skyrius:

Paciento parametrai kairėje

Čia yra įvedimo laukai **Inkstų funkcija**, **Pilvaplėvės funkcija** ir **Skys.p pašalinti**.

Nustatyti rodikl.ir apribojimų dešinėje

Čia nustatomi **CAPD/APD** dializės tikslai ir ribojimai. Tikslai ir ribojimai aprašyti skyriuje **Modeliavimas** (žr. **Medicininė istorija**, psl. 151);

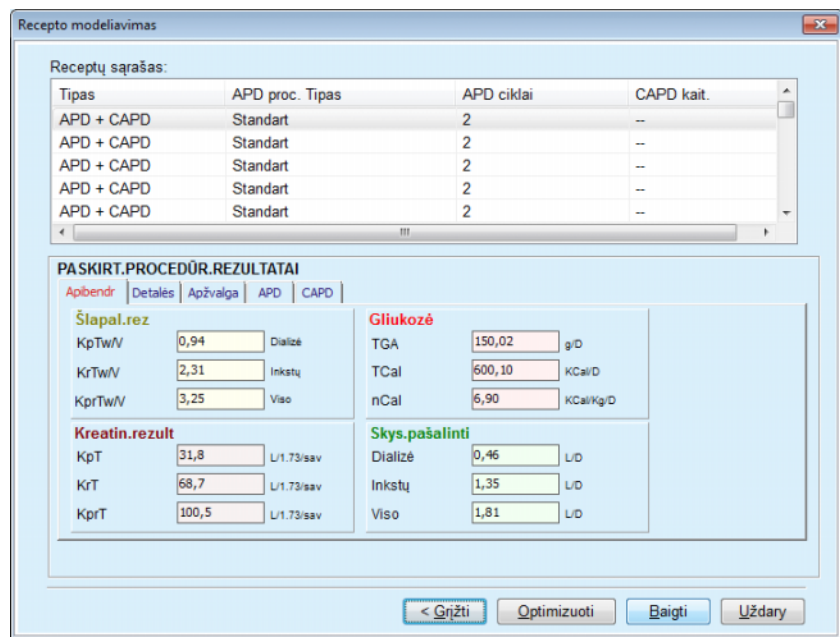
Modeliavimo tęsimas:

➤ Spustelėkite mygtuką **Kitas >**.

Atsidarys išskylantysis langas, kuriame pateikti gauti receptai.

➤ Spustelėkite mygtuką **Ok**.

Atsidarys antras dialogo langas **Recepto modeliavimas**.



3 pav.99 Langas „Gauti receptai“

Receptų modeliavimo lange yra trys skyriai:

Receptų sąrašas

viršuje,

Paskirt.procedūr.rezultatai

skirtukai centre,

Mygtukai

apačioje.

Receptų sąrašas

Receptų sąrašė yra visi receptai, atitinkantys tikslus ir ribojimus. Sąrašė rodomas APD/CAPD tipas, APD procedūros tipas, APD ciklų skaičius ir CAPD kaitų skaičius.

Paskirt.procedūr.rezultatai

Skirtukai skyriuje **Paskirt.procedūr.rezultatai** yra identiški, kaip ir pirmojo modeliavimo metodo skirtukai (**Renkantis receptą**).

Rezultatai pateikiami **Receptų sąrašė**.

Mygtukai

Mygtuku **< Grįžti** grįžtama į ankstesnį įvedimo meniu (žr. 3 pav.99, Langas „Gauti receptai“, psl. 160).

Mygtuku **Optimizuoti** tiksliau sureguliuojamas pirmojo modeliavimo metodo įvedimo meniu.

Be to, pirmojo modeliavimo metodo įvedimo meniu yra mygtukas **< Grįžti**, kuriuo galite vėl grįžti į **Paskirt.procedūr.rezultatai** įvedimo meniu.

Pasirinkus mygtuką **Baigti**, atsidaro išskylantysis langas, kuriame prašoma įvesti recepto pavadinimą.

- Įveskite recepto pavadinimą.
- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Operacija bus baigta.

Užbaigus įvedimą, vėl bus rodomas pradinis **Modeliavimo** langas ir bus galima pradėti naują receptą.

Jei nerasta receptų, kurie atitinka visus tikslus ir ribojimus, rodomas įspėjamasis pranešimas.

Jei nurodyti tikslai atitinka tik paciento inkstų funkciją, bus rodomas įspėjamasis pranešimas, o receptas nebus generuojamas.

3.13 Ataskaitos

3.13.1 Ataskaitos

Bendrosios pastabos

Naudodamas meniu elementą **Ataskaitos** vartotojas gali kurti, peržiūrėti ir spausdinti ataskaitas, susijusias su tam tikro paciento demografiniais ir (arba) medicininiais duomenimis.



3 pav.100 Meniu elementas „Ataskaitos“

Kai iš meniu medžio pasirenkamas meniu elementas **Ataskaitos, darbiniam rėmelyje** bus rodomas langas su septyniais skirtukais: **Demografija, Diagnozė ir procedūra, Tunelis ir peritonitas, Vertinimo metodai, Hospitalizavimas, Ligoninės darb** ir **Įvest.formos**.



3 pav.101 Langas „Ataskait.“



Patarimas

Pirmasis skirtukas, **Demografija**, pasirenkamas pagal numatytuosius nustatymus.

Kiekviename skirtuke apačioje yra mygtukas **Peržiūra**. Šis mygtukas naudojamas ataskaitai peržiūrėti.

Ataskaitos kūrimas

Norint sukurti naują ataskaitą, reikia atlikti šiuos veiksmus:

Pasirinkite pacientą **paciento rėmelyje**.

- Pasirinkite skirtuką ataskaitų lange.
- Pasirinkite norimus duomenis pažymėdami ir (arba) palikdami nežymėtus atitinkamus žymimuosius langelius.

Iš pradžių visi žymimieji langeliai yra pažymėti.



Pastaba

Jei visi žymimieji langeliai bus nepažymėti, mygtukas **Peržiūra** bus neaktyvus.

- Spustelėkite mygtuką **Peržiūra**.

Generuojama ataskaita su pasirinktais nustatymais. Ataskaitos generavimo eiga rodoma informacijos lange.

Ataskaita generuojama kaip spausdinimo peržiūra ekrane.

Spausdinimo peržiūros langas bus atidarytas su standartine meniu juosta viršuje.

Skyrius be duomenų generuojamoje ataskaitoje nebus. Be to, jei kuriame nors pažymėtame skyriuje nebus duomenų, generuojamoje ataskaitoje bus tuščias puslapis.

Ataskaitos spausdinimas


Spustelėjus **kairįjį spausdintuvo simbolį**, visa sukurta ataskaita bus atspausdinta numatytuoju spausdintuvu.

Spustelėjus **dešinįjį spausdintuvo simbolį**, galima bus pasirinkti vieną iš įdiegtų spausdintuvų. Be to, galima rinktis šias parinktis:

- pasirinkti spausdinimo sritį,
- pasirinkti kopijų skaičių.

Ataskaitos išsaugojimas

Norėdami išsaugoti ataskaitą kaip failą standžiajame diske, atlikite šiuos veiksmus:

- Spustelėkite mygtuką .

Atsidarys **Eksportavimo** dialogo langas.

- Pasirinkite eksportavimo formatą iš išskleidžiamojo meniu.

Galimi šie eksportavimo formatai:

- *.pdf („Adobe Acrobat“),
- *.rft („Microsoft Word“),
- *.xls („Microsoft Excel“).

Spausdinimo peržiūros uždarymas

- Pasirinkite **Psl.sritis**.
 - Spustelėkite mygtuką **Eksport**.
 - Atsidarys dialogo langas „**Išsaugoti kaip**“.
 - Pasirinkite eksportavimo vietą.
 - Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.
 - Ataskaita yra eksportuojama atsižvelgiant į pasirinkimą.
 - Spustelėkite mygtuką **Užverti atask**.
- Spausdinimo peržiūra bus uždaryta.

3.13.1.1 Demografijos skirtukas

Šie duomenys gali būti įtraukti į **Demografijos** ataskaitą:

Demografija,
Adresai,
Profesinė būseną,
Asmeninė aplinka,
Mobilumas,
Regėjimas,
Tikslus rankų paslankumas,
Pagalbininkas,
Mokymas.

Pirmajame ataskaitos puslapyje yra **Paciento bendra informacija** ir skyriai **Demografija**, **Adresai**. **Paciento bendros informacijos** duomenys visada pateikiami ataskaitoje ir jų negalima pašalinti.

3.13.1.2 Diagnozės ir procedūros skirtukas

Šie duomenys gali būti įtraukti į **Diagnozės ir procedūros** ataskaitą:

ESRD ir gretutinės ligos,
inkstų persod. istorija,
kateteris,
alergijos,
reguliarus gydymas.

3.13.1.3 Tunelio ir peritonito skirtukas

Šie duomenys gali būti įtraukti į **Tunelio ir peritonito** ataskaitą:

išėjimo vietos / tunelio infekcija,
peritonitas,
išėjimo vietos klasifikacija.

Šioje ataskaitoje yra visi duomenys iš meniu **Paciento būseną / tunelis ir peritonitas**.

3.13.1.4 Vertinimo metodų skirtukas

Šie duomenys gali būti įtraukti į **Vertinimo metodų** ataskaitą:

- Svoris,
- Ūgis,
- Kraujospūdis,
- Tūrio balansas,
- Amputavimas,
- Nosies pertvaros būklė,
- Papildomi laboratoriniai duomenys,
- Pastaba.

Šioje ataskaitoje yra visi duomenys iš meniu **Paciento būseną / vertinimo metodai**.

3.13.1.5 Hospitalizavimo skirtukas

Hospitalizavimo skirtuke yra vienas žymimasis langelis, kuriuo galima nurodyti generuoti pasirinkto paciento visą hospitalizavimų ataskaitą (žr. **Paciento būseną / hospitalizavimas**). Šio žymimojo langelio pasirinkimo negalima atšaukti.

3.13.1.6 Ligoninės darb skirtukas

Ligoninės darb skirtuke yra vienas žymimasis langelis, kuriuo galima nurodyti generuoti pasirinkto paciento visų hospitalizavimų ataskaitą (žr. **Paciento būseną/ligoninės darb**). Šio žymimojo langelio pasirinkimo negalima atšaukti.

3.13.1.7 Įvedimo formų skirtukas

Šie duomenys gali būti įtraukti į **Įvedimo formų** ataskaitą:

- PFT,
- 24 val. grupinis surinkimas,
- PET,
- PET + 24 valandų grupinis surinkimas,
- Nėra RRT.

kiekvienam pasirinktam QA tyrimui generuojamose ataskaitose yra būtinai duomenų laukai, tačiau be jokių duomenų.



Patarimas

Visų esamų QA tyrimų tipų įvesties formose naudojamas toks pat grafinis išdėstymas ir tokie pat duomenų laukai, kaip skirtuke Medicininis / QA / įvesti duomenys.

Tokiu būdu įvedimo formų parinktis yra labai naudinga, nes pasirinkta ataskaita su visais tuščiais laukais, atspausdinus gali būti naudojama kaip pagrindas duomenims rinkti rankiniu būdu. Darbuotojai gali naudoti atspausdintą ataskaitą paciento asmeniniams duomenims, amžiui ir lyčiai, svoriui ir ūgiui užrašyti bei QA tyrimo duomenims suvesti rankiniu būdu. Be to, užpildytas popierines ataskaitas galima lengvai archyvuoti.

3.13.1.8 Namų apsilankymai

Namų apsilankymų skirtuke yra šie skyriai:

- Sąrašas su visais galimais pacientais.
- Galimybė pasirinkti kito apsilankymo datą.

Kad būtų galima generuoti ataskaitą, pirmiausia reikia pasirinkti pacientą, kuriam bus rodomi namų apsilankymai. Tada vartotojas turi nurodyti intervalą kito apsilankymo datai arba pasirinkti parinktį iš jau nustatytų intervalų išskleidžiamajame sąraše.

Galimos parinktys yra **kitą dieną, kitą savaitę, šį mėnesį, šiais metais**.

Rezultatas bus ataskaita su nurodytu apsilankymo namuose įrašu, kurio **kito apsilankymo data** pasirinktam pacientui bus tarp datų **Nuo** ir **Iki**.

3.13.2 Statistika

3.13.2.1 Bendrosios pastabos

Menu elementas **Statistika** yra skirtas ir vieno paciento statistikai (pvz., įvairių parametų tendencijos analizei), ir grupinei statistikai (pvz., histogramoms, skersinei koreliacijai ir infekcijos normoms).

Pasirinkus šį parametą iš menu medžio, **darbiniame rėmelyje** bus rodomi du skirtukai:

Esamas pacientas

Pacientų grupė

(žr. 3 pav.102, Esamo paciento statistika – Tendenc.analizė, psl. 167)

Skirtuke **Esamas pacientas** vartotojas gali grafiškai analizuoti vieno paciento keletą svarbiausių parametų, tokių kaip inkstų funkcija, klirensai ir t. t., kaitą laiko eigoje – dar vadinamą tendencijos analize arba istorijos diagrama. Kai kuriuose grafiniuose atvaizdavimuose gali būti keletas susijusių parametų. Antra parinktis leidžia skaičiuoti individualias infekcijos normas.

Skirtuke **Pacientų grupė** pateikiama pacientų grupės statistinė analizė, pavyzdžiui, histogramos, kryžminės koreliacijos ir infekcijos normos. Tai patogus būdas nustatyti pacientų grupes pagal keletą kriterijų.

3.13.2.2 Esamo paciento skirtukas

Kad būtų galima naudoti skirtuką **Esamas pacientas**, pacientas turi būti pasirinktas **Paciento rėmelyje**. Skirtuke yra du papildomi skirtukai – tai **Tendenc.analizė** ir **Infekcijos**. (žr. **Esamo paciento statistika – Tendenc.analizė**, psl. 167).

Tendencijos analizė

Tendencijos analizės skirtuke yra šie valdikliai:

Pasirinkti parametą

Vartotojas gali nurodyti norimą parametą iš 20 galimų pasirinkimų sąrašo, dažniausiai iš skyrių **QA** ir **Papild.lab.duomenys**.

Paskutiniai x metai / nuo – Iki,

Vartotojas gali nurodyti laiko intervalą, kitaip tariant, horizontaliąją diagramos ašį. Pasirinkus išrinkimo mygtuką „Paskutiniai x metai“, bus aktyvintas šalia esantis išmaniojo redagavimo langelis su numatyta 2 metų reikšme. Pasirinkus išrinkimo mygtuką **Nuo – Iki**, bus aktyvinti du šalia esantys kalendoriaus valdikliai, kuriais bus galima nustatyti laiko intervalo pradžią ir pabaigą. Atlikus bet kurį pasirinkimą, bus atnaujinta horizontalioji diagramos ašis.

Vertės

Virš kiekvieno diagramos elemento bus rodomos skaitinės vertės.

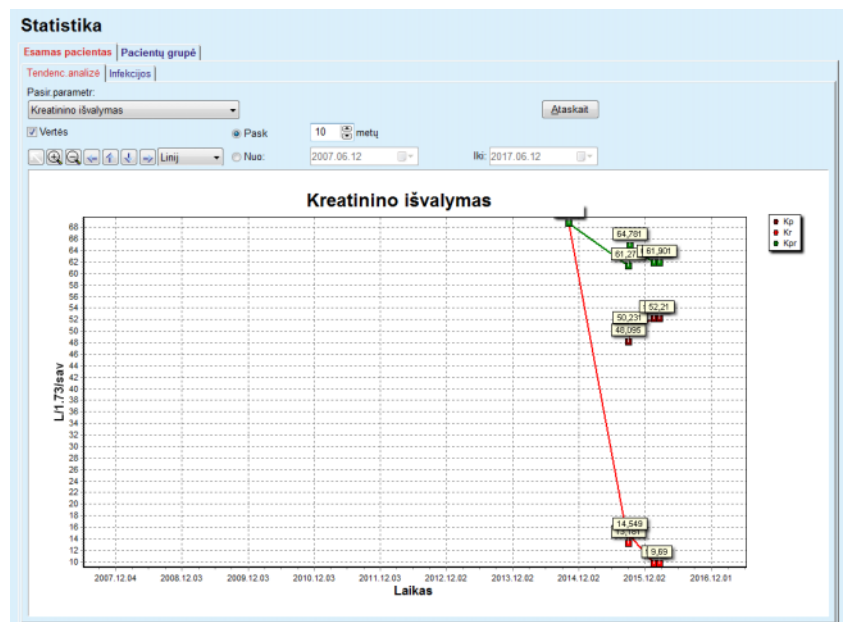
Grafinė įrankių juosta,

kurioje galima valdyti išdėstymą.

Mygtukas **Ataskaita,**

skirtas susijusiai ataskaitai sukurti.

Tam tikriems pasirinkimams rodoma keletas parametų. Pavyzdžiui, pasirinkus kreatinino klirensą bus rodomas inkstų, pilvaplovės ir bendras kreatinino klirensas.



3 pav.102 Esamo paciento statistika – Tendenc.analizė

Spustelėjus mygtuką **Ataskaita**, pirmiausia rodomas parametų langas, kuriame galima pasirinkti parametrus, kurie bus įtraukti į ataskaitą. Pasirinkus mygtuką **Ataskaita**, bus generuojama ataskaita, o pasirinkus **Atšaukti**, parametų langas bus uždarytas.

Jei pasirenkama keletas parametų, visų ataskaitos diagramų horizontalios laiko ašies nustatymai bus vienodi.

Infekcijos (vieno paciento)

Skirtuke **Infekcijos** vartotojas gali sužinoti esamo paciento infekcijų normas. Yra šie valdymo elementai:

- **Infekcijos normos ataskaitos** skydas su trimis žymimaisiais langeliais, kurie valdo į ataskaitą įtrauktus infekcijos tipus, ir mygtuku **Ataskaita** ataskaitai sukurti.
- Trys papildomi skirtukai:
 - Peritonito norma,**
 - Tunelio infekcijos norma,**
 - Išėjim.viet.infekc.norma.**
- **Paskutinieji x metai / Nuo – Iki** – vartotojas gali nurodyti laiko intervalą, kuriame bus skaičiuojamos infekcijos normos. Pagal numatytuosius nustatymus intervalo **Pradž.data** nustatyta **PD pradž.data**, o **Pab.data** nustatyta dabartinė data arba **PD pab.data**. Pasirinkus išrinkimo mygtuką **Paskutinieji x metai**, bus aktyvintas šalia esantis išmaniojo redagavimo langelis su numatyta 2 metų reikšme. Pasirinkus išrinkimo mygtuką **Nuo – Iki**, bus aktyvinti du šalia esantys kalendoriaus valdikliai, kuriais bus galima nustatyti laiko intervalo pradžią ir pabaigą. Spustelėjus mygtuką **Numatyti**, bus atkurtos numatytosios valdiklių reikšmės.

Kiekviename papildomame skirtuke rodomas paciento PD laiko intervalas, atvejų skaičius ir infekcijos normos arba mikrobu pasiskirstymas. Tokiu būdu vartotojas gali matyti peritonito, tunelio infekcijos ir išėjimo vietos infekcijos mikrobu pasiskirstymą grafiniu pavidalu.

3.13.2.3 Skirtukas „Pacientų grupė“

Kad būtų galima sukurti **Pacientų grupės** statistiką, reikia apibrėžti ir aktyvinti pacientų grupę pagal tam tikrus kriterijus.

Pacientų grupės skirtukas yra padalytas į šiuos papildomus skirtukus.

Kriter.

Histogramos

Kryžm.koreliacija

Infekcijos

PatientOnLine vartotojas gali redaguoti, išsaugoti ir ištrinti keletą šių kriterijų, kiekvienas kurių apibrėžia pacientų grupę. Tik vienas kriterijus gali būti aktyvus tam tikru metu. Yra numatytasis kriterijus „Visi“, kuris pasirenka visus pacientus duomenų bazėje. Šio kriterijaus negalima redaguoti ar ištrinti. Kriterijai yra nustatomi vartotojo nuožiūra, todėl kiekvienas gydytojas gali sudaryti savo statistiką.

Pavyzdžiui, vienas kriterijus gali apibrėžti pacientus vyrus, vyresnius nei 45 metai, kuriems diagnozuotas diabetas, kaip pagrindinė inkstų liga, ir hipertenzija, kaip gretutinė liga, gydomus naudojant CAPD su „bicaVera“ tirpalu. Kai šis kriterijus apibrėžtas, galima nustatyti jį kaip aktyvų kriterijų ir mikrobu pasiskirstymą.

Kai kriterijus nustatytas, vartotojas gali nurodyti pacientų grupę naudodamas papildomą kriterijų **Subkriter** arba tiesioginį pasirinkimą **Išplėst** įtraukdamas norimus pacientus į grupę.

Kriter.

Kriterijų skyriuje vartotojas gali tvarkyti kriterijų pasirinkimą apibrėžiant pacientų grupes.

Statistika

Esamas pacientas Pacientų grupė |

Kriter | Histogramos | Kryžm.koreliacija | Infekcijos |

Kriter sąraš:

Vard	Nuo	Iki	Atask. srit.	Pastaba
<input checked="" type="checkbox"/> Diabetic Males			ne	Diabetic males over 45 years old with hypertension.
<input checked="" type="checkbox"/> All since 2005	2005 01 01		ne	All patients since 2005
<input checked="" type="checkbox"/> Vi			ne	Pažymi visus pacientus DB...

Bendr. kriterijai | Slapti kriterijai | Rib. kriterijai | Kriterijų apžvalga | Pasirinkti pacient. ser |

Vard: Diabetic Males

Paciento aktyvi būseną: Vi

Paciento ser.nustatymas

Subkriter: Išplėst:

Atask. srities grupės

Nustatyti atask. srit. kriterijus

Pastaba: Diabetic males over 45 years old with hypertension.

3 pav.103 Pacientų grupės statistika – Kriter.

Viršutinėje lango dalyje yra lentelė **Kriterijų sąrašas**, kurioje yra visi galimi kriterijai, išdėstyti ta tvarka, kaip buvo sukurti. Kriterijai išsaugomi ir peržiūrimi pagal vartotojus. Kriterijus „Visi“, kuris pasirenka visus pacientus, visada prieinamas visiems vartotojams.

Vidurinėje lango dalyje yra penki skirtukai, kuriuose aprašomi įvairūs galimi kriterijų komponentai, tokie kaip **Bendr.kriterijai**, **Slapti kriterijai**, **Rib.kriterijai**, **Kriterijų apžvalga** ir **Pasirinkt.pacient.ser** gaunami taikant kriterijus.

Apatinėje lango dalyje yra mygtukai **Naujas**, **Redaguoti**, **Ištrinti** ir **Aktyvinti**. Pirmieji trys mygtukai yra naudojami tam tikriems kriterijams sukurti, redaguoti ir ištrinti.

Nors galima nustatyti ir išsaugoti keletą kriterijų, tik vienas gali būti aktyvus tam tikru metu. Vartotojas gali nustatyti tam tikrą kriterijų kaip aktyvų pasirinkdamas atitinkamą eilutę **Kriterijų sąrašo** lentelėje ir paspausdamas mygtuką **Aktyvinti**. Aktyvius kriterijus rodomas su ženkliuku šalia jo, o neaktyvūs rodomi su ženkliuku . Pagal numatytuosius nustatymus aktyvius kriterijus yra **Visi**. Kriterijui yra priskirtas pavadinimas ir gali būti susietas komentaras. Be to, jame gali būti laiko intervalas, nustatytas kalendoriaus valdikliais **Nuo** ir **Iki**.

