# Электронная история болезни

### Системные требования:

- MS Access 2003 и выше;
- Монитор с разрешением 1680х1050 и выше (для полного отображения больших форм без прокрутки).

# ВАМ БОЛЬШЕ НЕ НУЖНО:

у ВАС ЭТО БУДЕТ**:** 

многократно вписывать одни и те же сведения о пациенте в различные бумажные формы!

ломать голову в попытках разобрать почерк коллег!

вести подробные стационарные журналы!

перебирать стопки историй для поиска нужной информации и оформления календарных статистических отчётов!

однажды ввёл - везде заполнено!

однажды выбрал шрифт – любуйся !

однажды ввёл – готов архив!

для стандартного стат.отчёта - три клика: выбрать период, создать, распечатать и/или отправить адресату!

- Данный программный продукт поставляется в полностью адаптированном под конкретное отделение виде.
- Оформление, структуру, выполняемые задачи, макеты распечатываемых документов, содержание статистических отчётов и т.п. определяет конечный потребитель.
- «Обкатка» предварительных вариантов (trial версий) не более 30 дней (будет установлен ограничитель).
- Стоимость одной локальной версии программы 500 USD (предоплата 20%, за trial версию ещё 30%).
   Сетевая версия от 900 USD.
- Сервисное обслуживание (внесение дополнений, изменений, установка новых версий программы) 20% в год.

# Для примера ознакомьтесь с постоянно работающим вариантом программы

(неонатальная реанимация ОДКБ г.Днепропетровск. Украина)

#### Основная кнопочная форма

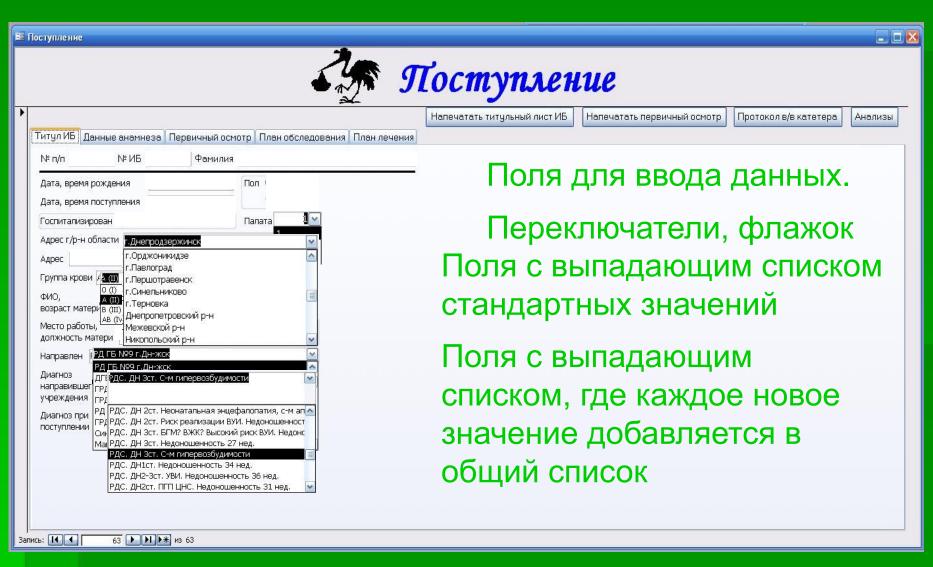


Динамически изменяющиеся статистические показатели отделения

Кнопки для вызова соответствующих форм

# Форма для ввода поступившего ребёнка с вкладками и управляющими кнопками

Вкладка «Титул ИБ»: данные для заполнения титульного листа истории болезни.



#### Вкладка **«**Данные анамнеза**»**.

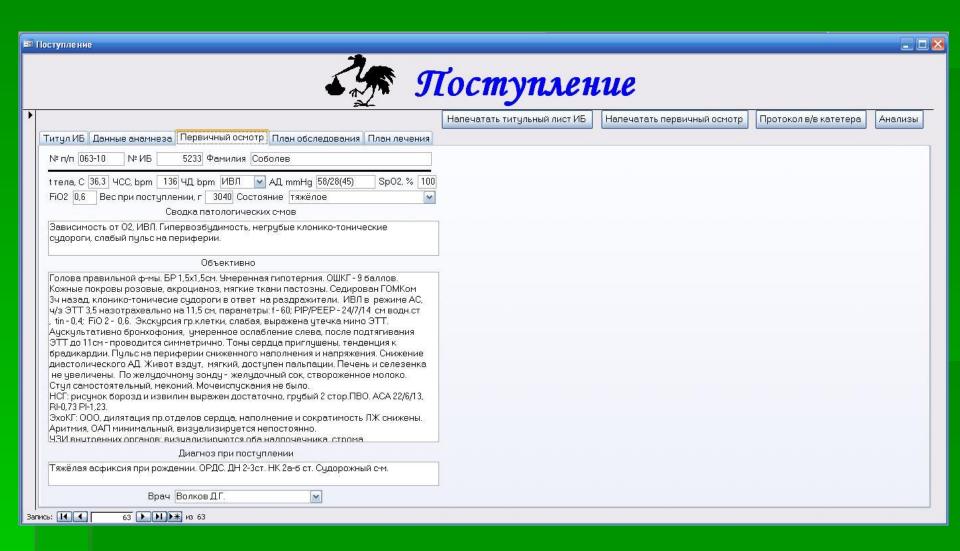
Поля «№ п/п», «№ ИБ», «Фамилия»: «сквозные», т.е. введенные данные на первой вкладке отображаются на всех остальных вкладках.

	Напечатать титульный лист ИБ Напечатать первичный осмотр Протокол в/в катетера Аналі
итул ИБ Данные анамнеза Первичный осмотр План обследования План лечения № п/п 063-10 № ИБ 5233 Фамилия Соболев	
Оставлен НеоРБ ОЦЭМП    Место рождения РДГБ №9 г.Дн-жск    Анамнез дополнений нет в связи с отсутствием родственников     М	Состояние при рождении средней тяжести  ОША 1мин 6 ОША 5мин 7 ОША 20мин
Вес при рождении, г 2900 Гестация, нед 37	Мероприятия Санация ВДП, ИВЛ мешком и маской, О2 свободным потоком, в/в физ.р в родзале —р 30,0.
ВИЧ 9.11.09, 18.01.10 отр RW 9.11.09 отр Hbs Ag [16.11.09 отр	Динамика состояния Находился на совместном пребывании, кормился смесью. В динамике: стон, гипервозбудимость, нарастала 02 зависимость - CPAP, седация. С 14:30 выраженное тахипноэ,
Состояние Анемия лёгкой ст. вдоровья матери Предыдущие 0  беременности	Лечение на пСРАР, ИВЛ 40% О2. В/в 10% глюкоза + 10% Са глюконат + предыдущих этапах гепарин, уназин, сибазон, ГОМК, фенобарбитал 50мг, бифидумбактерин, парацетамол в свечах.
Настоящая беременность 1 Кесарево сечение <a></a>	Вакцинация в роддоме Нет данных
Течение настоящей Угроза прерывания б-ти в 19нед. 27.01.10: CMV IgG-84,0; HVS IgG беременности 33,4; Rubella IgG 40,0.	
Карактер и Частичная отслойка N расположенной плаценты по краевому типу.	

