



**КОМПЛЕКС ПРОГРАММ ДЛЯ АРХИВИРОВАНИЯ, ПРОТОКОЛИРОВАНИЯ И  
ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ ДАННЫХ И ИЗОБРАЖЕНИЙ «ЛИНС  
LOOKINSIDE» ПО ТУ 9442-380-38226244-2015 С ПРИНАДЛЕЖНОСТЬЮ**

Версия 8.0

**ЛИНС LOOKINSIDE АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ  
РАБОЧЕЕ МЕСТО ВРАЧА**

**РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

ЛИНС.APM.2015.MANUAL

## АННОТАЦИЯ

В документе приведено руководство оператора для комплекса программ для архивирования, протоколирования и экспорта медицинских данных и изображений «ЛИНС LookInside» по ТУ 9442-380-38226244-2015 с принадлежностью версии 8.0 для вариантов исполнения:

- ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite
- ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Стандарт
- ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Эксперт

В данном документе термины «Вариант исполнения» и «Конфигурация» применительно к программному обеспечению являются синонимами.

В документе приведены следующие сведения:

- описание последовательности действий оператора, обеспечивающих выполнение функциональных задач;

Оформление данного документа выполнено согласно требованиям Единой системы программной документации (ГОСТ 19.505-79, ГОСТ Р ИСО 9127-94).

Компания ЛИНС предприняла соответствующие меры для обеспечения достоверности настоящего документа. Тем не менее, компания ЛИНС не несет ответственности за ошибки и упущения в нем и оставляет за собой право вносить изменения без дальнейших уведомлений об этом в любые изделия, упомянутые в настоящем документе, с целью повышения их надежности, функциональности или улучшения эргономичности или дизайна. Компания ЛИНС имеет соответствующие права в любое время осуществлять модернизацию и вносить изменения в ПО, описанное в настоящем документе.

## ДЕКЛАРАЦИЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

### **Наименование изделия**

Комплекс программ для архивирования, протоколирования и экспорта медицинских данных и изображений «ЛИНС LookInside» по ТУ 9442-380-38226244-2015 с принадлежностью

### **Производитель**

ООО «ЛИНС», Россия, 129110, г. Москва, пр. Мира д. 69 стр. 1,  
телефон +7 (495) 755-36-11,  
e-mail support@lins.ru

### **Организация на территории Российской Федерации, осуществляющая прием претензий к изделию и его техническое обслуживание**

ООО «ЛИНС», Россия, 129110, г. Москва, пр. Мира д. 69 стр. 1,  
телефон +7 (495) 755-36-11,  
e-mail support@lins.ru

### **Порядок осуществления утилизации и уничтожения**

ПО, включая материалы и компоненты, которые используются для его использования по назначению (носители информации на CD, средства защиты программного обеспечения, руководства оператора и т.д.) относятся к классу А (класс А. Неопасные отходы лечебно-профилактических учреждений). Материальные носители подлежат утилизации в качестве твердых бытовых отходов и могут быть захоронены на обычных полигонах по захоронению твердых бытовых отходов.

Уничтожение программного обеспечения (Изделия) с аппаратных средств осуществляется путем деинсталляции (удаления) программного обеспечения средствами операционной системы.

## ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Производитель гарантирует отсутствие производственных дефектов и неисправностей Изделия и несет ответственность по гарантийным обязательствам в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Гарантийный период исчисляется с момента приобретения Изделия на территории России и стран СНГ и составляет 12 (Двенадцать) месяцев.

Вне зависимости от даты продажи гарантийный срок не может превышать 2 года с даты производства изделия.

В течение гарантийного срока Производитель обязуется бесплатно устранить дефекты Изделия путем его обновления или замены на аналогичное при условии, что дефект возник по вине Производителя.

Производитель не несет ответственности за совместимость своего Программного Обеспечения с любыми аппаратными или программными средствами, поставляемыми другими производителями, если иное не оговорено в прилагаемой Документации.

Ни при каких обстоятельствах Производитель не несет ответственности за любые убытки, включая потерю данных, потерю прибыли и другие случайные, последовательные или косвенные убытки, возникшие вследствие некорректных действий по установке, сопровождению, эксплуатации либо связанных с производительностью, выходом из строя или временной неработоспособностью Изделия.

Производитель не несет ответственности по гарантии в случае, если произведенные им тестирование и/или анализ показали, что заявленный дефект в изделии отсутствует, либо он возник вследствие нарушения правил установки или условий эксплуатации, а также любых действий, связанных с попытками добиться от устройства выполнения функций, не заявленных Производителем.

Производитель не несет ответственности за дефекты и неисправности Оборудования, возникшие в результате:

- несоблюдения правил транспортировки и условий хранения, технических требований по размещению и эксплуатации;
- неправильных действий, использования Изделия не по назначению, несоблюдения инструкций по эксплуатации;
- механических воздействий;
- действия обстоятельств непреодолимой силы (таких как пожар, наводнение, землетрясение и др.)

### ГАРАНТИЯ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ

- на контрафактные изделия;
- на неисправности, возникшие в результате воздействия окружающей среды (дождь, снег, град, гроза и т.п.), наступления форс-мажорных обстоятельств (пожар, наводнение, землетрясение и др.) или влияния случайных внешних факторов (броски напряжения в электрической сети и пр.);
- на неисправности, вызванные нарушением правил транспортировки, хранения, эксплуатации или неправильной установкой;
- на неисправности, вызванные ремонтом или модификацией Изделия лицами, не уполномоченными на это Производителем;

## 1.1. Запуск программы (Вариант исполнения ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite)

При запуске программы появляется стартовая форма. В нижней части располагается область учетной записи.

Для входа в систему выполните следующие действия:

1. Выберите учетную запись врача.

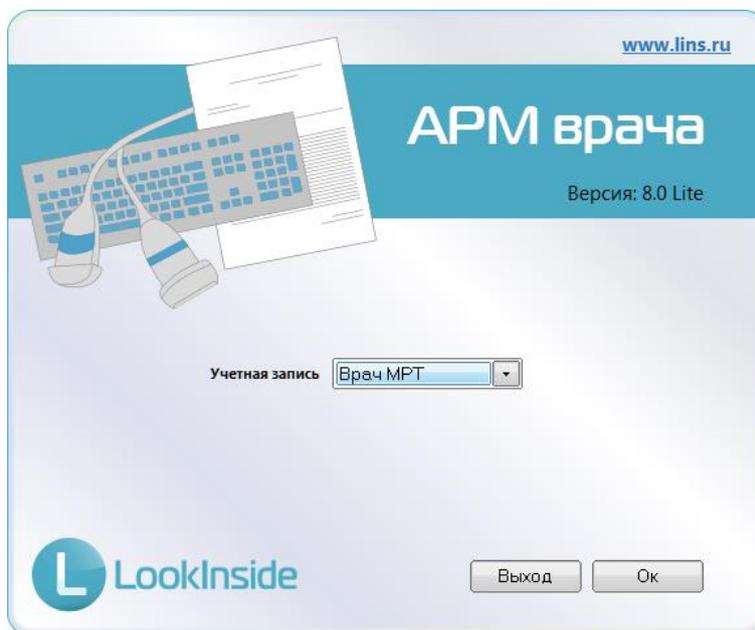


Рисунок 1

2. Нажмите на кнопку «ОК» для входа в систему под выбранной учетной записью. Для отказа от входа в систему нажмите на кнопку «Выход».

## 1.2. Запуск программы

При входе в систему появляется стартовая форма. В нижней части располагается область учетной записи.

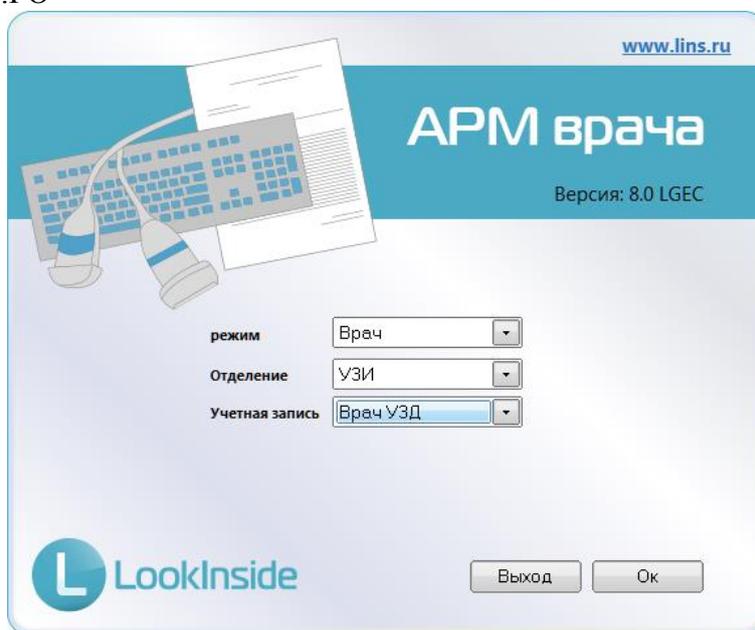


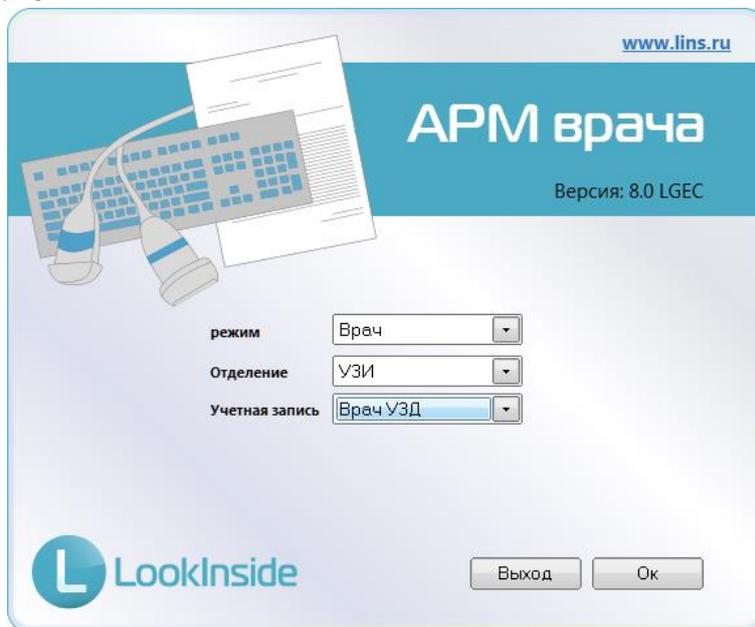
Рисунок 69

3. В поле «Режим» выберите значение из списка (возможные значения: врач, медсестра). В режиме «Медсестра» недоступны следующие функции программы: редактирование справочников, изменение настроек, удаление визитов, выполнение статистических расчетов. Для медсестры доступно редактирование незавершенных визитов.
4. В поле «Отделение» выберите значение из списка.
5. В поле «Учетная запись» выберите значение из списка (возможные варианты: кабинет УЗД, кабинет УЗД2). Список отображаемых учетных записей можно настроить в утилите администратора (см. п.1.3.1).
6. Нажмите на кнопку «ОК» для входа в систему под выбранной учетной записью. Для отказа от входа в систему нажмите на кнопку «Выход».

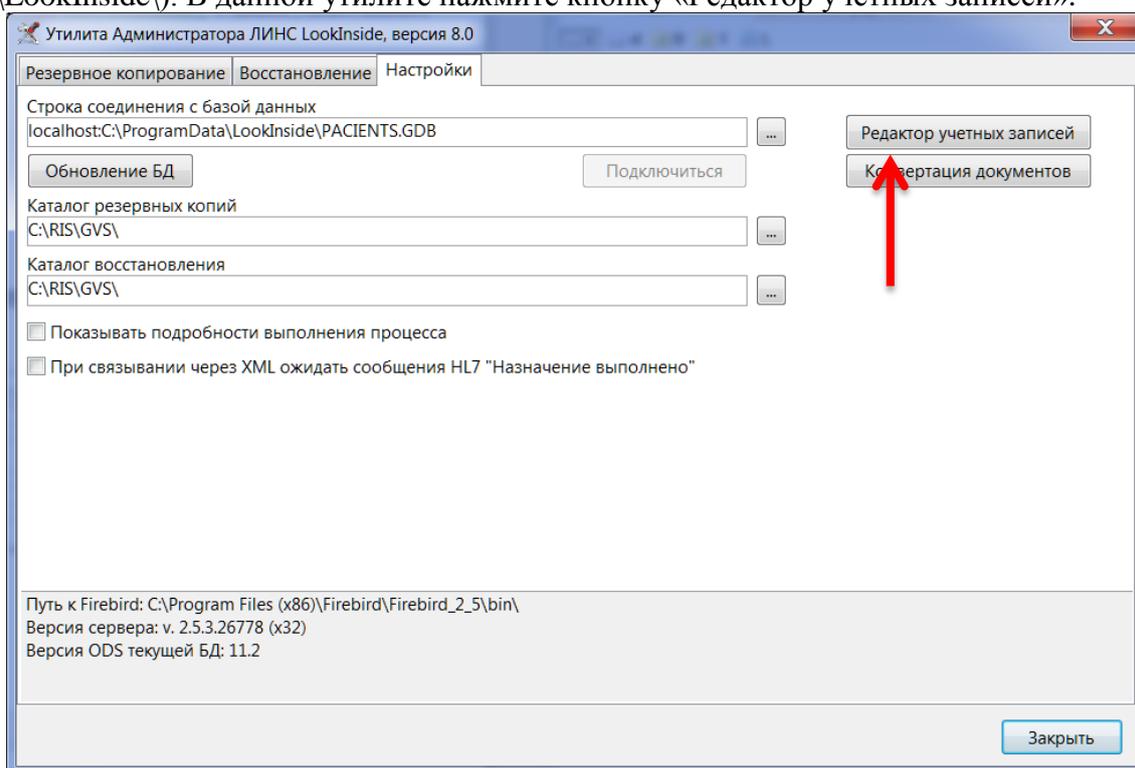
### **1.3. Первоначальные настройки программы**

#### **1.3.1. Изменение и добавление учетных записей**

В программе имеется 5 встроенных учетных записей врача - УЗИ, Рентген, Эндоскопия, КТ, МРТ. В данном примере используется учетная запись «Кабинет УЗД». Вы можете переименовать ее, при необходимости добавить необходимое количество учетных записей.

**Рисунок 2**

Пользователь самостоятельно может добавлять или изменять учетные записи. Для каждой учетной записи возможно определение пароля на вход и удаление. Изменение, добавление и удаление учетных записей осуществляется в утилите администратора LookInsideAdmin.exe (LookInsideAdminMini.exe), которая находится в папке программы (по умолчанию для 32-битных операционных систем - c:\Program Files\LookInside\; для 64-битных операционных систем - c:\Program Files (x86)\LookInside\). В данной утилите нажмите кнопку «Редактор учетных записей».

**Рисунок 3**

### 1.3.1.1. Изменение учетной записи, отделения, ЛПУ

Для изменения учетной записи необходимо выбрать любую существующую учетную запись и нажать на кнопку «Изменить». Введите новое наименование учетной записи и нажмите клавишу «Сохранить». Аналогичным образом можно изменить название отделения и название ЛПУ (для конфигурации LX).

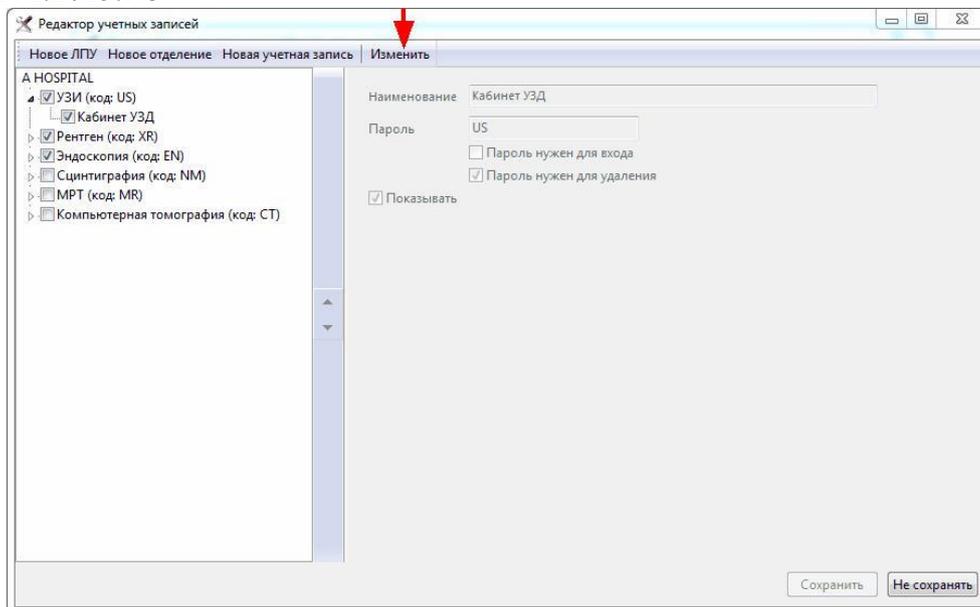


Рисунок 4

По умолчанию, для каждого отделения паролем является его сокращенное наименование (EN - эндоскопия, US - ультразвук, XR - рентген, NM - сцинтиграфия, СТ - КТ, MR - МРТ). В редакторе учетных записей пароль может быть изменен индивидуально для каждой учетной записи.

#### 1.3.1.2. Добавление учетной записи, отделения, ЛПУ

Действия аналогичны предыдущему варианту, только необходимо нажать на соответствующую кнопку «Новая учетная запись», «Новое отделение» или «Новое ЛПУ».

В целях безопасности и случайного удаления данных отсутствует возможность удаления ЛПУ, отделений или учетных записей. Их можно только скрыть для отображения на стартовой форме программы. Для этого снимите «галочку» напротив названия ЛПУ, отделения или учетной записи.

#### 1.3.2. Изменение и добавление учетных записей (Для варианта исполнения ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite)

Во время установки программы на компьютер Вы выбрали нужную специализацию. В данном примере используется учетная запись «Врач УЗД». Вы можете переименовать ее, при необходимости добавить необходимое количество учетных записей.



Рисунок 5

Пользователь самостоятельно может добавлять или изменять учетные записи. Для каждой учетной записи возможно определение пароля на вход и удаление. Изменение, добавление и удаление учетных записей осуществляется в меню «Настройки/Учетные записи»:

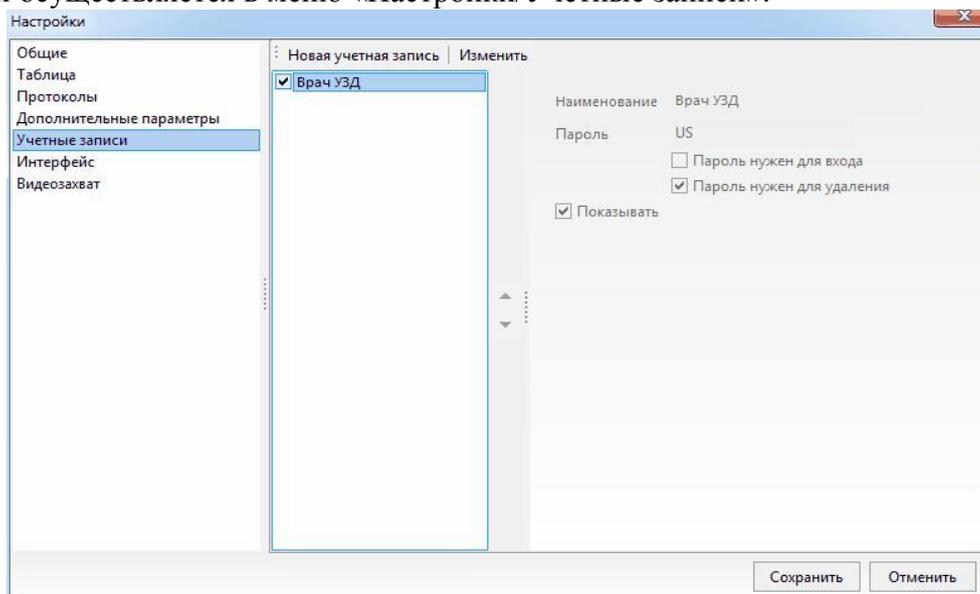


Рисунок 6

#### 1.3.2.1. Изменение учетной записи

Для изменения учетной записи необходимо выбрать любую существующую учетную запись и нажать на кнопку «Изменить». Введите новое наименование учетной записи и нажмите кнопку «Ок».

По умолчанию, для каждого отделения паролем является его сокращенное наименование (EN - эндоскопия, US - ультразвук, XR - рентген, СТ - КТ, MR - МРТ). В редакторе учетных записей пароль может быть изменен индивидуально для каждой учетной записи.

#### 1.3.2.2. Добавление учетной записи

Для добавления учетной записи нажмите кнопку «Новая учетная запись». В появившемся окне «Свойства учетной записи» введите наименование учетной записи и пароль. Затем нажмите «Ок».

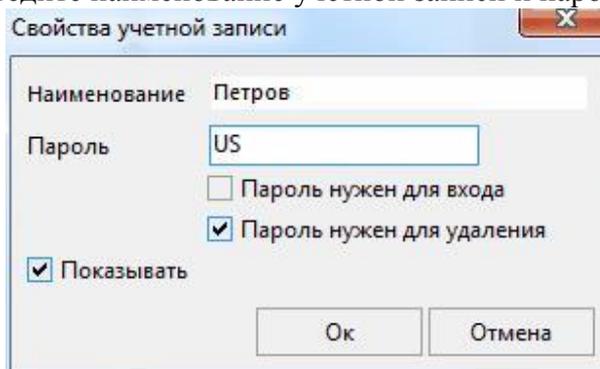


Рисунок 7

В целях безопасности и случайного удаления данных отсутствует возможность удаления учетных записей. Их можно только скрыть для отображения на стартовой форме программы. Для этого снимите «галочку» напротив названия ЛПУ, отделения или учетной записи.

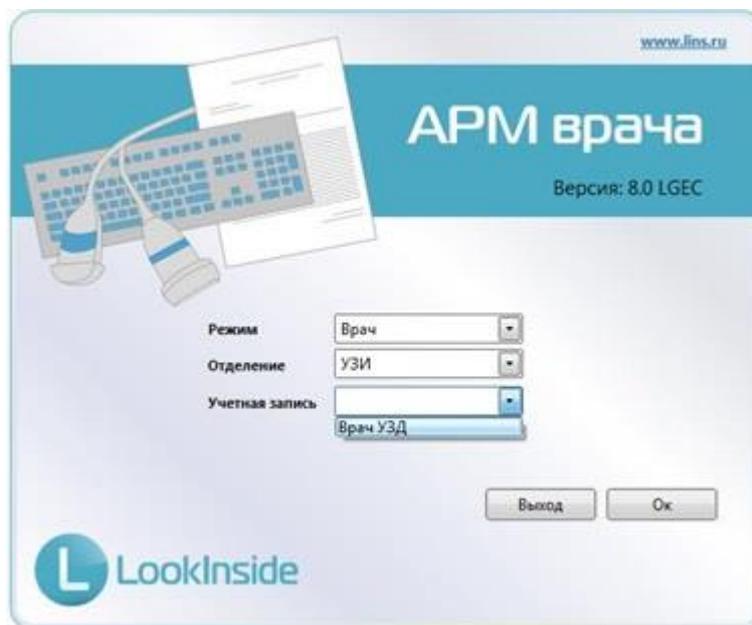
#### 1.3.3. Учетная запись

В программе предусмотрена реализация учетной записи двумя способами: «Учетная запись – Врач» и «Учетная запись - Кабинет (прибор)». Количество учетных записей не ограничено. Перед началом работы с программой во время установки необходимо определиться, какой именно способ

рациональнее использовать в вашем случае.

### 1.3.3.1. «Учетная запись - Врач» (настроена по умолчанию)

По умолчанию действует настройка «Учетная запись – Врач». Этот способ удобен в тех случаях, когда с программой работает один врач, либо несколько врачей на единственном приборе и в разные смены.



**Рисунок 8**

Если Вы выбрали этот вариант учетной записи, необходимо выполнить следующие действия:

1. Используя редактор учетных записей в утилите администратора (см. п. 1.3.1) ввести список врачей для каждого отделения.
2. В редакторе шаблонов протоколов добавить соответствующее системное поле «Учетная запись» в «Подвал» или отредактировать его значение:

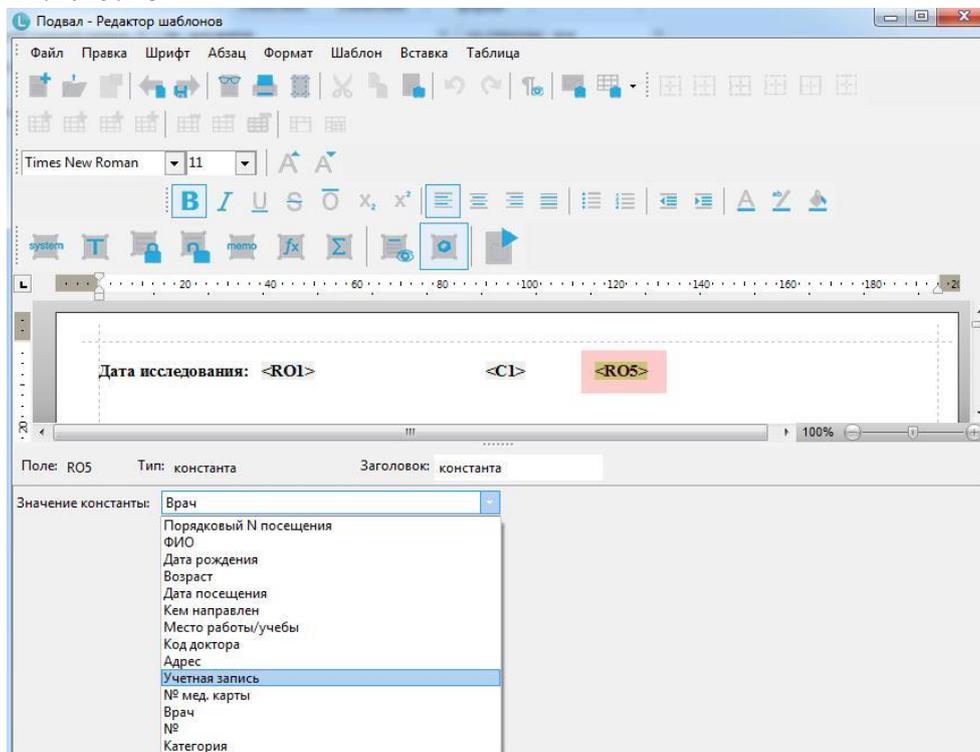


Рисунок 9

### 1.3.3.2. «Учетная запись - Кабинет (прибор)»

Варианту «Учетная запись - Кабинет (прибор)» следует отдать предпочтение при сетевом использовании программы. Когда в одной сети работает несколько кабинетов и в каждом из них могут одновременно работать несколько врачей.

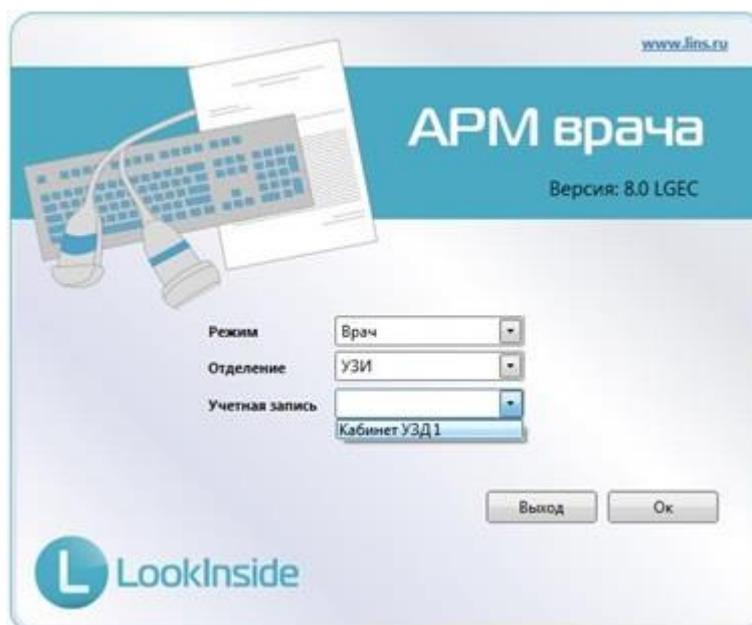


Рисунок 10

При использовании этого варианта на стартовой форме выбирается кабинет (или название аппарата), в котором будут выполняться исследования, а «Врач» выбирается на регистрационной форме при создании каждого визита:

Номер 5\_14      Возраст 34 года      Категория

ФИО Демо пациент      № мед. карты

Дата исследования 28.04.2014 16:18      Дата рождения 01.01.1980      Пол мужской

Кем направлен      Место работы/учёбы      Прописан

Полис      Свидетельство о рождении/паспорт

Виды исследований      Динамика

Заключение

Врач Узистов И.И.

Рисунок 79

Если выбран этот вариант учетной записи, то перед началом работы необходимо:

1. В утилите администратора создать список учетных записей по кабинетам или приборам (см. п. 1.3.2).
2. Создать список врачей отделения в меню «Редактировать/Регистрационная форма» (см. п. 1.3.4)
3. В редакторе шаблонов протоколов добавить соответствующее системное поле «Врач» в «Подвал» или отредактировать его значение (п. 1.7.3):

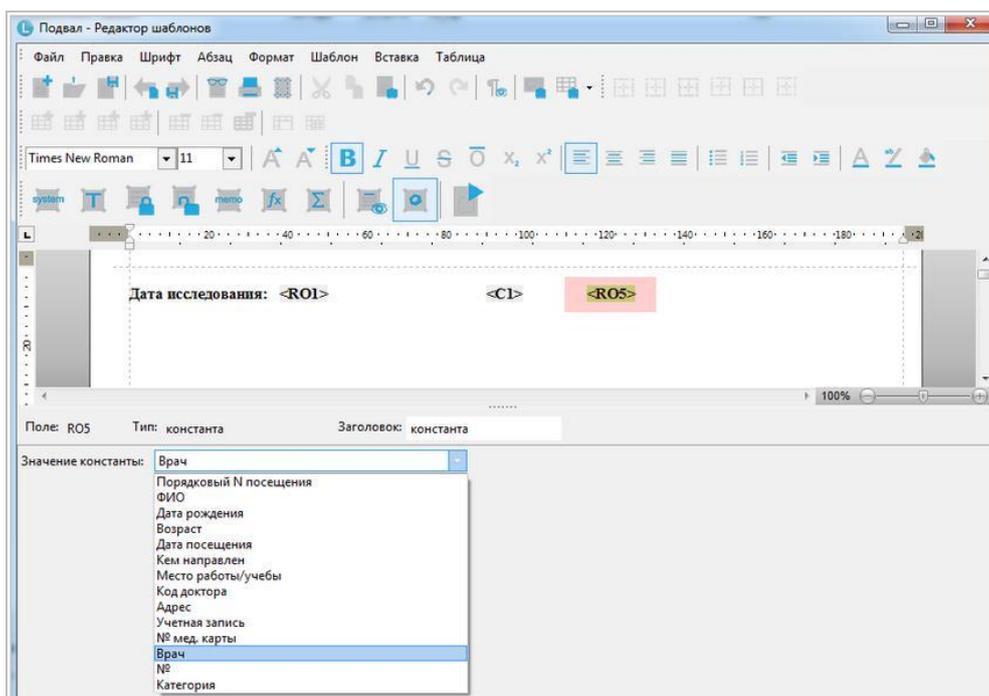


Рисунок 11

### 1.3.4. Редактирование полей регистрационной формы

Для удобства своей работы пользователь может заранее сформировать справочники значений полей, используемых на регистрационной форме. Это касается улиц, страховых компаний, серий паспортов, полисов и направивших учреждений или специалистов.

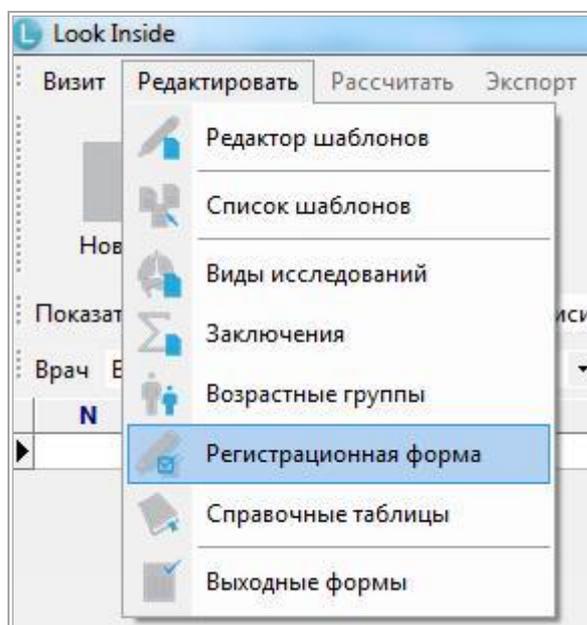


Рисунок 12

Окно «Регистрационная форма» (Рисунок 13) активируется выбором в меню на главной форме «Редактировать/Регистрационная форма» (Рисунок 12) и содержит в верхней части окна выпадающий список, который содержит редактируемые категории. Кнопки «Добавить», «Изменить», «Удалить» позволяют добавить, изменить или удалить строки из выбранных категорий.