Kad būtų galima sukurti / redaguoti naują / esamą kriterijų, reikia pasirinkti mygtuką **Naujas** ir (arba) **Redaguoti**. Taip atsidarys **Kriterijų redagavimo** vedlys, kuris padės vartotojui nustatyti **Bendr.kriterijus**, **Slaptus kriterijus** ir **Rib.kriterijai**. Pasirinkus **Naujas** ir (arba) **Redaguoti**, atsidarys pirmas vedlio puslapis.

Šiame dialogo lange galima redaguoti kriterijaus **vard**, laiko intervalą (**datas nuo, iki**), galimą **pastabą** ir modalumą pacientų grupei sukurti. Pacientus, įtrauktus į pacientų grupę, galima nurodyti arba **išplėst**, arba galima gauti kaip **subkriterijaus** rezultatą.

Galima nustatyti konkrečius kriterijus, kurie bus naudojami meniu **Atask. srit./Mano pacientai**. Tokiu atveju reikia pažymėti žymimajį langelį **Skirta atask. srit.** Šiuo atveju parametrai **Rib.kriterijai** nebus pasiekiami.

Išskyrus pavadinimą, visi kiti nustatymai nėra būtini.

Yra dvi lauko **Paciento aktyvi būseną** parinktys:

Aktyvūs pacientai

Visi

Nustatymą galima pakeisti naudojant **Administravimas / Sąranka / Perž. param / Aktyvių / neaktyvių pacientų parinktys**.

Meniu **Atask. srit.** nustačius kriterijus, nebus galima nurodyti datų **Nuo / iki** ir jame bus rodomi tik aktyvūs pacientai, nepaisant parametų, nustatytų meniu **Administravimas / Sąrank. / Perž.param**.

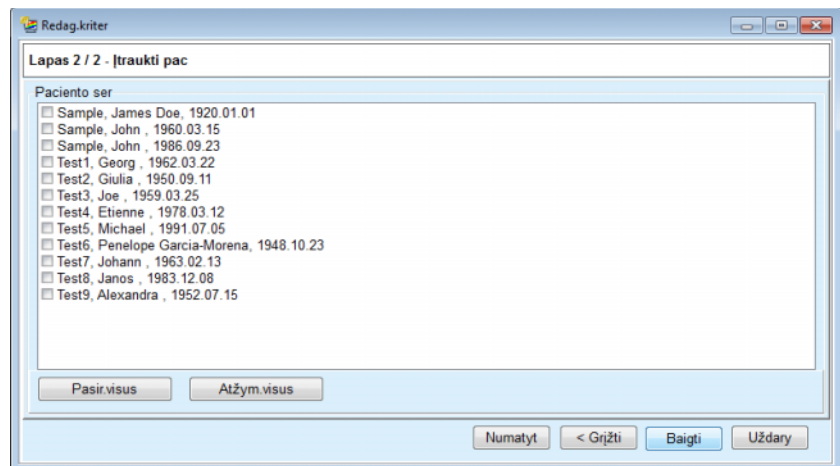
Jei pasirinkus **Administravimas/Sąranka/Perž. param/Aktyvių/neaktyvių pacientų parinktys** žymimasis langelis **Perž.neaktyv.pacientus** pažymėtas, bus rodomi visi pacientai, nesvarbu, kokia jų aktyvumo būseną.

Žr. **Papildoma informacija** pasirinkę **Paciento būseną / diagnozė ir procedūra** bei **Administravimas / perž. param**, kur pateikiama daugiau informacijos.

Mygtuku **Numatyt** datos **Nuo** ir **Iki** nustatomos į tuščias reikšmes, tai reiškia, kad sudarant pacientų grupę bus atsižvelgiama į visuotinius arba naujausius medicininius parametrus.

Mygtukas **Uždaryti** yra skirtas redagavimo procesui atšaukti neišsaugant.

Kai pacientų grupės apibrėžimas paremtas tiesioginio pasirinkimo pasirinkimais **Išplėst**, perėjus į **Kitą** langą, bus rodomas **pacientų įtraukimo** puslapis.



3 pav. 104 Vedlys „Redag.kriter.“ – Įtraukti pac.

Įtraukti pac puslapyje yra sąrašas su visais esamais pacientais. Iš šio sąrašo vartotojas gali pasirinkti jį dominančius pacientus ir taip sudaryti pacientų grupę, atitinkančią šiuos kriterijus.

Kai vartotojas pasirenka **Baigti**, vedlys užbaigiamas ir kriterijus išsaugomas.

Kai pacientų grupės apibrėžimas paremtas parinkimais **Subkriterijus**, perėjus į **Kitą** langą bus rodomas **Slaptų kriterijų** puslapis. (žr. **Vedlys „Redag.kriter.“ – Slapti kriterijai**, psl. 171)

Slaptų kriterijų puslapyje vartotojas gali nustatyti papildomus kriterijus, kuriuos galima išreikšti kaip pasirinkimus iš nustatytų sąrašų. Pavadinimas „slaptas“ naudojamas kaip priešingas terminui „atviras“.

Yra šie papildomi kriterijai: **Lytis, Dirba, Diabetik, ESRD, Gretutinės ligos, PD sistemos tipas, APD tirpalai ir CAPD tirpalai**. Kiekvieno pasirinkimo numatytoji reikšmė yra **Visi**, tai reiškia, kad pasirenkami visi pacientai. Šią reikšmę galima globaliai nustatyti paspaudus mygtuką **Numatyt**.

ESRD ir Gretut.liga naudojami tie patys **ICD-10 medžio valdikliai** kaip ir meniu elemente **Paciento būseną/diagnozę ir procedūrą**. Statistikos tikslams galima pasirinkti ir ICD-10 kategorijas, ir ligas.

3 pav.105 Vedlys „Redag.kriter.“ – Slapti kriterijai

Mygtuku **Kitas >** vartotojas pereis į trečią ir paskutinį vedlio puslapį.

Trečiajame puslapyje galima nurodyti įvairius papildomų kriterijų diapazonus. Kiekvienam parametru išmaniojo redagavimo poromis galima nustatyti diapazoną su apatine ir viršutine ribomis.

Kriterijus, aprašytas toliau pateiktame paveikslėlyje, išfiltruos visus pacientus, vyresnius nei 45 metai, sveriančius daugiau nei 70 kg ir kurių kasdienis šlapinimosi tūris yra mažesnis nei 0,5 litro. Šie papildomi kriterijai bus suderinti su aprašytais 3 pav.105 – diabetu sergantys pacientai vyrai, gydomi naudojant „bicaVera“ 1.75Ca CAPD tirpalą

3 pav.106 Vedlys „Redag.kriter.“ – Rib.kriterijai

Mygtuku **Baigti** vedlys uždaromas išsaugant redaguotus kriterijus. Jei redaguotas kriterijus buvo naujai sukurtas, bus rodomas patvirtinimo langas, klausiantis, ar šis kriterijus turi būti aktyvus.

Skirtuke **Kriterijų apžvalga** pateikiamas tekstinis pasirinkto kriterijaus aprašymas. Skirtuke **Pasirinkt.pacient.serė** pateikiamas pacientų, atitinkančių šiuo metu aktyvų kriterijų, sąrašas. Šis skirtukas pateikiamas tik aktyviam kriterijui. Pacientai pateikiami su pagrindiniais demografiniais duomenimis.

Skirtuke **Pasirinkt.pacient.ser** yra laisvai koreguojama ataskaita, į kurią įtraukiami visi pacientų grupės pacientai.

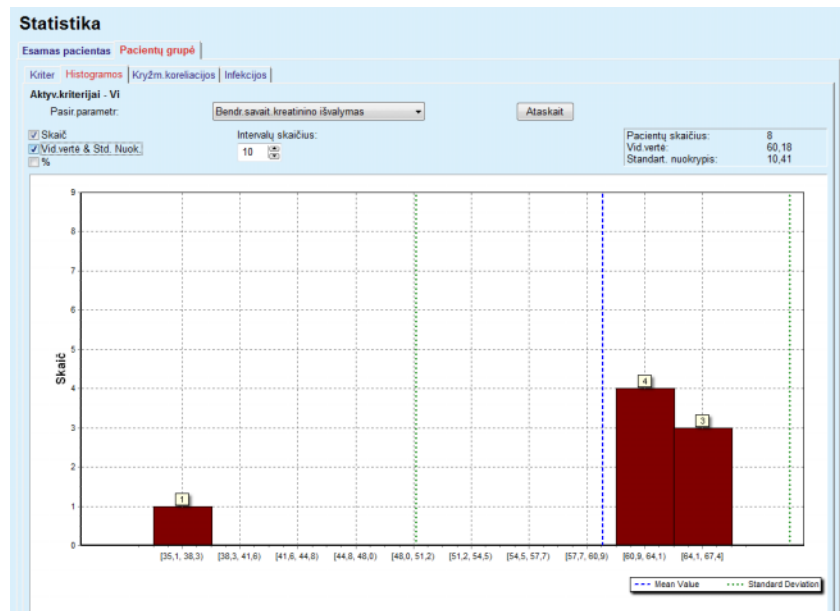
Kai paspaudžiamas mygtukas **Ataskaita**, pasirodo išskleidžiamasis meniu, kuriame vartotojas gali pasirinkti, kuriuos parametrus rodyti kiekvienam pacientui. Maksimalus parametru, kuriuos galima pasirinkti ir rodyti ataskaitoje vienu metu, skaičius yra devyni.

Šiame išskylančiame lange paspauskite mygtuką **Ataskaita**, kad būtų rodoma ataskaita.

Histogramos

Skirtuke **Histogramos** vartotojas gali analizuoti įvairias pasirinktos pacientų grupės histogramas.

Aktyvaus kriterijaus pavadinimas rodomas viršutiniame kairiajame puslapio kampe. Išskleidžiamajame meniu **Pasirinkti parametru** galima pasirinkti histogramą. Yra 23 tipų histogramos, daugiausia iš QA rezultatų srities, taip pat ir iš laboratorinių duomenų.



3 pav.107 Pacientų grupės statistika – Histogramos

Kai kurie histogramos statistiniai parametrai, pavyzdžiui, **Pacientų skaičius** grupėje, **Vid.vertė** ir **Standart. nuokrypis**, rodomi viršutiniame dešiniajame puslapio kampe.

Lango kairėje yra trys žymieji langeliai:

Skaičius

rodo skaitines reikšmes virš kiekvieno histogramos stulpelio.

Vid.vertė ir standart. nuokr.

rodo tris vertikalias punktyrines linijas, atitinkančias vidutinę reikšmę (mėlyna) ir vidutinę reikšmę \pm standartinę nuokrypą (žalia), kartu su pridėtu paaiškinimu.

%

virš kiekvieno stulpelio rodoma procentinė, o ne skaitinė vertė.

Išmaniojo redagavimo valdikliu **Intervalų skaičius** galite susiaurinti / išplėsti horizontalius histogramos intervalus.

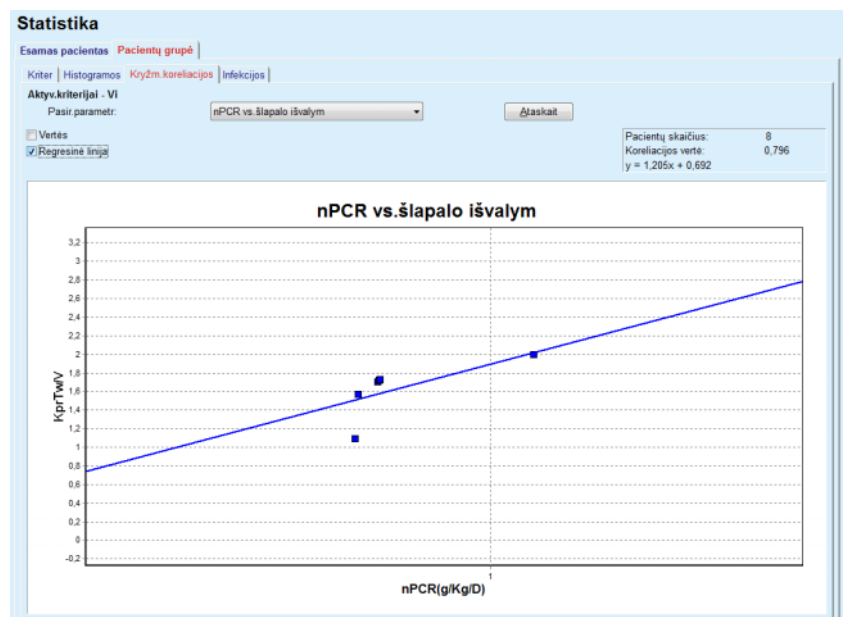
Jei vartotojas užveda pelės žymeklį virš bet kurio histogramos stulpelio, rodomas laukelis su šiam intervalui priklausančiais pacientais, kartu su histogramos parametro reikšme.

Mygtuku **Ataskaita** galima sukurti susijusią ataskaitą.

Kryžminė koreliacija

Skirtuke **Kryžm.koreliacija** vartotojas gali analizuoti statistinę koreliaciją tarp dviejų medicininių parametų pasirinktoje pacientų grupėje.

Aktyvaus kriterijaus pavadinimas rodomas viršutiniame kairiajame puslapio kampe.



3 pav.108 Pacientų grupės statistika – Kryžm.koreliacija

Parametų pasirinkimo išskleidžiamajame meniu vartotojas gali pasirinkti koreliacijos tipą. Yra 13 tipų iš anksto nustatytų parametų porų, daugiausia iš QA rezultatų srities.

Kai kurie histogramos statistiniai parametrai, pavyzdžiui, **Pacientų skaičius** grupėje, **Koreliacijos vertė** ir **Regresijos linijos lygtis**, rodomi viršutiniame dešiniajame puslapio kampe.

Lango kairėje yra du žymimieji langeliai:

- **Vertės**
rodo skaitines vertes (x, y) virš kiekvieno diagramos taško.
- **Regresijos linija**
rodo regresijos liniją diagramoje.

Mygtuku **Ataskaita** galima sukurti susijusią ataskaitą.

Infekcijos (pacientų grupė)

Skirtuke **Infekcijos** rodomi šie pasirinktos pacientų serijos duomenys: **Peritonito norma**, **Tunelio infekcij. norma** ir **Išėjim.viet.infekc.norma**.

Skaičiavimo metodą galima pasirinkti skyriuje **Administravimas / Sąranka / Perž. param.**

Statistika

Esamas pacientas Pacientų grupė

Kriter | Histogramos | Kryžm.koreliacijos | **Infekcijos**

Aktyv.kriterijai - VI

Peritonitas Tunelio infekcija Išėjim.viet.infekc

Peritonitas | Tunelio infekcija | Išėjim.viet.infekc

Norm Mikrob

ID	Vard	Pradž.data	Pab.data	Įvykiai	Norma (metai)	Norma (mėn)
1	James Sample	2013.07.17	2017.06.12	0	0,00	--
2	John Sample	2002.08.01	2017.06.12	0	0,00	--
3	John Sample	2004.01.05	2017.06.12	1	0,07	161
4	Georg Test1	2001.06.14	2017.06.12	0	0,00	--
5	Giulia Test2	1999.08.04	2017.06.12	0	0,00	--
6	Joe Test3	2004.01.17	2017.06.12	0	0,00	--

#	Norm	Apskaičav.metodas
R5	1 - 35 metai ir 1 mėnuo/mėnesiai (0,03 įvykiai/per m)	Bendr įvykių skaič., padalintas iš bendro PD laiko per metus
R6	1 - 421 (421 mėn. tarp įvykių)	Bendr PD laikas mėn., padalintas iš bendro įvykių skaičiaus

3 pav. 109 Pacientų grupės statistika – Infekcijos

Yra šie valdymo elementai:

- Skirtukas **Infekcijos** su trimis žymimaisiais langeliais, kuriais galima pasirinkti į ataskaitą įtrauktus infekcijų tipus, ir mygtuku **Ataskaita** ataskaitai sukurti.
- Trys papildomi skirtukai **Peritonito norma**, **Tunelio infekcij.norma** ir **Išėjim.viet.infekc.norma**.

Kiekviename šių papildomų **Peritonito**, **Tunelio infekcijos** ir **Išėjim.viet.infekc** skirtukų yra pacientų sąrašai, kuriuose rodomi atitinkami duomenys.

Skyriuje **Norma** yra šie duomenys:

ID

Paciento ID iš **PatientOnLine** duomenų bazės.

Vardas

Paciento vardas ir pavardė.

Pradž.data

Paciento PD pradžios data arba kriterijuose nurodoma pradžios data.

Pab.data

Paciento PD pabaigos data arba kriterijuose nurodoma pabaigos data.

Įvykiai

Įvykių skaičius intervale (nuo pradžios datos iki pabaigos datos).

Norma (įvykių per metus)

Vieno paciento infekcijų dažnumas įvykiais per metus.

Norma (mėnesiais tarp įvykių)

Vieno paciento infekcijų dažnumas mėnesiais tarp įvykių.

Apatinėje lango dalyje pateikiamos apskaičiuotos **Normos** ir rodomas naudojamas **Apskaičav.metodas** su matavimo vienetais ir trumpu skaičiavimo metodo aprašymu.

Skyriuje **Mikrobai** grafiškai pateikiamas peritonito, tunelio infekcijos ir išėjimo vietos infekcijos mikrobu pasiskirstymas. Vartotojas skritulinėje diagramoje gali stebėti, kurie mikrobai pasitaiko dažniausiai ir kokios jų procentinės vertės.

3.13.3 Pritaikyta apžvalga

Meniu **Pritaik. apžvalga** yra orientuotas į pacientą, jame rodoma pritaikytos procedūros duomenų serija apie esamą pacientą.

Viršutinėje dalyje yra naršymo skiltis, kurioje rodoma paskutinių 7 procedūros dienų būseną, kiekvieną dieną vaizduojant grafiniiais simboliais. Simbolis gali būti:

- mėlynas kryželis, reiškiantis, jog trūksta duomenų;
- žalios varnelės žymimasis langelis, reiškiantis, kad visi pritaikyti duomenys patenka į nustatytas ribas;
- raudonas šauktuko ženklas, reiškiantis, kad tam tikri pritaikyti duomenys nepatenka į nustatytas ribas;
- pilkas lygybės ženklas, reiškiantis, kad tam tikri pritaikyti duomenys nepatenka į nustatytas ribas, tačiau medicinos įstaigos darbuotojas patvirtino atitinkamus duomenis.


Pritaikyta apžvalga

Dabartinė procedūros data: 2014.02.24

Ant 02.18 Tre 02.19 Ket 02.20 Pe 02.21 Šeš 02.22 Sek 02.23 Pir 02.24

Kraujospūdžių sąrašas

Data	Sistol [mmHg]	Diastol [mmHg]	Šir.susit.d [1/min.]	Kūno padėtis	Kūno temperatūra [°C]	Šaltin
2014.02.24	141	67	58	Nežinom	36,5	Saug...
2014.02.24	120	70	70	Nežinom		Saug...

Uždar.viet 

Procedūros: sleep-safe harmony

Proced.apibendr

	Atiktas	Paskirtas
Tūris, viso į [ml]	8129	8300
Tūris, viso iš [ml]	9103	8300
Tūrio balansas [ml]	-931	--
Tūris, prad. išpylim [ml]	344	25
Procedūros trukmė [hh:mm]	08:47	08:30

Bendr.informacija

Procedūros pradžia: 2014.02.24 21:24:20

Procedūros pabaiga: 2014.02.25 06:11:20

Procedūra užbaigta: taip

Recepto pavadinimas: --

Protokolo failas: trt_2014_02_24_21_24_20.report

Statistika Grafikai

Peržiūr. Peržiūrėjo: Peržiūrėta:

3 pav.110 Pritaikyta apžvalga



Pastaba

Galite nustatyti nuo pacientų priklausančias įspėjimų apie tam tikrus gyvybinius parametrus, pvz., svorį, kraujospūdį ir tūrio balansą, ribas. Žr. atitinkamus skyrius (žr. skyr. 3.11.4.1, psl. 70), (žr. skyr. 3.11.4.3, psl. 76) ir (žr. skyr. 3.11.4.4, psl. 78).

Spustelėjus grafinį simbolį, bus atnaujintas meniu su atitinkamos dienos duomenimis.

Naršymo skiltyje yra dvi naršymo rodyklės (kairioji, dešinioji) ir kalendoriaus valdiklis, kurį galite naudoti norėdami greitai rasti tam tikrą datą.

Po naršymo skiltimi yra skiltis **Kraujospūdžių sąrašas**, kurioje rodomi pasirinktos dienos kraujospūdžio matavimai; jie rodomi lygiai taip pat, kaip ir meniu **Kraujospūdis** (žr. skyr. 3.11.4.3, psl. 76). Spustelėję nuorodą, galite greitai patekti į šį meniu ir peržiūrėti detales. Dešiniojoje pusėje yra skiltis **Uždar.viet.**, kurioje rodomi esamos datos uždarymo vietos vaizdai ir nuoroda į atitinkamą meniu.

Skiltyje **Procedūros** rodomi tam tikri pritaikyti duomenys iš esamo dienos procedūros protokolo. Jei yra keli tokie protokolai (pvz., vienas APD ir vienas CAPD), kiekvienas protokolas rodomas atskirame skirtuke. Lentelėje **Proced.apibendr.** rodoma paskirtų ir atliktų procedūrų duomenų serija. Šiuos duomenis galima konfigūruoti meniu **Sąrank.** (žr. skyr. 3.15.4.10, psl. 225). Jei atliktų procedūrų duomenys viršija paskirtų procedūrų duomenis su tam tikra konfigūruojama slenkstine verte, atitinkami atliktų procedūrų duomenys rodomi raudonai. Skiltyje **Bendr.informacija** rodomi keletas pagrindinių esamo procedūros protokolo duomenų. Taip pat pasiekama nuoroda į meniu „Procedūros analizė“.

Mygtuku **Statistika** atidaroma procedūros statistikos diagrama (žr. 3 pav.69, Langas „Gydymo statistika“, psl. 133). Mygtuku **Grafikai** atidaroma esamos procedūros grafikų diagrama (žr. 3 pav.74, Grafikai, psl. 136).

Mygtuku **Perž.** galite peržiūrėti esamą procedūrą. Jei būsenos simbolis buvo raudonas, kas reiškia, kad tam tikri duomenys nepateko į nustatytas ribas, po peržiūros jis taps pilkas. Rodomas vartotojo vardas ir peržiūros veiksmo data.

3.13.4 Atask. srit.

Meniu **Atask. srit.** atspindi visų aktyvių pacientų arba konfigūruojamų pacientų grupių pritaikytos procedūros būseną. Jame yra du skirtukai: **Visi pacient.** (rodomi visi aktyvūs pacientai) ir **Mano pacientai**, kuriame rodomi aktyvūs pacientai, apibrėžti pagal tam tikrus kriterijus – (žr. skyr. 3.13.2.3, psl. 168).