#### Вкладка «Первичный осмотр».

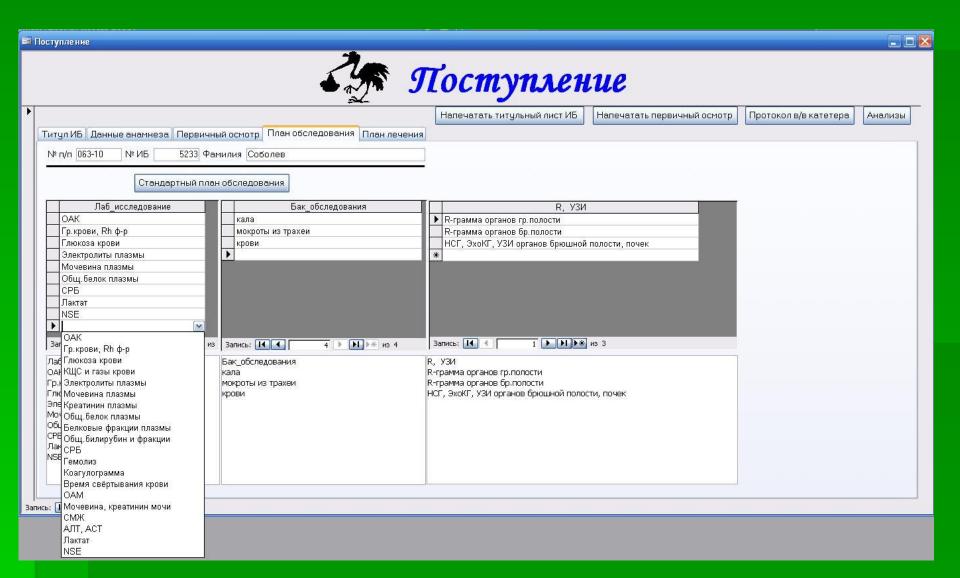
Возможно копирование данных объективного осмотра любого из предыдущих пациентов как шаблон для новых.

Поле «Диагноз при поступлении» уже заполнено из первой вкладки, но может быть изменено в первичном осмотре.



#### Вкладка «План обследования».

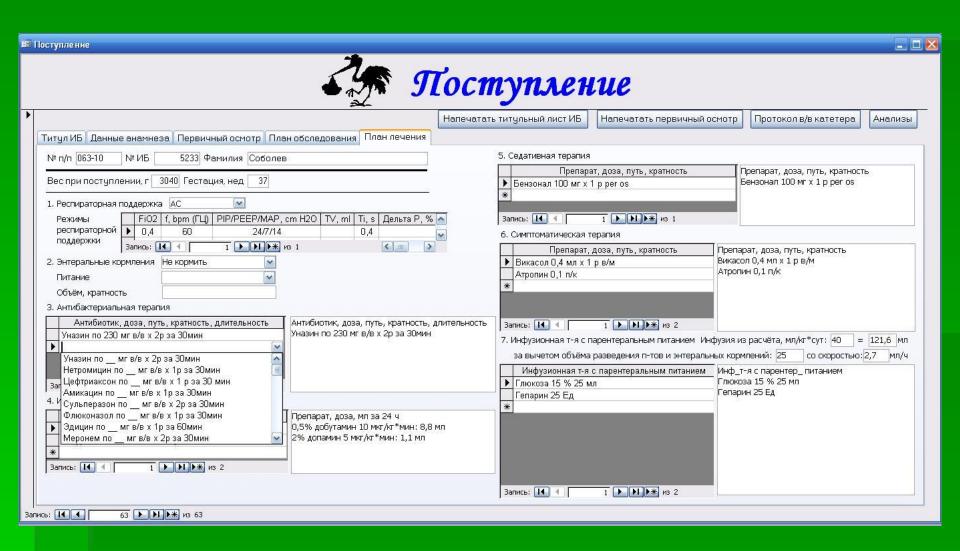
Назначенный анализ выбирается в очередной строке из списка, затем при выходе из каждого раздела все набранные анализы автоматически переносятся в нижнее поле и в таком виде сохраняются в базе данных, или после нажатия кнопки «Стандартный план обследования» нижнее поле автоматически заполняется стандартным планом обследования (если таковой имеется в отделении). Возможен ввод анализа не содержащегося в списке вручную.



#### Вкладка «План лечения».

Поля «Вес при поступлении» и «Гестация» уже заполнены.

Препараты выбираются в очередной строке из списка, вручную вводится доза, если необходимо меняется кратность и путь введения, затем при выходе из списка все набранные препараты автоматически переносятся в правое поле и в таком виде сохраняются в базе данных. Возможен ввод препаратов не содержащихся в списке вручную.