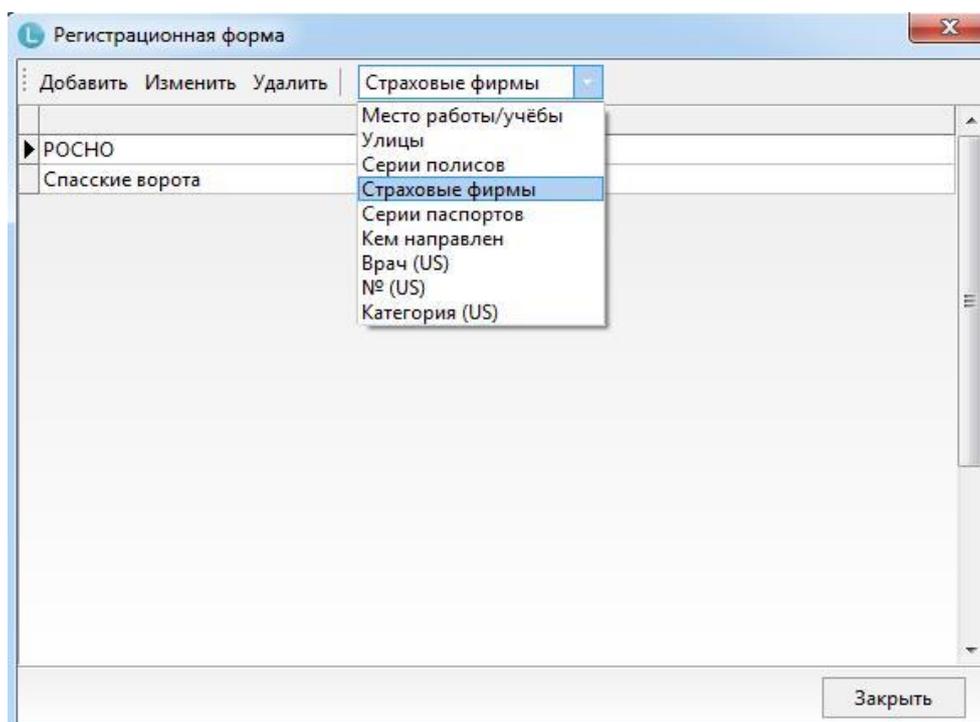
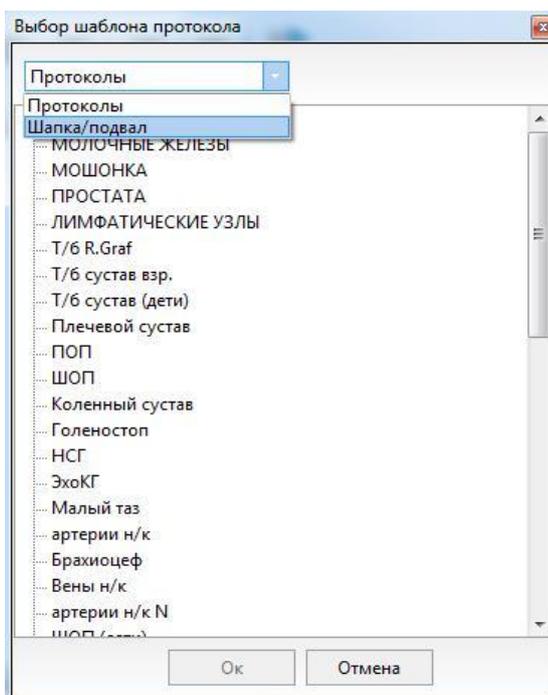


Рисунок 13

После редактирования полей регистрационной формы нажмите кнопку «**Заккрыть**».

### 1.3.5. Редактирование «шапки» и «подвала» протокола

В «шапке» обычно располагаются сведения о пациенте и лечебном учреждении. Для редактирования «шапки» необходимо сначала зайти в меню «Редактировать/Редактор шаблонов», затем нажать на кнопку «Открыть документ», в переборном поле в верхней части окна выбрать «Шапка/подвал» и дважды щелкнуть «Шапка» в появившемся списке либо выделить соответствующую



**Рисунок 14**

Создание/редактирование «шапки» протокола осуществляется двумя механизмами - набором текста непосредственно с клавиатуры и вставкой системных полей, в которых информация будет появляться автоматически при открытии протокола.

### **1.3.6. Системное поле (RO)**

Для добавления системного поля в шапку протокола установить курсор в нужное место и нажмите кнопку  («Вставить системное поле»). В теле документа появится системное поле (RO1).

Нажмите на кнопку  («Свойства поля») и в выпадающем списке «Значение константы» выберите необходимый пункт.

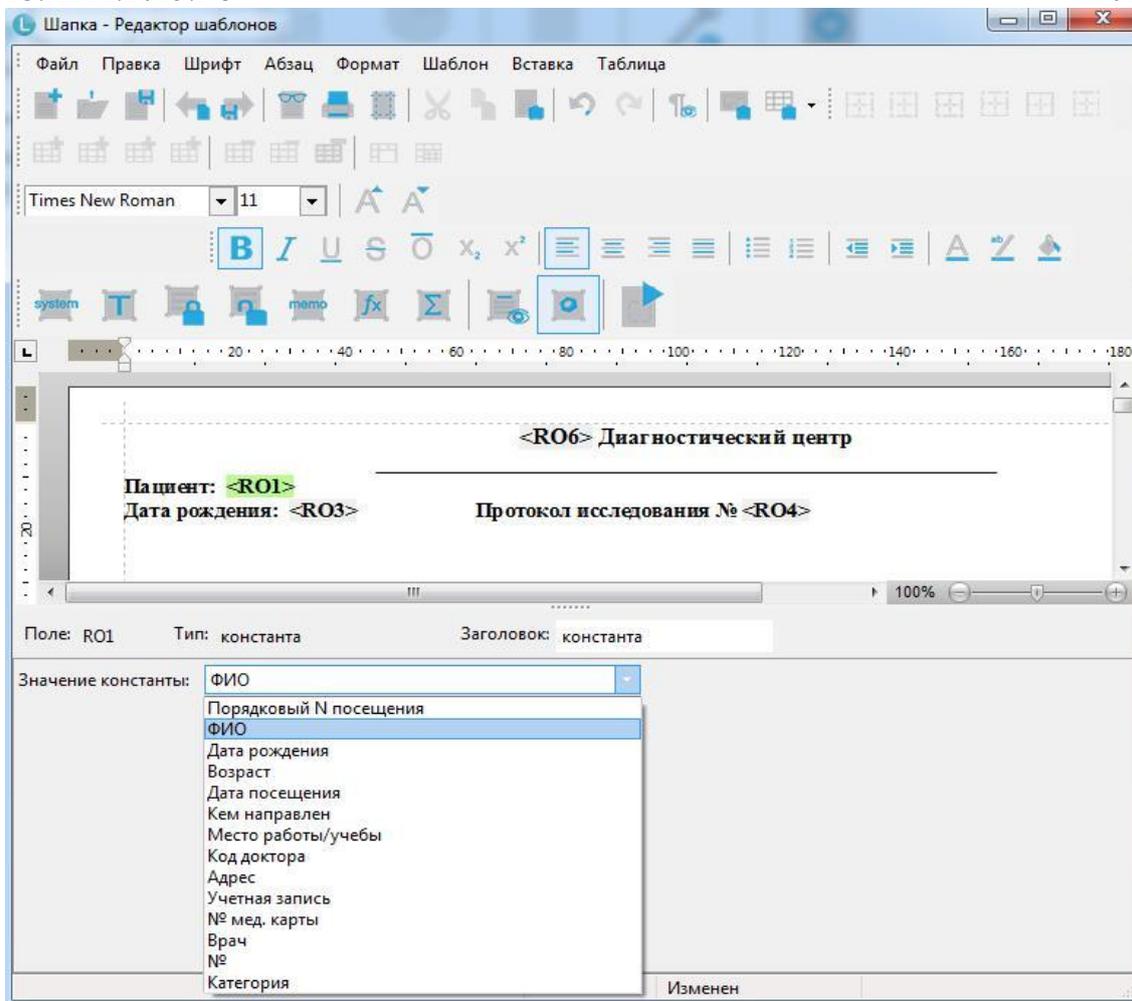


Рисунок 15

«Подвал» – это нижняя часть протокола, в которой обычно размещается информация о дате исследования и враче, который его выполнял. Проектирование этой части протокола осуществляется таким же образом, как и «шапки», только надо выбрать для загрузки «Подвал».

Помимо системных полей в шапке и подвале возможно использование всех типов списков.

### 1.3.7. Редактирование «Видов исследований»

Для редактирования видов исследования выберите меню «Редактировать/Виды исследований» на главной форме.

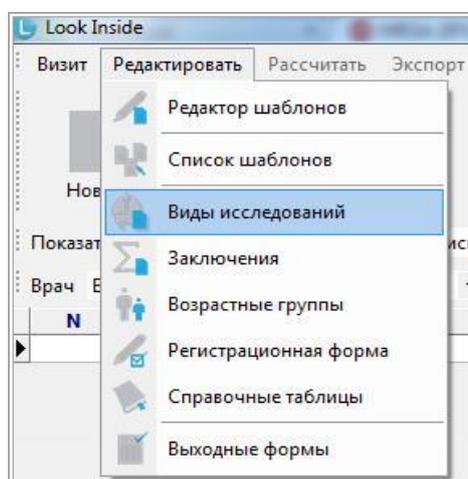


Рисунок 16

Возможно использование любого сочетания букв и цифр для сокращенного обозначения видов исследования (усл. код).

Усл.код	Название	Усл.ед.	Цена	Доступ
эхокг	ЭхоКГ	8	300	<input checked="" type="checkbox"/>
тбс	УЗИ тазобедренных суставов (взросл.)	5	600	<input checked="" type="checkbox"/>
бр.пол.	УЗИ органов брюшной полости	4.5	350	<input checked="" type="checkbox"/>
почки	УЗИ почек и м\п	3.7	300	<input checked="" type="checkbox"/>
щитов.ж-за	УЗИ щитовидной железы	1.5	150	<input checked="" type="checkbox"/>
мол.ж-зы	УЗИ молочных желез	3	200	<input checked="" type="checkbox"/>
мошонка	УЗИ мошонки	2	230	<input checked="" type="checkbox"/>
гинек.	УЗИ органов малого таза	3	300	<input checked="" type="checkbox"/>
акушер.	УЗИ на предмет беременности	5	350	<input checked="" type="checkbox"/>
простата	УЗИ предстательной железы	3	200	<input checked="" type="checkbox"/>
колени	УЗИ коленного сустава	8	600	<input checked="" type="checkbox"/>
голеностоп	УЗИ голеностопного сустава	8	550	<input checked="" type="checkbox"/>
м_ткани	УЗИ мягких тканей	3	230	<input checked="" type="checkbox"/>
поп	УЗИ поясничного отдела позвоночника	5	300	<input checked="" type="checkbox"/>
шоп	УЗИ шейного отдела позвоночника	5	300	<input checked="" type="checkbox"/>
т/б суст.	УЗИ т/б суст. новорожденных	2	150	<input checked="" type="checkbox"/>
плечо	УЗИ плечевого сустава	8	600	<input checked="" type="checkbox"/>
нsg	НСГ	3	300	<input checked="" type="checkbox"/>
арт. н/к	УЗИ артерий нижних конечностей	5	350	<input checked="" type="checkbox"/>
вен. н/к	УЗИ вен нижних конечностей	5	350	<input checked="" type="checkbox"/>

Рисунок 17

Вы можете внести любые изменения, используя кнопки «Добавить», «Изменить», «Удалить».

Двойной клик левой кнопки мыши по чекбоксу в колонке «Доступ» устанавливает или снимает галочку для выбранного вида исследования, т.е. устанавливает его доступность для текущей учетной записи. Таким образом, возможно отключение видов исследования для каждой учетной записи.

При удалении вид исследования удаляется из всех записей визитов. Удалять виды исследования рекомендуется перед началом использования программы.

### 1.3.8. Редактирование заключений

Для каждого отделения формируется свой справочник заключений. В программе существует два типа заключений: полные и краткие. Краткие заключения представляют собой метки, которыми кодируется каждый визит пациента. Они используются программой для расчета структуры патологии в «Одномерной статистике» и для изучения выборки в «Многомерной статистике». Каждому краткому заключению может соответствовать несколько полных. Полные заключения – это те заключения, которые добавляются в протокол исследования. Краткие заключения формируются в «Группы заключений». Добавить или изменить их можно, выбрав меню «Редактировать/Заключения» на главной форме.

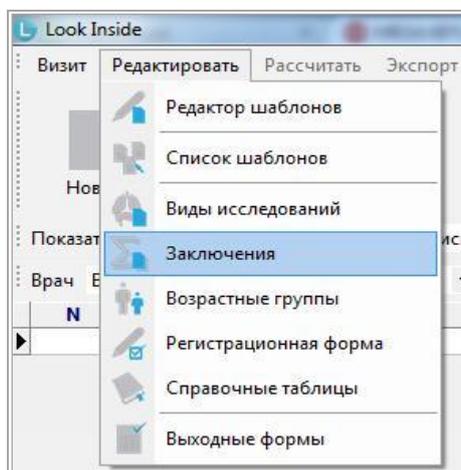


Рисунок 18

Редактор имеет древовидную структуру. В вершине дерева располагаются «группы заключений». Каждой «группе заключений» соответствует несколько «кратких заключений», которые, в свою очередь объединяют «полные заключения» и связующие слова.

На рисунке синим выделены группы заключений («ОФТАЛЬМОСКАНИРОВАНИЕ», «ДОППЛЕРОГРАФИЯ ПОЧЕК», «БРЮШНОЙ ОТДЕЛ АОРТЫ» и т.д.). Зеленым – краткие заключения с их расшифровкой для группы заключений «НАДПОЧЕЧНИКИ». Желтым - полные заключения. Символом  обозначены связующие слова.

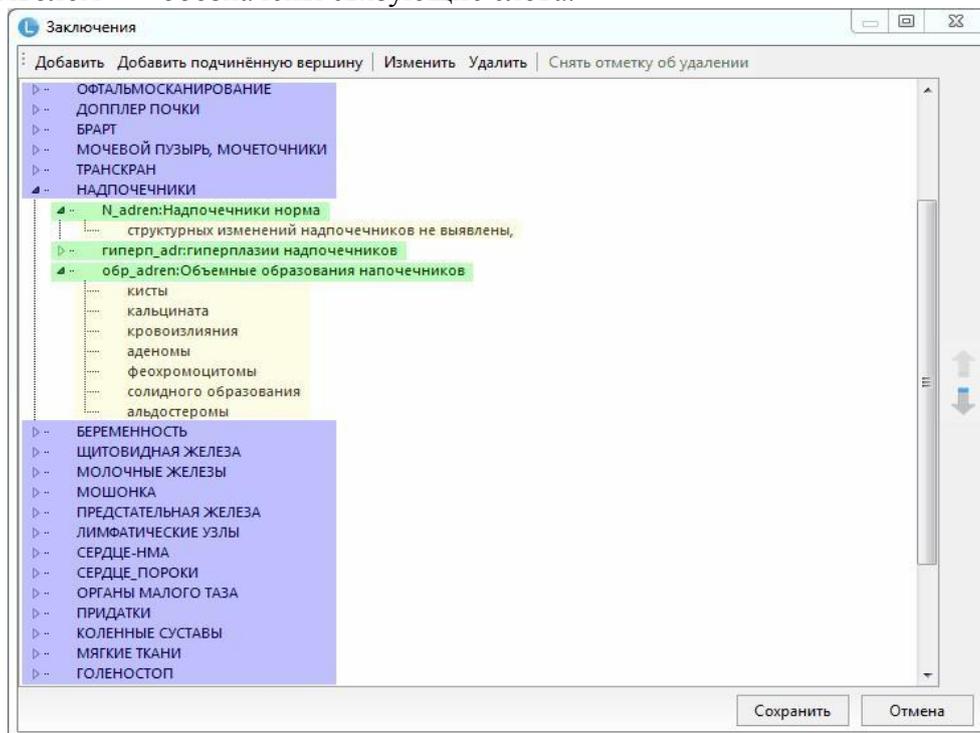


Рисунок 19

Таким образом, заключения этой группы выглядят во всплывающем меню при добавлении в визите: «Краткое заключение»: «соответствующее ему полное» (Рисунок ).

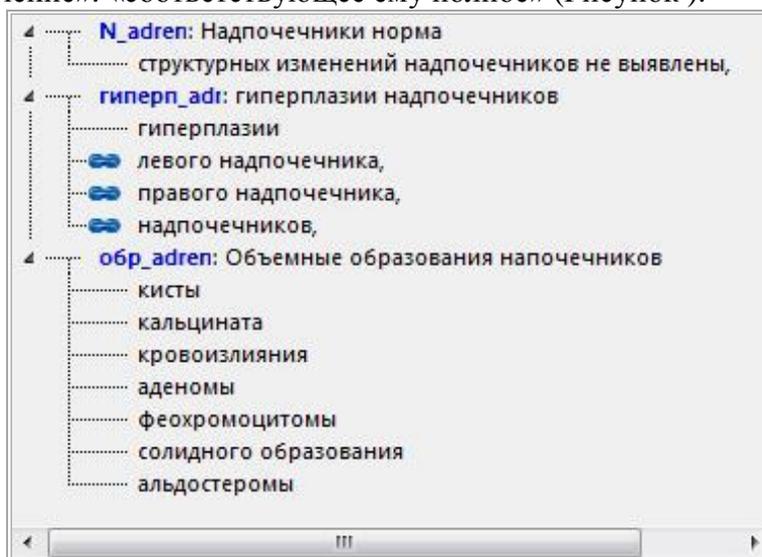


Рисунок 89

Для того чтобы создать новую «группу заключений», необходимо выделить любую из уже имеющихся и нажать кнопку «Добавить».

Для того чтобы создать новое «краткое заключение», следует выделить ту группу заключений, в какую необходимо добавление и нажать кнопку «Добавить подчиненную вершину». В появившемся окне необходимо ввести краткое заключение и его расшифровку.

Для добавления «полного заключения» надо выделить то «краткое заключение», которому оно

будет принадлежать и нажать кнопку «Добавить подчиненную вершину». Для ввода связующего слова следует действовать аналогично и поставить галочку «Связующее слово» на форме ввода.

Для изменения и удаления необходимо выделить необходимый пункт и нажать «Изменить» или «Удалить».

Изменение и удаление касается не только редактора заключений, но и всех сохраненных в базе данных визитов. Если удалить «группу заключений», то будут удалены и все «краткие заключения», принадлежащие ей.

При удалении на панели появляется кнопка «Снять отметку об удалении», которая отменяет удаление. Вновь созданные или измененные записи выделяются специальным значком.

Импортированные с протоколами «группы заключений» выделяются значком . Пользователь может либо использовать данную группу, либо удалить её и создать свою. Следует отметить, что решить этот вопрос необходимо до начала использования импортированного протокола. В противном случае будут удалены краткие заключения у сохраненных визитов.

В правой части окна редактора заключений расположены 2 кнопки со стрелками. С их помощью пользователь может менять порядок групп, кратких заключений в пределах своей группы, полных (протокольных) заключений в пределах кратко. Для этого необходимо сначала выделить нужную строку.

Для сохранения всех внесенных изменений необходимо нажать на кнопку «Сохранить», которая закрывает редактор.

### 1.3.9. Определение доступности шаблонов протоколов

Менеджер шаблонов протоколов позволяет определить порядок следования, доступность шаблонов протоколов для каждой учетной записи. Кроме этого, этот инструмент позволяет переименовать шаблон и удалить его. Для этого необходимо выбрать в меню «Редактировать» главной формы пункт «Список шаблонов»:

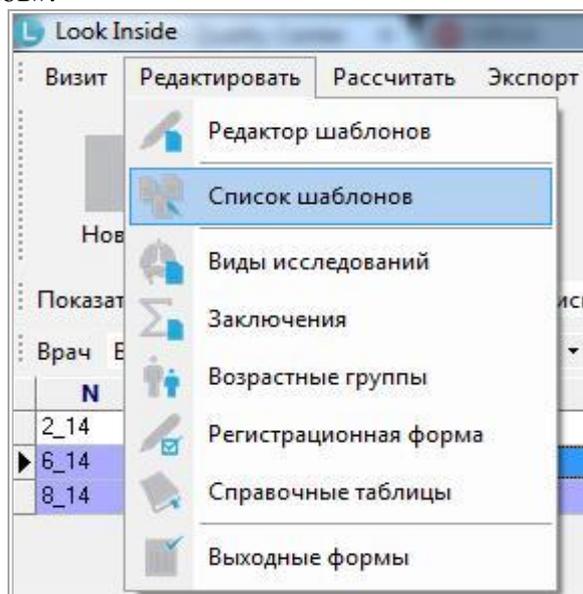


Рисунок 20

В открывшемся окне при помощи стрелок, находящихся справа от списка шаблонов, определяется порядок их следования, клик левой кнопки мыши снимает или устанавливает галочку, определяя доступность каждого протокола для выбранной учетной записи. Для вновь создаваемой учетной записи доступны все протоколы:

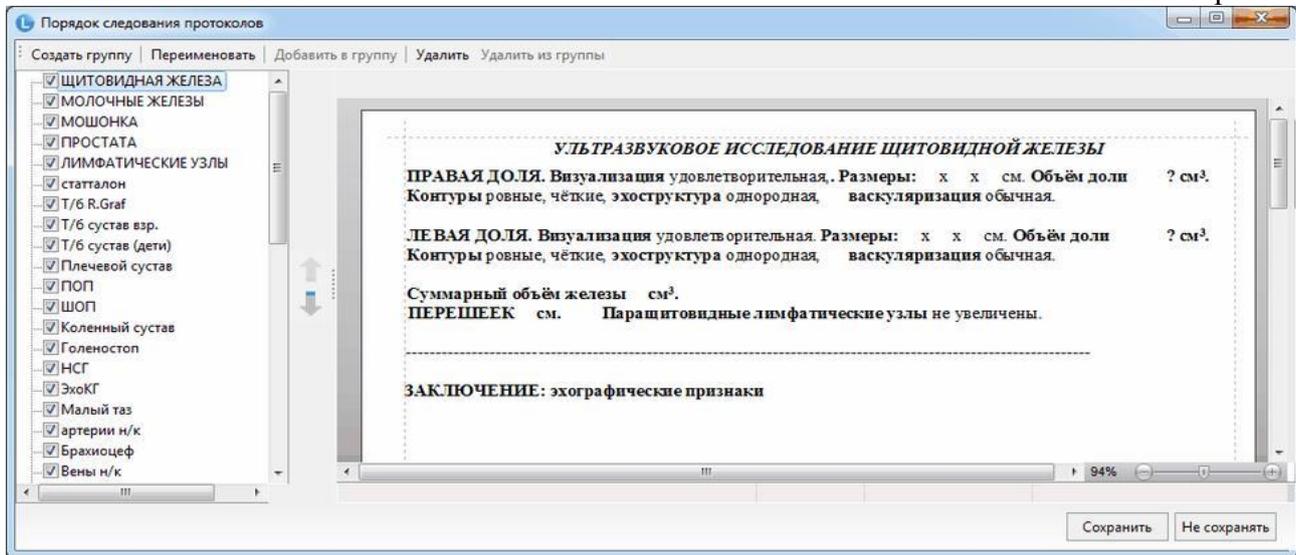


Рисунок 21

Для применения изменений нажмите кнопку «Сохранить».

## 1.4. Основные окна программы

### 1.4.1. Журнал исследований (Главная форма)

Доступ к информации о визите пациента осуществляется из главной формы. Главная форма содержит меню, панель с кнопками и таблицу с информацией о визитах пациентов. Каждая строка — это визит. Таблица разделена на колонки, в которых представлена краткая информация о визите. В данном примере это «Номер исследования», «ФИО», «Дата рождения», «Возраст», «Дата исследования», «Заклучения», «Вид исследования», «Пол». Пользователь в настройках имеет возможность самостоятельно определить, какие колонки будут размещены на главной форме и их названия («Сервис/Настройки/Таблица»). Выше названий колонок размещены кнопки.

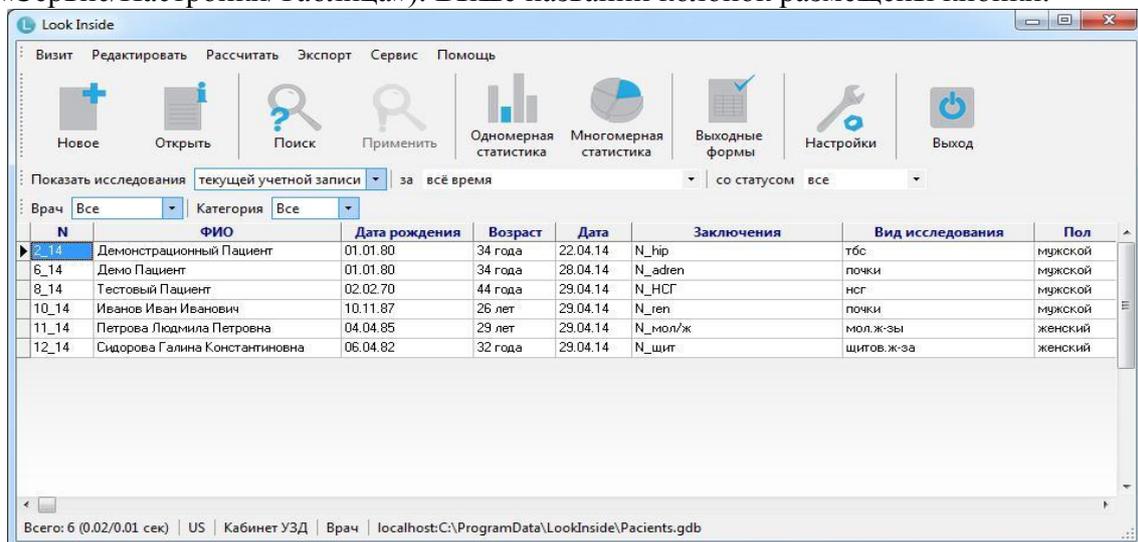
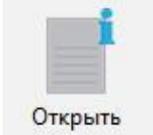
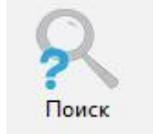
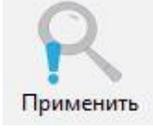
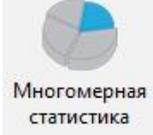
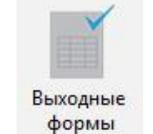


Рисунок 22

Таблица 1. Назначение кнопок на «Главной форме»

Вид кнопки	Описание
	Ввод данных нового исследования

Вид кнопки	Описание
 Открыть	Просмотр и/или редактирования ранее введённого исследования
 Поиск	Формирование поискового запроса
 Применить	Активация функции поиска
 Одномерная статистика	Расчет одномерной статистики по видам исследований.
 Многомерная статистика	Расчет многомерной статистики по набору различных параметров.
 Выходные формы	«Выходные формы». Открывается дополнительное окно, в котором выбирается спроектированная выходная форма.
 Настройки	Открывается окно настроек программы
 Выход	Выход из программы

#### 1.4.1.1. Панель «Фильтры»

Панель «Фильтры» отображена на Рисунок 23.

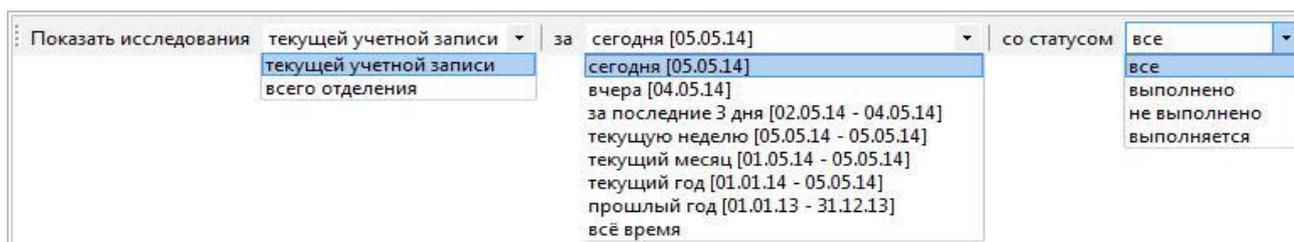


Рисунок 23

#### 1.4.1.2. «Показать исследования»

Возможен вывод исследований всех учетных записей отделения - «всего отделения» или только

«текущей учетной записи», которая была выбрана при запуске программы.

Пользователь не может изменить данные исследования, которое было выполнено под другой учетной записью.

#### **1.4.1.3. «Временной фильтр»**

Позволяет выводить на экран только часть посещений — за сегодня, вчера, за последние 3 дня, за текущую неделю, за текущий месяц, за текущий год, за прошлый год, а также все посещения за всё время. При запуске программы по умолчанию активируется пункт «сегодня», поэтому в начале каждой новой смены врач видит пустую форму.

#### **1.4.1.4. «Статус исследования»**

Исследования могут иметь следующий статус:

- «выполнено» - исследование завершено, протокол сохранен без возможности дальнейшего редактирования.
- «назначено» - визит, сохраненный под учетной записью медсестры.
- «выполняется» - исследование не закончено (протокол не дописан), протокол сохранен с возможностью дальнейшего редактирования.

#### **1.4.2. Регистрационная форма**

Информация об исследовании включает данные о настоящем визите, а также индивидуальные данные пациента. Последние включают в себя ФИО пациента, его дату рождения, место работы или учебы, домашний адрес, а также серии и номера полиса и паспорта. Это так называемые условно неизменные данные, которые, как правило, не меняются от посещения к посещению. Будучи однажды введенными, они автоматически вставляются в регистрационную форму.

К информации о текущем посещении (визите) относятся дата исследования, «кем направлен», коды исследований, заключения, протоколы, медицинские изображения.

## 1.4.2.1. Вкладка «Основные» «Регистрационной формы»

Новое исследование

Основные | Дополнительные | Назначить динамику | Документы

Номер 6\_14    Возраст 48 лет    Категория

ФИО Иванов Иван Петрович    № мед. карты

Дата исследования 07.07.2014 17:39    Дата рождения 02.03.1966    Пол мужской

Кем направлен терапевт    Врач Узистов И.И.

Место работы/учёбы др.    №

Прописан ул. Окружная 44-1

Полис 1234567    РОСНО    Свидетельство о рождении/паспорт 1234 567890

Виды исследований    Динамика

бр.пол.

Заключение

Другие исследования: 0

Дата	Виды исследований	Заключение	Учетная запись	Отделение

Сохранить

Отменить

Протокол

История

Рисунок 24

## 1.4.2.2. «ФИО»

Заполнение регистрационной формы начинается с этого поля. Курсор автоматически устанавливается в поле «ФИО». Заполнение этого поля необходимо начинать с ввода фамилии, за которой должны следовать имя и отчество. Необязательно вводить ФИО с большой буквы, после ввода всех необходимых данных фамилия, имя и отчество пациента будут автоматически начинаться с заглавных букв. После внесения фамилии и нажатии клавиши <Пробел> программа автоматически производит поиск ранее введённых пациентов с такой фамилией. В том случае, если такие пациенты существуют, на экране появляется окно со списком пациентов. Помимо ФИО список содержит пол, даты рождения и количество ранее выполненных исследований, для того чтобы произвести максимально точный поиск. В том случае, если в списке присутствует текущий пациент, пользователь должен поставить на соответствующую строку курсор и нажать кнопку «Выбрать» или нажать клавишу <Enter>.

Программа автоматически заполнит поля регистрационной формы данными пациента. Если же пациента нет в списке, необходимо нажать кнопку «Отменить» и продолжить вручную заполнять все необходимые поля.

Окно с фамилиями пациентов инициируется после каждого нажатия клавиши <Пробел>. Можно ввести фамилию, нажать <Пробел>, если выборка пациентов с данной фамилией слишком велика, нажмите кнопку «Отменить» (или клавишу <Esc>), введите имя пациента, либо первые буквы имени, и снова нажмите <Пробел>. Возможно принудительно инициировать окно с помощью кнопки . Если пользователь отказался выбрать пациента из списка и решил внести его данные заново, то в программе этот пациент будет зарегистрирован как новый.

## 1.4.2.3. «Дата исследования» и «Дата рождения»

При регистрации нового исследования поля «Дата исследования» и «Время» заполняются автоматически. Тем не менее, пользователь может принудительно изменять дату (например, для внесения ранее обследованных, но не введенных в компьютер больных). Время исследования изменить

нельзя.

Поле «Дата исследования» содержит маску ввода, допускается ввод только цифр (программа игнорирует любые другие символы). Наличие разделяющих символов «.» освобождает пользователя от необходимости их внесения.

В маске ввода поля «Дата рождения» при пустом поле и во время ввода даты разделители не отображаются. Для внесения даты рождения, например, 22 января 2001 года пользователь должен всего лишь последовательно набрать на клавиатуре цифры 220101, при переходе на другое поле разделители появятся автоматически и заполненное поле будет выглядеть 22.01.2001.

#### 1.4.2.4. Подробная информация о поле «Дата рождения»

1. Дата отображается в формате, соответствующем заданному в настройках операционной системы, но с полным годом, например, если разделитель дат задан как «.» и формат «dd.mm.yu», то дата все равно будет отображена как «dd.mm.yuuu»
2. Можно вводить только цифры и символ разделителя даты.
3. В качестве разделителя даты при ручном вводе можно нажимать «.», «/», «\». При этом в текст даты попадет правильный разделитель, заданный в настройках операционной системы. Можно вообще не вводить разделитель, вводя дату, например, как 011011 (для даты «01.10.2011»). Можно ввести только разделители (при пустом или полностью выделенном содержимом поля), тогда компоненты даты примут значения сегодняшней даты. Можно ввести только день и нажать три раза разделитель, тогда месяц и год примут значения текущей даты. Можно ввести день, разделитель, месяц и два раза нажать разделитель, год примет значение текущего года.
4. При вводе текста, недопустимая дата будет показана красным цветом.
5. Нажатие клавиши <Esc> для недопустимой даты возвращает последнюю правильно введенную дату.
6. Если курсор установлен в позиции дня, месяца или года, нажатие клавиши <Стрелка вниз> или <Стрелка вверх> будет соответственно уменьшать или увеличивать указанную компоненту даты, правильно подстраивая другие компоненты. Например, если указана дата «28.02.2011», и курсор установлен в позицию месяца, нажатие клавиши <Стрелка вверх> отобразит дату «01.03.2011». При этом символы «03» будут выделены.
7. Если столетие не указано при вводе даты, то если введенный год попадает между 1930 и 2029 (даты из стандартной настройки MS Windows), столетие будет установлено в 19, иначе в 20. Например, если введено «01.01.45», то результирующая дата будет «01.01.1945». Если же введено «01.01.01», то результирующая дата будет «01.01.2001».