Kiekviename skirtuke rodoma laukelių serija, po vieną kiekvienam pacientui, su paskutinių 7 dienų procedūros būseną, naudojant tuos pačius simbolius, kaip ir meniu „Pritaikyta apžvalga“ (žr. skyr. 3.13.3, psl. 175). Laukeliai gali būti rodomi sutraukti arba išplėsti. Mygtuku **Išplėsti / sutraukti apžvalgą** galite perjungti tarp dviejų rodomo režimų.

Išplėsto rodinio režimu gali būti rodoma iki 4 konfigūruojamų procedūros parametrų. Šiuos parametrus galima konfigūruoti meniu **Sąrank.** (žr. skyr. 3.15.4.10, psl. 225). Apatinėje išplėsto laukelio dalyje spalvotų vertikalių juostų grafikų sąrašą apibūdinami dienos kraujospūdžio matavimai. Žalia / raudona spalva reiškia, kad matavimas patenka / nepatenka į nustatytas ribas, o pilka spalva reiškia, kad matavimo duomenys, kurie nepatenka į ribas, buvo patikrinti medicinos įstaigos darbuotojo.

3 pav.111 Atask. srit.

Du kartus spustelėjus tam tikro paciento langelį, valdiklis bus perkeltas į atitinkamo paciento meniu **Pritaik. apžvalga.**

Jei yra keletas tos pačios dienos procedūros protokolų, kiekvieno protokolo duomenys bus rodomi atskirame skirtuke, atitinkamame laukelyje.

Skirtuke **Mano pacientai** yra pasirinkimo laukelis, kuriame galite nurodyti pacientų kriterijus. Pacientų pasirinkimo kriterijus pasirenka vartotojas.

3.14 Ryšiai

3.14.1 Paciento kortelė

3.14.1.1 Bendrosios pastabos

Meniu elementas **Paciento kortelė** skirtas ryšiui tarp programos **PatientOnLine** ir APD ciklerio palaikyti, kad būtų galima APD receptus eksportuoti į ciklerį, o procedūros protokolus importuoti į programą. Ryšys palaikomas per paciento kortelę, kuri yra išorinis atminties įrenginys, skirtas duomenų failams laikyti. Pacientų kortelės galima nuskaityti / įrašyti staliniais ir nešiojamaisiais kompiuteriais.

Pasirinkus meniu elementą **Paciento kort.**, 3 pav.112 programos **darbiniame rėmelyje** bus rodomas ekranas, pavaizduotas (žr. 3 pav.113, Import.pacient.kort. – sleep·safe, psl. 179).



3 pav.112 Meniu elementas „Paciento kort.“

Paciento kortelės meniu yra du skirtukai:

Importuot.pacient.kortelę
skirtas pacientų kortelėms importuoti.

Sukurt.pacient.kortelę
skirtas pacientų kortelėms kurti.

Kiekvieno skirtuko funkcijos yra tokios pat, nesvarbu, kokia paciento APD sistema ar paciento kortelė naudojama. Jos bus atitinkamai aprašytos kituose skyriuose.

3.14.1.2 Paciento kortelės importavimo skirtukas

Norint importuoti paciento kortelę, reikia pasirinkti skirtuką **Importuot.pacient.kort.** lange **Paciento kort.** (žr. 3 pav.113).

Pasirinkite mygtuką ir pasirinkite kelią iki paciento kortelės arba tiesiogiai įveskite kelią laukelyje **Pasirinkti pac.kort.aplanką.**

3 pav.113 Import.pacient.kort. – *sleep+safe*

Jei pasirinkamas tinkamas paciento kortelės aplankas, paciento kortelės duomenys bus pateikti skydelyje **Paciento informacija kortelėje** kartu su APD ciklerio tipu. Be to, atliekama paciento duomenų paieška **PatientOnLine** duomenų bazėje, o rezultatas pateikiamas kaip „Pacientas DB“: taip / ne.

Dešinėje yra du papildomi skirtukai:

Paciento kortelė

Procedūros.

Papildomame skirtuke **Paciento kortelė** pateikiamas visas kortelės turinys, išskyrus procedūros protokolus.

Vartotojas naudodamas toliau pateiktus žymimuosius langelius gali pasirinkti, kurie duomenys bus importuojami:

Importuot.pacient.duomenis,

Importuoti sistemą ir ribas,

Importuoti receptus.

Paciento duomenys yra privalomi.

Jei pažymėtas žymimasis langelis **Importuoti receptus**, galima pasirinkti receptą (-us) kortelėje, kad būtų galima importuoti. Tik pasirinkti receptai, perkelti į **Pasir.receptų** sąrašą, bus importuojami kartu su paciento informacija, PD sistema ir ribomis.

Galima naudoti keletą naršymo mygtukų (>>, >, <, <<) receptams perkelti iš vieno sąrašo į kitą.



Patarimas

Kai receptas atsiranda dešiniajame sąrašė, jis bus papildintas kairiajame sąrašė; taip neleidžiama pasirinkti recepto dukart.

Mygtuku **Importuoti** paciento kortelės turinys kartu su pasirinktais receptais dviem veiksmis išsaugomas duomenų bazėje.

Pirmuoju veiksmu paciento duomenys (asmeniniai duomenys, PD sistema ir ribos) ir pasirinkti receptai yra tiesiogiai išsaugomi, jei kortelėje yra naujas pacientas.

Jei pacientas aptinkamas duomenų bazėje, rodomas patvirtinimo langas, klausiantis, ar atnaujinti paciento duomenis, ar ne. APD sistema ir su ja susijusios ribos atnaujinamos kartu su paciento duomenimis. Tas pats taikoma ir receptams. Šio pirmojo veiksmo pabaigoje rodomas apibendrinimo langas.

Jei pasirinktas receptas netinkamas importuoto / atnaujinto paciento PD sistemai, šis receptas nebebus importuojamas.

Jei pasirinktas receptas neatitinka PD sistemos ribų, receptas bus vis tiek išsaugotas, bet įspėjamasis pranešimas nurodys vartotojui vėliau pakeisti susijusias ribas.

Jei pasirinktas receptas jau yra duomenų bazėje, bus rodomas pakeitimo patvirtinimo pranešimas.

Pakeitimo patvirtinimo lange galima pažymėti žymimąjį langelį **Taikyti viską**, kad pasirinkimas būtų taikomas visiems tolesniems receptams. Pabaigoje pasirodys langas su išsaugojimo rezultatais.

Atlikus paciento kortelės importavimo operaciją, importuotas / atnaujintas pacientas taps pasirinktuoju pacientu **Paciento rėmelyje**.

Tinkamoje paciento kortelėje gali būti ir procedūros protokolai. Šie protokolai pateikiami skirtuke **Procedūros**.

Norėdami importuoti procedūros protokolus, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pele norimus procedūrų protokolus iš **Kort.procedūros** sąrašo.
- Naršymo mygtukais (>>, >, <, <<) galite perkelti procedūras tarp **Kort.procedūros** ir **Pasir.procedūrų** sąrašų.



Patarimas

Jei reikia importuoti keletą procedūrų protokolų vienu metu, galima atlikti šiuos veiksmus:

- Laikykite paspaustą klavišą „Ctrl“.
 - Pasirinkite norimas procedūras pele.
-
- Jei išsaugojus procedūrą reikia panaikinti protokolus iš paciento kortelės, būtina pažymėti žymimąjį langelį **Ištrinti import.proced.rinkm.iš paciento kortelės**.
 - Pasirinkite mygtuką **Importuoti**, kad **Pasir.procedūros** būtų išsaugotos duomenų bazėje (dešinysis laukas).



Pastaba

Jei paciento kortelėje yra tinkamas aplankas, o kortelėje esantis pacientas nerastas duomenų bazėje (kairiajame skydelyje rodoma „Paciento nėra DB“), pasirinkus mygtuką **Importuoti** bus rodomas įspėjamasis pranešimas. Pirmiausia reikia pasirinkti paciento kortelės skirtuką ir importuoti pacientą.

Pasibaigus importavimo procesui, bus rodomas langas su importuotų procedūrų protokolų suvestine.

Jei pasirinktas kelias nurodo tinkamos paciento kortelės struktūros, o **Paciento rėmelyje** yra pasirinktas pacientas, aktyviajame lange bus rodomas įspėjamasis pranešimas.

Pasirinkto paciento procedūrų paieška turi būti patvirtinta paspaudžiant **Ok**.

Bus ieškoma tik suderinamų su esama paciento PD sistema protokolų.

Jei pasirinkote **Ok** ir kelias nurodo suderinamus procedūros protokolus, bus rodomas procedūrų importavimo langas, bet be paciento duomenų skyriaus.

3 pav. 114 Tik procedūrų protokolų importavimas – **sleep-safe**

Spustelėjus mygtuką **Importuoti**, pasirinkti procedūrų protokolai bus priskirti esamam pacientui.

Nors įprasta procedūra yra skirta naudoti su visiškai tinkamomis kortelėmis, naudojant anksčiau minėtas funkcijas galima importuoti procedūrų protokolus iš įprasto tipo kelio / aplanko.

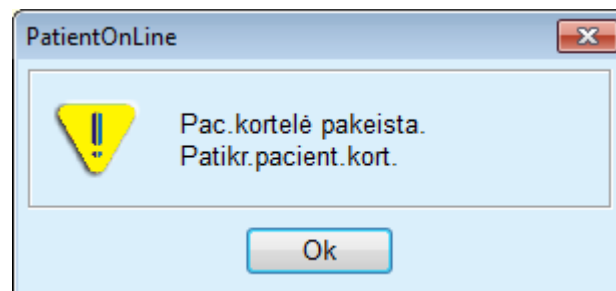
Nesvarbu, kokia importavimo procedūra naudojama, vartotojo bus prašyta patvirtinti importavimo operaciją, jei paciento identifikavimo numeris kuriame nors protokolo faile skiriasi nuo paciento identifikavimo numerio **PatientOnLine** duomenų bazėje.

Tai gali atsitikti, kai paciento kortelė sukurta kitoje programoje arba cikleryje buvo naudojama numatytoji gamyklinė kortelė.



Pastaba

Jei paciento kortelė buvo pakeista atliekant įvairius importavimo procedūrų veiksmus ir naujojoje kortelėje yra kito paciento identifikavimo duomenys, rodomas įspėjamasis pranešimas. Patvirtinkite spustelėdami **Ok** ir paciento informacija bus atnaujinta.



3 pav.115 Įspėjimas importuojant, kai pakeičiama kortelė

3.14.1.3 Paciento kortelės sukūrimo skirtukas

Norėdami sukurti naują paciento kortelę, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą, kuris kaip dalį esamos PD sistemos turi APD sistemą.
- Pasirinkite skirtuką **Sukurt.pacient.kortelę**.

Visi esami tinkami receptai bus rodomi **Kortelės procedūrų** sąraše.




Pastaba

Jei cikleris palaiko keletą receptų, paciento kortelėje galima įrašyti iki 10 receptų.

3 pav. 116 Langas „Sukurt.pacient.kort.“ – *sleep-safe*

Pastaba

Receptai gali pasidaryti netinkami dėl vėlesnių redagavimo operacijų, atsižvelgiant į esamą PD sistemą ir (arba) susietas ribas. Tokiais atvejais netinkami receptai rodomi raudona spalva kairiajame sąrašė ir jų negalima pasirinkti išsaugoti paciento kortelėje.

- Pasirinkite receptus, kuriuos norite įrašyti į paciento kortelę.
- Jei cikleris palaiko receptų kalendorius, turi išrinkimo mygtukais (dešinėje) būti nurodyta, kuriomis savaitės dienomis receptai turi būti vykdomi. Be to, yra greitas būdas numatytajam receptui nustatyti visoms dienoms spustelėjus mygtuką **Pasirinkti kaip numatytąjį**, rodomą, kai receptas pasirenkamas sąrašė **Pasirinktas receptas**.
- Įveskite paciento kortelės aplanko kelią laukelyje **Pasirinkti pac.kort.aplanką** arba spustelėkite mygtuką .



Pastaba

Jei nurodyto aplanko nėra, bus rodomas patvirtinimo langas.

Spustelėjus mygtuką **Taip**, galima nurodyti naują katalogą.

- Jei norite atlaisvinti vietos kortelėje, reikia pažymėti žymimajį langelį **Ištrinti sen.proced.rinkm. iš pacient.kortelės** (žr. **Langas „Sukurt.pacient.kort.“ – sleep-safe**, psl. 183):
- Spustelėję mygtuką **Išsaugoti** sukursite paciento kortelę.

Visi susiję kortelės failai bus panaikinti. Procedūrų protokolų failai bus panaikinti tik jei bus pažymėtas anksčiau minėtas žymimasis langelis. Bus rodomas įspėjamasis pranešimas, kurį vartotojas turi patvirtinti.

Bus sukurta paciento kortelė.

Visa išsaugota informacija nuskaitoma iš kortelės ir rodoma patvirtinimo lange.

The screenshot shows a window titled 'Paciento kort.turiny' with a yellow background. It contains the following data:

Paciento demografija	
Pacient.informac.rinkmena:	PTINFO.DAT
Sukūrimo diena:	2017.06.12 10:51:46
Pac. ID:	2
Pavardė:	Sample
Vardas:	John
Merg.pavardė:	
Gimimo data:	1960.03.15
Kalba:	Anglų
Lytis:	Vyras
Procedūr.režimas	
Pirmad	Presc.001
Antrd	Presc.001
Trečiad	Presc.001
Ketvirtad	Presc.001
Penktad	Presc.001
Šeštad	Presc.001
Sekmad	Presc.001
Pacientų ribos	
Rink.tip:	sleep+safe rin
Min.išpylimo tūris:	85
Maks.užpild.vert:	100
Saugus tūris:	120
Papild.išpylimas:	taip (be garso)
Aliarm.delsa:	2
Redag.lygis:	2
Išplėst.kodas:	4271

At the bottom of the window, there is a message: 'Pereikite į sąrašo apačią, kad veiktų patvirtinimo mygtukas.' Below this message are four buttons: 'Detailės' (disabled), 'Spaus' (checked), 'Patvirt' (highlighted), and 'Atmesti'.

3 pav. 117 Langas „Paciento kort.patvirtinim.“ – **sleep+safe**

- Kad būtų galima patvirtinti kortelės turinį, vartotojas turi spustelėti mygtuką **Patvirt**, kuris rodomas tik kai sąrašas yra nuslenkamas iki apačios.
- Spustelėkite mygtuką **Patvirt**, jei informacija teisinga.

Rodomas informacinis pranešimas, informuojantis vartotoją apie sėkmingą operaciją.

Paruošta spausdinti ataskaita su ką tik perrašytos kortelės turiniu bus rodoma, jei pažymėtas žymimasis langelis **Spausdinti**.



Pastaba

Jei pasirinkamas mygtukas **Atmesti**, visa informacija, įrašyta į paciento kortelės aplanką, bus ištrinta.

3.14.2 Paciento kortelė PLUS

Meniu elementas **Paciento kort.PLUS** palaiko ryšį tarp **PatientOnLine** programos ir **sleep+safe harmony** arba **SILENCIA** prietaisų, tokiu būdu receptus galima eksportuoti į aparatą, o procedūrų protokolus importuoti į programą. Ryšys palaikomas per paciento kortelę, kuri yra išorinis atminties įrenginys, skirtas duomenims laikyti. Pacientų kortelės galima nuskaityti / įrašyti staliniais ir nešiojamaisiais kompiuteriais.



3 pav.118 Meniu elementas „Paciento kort.PLUS“

Paciento kortelės meniu yra du skirtukai:

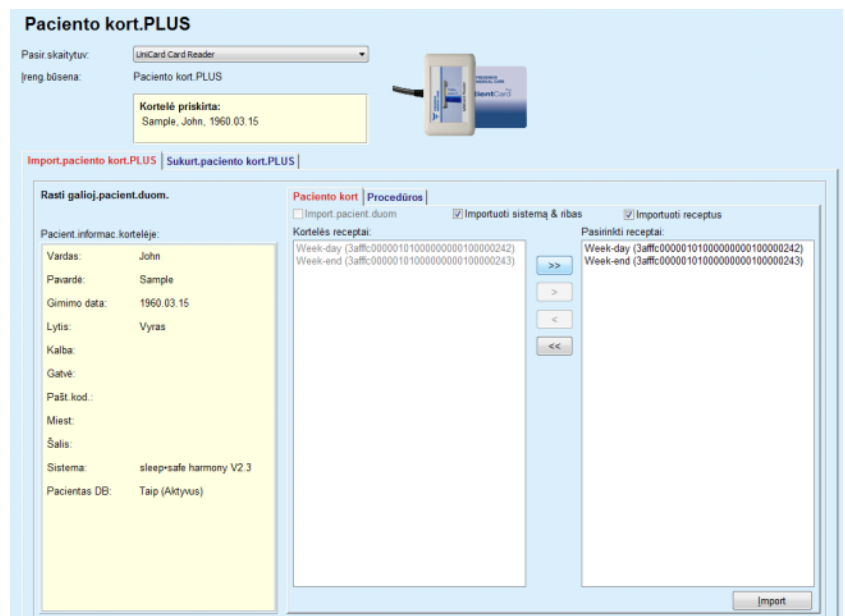
- **Importuot.pacient.kortelę PLUS**, skirtas pacientų kortelėms importuoti.
- **Sukurt.paciento kortelę PLUS**, skirtas pacientų kortelėms kurti.

Pasirinkus meniu elementą „Paciento kort.PLUS“, programos **darbinia-me rėmelyje** bus rodomas toliau pavaizduotas langas.

3.14.2.1 Paciento kortelės PLUS importavimo skirtukas

Šis meniu yra panašus į **Import.pacient.kort** meniu, bet jame yra papildomas grafinis valdiklis, parodantis kortelės būseną (ar įdėta į skaitytuvą, ar ne).

Kai įdedama tinkama kortelė, rodomas kortelės turinys:



3 pav.119 Paciento kort.PLUS – Import.duom.

Galite pažymėti, kurias duomenų kategorijas importuoti (įskaitant receptų sąrašą), ir spustelėti skirtuką „Importuoti“.

Mygtuku **Importuoti** paciento kortelės turinys kartu su pasirinktais receptais dviem veiksmis išsaugomas duomenų bazėje.

Pirmuoju veiksmu paciento duomenys (asmeniniai duomenys, sistema ir ribos) ir pasirinkti receptai yra tiesiogiai išsaugomi, jei kortelėje yra naujas pacientas.

Jei pacientas aptinkamas duomenų bazėje, rodomas patvirtinimo langas, klausiantis, ar atnaujinti paciento duomenis, ar ne. Atsižvelgiant į kortelės turinį, **sleep•safe harmony** arba **SILENCIA** sistema ir jos susijusios ribos atnaujinamos kartu su paciento duomenimis.

Tas pats taikoma ir receptams. Šio pirmojo veiksmo pabaigoje rodomas apibendrinimo langas.

Jei pasirinktas receptas netinkamas importuoto / atnaujinto paciento PD sistemai, šis receptas nebebus importuojamas. Jei pasirinktas receptas jau yra duomenų bazėje, bus rodomas pakeitimo patvirtinimo pranešimas.

Atlikus paciento kortelės importavimo operaciją, importuotas / atnaujintas pacientas taps pasirinktuoju pacientu **Paciento rėmelyje**.

Tinkamoje paciento kortelėje gali būti ir procedūros protokolai. Šie protokolai pateikiami skirtuke **Procedūros**.

3 pav. 120 Paciento kort.PLUS – Import.procedūras

Pasirinkite norimas procedūras ir spustelėkite mygtuką **Importuoti**, kad išsaugotumėte **Pasir.procedūras** duomenų bazėje.



Pastaba

Jei išsaugojus procedūrą, reikia panaikinti protokolus iš paciento kortelės, būtina pažymėti žymimajį langelį **Ištrinti import.proced.rinkm.iš paciento kortelės**.

Pasibaigus importavimo procesui, bus rodomas langas su importuotų procedūrų protokolų suvestine.



Pastaba

Jei paciento kortelėje yra tinkamas aplankas, o kortelėje esantis pacientas nerastas duomenų bazėje (kairiajame skydelyje rodoma „Paciento nėra DB“), pasirinkus mygtuką **Importuoti** bus rodomas įspėjamas pranešimas. Pirmiausia reikia pasirinkti skirtuką **Paciento kortelė PLUS** ir importuoti pacientą.

3.14.2.2 Paciento kortelės PLUS sukūrimas

Norėdami sukurti naują paciento kortelę, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite pacientą, kuris kaip dalį esamos PD sistemos turi **sleep•safe harmony** arba **SILENCIA** sistemą.
- Pasirinkite skirtuką **Sukurti paciento kortelę PLUS**.

Visi esami tinkami receptai bus rodomi **kortelės procedūrų** sąrašė:

3 pav.121 Paciento kortelės PLUS sukūrimas



Pastaba

Iki 9 receptų galima įrašyti į **sleep•safe harmony** arba **SILENCIA** kortelę.

- Pasirinkite receptus, kuriuos norite įrašyti į paciento kortelę.
- Pasirinkimo mygtukais dešiniajame kalendoriuje nurodykite, kuriais savaitės dienomis receptai turi būti vykdomi; be to, yra greitas būdas numatytajam receptui nustatyti visoms dienoms spustelėjus mygtuką **Pasirinkti visą savaitę**, rodomą, kai receptas pasirenkamas **Pasirinkto recepto** sąrašė.

- Ir **sleep•safe harmony**, ir **SILENCIA** aparatams vienas iš receptų turi būti nustatytas kaip numatytasis receptas. Numatytasis receptas naudojamas vietoje suplanuotojo recepto, kuris buvo panaikintas iš ciklerio. Pirmasis receptas **Pasirinkto recepto** sąraše automatiškai nustatomas kaip numatytasis (pavadinimas paryškintas), bet galite aiškiai nurodyti šį atributą spustelėję dešiniuoju pelės mygtuku receptą ir pasirinkdami parinktį **Nustatyti kaip numatytąjį receptą**.
- Jei norite atlaisvinti vietos kortelėje, reikia pažymėti žymimąjį langelį **Ištrinti sen.proced.rinkm.iš pacient.kortelės**.



Pastaba

Jei paciento kortelė iš naujo inicijuojama naujam pacientui, šis žymimasis langelis automatiškai pažymimas ir šio žymėjimo negalima panaikinti. Taip siekiama apsaugoti, kad vieno paciento procedūrų protokolai nebūtų priskirti kitam pacientui.

-
- Spustelėję mygtuką **Išsaugoti** sukurkite paciento kortelę.

Visi susiję kortelės failai bus panaikinti. Procedūrų protokolų failai bus panaikinti tik jei bus pažymėtas anksčiau minėtas žymimasis langelis. Bus rodomas įspėjamasis pranešimas, kurį vartotojas turi patvirtinti.



Pastaba

Receptai gali pasidaryti netinkami dėl vėlesnių redagavimo operacijų, atsižvelgiant į esamą PD sistemą ir (arba) susietas ribas. Tokiais atvejais netinkami receptai rodomi raudona spalva kairiajame sąraše ir jų negalima pasirinkti išsaugoti paciento kortelėje.

Bus sukurta paciento kortelė.