				1	Кол форми за ЗКУ	<del>a</del> :		
					Кор захляду со 3К	uo		3 20
Міністератко о	корины 2002 женине зака		HK.	3 2		0 ; 0		
Двіпропетровські об			імарил		Единдаржеви 26.07.09 р. М	ECM weigran	Удрадат	
	-	B.784686875059			Color Constitution of the Color	107	3:	1909
		меди	4HA	KAPTA M	<b>Э233</b> Э <b>ХВОРОГ</b> О	0		
	-1-						T	
Fouritnational	05	05	10	23 45		80 7050	лалата № 1_	- 1
Sana Hungera	(число,	місяць,	bia)	(дерви, хомажи) ————————————————————————————————————	. u no. o'rhewy		<b>Ж</b> кперше	
(вмерты)				 	гастіталізопан		Э повторно всього	ş139 :
Проведоно ліжка-		10020			ў у выдірення			
Група крові А	(#)	Fe:	ус приг	падложність П	ол	RW .		
Піцэншена чуска	іість або н	опереноси	мість п	релярату			(чисто, місянь,	lux)
					<b>Кеньцуножінн</b> )	пропорату, х	иритер пибичної д	il
		Co	бол	пев	10	5044		
1. Прізвише, ім'я	а, по батьк	101		ACC TO THE RESIDENCE OF THE PERSON OF T		88 8	AF 1 AF 1	
			2.4		n let i n mt.	1 cvm	05 05	10 2 00
<del></del>			2.	Стапь: Уг-1, ж	-2 7 3. 1417	5000 N 1000	(кисло, місець,	DES
	Acidot					200	(число, масець,	bil
	(пови	arv pakin, ,	أحاثير وور	іі : до 1-го режу	- Mickeling you live	 нд. – кыкойм о	(«нала, масель, ia)	- bial
4. Пастійне місце	: пови пожива прожива	arv pakin, ,	أحاثير وور	іі : до 1-го режу	-мания до 1-ю 2Д.	о місяця — да непродз	(«нала, масель, ia)	
4. Пастійне місья	(пови	еня ракін, , ців : місто	дая дётьі - Т. феў	іі : ді» 1-го резу по —2 1 <b>1</b> —	- мажнін ў до 1-ю г.Д. (вичення церев	о місяця – дв <b>непродз</b> су : облясть,	(чкола, масаць, ів) е <i>ржин</i> ск	
	. проживан	ens parin, . Eus : micro No	gua "(éroi L. cez tenedica	іі : /нь 1-го режу по — 2 і <b>1</b>	- мажнін ў до 1-ю г.Д (вячення цадах ях - адреку радачі	о місяця — дв <b>непродз</b> су : облясть, is)	(числа, живеть, iв) ержин ск райоч, касете ий п	yını.
4. Racrithec micus 5. Micus poserv.	. проживан	ens parin, . Eus : micro No	дая дёльі - І. фел - телефіон - - - -	ii: 100 1-00 puny nn - 2 1 1 - ny: 1012 inputeas Mamb: C	- маждін ў да 1-го г.Д (камення падаса яж — адресу раздач о болева Юл	о місяця — дв <b>непродз</b> су : облясть, is)	(числа, живеть, iв) ержин ск райоч, касете ий п	yını.
 5. Мігцо рэбети.	проживии	nis pakin, i gg; miero M ero abo ni	дая дёлсі - І. фел - телефіон - пояда <u>М</u>	іі : до 1-го режу по - 2 1 1 - пу : чля прибедж мать: С Пекретный	- мажения да 1-и г. Д. (вежения падаса мак- адресу родина оболева Юл отпуск	о місяця — Дв <b>непродз</b> су : облась іс) п <b>ия Але</b> <u>к</u>	(числа, живеть, iв) ержин ск райоч, касете ий п	улат. <u>8</u> л
 5. Мігцо рэбети.	слеціальнік	ens paren, ens miero No ens aco m reas ar	дря дельі — І. сел телефон осада <u>М</u> — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	іі : до 1-го реже по -2 [1] пу : для прибедж мать:	- межник до 1-и г.Д. (вичения идлес мак - адресу родин о болева Юл обпреж нес од до 2 д г. д межник до до 2 д г. б межник д то 2 д г. б межник д т	о місяця — Дв <b>непродз</b> су : облась іс) п <b>ия Але</b> <u>к</u>	(число, моедъ, ержаниск ребоч, моетъ вий и сандровна, 2	улат. <u>8</u> л
5. Місце рэбети.  — да уста гдж.  4. Каза каправле.	спеціальнік спеціальнік проживал	ens poien, .  But : Micro  No  Cuts 350 Hi  Cuts 350 An	дая дёльі — І. сел — телефон — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	ii : до 1-го раху по - 2 i 1  уу по приведж мать: С Пекретный графия веселу, дви	-жанди; до 1-и г.Д. (ветисии идеа (м. надае) радич оболева Ю оболева Ю оболева (м. надае) выста из этом оболева (м. надае) выста закладу)	о місяця — дя непродз су : облась, іс) пия Алек пута пакала	(число, млоедь, ів)  вржанн ск редон, мосете вий п  сандровна, 2  вст. шилах ні гізфел	9001. 
5. Micuo poSciri.  - tov yere apa  6. Kun kanpaane.  7. Fochitanisosau	спеціальнік спеціальнік эти этик пак цай хиорий	ene parin, au micro  Ne cue afe un   ne age un   ne cue age ag	дая дёльі — І. сел телефон осада <u>М</u> — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	ii : до 1-го реже по - 2 1 1  ту: пла приведж  нать: С  Пекретный грозда востлу, дос  грозда востлу, дос  нович показали	- межная у на Таков В. Д. (вичения идрес вк - адресу радиля о болева Юл отпуск по да 156 Nep 2. выпла закалару) ям - 1. через	о місяця — дя непродз су : облась, іс) пия Алек пута пакала	(число, млоець, ів)  вржанн ск редон, млоето вий п  сандровна, 2  вст. шилах ні гізфел	9001. 
Місце рэбети.     цо унін ада     Ким направле.      Госліталізован     зехворювання, си	проживан слеціаны іс слеціаны іс слеціаны іс слеціаны іс следіаны іс	ти раси, мого мето або по таки або по таки або по таки або по таки ав ат таки ав таки а	ера делогова делогов	іі : до 1-го реху по - 2 11  у: для прибедж мать: С Пекретный глость оссых, яве глость оссых, яве нович подавача	- эканди у да 1-и - вад (вичени и идес и вад об опева Юл опплуск и и въздата въздата на	о лісяця—да непродзі у : облась, імя Алек пуна пласти	(число, млоець, ів)  вржанн ск редон, млоето вий п  сандровна, 2  вст. шилах ні гізфел	9001. 
5. Місцо рэбети.  — по реж адаж  6. Кам капривов.  7. Госпіталізовная си  8. Діапес лікувал	слеціальнік слеціальнік заб (а) в ста ержетата Тр	по расів, ща посто ме посто або по посто або по посто або по посто або по посто або або або або або або або або або аб	дая дёльі (по едина делейон д	ії по 1-го режу по -2 11 гупо 1-го режу по -2 11 гупо 1-го режу по 11 гупо 11	- межная у на Така Д (вичения идее их - адресу различ о болева Юл отпуск под тъб (чение под тъб (чение под тъб (чение) из - 1, через _ из - 1, через _	о місяця—дл непродз су сублек, іб) пия Алек	(число, моеда, враин ск реден, вуссте вый и сандроена 2 сандроена 2 голия лісля	BA BA Instance