#### 1.4.2.5. «Номер»

Поле «Номер» заполняется автоматически. Пользователь не может изменять это значение, которое используется системой для внутренней идентификации исследования. Данный параметр не предназначен для общего подсчета количества исследований, т.к. при каждом открытии регистрационной формы визиту присваивается уникальный номер, даже если этот визит будет отменён.

Поля «Категория», «Кем направлен», «Место работы/учебы», «Прописан», «Серия полиса», «Серия свидетельства о рождении/паспорта» - это поля со списками. Пользователь выбирает одно из ранее определённых значений. Преимущества использования таких списков очевидны — скорость заполнения формы возрастает, пользователь оперирует с постоянными значениями полей. Поля со списками облегчают также ввод символов из другого алфавита (например, серии паспортов). Следует отметить, что пользователь может заполнять поле со списком вручную, как и обычное.

#### 1.4.2.6. «Виды исследований»

Для добавления вида исследования нажмите кнопку  и мышью выберите необходимое значение или используйте стрелку вправо и клавишу <Enter>. Возможен последовательный выбор нескольких видов исследования; соответствующий пункт добавляется в поле через запятую.

Для удаления последнего введённого значения необходимо нажать <Backspace>. Удаление происходит в обратном порядке. Другие клавиши при заполнении этих полей не работают.

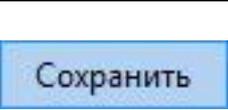
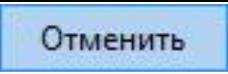
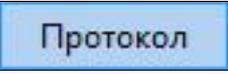
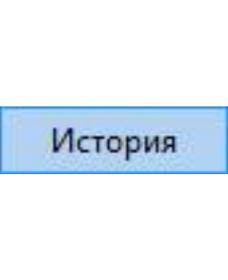
**1.4.2.7. «Заключение»**

Это поле заполняется автоматически, соответственно заключениям, выбранным в протоколе.

**1.4.2.8. «Другие исследования»**

В нижней части формы представлена информация о других исследованиях пациента в виде таблицы. При двойном щелчке на какой-либо строке происходит заполнение регистрационной формы данными о выбранном предыдущем исследовании и появляется кнопка «Сегодня», нажатие на которую возвращает регистрационную форму к сегодняшнему состоянию. Пользователь не может изменять данные о предыдущем исследовании, когда оно активировано вышеописанным способом.

**Таблица 2. Назначение кнопок**

	При нажатии на эту кнопку сохраняются все изменения, внесенные в регистрационную форму, протоколы, эхограммы и текст «Истории». Кнопка неактивна, если просматривается предыдущее исследование, или исследование, выполненное на другом «рабочем месте».
	Отменяет внесенные и не сохраненные ранее изменения. Отказ от ввода нового визита.
	Открывается вкладка, в которой размещаются протоколы и изображения.
	Открывается окно со встроенным текстовым редактором. Здесь можно вводить любую текстовую информацию (например, данные анамнеза, результаты других видов исследования). Нажатие на кнопку  добавляет в текст текущую дату. Следует отметить, что «История» - это свойство пациента, а не конкретного его визита. Если данному пациенту данные в «Историю» уже были внесены, то надпись на кнопке приобретает красный цвет.

**1.4.3. Вкладка «Дополнительные» «Регистрационной формы»**

На этой вкладке размещаются дополнительные свойства визита (пациента), которые пользователь создает сам (при необходимости) в редакторе регистрационной формы.

**1.4.4. Вкладка «Назначить динамику» «Регистрационной формы»**

Позволяет определить данному пациенту дату контрольного исследования. Эта функция используется для динамического наблюдения. С помощью поиска можно найти всех пациентов, не явившихся на контрольное исследование в назначенный срок.

**1.4.5. Вкладка «Документы» «Регистрационной формы»**

Позволяет прикрепить к пациенту внешние файлы форматов pdf, doc, docx, rtf, txt, xls,xlsx, а также графические файлы (jpg, bmp, tiff, png). Прикрепленные файлы можно открыть для просмотра в соответствующей внешней программе, а также экспортировать их в исходном формате.

**1.5. Работа с программой****1.5.1. Создание нового исследования (Регистрационная форма)**

Для регистрации нового исследования нажмите кнопку  - «Новое исследование». Информация об исследовании включает данные о настоящем визите, а также индивидуальные данные пациента. Последние включают в себя ФИО пациента, его дату рождения, место работы или учебы, домашний адрес, а также серии и номера полиса и паспорта. Это так называемые условно неизменные данные, которые, как правило, не меняются от посещения к посещению. Будучи однажды введенными,

они автоматически вставляются в регистрационную форму.

К информации о текущем посещении (визите) относятся дата исследования, «кем направлен», коды исследований, заключения, протоколы, медицинские изображения.

### 1.5.1.1. Вкладка «Основные» «Регистрационной формы»

Новое исследование

Основные | Дополнительные | Назначить динамику | Документы

Номер 18\_14    Возраст 48 лет    Категория

ФИО Иванов Иван Петрович    № мед. карты

Дата исследования 05.05.2014 11:57    Дата рождения 02.03.1966    Пол мужской

Кем направлен терапевт    Врач

Место работы/учёбы др.    №

Прописан ул. Окружная 44-1

Полис 1234567    РОСНО    Свидетельство о рождении/паспорт 1234 567890

Виды исследований бр.пол.    Динамика

Заключение

Другие исследования: 0

Дата	Виды исследований	Заключение	Снимки	Раб. м-о

Сохранить  
Отменить  
Протокол  
История

Рисунок 25

### 1.5.1.2. «ФИО»

Заполнение регистрационной формы начинается с этого поля. Курсор автоматически устанавливается в поле «ФИО». Заполнение этого поля необходимо начинать с ввода фамилии, за которой должны следовать имя и отчество. Необязательно вводить ФИО с большой буквы, после ввода всех необходимых данных фамилия, имя и отчество пациента будут автоматически начинаться с заглавных букв. После внесения фамилии и нажатии клавиши <пробел> программа автоматически производит поиск ранее введённых пациентов с такой фамилией. В том случае, если такие пациенты существуют, на экране появляется окно со списком пациентов. Помимо ФИО список содержит даты рождения и количество ранее выполненных исследований, для того чтобы произвести максимально точный поиск. В том случае, если в списке присутствует текущий пациент, пользователь должен поставить на соответствующую строку курсор и нажать кнопку «Выбрать» или нажать клавишу <Enter>.

Программа автоматически заполнит поля регистрационной формы данными пациента. Если же пациента нет в списке, необходимо нажать кнопку «Отменить» и продолжить вручную заполнять все необходимые поля.

Окно с фамилиями пациентов инициируется после каждого нажатия клавиши <Пробел>. Можно ввести фамилию, нажать <Пробел>, если выборка пациентов с данной фамилией слишком велика, нажмите кнопку «Отменить» (или клавишу <Esc>), введите имя пациента, либо первые буквы имени, и снова нажмите <Пробел>. Возможно принудительно инициировать окно с помощью кнопки . Если пользователь отказался выбрать пациента из списка и решил внести его данные заново, то в программе этот пациент будет зарегистрирован как новый.

### 1.5.1.3. «Дата исследования» и «Дата рождения»

При регистрации нового исследования поля «Дата исследования» и «Время» заполняются

автоматически. Тем не менее, пользователь может принудительно изменять дату (например, для внесения ранее обследованных, но не введенных в компьютер больных). Время исследования изменить нельзя.

Поле «Дата исследования» содержит маску ввода, допускается ввод только цифр (программа игнорирует любые другие символы). Наличие разделяющих символов «.» освобождает пользователя от необходимости их внесения.

В маске ввода поля «Дата рождения» при пустом поле и во время ввода даты разделители не отображаются. Для внесения даты рождения, например, 22 января 2001 года пользователь должен всего лишь последовательно набрать на клавиатуре цифры 220101, при переходе на другое поле разделители появятся автоматически, и заполненное поле будет выглядеть 22.01.2001.

#### 1.5.1.4. Подробная информация о поле «Дата рождения»

1. Дата отображается в формате, соответствующем заданному в настройках операционной системы, но с полным годом, например, если разделитель дат задан как «.» и формат «dd.mm.yyy», то дата все равно будет отображена как «dd.mm.yyy».
2. Можно вводить только цифры и символ разделителя даты.
3. В качестве разделителя даты при ручном вводе можно нажимать «.», «/», «\». При этом в текст даты попадет правильный разделитель, заданный в настройках операционной системы. Можно вообще не вводить разделитель, вводя дату, например, как 011011 (для даты «01.10.2011»). Можно ввести только разделители (при пустом или полностью выделенном содержимом поля), тогда компоненты даты примут значения сегодняшней даты. Можно ввести только день и нажать три раза разделитель, тогда месяц и год примут значения текущей даты. Можно ввести день, разделитель, месяц и два раза нажать разделитель, год примет значение текущего года.
4. При вводе текста, недопустимая дата будет показана красным цветом.
5. Нажатие клавиши <Esc> для недопустимой даты возвращает последнюю правильно введенную дату.
6. Если курсор установлен в позиции дня, месяца или года, нажатие клавиши <Стрелка вниз> или <Стрелка вверх> будет соответственно уменьшать или увеличивать указанную компоненту даты, правильно подстраивая другие компоненты. Например, если указана дата «28.02.2011», и курсор установлен в позицию месяца, нажатие клавиши <Стрелка вверх> отобразит дату «01.03.2011». При этом символы «03» будут выделены.
7. Если столетие не указано при вводе даты, то если введенный год попадает между 1930 и 2029 (даты из стандартной настройки MS Windows), столетие будет установлено в 19, иначе в 20. Например, если введено «01.01.45», то результирующая дата будет «01.01.1945». Если же введено «01.01.01», то результирующая дата будет «01.01.2001».

#### 1.5.1.5. «Номер»

Поле «Номер» заполняется автоматически. Пользователь не может изменять это значение, которое используется системой для внутренней идентификации исследования. Данный параметр не предназначен для общего подсчета количества исследований, т.к. при каждом открытии регистрационной формы визиту присваивается уникальный номер, даже если этот визит будет отменён.

Поля «Категория», «Кем направлен», «Место работы/учебы», «Прописан», «Серия полиса», «Серия свидетельства о рождении/паспорта» - это поля со списками. Пользователь выбирает одно из ранее определённых значений. Преимущества использования таких списков очевидны — скорость заполнения формы возрастает, пользователь оперирует с постоянными значениями полей. Поля со списками облегчают также ввод символов из другого алфавита (например, серии паспортов). Следует отметить, что пользователь может заполнять поле со списком вручную, как и обычное.

#### 1.5.1.6. «Виды исследований»

Для добавления вида исследования нажмите кнопку  и мышью выберите необходимое значение или используйте стрелку вправо и клавишу <Enter>. Возможен последовательный выбор нескольких видов исследования; соответствующий пункт добавляется в поле через запятую.

Для удаления последнего введенного значения необходимо нажать <Backspace>. Удаление происходит в обратном порядке. Другие клавиши при заполнении этих полей не работают.

### 1.5.1.7. «Заключение»

Это поле заполняется автоматически, соответственно заключениям, выбранным в протоколе.

### 1.5.1.8. «Другие исследования»

В нижней части формы представлена информация о других исследованиях пациента в виде таблицы. При двойном щелчке на какой-либо строке происходит заполнение регистрационной формы данными о выбранном предыдущем исследовании и появляется кнопка «Соединение», нажатие на которую возвращает регистрационную форму к сегодняшнему состоянию. Пользователь не может изменять данные о предыдущем исследовании, когда оно активировано вышеописанным способом.

**Таблица 3. Назначение кнопок**

Сохранить	При нажатии на эту кнопку сохраняются все изменения, внесенные в регистрационную форму, протоколы, эхограммы и текст «Истории». Кнопка неактивна, если просматривается предыдущее исследование или исследование, выполненное на другом «рабочем месте».
Отменить	Отменяет внесенные и не сохраненные ранее изменения. Отказ от ввода нового визита.
Протокол	Открывается вкладка, в которой размещаются протоколы и изображения.
История	Открывается окно со встроенным текстовым редактором. Здесь можно вводить любую текстовую информацию (например, данные анамнеза, результаты других видов исследования). Нажатие на кнопку добавляет в текст текущую дату. Следует отметить, что «История» - это свойство пациента, а не конкретного его визита. Если данному пациенту данные в «Историю» уже были внесены, то надпись на кнопке приобретает красный цвет.

### 1.5.1.9. Вкладка «Дополнительные» «Регистрационной формы»

На этой вкладке размещаются дополнительные свойства визита (пациента), которые пользователь создает сам (при необходимости) в редакторе регистрационной формы.

### 1.5.1.10. Вкладка «Назначить динамику» «Регистрационной формы»

Позволяет определить данному пациенту дату контрольного исследования. Эта функция используется для динамического наблюдения. С помощью поиска можно найти всех пациентов, не явившихся на контрольное исследование в назначенный срок.

### 1.5.1.11. Вкладка «Документы» «Регистрационной формы»

Позволяет прикрепить к пациенту внешние файлы форматов pdf, doc, docx, rtf, txt, xls,xlsx, а также графические файлы (jpg, bmp, tiff, png). Прикрепленные файлы можно открыть для просмотра в соответствующей внешней программе, а также экспортировать их в исходном формате.

## 1.5.1. Заполнение протокола исследования

Для начала, находясь на «регистрационной форме», необходимо нажать кнопку

Протокол

Данная кнопка неактивна до тех пор, пока не будут заполнены все обязательные поля «регистрационной формы».

На экране появится новое окно «Протокол исследования: ФИО Пациента» и поверх него автоматически отобразится окно выбора шаблона протокола, в котором можно выбрать необходимый шаблон и начать его заполнение.

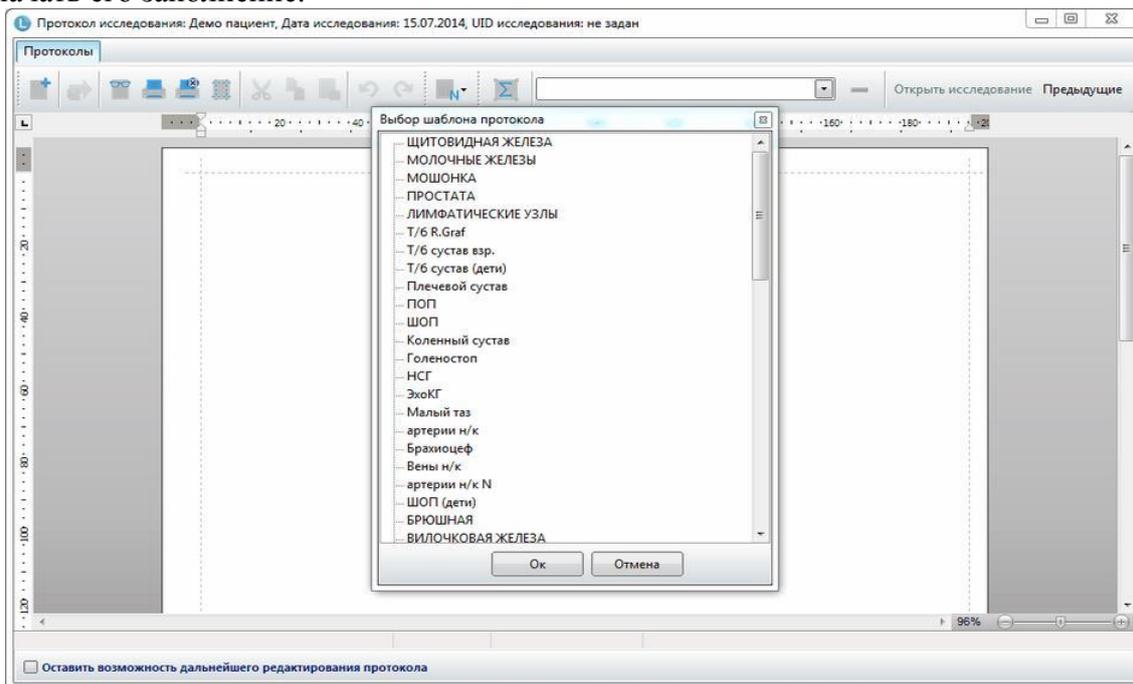


Рисунок 26

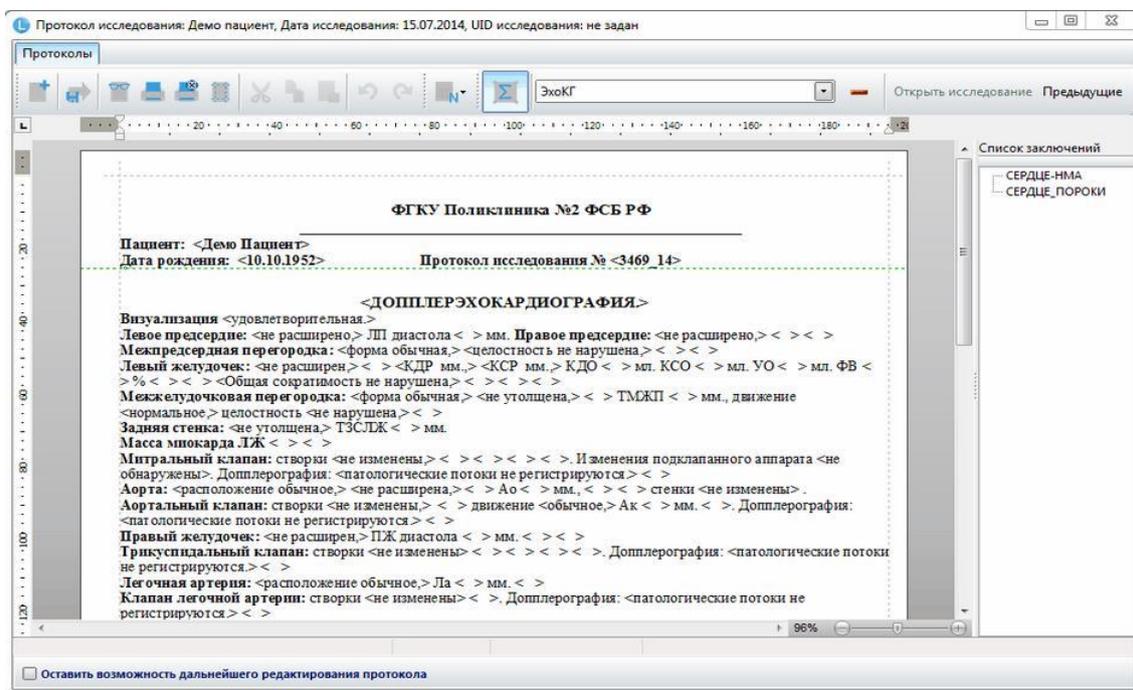


Рисунок 27

Верхняя часть формы содержит кнопки (Таблица 4).

Таблица 4. Назначение кнопок панели

Вид кнопки	Описание
------------	----------

Вид кнопки	Описание
	Добавить шаблон протокола
	Экспорт протокола в файл
	Предварительный просмотр протокола
	Печать протокола
	Печать протокола и закрытие окна
	Параметры страницы
	Вырезать выделение
	Копировать выделение
	Вставить из буфера обмена
	Отменить последнее действие
	Вернуть последнее действие
	Показать таблицу нормативов
	Показать/Скрыть панель с выбранными заключениями

Также в верхней части формы есть кнопка «Предыдущие». Нажатие на нее открывает окно с предыдущими протоколами пациента, в котором можно выбрать и открыть протокол, сохраненный ранее, для редактирования и сохранения текущим числом.

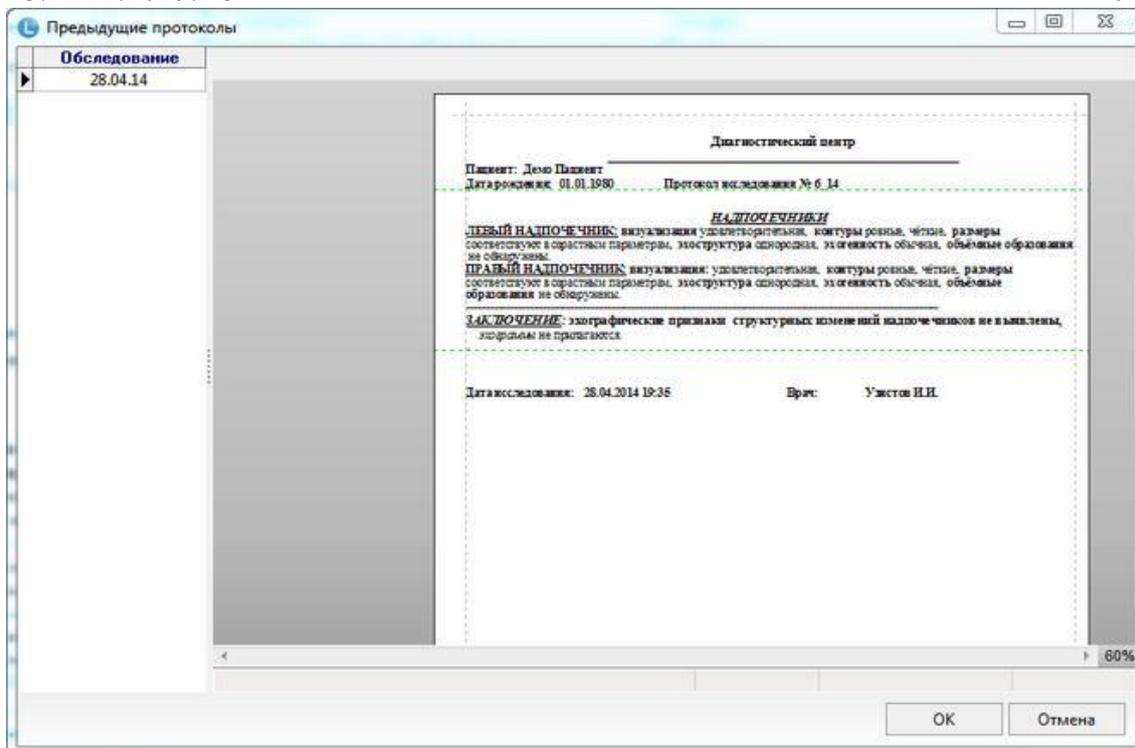


Рисунок 28

К существующему протоколу можно добавить еще необходимое количество шаблонов нажатием

на кнопку .

После нажатия на эту кнопку открывается окно выбора шаблона:

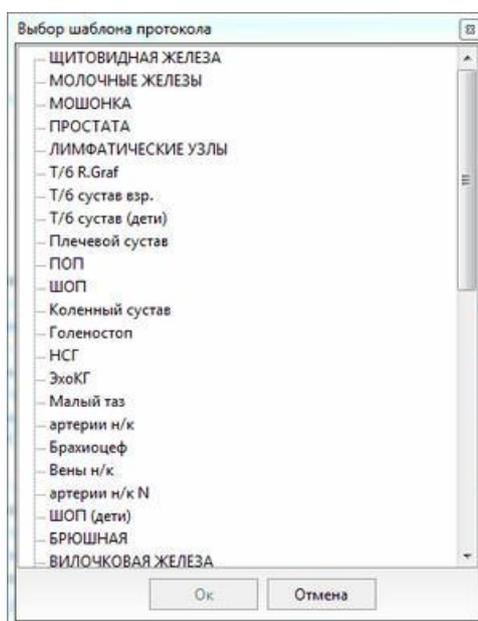


Рисунок 9

Выберите необходимый шаблон и нажмите <OK> либо <Enter>. Каждый вновь добавленный протокол вставляется после предыдущего.

Для удаления шаблона необходимо выбрать его название в выпадающем списке и нажать кнопку .

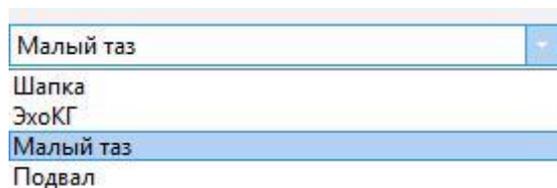


Рисунок 29

Порядок следования шаблонов протоколов и их доступность для текущей учетной записи определяется в меню «Редактировать/Список шаблонов».

После того, как протокол добавлен, его необходимо заполнить. Протокол представлен статичными надписями (оцениваемые параметры), которые нельзя удалить или изменить, и редактируемыми полями, которые обозначаются символами “<” и “>”.

В редактируемых полях необходимые значения можно выбрать из списка и при необходимости дополнить текстом, набранным с клавиатуры. Для этого необходимо установить курсор в нужное поле (между символами “<” и “>”). Выбор значения из списков переборных полей возможно двумя способами:

1. С клавиатуры - <Ctrl> + <стрелка вниз> или <стрелка вверх>.
2. С помощью мыши - правый щелчок мыши (вызов меню), затем левый щелчок (или <Enter>) - выбор пункта.

Перемещение между редактируемыми полями осуществляется нажатием комбинации клавиш <Ctrl> + <стрелка вправо>.

Всплывающее меню для открытого списка (Рисунок 30) содержит настройку «Оставить открытым». Если «галочка» установлена, то при выборе пунктов меню окно закрываться не будет. Эта функция делает более удобным процесс формирования сложного предложения из заготовленных формулировок. При перемещении между списками всплывающее окно будет динамически заполняться содержимым списка, в котором находится курсор. При наведении курсора на свободное от текста место меню, он приобретает вид, как на рисунке, что позволяет перемещать всплывающее меню по экрану, удерживая левую кнопку мыши. Для закрытия всплывающего меню снимите «галочку».

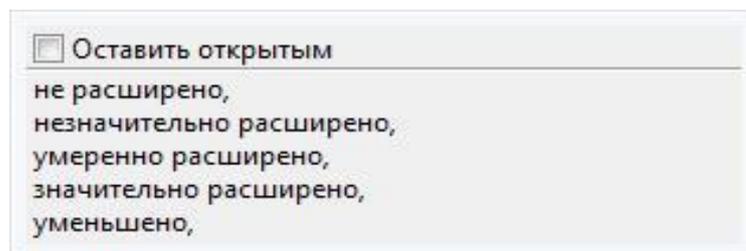


Рисунок 30

Всплывающее окно для мемо-поля состоит из двух областей.

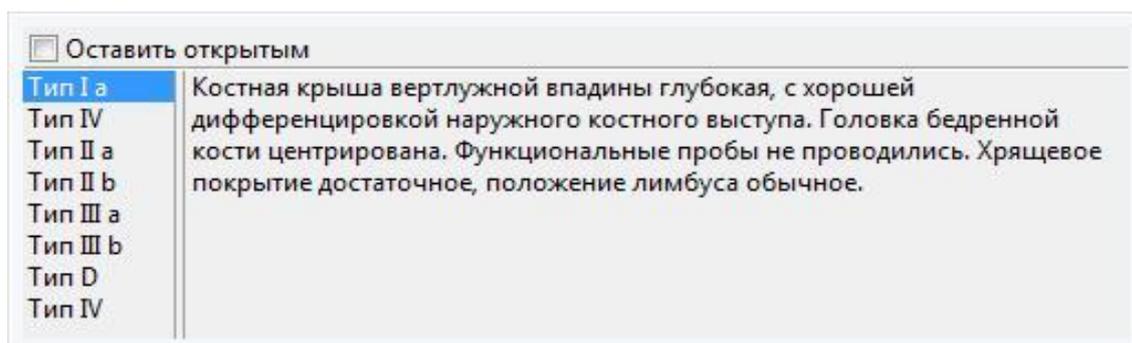


Рисунок 31

Справа располагаются заголовки, слева - соответствующие им фрагменты текста. Для вставки необходимого фрагмента текста в протокол необходимо дважды щелкнуть левой кнопкой мыши на соответствующем заголовке или нажать <Enter>. Мемо-поле работает по принципу фиксированного списка, т.е. содержимое поля полностью замещается выбранным фрагментом. Всплывающее меню поля «заключения» вызывается аналогичным способом.

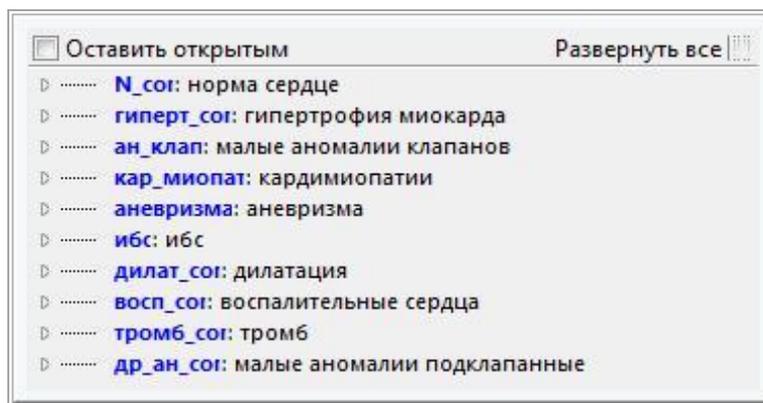


Рисунок 32

Если «галочка» «Оставить открытым» установлена, то при выборе пунктов меню окно закрываться не будет. Двойной клик или нажатие клавиши <стрелка вправо> на вершине дерева (строке) открывает полные заключения

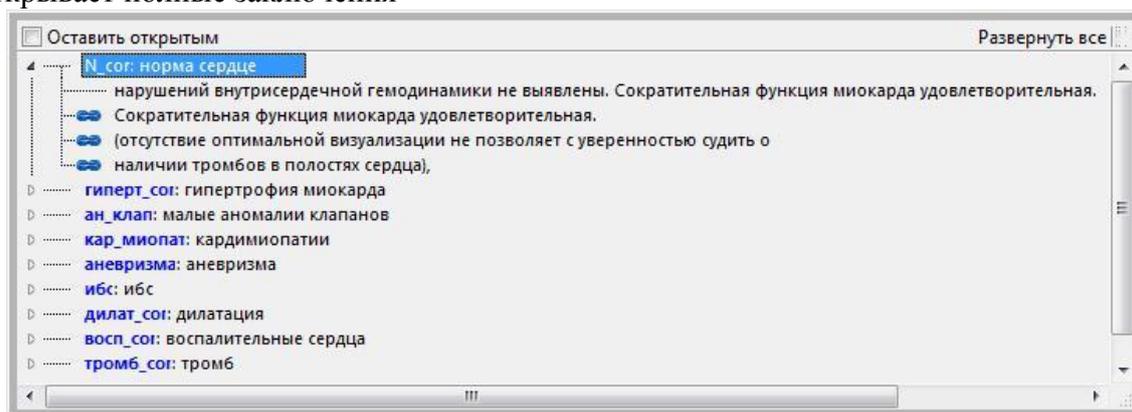


Рисунок 33

Активация опции «Развернуть все» разворачивает все дерево заключений:

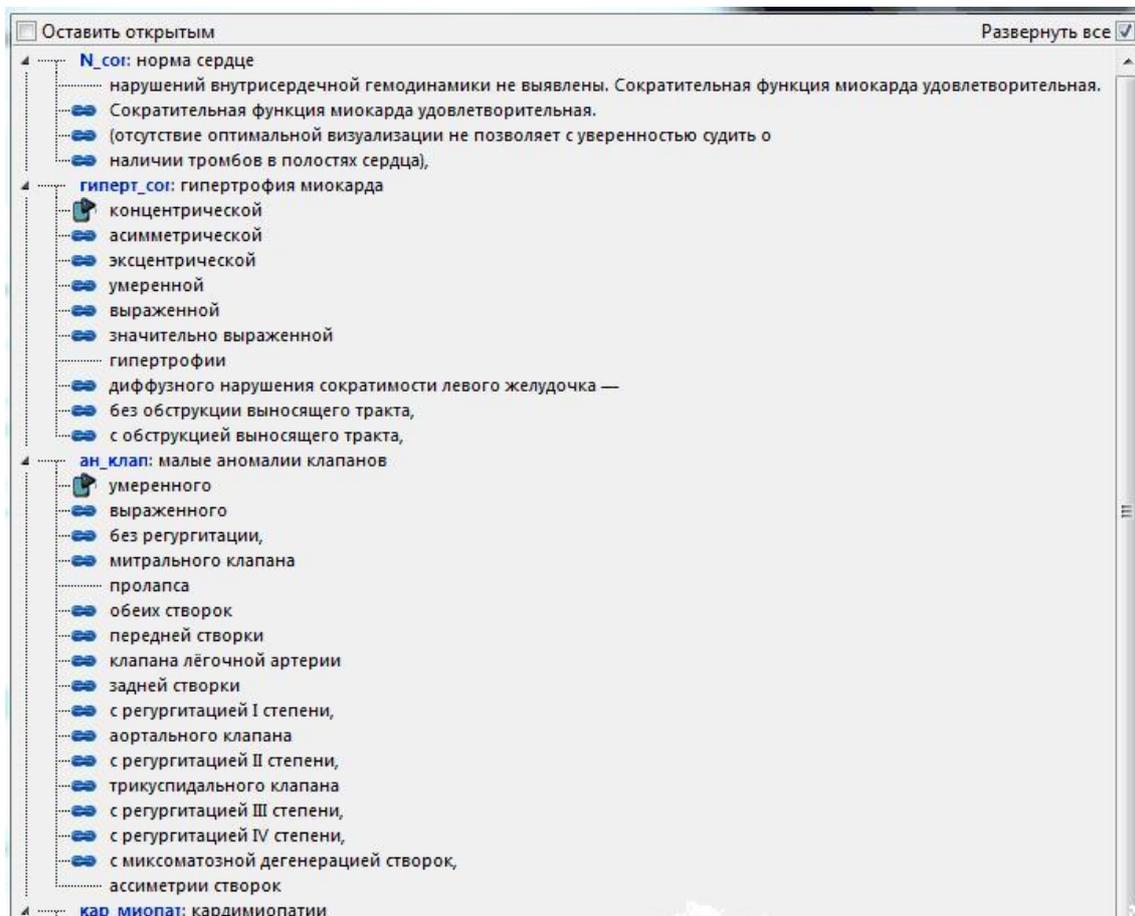


Рисунок 34

Во всплывающем меню строки имеют такой же вид, как и в редакторе заключений. Синим цветом выделены краткие заключения, которыми кодируется исследование.