Visa išsaugota informacija nuskaitoma iš kortelės ir rodoma patvirtinimo lange:

Paciento kort.turinys	
Paciento info	
Pacient.informac.rinkmena:	patient_info.xml
Pac. harmonij.ID:	3afffc00000100000000000000000001
Pavardė:	Sample
Vardas:	James
Merg.pavardė:	Doe
Gimimo data:	1920.01.01
Lytis:	Vyras
Planavimas	
Planavimo rinkm:	scheduler.xml
Pirmad	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Antradi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Trečiadi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Ketvirtadi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Penktadi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Šeštadi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Sekmadi	aapd (3afffc00000101000000000010000001e)
Pacientų ribos	
Pacient.ribų rinkm:	patient_limits.xml
Rink.tip:	sleep+safe rin
Leistinas paciento tūris [%]:	110
Leistinas likutinis tūris [%]:	35
Leistinas lauk.trukmės sumažinimas [%]:	15
Leistinas įpyl.tūnio sumažinimas [%]:	10
Kateterio našumas [%]:	130
Papild.išpylimas:	Taip (be garso)
Prieig.lygis:	Pasirinkti receptus

Pereikite į sąrašo apačią, kad veiktų patvirtinimo mygtukas.

Detalės
 Spaus

3 pav.122 Paciento kort.turinys

- Kad būtų galima patvirtinti kortelės turinį, vartotojas turi spustelėti mygtuką **Patvirt**, kuris rodomas tik kai sąrašas yra nuslenkamas iki apačios.
- Spustelėkite mygtuką **Patvirt**, jei informacija teisinga.

Rodomas informacinis pranešimas, informuojantis vartotoją apie sėkmingą operaciją.

Paruošta spausdinti ataskaita su ką tik perrašytos kortelės turiniu bus rodoma, jei pažymėtas žymimasis langelis **Spausdinti**.



Pastaba

Jei pasirenkamas mygtukas **Atmesti**, visa informacija, įrašyta į paciento kortelę, bus ištrinta.

3.14.3 BCM kort

3.14.3.1 Bendrosios pastabos

BCM kortelės meniu užtikrina ryšio palaikymą tarp įrenginio **PatientOnLine** ir **Kūno sandaros monitoriaus** (BCM įrenginys). Ryšys palaikomas per kortelę, kurioje išsaugota paciento tapatybė ir BCM matavimai. Šiuo metu PatientOnLine palaiko trijų tipų korteles: BCM kortelę, 5008 kortelę ir paciento kortelę PLUS. Paciento tapatybę į kortelę galima įrašyti iš **BCM kortelės** meniu. BCM įrenginys išsaugo kortelėje BCM matavimų reikšmes ir jas galima importuoti iš **BCM kortelės** meniu. Kad būtų galima nuskaityti / įrašyti kortelę, prie kompiuterio ar nešiojamojo kompiuterio turi būti prijungtas suderinamas kortelių skaitytuvas. „PatientOnLine“ šiuo metu palaiko kelių tipų kortelių skaitytuvus: OMNIKEY 3121, SCR 3311 ir „UniCard Reader“.

Pasirinkus meniu elementą **BCM kort.**, programos darbiniamė rėmelyje bus rodomas langas **BCM kort.**, pavaizduotas 3 pav.123, jei paciento rėmelyje nepasirinktas pacientas ir į kortelių skaitytuvą neįdėta BCM kortelė:



3 pav.123 Meniu elementas „BCM kort.“

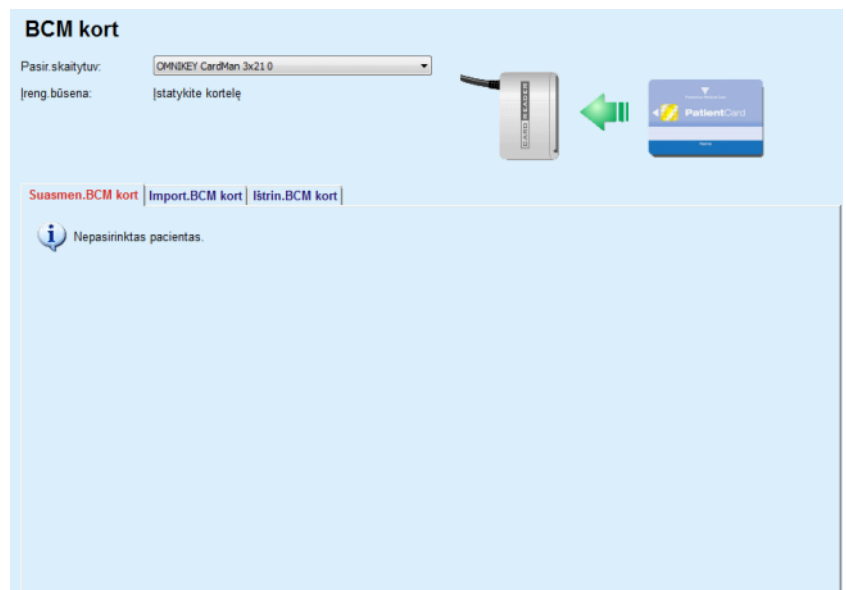
Pasirinktas kortelių skaitytuvas, kortelių skaitytuvo būseną ir BCM kortelės būseną rodoma viršutinėje **BCM kortelės** lango dalyje.

Apatinėje **BCM kortelės** meniu dalyje yra trys skirtukai:

Suasmen.BCM kortelę BCM kortelėms kurti.

Import.BCM kortelę paciento tapatybei ir matavimams iš kortelės importuoti;

Ištrin.BCM kortelę BCM kortelėms ištrinti.



3 pav. 124 Langas „BCM kort.“

Kiekvieno skirtuko puslapio ir kortelių skaitytuvo išrinkimo srities funkcijos bus atitinkamai aprašytos šiuose skyriuose.

3.14.3.2 BCM kortelės būseną

Įdėjus **BCM kortelę**, pirmas sąraše esantis kortelių skaitytuvas iš visų prijungtų kortelių skaitytuvų automatiškai bus pasirinktas ir stebimas. Esamą kortelių skaitytuvą galima pakeisti **Pasirinkto skaitytuvo** išskleidžiamajame sąraše.

Kortelių skaitytuvo srityje rodoma kortelių skaitytuvo ir kortelės būseną ir tekstiniu, ir grafiniu formatu.

Šiame skyriuje aprašoma galima būseną. Jei galiojanti kortelė atpažįstama, rodomas kortelės tipas. Jei kortelėje trūksta paciento tapatybės arba paciento nepavyksta identifikuoti duomenų bazėje, BCM kortelė turi būti suasmeninta. Būsenos aprašas taip pat gali nurodyti įrenginio ryšio klaidą, nežinomą kortelės skaitytuvą arba nežinomą būseną.

Be to, kortelės būsenos srityje rodoma nuo kortelės nuskaityta paciento informacija (pavardė, vardas ir gimimo data) juodos arba raudonos spalvos tekstu. Teksto spalva yra raudona, kai nėra BCM tapatybės arba ji yra pažeista, arba kai pasirinktas **PatientOnLine** pacientas nėra tas pats pacientas, kaip ir kortelėje.

Kai pateikiama BCM kortelė su tapatybe, paciento duomenų ieškoma **PatientOnLine** duomenų bazėje. Jei randamas pacientas su tuo pačiu vardu, gimimo data ir lytimi, tada pacientas iš kortelės automatiškai pasirenkamas kaip esamas **Paciento rėmelyje**.

Jei duomenų bazėje randama daugiau pacientų, atidaromas langas **Pacient.pasirinkim.**, kuriame vartotojas gali pasirinkti tik vieną pacientą iš keleto galimų.

Paspaudus mygtuką **Ok**, pasirinktas pacientas nustatomas kaip esamas pacientas.

3.14.3.3 Skirtukas „Suasmen.BCM kort.“

Skirtuke **Suasmeninti BCM kortelę** vartotojas gali įrašyti paciento tapatybę (pavardę, vardą ir gimimo datą) bei BCM įvestus duomenis į kortelę.

3 pav.125 Skirtukas „Suasmen.BCM kort.“

Galimi veiksmai suasmeninant kortelę yra šie:

- **Išlaikyti med.duomenis kortelėje ir priskirti kortelę esamam pacientui.** – taip perrašomi tik įvesti duomenys ir išsaugomi kiti esantys medicininiai duomenys.
- **Ištr.visus duomenis kortelėje ir priskirti kortelę esamam pacientui** – taip pirmiausia ištrinamas visas kortelės turinys, tada įrašoma tapatybė ir įvesti duomenys.

Abu veiksmai ne visada yra galimi. Kai esamas pacientas nėra tas pats pacientas kaip ir kortelėje, arba kortelė yra pažeista ar nežinoma, išsaugoti medicininių duomenų kortelėje negalima. Rekomenduojamas veiksmas automatiškai pažymimas. Jei galima, vartotojas gali pakeisti rekomenduojamą veiksmą.

Įvest.duom:

- tai paciento lytis, amžius, svoris, ūgis, vidutinis sistolinis kraujospūdis ir vidutinis diastolinis kraujospūdis. Svoris ir ūgis yra privalomi, vidutinio kraujospūdžio reikšmės nebūtinės (galima palikti tuščius laukelius).

Vidutinės kraujospūdžio reikšmės skaičiuojamos per pastarąsias 4 savaites. Jei kraujospūdžio reikšmės nėra, rodoma paskutinė vidutinė reikšmė, įrašyta kortelėje. Svoris ir ūgis yra paskutinės svorio ir atitinkamai ūgio reikšmės, įvestos į **PatientOnLine** (naudojant meniu **Vertinimo metodai** arba **Kokybės užtikrinimas**, arba **BCM kortelė**).

Vartotojas gali redaguoti įvestus duomenis. Paspaudus mygtuką **Atkurti paciento parametrus**, rodomos originalios įvestos reikšmės iš duomenų bazės.

Paspaudus mygtuką **Suasmeninti kortelę**, tapatybė ir įvesti duomenys įrašomi į kortelę atsižvelgiant į pasirinktą veiksmą.

Jei buvo pažymėta parinktis **Ištr.visus duomenis kortelėje ir priskirti kortelę esamam pacientui**, visas kortelės turinys bus ištrintas. Bus rodomas įspėjamasis pranešimas, kurį vartotojas turi patvirtinti.

BCM įrenginys gali rodyti tik ribotą simbolių rinkinį. Jei į paciento vardą įtraukiami nepalaikomi simboliai, bus rodomas įspėjamasis pranešimas.

Turite nurodyti / patvirtinti rodomą vardą, kuris bus įrašytas kortelėje. Jei paciento vardas buvo rodomas anksčiau, šis vardas automatiškai bus pateiktas patvirtinti.



Pastaba

Kortelės negalima išimti iš kortelių skaitytuvo, kol vyksta nuskaitymo / įrašymo operacijos. Išėmus kortelę, kai vyksta nuskaitymo / įrašymo operacijos, gali būti pažeisti kortelės duomenys ir kortelė taps netinkama.

3.14.3.4 BCM kortelės importavimo skirtukas

Skirtuke **Import.BCM kortelę** vartotojas gali importuoti paciento tapatybę ir BCM matavimus iš BCM kortelės.

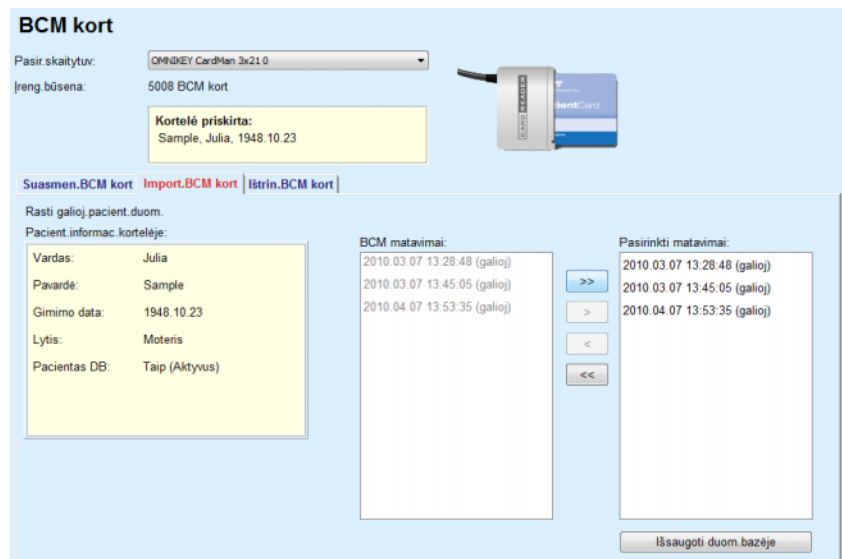
Paciento duomenys iš kortelės bus pateikti skydelyje **Paciento informacija kortelėje**. Be to, atliekama paciento duomenų paieška **PatientOnLine** duomenų bazėje, o rezultatas pateikiamas kaip „Pacientas DB“: taip / ne.

Jei kortelėje esančio paciento nėra **PatientOnLine** duomenų bazėje, atsižvelgiant į pavardę, vardą, gimimo datą ir lytį, tada vartotojas gali importuoti paciento duomenis paspausdamas mygtuką **Importuoti pacientą**. Importuotas pacientas pasidarys esamas pacientas **Paciento rėmelyje**. Kadangi kai kuriose BCM kortelėse gali nebūti informacijos apie lytį, galima naudoti lyties išrinkimo valdiklį.

BCM matavimų negalima importuoti, kol nebus importuota paciento tapatybė.

3 pav. 126 BCM paciento importavimas

Jei kortelėje esantis pacientas jau yra **PatientOnLine** duomenų bazėje, tada paciento importavimo sritis (išskleidžiamasis langelis **Lytis** ir mygtukas **Importuoti pacientą**) nematoma.



3 pav.127 BCM matavimų importavimas

BCM matavimai kortelėje gali būti pasirinkti siekiant juos importuoti. Tik pasirinkti matavimai, perkelti į **Pasirinktų matavimų** sąrašą, bus importuoti. Pažeisti matavimai yra pažymėti kaip netinkami, ir jų negalima pasirinkti importuoti.



Patarimas

Kai BCM matavimas atsiranda dešiniajame sąraše, jis bus papildintas kairiajame sąraše; taip neleidžiama BCM matavimo pasirinkti dukart.

Galima naudoti keletą mygtukų matavimams perkelti iš vieno sąrašo į kitą.

Mygtuku **Išsaugoti duom. bazėje** pasirinkti BCM matavimai importuojami į duomenų bazę.



Pastaba

Kortelės negalima išimti iš kortelių skaitytuvo, kol vyksta nuskaitymo / įrašymo operacijos. Išėmus kortelę, kai vyksta nuskaitymo / įrašymo operacijos, gali būti pažeisti kortelės duomenys ir kortelė taps netinkama.

3.14.3.5 BCM kortelės trynimo skirtukas

Skirtuke **Ištrin.BCM kortelę** vartotojas gali ištrinti duomenis iš BCM kortelės.

BCM kortelė ištrinama paspaudus mygtuką **Ištrinti kortelę**. Visi kortelėje esantys medicininiai duomenys dings, įskaitant paciento tapatybę.

3.14.4 Duomenų kaita

Meniu **Duomenų kaita** yra skirtas ryšiui palaikyti tarp **PatientOnLine** ir kitų programų, importuojant ir (arba) eksportuojant duomenis.

Pasirinkus meniu elementą **Duomenų kaita**, programos darbiniam režime bus rodomas duomenų apsikeitimo langas, parodytas (žr. **Importavimas iš kitų programų**, psl. 197).



3 pav.128 Meniu elementas „Duomenų kaita“

Duomenų apsikeitimo langas yra padalytas į keletą skirtukų:

- **Išorinė duom. bazė** – šis skirtukas matomas tik kai **PatientOnLine klientas–serveris** yra prijungtas prie išorinės duomenų bazės valdymo sistemos (**EDBMS**).
- **Importuoti iš kitų programų**
- **Eksportuoti į kitas programas**

3.14.4.1 Išorinė duom. bazė

Šis skirtukas matomas tik kai **PatientOnLine klientas–serveris** yra prijungtas prie išorinės duomenų bazės valdymo sistemos (**EDBMS**). Jame yra visų importavimo / eksportavimo operacijų iš EDBMS ir į EDBMS žurnalas ir tokios pat komandos (pasiekiamos spustelėjus nuorodas), kurios yra paciento režime:

- Importuoti visus pacientus
- Eksportuoti visus pacientus
- Importuoti pasirinktą pacientą
- Eksportuoti pasirinktą pacientą

Duomenų kaita

Borinė duom.bazė | Prijungti namai | Importuoti iš kitų programų | Eksportuoti | kitas programos

Import_vissus_nac | Import_esama_pacienta
Eksport_vissus_nac | Eksport_esama_pacienta

Duom.perdav.zurn Data: 2017.04.19

Data	Užk laikas	Ats laikas	Versija	Pastaba
8.3.1 Asm pacient.duom	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.2 Pacient svoris	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.3 Pacient ūgis	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.4 Pac kraujospūdis	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.5 Diagnoze	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.6 Pac alergijos	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	
8.3.7 Amputavimas	2017.04.19 10:35:20	2017.04.19 10:35:28	1.1	

3 pav.129 Duomenų kaita su išorine duomenų baze – Esamas pacientas

Duomenų persiuntimo žurnale yra du skirtukai: **Esamas pacientas** ir **Baz.duomenys**. Duomenys filtruojami pagal datą iš **Datos** kalendoriaus valdiklio.

Skirtuke **Esamas pacientas** rodomos esamo paciento importavimo / eksportavimo operacijos, išdėstytos pagal duomenų kategorijas. Importavimo operacijos pažymėtos numeriais 8.3.*, o eksportavimo operacijos – numeriais 8.4.*. Rodomas laikas, kai buvo pateikta užklausa į **EDBMS**, ir laikas, kai buvo gautas atsakymas iš **EDBMS**.



Pastaba

Importavimo / eksportavimo operacijų kategorijos priklauso nuo **EDBMS** ir serverio konfigūracijos.

Skirtuke **Baz.duomenys** rodomi nuo paciento nepriklausomų duomenų importavimo įrašai, pavyzdžiui, EDBMS identifikavimas, pacientų sąrašas ir QA nustatymai. Bazinių duomenų kategorija pažymėta numeriais 8.2.*.

4 nuorodų mygtukai atlieka esamo paciento arba visų pacientų importavimo / eksportavimo operacijas. Pagal numatytuosius nustatymus visiškai importavimo / eksportavimo operacija atliekama, kai serveris paleidžiamas iš naujo. Paprastai serveris yra nustatytas automatiškai paleisti iš naujo kiekvieną naktį, todėl **PatientOnLine** duomenys kasdien automatiškai sinchronizuojami su **EDBMS**. Tačiau šiais 4 nuorodų mygtukais galite atlikti importavimo / eksportavimo operacijas bet kuriuo metu.

Atsižvelgiant į serverio pusės ir EDBMS konfigūracijas, kai kurios parinktys gali būti nepasiekiamos. Pavyzdžiui, jei serveris sukonfigūruotas taip, kad visi medicininiai duomenys yra redaguojami programoje **PatientOnLine**, nuorodų mygtukai atrodys, kaip parodyta toliau:

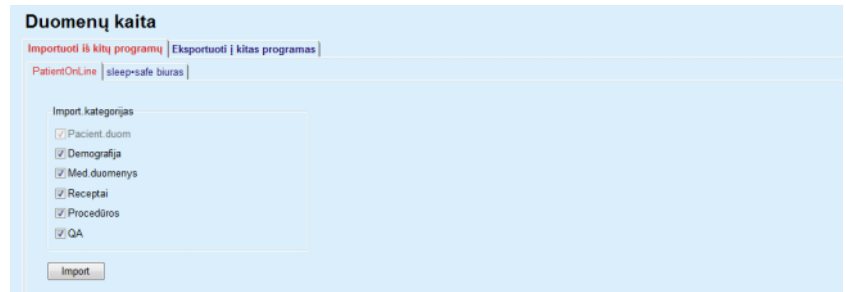
Nesvarbu, kokia serverio konfigūracija, paciento įtraukimas ir paciento duomenų redagavimas gali būti atliekamas tik EDBMS lygyje.

Spustelėjus nuorodos mygtuką, pasirodys patvirtinantis pranešimas, informuojantis apie operacijos pradžią:

Po kurio laiko **Duom.perdav.zurn.** skirtukai bus atnaujinti naujais importavimo / eksportavimo veiksmais, kurie buvo paleisti nuorodų mygtukais.

3.14.4.2 Importavimo iš kitų programų skirtukas

Skirtuke **Importuoti iš kitų programų** vartotojas gali tiesiogiai importuoti duomenis iš kitų „Fresenius“ programos duomenų bazių, taip pat ir iš kitos „PatientOnLine“ programos. Atsižvelgiant į pasirinktą gaminių asortimentą, šios programos bus pateiktos atskiruose skirtukuose:



3 pav.130 Importavimas iš kitų programų

PatientOnLine

Naudodamas šią parinktį vartotojas gali importuoti duomenis iš kitos **PatientOnLine** programos. Ši funkcija ypač naudinga norint perkelti duomenis tarp dviejų **PatientOnLine** egzempliorių. Importavimo operacijoms naudojamas specialus failų formatas, o failai yra šifruojami. Šių failų pavadinime yra priesaga **POL** ir laiko žyma, kad būtų galima greitai identifikuoti.

Norėdami importuoti duomenis iš kitos „PatientOnLine“ programos, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite skirtuką **Importuoti iš kitų programų** dalyje **Ryšiai / duomenų kaita**.
- Pasirinkite norimą importavimo kategoriją iš **Importavimo kategorijų sąrašo**.

Yra šios kategorijos:

- **Demografija,**
- **Med.duomenys,**
- **Receptai,**
- **Procedūros,**
- **QA.**



Patarimas

Pagal numatytuosius nustatymus, kai skirtukas **Importuoti iš kitų programų / PatientOnLine** pasirenkamas pirmą kartą, pasirenkamos visos importavimo kategorijos. Paciento baziniai asmeniniai duomenys yra **visada** pasirenkami.

- Spustelėkite mygtuką **Importuoti**.

Atsidarys **Atverti** dialogo langas, panašus į atitinkamą „Windows“ langą, kuriame galima nueiti į norimą atminties vietą ir pasirinkti duomenų failus importuoti.



Patarimas

Pagal numatytuosius nustatymus **Atverti** dialogo langas yra aplanke **Duomenų kaita**.

➤ Spustelėkite mygtuką **Atverti**.

Jei pacientas randamas **PatientOnLine** duomenų bazėje, rodomas patvirtinimo langas, klausiantis vartotojo, ar perrašyti paciento duomenis.



Pastaba

Perrašius vieno paciento duomenis importuojant duomenų failą, gali pasikeisti su šiuo pacientu susiję duomenys.



Patarimas

Pažymėjus žymimąjį langelį **Taikyti viską**, pasirinkimas bus pritaikytas visiems vėlesniems pacientams spustelėjus mygtuką **Taip** ir (arba) **Ne**.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, visa importavimo operacija, įskaitant visus ankstesnius pasirinkimus, bus atšaukta.

Vykdam importavimo operaciją, rodoma eigos juosta, parodanti operacijos būseną.