5. Місцо рэбети.  — по реж адаж  6. Кам капривов.  7. Госпіталізовная си  8. Діапес лікувал	слеціальнік слеціальнік заб (а) в ста ержетата Тр	по расів, ща посто ме посто або по посто або по посто або по посто або по посто або або або або або або або або або аб	дая дёльі (по едина делейон д	ії по 1-го режу по -2 11 гупо 1-го режу по -2 11 гупо 1-го режу по 11 гупо 11	- желый ; из Так- (винения идеа из - адресу радина оболева Юл отпуск отп	о місяля—пл непродз у сублов, кі) тия Алек Дн-жек	(число, моеда, враин ск реден, вуссте вый и сандроена 2 сандроена 2 голия лісля	BA BA Inst
Місце рэбети.     цо уста ада     Ким направле.      Госліталізован     зехворювання, си	проховия по слещавы и слещавы и канория и сле в среметия транительного закта	нь расів, місто ме от або пі поме або пі поме або пі поме ава ат пі поме ава ава ава ава ава ава ава ава ава ав	телефов — I. сет — телефов — дележной дележн	ії : до 1-го режу по – 2 11 година прийнаж нать: С Декретный продок вести, выступном поизвиция при видероте: 3 ст. Ст. выступном при видероте: 3 ст. В. Ст. выступном при видероте: 3 ст. В. Ст. выступном при видероте: 3 ст. В. Ст. выступном при видероте: 3 с	- межная у на Така Д (вичения идее их - адресу различ о болева Юл отпуск под тъб (чение под тъб (чение под тъб (чение) из - 1, через _ из - 1, через _	о місяля—пл непродз у сублов, кі) тия Алек Дн-жек	(число, моеда, враин ск реден, вуссте вый и сандроена 2 сандроена 2 голия лісля	BA BA Inst
5. Місцо рэбети.  (их резигадій  6. Кам жапривов.  7. Госпіталізовані  3. Діагноз лікувал  9. Діагноз при го	слеціальні слеціальні за следіальні за (а) я сле сражитая гр канта гр спіталізації	на расів, місто на контроліт на при	телефон осада <u>М</u> — (сайна осада <u>М</u> — (сайна а тормін плановом плановом панстан изистан изистан изистан изистан изистан изистан	ії : до 1-го режу пла — 2 11 — го прийвания с С Пекретный прийвания эдорем на прийвания эдорем — го прийвания	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродолі міская — для Алек ів.)  при Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат ОРАС. ДН ів. продолі й отта.	(чисть, мледы, ів)  вржин ск.  реден, весете вій п.  сандровна, 2  кої. вытакні д'аркт  голия після  2-30т. НК 2-6 с	BA BA Inst
Місце рэбети.     До уста ада     Кам жаправле.     Госпіталізована     жаворіовання. св.     Діагноз лікувал     Діагноз клініз     Діагноз клініз	ментя:	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Алектир с формация и помента формация и пом	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	о місяля—пл непродз у сублов, кі) тия Алек Дн-жек	(чисть, мледы, ів)  вржин ск.  реден, весете вій п.  сандровна, 2  кої. вытакні д'аркт  голия після  2-30т. НК 2-6 с	BA BA Instance
5. Місце рэбети.  (до уста ада 6. Каза жаправле. 7. Госліталізована вежноріовання, ед 8. Діагноз лікувал  9. Діагноз клініз Діага ветешол  11. Діацюз зактю	ментя:	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Алектир с формация и помента формация и пом	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродолі міская — для Алек ів.)  при Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат ОРАС. ДН ів. продолі й отта.	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку
Місце рэбети.     До уста ада     Кам жаправле.     Госпіталізована     жаворіовання. св.     Діагноз лікувал     Діагноз клініз     Діагноз клініз	ментя:	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродолі міская — для Алек ів.)  при Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат ОРАС. ДН ів. продолі й отта.	(чисть, мледы, ів)  вржин ск.  реден, весете вій п.  сандровна, 2  кої. вытакні д'аркт  голия після  2-30т. НК 2-6 с	900. 8л початку
5. Місце рэбети.  (до уста ада 6. Каза жаправле. 7. Госліталізована вежноріовання, ед 8. Діагноз лікувал  9. Діагноз клініз Діага ветешол  11. Діацюз зактю	ментя:	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродолі міская — для Алек ів.)  при Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат Алек ів. пунк памат ОРАС. ДН ів. продолі й отта.	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку
5. Місце рэбети.  (до уста ада 6. Каза жаправле. 7. Госліталізована вежноріовання, ед 8. Діагноз лікувал  9. Діагноз клініз Діага ветешол  11. Діацюз зактю	прожеван слеціаны, к вистем пач від (в) в сто вержентя гр пенто закла соліталізації вені закла дентя закла	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродзі, ку і об'ядк, ку і	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку
5. Місце рэбети.  (до уста ада-  6. Каза жаправле.  7. Госкіталізована вежноріовання, ед  8. Діагноз пікувал  9. Діагноз клініз  Дата ветешов  11. Діацюз зактк а) основнив  6) ускладитятя о	прожеван слеціаны, к вистем пач від (в) в сто вержентя гр пенто закла соліталізації вені закла дентя закла	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродзі, ку і об'ядк, ку і	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку
5. Місце рэбети.  (их уста віда.  6. Кам жаправать.  7. Госпіталізована едя  8. Діатно піствання тіс.  10. Діатно клініс.  Діята встепов  11. Діацюз закти.  а) есповний.	прожеван слеціаны, к вистем пач від (в) в сто вержентя гр пенто закла соліталізації вені закла дентя закла	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродзі, ку і об'ядк, ку і	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку
5. Місце рэбети.  (до уста ада-  6. Каза жаправле.  7. Госкіталізована вежноріовання, ед  8. Діагноз пікувал  9. Діагноз клініз  Дата ветешов  11. Діацюз зактк а) основнив  6) ускладитятя о	прожеван слеціаны, к вистем пач від (в) в сто вержентя гр пенто закла соліталізації вені закла дентя закла	не расів. місто ме місто ме місто абе по	телефов Телефов Адемич с (гайма а тормін плановам шандаш ДС. ДН я жёлая	ії по 1-го реку по 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- эканди; да Тандеров да	е міская — для непродзі, ку і об'ядк, ку і	(число, мледы, ів) <b>ержин ск рамин ск рамин ск рамин ск рамин да рамин да</b>	900. 8л початку