При выборе нескольких полных заключений, относящихся к одному краткому, на регистрационную форму идет только одно краткое.

Если были добавлены полные заключения, относящиеся к нескольким кратким, то на регистрационную форму попадают все задействованные краткие.

Список кратких заключений, которыми будет закодирован визит, видны на правой панели окна:

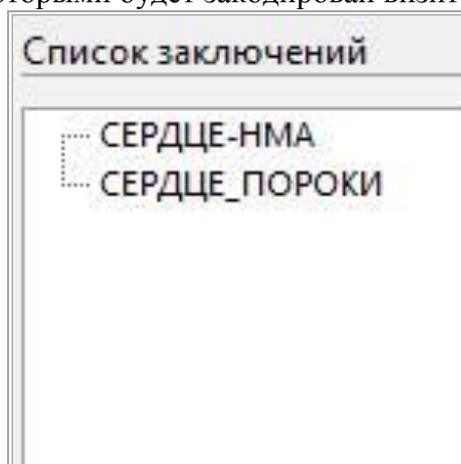


Рисунок 35

Для удаления краткого заключения необходимо его выделить и нажать кнопку .

Кроме полных заключений в выпадающем списке имеется набор связующих слов, которые не относятся к кратким заключениям и служат для облегчения заполнения данного поля. Связующие слова вносятся и редактируются в редакторе заключений.

Для печати заполненного протокола нажмите кнопку .

Для того чтобы напечатать протокол и автоматически закрыть окно формирования протокола сразу после постановки документа в очередь на печать, нажмите кнопку .

Для предварительного просмотра протокола перед печатью нажмите кнопку . Распечатать готовый шаблон можно также из окна предварительного просмотра, нажав кнопку .

#### **1.5.1.1. «Оставить возможность дальнейшего редактирования протокола»**

Если необходимо оставить возможность редактирования протокола после сохранения визита, то для этого надо выбрать соответствующую опцию до сохранения визита. В противном случае протокол конвертируется в текст и его редактирование становится невозможным.

Если перед первым сохранением визита флажок установлен, то пользователь имеет возможность редактирования протокола при последующем открытии исследования. Если есть необходимость в повторном сохранении протокола с возможностью редактирования, то флажок необходимо установить повторно, т.к. он снимается автоматически при каждом открытии исследования. Исследование, сохраненное с этой опцией, приобретает статус «выполняется» и выделяется на главной форме цветом, определяемом в настройках.

Возможно сохранение всех исследований с опцией дальнейшего редактирования на срок, определяемый в настройках.

#### **1.5.2. Работа с изображениями<sup>1</sup>**

Для работы с медицинскими изображениями в программе LookInside имеется Графический модуль (опция).

Для вставки изображений и видео или для их просмотра необходимо с вкладки «Протоколы» перейти на вкладку «Изображения». Здесь отображаются все изображения и видео, сохраненные для данного визита в режиме предварительного просмотра и отсортированные по датам. В левой панели не показываются папки визитов, в которых нет сохраненных изображений.

---

<sup>1</sup> Функциональность доступна для вариантов исполнения: ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite, ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Эксперт

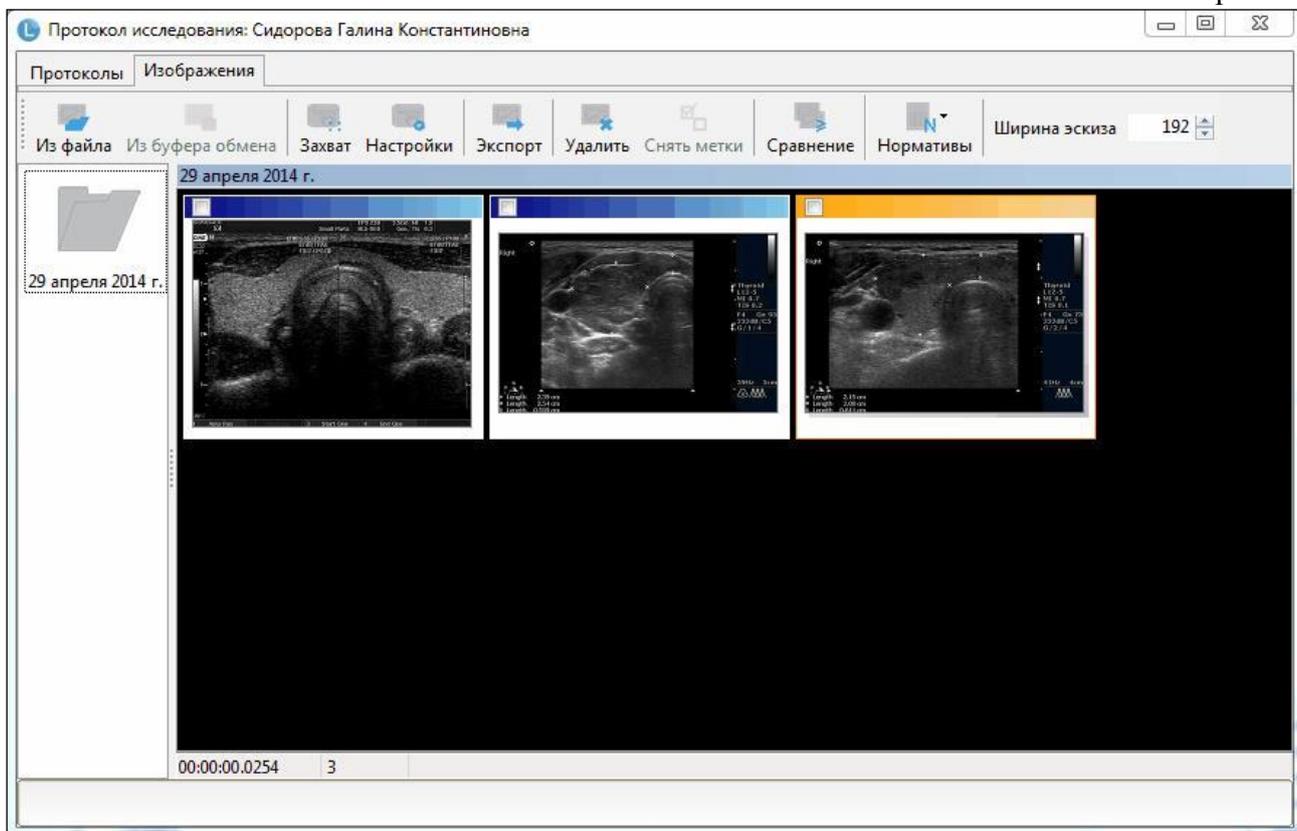
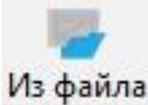
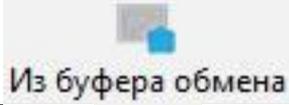
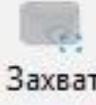
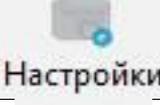
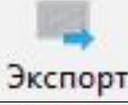
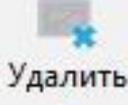
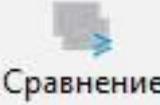


Рисунок 36

Таблица 5. Назначение кнопок графического модуля

Кнопка	Описание
	Импорт изображений из файлов
	Вставка изображений из буфера обмена
	Запуск модуля захвата видеопотока
	Настройки захвата видеопотока
	Экспорт выделенных изображений в файлы
	Удаление выбранных изображений
	Снять выделение со всех изображений
	Запуск режима сравнения изображений нескольких исследований
	Справочные таблицы

Кнопка	Описание
Ширина эскиза 192 	Выбор ширины отображаемых эскизов

### 1.5.2.1. Вставка из буфера обмена

Интересующий Вас снимок должен быть предварительно помещён в буфер обмена. Поместить изображение в буфер обмена можно, например, с помощью программы устройства видеозахвата.

### 1.5.2.2. Импорт графических файлов

Существует еще один способ добавления изображений к исследованию – импорт графических файлов. Импортированы могут быть файлы изображений в форматах \*.bmp, \*.jpeg, \*.png, \*.tif а так же видеофайлы различных форматов. Находясь на вкладке «Изображения» нажмите на кнопку «Импорт изображения из файла», откроется окно проводника, в котором необходимо указать путь к файлам (запоминается для каждой учетной записи). Выделите необходимые файлы и нажмите кнопку «Открыть». В настройках программы (меню: «Сервис/Настройки/Основные») можно определить: удалять или оставлять исходные файлы после импорта.

### 1.5.2.3. Выбор изображений для печати

Находясь на вкладке «Изображения», выберите те, которые будут напечатаны. Для этого поставьте галочки на иконках соответствующих снимков. С текущим протоколом могут быть напечатаны изображения только текущего визита.



Рисунок 37

Добавление/удаление изображений к ранее сохраненному визиту можно выполнить, только если для протокола исследования активна опция «Оставить возможность дальнейшего редактирования протокола» (см. п. 1.5.1).

### 1.5.3. Одиночный просмотр изображений

Для просмотра изображения щелкните по нему 2 раза левой кнопкой мыши. Изображение (или видео) откроется в новом окне.



Рисунок 389

Таблица 6. Изменение параметров изображения с помощью кнопок мыши

Параметр изображения	Вид курсора	Кнопки мыши	Описание
Яркость/контрастность			Перемещение курсора вверх/вниз и вправо/влево при одновременно нажатых левой и правой кнопке мыши
Масштаб			Перемещение курсора вверх/вниз при нажатой правой кнопке мыши
Перемещение изображения			Перемещение курсора при нажатой левой кнопке мыши

### 1.5.3.1. Панель «Навигатор»

Инструменты этой панели позволяют изменять параметры яркости, контрастности, гаммы и масштаба изображения с помощью соответствующих ползунковых регуляторов. Кроме этого, двойной щелчок левой кнопки мыши по значку ▲ позволяет вернуться к исходным значениям для каждого параметра.

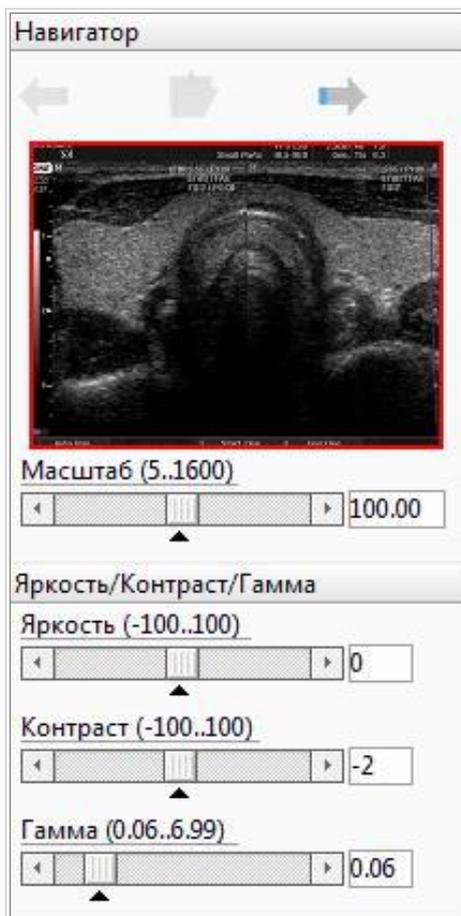


Рисунок 39

Таблица 7. Элементы горизонтальной панели управления

Кнопка	Описание
	Сохраняет изображение. Кнопка недоступна, если изображение не изменялось
	Сохраняет изображение в заданном пользователем месте. Сохранение происходит в оригинальном формате изображения. Кнопка доступна всегда
	Отменяет выполненные с изображением действия (в настоящее время повороты, перевороты)
 <div data-bbox="76 1599 600 1939" style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Увеличить масштаб      Ctrl+Num +</li> <li style="padding: 2px;">Уменьшить масштаб      Ctrl+Num -</li> <li style="padding: 2px;"> По размеру окна      Ctrl+0</li> <li style="padding: 2px;"> Действительный размер      Ctrl+Alt+0</li> <li style="padding: 2px;">Скрыть/показать линейки</li> <li style="padding: 2px;"><input checked="" type="checkbox"/> Начало координат - левый нижний угол</li> </ul> </div>	Инструмент масштабирования изображения
	Инструмент поворота изображения

Кнопка	Описание
 Поворот на 90° по часовой стрелке Ctrl+R	
 Поворот на 90° против часовой стрелке Ctrl+L	
 Поворот на 180° Ctrl+P	
 Переворот по горизонтали	
 Переворот по вертикали	

### 1.5.3.2. Курсоры

Таблица 8. Виды курсоров

Вид курсора	Тип	Описание
	1	Курсор рисования объектов (дистанция, площадь, угол, комплексный угол, линия-указатель)
	2	Курсор показывает, что линия контура многоугольника измерения площади может быть замкнута в этой точке
	3	Курсор указывает, что объект под ним может быть выбран. Перемещение мыши будет влиять этот объект.
	4	Курсор указывает, что точка объекта под ним может быть выбрана. При этом также выбирается весь объект, но перемещение мыши будет влиять только на указанную точку.

### 1.5.3.3. Измерительные инструменты

Таблица 9. Измерительные инструменты

Вид инструмента	Описание
	Снять выделение с текущего графического объекта/завершить создания объекта. Если объект находится в режиме создания (например, строится многоугольник для определения площади), то, если можно завершить создание объекта, он завершается, иначе объект удаляется. Нажатие клавиши Enter выполняет аналогичные действия Нажатие клавиши Esc для объекта в режиме создания безусловно прекращает создание объекта и удаляет его. Если объект находится в режиме редактирования (выделен), нажатие Esc снимает выделение с объекта.
	Измеритель дистанции – измеряет дистанцию между двумя точками. Линия дистанции проводится следующим образом: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нажимается левая кнопка мыши в нужной точке</li> <li>2. Не отпуская кнопки мыши, протягиваем линию до нужной точки</li> <li>3. Отпускаем левую кнопку мыши.</li> </ol>
	Линия-указатель – рисует линию со стрелкой. Стрелка размещается со стороны последней точки (т.е. той, где кнопка мыши была отпущена). Способ рисования аналогичен рисованию линии дистанции.
	Измеритель площади. Позволяет нарисовать многоугольник, для которого определяются площадь. Многоугольник не должен иметь самопересечений, иначе площадь будет подсчитана неверно. Линии многоугольника могут быть нарисованы двумя способами: Способ 1.

Вид инструмента	Описание
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нажимается левая кнопка мыши в произвольной точке (первая вершина многоугольника)</li> <li>2. Не отпуская кнопки мыши, протягиваем линию до нужной точки (следующей вершины многоугольника).</li> <li>3. Отпускаем левую кнопку мыши.</li> <li>4. Не двигая мышью, нажимаем левую кнопку в последней точке. Далее к шагу 2.</li> </ol> <p>Если курсор мыши наведен на первую точку – вершину многоугольника (с которой было начато рисование), он превращается в курсор тип 2. Отпускание кнопки мыши в этой точке завершает создание многоугольника.</p> <p>Способ 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нажимается левая кнопка мыши в произвольной точке и тут же отпускается (не двигая мышью). Рисуется точка – первая вершина многоугольника.</li> <li>2. Нажимается и отпускается левая кнопка мыши в другой точке. Рисуется вторая вершина, которая соединяется с первой.</li> <li>3. Нажимаем левую кнопку мыши в новой точке. Рисуется точка и соединяется линией с предыдущей точкой. Если перемещать мышью, не отпуская левую кнопку, то точка будет перемещаться, протягивая за собой линию, соединяющую ее с предыдущей вершиной. Если кнопку мыши сейчас отпустить, точка будет зафиксирована – создана новая вершина многоугольника. Найдя нужное положение для точки, отпускаем левую кнопку мыши.</li> </ol> <p>Повторяем шаг 3, прорисовывая контур многоугольника. Если курсор мыши наведен на первую вершину многоугольника (с которой было начато рисование), он превращается в курсор тип 2. Отпускание кнопки мыши в этой точке завершает создание многоугольника.</p> <p>При рисовании многоугольника можно комбинировать шаги способов 1 и 2.</p> <p>Для завершения рисования многоугольника (если число нарисованных вершин больше двух), можно выполнить двойной щелчок левой кнопкой мыши. При этом от точки, в которой выполнен двойной щелчок, протянется линия к первой вершине многоугольника и многоугольник будет завершен. Также можно нажать клавишу Enter вместо двойного щелчка. От последней нарисованной вершины протянется линия к первой вершине многоугольника, и многоугольник будет завершен. Нажатие Enter при числе вершин менее трех отменяет создание многоугольника.</p> <p>Если несколько раз нажать и отпустить левую кнопку мыши в одной и той же точке, образуется несколько вершин, совпадающих друг с другом. На вычисление площади это не влияет и никак визуально не отображается, но при перемещении такой «мультивершины» в режиме редактирования, отдельные вершины становятся видимыми.</p>
	<p>Измеритель угла. Рисуется две линии – стороны угла, между которыми измеряется угол.</p> <p>Линии рисуются следующим способом:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рисуется первая линия (аналогично рисованию линии дистанции)</li> <li>2. Левая кнопка мыши нажимается в любой крайней точке первой линии и, не отпуская кнопки, перемещается «захваченная» точка. От точки в которой находится курсор мыши к «захваченной» точке рисуется вторая линия. Угол измеряется между ней и первой линией.</li> </ol>
	<p>Измеритель комплексного угла (углы тазобедренных суставов по R. Graf). Рисуется три линии – базовая и две других, которые пересекают базовую. Измеряется два угла – между базовой линией и линиями, ее пересекающими.</p>

Вид инструмента	Описание
	<div data-bbox="678 159 1161 517" data-label="Image"> </div> <p>Линии рисуются следующим способом:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рисуются базовая линия S (аналогично рисованию линии дистанции), но только строго по горизонтали. Пользователь не может провести базовую линию под каким-либо углом.</li> <li>2. Рисуются вторая линия A (аналогично рисованию линии дистанции). Она рисуется под любым углом, но должна обязательно пересекать базовую линию. Если пересечения нет, то угол не будет подсчитан (вместо значения угла будет отображен вопросительный символ).</li> <li>3. Рисуются третья линия B (аналогично рисованию линии дистанции). Она рисуется под любым углом, но должна обязательно пересекать базовую линию. Если пересечения нет, то угол не будет подсчитан (вместо значения угла будет отображен вопросительный символ).</li> </ol> <p>Создание измерителя на этом завершено.</p>
<div data-bbox="140 1518 229 1608" data-label="Image"> </div>	<p>Текстовая метка. Содержит текст, введенный пользователем.</p> <p>Создание текстовой метки возможно двумя способами:</p> <p>Способ 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нажмите и отпустите левую кнопку мыши в нужной точке рисунка.</li> <li>2. Откроется окно ввода (редактирования текста). Введите текст и нажмите кнопку ОК.</li> </ol> <p>Текстовая метка создана.</p> <p>Если в окне редактора текста нажать клавишу Отменить, текстовая метка создана не будет.</p> <p>Если введена одна строка, будет создана однострочная текстовая метка.</p> <p>Если введено более одной строки (при наборе текста нажималась клавиша Enter), то будет создана многострочная текстовая метка.</p> <p>Ширина текстовой метки определяется шириной самой длинной строки введенного текста.</p> <p>Если ширина текстовой метки слишком велика для отображения (выходит за пределы экрана), убедитесь, что вы работаете при не очень большом масштабировании. Уменьшите масштаб при необходимости.</p> <p>Для многострочной текстовой метки можно уменьшить/увеличить ее размер, двигая ее управляющие точки в режиме редактирования. Наведите курсор мыши на нужную управляющую точку, и когда курсор превратится в стрелку показывающую направление перемещения, нажмите левую кнопку мыши и, не отпуская ее, переместите курсор в нужном направлении. Размер текстовой метки будет соответственно изменяться.</p> <p>Для однострочной текстовой метки ее предварительно нужно превратить в многострочную. Войдите в режим редактирования текста метки (см. далее) и в нужном месте текста нажмите клавишу Enter для создания новой строки. Нажмите кнопку ОК для сохранения текста.</p> <p>Способ 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нажмите левую кнопку мыши в нужной точке рисунка.</li> <li>2. Не отпуская левой кнопки мыши, перемещайте мышь. Будет рисоваться прямоугольник с точечным контуром.</li> </ol>

Вид инструмента	Описание
	<p>3. Если размеры прямоугольник достаточны, отпустите левую кнопку мыши.</p> <p>4. Откроется окно ввода (редактирования текста). Введите текст и нажмите кнопку Ok.</p> <p>Текстовая метка создана.</p> <p>Если в окне редактора текста нажать клавишу «Отменить», текстовая метка создана не будет.</p> <p>Введенный текст будет вписан в заданный прямоугольник. Если высоты прямоугольника недостаточно для показа всего текста, часть текста будет скрыта. Можно уменьшить/увеличить размер текстовой метки, двигая ее управляющие точки в режиме редактирования. Наведите курсор мыши на нужную управляющую точку, и когда курсор превратится в стрелку показывающую направление перемещения, нажмите левую кнопку мыши и, не отпуская ее, переместите курсор в нужном направлении. Размер текстовой метки будет соответственно изменяться.</p> <p>Для редактирования текста текстовой метки выполните двойной щелчок на ней, или нажмите клавишу F2, когда текстовая метка выделена. Откроется окно редактирования текста. Выполните необходимую правку текста и нажмите кнопку «Ok» для сохранения изменений или «Отменить» для их отмены.</p> <p>Если удалить весь текст и нажать кнопку Ok, текстовая метка будет удалена</p>
	Удаляет выделенный объект. Если выделенного объекта нет, кнопка недоступна.
	Скрыть/показать направляющие
	<p>Калибровать изображение, т.е. указать какой длине в заданных единицах измерения (сантиметры или миллиметры) соответствует указанное число пикселей изображения. Для калибровки изображения на нем должна быть какая-то метка известной длины (1 см или 10 мм – сейчас длина метки фиксирована).</p> <p>Пока калибровка не выполнена, измерения дистанций и площадей выполняются в пикселях (сокращение «п» после значения), соответственно линейных или квадратных, вне зависимости от того, какие единицы измерения заданы в настройках. Калибровка выполняется путем проведения прямой линии – вертикальной или горизонтальной, линию под углом провести нельзя, так, чтобы длина линии оказалась равна длине заданной метки. После проведения линии она исчезает.</p> <p>После выполнения калибровки все измерительные инструменты (за исключением измерителей углов) будут измерять в заданных единицах измерения. Уже выполненные измерения будут автоматически пересчитаны в соответствие с результатами калибровки и показаны в установленных в настройках единицах измерения.</p> <p>Допускается неоднократное проведение калибровки. Если изображение уже откалибровано, то выдается предупреждение, и пользователь может отказаться от проведения повторной калибровки</p>

### 1.5.1. Одиночный просмотр видео

В режиме предварительного просмотра видеофрагменты выделяются наличием на их панели кнопок управления воспроизведением. Вы можете начать просмотр видео уже в этом режиме, нажав на кнопку «Воспроизведение».

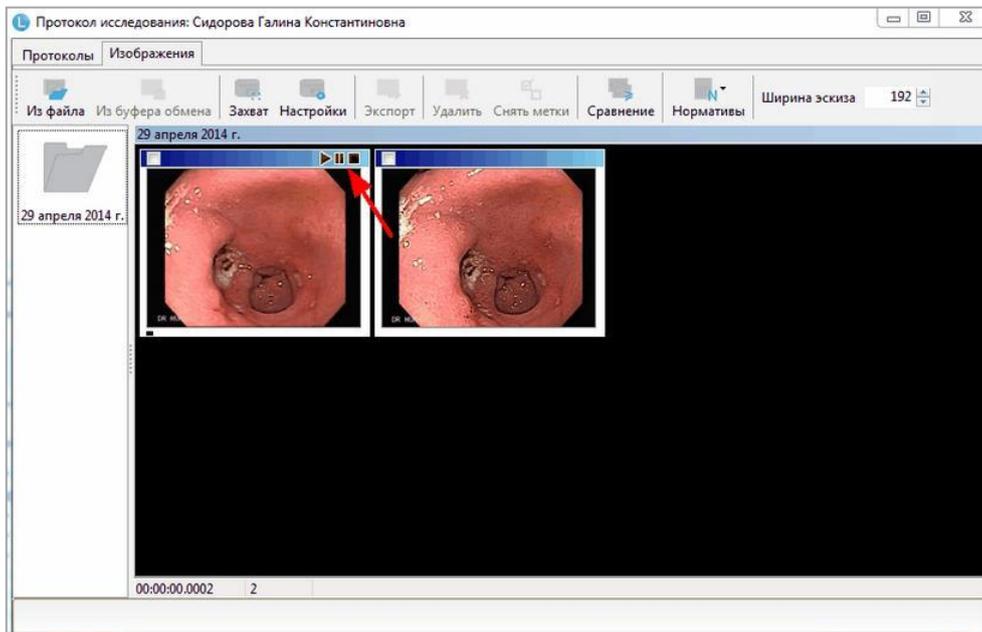


Рисунок 40

Двойной щелчок по эскизу видеофрагмента приводит к его открытию в окне одиночного просмотра.

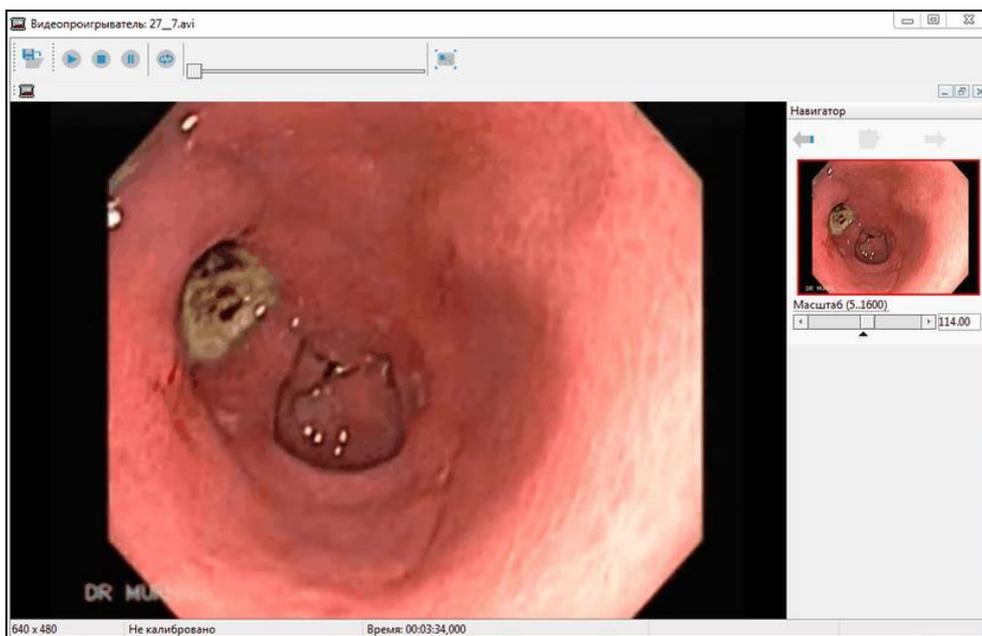


Рисунок 41

#### 1.5.1.1. Панель «Навигатор»

В этой панели можно изменить масштаб видеофрагмента с помощью соответствующего ползункового регулятора. Кроме этого, двойной щелчок левой кнопки мыши по значку ▲ позволяет вернуться к исходным значениям параметра.



Рисунок 42

### 1.5.1.2. Назначение кнопок модуля просмотра видео

Таблица 10. Назначение кнопок модуля просмотра видео

Вид кнопки	Описание
	Экспорт в файл на диске
	Воспроизведение видео
	Остановка воспроизведения видео
	Пауза
	Зациклить воспроизведение видео
	Навигация по видео фрагменту
	Сохранить стоп-кадр в файл. Сохраненное изображение добавится к текущему исследованию.

### 1.5.2. Модуль захвата видеопотока

Для сохранения в программе изображений и видеотрегментов может быть использован встроенный модуль видеозахвата. Модуль позволяет работать с любым внешним (USB) устройством видеозахвата, а также захватывать видеопоток, получаемый через интерфейс IEEE 1394 (iLink) и протоколу TWAIN (сканеры).

Модуль позволяет сжимать захваченное видео любым кодеком, установленным в системе. Программа тестировалась с разными кодеками, однако разработчики не гарантируют стабильную работу с любым кодеком. Максимальное качество видео и минимальный размер файлов были получены при использовании кодека ffdshow версии beta5\_rev2033\_20080705. Кодек распространяется бесплатно. Мы рекомендуем установить его с установочного диска (файл ffdshow\_beta5\_rev2033\_20080705\_clsld.exe).

Для работы модуля необходимо выполнить несколько обязательных условий.

1. Установить устройство видеозахвата, согласно инструкции, которая к нему прилагается  
 2. Помимо драйверов устройства необходимо установить утилиту захвата для данного устройства. Для самого процесса захвата утилита не потребуется, но в ней необходимо сделать и сохранить некоторые настройки:

- стандарт телевизионного сигнала (PAL, SECAM, NTSC)
- тип видеовхода, который будет использован для подключения к источнику сигнала (S-VIDEO, COMPOSIT)
- установить максимальные значения разрешения и глубины цвета

3. Подключить устройство видеозахвата к источнику сигнала. Для это используйте необходимый кабель. При подключении источника видеосигнала по интерфейсу IEEE 1394 (эндоскопическая видеостойка) установки драйверов не требуется. Необходимо выполнить настройки на консоли диагностического прибора, следуя указаниям руководства пользователя прибора.

При работе модуля захвата видеопотока все другие программы, использующие устройство видеозахвата должны быть закрыты. Подробно о настройках модуля смотрите в соответствующем разделе.

#### 1.5.2.1. Работа с захватом видеопотока



Для начала захвата видеопотока нажмите кнопку . Откроется окно программы захвата. При правильных настройках и подключенном устройстве видеозахвата в окне сразу будет «живая» картинка с прибора. Для управления захвата используются кнопки либо педаль.

Таблица 11

Вид кнопки	Описание
 Снимок	Одиночное нажатие на кнопку (или на клавишу «Пробел») сохраняет статичное изображение.
 Запись	Первое нажатие (или сочетание клавиш «CTRL+Пробел») начинает запись видео, второе нажатие останавливает запись видео.
 Закрыть	Закрытие окна захвата. При использовании педали для закрытия окна используйте клавишу «ESC».

Если в настройках модуля захвата видеопотока была выбрана опция «Использовать педаль», то все элементы управления окна захвата и курсор мыши скрываются, и захват видеопотока или статичных фреймов может быть выполнен с помощью кнопок педали, либо (при отсутствии педали) правой и левой кнопками мыши. Для завершения работы с модулем захвата в таком режиме нажмите кнопку «Esc».



**Рисунок 43**

Весь захваченный графический материал сохраняется в системной папке для хранения изображений, путь к которой определяется в настройках (меню: «Сервис/Настройки/Общие»). После закрытия окна модуля захвата полученные изображения и видеофрагменты сразу доступны в окне предварительного просмотра текущего исследования.