Pasibaigus importavimui, pasirodo išskylantysis langas **Importavimo rezultatai**, kuriame apibendrinti asmeniniai paciento duomenys ir kiekvienos duomenų kategorijos importuotų elementų skaičius. Tekstą lange galima išsaugoti tekstiniame faile paspaudus mygtuką **Eksportuoti kaip tekstą**. Jei jokie pacientai nebuvo importuoti, bus rodomas pranešimas **Neimportuoti pacientai**.

Jei pacientas iš išorinio failo randamas **PatientOnLine** duomenų bazėje, rodomas patvirtinimo langas, kuriame vartotojo klausiama, ar perrašyti paciento duomenis. Pažymėjus žymimąjį langelį **Taikyti viską**, pasirinkimas bus pritaikytas visiems vėlesniems pacientams spustelėjus mygtuką **Taip** ir (arba) **Ne**.

Spustelėjus mygtuką **Atšaukti**, visa importavimo operacija, įskaitant visus ankstesnius pasirinkimus, bus atšaukta.

Vykdam importavimo operaciją, rodoma eigos juosta, parodanti operacijos būseną. Vietoje mygtuko **Importuoti** rodomas mygtukas **Atšaukti**, kuriuo galima nutraukti importavimo operaciją bet kuriuo metu.

Pasibaigus importavimo operacijai, rodomas suvestinės langas, kuriame pateikta kiekvieno importuoto paciento būseną. Kad būtų galima greitai identifikuoti, pateikiami ir pacientų vardai bei gimimo datos. Tekstą lange galima išsaugoti tekstiniame faile paspaudus mygtuką **Eksportuoti kaip tekstą**.

3.14.4.3 Skirtukas „Eksportuoti į kitas programas“

Parinktis **Eksportuoti į kitas programas** yra labai naudinga **PatientOnLine** funkcija, kuri padidina programos lankstumą ir sustiprina jos atvirą pobūdį. Ši parinktis veikia naudojant failus ir suteikia galimybę vartotojui eksportuoti duomenis iš **PatientOnLine**:

- į kitą **PatientOnLine** programą, naudojant specialų failų formatą. Šis failas pagal numatytuosius nustatymus išsaugomas iš anksto nustatytame aplanke – „Duomenų kaita“. Šio failo kelias yra:

%SisteminišDiskas%\Vartotojai\<Vartotojas>\Mano dokumentai\PatientOnLine\Duomenų kaita,
kur **<Vartotojas>** yra esamo „Windows“ vartotojo vardas, o **%SisteminišDiskas%** yra diskas, kuriame įdiegta operacinė sistema (paprastai C:);

ir (arba)

- į kitą programinę įrangą, naudojant XML formatą. Gautas XML duomenų failas yra savaime įsirašantis. Sukurtas duomenų failas pagal numatytuosius nustatymus išsaugomas tame pačiame aplanke **Duomenų kaita**, kaip buvo minėta anksčiau.

Abiem atvejais sukurtus duomenų failus galima išsaugoti bet kurioje vartotojo nurodytoje vietoje.

Be to, šiems sukuriamiems duomenų failams suteikiami standartiniai pavadinimai, pavyzdžiui, **POL_20190620_120642** arba **PO-L_20190620_120642.xml**. Failo pavadinime yra laiko žyma, kad būtų galima greitai identifikuoti.

Pasirinkus **Ryšiai / Duomenų kaita / Eksport.**, bus rodomas langas, pavaizduotas 3 pav.131.

3 pav.131 Skirtuko „Eksport.“ langas

Norėdami eksportuoti duomenis iš programos **PatientOnLine**, atlikite šiuos veiksmus:

- Pasirinkite skirtuką **Eksport.**
- Pasirinkite pacientą pažymėdami atitinkamą žymimajį langelį.



Patarimas

Spustelėjus mygtuką **Pasir. visus** arba **Atžym.visus**, galima greitai pasirinkti arba atšaukti visus pacientus.



Patarimas

Pagal numatytuosius nustatymus, kai eksportavimo parinktis pasirinkta pirmą kartą, visi pacientai grupėje yra pasirinkti.



Patarimas

Pacientų grupės sąraše rodomi visų duomenų bazėje esančių pacientų vardai ir gimimo datos, kad būtų lengviau atpažinti.

- Pasirinkite eksportavimo kategorijas:

Demografija,

Medicininiai duomenys,

Receptai,

Procedūros,

QA.



Patarimas

Pagal numatytuosius nustatymus, kai eksportavimo parinktis pasirinkta pirmą kartą, visos kategorijos yra pasirinktos. Paciento pagrindiniai asmeniniai duomenys yra **visada** eksportuojami.



Patarimas

Procedūros eksportuojamos dvejetainiu formatu į kitą **PatientOnLine** programą.

- Pasirinkite eksportavimo formatą laukelyje **Eksportuoti į**.

PatientOnLine (šifruotas formatas)

arba

kitas programos (XML formatas)

- Spustelėkite mygtuką **Eksport**.

Pradedama eksportavimo operacija ir rodoma operacijos eiga.

Jei eksportavimo operacija buvo sėkminga, pateikiamas patvirtinimo pranešimas, nurodantis sukurto duomenų failo vietą (visą kelią).



Pastaba

Jei eksportavimo operacija nepavyko, pateikiamas įspėjamasis pranešimas, nurodantis nesėkmės priežastis.



Pastaba

Jei pacientų grupė tuščia, eksportavimas neatliekamas, todėl duomenų failas nesukuriamas ir rodomas įspėjamasis pranešimas.

**Pastaba**

Be paciento duomenų XML failo gale pridedamas ligoninių sąrašas ir darbuotojų sąrašas su visomis ligoninėmis ir darbuotojais, kurie buvo susiję su pasirinkta pacientų grupe hospitalizavimo epizoduose.

**Pastaba**

Visi medicininiai sąrašai taip pat bus eksportuoti su tekstiniu aprašymu esama **PatientOnLine** kalba.

**Pastaba**

Galima eksportuoti anoniminius duomenis iš **PatientOnLine** nepateikiant pacientų vardų (eksportuojami tik inicialai) ir gimimo datų (eksportuojami tik metai). Pacientų adresai, kontaktinė informacija ir PIN kodai taip pat neeksportuojami.

Tam paprasčiausiai pažymėkite žymimąjį langelį **Anoniminis** lange **Eksportuoti į kitas programas**.

3.14.4.4 Prijungti namai

Šis skirtukas matomas tik tada, kai **PatientOnLine** kliento–serverio versija yra prijungta prie nuotolinio PD procedūros debesies (paprastai vadinamo **Prijungtais namais**). Skirtuke yra visų importavimo / eksportavimo veiksmų iš / į **Prijungtus namus** ir pacientų duomenų importavimo komandų (pasiekiamų kaip paspaudžiamos nuorodos) žurnalas.

**Pastaba**

Tik vartotojai, turintys **Prijungtų namų** vartotojo teisę, gali pasiekti skirtuką **Prijungti namai**.

Prijungtų namų koncepcija skirta namuose atliekamos dializės pacientams, kuriems atliekamos CAPD arba APD procedūros. Programoje „PatientOnLine“ yra aiškūs duomenų subjektai, tokie kaip:

- CAPD procedūros protokolai (žr. skyr. 3.12.3.2, psl. 128)
- APD procedūros protokolai, skirti **sleep·safe harmony** procedūros protokolams (žr. skyr. 3.12.2.3, psl. 108)
- Kraujospūdžio matavimai (žr. skyr. 3.11.4.3, psl. 76)
- Uždarymo vietos vaizdai (žr. skyr. 3.11.3.3, psl. 67)

APD pacientams specialus įrenginys, esantis paciento namuose, gali nuskaityti paciento kortelę, supakuoti ir užšifruoti procedūros protokolus iš paciento kortelės ir nusiųsti duomenis į **Prijungtų namų** debesį.

Duomenys užšifruojami tinklų sietuvu, o juos iššifruoti gali tik **PatientOnLine** klinikoje. Šifravimo algoritmas pagrįstas vadinamąja asimetri-
ne (viešojo rakto) kriptografija. **PatientOnLine** klinikoje sugeneruoja šif-
ravimo raktų porą (vieną viešąjį, vieną asmeninį). Viešasis raktas siun-
čiamas į **Prijungtų namų** debesį, iš kurio jis siunčiamas į tinklų sietuvą,
esantį paciento namuose. Viešasis raktas leidžia tik užšifruoti duome-
nis, o iššifruoti galima tik asmeniniu raktu, esančiu **PatientOnLine** klini-
koje.

Kiekviena klinika turi atskirus šifravimo raktus. Tai reiškia, kad niekas už
klinikos, kurioje įdiegta **PatientOnLine**, ribų negali iššifruoti perduoda-
mų failų. Šiuo požiūriu **Prijungtų namų** debesis yra paprasta failų sau-
gykla ir joks subjektas debesies lygiu negali iššifruoti failų.

Prieš užmezgant bet kokius ryšius, pacientas turi būti įtrauktas į **Pri-
jungtų namų** programą. Įtrauktą pacientą bet kada galima pašalinti iš
„Prijungtų namų“ programos. Informacijos apie pacientų įtraukimo ir ša-
linimo veiksmus pateikta (žr. skyr. 3.15.4.10, psl. 225). Klinika taip pat
turi būti įtraukta į **Prijungtų namų** programą.

PatientOnLine periodiškai teikia užklausas į **Prijungtų namų** debesį,
prašydama pasiekiamų užšifruotų failų sąrašo. Jei debesis pateikia tokį
sąrašą, vykdoma nuskaitymo (atsisiuntimo) veiksmų seka. Failų sė-
kmingai nuskaičius iš debesies, atitinkamas failas nebus vėl atsiųstas,
nebent to bus aiškiai prašoma. Užmezgus ryšį tarp **PatientOnLine** ir
Prijungtų namų, atsižvelgiama tik į įtrauktus pacientus.


Meniu **Prijungti namai** yra du skirtukai: **Esamas pacientas** ir **Baz.duo-
men**. Duomenys filtruojami pagal datą iš datos kalendoriaus valdiklio.
Pagal numatytuosius nustatymus nustatyta kalendoriaus data yra da-
bartinė data.

Spustelėjus nuorodą **Import. visus pacientus**, suaktyvinamas visų failų,
pasiekiamų visiems įtrauktiems pacientams, importavimo veiksmas.

Skirtuke **Esamas pacientas** rodomos esamo paciento ryšių operacijos,
išdėstytos pagal duomenų kategorijas. Operacijos sunumeruotos kaip
8.2.* ir gali apimti pacientų įtraukimą, pacientų pašalinimą, failo skaity-
mą ir failo ištrynimą. Rodomas laikas, kada buvo pateikta užklausa į **Pri-
jungtus namus**, ir laikas, kada buvo gautas atsakymas iš **Prijungtų
namų**. Stulpelyje **Pastaba** gali būti pateikiamas klaidos arba įspėjama-
sis pranešimas, jei atitinkamas veiksmas nesėkmingas.

Duomenų kaita

Išorinė duom.bazė | **Prijungti namai** | Importuoti iš kitų programų | Eksportuoti į kitas programas

 [Import. visus pac](#)

Duom.perdav.žum Data: 2020.03.23

Esamas pacientas | **Baz.duomen**


Data	Užkl. laikas	Ats. laikas	Versija	Pastaba
8.2.3.1 Rasti paciento duomenis	✔ 2020.03.23 20:36:17	✔ 2020.03.23 20:36:18	2.0	ERR012 clinicalId 99D1D95AE06204A
8.2.1.10 Įtrauk.pacient	✔ 2020.03.23 20:36:18	✔ 2020.03.23 20:36:23	2.0	
8.2.5.6 Atsisiųsti failą	✔ 2020.03.23 20:46:20	✔ 2020.03.23 20:46:20	2.0	
8.2.5.6 Atsisiųsti failą	✔ 2020.03.23 20:48:20	✔ 2020.03.23 20:48:20	2.0	
8.2.5.6 Atsisiųsti failą	✔ 2020.03.23 20:55:06	✔ 2020.03.23 20:55:07	2.0	

3 pav.132 Duomenų kaita – Prijungti namai – Esamas pacientas

Skirtuke **Baz.duomenys** rodomas nuo paciento nepriklausančio duomenų importavimo, pvz., **Prijungtų namų** identifikavimo, viešojo šifravimo rakto eksportavimo ir failų sąrašo užklausos įrašas. Stulpelyje **Pastaba** gali būti pateikiamas klaidos arba įspėjamasis pranešimas, jei atitinkamas veiksmas nesėkmingas.

Duomenų kaita

Isorinė duom.bazė | **Prijungti namai** | Importuoti iš kitų programų | Eksportuoti į kitas programas

 [Import. visus pac](#)

Duom.perdav.žurn Data: 2020.03.22

Esamas pacientas | Baz.duomen

Data	Užkl laikas	Ats laikas	Versija	Pastaba
8.2.1.2 Nuskaityti klinikos būseną	2020.03.23 07:55:00	2020.03.23 07:55:01	2.0	ERR012 externalId 65532-06AP-00GL
8.2.1.1 Aktyvinti kliniką	2020.03.23 07:55:01	Nėra atsako	2.0	
8.2.1.2 Nuskaityti klinikos būseną	2020.03.23 07:56:57	2020.03.23 07:56:58	2.0	ERR012 ORG0000000086 is not found
8.2.1.1 Aktyvinti kliniką	2020.03.23 07:56:58	Nėra atsako	2.0	
8.2.1.2 Nuskaityti klinikos būseną	2020.03.23 17:31:40	2020.03.23 17:31:41	2.0	ERR012 ORG0000000086 is not found
8.2.1.1 Aktyvinti kliniką	2020.03.23 17:31:41	2020.03.23 17:31:51	2.0	
8.2.2.1 Įkelti viešąjį raktą	2020.03.23 17:31:52	2020.03.23 17:31:52	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 17:38:00	2020.03.23 17:38:00	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 17:48:00	2020.03.23 17:48:00	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 17:58:00	2020.03.23 17:58:00	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 18:08:00	2020.03.23 18:08:01	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 18:18:00	2020.03.23 18:18:01	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 18:28:00	2020.03.23 18:28:01	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 18:38:00	2020.03.23 18:38:01	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:39:42	2020.03.23 20:39:42	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:46:20	2020.03.23 20:46:20	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:48:20	2020.03.23 20:48:20	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:49:42	2020.03.23 20:49:42	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:50:52	2020.03.23 20:50:53	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 20:55:06	2020.03.23 20:55:06	2.0	
8.2.5.4 Atsisiųsti failų sąrašą	2020.03.23 21:11:11	2020.03.23 21:11:12	2.0	

3 pav.133 Duomenų kaita – Prijungti namai – Baz.duomen.

3.14.5 BDAR veiksmai

Šis meniu elementas atidaro dialogo langą, kuriame galite pritaikyti BDAR veiksmus, pvz., anonimizuoti, ištrinti arba eksportuoti šiuo metu pasirinkto paciento duomenis. Jei reikia, galite pažymėti žymimąjį langelį „Perž.neaktyv.pacientus“ (žr. skyr. 3.15.4.3, psl. 216), kad BDAR veiksmai būtų pritaikyti neaktyviems pacientams.

3 pav. 134 BDAR veiksmai

Pasirinkus pacientą, srityje **Paciento įrašų intervalas** rodoma informacija apie esamo paciento įrašus.

Kalendoriaus valdikliais **Nuo** ir **Iki**, esančiais srityje **Paciento įrašo pasirinkimas**, galima nurodyti norimą laikotarpį paciento įrašų intervale. Bus tvarkomi tik į nurodytą laikotarpį patenkantys duomenys. Norėdami nustatyti visą maksimalų laikotarpį, tiesiog išvalykite datas laukeliuose „Nuo“ / „Iki“.

Veiksmų mygtukais **Anoniminis**, **Ištrinti**, **Eksportuoti į XML** ir **Eksportuoti į PDF** atliekami su BDAR susiję veiksmi: anonimizuojami paciento asmens duomenys, ištrinami visi paciento duomenys, duomenys eksportuojami kompiuteriu skaitomu formatu (XML) ir duomenys eksportuojami spausdinamam formatu (PDF).

Pasirinkę **Eksportuoti į XML** ir **Eksportuoti į PDF**, taip pat turite nustatyti parametą **Eksport. kelias** vietinėje darbo stotyje, kur turi būti saugomi išeksportuoti failai. Eksportuojant XML formatu, sukuriamas unikalus XML failas, pavadinimu POL_<patient ID>_<from>_<till>.xml. Eksportuojant PDF formatu, sukuriama kelių įvairių duomenų subjektų PDF failai, turintys bendrą pavadinimą POL_<patient ID>_<category>_<name>_<from>_<till>.pdf, kur <category> yra duomenų kategorija, o <name> yra pasirinkamas atitinkamo duomenų įrašo pavadinimas.

Vykstant eksportavimo operacijai, rodoma horizontali eigos juosta ir veiksmų mygtukai.

Tame pačiame aplanke bus išsaugota apibendrinta ataskaita tekstinio failo formatu.



Pastaba

Jei naudojant filtrą pasirinkamas didelis kiekis duomenų įrašų, eksportavimo veiksmas gali ilgai užtrukti. Galite bet kada nutraukti eksportavimo veiksmą spustelėdami mygtuką **Atšaukti**.

3.15 Administravimas

3.15.1 Vartot.administr.modulis

Naudojant meniu elementą **Vartotojai** galima peržiūrėti vartotojus, grupes ir teises. Be to, čia galima išregistruoti iš programos. Jei naudojama „PatientOnLine“ **autonominė** versija, vartotojas naudodamas šią meniu parinktį gali pakeisti savo slaptažodį. Pasirinkus meniu elementą **Administravimas/Vart**, bus rodomas vartotojų administravimo modulio langas.

Žr. 3 pav.135, 3 pav.136 ir 3 pav.137.



3 pav.135 3 pav.137 Meniu elementas **Administravimas / vartotojai**

Vartot.administr.modulis

Išsireg Nauj Red Ištrinti Grupės

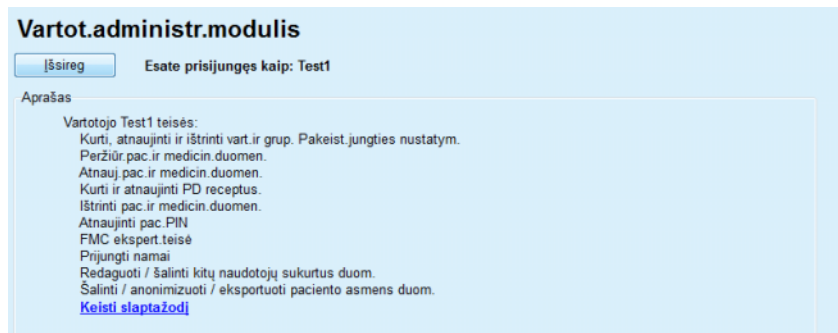
Esate prisijungęs kaip: admin

Vart vard	Grupė
admin	Admin
demo	Full Medical
test	Physicians

Aprašas

Vart vard: demo, priskirtas grupei Full Medical.
 Nepriskirtas jokiam darbuotojui.
 Vartotojo demo teisės:
 Peržiūr.pac.ir medicin.duomen.
 Atnauj.pac.ir medicin.duomen.
 Kurti ir atnaujinti PD receptus.
 Ištrinti pac.ir medicin.duomen.
 Atnaujinti pac.PIN
 Redaguoti / šalinti kitų naudotojų sukurtus duom.
 Šalinti / anonimizuoti / eksportuoti paciento asmens duom.

3 pav.136 Langas „Vartot.administr.modulis“, kai naudojama autonominė versija



3 pav. 137 Langas „Vartot.administr.modulis“, kai naudojama kliento–serverio versija

Grupė yra vartotojų kategorija, turinti tam tikras teises ir pavadinimą, kuriuo ji identifikuojama. Kiekvienas vartotojas turi būti priskirtas grupei ir tokiu būdu galės naudotis grupės teisėmis. Programoje **PatientOnLine** yra keletas numatytyjų teisių. Čia pateikiamos jų reikšmės:

Admin

Teisė kurti, naujinti, trinti vartotojus ir grupes bei keisti jungimosi prie duomenų bazės eilutę.

Peržiūrėti

Teisė peržiūrėti paciento duomenis ir medicininius duomenis.

Redaguoti

Teisė atnaujinti paciento duomenis ir medicininius duomenis.

Sukurti receptą

Teisė kurti ir naujinti APD ir CAPD receptus bei teisė kurti pacientų korteles.

Ištrinti

Teisė trinti paciento duomenis ir medicininius duomenis.

Atnaujinti pac.PIN

Teisė atnaujinti asmeninį paciento identifikavimo numerį.

Redaguoti / šalinti kitų naudotojų sukurtus duom.

Teisė keisti arba ištrinti duomenis, kuriuos sukūrė arba atnaujino kiti vartotojai.

Šalinti / anonimizuoti / eksportuoti paciento asmens duom.

Teisė atlikti su BDAR susijusius veiksmus, pvz., ištrinti arba anonimizuoti paciento asmens duomenis arba eksportuoti paciento duomenis kompiuteriu skaitomu / spausdinamu formatu.

Remiantis šiomis teisėmis, programa **PatientOnLine** taip pat pateikia keletą numatytųjų grupių:

Admin

Turintys tik teisę **Admin**.

Peržiūrėtojai

Turintys tik teisę **Peržiūrėti**.

Slaugytojai

Turintys teises **Peržiūrėti + Redaguoti**.

Gydytojai

Turintys teises **Peržiūrėti + Redaguoti + Sukurti receptą**.

Visateisiai medikai

Turintys teises **Peržiūrėti + Redaguoti + Sukurti receptus + Ištrinti + Redaguoti / Šalinti kitų naudotojų sukurtus duomenis + Šalinti / anonimizuoti / eksportuoti paciento asmens duomenis**.



Patarimas

Įdiegus **PatientOnLine**, administratorių nurodo programa **PatientOnLine**.

Pasirinkus tam tikrą vartotoją meniu elemente **Vartotojas**, šiam vartotojui priskirtų teisių aprašymas rodomas laukelyje **Aprašymas**. (žr. **Langas „Vartot.administr.modulis“, kai naudojama autonominė versija**, psl. 205) ir (žr. **Langas „Vartot.administr.modulis“, kai naudojama kliento–serverio versija**, psl. 206).

Paspaudęs mygtuką **Išsireg**, vartotojas gali išsiregistruoti iš programos. Rodomas patvirtinimo langas ir vartotojo paprašoma prisijungti dar kartą, vykdant procedūrą, aprašytą skyriuje „Programos **PatientOnLine** atidarymas ir uždarymas“.

Jei įdiegta **PatientOnLine** autonominė versija, atsižvelgiant į kiekvienam vartotojui nustatytas slaptažodžio teises, vartotojas gali pakeisti savo slaptažodį paspaudęs mygtuką **Redaguoti** ir įvesdamas seną ir naują slaptažodžius bei slaptažodžio patvirtinimą.