## <u>Готовый к печати титульный лист истории</u> болезни**■**

Жирным курсивом данные о пациенте.

Обратная страница стандартной формы истории болезни распечатывается после специального сообщения на оборотной стороне этого же листа.

Если в принтере на предусмотрена автоматическая двусторонняя печать следует вручную перевернуть лист, вставить в принтер и нажать «ОК» на специальном сообщении.

#### Готовый к печати первичный осмотр.

Также, предусмотрена двусторонняя печать.

Для первичного осмотра			
######################################			Name On and Part
Ребёнок <u>Соболее</u> доставлен <u>НеоРБОЦЭМЛ</u> из <u>РДГБ№9 г.Дн-жск</u>	Лаб исследования	План обследования Бак обследования	R. УЗИ
Анамнез известен из выписки, <u>дополнений нет в связи с отсутствием родственников</u>	OAK	кала	R-грамма органов
Место рождения <u>РДГБ№9 г.Дн-жск</u> Вес при рождении <u>2900</u> Гестация, нед <u>37</u>	Гр.крови, Rh ф-р	мокроты из трахеи	гр.полости
Состояние <u>Анемия лёгкой ст.</u>	Глюкоза крови	крови	R-грамма органов
здоровья матери	Электропиты плазмы Мочевина плазмы		бр.попости НСГ, ЭхоКГ, УЗИ органов
Предыдущие <u>0</u> беременности	Общ.белох плазмы		брюшной полости,
Настоящая беременность 1	CPE		почек
Течение настоящей Угроза прерывания б-ти в 19нед, 27.01.10; OMV IgG-84,0; HVS IgG	Лактат NSE		
беременности <u>33,4; <i>Rubella IgG 40,0</i>.</u>	7402	План лечения	
Характер и <u>Частичная отслойка IV расположенной плаценты по краевому</u>	1. Респираторная подд		екция по ЅрО2, КЩС
продолжительность <u>тилу.</u> родов			
Кесарево сечение №		PEEP/MAP,cm.H2O Ti,s TV,ml Дельта Р	7, 70
Состояние при рождении <u>средней тяжести</u> ОША <u>6</u> / <u>7</u>	0.4 60	<u>24/7/14</u>	
Мероприятия в <u>Санация ВДЛ, ИВЛ мешком и маской, О2 свободным потоком, е∕в физ.р</u> родзале <u>-р 30,0.</u>	2. Энтеральные кормл		
Динамика состояния на предыдущих этапах лечения		Объём, кратност	ь
Находился на совместном пребывании, кормился смесью. В динамике: стон, гипервозбудимость, нарастала О2 зависимость - СРАР, седация. С 14:30 выраженное	3. Антибактериальная терапия:	Антибиотик, доза, путь, кратность, дли Уназин по 230 мг в/в x 2p за 30мин	<u>ительность</u>
тахипноз, диспноз, западения грудины - ИТ, ИВЛ, седация. Лечение на предыдущих этапах лечения	4. Иннотропная	Препарат, доза, мл за 24 ч	
лечения nCPAP, ИВЛ 40% 02. В/в 10% глюкоза + 10% Са глюконат + геларин, уназин, сибазон,	поддержка:	<u>0,5% добутамин 10 мкг/кг*мин: 8,8 мл</u>	
ГОМК, фенобарбитал 50мг, бифидумбактерин, парацетамол в свечах.		<u>2% допамин 5 мкг/кг*мин: 1,1 мл</u>	
Дата, время поступления в ОАИТН <u>05.05.2010 23:45</u> Состояние <u>тяжёлое</u> t тела, С <u>36,3 ЧСС, bpm 136 ЧД, bpm ИВЛ</u> АД, mmHg <u>58/28(45)</u>	5. Седативная терапия	<u>Препарат, доза, путь, кратность</u> Бензонал 100 мг x 1 p per os	
SpO2, % 100 FiO2 0,6 Вес при поступлении, г 3040		Препарат, доза, путь, кратность	
Сводка патологических симптомов	терапия:	<u>Викасол 0,4 мл x 1 р в/м</u> Атропин 0,1 п/к	
3 as исим ость от 0.2, ИВЛ. Гипервозбудимость, негрубые клонико-тонические судороги,	90.0	Market Control of the	
слабый пульс на периферии.	0.5	с парентеральным питанием: из расчёта: <u>4</u> зедения препаратов и энтеральных кормлеі	<del>-</del> ()
Объективно	- I - I - I - I - I - I - I - I - I - I	зедения препаратов и энтеральных корылет с парентер - питанием	<b>6</b> III: <u>20</u>
Голова правильной ф-мы. БР 1,5x1,5cм. Умеренная гипотермия. ОШКГ - 9 баплов. Кожные		с парентер папанаем 15 % 25 мл	
покровы розовые, экроцианоз, мягкие тжани пастозны. Седирован ГОМКом Эч назад, клонико-тоничесие судороги в ответ на раздражители. ИВЛ в режиме АС, ч/з ЭТТ 3,5	Гепарин 2		
назотражеально на 11,5 см. параметры: f - 60; PIP/PEEP - 24/7/14 см. водн.ст., tin - 0,4; FiO 2 - 0,6. Экскурсия гр.кпетки, спабая, выражена утечка мимо ЭТТ. Аускультативно		Врач	Волков Д.Г.
бронхофония, умеренное оспабление слева, после подтягивания ЭТТ до 11см - проводится симметрично. Тоны сердца приглушены, тенденция к брадикардии. Пульс на периферии			
сниженного наполнения и напряжения. Снижение диастолического АД. Живот вздут,			
мя гкий, доступен пальпации. Печень и сепезенка не увеличены. По жепудочному зонду - желудочный сок, створоженное молоко. Стул самостоятельный, меконий. Мочеиспускания			
не было.			
НСГ: рисунок борозд и извилин выражен достаточно, грубый 2 стор.ПВО. АСА 22/6/13, RF			
0,73 PI-1,23. ЭхоКГ: ООО, дилятация пр.отделов сердца, наполнение и сократимость ЛЖ снижены.			
эхого : GGG, оагилладая пр.оп.селов серода, наполненае а сохратимость тих снажены. Аритмия, ОАП минимальный, визуализируется непостоянно.			
УЗИ внутренних органов: визуализируются оба надпочечника, строма определяется.			
<u>Расширенный Ж.П.</u>			
Диагноз: Тяжёлая асфиксия при рождении. ОРДС. ДН 2-3cm. НК 2a-5 cm. Судорожный с-м.			

# Пошаговое заполнение форм на примере создания протокола постановки и наблюдения за центральным венозным катетером:

#### ПРОТОКОЛ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИВЕННОГО КАТЕТЕРА

Фамилия <u>Соболе</u> Протокол катете		เนน ทั่ง	почно		. ИБ ы	<u>52</u>	00							
С целью обеспече	ния це	энтра	пънов	о вен	озново							рез	пупо	еин
произведена кате	тери	зация	НΠВ	катег	пером	CH 0,5	. Осл	ожнен	ий не	<u> Был</u>	0.			
<u>Ультразвуковой и</u>	ренп	<u>генол</u>	овиче	ский г	<u>контро</u>	<u>ль пол</u>	ожен	ия кап	neme,	ра. Ка	ame.	<u>тер</u>	_	
фиксирован на глу			рунки	шонир	ует в	<u>obe cn</u>	орон	ы. Нај	ужна	<i>9</i> 48 (	ть	кат	eme,	pa:
<u>я метка 9,5 см. Ас</u>	. накг	<u>теика.</u>												
Дата, время	06.0	05.201	0.0:30	0:00	Врач			Волко	е Д.Г	200				
100000000000000000000000000000000000000	про	токо	ПНАЕ	5 пю л	ЕНИЯ	ЗА КАТ	FTFP	юм						
Дата				3-35	-83, -63									-3-
Длина снаружи, см														
Длина внутри, см							Πî							
Функционирует "туда"														
Функционирует "туда и обратно"														
Признаки воспаления														
Отёк тканей														
Выделения														
Подпись м/с														
		ПРО	токс	луд/	ЛЕНИ	Я КАТЕ	TEP	1						
После осмотра кат				33.00	а кате	гериз	вены у	удалё	н, цел	тостн	ОСТЬ	, его	не	
нарушена. Осложн	ения												20	
-														
	Пото	3			По	дпись								