### **1.6. Предварительный просмотр и печать протокола**

После заполнения протокола и выбора изображений для печати нажмите на кнопку  для открытия окна предварительного просмотра

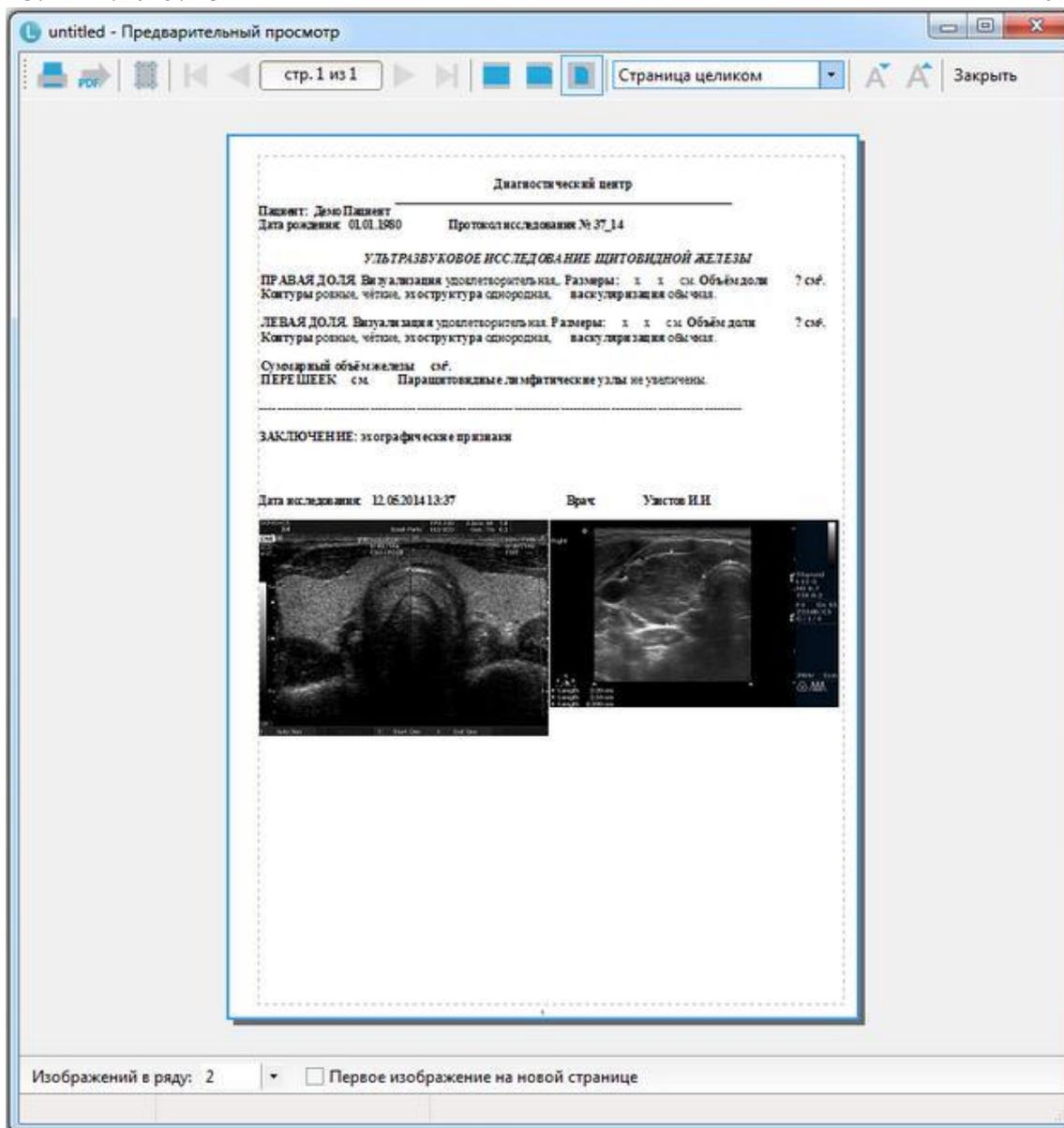
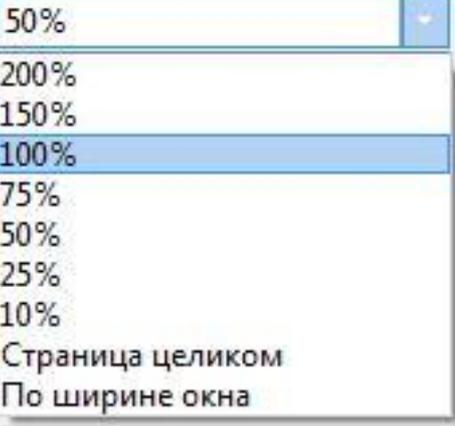
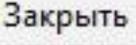


Рисунок 44

В окне предварительного просмотра доступны следующие функции:

Таблица 12. Кнопки, доступные в окне предварительного просмотра

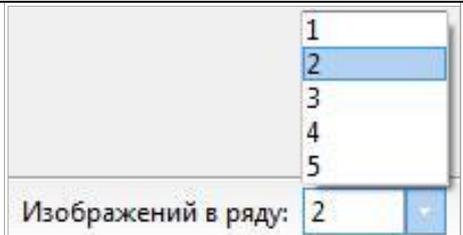
Вид кнопки	Описание
	Печать протокола исследования
	Экспорт шаблона в формате PDF (Adobe Reader)
	Параметры страницы
	Переход к первой странице
	Предыдущая страница
	Номер текущей страницы из общего количества
	Следующая страница

Вид кнопки	Описание
	Последняя страница
	Масштаб «Реальный размер»
	Масштаб «По ширине окна»
	Масштаб «Страница целиком»
	Окно выбора произвольного масштаба просмотра
	Уменьшить шрифт
	Увеличить шрифт
	Закрывать окно

### 1.6.1. Печать изображения с протоколом исследования

Для печати выбранных изображений вместе протоколом исследования предварительно необходимо выбрать требуемые изображения на вкладке «Изображения», отметив их галочкой. Печать протокола исследования с изображениями возможна как из окна формирования протокола, так и из окна предварительного просмотра документа перед печатью. Для настройки печати изображений используйте следующие функции в окне предварительного просмотра:

**Таблица 13.** Кнопки для настройки печати изображений

Вид кнопки	Описание
	Количество изображений в ряду
<input type="checkbox"/> Первое изображение на новой странице	Начинать печать изображений на странице протокола или на новой странице

## 1.7. Поиск данных

Результатом поиска является выборка данных, которая удовлетворяет критериям поискового запроса. Поиск необходимой информации в программе «LookInside» возможен несколькими способами.

### 1.7.1. Фильтры на главной форме

На главной форме кроме основного фильтра возможно включение панели дополнительных параметров. Параметры этих фильтров могут быть использованы в любом сочетании.

### 1.7.2. Инкрементный поиск

Для поиска исследования можно воспользоваться функцией инкрементного поиска на главной форме программы. Для этого необходимо выделить необходимую колонку, например, ФИО, и набрать на клавиатуре несколько букв или целиком фамилию пациента. В результате курсор переместится на искомую строку.

### 1.7.3. Поисквый запрос

Предусмотрен поиск по номеру посещения, фамилии пациента, дате рождения и посещения, кем направлен, кодам исследования, кратким заключениям, динамике, полу, возрасту, дополнительным параметрам, а также по любой их совокупности.

Чтобы найти нужную информацию, сначала необходимо определить условия поиска (отбора), а затем активизировать функцию поиска. Для вызова формы нажмите кнопку  Поиск на главной форме.

Рисунок 45

#### 1.7.3.1. «Номер», «ФИО»

Далее в полях «Номер» и «ФИО» необходимо набрать номер посещения и ФИО пациента соответственно.

#### 1.7.3.2. «Дата рождения», «Дата посещения»

Для осуществления поиска по датам необходимо задавать диапазон: «ОТ» и «ДО». Поиск проводится по диапазону дат включительно. Для того чтобы найти посещения за один день, скажем, 22 января 2001 года, значения «ОТ» и «ДО» должны совпадать: от 22.01.01 до 22.01.01.

Для поиска по сегодняшним пациентам можно нажать кнопку «Сегодня».

Для поиска пациентов по дате рождения, скажем, родившихся в 1995 году, нужно записать: от 01.01.1995 до 31.12.1995.

Для того чтобы поиск осуществлялся, нужно установить флажок «Искать».

### 1.7.3.3. «Кем направлен», «Место работы/учебы»

Поля «Кем направлен», «Место работы/учебы» представляют собой переборные поля. Тем не менее, пользователь может внести любое значение с клавиатуры.

### 1.7.3.4. «Динамика», «Пол», «Возраст»

Поля «Динамика», «Пол», «Возраст» отличаются от предыдущих невозможностью ввода произвольной строки с клавиатуры. Можно выбрать одно значение из выпадающего списка. Если поле пустое — параметр не участвует в формировании выборки.

### 1.7.3.5. «Виды исследований»

Списки «Виды исследований» содержат все доступные для текущего отделения виды исследований. Рядом с каждым стоит флажок, который может быть активным или неактивным. Поиск может осуществляться по любой совокупности кодов. Визит пациента попадает в выборку, если он содержит все выбранные коды.

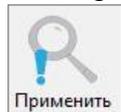
### 1.7.3.6. «Заключения»

Поиск по кратким заключениям. Одновременно может быть выбрано несколько заключений. Для выбора необходимого заключения нужно развернуть группу заключений и затем щелкнуть по краткому заключению левой кнопкой мыши (появится «галочка»).

### 1.7.3.7. Вкладка «Дополнительные»

Название и назначение этих критериев определяется пользователем. Дополнительные параметры присутствуют на этой вкладке в том случае, если установлен соответствующий флажок в «Настройках».

Кнопка «Закрыть» закрывает форму поискового запроса. Кнопка «Сбросить» сбрасывает все

значения поисковых критериев. Для активации поискового запроса нажмите кнопку  на главной форме.

## 1.7.1. Экспорт

Данные, отображаемые на главной форме, можно экспортировать в файл на диске. Для экспорта выборки пациентов по различным параметрам воспользуйтесь поиском данных любым из возможных способов или их сочетанием (поиск, выпадающий список на главной форме, определяющий временной интервал). Экспортируются те данные, которые в данный момент отображены на главной форме программы.

Для экспорта данных в Excel нажмите соответствующую кнопку в меню «Экспорт»

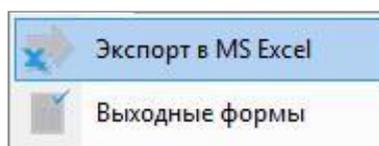


Рисунок 46

Появится окно проводника Windows «Сохранить как...», где можно выбрать место сохранения файла, ввести его имя, а также из выпадающего списка выбрать формат экспортируемого файла.

Экспорт возможен в следующие форматы: MS Excel 2007-2013 (\*.xlsx), MS Excel 97-2003 (\*.xls), Open Office Calc (\*.ods) и в SCV формате (\*.scv). Наличие установленных программ на компьютере не требуется.

Имена файлов по умолчанию имеют вид: <Код отделения>\_<наименование

отчета>\_<дата>\_<время>.<расширение>. <Дата> записывается в формате год-месяц-день, <время> в формате час-минута-секунда.

Путь экспорта файлов сохраняется для учетной записи.

Также в формат электронных таблиц возможен экспорт одномерной и многомерной статистики.

Экспорт выходных форм возможен в формат текстовых документов: MS Word (\*.doc, \*.docx), \*.rtf, \*.txt.

## 1.7.2. Редактирование

### 1.7.2.1. Редактор шаблонов протоколов

Для запуска редактора шаблонов протоколов выберите пункт меню «Редактировать/Редактор шаблонов».

Для запуска редактора шаблонов протоколов выберите пункт меню «Редактировать/Редактор шаблонов»

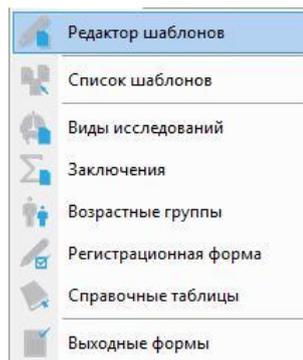


Рисунок 47

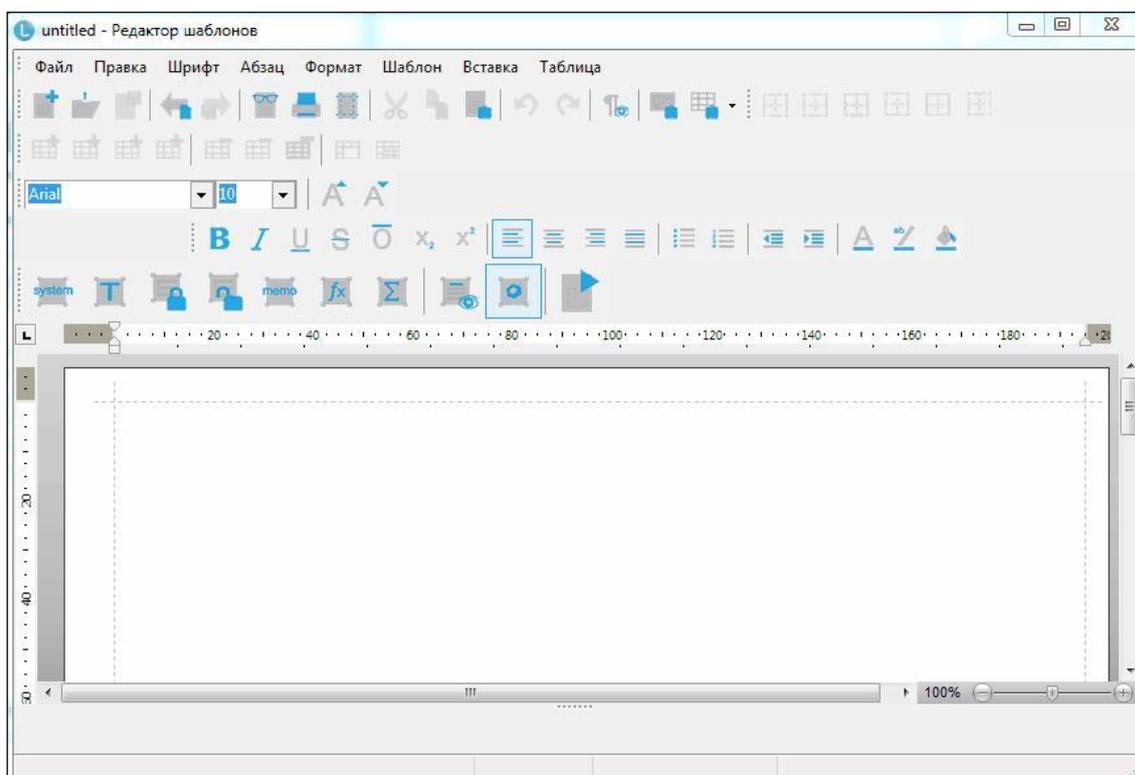


Рисунок 48

Окно редактора протоколов состоит из нескольких панелей инструментов.

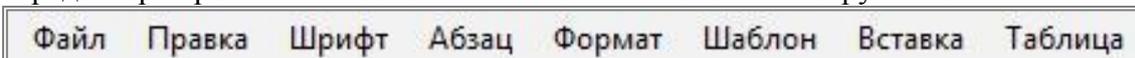
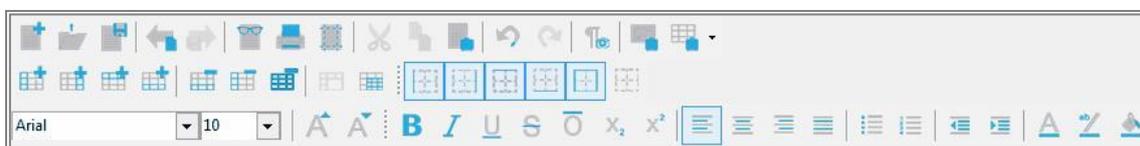


Рисунок 49

Панель меню содержит выпадающие меню, в которых содержатся основные функции редактора протоколов.

**Таблица 14. Кнопки панели управления шаблонами протоколов**

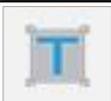
Вид кнопки	Описание
	Создать новый шаблон протокола
	Открыть существующий шаблон протокола
	Сохранить внесенные изменения
	Импорт шаблона из файла
	Экспорт шаблона в файл

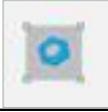


**Рисунок 50. Панель управления атрибутами текста**

Назначения этих кнопок соответствует таковым всех стандартных текстовых редакторов, например, MS Word. При наведении курсора мыши на каждую из кнопок появляется подсказка.

**Таблица 15. Кнопки панели управления редактируемыми полями шаблона**

Вид кнопки	Описание
	Вставить системное поле
	Вставить текстовое поле
	Вставить «фиксированный список»
	Вставить «открытый список»
	Вставить «мемо-поле»
	Вставить «вычисляемое поле»
	Вставить поле «заключение»

Вид кнопки	Описание
	Показать\скрыть заголовки полей
	Открыть окно «свойства поля»
	Тест шаблона протокола

### 1.7.3. Редактирование «шапки» и «подвала» протокола

В «шапке» протокола обычно располагаются сведения о пациенте и лечебном учреждении. Для редактирования «шапки» необходимо нажать на кнопку «Открыть», появится окно «Выбор шаблона протокола». В верхнем переборном поле выбрать «шапка/подвал» и дважды щелкнуть «Шапка» в появившемся списке, либо выделить соответствующую строку и нажать «ОК».

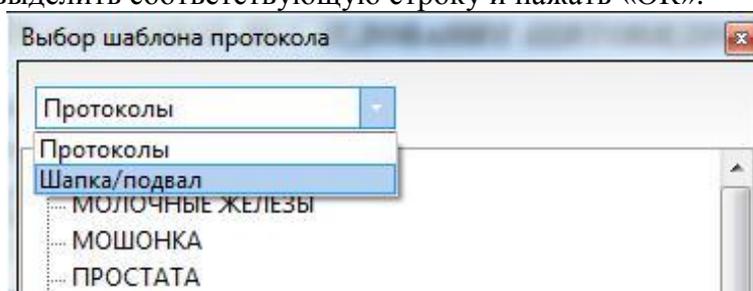
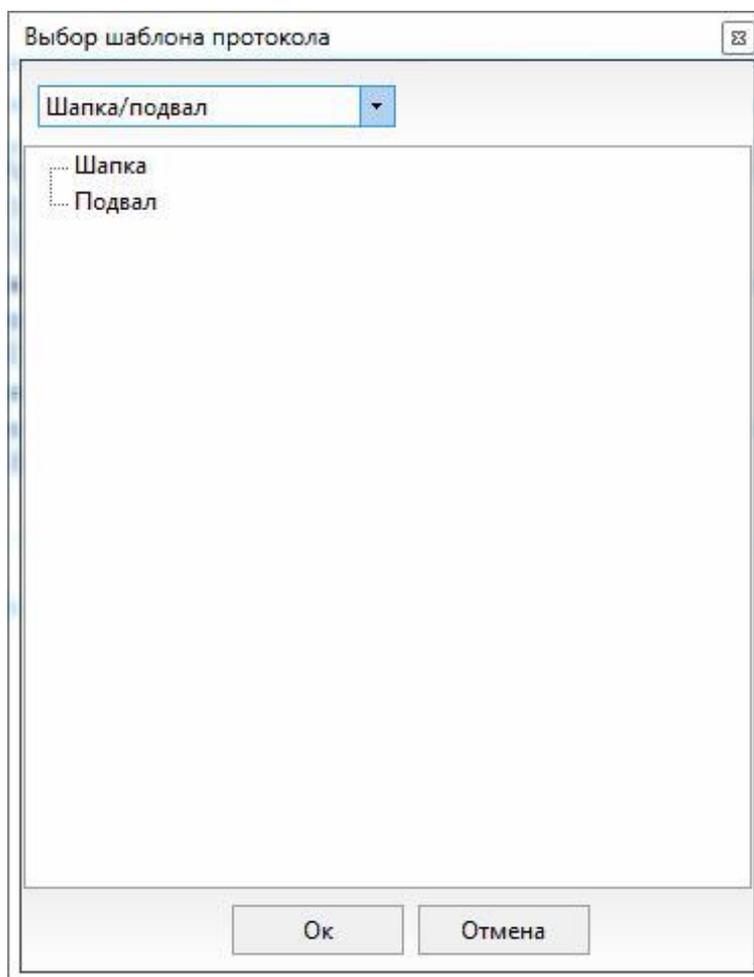


Рисунок 51



**Рисунок 52**

Создание/редактирование осуществляется двумя механизмами - набором текста непосредственно с клавиатуры и вставкой системных полей, в которых информация будет появляться автоматически при открытии протокола.

#### **1.7.3.1. Системное поле (RO)**

Для добавления системного поля в шапку протокола установить курсор в нужное место и нажмите кнопку  (вставить системное поле). В теле документа появится системное поле (RO1).

Нажмите на кнопку  (свойства поля) и в выпадающем списке «Значение константы» выберите необходимый пункт.

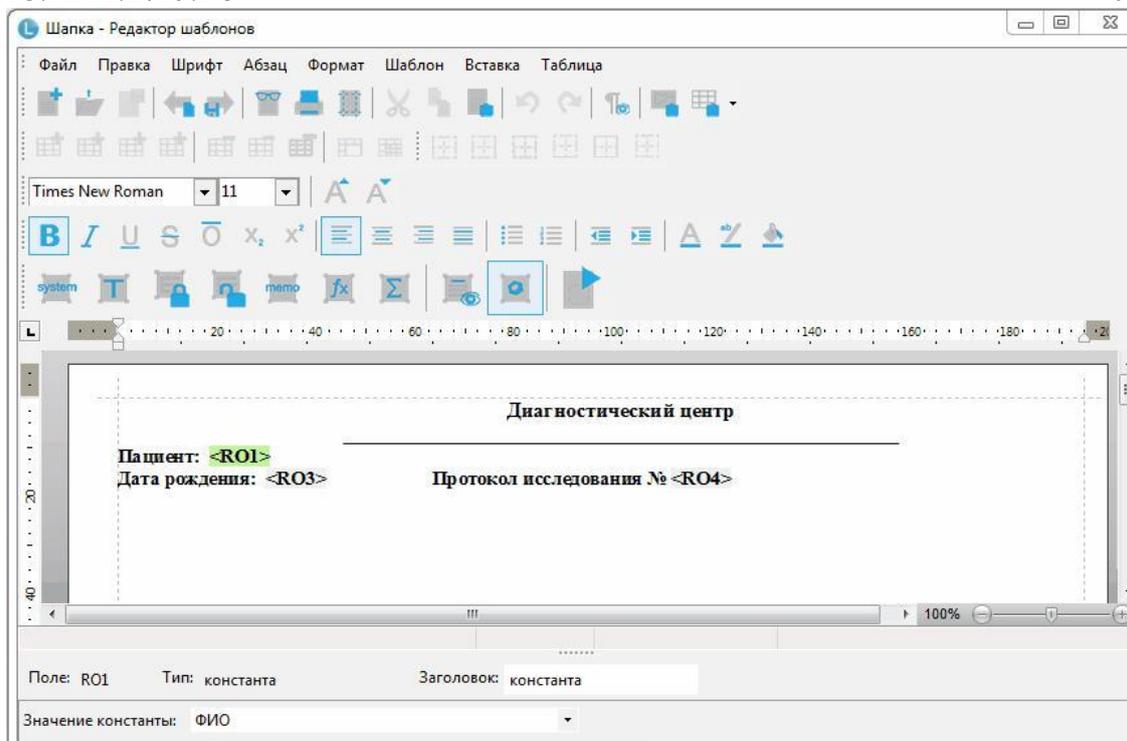


Рисунок 53

«Подвал» – это нижняя часть протокола, в которой обычно размещается информация о дате исследования и враче, который его выполнял. Проектирование этой части протокола осуществляется таким же образом, как и «шапки», только надо выбрать для загрузки «подвал». Помимо системных в полях в «шапке» и «подвале» возможно использование всех типов списков.

#### 1.7.4. Вставка изображений в шаблон

В шаблон протокола возможна вставка изображений, например, логотипа учреждения. Для этого в панели «Управление атрибутами текста» нажмите кнопку  (вставка рисунка) либо в меню «Вставка/Рисунок...» и выберите необходимое изображение.

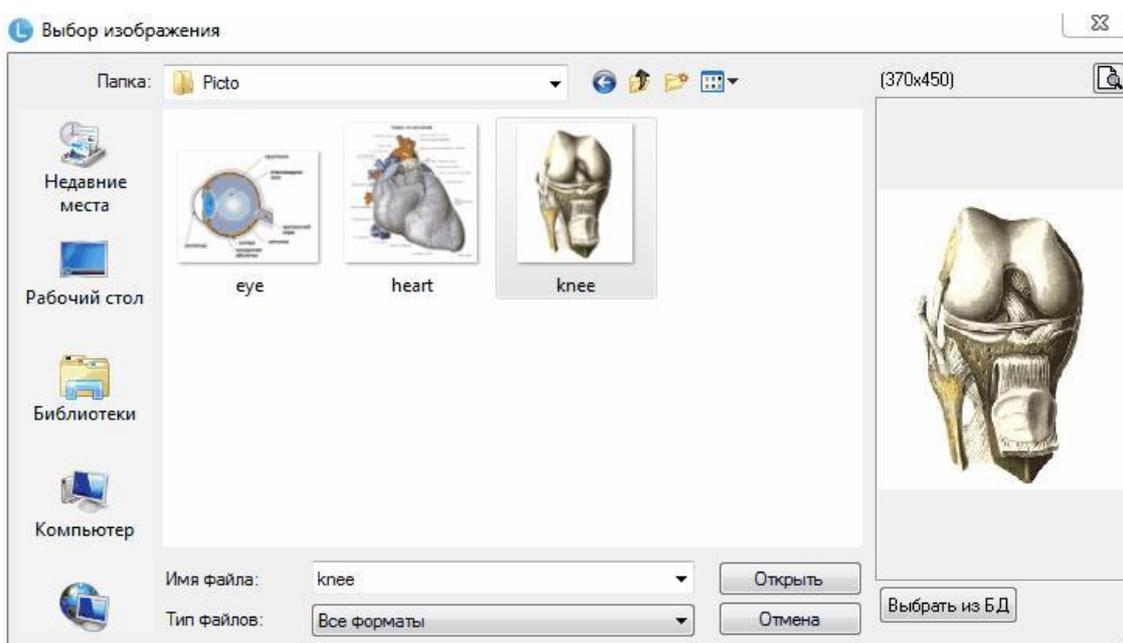


Рисунок 54

После вставки изображения в шаблон оно сохраняется в базе данных. В дальнейшем его можно повторно вставить в другой шаблон, используя кнопку «Выбрать из БД».

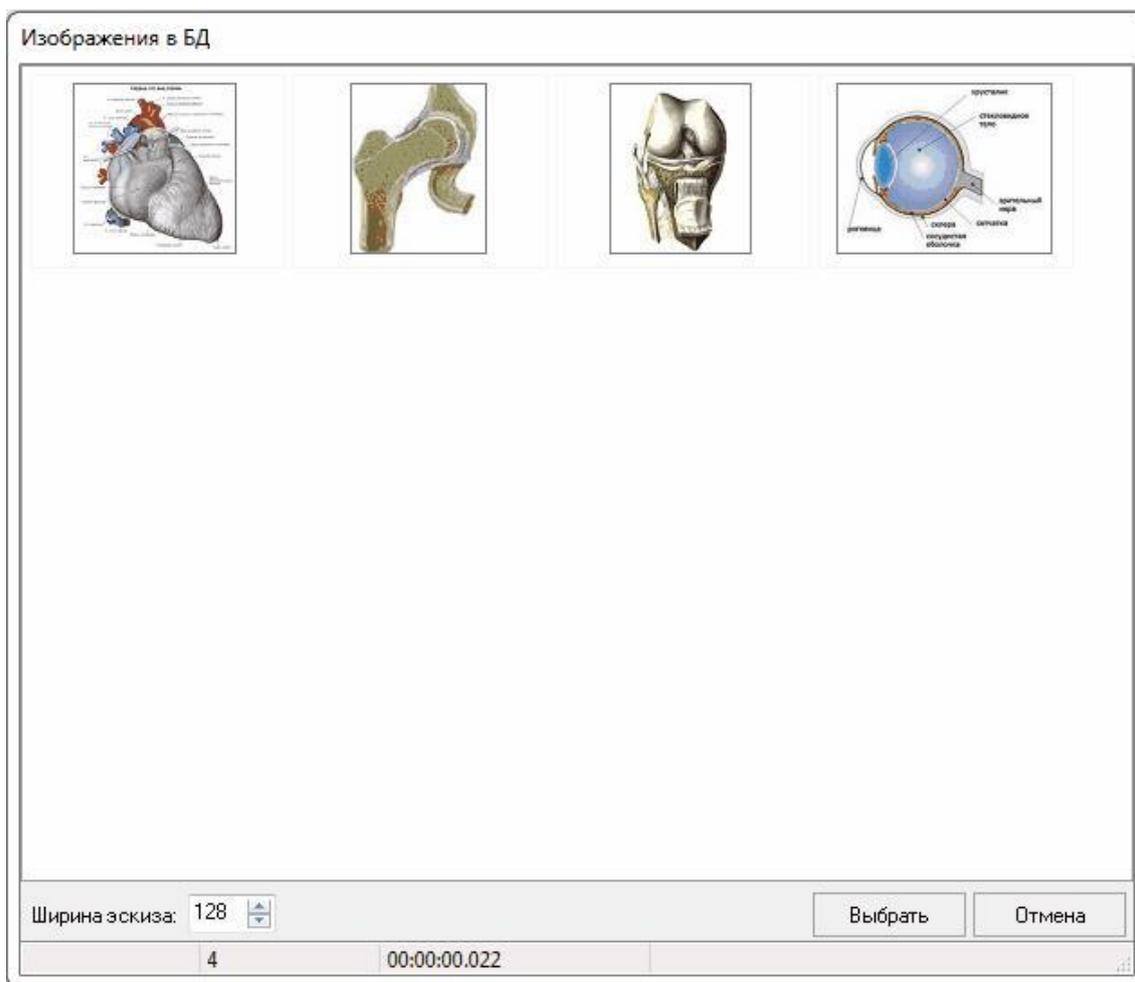


Рисунок 55

### 1.7.5. Проектирование шаблона протокола

Для создания нового шаблона необходимо нажать кнопку  («Создание нового документа»).

Для редактирования имеющегося нужно нажать кнопку  («Открыть») и выбрать необходимый шаблон из списка. Для сохранения шаблона протокола с текущим именем необходимо

нажать на кнопку  (Сохранить).

Для сохранения шаблона с новым именем выберите пункт «Сохранить как...» в меню «Файл»

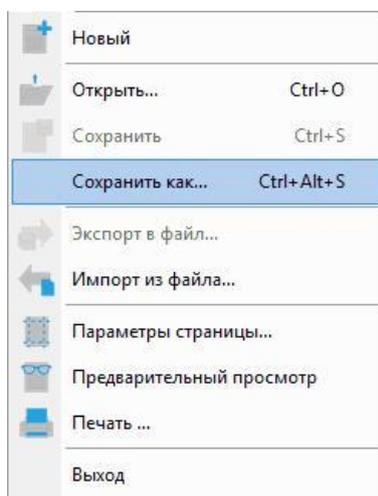


Рисунок 56

### 1.7.5.1. Экспорт шаблона протокола в файл

Для экспорта полнофункционального шаблона протокола вместе с прикрепленными к нему группами заключений в специальный файл необходимо нажать на кнопку  и выбрать путь экспорта, а также задать имя файлу.

### 1.7.5.2. Импорт шаблона протокола из файла

Для импорта шаблона протокола из файла нажмите на кнопку . Откроется окно проводника, в котором необходимо выбрать файл для импорта.

Работа с редактором протоколов напоминает работу с любым текстовым редактором. С клавиатуры набираются названия оцениваемых признаков (визуализация, топография, экзогенность и т.д.), а с помощью кнопок на панели управления редактируемыми полями шаблона вставляется необходимый тип поля.



Рисунок 57

### 1.7.5.3. Режим теста шаблона протокола

Нажатие кнопки  («Протестировать шаблон») открывает редактируемый шаблон протокола в том режиме, в котором он доступен при формировании протокола в визите. Этот режим предназначен для тестирования шаблона.

### 1.7.5.4. Текстовое поле

Основное назначение текстового поля - ввод целых и дробных чисел. Данные текстовых полей используются в формулах (см. «вычисляемое поле»). Установите курсор в нужное место шаблона и нажмите кнопку . Но также в текстовое поле возможно вводить и произвольный текст.

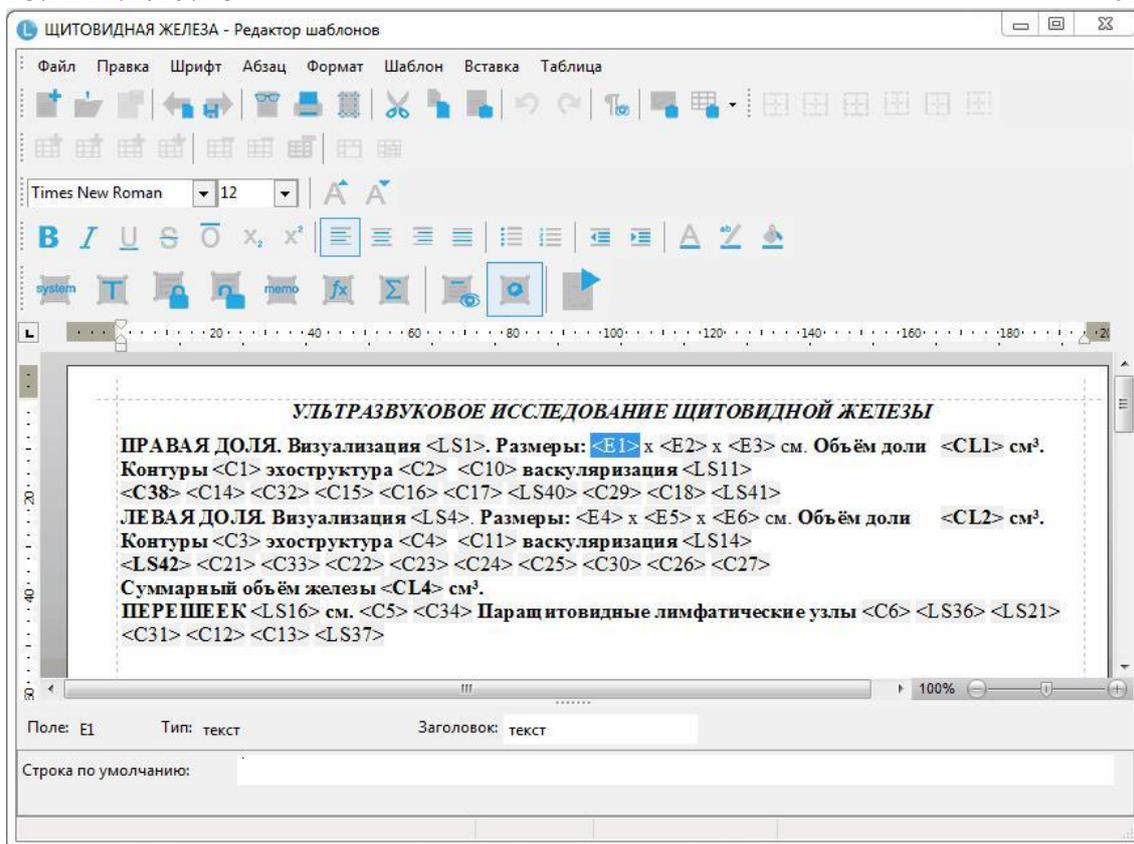


Рисунок 58

В свойствах поля можно указать «Заголовок», который будет показываться вместо имени поля

при нажатии на кнопку . Имеется возможность ввода «строки по умолчанию», которая будет загружаться при добавлении этого шаблона протокола в визите.

Для удаления поля полностью выделите его вместе с угловыми скобками и нажмите на клавиатуре клавишу <Backspace> или <Delete>.

#### 1.7.5.1. Фиксированный список (LS)

Фиксированный список (LS) добавляется в шаблон протокола по нажатию соответствующей кнопки (аналогично всем другим полям).

После добавления поля оно наполняется содержимым при нажатии кнопки «Свойства» (курсор должен стоять в редактируемом поле).