3.15.2 Ligoninės

Naudojant meniu elementą **Ligoninės** galima tvarkyti **Ligonines** ir **Skyrius, Palatas** ir **Darbuotojus**, t. y. kurti, redaguoti ir trinti šiuos įrašus. Reikia paminėti, kad šie įrašai yra tarpusavyje susiję, todėl ištrynus **Ligoninės įrašą**, vartotojui patvirtinus bus taip pat ištrinti ir visi su šia ligonine susijusių skyrių, palatų ir darbuotojų įrašai. Tačiau šiuos įrašus galima kurti ir redaguoti nepriklausomai.

3.15.2.1 Ligoninės valdymas

Pasirinkus meniu elementą **Administravimas / Ligoninės**, atsidarys ligoninių meniu.

Žr. 3 pav.138 ir 3 pav.139



3 pav.138 Meniu elementas „Administravimas / ligoninės“

Ligoninės įrašo kūrimas / redagavimas

Norėdami sukurti **Ligoninės** įrašą, atlikite šiuos veiksmus:

- Spustelėkite mygtuką **Naujas** ir (arba) **Redaguoti**

Lentelėje esantys įrašai bus papildinti. Bus pateikta įvedimo forma su tuščiais įvedimo laukais.

The image shows a web form titled 'Ligoninės'. At the top, there is a table with columns: Vard, Miest, Tel, and Pastaba. Below the table is a form with various input fields: Vard, Gatvė, Miest, Rajonas, Pastaba, Nr., Pašto kodas, Šalis, Tel., Faks, Mobil., and E.pašt. On the right side, there are buttons: Nauj, Red, Ištrinti, Išsaug, and Atšaukti. At the bottom right, there is a button 'Valdyti skyrius >'.

Vard	Miest	Tel	Pastaba
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	

3 pav.139 Langas „Ligoninės“

- Įveskite duomenis į atitinkamus teksto laukus (pavadinimas, gatvė, miestas, numeris ir t. t.).

Vienintelis privalomas duomenų laukas yra ligoninės pavadinimas. Jei šis duomenų laukas neužpildomas, rodomas įspėjamasis pranešimas.

- Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Įrašas bus išsaugotas, informacija apie sėkmingą išsaugojimo operaciją bus pateikta iškylančiajame lange.

Jei išsaugojimo operacija nepavyko, tai taip pat rodoma iškylančiajame lange.

Ligoninės įrašo trynimasis

Norėdami ištrinti **Ligoninės įrašą**, atlikite šiuos veiksmus:

- Pažymėkite įrašą, kurį norite ištrinti, sąrašė.

- Spustelėkite mygtuką **Ištrinti**.

Atsidarys saugos klausimas.

- Patvirtinkite trynimo operaciją paspausdami **Taip**.

Pasirodys išskylantysis langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.

- Spustelėkite mygtuką **Taip**.

Trynimo operacija baigta.



Pastaba

Išmesti **Ligoninės įrašą**, kuriam priskirtas hospitalizavimo įrašas, draudžiama. Tokiu atveju rodomas įspėjamasis pranešimas, o trynimo operacija atšaukiama.

3.15.2.2 Skyrių valdymas

Skyriaus įrašo kūrimas / redagavimas / trynimas

Kadangi skyrių įrašai yra susieti su **Ligoninės įrašu**, juos galima kurti, redaguoti ar ištrinti tik jei pasirinktas atitinkamas **Ligoninės įrašas**.

Skyrių įrašai kuriami / redaguojami / trinami taip pat, kaip aprašyta anksčiau (žr. **Ligoninės valdymas**, psl. 207).

- Spustelėję mygtuką **< Grįžti į ligonines**, galite grįžti į ankstesnį meniu.
- Spustelėkite mygtuką **Valdyti skyrius >**, kad pereitumėte į skirtuką **Skyriai**.



Pastaba

Ligoninės įrašas, kuris galėjo būti neišsaugotas, bus išsaugotas po saugos klausimo. Pasirodys išskylantysis langas, nurodantis, kad išsaugojimo operacija sėkmingai atlikta.

Ligoninė - skyriai

Ligoninė

Ligoninės vard: City Hospital

Vard	Tel	Pastaba	
Urology	+49 (6172) 1234-102	Main renal surgical unit.	<input type="button" value=" Nauj"/>
Dialysis	+49 (6172) 1234-101	Both HD and PD.	<input type="button" value=" Red"/>
			<input type="button" value=" Ištrinti"/>
			<input type="button" value=" Išsaug"/>
			<input type="button" value=" Atšaukti"/>

Vard:

Tel.:

Faks:

Pastaba:

Palat:

Hemodialysis 1

Peritoneal Dialysis

3 pav. 140 Langas „Ligoninė - skyriai“

3.15.2.3 Palatų valdymas

Palatos įrašo kūrimas / redagavimas / trynimasis

Palatų įrašai kuriami / redaguojami / trinami taip pat, kaip aprašyta anksčiau (žr. **Ligoninės valdymas**, psl. 207).

➤ Spustelėję mygtuką **< Grįžti į ligonines**, galite grįžti į ankstesnį meniu.

Kadangi **Palatų** įrašai yra susieti su **Skyriaus** įrašu, juos kurti, redaguoti ar trinti galima tik jei pasirinktas **Skyriaus** įrašas.

3 pav. 141 Langas „Skyriai - palatos“

3.15.2.4 Darbuotojų valdymas

Darbuotojų įrašo kūrimas / redagavimas / trynimasis

Darbuotojų įrašai kuriami / redaguojami / trinami taip pat, kaip aprašyta anksčiau (žr. **Ligoninės valdymas**, psl. 207).

➤ Spustelėję mygtuką **< Grįžti į ligonines**, galite grįžti į ankstesnį meniu.

Naudodamas papildomo meniu elementą **Darbuotojai** vartotojas gali sukurti darbuotoją (įrašą) ir priskirti jį tam tikrai **Ligoninei, Skyriui** ir **Palatai**, taip pat redaguoti ir trinti duomenis, susijusius su šiuo darbuotoju.



Pastaba

Darbuotoją galima priskirti **Ligoninės, Skyrių, Palatų** įrašams naudojant **Administravimas / darbuotojai**.

Kurti / redaguoti darbuotojo įrašą galima tiesiogiai.

Darb Palat

Ligoninės vard: City Hospital
Skyriaus vard: Dialysis
Palat.vard: Peritoneal Dialysis

[< Grįžti į palatas](#)

Kreip	Vardas	Pavardė	Specialybė	Pareigos	
Prof. Dr.	Christine	Johansson	Nephrologist	Manager	<input type="button" value="Nauj"/>
Dr.	Gabriel	Michaels	Nephrologist	Head of PD	<input type="button" value="Red"/>
					<input type="button" value="Ištrinti"/>
					<input type="button" value="Išsaug"/>
					<input type="button" value="Atšaukti"/>

Kreip: Tel.1:
 Vardas: Tel.2:
 Pavardė: Faks:
 Specialybė: Mobil.:
 Pareigos: E.pašt:

Pastaba:

3 pav.142 Langas „Darb.“

3.15.3 Darbuotojai

Naudojant meniu elementą **Darbuotojai** galima tvarkyti **Darbuotojų įrašus**, t. y. kurti, redaguoti ir trinti darbuotojų įrašus. Reikia paminėti, kad šį elementą galima pasiekti ir iš meniu **Ligoninės/Skyriai/Palatos/Darbuotojai**. Funkcijos aprašytos skyriuje (žr. **Ligoninės**, psl. 207).

3.15.4 Sąranka

Naudojant meniu elementą **Sąranka** galima konfigūruoti pačią programą. Pasirinkus šį meniu elementą iš meniu medžio, kaip pavaizduota 3 pav.143, bus rodomas langas „Sąrank.“, pavaizduotas 3 pav.144.



3 pav. 143 Meniu elementas „Administravimas / sąrank.“

Bendrieji nustatymai

AK formulei ir įvairioms parinktim, naudojamoms AK tyrimuose, pasirinkti.

Lab.duom.param.

Matavimo vienetų sistemai nustatyti svorio ir ūgio reikšmėms, temperatūros reikšmėms ir šlapalo įvedamiems duomenims, numatytajai matavimų sutartinei arba SI sistemai nustatyti ir konkreitiems matavimo vienetams kiekvieniems laboratoriniams duomenims nustatyti.

Peržiūros nustatymai

Matomiems procedūros analizės meniu stulpeliams bei kitoms matomumo parinktim nustatyti.

Ribos

Naudojamoms ūgio ir svorio riboms nustatyti vaikams ir suaugusiesiems.

Transportavimo charakteristikos

PET diagramų klasifikavimo duomenims nustatyti ir suaugusiesiems, ir vaikams.

Medicininiai sąrašai

Naudojami visų tipų programos medicininiam sąrašams tvarkyti.

Kalba

PatientOnLine darbinei kalbai pasirinkti.

Pritaikytos apžvalg. parametrai

Naudojami meniu **pritaikyta apžvalga** ir **Atask. srit.** turiniui nustatyti.

Prijungti namai

Leidžia valdyti klinikas ir pacientus (įtraukti, pašalinti)

Prijungtų namų debesies atžvilgiu.

Įvykių žurn.

Suteikia prieigą prie vartotojo kritinių veiksmų istorijos.

Apie

Pateikia informaciją apie **PatientOnLine** vartotojo licenciją.

**Pastaba**

Beveik visi meniu **Administravimas / sąranka** nustatymai yra **globalūs** nustatymai, taikomi visiems „PatientOnLine“ klientams, jei įdiegta kliento–serverio versija. Jei „PatientOnLine“ klientas pakeičia parinktį **Bendr.nustatymai**, **Lab.duom.paramw**, **Ribos**, **Med.sąrašai**, **Įvykių žurnalas**, šie pakeitimai bus taikomi visiems „PatientOnLine“ klientams tinkle.

**Pastaba**

Tik **Peržiūros nustatymai** ir **Kalba** yra lokalūs, todėl kiekvienas „PatientOnLine“ klientas gali nustatyti šias parinktis neatsižvelgiant į kitus.

3 pav.144 Meniu „Administravimas / sąrank. / bendri.nustatymai“

3.15.4.1 Bendr.nustatymų langas

Skirtuke **Bendr.nustatymai** galima nustatyti keletą parinkčių – tai užtikrina puikų lankstumo lygį.

1 skyrius

Pirmajame skirtuko **Bendr.nustatymai** skyriuje galite atlikti šiuos pasirinkimus/nustatymus:

QA kūno pavir. formulė,

QA kūno vand. formulė,

QA nPCR formulė.

Be to, šiame skyriuje galite nustatyti skirtumą tarp **Suaugusiųjų** ir **Vaičių**.

2 skyrius

Antrajame skirtuko **Bendr.nustatymai** skyriuje galite atlikti šiuos pasirinkimus/nustatymus:

Naudoti 3 h mėg PET

Taip pat įtraukia 3 valandų mėginį į PET tyrimą.

Naudoti laisv.vand.valymą

Atsižvelgiama į plazmos baltymų koncentraciją (jei išmatuota) ekvivalentiškose šlapalo / kreatinino / gliukozės dializato koncentracijose.

Naudoti GFR apskaičiuojant kreat.valymą

Apskaičiuojamas inkstų kreatinino klirensas, atsižvelgiant į glomerulų filtracijos greitį (GFR).

Šios parinktys užtikrina **PatientOnLine** suderinamumą su kitais programinės įrangos paketais, kuriuose gali būti naudojami šios funkcijos.

3 skyrius

Trečiajame skirtuko **Bendrieji nustatymai** skyriuje galite atlikti diagramų verčių **nustatymus**:

- QA grafa K1
- QA grafa K2
- QA min. procedūra Cr
- QA min. procedūra KprT/V

Šiame skyriuje tvarkomi QA diagramų konstantų skyriaus apibrėžimai QA diagramoje ir minimalios procedūros diagramoje (žr. **Kokybės užtikrinimas**, psl. 138).

4 skyrius

Ketvirtajame skirtuko **Bendrieji nustatymai** skyriuje galite atlikti šiuos kreatinino koregavimo koeficientų **nustatymus**:

- Kraujo kreatinino koregavimo koeficientas
- Dializato kreatinino koregavimo koeficientas

Šiame skyriuje tvarkomi kraujo kreatinino ir dializato kreatinino koregavimo koeficientai. Koregavimo koeficientai gali būti nustatomi pagal gliukozės koncentraciją. Šis koregavimo koeficientas pritaiko dializato ir kraujo kreatinino koncentraciją pagal gliukozės koncentraciją (žr. **Kokybės užtikrinimas**, psl. 138). Šio koeficiento reikšmė konvertuojama atsižvelgiant į esamą QA matavimo sistemą ir į esamus kreatinino ir gliukozės matavimo vienetus. Įvesties ribos taip pat konvertuojamos. Šie koregavimo koeficientai gali būti nustatyti atskirai kiekvienam QA tyrimui, kaip aprašyta skyriuje 3.14.4.3 (žr. **Skirtukas „Eksporuoti į kitas programas“**, psl. 199).



Pastaba

Daugelyje laboratorijų šis koregavimas atliekamas automatiškai, tada koregavimo koeficientas turi būti nustatytas lygus 0.

Pakeitimai skirtuke Bendr.nustatymai:

Norėdami pakeisti skirtuką **Bendr.nustatymai**, atlikite šiuos veiksmus:

➤ Spustelėkite mygtuką **Redaguoti**.

Mygtukai **Išsaugoti**, **Numatytasis** ir **Atšaukti** pasidaro aktyvūs.

➤ Atlikite keitimus skirtuke.

➤ Spustelėkite mygtuką **Išsaugoti**.

Pasirodys iškylantysis langas, nurodantis, kad išsaugojimo operacija sėkmingai atlikta.



Patarimas

Spustelėjus mygtuką **Numatyt**, visiems šiems nustatymams bus suteiktos iš anksto nustatytos reikšmės.

**Pastaba**

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, **QA formulė** suaugusiesiems ir vaikams, taip pat nustatymai **Naudoti laisv.vand.valymą** ir **Naudoti GFR apskaičiuojant kreat.valymą** bus pateikti iš EDBMS ir jų nebus galima redaguoti programoje „PatientOn-Line“.

3.15.4.2 Lab.duom.param.

Skirtuke **Lab.duom.param** vartotojas gali keisti programos matavimo vienetus.

Paspaudus mygtuką **Redaguoti**, galima atlikti šiuos nustatymus:

Svorio ir ūgio vnt.

Kg ir cm

Svarai ir coliai

Šlapalo įvest.duomenų naudoj. QA ir pap.laborat.duom

Naudoti šlapalo azotą

Naudoti šlapalą

Temperatūros vnt.

Celsijai

Fahrenheitai

Pasirinkus numatytuosius **Sutartinius vienetus** / numatytuosius **SI vienetus**, tai taikoma ir meniu elementui (žr. **Kokybės užtikrinimas**, psl. 138) ir (žr. **Papild.lab.duomenų skirtukas**, psl. 85), pele spustelėjus mygtuką **Numatytas įprastas** arba **Numatyt S.I.**

Atsižvelgiant į vietinę šalies ar ligoninės praktiką, šlapalas arba šlapalo azotas gali būti matuojamas kraujyje, šlapime arba dializate.

Naudodami **PatientOnLine**, galite pasirinkti parinktis „Šlap.“ ir „Šlap. azotas“. Numatytieji nustatymai yra šlapalo azotas sutartinėje sistemoje ir šlapalas SI sistemoje. Visi QA ir laboratoriniai duomenys bus automatiškai atitinkamai atnaujinti. Be to, bus rodoma indikacija apie įprastą kiekvieno šių dviejų parametrų diapazoną, kad palengvintų vartotojo sprendimą.

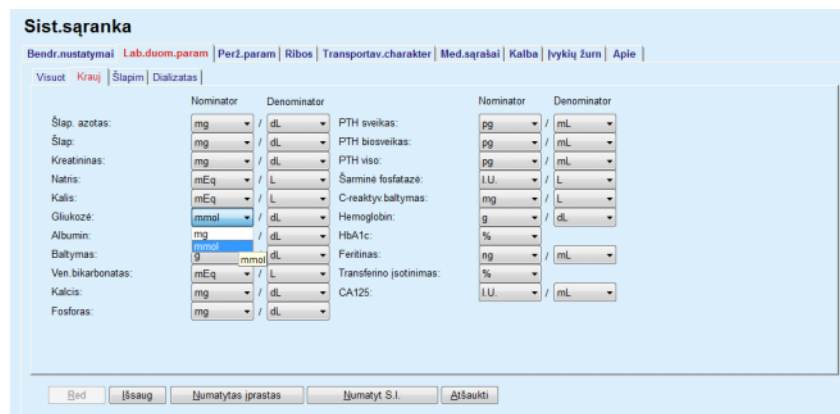
**Pastaba**

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, **Šlap.azoto** arba **Šlapalo** naudojimas yra nustatytas EDBMS ir negali būti redaguojamas programoje PatientOnLine.

Be to, skirtuke **Lab.duom.param** vartotojas gali nustatyti du matavimo vienetų rinkinius (vieną sutartinės sistemos ir vieną tarptautinės sistemos) papildomiems laboratoriniams duomenims ir QA (žr. **Papild.lab.duomenų skirtukas**, psl. 85) ir (žr. **Kokybės užtikrinimas**, psl. 138). Laboratorinių duomenų parametrai yra sugrupuoti į tris skirtukus:

- Kraujas,**
- Šlapimas,**
- Dializatas.**

Kiekvienam atskiram parametrai galima nustatyti konkrečius matavimo vienetus, pasirenkant skaitiklio vienetus ir vardiklio vienetus iš atitinkamų išskleidžiamųjų meniu. Vieno išskleidžiamojo meniu turinys parinktas taip, kad būtų galima pasirinkti visus įmanomus vienetų derinius, kurie gali būti naudojami ligoninėse ir laboratorijose.



3 pav. 145 Skirtukas „Lab.duom.param.“

Pakeitus laboratorinių duomenų matavimo vienetų nustatymus, tai iškart atsispindės meniu (žr. **Papild.lab.duomenų skirtukas**, psl. 85) ir (žr. **Kokybės užtikrinimas**, psl. 138) (žr. skyrius „Papildomi laboratoriniai duomenys“ ir „Kokybės užtikrinimas“).

3.15.4.3 Skirtukas „Perž.param.“

Skirtuke **Perž.param** galima keisti procedūrų sąrašų matomus stulpelius (žr. **Papildomos informacijos skirtukas**, psl. 58). Iš viso yra 16 sąrašo elementų, susietų su 16 žymimųjų langelių. Pirmieji 2 elementai yra papildinti ir jų žymėjimo negalima panaikinti. Iš kitų 14 vienu metu gali būti pažymėta iki 7 elementų.

3 pav.146 Skirtukas „Perž.param.“

Yra dvi **Aktyvių / neaktyvių pacientų parinktis**. Pirmoji nustato, ar neaktyvūs pacientai bus įtraukti į eksportuojamus duomenis, o antroji nustato neaktyvių pacientų matomumą **Paciento rėmelyje**. Pažymėjus žymimąjį langelį **Perž.neaktyv.pacientus**, neaktyvūs pacientai taip pat bus įtraukti į statistikos kriterijus.

Naudojamas parinktį **Kort.skaitytuv.matomumas** vartotojas gali išfiltruoti tik suderinamus kortelių skaitytuvus.

Dalyje **Procedūros analizės atitikties parametrai** nustatomos slenksinės vertės, naudojamos meniu **Pritaikyta apžvalga** ir **Atask. srit.**, kad būtų galima pranešti apie skirtumus tarp paskirtų ir atliktų procedūrų parametrų.

Skyriuje **Infekcijų normos - Apskaičiav.metodas** vartotojas gali nurodyti, kurie statistiniai metodai bus naudojami pacientų grupės infekcijos normoms nustatyti. Numatytieji metodai yra (R₅, R₆).

Norėdami atlikti kokius nors keitimus, paspauskite mygtuką **Redaguoti**, atlikite norimus žymimųjų langelių ir (arba) išrinkimo mygtukų nustatymus arba paspauskite mygtuką **Numatyt** (bus atkurtos numatytosios peržiūros nustatymų ir parinkčių reikšmės), tada paspauskite mygtuką **Išsaugoti**, kad būtų išsaugotos konfigūracijos, arba mygtuką **Atšaukti**, jei norite nutraukti visą operaciją.

3.15.4.4 Ribų skirtukas

Skirtukas **Ribos** naudojamas ūgio ir svorio riboms nustatyti vaikams ir suaugusiesiems. Šios reikšmės programoje naudojamos **Vertinimo metoduose** ir kituose skyriuose. Pagal numatytuosius nustatymus išmaniojo redagavimo valdikliuose pateikiamos minimalios ir maksimalios reikšmės, kurias galima priskirti.

Išmaniojo redagavimo valdiklis **Pilnametystė** nurodo ribinę reikšmę, pagal kurią nustatoma, ar pacientas suaugęs, ar vaikas.

Tai reikalinga renkantis suaugusiojo / vaiko QA formulę. Be to, (žr. **Papildomos informacijos skirtukas**, psl. 58).

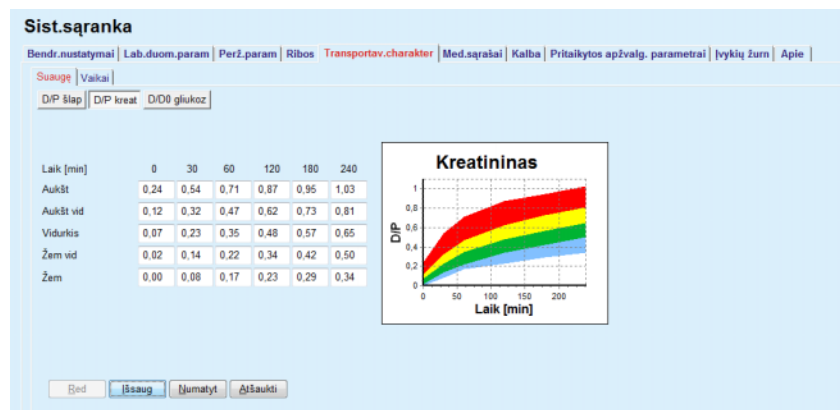


Pastaba

Jei PatientOnLine kliento–serverio versija prijungta prie EDBMS, **Pilnametystės amžius** yra nustatytas EDBMS ir negali būti redaguojamas programoje PatientOnLine.

3.15.4.5 Transportavimo charakteristikų skirtukas

Skirtuke **Transportavimo charakteristikos** galima papunkčiui apibrėžti standartines šlapalo, kreatinino ir gliukozės PET diagramas suaugusiems (Tvardovskio diagramos) ir vaikams. Norėdami redaguoti šlapalo, kreatinino arba gliukozės reikšmes suaugusiems ir vaikams, paspauskite mygtuką **Redaguoti**, atlikite pakeitimus arba grąžinkite numatytąsias reikšmes, tada paspauskite mygtuką **Išsaugoti**, kad įrašas būtų iš tiesų išsaugotas, arba paspauskite mygtuką **Atšaukti**, jei norite nutraukti operaciją. Šlapalo ir kreatinino reikšmės turi didėti einant iš kairės į dešinę ir mažėti einant žemyn. Gliukozės reikšmės turi mažėti einant iš kairės į dešinę ir mažėti einant žemyn. Jei šie reikalavimai netenkinami, paspaudus mygtuką **Išsaugoti** bus rodomas klaidos pranešimas. Visada galima grąžinti originalias reikšmes, pasirinkus mygtuką **Numatyt**, kai dirbate redagavimo režimu (paspaudus mygtuką **Redaguoti**).