- 1. Выбор ребёнка из списка (в списке только дети находящиеся в настоящий момент в отделении).
- 2. Выбор манипуляции (КВПВ катетеризация в.полой вены, КПупВ пупочной вены и т.д.).
- 3. После выбора вида манипуляции шаблон протокола автоматически вставляется в соответствующее окно, где окончательно правится (отмечается вид анестезии, глубина катетера, расстояние до наружных меток, данные R° и УЗИ контроля и т.п.).
- 4. Выбор врача проводившего катетеризацию.
- 5. Готовый к печати протокол.

# Сводка и «склеротичка»: ежедневно используемые документы для общебольничной оперативки и передачи смены внутри отделения.

Nº n/n	Фамилия	Текущий диагноз	Палат
026-10	Марченко	СПО: ВСШ. Недоношенность. 25нед.	1
032-10	Кушниренко	БЛД тяж.ст.тяжести. ДН 2ст. Недоношенность 27нед.	1
048-10	Гончаренко	БЛД лёгкой ст.тяж. ГИЭ. С-м угнетения ЦНС. Недоношенность 27нед.	2
057-10	Хиленко	РДС. Тяжёлая асфиксия. ВЖК 2ст. Реактивный менингит. Недоношенность 29нед.	2
058-10	Величко-Кравченко	ВЖК 1-2 ст. С-м апноз. Недоношенность 28нед.	2
059-10	Серикова	Конъюгационная желтуха. Недоношенность 33нед.	1
061-10	Кириченко 1	РДС. НЭК. Недоношенность 31нед.	2
062-10	Кириченко 2	РДС. Недоношенность 31 нед.	2
063-10	Соболев	Тяжёлая асфиксия при рождении. ОРДС. ДН Зст. НК 2а-б ст. Судорожный с-м.	1

Форма для изменения текущего диагноза

Список лечащихся пациентов отделения анестезиологии и интенсивной терапии новорожденных

на 8:00 09.05.2010

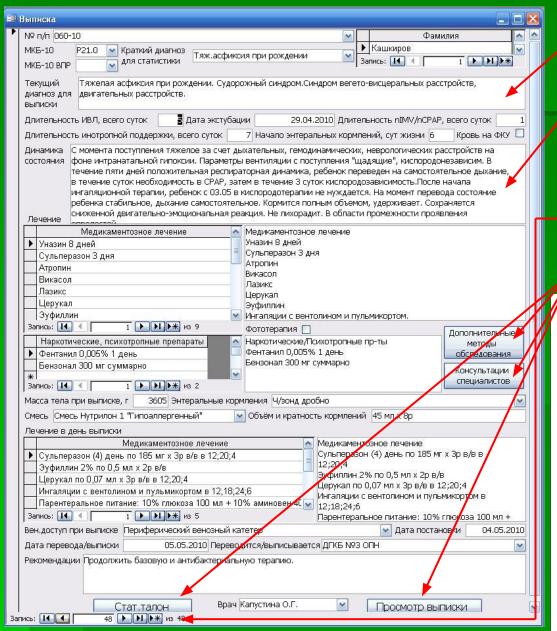
№ п/п	Фамилия	Направлен	Адрес	Вес при рождении, г	Возраст сутки	День лечения	РСА нед	Текущий диагноз
026- 10	Марченко	РДГБ №9 г.Дн- жск	г.Днепродзержинск	790	92	90	38	СПО: ВСШ. Недоношенность. 25нед.
032- 10	Кушниренко	ГРД№1	г.Днепропетровск	950	83	82	39	БЛД тяж.ст.тяжести. ДН 2ст. Недоношенность 27нед.
048- 10	Гончаренко	ГРД г.Новомосковск	г.Новомосковск	750	41	41	33	БЛД лёгкой ст.тяж. ГИЭ. С-м угнетения ЦНС. Недоношенность 27нед.
057- 10	Хиленко	Гинекологическ ое отд. ГБ №1 г.Никополь	г.Никополь	1550	23	23	32	РДС. Тяжёлая асфиксия. ВЖК 2ст. Реактивный менингит. Недоношенность 29нед.
058- 10	Величко- Кравченко	ГРД г.Павлоград	г.Павлоград	1200	20	20	31	ВЖК 1-2 ст. С-м апноэ. Недоношенность 28нед.
059- 10	Серикова	ГРД№1	г.Днепропетровск	1860	23	16	36	Конъюгационная желтуха. Недоношенность 33нед.
061- 10	Кириченко 1	ГРД№1	Жовтневый р-н	1340	12	12	33	РДС. НЭК. Недоношенность 31нед.
062- 10	Кириченко 2	ГРД№1	Жовтневый р-н	1890	12	12	33	РДС. Недоношенность 31 нед.
063- 10	Соболев	РДГБ №9 г.Дн- жск	г.Днепродзержинск	2900	5	4	38	Тяжёлая асфиксия при рождении. ОРДС. ДН 3ст. НК 2а-б ст. Судорожный с-м.

состоит 9 детей

Готовая к печати сводка по отделению

Так называемая, «Склеротичка» для передачи смены между врачами отделения. В общем, склеротичка - она и есть склеротичка.

## Заполненная форма выписного эпикриза



Поле «Текущий диагноз для выписки» заполняется автоматически из сводки.

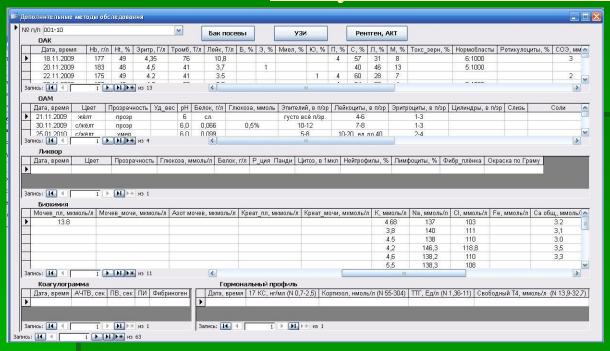
Данные в поле «Динамика состояния» как шаблон можно вручную скопировать из выписки предыдущего ребёнка со сходным течением болезни.