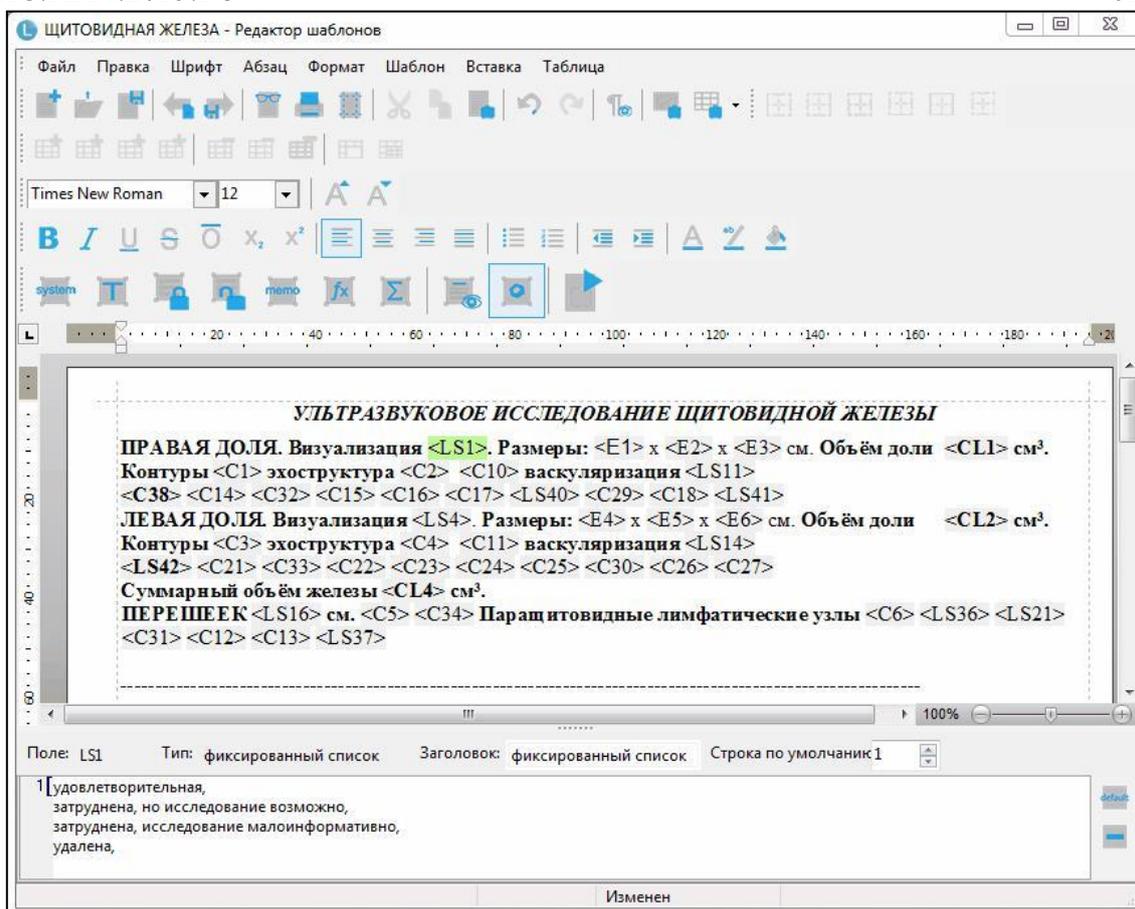


Рисунок 59

В данном примере – это содержимое фиксированного списка «LS1». Параметр «строка по умолчанию» определяет номер строки списка, которой он будет заполняться по умолчанию, т.е. при первой загрузке протокола. Если строка не выбрана (0), поле будет отображаться пустым.

## 1.7.5.2. Открытый список (С)

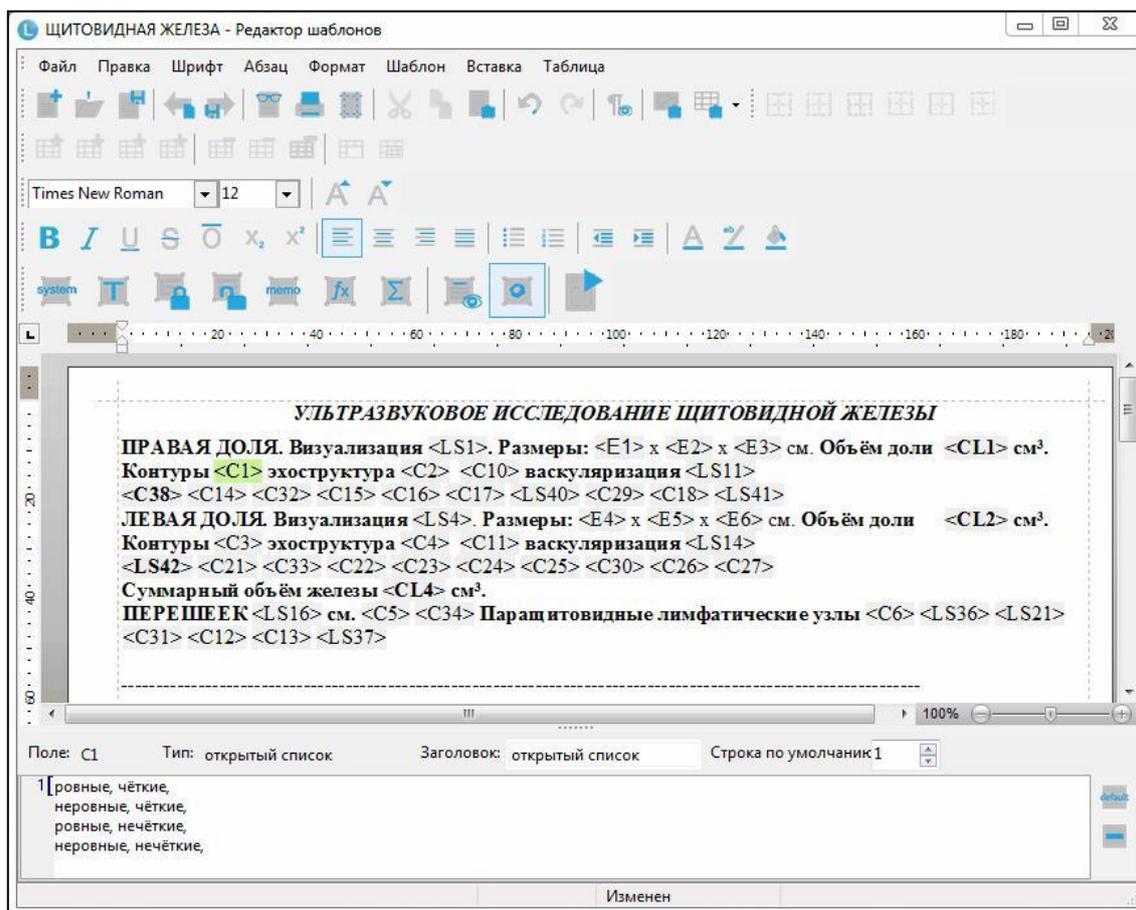


Рисунок 60

Добавление и редактирование содержимого открытого списка происходит аналогично. Рационально организовать загрузку протокола таким образом, чтобы он грузился с «нормальными» значениями оцениваемых признаков. Это позволяет экономить время при описании неизменной картины исследуемой области.

«Фиксированный список» удобнее использовать для относительно стандартных, редко редактируемых значений. «Открытый список» предоставляет гибкость при описании более сложных изменений.

В обоих типах списков возможно выставить строку по умолчанию с помощью кнопки .

Удалить строку из списка можно, нажав кнопку .

Для удаления поля полностью выделите его вместе с угловыми скобками и нажмите на клавиатуре клавишу <Backspace> или <Delete>.

## 1.7.6. Заключение

Аналогично спискам добавляется поле «заключение» (ZZ). При нажатии на кнопку «Свойства» появляется выпадающий список «Группа», в котором необходимо выбрать «группу заключений» (только одну). Если в данном протоколе необходимо использование нескольких «групп заключений», то следует добавить еще поле «заключение» и присвоить ему «группу».

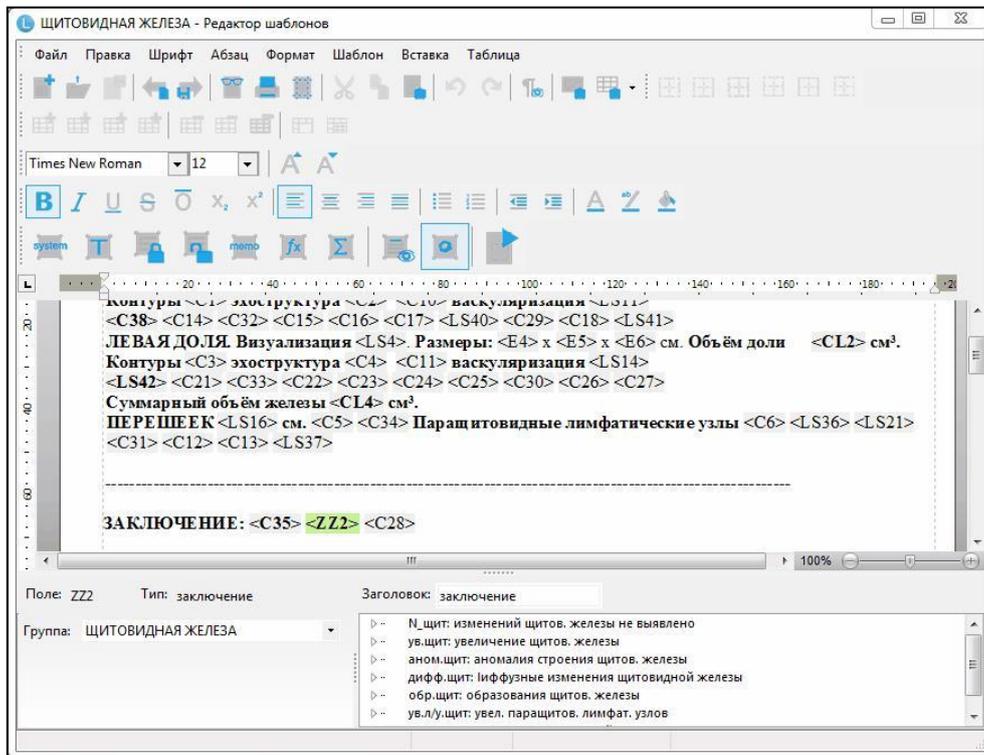


Рисунок 61

Для удаления поля полностью выделите его вместе с угловыми скобками и нажмите на клавиатуре клавишу <Backspace> или <Delete>.

#### 1.7.6.1. Мемо-поле (MC)

Мемо поле (MC) позволяет вставлять в заполняемый протокол большие фрагменты текста, каждый из которых имеет свой заголовок.

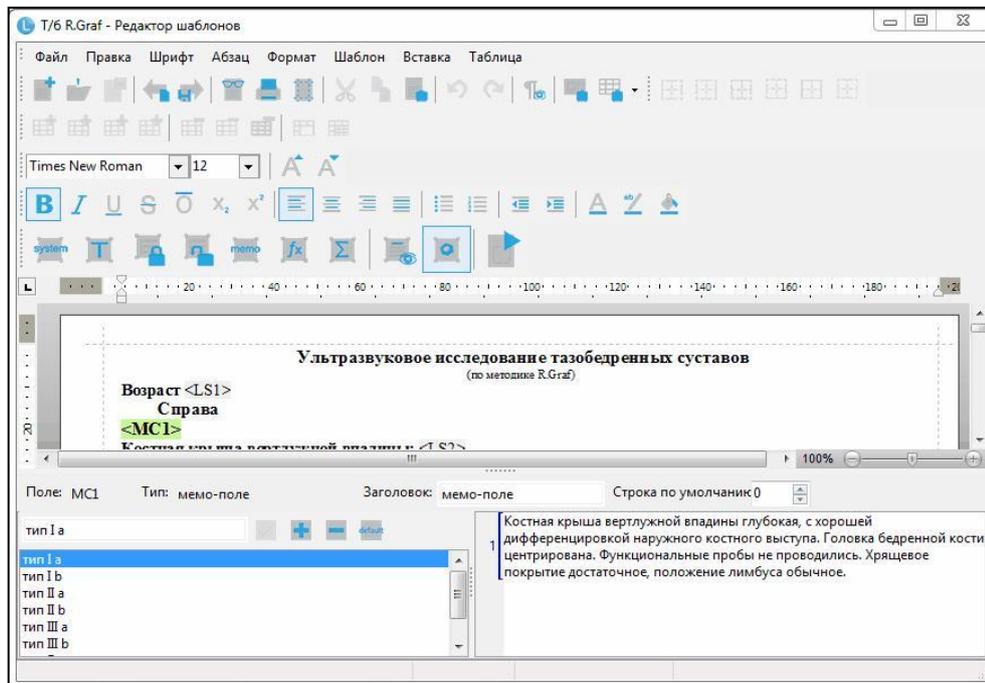


Рисунок 62

Верхняя часть панели свойств поля идентична любому другому типу поля. В нижней части слева

располагаются инструменты создания заголовков текстовых фрагментов

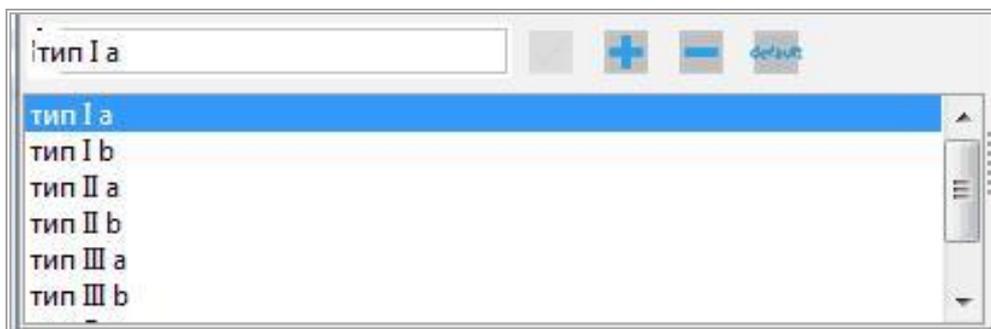


Рисунок 63

Для создания и добавления нового заголовка к списку необходимо ввести его название («тип I a») и нажать кнопку . После этого добавленный заголовок необходимо выделить в списке (левый щелчок мыши). В результате справа появится область для ввода фрагмента текста, соответствующая выделенному заголовку.

Для изменения названия заголовка необходимо выделить его в списке, в поле редактирования внести изменения в заголовок и нажать кнопку .

Кнопка  удаляет заголовок и соответствующий ему текстовый фрагмент.

Кнопка  позволяет сделать текстовый фрагмент активного заголовка загружаемым по умолчанию.

На представленном ниже примере представлена различная реализация описания одинаковых параметров шаблона:

- с помощью одного мемо-поля для правого сустава;
- с помощью статичного текста и четырех списков - для левого.

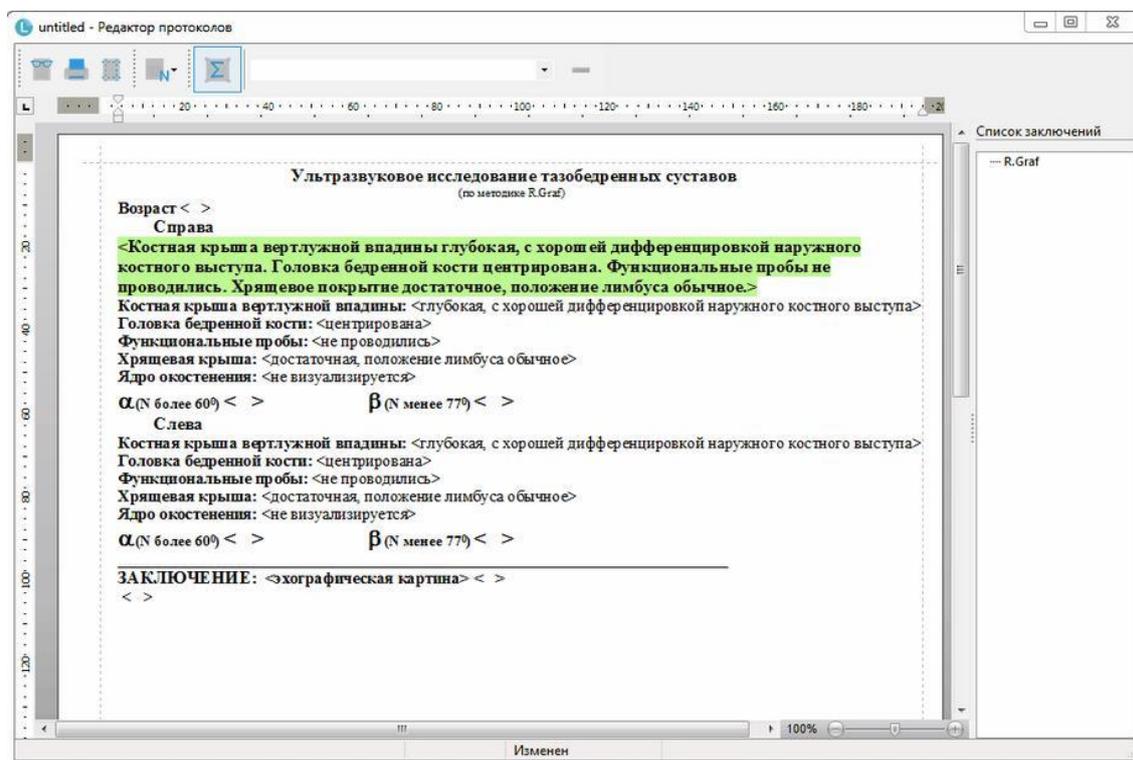


Рисунок 64

Для удаления поля полностью выделите его вместе с угловыми скобками и нажмите на

клавиатуру клавишу <Backspace> или <Delete>.

### 1.7.6.1. Вычисляемое поле (CL)

Позволяет показывать результаты вычислений, сделанные с помощью встроенного редактора формул. В расчетах используются только «текстовые поля» (E). Для создания вычисления необходимо сначала вставить в шаблон необходимое количество «текстовых полей», потом добавить в шаблон «вычисляемое поле» (CL). После этого установить курсор в «вычисляемое поле» и «свойствах» создать формулу. Формирование строки формулы возможно как с клавиатуры, так и при помощи кнопок на панели «свойства поля».

На представленном примере показана формула для расчёта объема правой доли щитовидной железы.

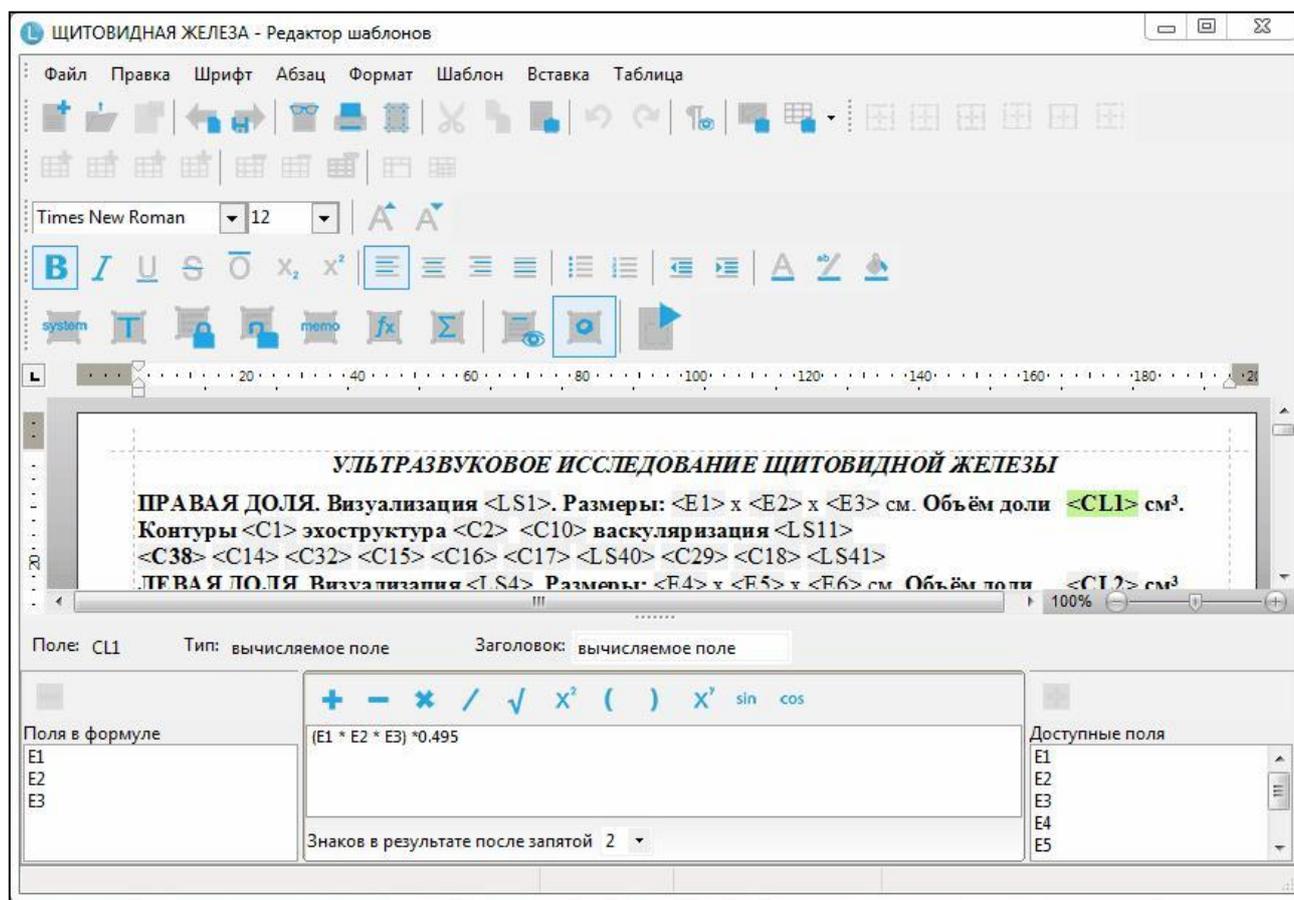


Рисунок 65

Возможны следующие арифметические действия при составлении формул: сложение, вычитание, умножение, деление, квадратный корень, возведение в квадрат и степень, синус, косинус. При наведении курсора на символ арифметического действия появляется всплывающая подсказка с примером использования.

В левой части окна свойств вычисляемого поля расположены текстовые поля, используемые в формуле.

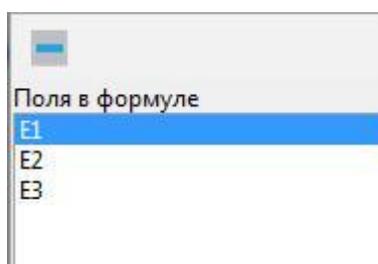


Рисунок 66

Для удаления текстового поля из формулы выделите его и нажмите  либо отредактируйте формулу непосредственно в текстовом редакторе.

В правой части окна свойств вычисляемого поля расположены все доступные поля данного шаблона, которые можно использовать в редакторе формул.

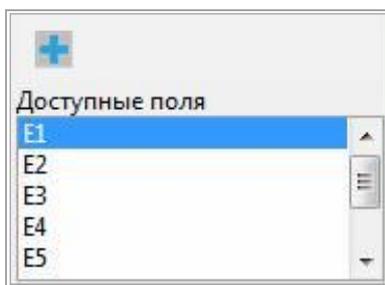


Рисунок 67

Для добавления поля в формулу выделите его и нажмите  либо отредактируйте формулу непосредственно в текстовом редакторе.

Для удаления поля полностью выделите его вместе с угловыми скобками и нажмите на клавиатуре клавишу <Backspace> или <Delete>.

### 1.7.1. Менеджер протоколов

Менеджер протоколов позволяет определить порядок следования, доступность шаблонов протоколов для каждой учетной записи. Кроме этого, этот инструмент позволяет переименовать шаблон и удалить его. Для этого необходимо выбрать в меню «Редактировать» главной формы пункт «Список шаблонов»:

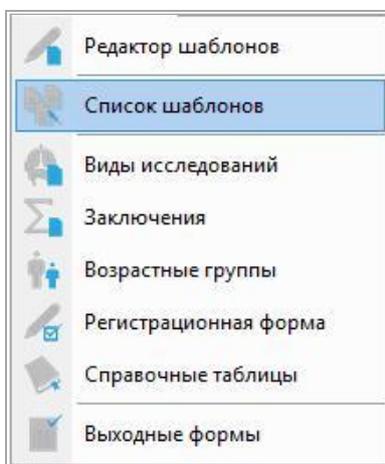


Рисунок 68

В открывшемся окне при помощи стрелок  и  определяется порядок их следования, клик левой кнопки мыши снимает или устанавливает галочку, определяя доступность каждого протокола для выбранной учетной записи. Для вновь создаваемой учетной записи доступны все протоколы:

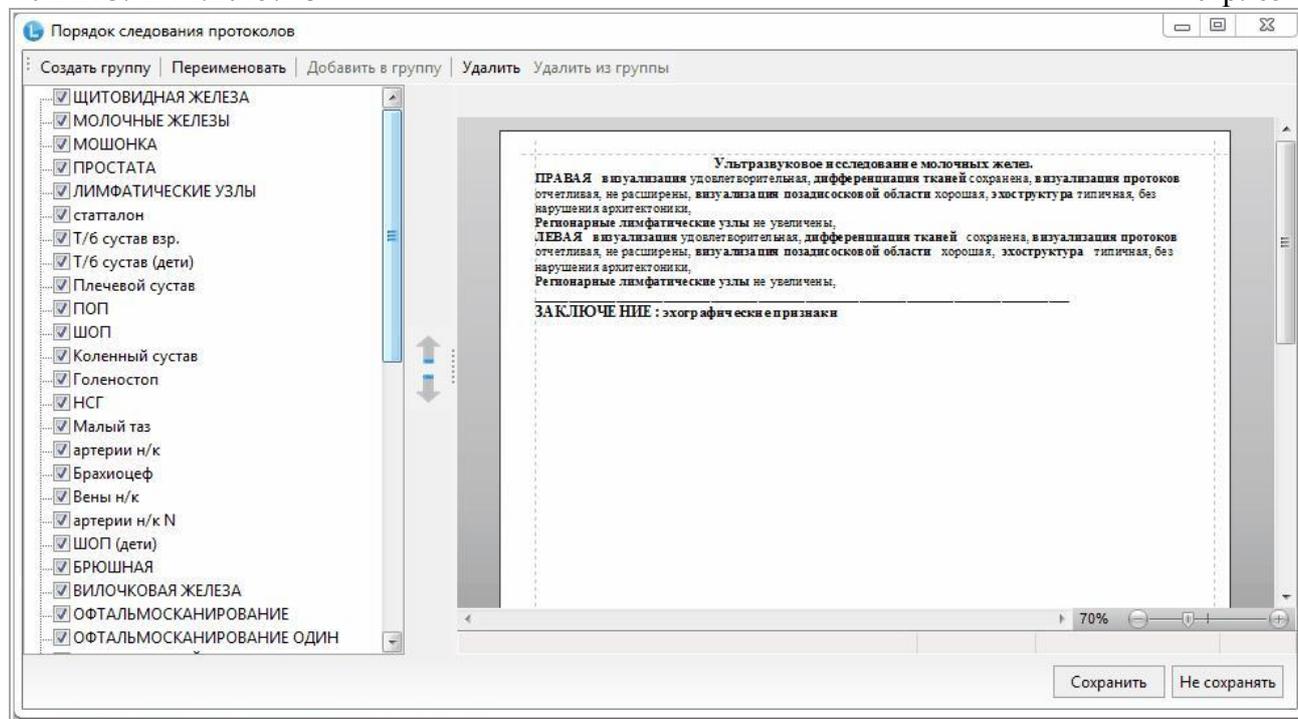


Рисунок 69

Протоколы можно рассортировать по группам. Для создания новой группы протоколов нажмите кнопку «Создать группу». Группы отображаются в списке шаблонов в угловых скобках (< >). После добавления группы можно выделить необходимое количество шаблонов из списка и нажать кнопку «Добавить в группу». После этого выберите необходимую группу из выпадающего списка и нажмите <ОК>.

Для удаления шаблонов из группы выделите их и нажмите «Удалить из группы». Для изменения имени шаблона/группы нажмите «Переименовать». Для удаления шаблона/группы нажмите «Удалить». Если какие-либо шаблоны используются на других рабочих местах, то такой шаблон удалить невозможно. Появится окно (Рисунок 70).

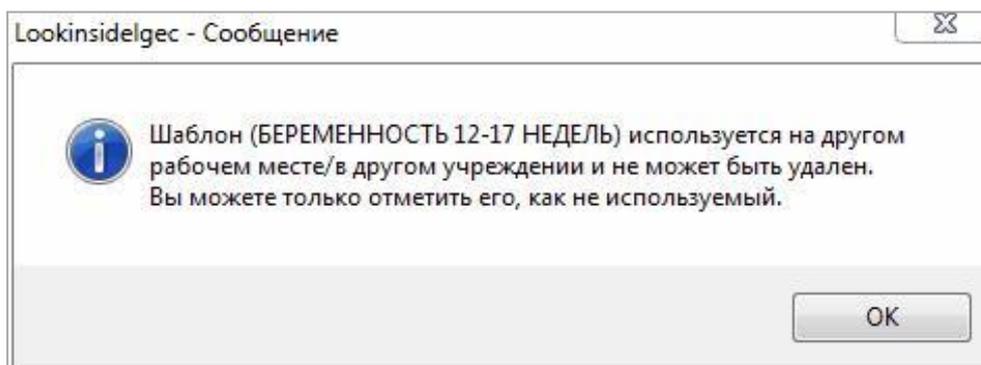


Рисунок 70

Такой шаблон можно только пометить как неиспользуемый (снять галочку).

### 1.7.2. Виды исследований

Для редактирования видов исследования выберите в меню «Редактировать» на главной форме «Виды исследований»

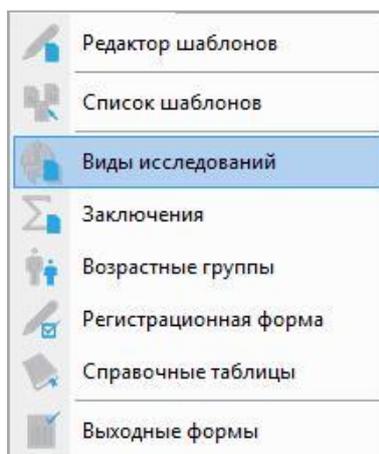


Рисунок 71

Пользователь может использовать любые сочетания букв и цифр для сокращенного обозначения видов исследования (усл. код).

Усл.код	Название	Усл.ед.	Цена	Доступ
эхокг	ЭхоКГ	8	300	<input checked="" type="checkbox"/>
тбс	УЗИ тазобедренных суставов (взр...	5	600	<input checked="" type="checkbox"/>
бр.пол.	УЗИ органов брюшной полости	4.5	350	<input checked="" type="checkbox"/>
почки	УЗИ почек и м\п	3.7	300	<input checked="" type="checkbox"/>
щитов.ж-за	УЗИ щитовидной железы	1.5	150	<input checked="" type="checkbox"/>
мол.ж-зы	УЗИ молочных желез	3	200	<input checked="" type="checkbox"/>
мошонка	УЗИ мошонки	2	230	<input checked="" type="checkbox"/>
гинек.	УЗИ органов малого таза	3	300	<input checked="" type="checkbox"/>
акушер.	УЗИ на предмет беременности	5	350	<input checked="" type="checkbox"/>
простата	УЗИ предстательной железы	3	200	<input checked="" type="checkbox"/>
колени	УЗИ коленного сустава	8	600	<input checked="" type="checkbox"/>
голеностоп	УЗИ голеностопного сустава	8	550	<input checked="" type="checkbox"/>
м_ткани	УЗИ мягких тканей	3	230	<input checked="" type="checkbox"/>
поп	УЗИ поясничного отдела позвоно...	5	300	<input checked="" type="checkbox"/>
шоп	УЗИ шейного отдела позвоночника	5	300	<input checked="" type="checkbox"/>
т/б суст.	УЗИ т/б суст. новорожденных	2	150	<input checked="" type="checkbox"/>
плечо	УЗИ плечевого сустава	8	600	<input checked="" type="checkbox"/>

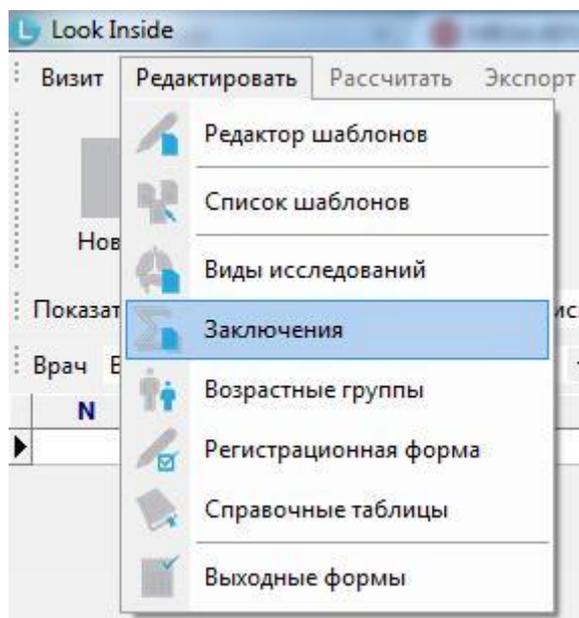
Рисунок 72

Вы можете внести любые изменения, используя кнопки «Добавить», «Изменить», «Удалить». Двойной клик левой кнопки мыши по чекбоксам в колонке «Доступ» устанавливает или снимает галочку для выбранного вида исследования, т.е. устанавливает его доступность для текущей учетной записи.

### 1.7.3. Редактор заключений

Для каждого отделения формируется свой справочник заключений. В программе существует два типа заключений: полные и краткие. Краткие заключения представляют собой метки, которыми

кодируется каждый визит пациента. Они используются программой для расчета структуры патологии в «Одномерной статистике» и для изучения выборки в «Многомерной статистике». Каждому краткому заключению может соответствовать несколько полных. Полные заключения – это те заключения, которые добавляются в протокол исследования. Краткие заключения формируются в «Группы заключений». Добавить или изменить их можно, выбрав меню «Редактировать/Заключения» на главной форме.



**Рисунок 73**

Редактор имеет древовидную структуру. В вершине дерева располагаются «группы заключений». Каждой «группе заключений» соответствует несколько «кратких заключений», которые, в свою очередь, объединяют «полные заключения» и связующие слова.