3 pav.147 Transportavimo charakteristikų skirtukas

3.15.4.6 Med. sąrašų skirtukas

Skirtukas **Med.sąrašai** naudojamas medicininiams sąrašams tvarkyti programoje **PatientOnLine**. Šie sąrašai naudojami įvairiuose kituose skyriuose. Skirtukas atrodo skirtingai, atsižvelgiant į pasirinktą medicininio sąrašo tipą (kateterių sąrašą ir CAPD tirpalų sąrašą).

Vardas	Matoma
Cruz Swan Neck (Coiled) 2 Cuffs 65 cm	Ne
Fast Flow Swan-Neck-Catheter 385/195, Two fixed cuffs	Taip
Oreopoulos-Zellermann-Catheter 916, Two fixed cuffs	Taip
Paediatric Curl Tenckhoff-Catheter 26B/105, One fixed cuff	Taip
Paediatric Swan-Neck Curl Tenckhoff-Catheter 283/115, T	Taip

3 pav.148 Skirtukas „Med.sąrašai“ – Kateteriai

Vardas	CAPD sistema	Matoma
A.N.D.Y.@disc CAPD/DPCA	A.N.D.Y.@disc	Taip
CAPD/DPCA 2	A.N.D.Y.@disc	Taip
CAPD/DPCA 4	A.N.D.Y.@disc	Taip
CAPD/DPCA 3	A.N.D.Y.@disc	Taip
CAPD/DPCA 17	A.N.D.Y.@disc	Taip
CAPD/DPCA 19	A.N.D.Y.@disc	Taip

3 pav.149 Skirtukas „Med.sąrašai“ – CAPD tirpalai

Svarbiausi valdikliai yra išskleidžiamasis meniu ir lentelė.

Išskleidžiamasis meniu naudojamas norimam sąrašui pasirinkti, kuriame vartotojas nori pridėti, ištrinti ar pakeisti vieną elementą. Lentelėje pateikiami pasirinkto medicininio sąrašo elementai. Šiuos elementus galima tvarkyti mygtukais, esančiais lango apačioje (**Naujas**, **Redaguoti**, **Ištrinti**, **Išsaugoti** ir **Atšaukti**).

Kiekvieno medicininio sąrašo elemento stulpelyje **Matoma** yra atributas **Taip** ir (arba) **Ne**. Šio sąrašo elemento būseną (**Taip** arba **Ne**) nustatoma pažymėjus žymimąjį langelį **Matoma**.

Jei šis atributas nustatytas **Ne**, tai reiškia, kad atitinkamas elementas bus nematomas susijusiame išskleidžiamajame sąrašė.

Pasirinkus sąrašą **CAPD tirpalai**, kitas **CAPD sistemų** išskleidžiamasis meniu bus rodomas kairiojoje pusėje. Pasirinkus tam tikrą CAPD sistemą lentelėje, esančioje lango dešinėje, bus atnaujinti ir rodomi atitinkami esami CAPD tirpalai (tik pasirinktai sistemai). Vartotojas turi pasirinkti tam tikrą CAPD tirpalą iš lentelės ir gali redaguoti tik jo **matomumo** atributą. Tas pats taikoma **APD tirpalų** medicininiam sąrašams, susijusiems su **APD sistemų** išskleidžiamuoju meniu ir **Matomumo** redagavimo parinktimi. Pažymėjus žymimąjį langelį „Visuot“, tirpalo matomumą galima nustatyti visoms pasirinkto ciklerio versijoms. Jei žymimasis langelis „Visuot“ nepažymėtas, tirpalo matomumą galima nustatyti tik su pasirinkto aparato versija. Šis žymimasis langelis bus matomas tik jei naudojamas **sleep-safe harmony**.

CAPD tirpalai sąrašė yra kitokie valdikliai – tai išmaniojo redagavimo valdikliai **Maiš**, **Gliukozė**, **Kalcis** ir **Magnis**, bei išmaniojo redagavimo valdikliai **Maiš.tūr.1**, **Maiš.tūr.2**, **Maiš.tūr.3** iki **maiš.tūr.6**. **Maiš. tūrio** išmaniojo redagavimo valdikliai rodomi atsižvelgiant į **maišelių** kiekį. Be to, kiekvienam tirpalo maišeliui galima nurodyti maišelio gaminio numerį. Tik jei naudojama **kitą CAPD** sistema, galima nustatyti maišelių CAPD tirpalo valdiklyje „Maišeliai“, gliukozės, kalcio ir magnio koncentraciją atitinkamuose laukeliuose ir kiekvieno tirpalo maišelio tūrį valdiklyje **Maiš.tūr.x**, kur x yra maišelio numeris. Tas pats taikoma **APD tirpalų** sąrašui ir susijusioms **kitoms APD** sistemoms, kaip buvo paaiškinta **CAPD tirpalams** ir **kitoms CAPD** su sistema susijusioms su galimais laukais ir redagavimo parinktimis.

Paspaudus mygtuką **Naujas**, vartotojas turi nurodyti **kitos CAPD** sistemos naujo tirpalo pavadinimą, maišelių skaičių, susijusias **gliukozės**, **kalcio** ir **magnio** koncentracijas bei kiekvieno maišelio **tūrį**. Tas pats taikoma kuriant naujus **kitus APD** tirpalo elementus. Be to, kiekvienam tirpalo maišeliui galima nurodyti maišelio gaminio numerį.



Pastaba

Galima pridėti naują **CAPD tirpalo** elementą tik **kitai CAPD** sistemai. **Visoms** CAPD sistemoms, išskyrus **kitą CAPD** sistemą, vartotojas gali redaguoti tik elemento matomumą. Tas pats taikoma **APD tirpalams**: galima pridėti naują **APD tirpalo** elementą tik **kitai APD** sistemai. **Visoms** APD sistemoms, išskyrus **kitą APD** sistemą, vartotojas gali redaguoti tik elemento matomumą.



Pastaba

Žymimasis langelis **Matoma** pagal numatytuosius nustatymus yra pažymėtas, todėl naujas elementas bus matomas visuose skyriuose.



Patarimas

Kai kuriamas naujas medicininio sąrašo elementas, atitinkamas atributas **Matoma** yra nustatytas „Taip“. Norint pakeisti jį į „Ne“, reikia redaguoti elementą (paspausti mygtuką **Redaguoti**, nuimti varnelę nuo atitinkamo žymimojo langelio ir paspausti mygtuką **Išsaugoti**).



Pastaba

Negalima ištrinti medicininio sąrašo elemento, jei jį naudoja bent vienas pacientas.



Pastaba

Medicininį sąrašų numatytųjų elementų ištrinti negalima. Šiems elementams vartotojas gali tik keisti atributą **Matoma** paspaudęs mygtuką **Redaguoti**. Elementų, kuriuos naudoja bent vienas pacientas, negalima paslėpti ištriniant žymę „Matomi“ ir negalima jų redaguoti (keisti).

**Pastaba**

Jei **PatientOnLine** veikia kita kalba nei anglų, kurdami ir redaguodami medicininio sąrašo elementą vykdykite tokias pat procedūras, kaip aprašyta anksčiau, išskyrus tai, kad pavadinimas turi būti pateiktas anglų kalba. Angliškas pavadinimas būtinas siekiant užtikrinti duomenų bazės suderinamumą. Jei elementą naudoja bent vienas pacientas, angliško pavadinimo negalima keisti. Šis ribojimas taikomas papildomai šalia anksčiau aprašytų bendrųjų trynimo arba redagavimo ribojimų.

**Pastaba**

Pakeitus PD sistemos matomumą, gali pasikeisti ir papildomų skirtukų „Importuoti iš kitų programų“ matomumas.

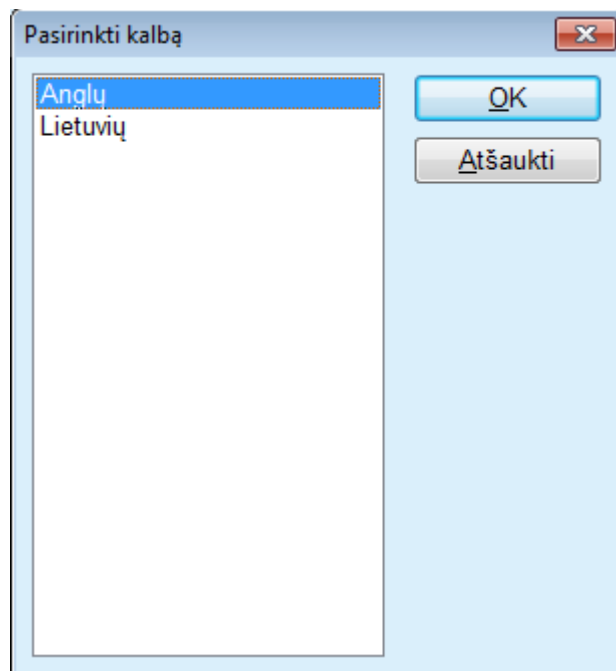
3.15.4.7 Kalbos skirtukas

Skirtuke **Kalba** pateikiama informacija apie šiuo metu programoje naudojamą kalbą (kalbos pavadinimas, koduotė, trupmenos skirtukas ir trumpas datos formatas) bei mygtukas, kuriuo galite pakeisti programos kalbą.

**Pastaba**

Kalbos koduotė, trupmenos skirtukas ir trumpas datos formatas priklauso nuo esamų „Windows“ regioninių nustatymų. Sistemos koduotė atitinka esamą „Windows“ koduotę.

PatientOnLine yra daugiakalbė programa, visiškai išversta į daugiau nei 30 kalbų. Galimų kalbų sąrašas, pasirodantis spustelėjus mygtuką **Kalba**, priklauso nuo išteklių, kurie yra įdiegti kliento kompiuteryje:



3 pav.150 Parinktis „Pasirinkti kalbą“



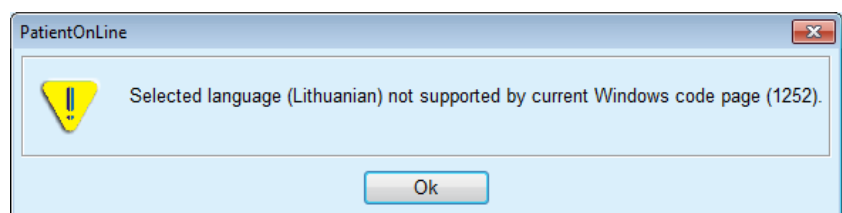
Patarimas

Pakeitus kalbą visi **PatientOnLine** langai bus išversti. Ši operacija gali šiek tiek užtrukti, tai priklauso nuo kompiuterio greičio.



Pastaba

Jei pasirinkta kalba nėra suderinama su esama „Windows“ koduote, bus rodomas įspėjimas ir kalba nebus pakeista.



3 pav.151 Kalbos pasirinkimo informacinis langas

3.15.4.8 Įvykių žurnalo skirtukas

Skirtukas **Įvykių žurn.** naudojamas vartotojo veiksmų istorijai pateikti. Šie veiksmai apima paciento įrašų kūrimo, naujinimo ir trynimo veiksmus bei prisijungimo ir išsiregistravimo veiksmus.

Sist.sąranka

Bendr.nustatymai | Lab.duom.param | Perž.param | Ribos | Transportav.charakter | Med.sąrašai | Kalba | Pritaikytos apžvalg. parametrai | **Įvykių žurn** | Aple

Laikas	Vart	Pacient. ID	Veiksm	Detalės
2017.03.03 15:16:34	demo	0	Login	<?xml version="1.0" encoding="UTF
2017.03.03 15:16:29	demo	0	Logout	<?xml version="1.0" encoding="UTF
2017.03.03 10:09:08	demo	0	Login	<?xml version="1.0" encoding="UTF
2017.03.03 10:09:02	demo	0	Logout	<?xml version="1.0" encoding="UTF

Parž.įvykius

Nuo: 2017.02.01 Iki: 2017.03.03 Nauj.viršuje

Vart: (Vis) Pac: (Vis)

Atnauj Saug.žurn Išval.žurn

3 pav.152 Įvykių žurnalo skirtukas

Pagrindinis šio skyriaus elementas yra įvykių lentelė. Kiekviena eilutė atitinka vieną veiksmą. Lentelėje yra šie stulpeliai:

Laikas

Nurodo datą ir laiką, kada veiksmas buvo atliktas.

Vartotojas

Veiksmą atlikusio vartotojo vardas.

Paciento ID

Paciento ID duomenų bazėje.

Veiksmas

Trumpas veiksmo aprašymas.

Aprašymas

Pagrindiniai veiksmo parametrai.

Detalės

Išsami informacija apie veiksmą, jei yra.

**Patarimas**

Jei ne visos eilutės ar stulpeliai matomi, vartotojas gali perstumti lentelę horizontalaus ir vertikalaus slinkimo juostomis.

Perž.įvykius skyriuje vartotojas gali:

Nustatyti laiko intervalą įvykiams rodyti, pasirinkdamas datas kalendoriaus valdikliuose „Nuo“ ir „Iki“.

Išfiltruoti tam tikro vartotojo įvykius, naudodamas išskleidžiamąjį sąrašą **Vartotojas**.

Išfiltruoti konkretaus paciento įvykius, naudodamas išskleidžiamąjį sąrašą **Pacientas**.



Patarimas

Pagal numatytuosius nustatymus išskleidžiamasis meniu **Vartotojas** yra nustatytas (**Visi**); ši parinktis visada yra sąrašė. Šiame sąrašė yra tik tų vartotojų vardai, kurie atliko vieną ar daugiau **veiksmų**. Pagal numatytuosius nustatymus išskleidžiamasis meniu **Pacientas** yra nustatytas (**Visi**); ši parinktis visada yra sąrašė.

Nustatyti kriterijų **Perž.įvykius** didėjimo ar mažėjimo tvarka, pagal įvykio laiko žymą, naudojant žymimąjį langelį **Naujausi viršuje**.



Patarimas

Kai šiems valdikliams (**Nuo**, **Iki**, **Vartotojas** ir **Naujausi viršuje**) atliekami pakeitimai, reikia pasirinkti mygtuką **Atnaujinti**, kad įvykių lentelė būtų naujinta pagal naujuosius nustatymus.

Išsaugokite įvykių sąrašą faile standžiajame diske iš anksto nustatytu formatu (*.csv formatu) pasirinkdami mygtuką **Išsaugoti žurnalą**.

Visiškai ištrinti įvykių sąrašą pasirinkus mygtuką **Išvalyti žurnalą**.



Pastaba

Prieš ištrinant įvykių sąrašą vartotojas gali išsaugoti įvykių sąrašą *.csv formatu.

Įvykių sąrašas bus panaikintas tik po saugos klausimo.



Pastaba

Tada, kai bus atlikta operacija „Išvalyti žurnalą“, visi sąrašė esantys įvykiai bus panaikinti. Rekomenduojama pirmiausia atlikti operaciją „Išsaugoti žurnalą“.

Pasirodys išskylantysis langas, nurodantis, kad trynimo operacija sėkmingai atlikta.

3.15.4.9 Prijungti namai

Šis skirtukas matomas tik tada, kai PatientOnLine prijungta prie **Prijungtų namų** debesies, ir tik tuo atveju, jei esamas vartotojas turi **Prijungtų namų** vartotojo teisę.

Skirtuke **Klinika** galite nustatyti klinikos būseną atsižvelgdami į **Prijungtus namus**. Tai galite padaryti mygtukais **Red.**, **Išs.** ir **Atšaukti**. Sąrašo laukelyje **Būsena** galite nustatyti esamą būseną kaip **Aktyvus** arba **Neaktyvus**.

Klinikos adresą (gatvę, miestą, šalį ir t. t.) taip pat galima redaguoti.

Skirtuke **Pacientai** galite įtraukti pacientus prie **Prijungtų namų** arba pašalinti mygtukais **Įtrauk.pacient.** ir **Pašalinti pacientą**. Išskleidžiamajame sąrašė **Pacient.pasirinkim.** galite peržiūrėti visus pacientus, tik įtrauktus pacientus arba tik pašalintus pacientus. Tai gali būti naudinga esant dideliems pacientų sąrašams.

Pacientų sąrašė pateikiama pacientų įtraukimo būseną stulpelyje **Būsena** ir aktyvi būseną stulpelyje **Aktyvus**. Į **Prijungtų namų** programą galima įtraukti tik aktyvius pacientus.

Mygtukas **Įtrauk.pacient.** įjungtas tik tuo atveju, jei sąrašė pasirinktas pacientas yra aktyvus ir dar nėra įtrauktas. Mygtukas **Pašalinti pacientą** įjungtas tik tuo atveju, jei sąrašė pasirinktas pacientas yra įtrauktas.

Sist.sąranka

Bendr.nustatymai | Lab.duom.param | Perž.param | Ribos | Transportav.charakter | Med.sąrašai | Kalba
 Pritaikytos apžvalg. parametrai | Med.sąrašų vertimas | Išteklių rinkm | Įvykių žurn | **Prijungti namai** | Apie

Klinika | **Pacientai**

Pacient.pasirinkim:
 Visi pacient

Pacient...	Prijungtų namų ID	Vardas	Merg.pavardė	Pavardė	Gimimo data	Lytis	Būsena	Atsakin...
1	PAT0000000165	James	Doe	Sample	1920.01.01	Vyras	Įtraukta	System Ad
11		James	Doe	Sample	1991.01.01	Vyras		
2		John		Sample	1960.03.15	Vyras		
3	PAT0000000174	John		Sample	1970.04.11	Vyras	Įtraukta	System Ad
4		John		Sample	1986.09.23	Vyras		
12		Julia		Sample	1986.10.23	Moteris		
6		John		SampleNA	1961.04.16	Vyras		
7		John		SampleNA	1987.10.24	Vyras		
8		Joe		Test3	1959.03.25	Vyras		
9		Bill		Test4	2000.09.24	Vyras		
10		Johann		Test7	1963.02.13	Vyras		

Įtraukti | Pašalinti | Ataskaita

3 pav.153 Sist.sąranka – Prijungti namai

Mygtuku **Ataskaita** galite spausdinti ataskaitą su tokiu pat turiniu, koks yra pacientų sąrašė.

3.15.4.10 Pritaikytos apžvalg. parametrai

Skirtuke **Pritaikytos apžvalg. parametrai** galite nustatyti meniu **Pritaikyta apžvalga** ir **Atask. Srit.** turinį.

Spustelėkite mygtuką **Red.**, kad galėtumėte redaguoti parametrus, tada spustelėkite **Išs.** arba **Atšaukti**, kad užbaigtumėte veiksmą. Mygtuku **Numatyti** nustatomi tam tikri numatytieji parametrai.

3 pav.154 Sist.sąranka – Pritaikytos apžvalg. parametrai

Skydelyje **Apžvalgos parametrai** galite pasirinkti procedūros parametrus, kurie būtų rodomi meniu **Pritaik. apžvalga**, ir atitikties intervalą (viršija / nesiekia paskirtų procentų), kuris suaktyvintų pranešimą apie būseną, jei pasirinkto procedūros parametro veikimo vertė pernelyg skirtųsi nuo paskirtos vertės.



Pastaba

Galite nustatyti nuo pacientų priklausančias įspėjimų apie tam tikrus gyvybinius parametrus, pvz., svorį, kraujospūdį ir tūrio balansą, ribas. Žr. skyrius (žr. skyr. 3.11.4.1, psl. 70), (žr. skyr. 3.11.4.3, psl. 76) ir (žr. skyr. 3.11.4.5, psl. 80).

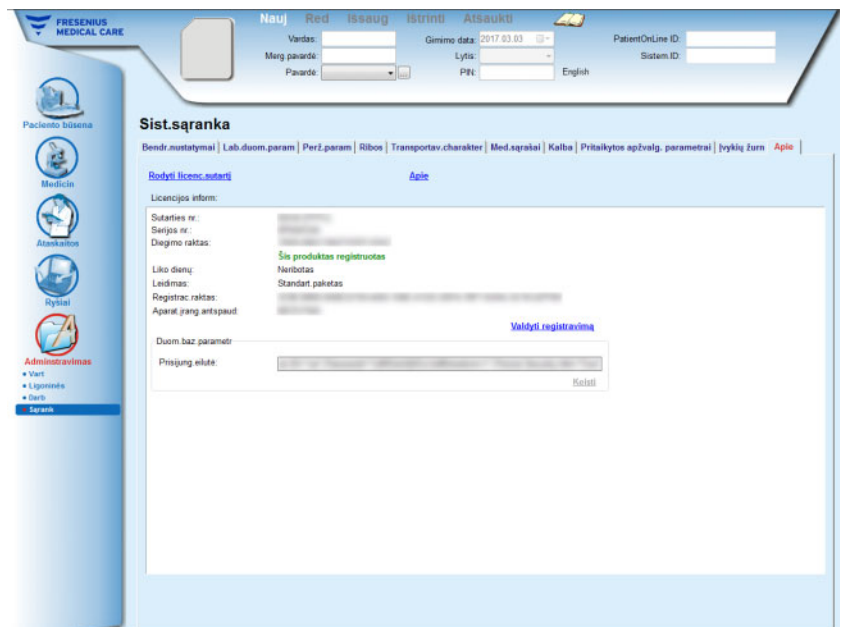
Skydelyje **Atask. srit. parametrai** galite pasirinkti 4 procedūros parametrus, kurie būtų rodomi meniu **Atask. srit.** Parametrai rodomi kaip sąrašas arba išdėstyti laukeliai, atsižvelgiant į išrinkimo mygtuką **Rodyti laukelius** / **Rodyti sąrašą**. Spustelėkite dešiniuoju klavišu ant laukelio / sąrašo elemento, kad pasirinktumėte tam tikrą procedūros parametą. Negalite pasirinkti to paties parametro daugiau nei vieną kartą. Be to, galite palikti laukelį tuščią pasirinkdami <Tuščia>.

3.15.4.11 Skirtukas „Apie“

Skirtuke **Apie** pateikiama informacija apie PatientOnLine produkto licencijavimą ir registravimą. Atsižvelgiant į autonominį arba kliento–serverio leidimus, pasiekiami tam tikri parametrai, pvz., FIS adresas ir priedas arba duomenų bazės prisijungimo eilutė. Jei naudojate autonominį leidimą, spustelėję nuorodą **Valdyti registravimą**, galite užregistruoti produktą.

Esama licencijos sutartis rodoma spustelėjus nuorodą **Rodyti licencijos sutartį**.

Spustelėjus nuorodą **Apie**, rodomas reguliavimo informacijos puslapis, kuriame pateikiama, pvz., produkto logotipo, versijos, gamintojo, pagaminimo datos, gamintojo adreso informacija, informacija apie UDI. Jei to reikalauja vietos įstatymai, gali būti rodoma papildoma informacija apie gamintojo arba importuotojo vietinius atstovus.



3 pav.155 Skirtukas „Apie“



3 pav. 156 Puslapis „Apie“

4 Terminų žodynas

Šis terminų žodynas yra šiame dokumente dažnai vartojamų terminų ir santrumpų sąrašas. Kiekvienas šių terminų yra trumpai paaiškintas.