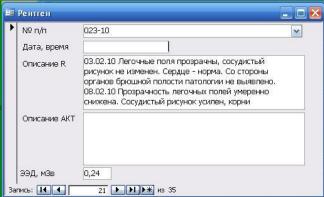
Кнопки для перехода между записями разных пациентов.

Кнопки для вызова соответствующих форм.

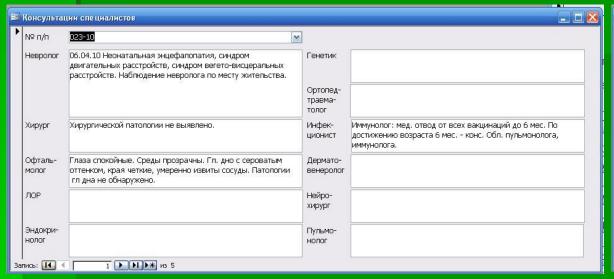
	Кол форми за ЖУД	1	-	176	Основний	Усклапистия	Cynynai	Код основного
	Код заквалу за 30010			170	Соновнии	у складизсина	<b>захаорюнання</b>	дізгнозу
Міністерство окоровні 120000'я Украіня Найменування лакдаду	15	Ферма Запаердияна на	DOKYMENTATUS a No 266/0 manon MOS Yapaline 19 p. No 184					1000
	ИЧНА КАРТА ХВО БУВ В СТАЩОН/		781		8			2
. Дата геспіпшізації	25 04 10 (woons, vigage, pix)							<b></b>
2. Прізвите, ім'я по битькові	Кашкиров			18. B p	нпадку смерті (апаз	пи причину):	-	<del>                                      </del>
3. Charь: чалt, жін2   1   4. J	Дота народжения	24 04	4 10	захворя	эссредня причина с Экання або усклади			
			elong, pir)	захворь	жиня	. 3)		
	анец. ул. Луганская	22			овання, яке визвало редню причину см			
(область, р 7. Ким направлений (медичний за	район, аулки <b>н, б</b> удиник, <b>къар</b> г ослад) — <i>ГР</i>	men) - Дамараа	Hell		SAXBODIOBARIIS BOX			
. Діагноз пря направленні <i>Тяже</i>								
			кок Неонат.	11. 18m 11. 3 38	і вожниві захворює: «Воріованням або й	вятя, які сприяни см ого ускладнениям, я	ергольному результат сі привели до смерті	у, яле не пов'яз
<ol> <li>Госпіталізеціє екстрена – 1, пля</li> </ol>	воза – 2		1					
		missime 24 t						
2. Строки госпітанізації (до 6 го	дик – 1; 7-24 год. – 2; г			19. Xip	ургічні операції			<u> </u>
<ol> <li>Строки госпітанізації (до 6 го.</li> <li>Госпіталізація з приводу даног</li> </ol>	дик – 1; 7-24 год. – 2; г			19. Хір Дега,	ургічні операції	зиня операції (а)	Ускладисния	6
<ol> <li>Строка госпіталізації (до 6 го.</li> <li>Госпіталізація з приводу даног перше – 1, повторно - 2</li> <li>Результає пікування:</li> </ol>	дик — 1; 7-24 год. — 2; г о жилопровиння в дано	му раці	TOB 3	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
2. Строки госпіталізації (до 6 го. 3. Гостіталізація з приводу даног перше – 1, повторно - 2 4. Результат пікуванова: аписаций (д) з одужанням — 1, поз	дик — 1; 7-24 год. — 2; г о жахворювання в дано кіпшеванм — 2, полірше	му раці низм - 3, бе	год3 2 1 2 имін – 4;	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	19
<ol> <li>Строки госпіталізації (до 6 го.</li> <li>Госпіталізація з приводу даног мерше – І, повторно - 2</li> <li>Результат пікуванна: штисаптій(з з одуженням – І, поломер(за) – 5; переведенній(а) в ін</li> </ol>	дик — 1; 7-24 год. — 2; г о захворюжиння в дяно кіпшенцям — 2, пострішення закла	му раці низм - 3, без із - 6;	TOB 3	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
<ol> <li>Строиз госпітавівшії (до 6 го (3.Госпіталізація з приводу даног вперше — І, повторко • 2</li> <li>Гезувачки кікування впискаций(а) з одуженням — І, пог гомер(ав) — 5; переводенній(а) в інсереводенній(а) в інше візділення</li> </ol>	дик — 1; 7-24 год. — 2; г о захворюжина в дино кіпшелим — 2, почірше виній дікуводьний закла — 7; здоривей(а) — 8 (пі	му році низи - 3, бе із - 6; лиреслити)	TOJ 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	19
12. Строма госпіталізації (до 6 го 13. Госпіталізація з приводу дамог вперше— 1, повторно— 2 14. Гезунатах вікузаннах запискалій(я) з охужаннах — 1, поломер(ва)—5; перевеснямі(я) ж ві перевесняній(я) в вінах відлізення 15. Дата ваписки, смерті	дик — 1; 7-24 год. — 2; я о захворюжиння в дяно кіппедцям — 2, погіршенной діхувальний закла — 7; зліорпаній (а) — 8 (пі	му році низи - 3, бе із - 6; лиреслити)	год3 2 1 2 имін – 4;	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	191
12. Стромя госпіталізації (до 6 го 3.3 Геспіталізації з цриводу дамог перше— 1, повторяю— 2. М. Реумитат підуаннях і аписантий (д. Реумитат підуаннях і аписанцій (д. ) з одужаннях — 1, по поверіда)— 5; перевосненній (д.) в інператорительненній (д. ) в інператорительненній (д.	дик — 1; 7-24 год. — 2; в  о місмориожиння в двено вінтик визм — 2, поніфице- виння дімукольний задав  — 2; здоравив'я, — 8 (пі  — 0.5 — 10  (около, міско, рік)  10	му році низи - 3, бе із - 6; лиреслити)	TOJ 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	_	ургічні операції	N	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	19
12. Строми госпіталізації (до 6 го 3. Госпіталізації д з приводу дамог пверше — 1, повторяю - 2. 4. Результат пікуванах і аписат пікуванах і апис	дик — 1; 7-24 год. — 2; в  о жіжморножиння в двяно кіппикациям — 2, почіршення дікумодьний завда — 7; пупорненій (а) — 8 (пі  (окол. жісео, рік)  в заключний  в заключний  станочний  ста	му репії  низм – 3, без  д – 6;  дкреслити)	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Дага,	ypriwni ostepanii vac Haëtuctuya	занен операції (а)	Ускладиення	19
12. Coposo remiracional (uo 6 ro 13. Tecritis ribulis 2 ripressoy "sason megora—1, norrogno 2. 14. Peryantes inigenene. annesandrilo 3 signameno—1, nos norrogno—2 representado y sina norrogno—3 representado y sina norrogno—3 representado y sina 15. Tipresenenesa. corpori 15. Tipresenenesa. corpori 15. Tipresenenesa. corpori 17. Questiones annesas de la con- tra Concountir U. S. Conc	дик — 1; 7-24 год. — 2; 10 захвартожнен в двен  ейтик анам — 2; погізране  виння діхужавний задда— 7; зартожній задда— 7; зартожній  10 від погізране  (ексих, мість, діх)  10 від погізрання  складівсніка  складі	му репі низм - 3, без 12 - 6; ідкрослити)	70,0 3 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Дага,	ypriwni ostepanii vac Haëtuctuya	N	Ускладисния	191
22. Строки токніталівнії (цо 6 то 13 Тоспіталівнії (цо 6 то 13 Тоспіталівнії з Ірникову дамогиверне — І, повтором дамогиверне — І, повтором — І І, повтором — І,	амк — 1; 7-24 год. — 2; 10 захворожност в дино ститис камен — 2, пот триментий дітурований зада — 7; путровей (д) — 8 (лі) — 10 закворожний зада — 10 закворожний зада — Стадусский фіром Симфр фіром	му репії  низм – 3, без  д – 6;  дкреслити)	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Дага,	ургічні операції час Наймскуз теження на RW "	мания операції (a)	Ускладиення	19 19
16. Проведено ліжки-дойн 17. Діятнов стаціонару Клікічной 17. Основний У Яжелая асфиксия при ождении.	дик — 1; 7-24 год. — 2; 10 захвариожноча в двени гіппих ацьем — 2; 101 іршення відуковання задви — 7; протравня задви — 7; протравня задви — 10 год. — 10 г	му репії  низм – 3, без  д – 6;  дкреслити)	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Дага, 20. Обе 21. Іяка	ypriwni операції час Найвасцуа теження на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийн на RW час на R	замов операції (а)	Ускладисита  200	19 19 19 19 19 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18
2. Строки госпіталівнії (цо 6 го 13 Теспіталівнії з гумному дамог перем — 1, повторно - 2. 44. Істумнаму дамог перем — 1, повторно - 2. 44. Істумнам інкультам інкуль	ани — 1; 7-24 год. — 2; 1 о захворожинен в двене ейтик анем — 2, потіршен виня літучни вид захва — 7; путовиній захва — (мести лісти, рог.) 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	му репії  низм – 3, без  д – 6;  дкреслити)	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Дага, 20. Обе 21. Іяка	ypriwni операції час Найвасцуа теження на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийнийн на RW час нийн на RW час на R	замов операції (а)	Ускладжентва  200	19 19 19 19 1. Instruction of the second of