На рисунке синим цветом выделены группы заключений: «ОФТАЛЬМОСКАНИРОВАНИЕ», «ДОПЛЕРОГРАФИЯ ПОЧЕК», «БРЮШНОЙ ОТДЕЛ АОРТЫ», и т.д. Зеленым цветом – краткие заключения с их расшифровкой для группы заключений «НАДПОЧЕЧНИКИ». Желтым цветом – полные заключения. Символом  обозначены связующие слова.

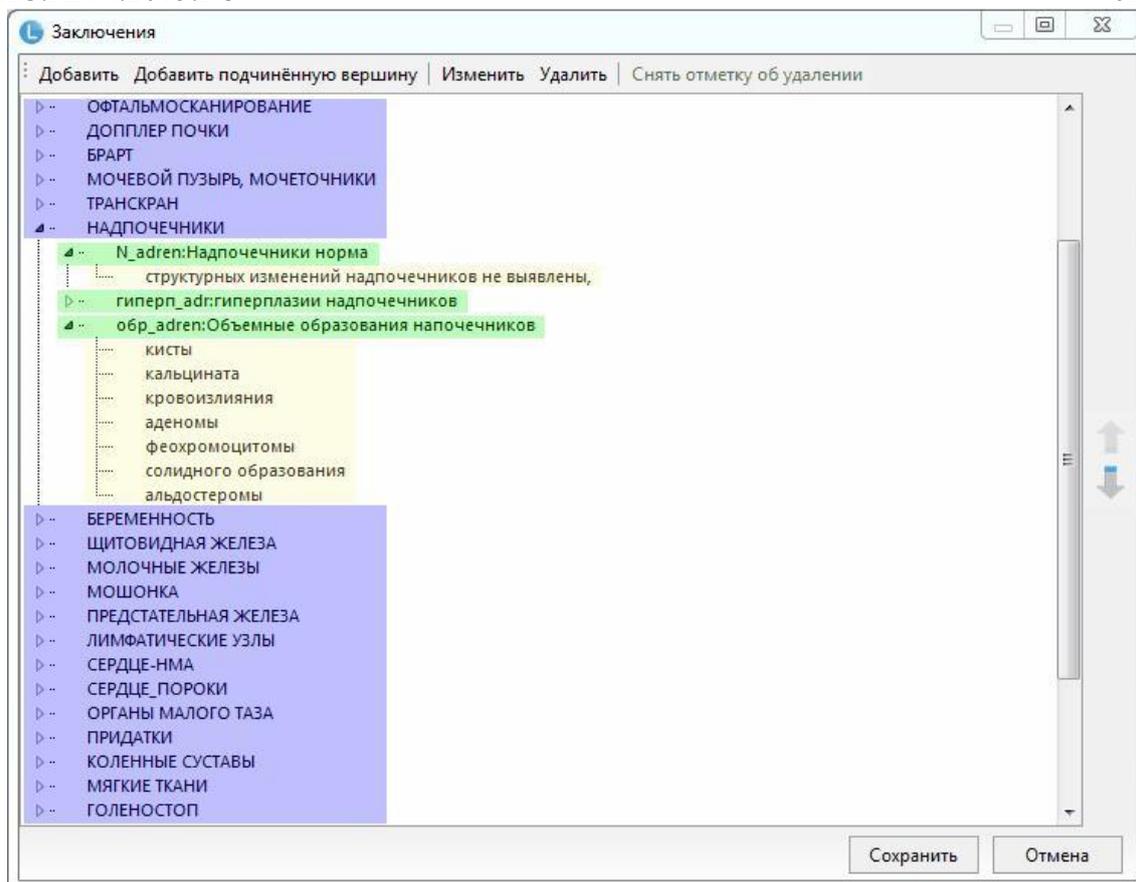


Рисунок 74

Таким образом, заключения этой группы выглядят во всплывающем меню при добавлении в визите:

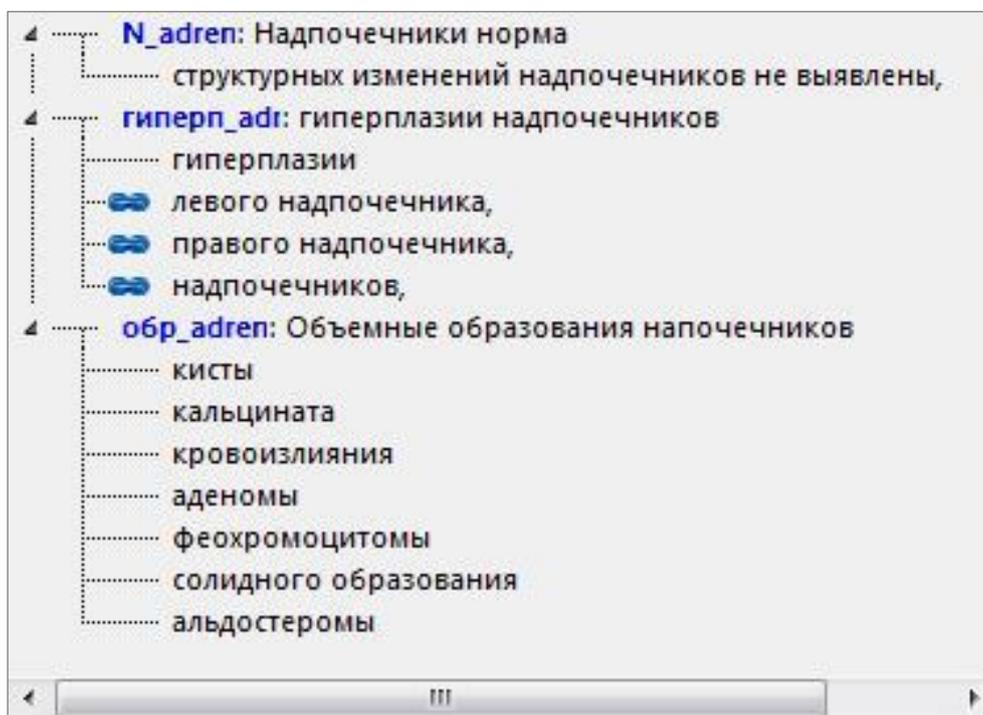


Рисунок 75

На рисунке (Рисунок 75): «Краткое заключение»: «соответствующее ему полное». Для того, чтобы создать новую «группу заключений», необходимо выделить любую из уже имеющихся и нажать кнопку «Добавить».

Для того, чтобы создать новое «краткое заключение», следует выделить ту группу заключений, в

какую необходимо добавление и нажать кнопку «Добавить подчиненную вершину». В появившемся окне необходимо ввести краткое заключение и его расшифровку.

Для добавления «полного заключения» надо выделить то «краткое заключение», которому оно будет принадлежать и нажать кнопку «Добавить подчиненную вершину». Для ввода связующего слова следует действовать аналогично и поставить галочку «Связующее слово» на форме ввода.

Для изменения и удаления необходимо выделить необходимый пункт и нажать «Изменить» или «Удалить».

Изменение и удаление касается не только редактора заключений, но и всех сохраненных в базе данных визитов. Если удалить «группу заключений», то будут удалены и все «краткие заключения», принадлежащие ей.

При удалении на панели появляется кнопка «Снять отметку об удалении», которая отменяет удаление. Вновь созданные или измененные записи выделяются специальным значком.

Импортированные с протоколами «группы заключений» выделяются значком . Пользователь может либо использовать данную группу, либо удалить её и создать свою. Следует отметить, что решить этот вопрос необходимо до начала использования импортированного протокола. В противном случае будут удалены краткие заключения у сохраненных визитов.

В правой части окна редактора заключений расположены 2 кнопки со стрелками. С их помощью пользователь может менять порядок групп, кратких заключений в пределах своей группы, полных (протокольных) заключений в пределах краткого. Для этого необходимо сначала выделить нужную строку.

Для сохранения всех внесенных изменений необходимо нажать на кнопку «Сохранить», которая закрывает редактор.

#### 1.7.4. Поля регистрационной формы

Для удобства своей работы пользователь может заранее сформировать справочники значений полей, используемых на регистрационной форме. Это касается улиц, страховых компаний, серий паспортов, полисов и направивших учреждений или специалистов.

Окно «Регистрационная форма» активируется выбором в меню на главной форме «Редактировать/Регистрационная форма».

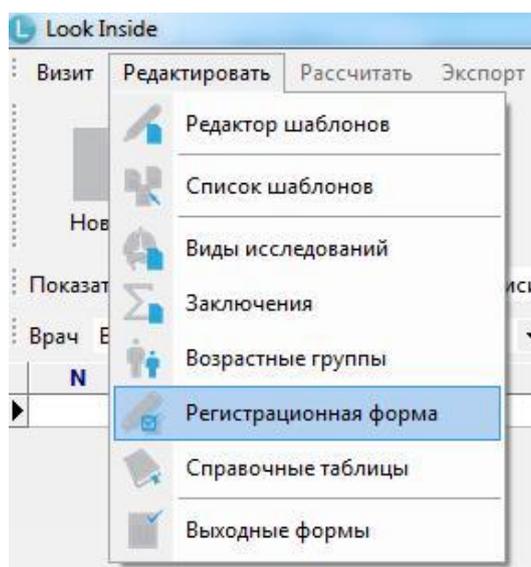


Рисунок 76

В верхней части окна находится выпадающий список, который содержит редактируемые категории. Кнопки «Добавить», «Изменить», «Удалить» позволяют добавить, изменить или удалить строки из выбранных категорий.

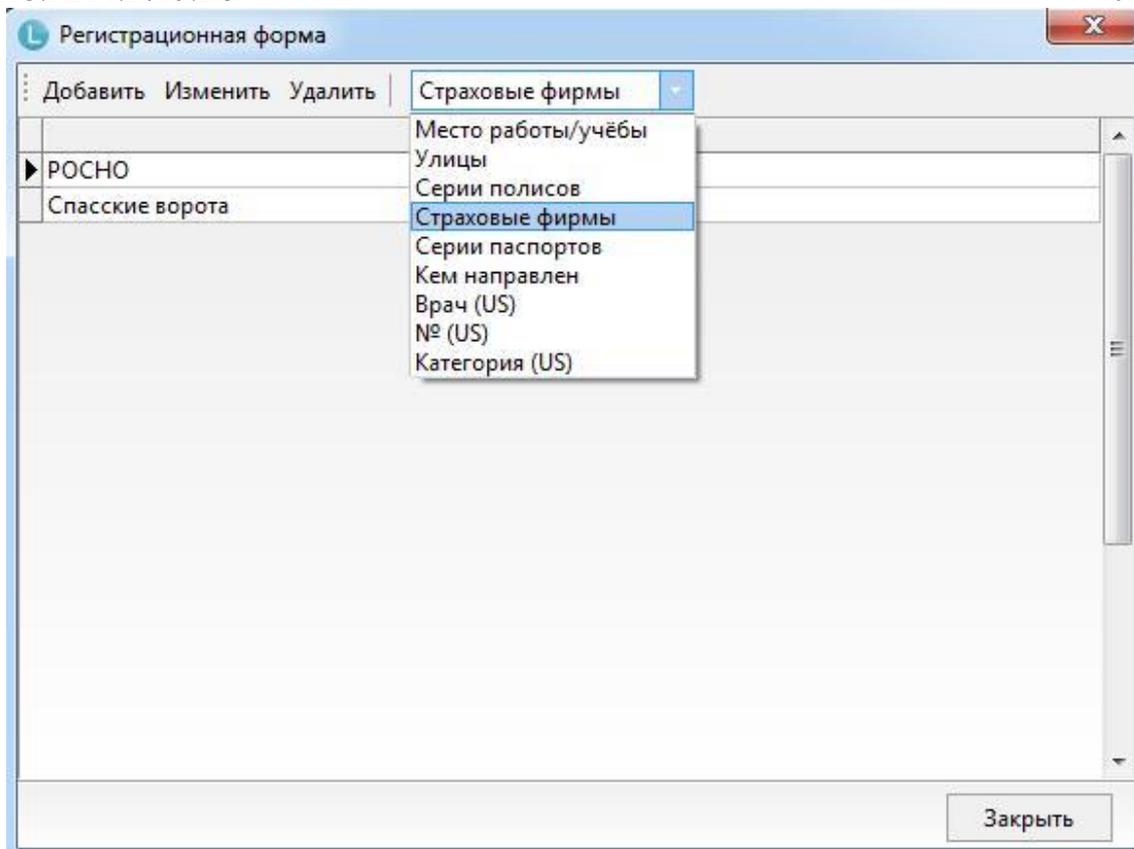


Рисунок 77

После редактирования полей регистрационной формы нажмите кнопку «Закреть».

### 1.7.5. Выходные формы

Редактор выходных форм позволяет создавать пользовательские шаблоны вывода информации о визитах пациентов, хранящихся в базе данных. Один из вариантов использования выходной формы – журнал выполненных исследований. Шаблоны выходных форм создаются во встроенном редакторе, работа в котором аналогична работе в редакторе протоколов. Выберите в меню «Редактировать» соответствующий пункт и откройте окно редактора

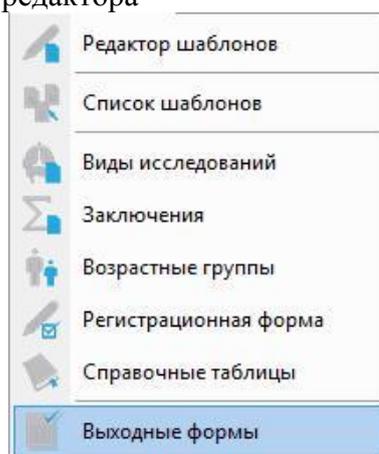


Рисунок 78

В шаблоне возможно использование практически всех данных регистрационной формы, включая дополнительные параметры. Данные добавляются через «системные поля». Нажатие на кнопку  добавляет на форму служебное поле, заключенное в угловые скобки < и >.

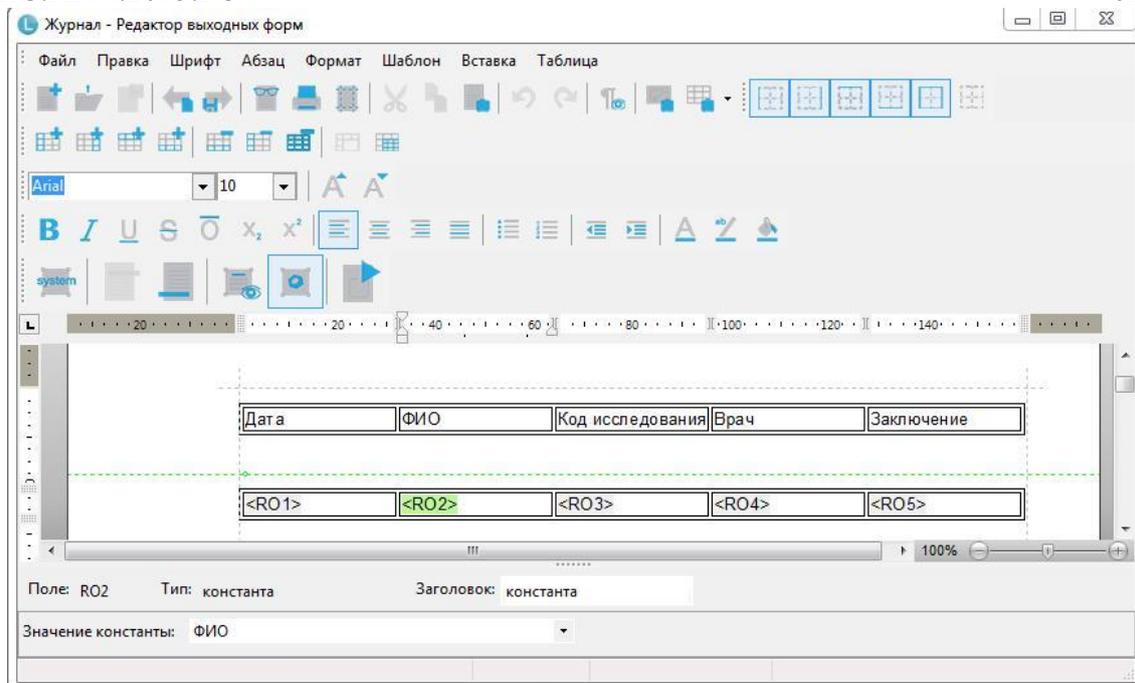


Рисунок 79

В шаблон выходной формы можно добавить область заголовка



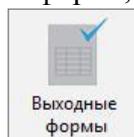
и область подвала



### 1.7.6. Работа с выходными формами

Сначала необходимо создать выборку любым возможным способом или их сочетанием (поиск, выпадающий список на главной форме, определяющий временной интервал). После этого нажмите на

кнопку «Выходные формы»



на главной форме. Автоматически появится окно выбора

шаблона выходной формы. Нажмите кнопку



, если вы, например, отменили выбор шаблона выходной формы или вам нужно добавить еще один шаблон. Затем выберите шаблон.

Дата	ФИО	Код исследования	Врач	Заключение
22.04.14	Демонстрационный Пациент	тбс	Узистов И.И.	N_hip
28.04.14	Демо Пациент	почки	Узистов И.И.	N_adren
29.04.14	Тестовый Пациент	нсг	Узистов И.И.	N_НСГ
29.04.14	Иванов Иван Иванович	почки	Узистов И.И.	N_gen
29.04.14	Петрова Людмила Петровна	мол.ж-зы	Узистов И.И.	N_мол/ж
29.04.14	Сидорова Галина Константиновна	щитов.ж-за	Узистов И.И.	N_щит
05.05.14	Иванов Иван Петрович	бр.пол.	Узистов И.И.	бр_пол N
05.05.14	Петров Федор Иванович	нсг	Узистов И.И.	N_НСГ
05.05.14	Петров Федор Иванович	мошонка	Узистов И.И.	N_мошонка
05.05.14	Федорова Анна	акушер.	Узистов И.И.	N_бер

Рисунок 80

Полученный документ можно редактировать всеми доступными инструментами. Его можно либо сразу отправить в печать, либо сохранить в файл, нажав кнопку .

### 1.7.7. Справочные таблицы

Во встроенном редакторе пользователь может создавать таблицы с различными нормативами и потом, при заполнении протокола исследования осуществлять быстрый доступ к ним.

Для открытия редактора справочных таблиц необходимо выбрать соответствующий пункт в меню «Редактировать» на «Главной форме»

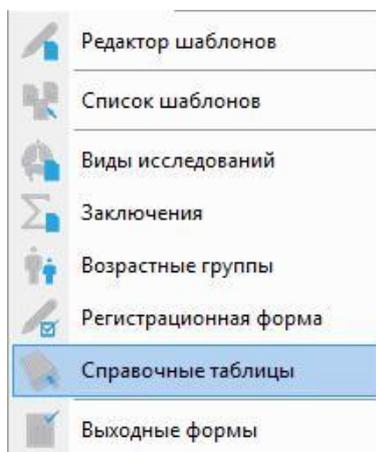


Рисунок 81

Откроется окно редактора.

Возраст, лет	Головка	Тело	Хвост
Новорождённые	8,0±3,0	5,0±2,0	5,0±3,0
до 1	10,0±2,0	6,0±1,0	9,0±3,0
1—3	11,0±3,0	9,0±3,0	10,0±2,0
3—6	12,0±2,0	9,0±3,0	10,0±3,0
6—10	16,0±3,0	13,0±4,0	13,0±3,0
10—13	18,0±2,0	14,0±2,0	14,0±3,0
13—15	18,0±2,0	14,0±2,0	14,0±3,0
Взрослые	27,0±3,0	16,2±2,0	27,0±3,0

Рисунок 82

Возможно определение атрибутов шрифта шапки таблицы и ее текста. «Автомасштабирование шрифтов» определяет выравнивание содержимого ячейки. Выбирается количество строк и столбцов в шапке таблицы. Таблица может отображаться как с линиями, так и без них (соответствующий флажок). Присваивается название справочной таблице, которое будет отображаться во всплывающем меню при ее выборе. Имеется возможность выбора цветовой схемы таблицы. Если включить опцию «Окно по размеру», то таблица будет открываться не во весь экран, а только по содержимому. Возможно определение размеров ячеек для всей таблицы или для отдельных индивидуально.

Созданную таблицу необходимо сохранить, нажав соответствующую кнопку. Возможен экспорт/импорт.

### 1.7.8. Возрастные группы

Анализ данных о проведенных исследованиях возможен по возрастным группам. В программе имеется встроенный справочник возрастных групп, в котором возможно их редактирование. Для этого необходимо выбрать соответствующий пункт в меню «Редактировать».

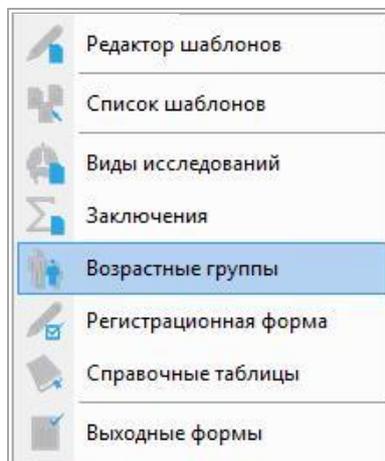


Рисунок 83

## 1.7.8.1. Окно редактора возрастных групп

Возрастные группы

Добавить Изменить Удалить

Описание	Нач. год	Нач. мес	Кон. год	Кон. мес
▶ до 3 мес.	0	0	0	2
3 - 6 мес.	0	3	0	5
6 - 9 мес.	0	6	0	8
9 - 12 мес.	0	9	0	11
1 - 3 лет	1	0	2	11
3 - 7 лет	3	0	6	11
7 - 14 лет	7	0	13	11
14 - 20 лет	14	0	19	11
20 - 40 лет	20	0	39	11
40 - 60 лет	40	0	59	11
60 - 70 лет	60	0	69	11
старше 70-ти лет	70	0	150	0

Закреть

Рисунок 84

Он представлен в виде таблицы, в которой для каждой группы (строки) определены начальные и конечные интервалы (столбцы). Например, для того, чтобы пациент попал в группу 7-14 лет, он должен иметь возраст от 7 лет 0 месяцев до 13 лет 11 месяцев. Возрастные группы можно добавить, изменить или удалить, нажав соответствующую кнопку.

Изменение категории

Описание 7 - 14 лет

Нач. год 7

Нач. мес

Кон. год 13

Кон. мес 11

Ок Отмена

Рисунок 85

При создании новых или редактировании существующих возрастных групп необходимо, чтобы

их диапазоны не перекрывались. Если при добавлении новой возрастной категории будет допущена ошибка (пересечение диапазонов), то появится окно

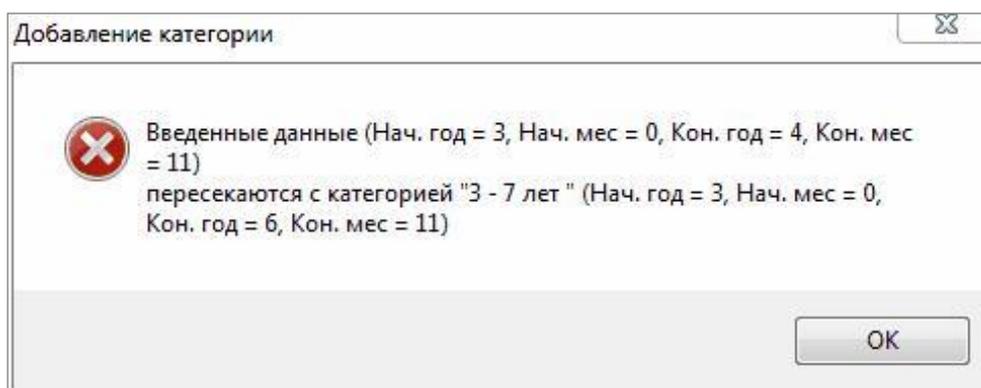


Рисунок 86

## 1.7.9. Статистический анализ данных

### 1.7.9.1. Одномерная статистика

Создайте выборку для анализа при помощи поиска и/или определив временной интервал в переборном окне на главной форме.



После нажатия кнопки , либо выбора пункта меню «Расчитать/Одномерная статистика» компьютер начнет расчёт.

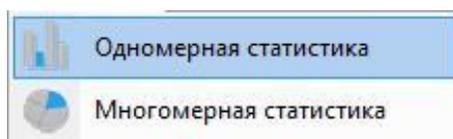


Рисунок 87

Этот процесс может занять некоторое время. Затем отобразится окно, которое содержит статистику по видам исследований

Одномерная статистика						
Виды исследований						
Коды	Вид исследования	Кол-во	Усл. ед.	Всего ед.	Цена	
нsg	НСГ	2	3	6	600	
мол.ж-зы	УЗИ молочных желез	1	3	3	200	
мошонка	УЗИ мошонки	1	2	2	230	
акушер.	УЗИ на предмет беременности	1	5	5	350	
бр.пол.	УЗИ органов брюшной полости	1	4.5	4.5	350	
почки	УЗИ почек и м/п	2	3.7	7.4	600	
тбс	УЗИ тазобедренных суставов (взросл.)	1	5	5	600	
щитов.ж-за	УЗИ щитовидной железы	1	1.5	1.5	150	
<b>Всего исследований:</b>		<b>10</b>	<b>Всего усл.ед.:</b>	<b>34.40</b>	<b>Цена</b>	<b>3080.0</b>

Рисунок 88

#### 1.7.9.1.1 «Виды исследований»

Окно содержит колонки:

- коды исследований;
- полное наименование видов исследования;
- количество исследований по каждому виду;
- количество условных единиц за одно исследование;
- общее число единиц по каждому коду;
- суммарная стоимость исследований по каждому коду.

Общее количество исследований, условных единиц и общая стоимость подсчитывается автоматически и отображается на нижней панели формы. Полученную таблицу можно экспортировать,



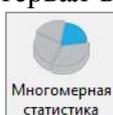
нажав кнопку

### 1.7.9.1. Многомерная статистика

Идея этого метода заключается в возможности наглядного представления данных, сгруппированных по нескольким критериям. В программе он представлен в виде интерактивной таблицы. Оценка возможна по:

- возрасту;
- полу;
- направившему учреждению;
- месту учебы (работы);
- видам исследования;
- заключениям;
- динамике;
- учетным записям;
- временному интервалу (годы, кварталы, месяцы, дни) ;
- дополнительным параметрам.

Выбор критериев осуществляется выбором одноименных пунктов в форме таблицы. Для запуска «Многомерной статистики» необходимо создать выборку для анализа при помощи поиска или определив временной интервал в переборном окне на главной форме, либо сочетанием этих способов.



Затем нажать кнопку

на главной форме или выбрать в меню «Рассчитать» пункт «Многомерная статистика»

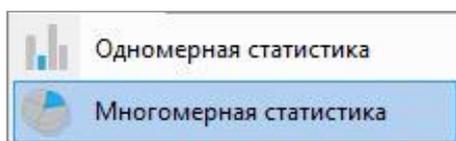


Рисунок 89

Появится окно, в котором установкой «галочек» необходимо определить критерии анализа.

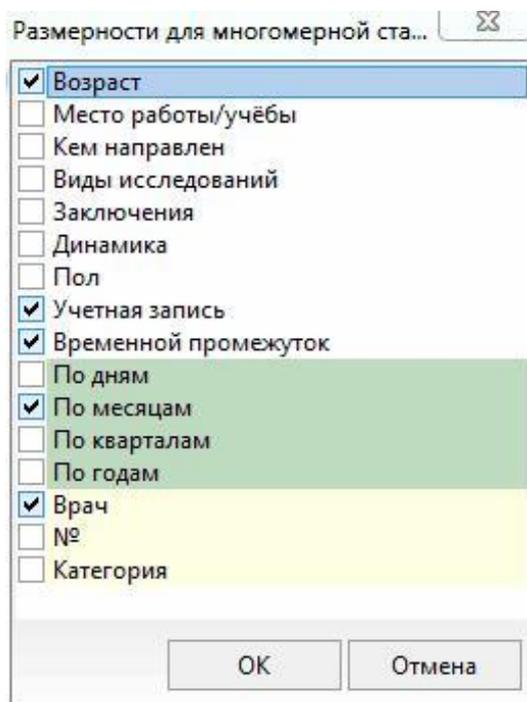


Рисунок 90

После этого нажать «ОК». Подготовка данных займет некоторое время, длительность которого зависит от количества выбранных критериев и численности выборки. По окончании процесса подготовки появляется окно «Многомерной статистики».

Виды исследований	Годы		Возраст		Сумма
	2014	Сумма	20 - 40 лет	40 - 60 лет	
акшер.		1		1	1
бр. пол.		1		1	1
мол.ж-зы		1	1		1
мошонка		2	1	1	2
нсг		3	1	2	3
почки		2		2	2
тбс		1	1		1
щитов. ж-за		1	1		1
<b>Сумма</b>		<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>

Рисунок 91

В данном примере оценивается структура исследований по видам исследования за 2014 год по возрастам пациентов. Нажатие на другие кнопки приведет к соответствующему заполнению таблицы. Кнопки с размерностями можно перемещать относительно разделителя (колонки/столбцы) и менять местами с помощью мыши. Кроме этого, если навести курсор на интересующую кнопку и нажать правую кнопку мыши, появится меню:

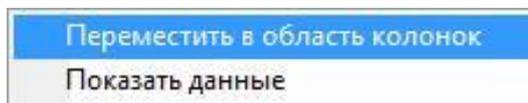


Рисунок 92

или

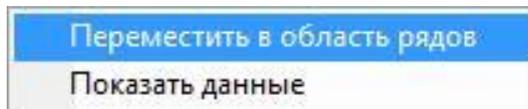


Рисунок 93

Выбрав пункт «Показать данные», получаем возможность (для кнопки «Виды исследования» в данном примере) выбрать только один вид исследования (левый щелчок на кнопку с размерностью) и получать статистику только для него.

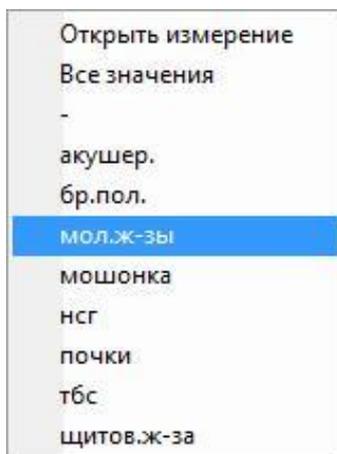


Рисунок 94

Оценка возможна по количеству и в процентах. Для этого нужно нажать одноименную кнопку на форме.

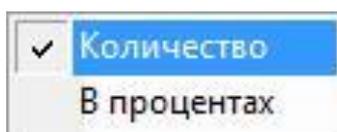


Рисунок 95

Полученные таблицы можно экспортировать, нажав кнопку .

## 1.7.10. Сервис и настройки

### 1.7.10.1. Настройки

При выборе в меню на главной форме пункт «Сервис/Настройки»

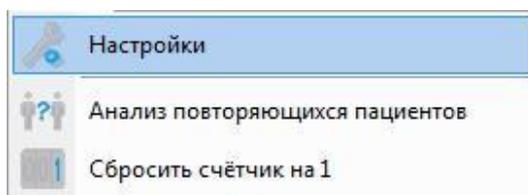
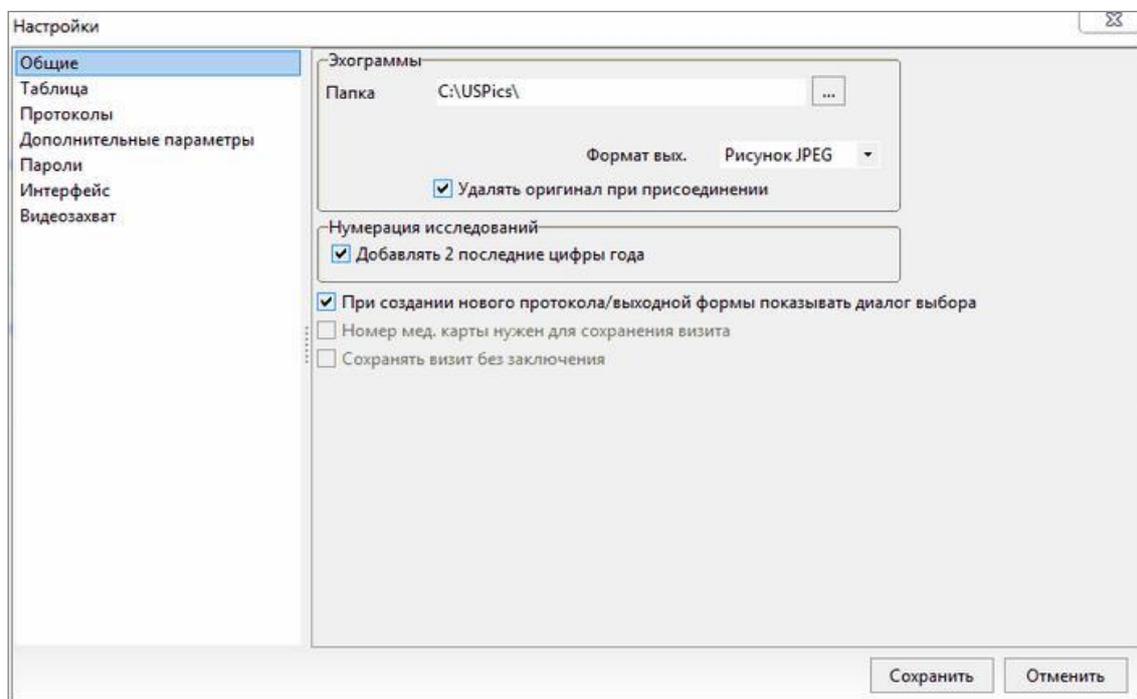


Рисунок 96

или нажатии на кнопку  появляется таблица, содержащая пункты.