4.1 Santrumpos, vartojamos kokybės užtikrinimo procedūrose

- **Kūno rezultatai**

BSA	Kūno paviršiaus plotas
V	Šlapalo paskirstymo tūris arba viso kūno vanduo
nBW	Normalizuotas kūno svoris pagal viso kūno vandens kiekį (V/0,58)
BMI	Kūno masės indeksas

- **Inkstų funkcija**

KrU	Liekamasis inkstų šlapalo klirensas
KrCr	Liekamasis inkstų kreatinino klirensas
GFR	Glomerulų filtracijos greitis
RRF	Liekamoji inkstų funkcija

- **Šlapalo rezultatai**

KpT/V	Bendras peritoninio šlapalo klirensas pagal šlapalo paskirstymo tūrį
KrT/V	Liekamasis inkstų šlapalo klirensas per dieną pagal šlapalo paskirstymo tūrį
KprT/V	Peritoninio ir inkstų šlapalo klirensa suma pagal šlapalo paskirstymo tūrį
KprTw/V	Bendras savaitinis peritoninio šlapalo klirensas pagal šlapalo paskirstymo tūrį

- **Kreatinino rezultatai**

KpT	Savaitinis peritoninio kreatinino klirensas pagal 1,73 m ² BSA
KrT	Savaitinis liekamasis inkstų kreatinino klirensas pagal 1,73 m ² BSA
KprT	Peritoninio ir inkstų klirensa suma per savaitę pagal 1,73 m ² BSA

● **Peritoninė funkcija**

Pt50 Urea	Laikas, per kurį pasiekama dializės šlapalo 50 % stabilios būsenos reikšmės
Pt50 Creat	Laikas, per kurį pasiekama dializės kreatinino 50 % stabilios būsenos reikšmės
Pt50 Gluc	Laikas, per kurį pasiekama dializės gliukozės 50 % stabilios būsenos reikšmės
D/P Creatinine	Kreatinino dializato / plazmos santykis, išmatuotas praėjus 4 valandoms po sulašinimo
Max. UF	Ultrafiltravimas, išgautas naudojant hipertoniinį tirpalą (4,25 % gliukozė), išmatuotas praėjus vienai valandai po sulašinimo
FWT	Laisvas vandens perdavimas – skirtumas tarp maks. UF ir UF per mažas poras, gaunamas naudojant hipertoniinį tirpalą (4,25 % gliukozė), išmatuotas praėjus vienai valandai po sulašinimo
SPUF	Ultrafiltracija praleidžiant vandenį per mažas poras

● **Skys.pašalinti**

Tūrio balansas	Tūrio balansas šiuo metu naudojamas visame „Fresenius Medical Care“ PD produktų asortimente. Juo apibūdinamas paciento per dializės seansą prarastų skysčių kiekis. Jis apskaičiuojamas iš įpylimo tūrio atėmus procedūros seanso išpylimo tūrį. Daugiau informacijos rasite priede (žr. skyr. 5.3 , psl. 242).
UF	Ultrafiltracijos tūris (UF) apibūdina skysčių, kurie buvo pašalinti iš paciento per dializės procedūrą, kiekį. UF yra susijęs su tūrio balansu pagal ženklo pokytį. Daugiau informacijos rasite priede (žr. skyr. 5.2, psl. 239).
Visas tūris pašalintas	Visas dienos (24 h) tūris pašalintas užfiksuoja tūrio rezultatus iš kiekvieno pacientui pritaikyto PD proced.modalumo skyriaus ir 24 h šlapimo tūrį . Daugiau informacijos rasite priede (žr. skyr. 5.2, psl. 239).

● **Gliukozė**

TGA	Bendras gliukozės absorbuojamas per dieną
Tcal	Kalorijos, absorbuojamos iš gliukozės per dieną
nCal	Kalorijos, absorbuojamos kūno svorio kilogramui per dieną

● **Pašalintas Na**

Na	Natris
NaCl	Druska

- **Baltymų įsisavinimas**

PCR	Baltymų katabolizmo greitis
nPCR	Normalizuota baltymo katabolinė norma (PCR / nBW)
DPL	Dializato baltymų praradimas
nDPL	Normalizuotas dializato baltymų praradimas (DPL / nBW)
UPL	Šlapimo baltymų praradimas
nUPL	Normalizuotas šlapimo baltymų praradimas (UPL / nBW)
TPL	Bendras baltymų praradimas
nTPL	Normalizuotas bendras baltymų praradimas (TPL / nBW)
DPR	Maisto baltymų poreikis
nDPR	Normalizuotas maisto baltymų poreikis (DPR / nBW)

- **Kreatinino generavimas**

GCr	Kreatinino generavimo greitis
Numatyta GCr	Numatyta Gcr, pagrįsta paskelbtais duomenimis, susiejant Gcr su amžiumi ir lytimi. Tai parodo kreatinino generavimo greitį kaip raumenų masės funkciją.
Apskaičiuota GCr	Nustatoma pagal bendrą (pilvaplėvės ir inkstų) kreatinino išvalymą, pridėjus apytikrą žarnyno kreatinino išvalymą, padauginus iš kreatinino serume, padalijus iš kūno svorio.
% nuokrypis	$((\text{Apskaičiuotas GCr} - \text{numatomas GCr}) / \text{numatomas GCr}) * 100$ Jei vertė didesnė nei +40 %, tai gali reikšti, kad pacientui gali nepavykti reguliariai atlikti visų paskirtų kaitos procedūrų / ciklų.

- **Raumenų masė**

LBM	Raumenų masė
Numatyta LBM	Nustatoma tiesiogiai pagal numatytą Gcr, atsižvelgiant į praneštas viso kūno kalio kiekio ir Gcr koreliacijas.
Apskaičiuota LBM	Nustatoma tiesiogiai pagal apskaičiuotą Gcr, atsižvelgiant į praneštas viso kūno kalio kiekio ir Gcr koreliacijas.
% nuokrypis	$((\text{Apskaičiuota LBM} - \text{numatoma LBM}) / \text{numatoma LBM}) * 100$ Esant teigiamam LBM neatitikimui, kyla klausimas dėl atitikties su PD receptu.

● **Energijos metabolizmas**

EREE	Numatomos energijos sąnaudos ramybės būsenoje
nEREE	Normalizuotos numatomos energijos sąnaudos ramybės būsenoje (pagal kūno svorį)
GA/EREE	Viso gliukozės absorbuojamo energijos ekvivalento santykis (kilokalorijomis per dieną) ir numatomos energijos sąnaudos ramybės būsenoje (kilokalorijomis per dieną)

4.2 Vartojamos santrumpos

Santrumpa	Reikšmė
APD	Automatinė peritoninė dializė
ACE	Angiotenziną konvertuojantis fermentas
ATII	Angiotenzinas II
BMI	Kūno masės indeksas
BSA	Kūno paviršiaus plotas
BUN	Kraujo šlapalo azotas
CAPD	Nuolatinė ambulatorinė peritoninė dializė
CA	Vėžio antigenas
CKD	Lėtinė inkstų liga
CRC	Cikliškas rezervo tikrinimas
CRP	C reaguojantis baltymas
DB	Duomenų bazė
DOQI	Dializės rezultatų kokybės iniciatyva
DPL	Dializato baltymų praradimas
DPR	Maisto baltymų poreikis
EDBMS	Išorinės duomenų bazės valdymo sistema
EDTA	Europos dializės ir transplantavimo asociacija
EREE	Numatomos energijos sąnaudos ramybės būsenoje
ESRD	Paskutinės stadijos inkstų liga
FME	„Fresenius Medical Care“
FWT	Laisvas vandens perdavimas

Santrumpa	Reikšmė
BDAR	Bendras duomenų apsaugos reglamentas
GFR	Glomerulų filtracijos greitis
GUI	Grafinė vartotojo sąsaja
HMG-CoA	3-hidroksi-3-metilgliutaril kofermentas A
ICD	Tarptautinė ligų klasifikacija
ISCED	Tarptautinė standartinė švietimo klasifikacija
K/DOQI	Inkstų ligų rezultatų kokybės iniciatyva
LAN	Vietinis tinklas
LBM	Raumenų masė
NBW	Normalizuotas kūno svoris
NPCR	Normalizuotas baltymų katabolizmo greitis
PC	Asmeninis kompiuteris
PCR	Baltymų katabolizmo greitis
PD	Pilvaplėvės dializė
PDF	Mobilus duomenų formatas
PET	Pilvaplėvės subalansavimo tyrimas
PFT	Pilvaplėvės funkcinis tyrimas
PIN	Asmeninio identifikavimo skaičius
POL	PatientOnLine
PTH	Paratiroidinis hormonas
QA	Kokybės užtikrinimas
RRF	Liekamoji inkstų funkcija
RRT	Inkstų keitimo terapija
RTF	RTF teksto formatas
SPUF	Mažų porų ultrafiltracija
TBW	Bendras kūno vandens kiekis
TGA	Bendras absorbuotos gliukozės kiekis
TPL	Bendras baltymų praradimas
UNESCO	Jungtinių Tautų švietimo, mokslo ir kultūros organizacija
UPL	Šlapimo baltymų praradimas
WCCF	Atliekų koncentracijos koeficientas

Santrumpa	Reikšmė
XML	Išplėstinė žymėjimo kalba

5 Priedas

5.1 Papildomas tūrio terminų paaiškinimas

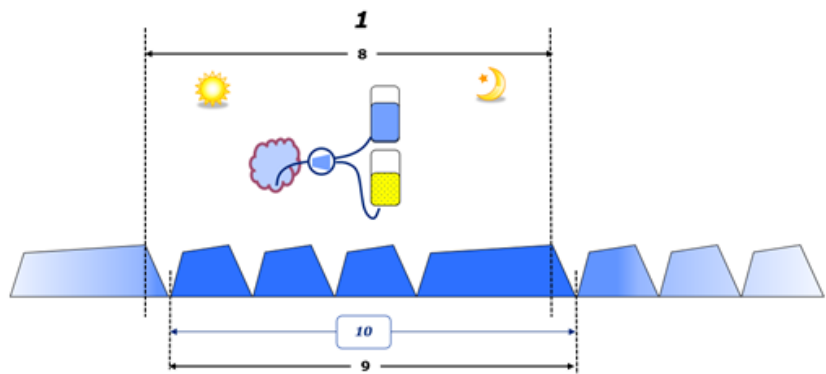
- **Tūrio balansas**

Terminas **tūrio balansas** šiuo metu naudojamas keliose „Fresenius Medical Care“ PD produktų asortimento sistemose. Šis terminas pagrįstas paciento požiūriu. Todėl grynasis skystis (ultrafiltratas), **pašalintas** per PD procedūros procesą, laikomas paciento kūno svorio **sumažėjimu**. **Tūrio balansas** „Fresenius“ PD produktų asortimente apibrėžiamas kaip:

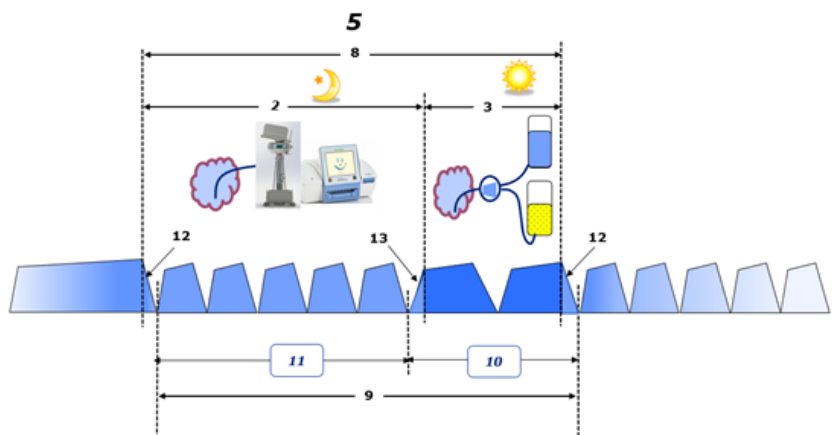
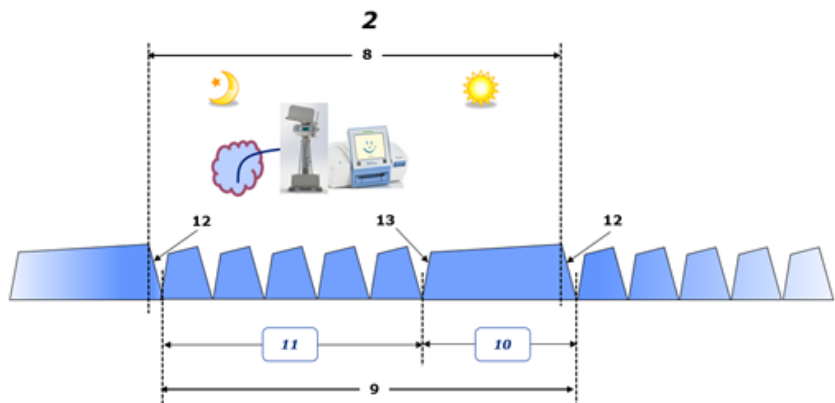
tūrio balansas = bendras įpylimo tūris – bendras išpylimo tūris

Bendras įpylimo tūris ir **bendras išpylimo tūris** nustatomi pagal tam tikrą PD procedūros modalumą. Tai kiekvieno procedūros ciklo / kaitos įpylimo ir išpylimo tūrių suma per tam tikrą PD procedūros laikotarpį.

1. CAPD
2. APD
3. Rankinė kaita
4. Inkstų funkcija
5. APD ir rankinė kaita
6. CAPD ir inkstų funkcija
7. APD, rankinė kaita ir inkstų funkcija
8. Procedūros laikotarpis (24 h)
9. Ataskaitų laikotarpis (24 h)
10. Tėkmės lapas -> POL
11. APD cikleris -> POL
12. Pradinis išpylimas (padedant cikleriu)
13. Paskutinis įpylimas (padedant cikleriu)
14. CAPD UF
15. APD UF
16. Rankinė kaita UF
17. Šlapimo tūris
18. Visas dienos (24 h) tūris pašalintas



– CAPD atveju įpylimo ir išpylimo tūriai pranešami paciento popieriniame tėkmės lape. Jei tėkmės lapo duomenys į POL įvedami rankiniu būdu, galima atlikti tolesnę analizę, pvz., apskaičiuoti tūrio balansą.



– Per PD procedūras, atliekamas tik APD cikleriu, pvz., CCPD, arba per PD procedūras, apimančias APD ir rankinės kaitos derinius, pvz., „PD-Plus“:

- Laikotarpio nuo pradinio išpylimo pabaigos iki paskutinio įpylimo pradžios **tūrio balanso** duomenis praneša APD cikleris.

- Laikotarpio nuo paskutinio įpylimo pradžios iki pradinio išpylimo pabaigos **tūrio balanso** duomenys fiksuojami paciento tēkmės lape.
- **Tūrio balanso** duomenys, kuriuos praneša APD cikleris, ir kurie užfiksuojami paciento tēkmės lape, gali būti sujungiami POL, kad būtų galima atlikti tolesnę analizę.

PD procedūros modalumo pabaigoje, kai nustatoma, kad grynasis skysčio tūris buvo **pašalintas** iš paciento, pranešamas **tūrio balansas** yra neigiamas, pvz., –1357 ml.

PD procedūros modalumo pabaigoje, kai nustatoma, kad grynasis skysčio tūris buvo **suleistas** pacientui, pranešamas **tūrio balansas** yra su pliuso ženklu, pvz., +308 ml.

● Ultrafiltracijos tūris

Ultrafiltracijos tūris (UF) – tai klinikinis terminas, plačiai vartojamas visų tipų pakaitinės inkstų terapijos srityse kalbant apie paciento skysčių būsenos valdymą. UF apibrėžiama kaip:

UF = bendrasis išpylimo tūris – bendrasis įpylimo tūris

Bendrasis įpylimo tūris ir **bendrasis išpylimo tūris** apibrėžiami kaip įpylimo ir išpylimo tūrių suma, gauta per kiekvieną procedūros ciklą 24 val. laikotarpiu.

PD procedūros modalumo pabaigoje, kai nustatoma, kad grynasis skysčio (ultrafiltrato) tūris buvo **pašalintas** iš paciento, **UF** yra **su pliuso ženklu**, pvz., 1357 ml.

PD procedūros modalumo pabaigoje, kai nustatoma, kad grynasis skysčio tūris buvo **suleistas** pacientui, UF yra **su minuso ženklu**, pvz., –308 ml. Tam tikras **suleistas** skystis gali likti pilvaplėvės ertmėje (likutinis tūris pilvaplėvės ertmėje), o likęs tūris **absorbuojamas** į kraujotakos sistemą per limfinę sistemą ir pilvaplėvės kapiliarus.

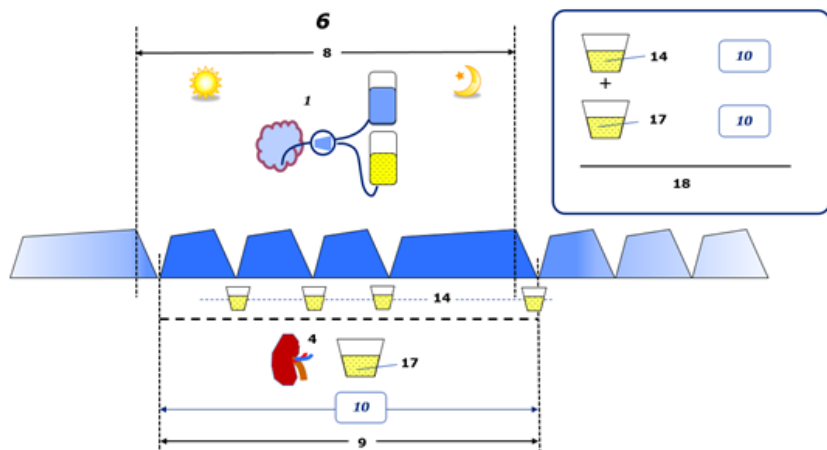
Ultrafiltracijos tūris (UF) ir **tūrio balansas** susiję pagal ženklo pokytį. Todėl

UF = –tūrio balansas

Pavyzdžiui, jei **tūrio balansas** = –1357 ml, tuomet **UF** = +1357 ml

● Visas dienos (24 h) tūris pašalintas

Parametru **Visas pašalintas dienos (24 h) tūris** užfiksuojami tūrio rezultatai iš kiekvieno pacientui pritaikyto **PD procedūros modalumo** skyriaus ir 24 h **šlapimo tūris**, kaip pavaizduota tolesniuose paveikslėliuose.

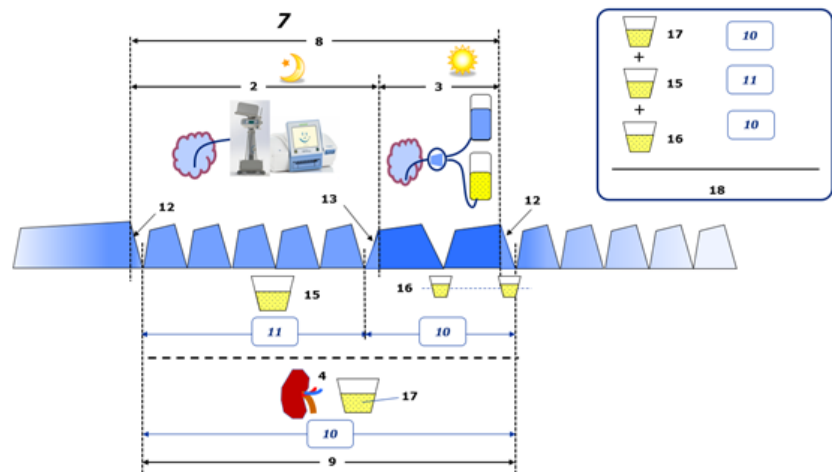


Žr. diagramos legendą, pateiktą psl. 236.

Taikant CAPD, parametras **Visas pašalintas dienos (24 h) tūris** apskaičiuojamas taip:

visas pašalintas dienos (24 h) tūris = CAPD UF + šlapimo tūris

Pavyzdžiui, jei CAPD UF = 1428 ml, o šlapimo tūris = 327 ml, tuomet **visas pašalintas dienos (24 h) tūris = 1755 ml.**



Žr. diagramos legendą, pateiktą psl. 236.

Jei PD procedūros apima tik APD, pvz., CCPD, **visas pašalintas dienos (24 h) tūris** apskaičiuojamas taip:

visas pašalintas dienos (24 h) tūris = APD UF + šlapimo tūris

Pavyzdžiui, jei APD UF = 1406 ml, o šlapimo tūris = 327 ml, tuomet **visas pašalintas dienos (24 h) tūris = 1733 ml.**

Jei PD procedūros apima tik APD IR rankinę kaitą, **visas pašalintas dienos (24 h) tūris** apskaičiuojamas taip:

visas pašalintas dienos (24 h) tūris = APD UF + rankinės kaitos UF + šlapimo tūris

Pavyzdžiui, jei APD UF = 1406 ml, rankinės kaitos UF = 423 ml, o šlapimo tūris = 131 ml, tuomet **visas pašalintas dienos (24 h) tūris = 1960 ml.**

● Klinikinis terminų „tūrio balansas“ ir „skysčių balansas“ vartojimas

Kasdienėje klinikinėje praktikoje tokie terminai kaip „tūrio balansas“ arba „skysčių balansas“ paprastai reiškia skirtumą tarp bendrojo skysčių įpylimo ir bendrojo skysčių netekimo per tam tikrą laikotarpį, dažnai – 24 val. Jei yra bendrojo skysčių įpylimo ir netekimo balansas, pacientas laikomas stabilios būklės.

Bendrajį skysčių įpylimo tūrį išmatuoti paprastai sunku, tačiau įmanoma pagrįstai tiksliai apskaičiuoti bendrajį skysčių netekimą. Didžiąją dalį bendrojo skysčių netekimo sudaro visas pašalintas dienos (24 h) tūris, kaip aprašyta pirmiau, tačiau nežymūs nuostoliai (kvėpavimo ir prakaitavimo) ir išmatų skysčių turinys neįtraukiami.

Didesnio aiškumo tikslais pabrėžiama, kad terminas **tūrio balansas** „Fresenius Medical Care PD“ produktų asortimento kontekste vartojamas **tik kalbant apie PD procedūros procesą**. Klinikinis termino **tūrio balansas** vartojimas yra susijęs su bendroju holistiniu pacientų aspektu, todėl jo reikšmė skiriasi nuo termino **tūrio balansas**, vartojamo „Fresenius Medical Care PD“ produktų asortimento kontekste.

5.2 Literatūra apie kokybės užtikrinimą ir modeliavimą

1. Bergström J., Füst 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. Cockcroft 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., Cunquero 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., Gauly 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 Simboliai

Pagal galiojančius teisinius ir norminius reikalavimus, meniu „Apie“ arba identifikavimo etiketėje naudojami toliau nurodyti simboliai.

Simbolis	Aprašymas
	Laikytis naudojimo instrukcijų
	CE ženklas
	Gamintojas
	Serial Number (Serijos nr.)
	Medical Device (Medicinos prietaisas)
	Unique Device Identification (Unikalus įrenginio identifikatorius)

5.4 Nemokamos programinės įrangos naudojimo instrukcijos

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.