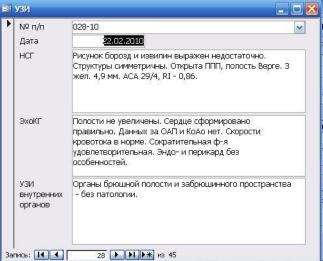
# Формы для ввода доп<sub>м</sub>етодов обследования и консультаций специалистов





При наличии цифровых рентген - и УЗ — снимков возможно сохранение и вывод их для просмотра из соответствующих форм.

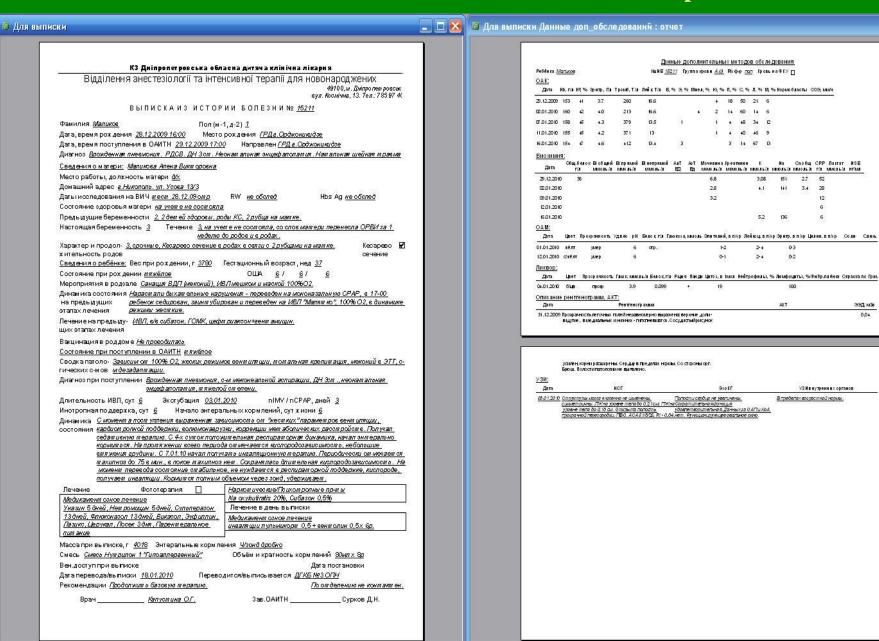




#### Готовый для печати выписной эпикриз

ээд мэв

0.04



Страница: | ◀ | ◀ | Г

# В ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Я, как и многие другие врачи, которые, мягко говоря, не в восторге от существующих объёмов и количества бумажной медицинской документации на протяжении всей «эры компьютеризации» медицины пытался либо заказать многочисленным программистам программу «под себя», либо освоить уже имеющиеся универсальные варианты электронных историй болезни. В результате я пришёл к выводу о том, что созданные не врачом варианты настолько далеки от первоначальных требований, что их окончательная доработка сравнима, как в старом анекдоте, «с обработкой напильником паровоза для получения самолёта», а основной недостаток унифицированных программ медицинской документации именно в их универсальности. То есть, с их помощью Вы можете приспособится вести стационарный журнал и создавать какие-то общие отчёты далеко не в нужном для Вас виде.
- Повторюсь о том, что «наполнение» представленной выше программы зависит от требований и специфики каждого конкретного отделения.
   При составлении списка необходимых Вам полей данных следует учесть, что информация хранится в виде таблиц, где каждое заполненное в форме поле является отдельным столбцом таблицы и по любому из них можно проводить выборку и анализ.
- Любые Ваши идеи и пожелания будут учтены и, по возможности, реализованы.

## Благодарю за внимание,

Волков Денис, врач с большим опытом заполнения медицинской документации и составления различных отчётов.

Пишите мне на e-mail: denvolk@ukr.net