### 1.7.10.1.1 «Общие»



**Рисунок 97**

#### 1. Эхограммы (для конфигураций Lite, Expert)

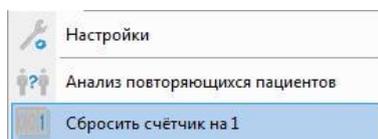
Содержит настройки, касающиеся вставки изображений:

- путь к папке, в которой они будут храниться (возможно определение произвольного места хранения изображений);
  - формат файлов изображений.
2. Удалять оригинал при присоединении (для конфигураций Lite, Expert)

Если данная функция активирована («галочка» установлена), то исходные файлы изображений будут автоматически удалены после импорта. При прямом захвате по локальной сети со сканеров «Sonoscape» «галочка» должна быть снята.

#### 3. Нумерация исследований

Если «галочка» снята, то нумерация визитов осуществляется обычным способом, например, «15». Если поставить «галочку» в пункте «Добавлять 2 последние цифры года», то номер будет выглядеть так: «15\_14». Независимо от вида нумерации пользователь имеет возможность, например, в начале года, сбросить счетчик визитов на 1. Для этого в меню «Сервис» необходимо выбрать пункт «Сбросить счётчик на 1».



**Рисунок 98**

Сброс происходит через вспомогательное диалоговое окно.

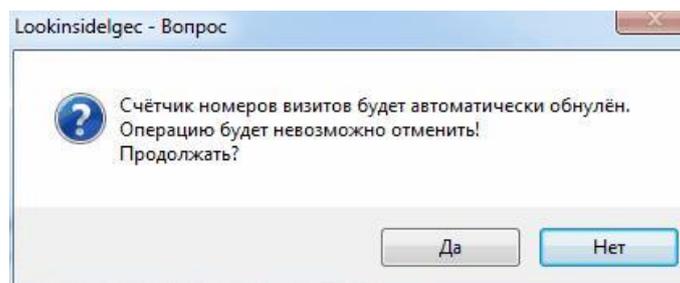


Рисунок 99

#### 4. При создании нового протокола/выходной формы показывать диалог выбора

Если «галочка» установлена, то при создании нового протокола и выходной формы будет автоматически появляться окно выбора шаблона протокола или выходной формы.

#### 5. Номер мед. карты нужен для сохранения визита

Настройка активируется нажатием сочетания клавиш «CTRL+ALT+B». По умолчанию функция неактивна. Активация данной функции не позволит сохранить визит пациента без ввода номера медицинской карты. При заполнении регистрационной формы поле «№ мед. карты» будет обязательным для заполнения.

#### 6. Сохранять визит без заключения

Настройка активируется нажатием сочетания клавиш «CTRL+ALT+B». По умолчанию функция неактивна. Активация данной функции позволит сохранить визит пациента в базе данных без заключения и, фактически, без протокола. Влияет на все учетные записи отделения. При заполнении регистрационной формы поле «Заключение» будет необязательным для заполнения.

### 1.7.10.1.2 «Таблица»

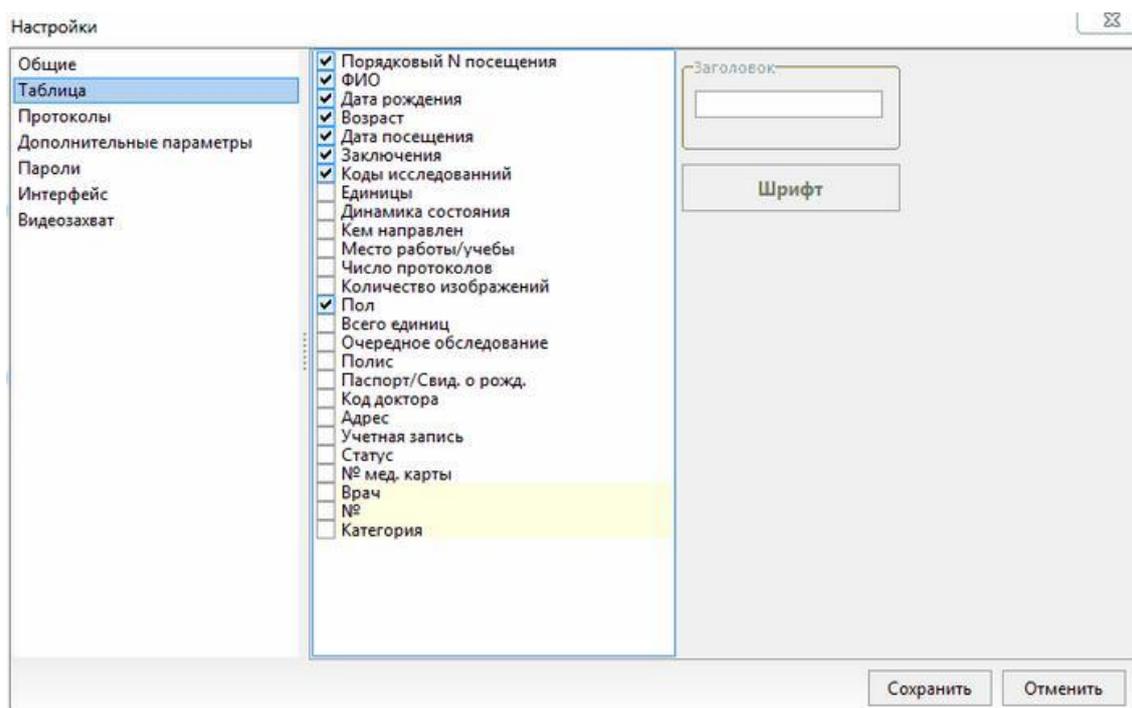


Рисунок 100

Позволяет выбрать столбцы, которые будут видны на главной форме. Кроме этого, возможны индивидуальные установки для каждого из столбцов (заголовки, атрибуты шрифта, порядок). На главную форму могут быть добавлены столбцы, соответствующие дополнительным параметрам. Столбцы, соответствующие дополнительным параметрам подсвечены. Однако их присутствие замедляет работу программы.

### 1.7.10.2. «Протоколы»

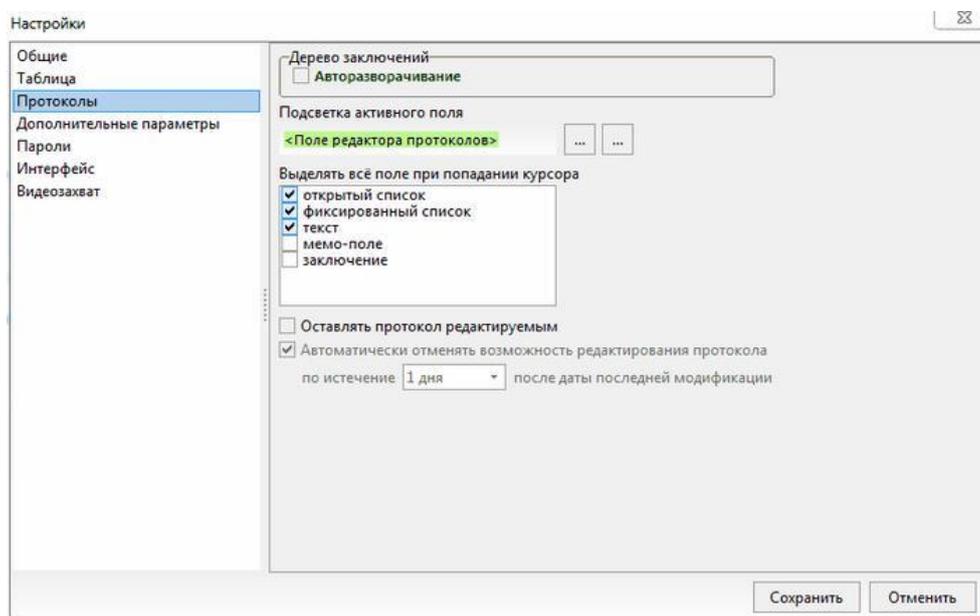


Рисунок 101

#### 1. «Авторазворачивание дерева заключений».

Если флажок установлен, то в режиме заполнения протокола при выборе заключений автоматически разворачиваются все вершины дерева заключений.

#### 2. «Подсветка активного поля».

Эта опция позволяет настроить цвет выделения активного поля и цвет шрифта. Например, можно настроить выделение так, как представлено на рисунке:

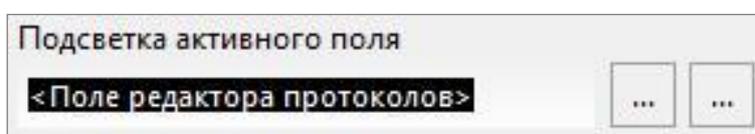


Рисунок 102

Кнопки  позволяют изменить соответственно цвет фона и цвет текста активного поля редактора протоколов. Настройка запоминается индивидуально для каждой учетной записи.

#### 3. «Выделять все поле при попадании курсора».

Для каждого из перечисленных типов полей возможна настройка поведения при попадании курсора в это поле. Если галка установлена, то при каждом попадании курсора происходит выделение всего содержимого поля. Настройка запоминается индивидуально для каждой учетной записи.

#### 4. «Оставлять протокол редактируемым».

Настраивается индивидуально для каждой учетной записи в рамках отделения. Если эта опция выбрана, то все сохраняемые протоколы будут иметь возможность дальнейшего редактирования.

### 5. «Автоматически отменять возможность редактирования протокола».

Эта настройка позволяет определить срок, по истечении которого протокол автоматически переходит в состояния «только для чтения». Т.е. количество дней с момента последнего редактирования протокола, по истечении которых выполняется автоматический перевод визитов в состояние «Выполнено». Количество дней может выбираться в диапазоне 1-10 из соответствующего выпадающего списка. Количество дней считается со следующего дня после даты последней модификации протокола. То есть, если протокол был изменен сегодня, и количество дней задано «один», то протокол будет доступен для редактирования сегодня и завтра. По умолчанию этот параметр недоступен для редактирования. Для его активации необходимо нажать сочетание клавиш «CTRL+ALT+B».

### 1.7.10.3. «Дополнительные параметры»

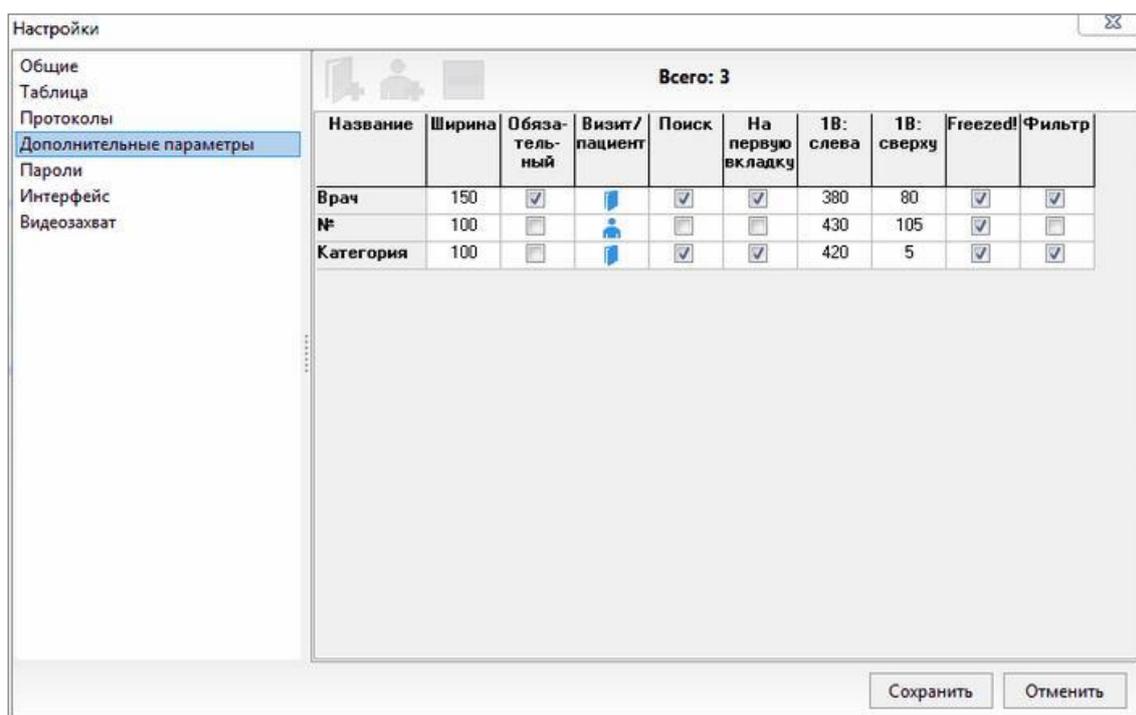


Рисунок 103

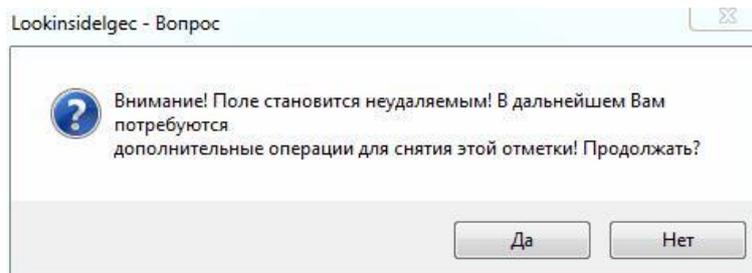
1. Врач - ФИО врача;
2. № - Номер медицинской карты или истории болезни;
3. Категория - Категория исследования (ОМС, ДМС, платная и т.д.).

В текущей версии программы возможность создания и удаления дополнительных параметров отключена. По умолчанию присутствуют 3 выше перечисленных дополнительных параметра.

Является по сути редактором дополнительных параметров. Здесь пользователь определяет их названия и свойства. Для редактирования строк в таблице используйте двойной клик левой кнопкой мыши.

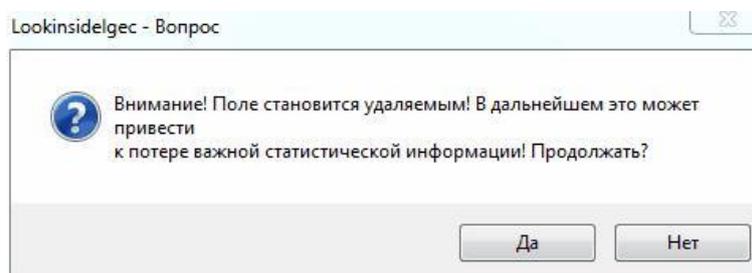
1. «Название» - задается название, которое будет отображаться на всех формах программы.
2. «Ширина» - задается ширина поля.
3. «Обязательный» - появляется галочка. Это значит, что программа не позволит сохранить визит с незаполненным полем.
4. «Визит/пациент» - не редактируется, отображает принадлежность параметра. Значок показывает принадлежность параметра к визиту, а - к пациенту.

5. «Поиск» - поставьте галочку, если Вы хотите осуществлять поиск по данному параметру. При этом он появится на дополнительной вкладке формы формирования поискового запроса.
  6. «На первую вкладку» - этот и следующие 2 пункта используются в том случае, если Вы хотите переместить выбранный параметр на основную вкладку регистрационной формы. По умолчанию все дополнительные параметры размещаются на вкладке «Дополнительные».
  7. «1В: слева» - задается отступ от левого края регистрационной формы.
  8. «1В: сверху» - задается отступ сверху.
- Эти 2 поля («1В: слева» и «1В: сверху») дают возможность вручную определить позицию полей на первой вкладке регистрационной формы.
9. «Freezed!» - эта функция предназначена для защиты важных дополнительных параметров от случайного удаления. Двойной клик по этому полю приводит к появлению диалогового окна.



**Рисунок 104**

При положительном ответе в выбранном поле появится галочка - функция активирована. Для отключения этой функции необходимо 2 раза щелкнуть левой кнопкой мыши по галочке, удерживая при этом нажатыми клавиши «CTRL+SHIFT». Программа выдаст предупреждение об отключении функции:



**Рисунок 105**

Значения дополнительных параметров задаются в меню «Редактировать/Регистрационная форма». Дополнительный параметр можно добавить на «Главную форму» в настройках на вкладке «Таблица».

Следует отметить, что присутствие дополнительных параметров на «Главной форме», а также выполнение поискового запроса по ним, замедляет работу программы.

10.«Фильтр на главную форму». Для активирования этой функции необходимо два раза щелкнуть в соответствующем поле выбранной строки. В результате на главной форме появится выпадающий список со значениями дополнительного параметра. В результате появляется возможность оперативного формирования выборки.

## 1.7.10.4. «Пароли»

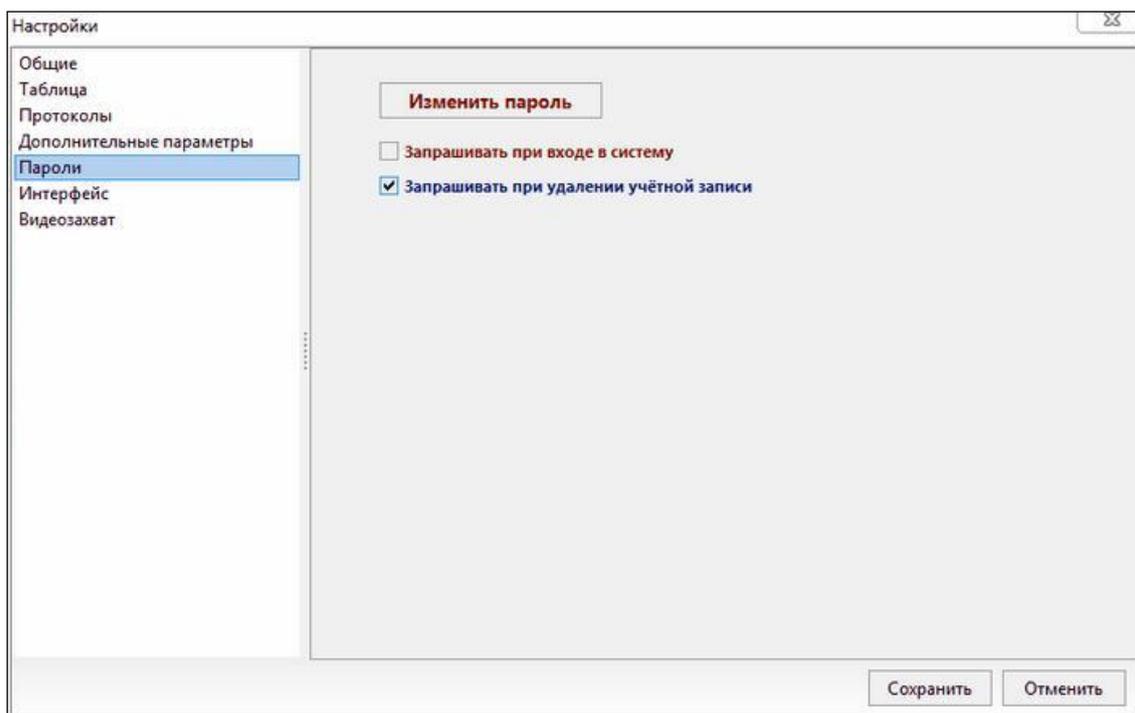


Рисунок 106

1. «Запрашивать при входе в систему» - если данная опция включена, то врачу необходимо будет вводить пароль при каждом запуске программы.
2. «Запрашивать при удалении учетной записи» - включено по умолчанию. Не рекомендуется отключать эту опцию во избежание случайного удаления учетной записи.
3. «Изменить пароль» - по умолчанию, для каждого отделения паролем является его сокращенное наименование (EN - эндоскопия, US - ультразвук, XR - рентген, NM - сцинтиграфия, СТ - КТ, MR - МРТ).

Вы можете изменить пароль. Для изменения пароля в появившемся окне необходимо ввести текущий пароль, затем ввести новый и подтвердить его повторным вводом:

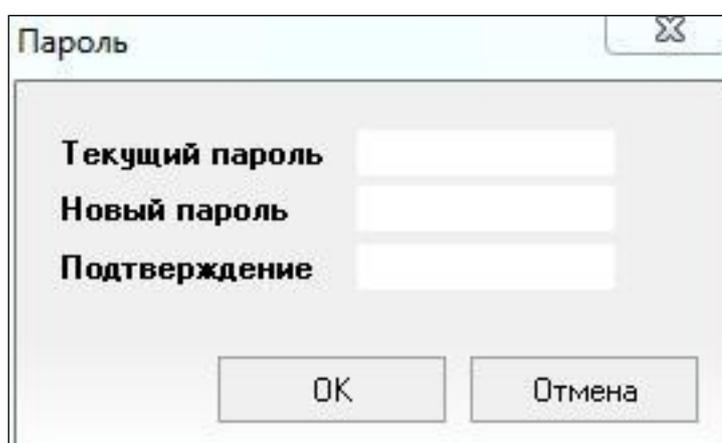
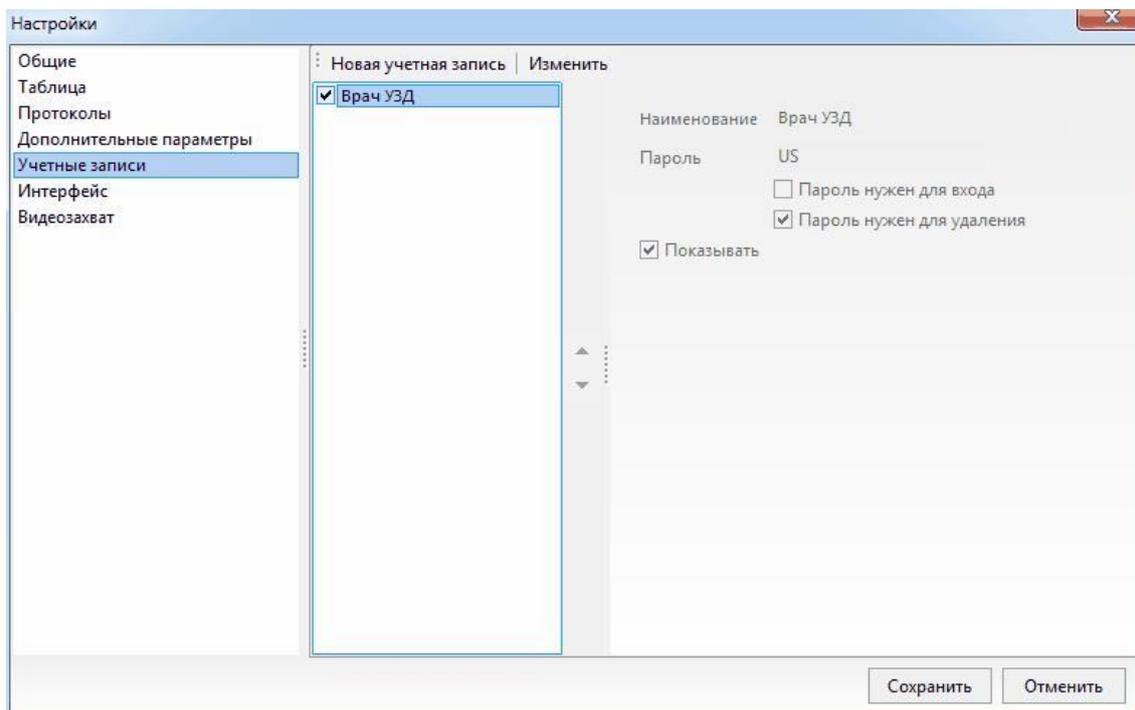


Рисунок 107

Все изменения пароля и настроек с ним связанных, касаются только текущей учетной записи.

**1.7.10.5. «Учетные записи» (Вариант исполнения ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite)**

Пользователь самостоятельно может добавлять или изменять учетные записи. Для каждой учетной записи возможно определение пароля на вход и удаление.

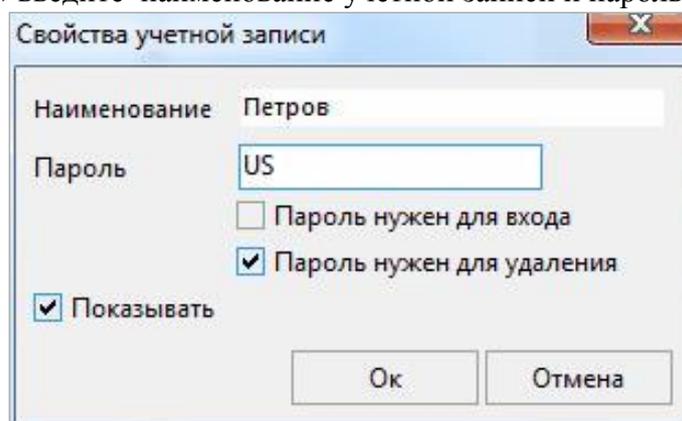


**Рисунок 108**

Для изменения учетной записи необходимо выбрать любую существующую учетную запись и нажать на кнопку «Изменить». Введите новое наименование учетной записи и нажмите кнопку «Ок».

По умолчанию, для каждого отделения паролем является его сокращенное наименование (EN - эндоскопия, US - ультразвук, XR - рентген, NM - сцинтиграфия, СТ - КТ, MR - МРТ). В редакторе учетных записей пароль может быть изменен индивидуально для каждой учетной записи.

Для добавления учетной записи нажмите кнопку «Новая учетная запись». В появившемся окне «Свойства учетной записи» введите наименование учетной записи и пароль. Затем нажмите «Ок».



**Рисунок 109**

В целях безопасности и случайного удаления данных отсутствует возможность удаления учетных записей. Их можно только скрыть для отображения на стартовой форме программы. Для этого снимите «галочку» напротив названия ЛПУ, отделения или учетной записи.

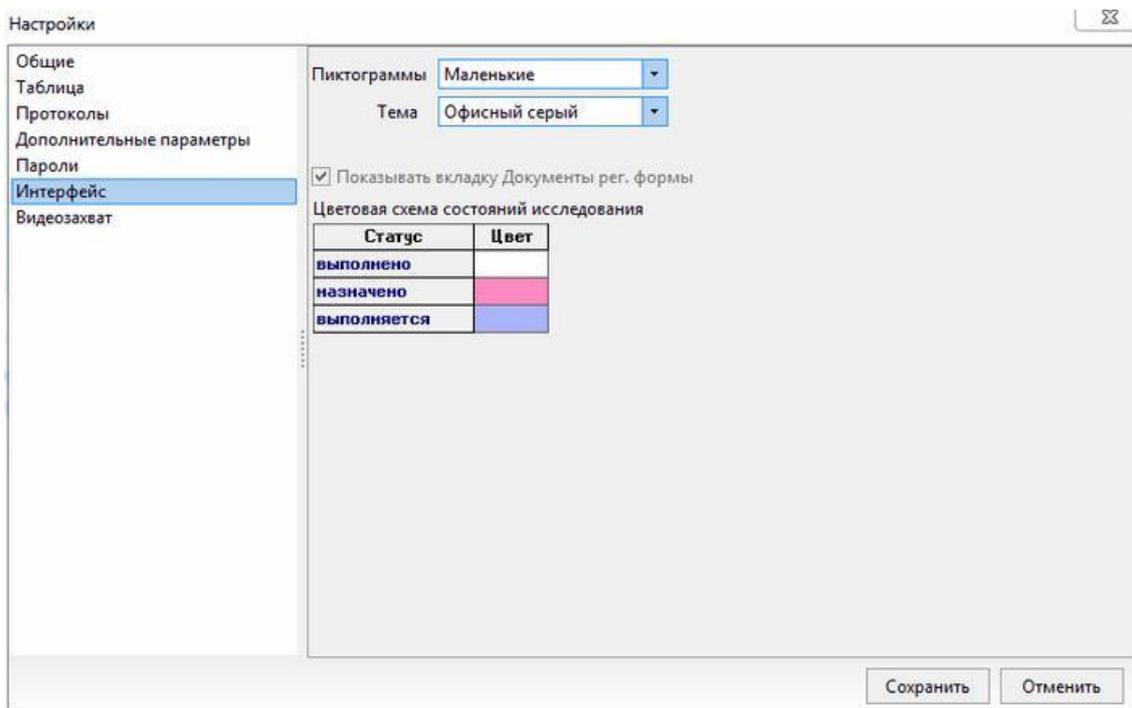
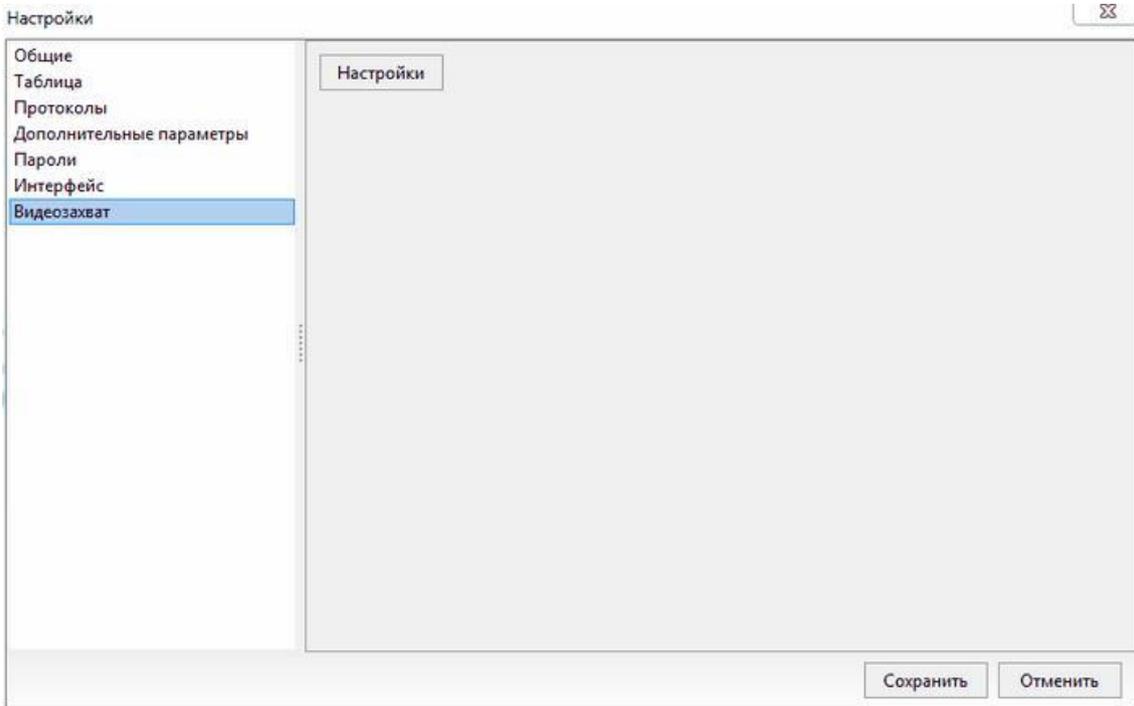


Рисунок 110

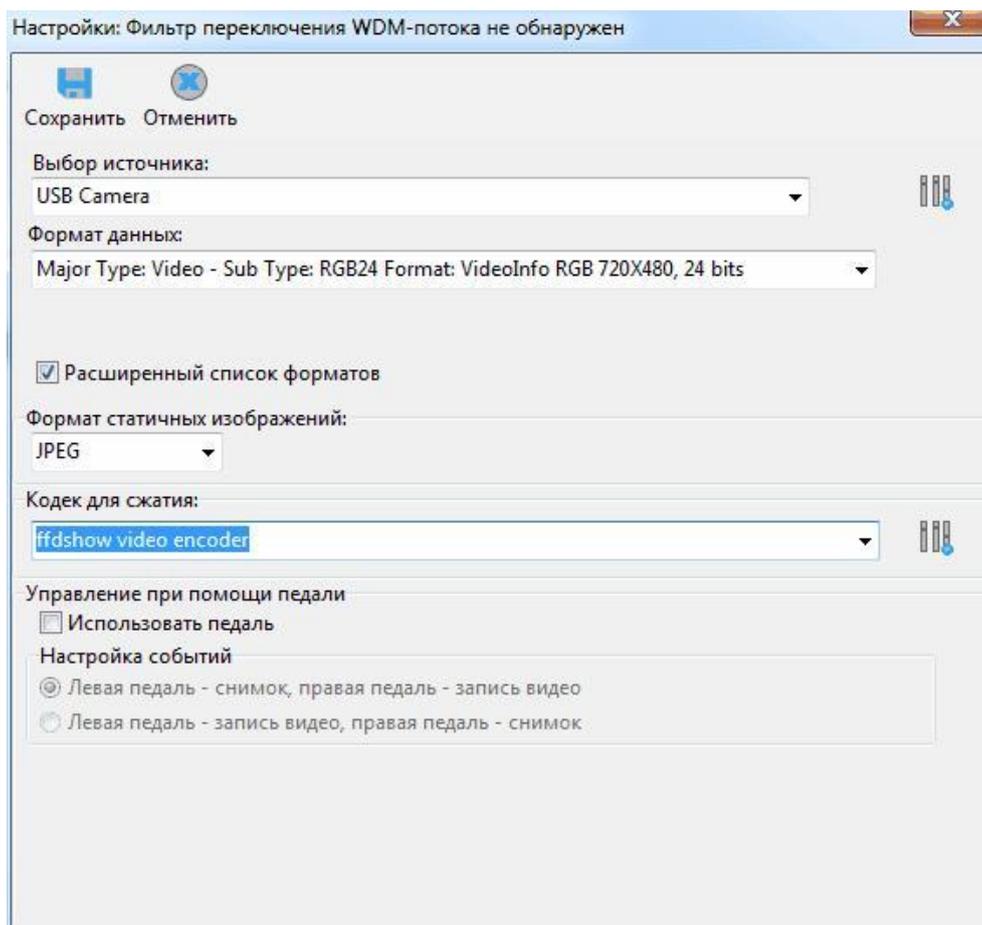
1. «Пиктограммы» - из выпадающего списка можно выбрать размер кнопок главной формы и протокольного модуля («Большие» или «Маленькие»).
2. «Тема» - выбор темы оформления панелей главной формы.
3. «Показывать вкладку «Документы» рег. формы» - активация данной функции позволяет добавить вкладку «Документы» на регистрационную форму.
4. «Цветовая схема состояний исследования» - пользователь имеет возможность определить цвет, которым будут подсвечиваться строки исследований на главной форме программы в зависимости от статуса исследования.

### 1.7.1. Видеозахват<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Функциональность доступна для вариантов исполнения: ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite, ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Эксперт

**Рисунок 111**

При нажатии на кнопку «Настройки» открывается окно настроек видеозахвата. Перед началом работы с модулем необходимо выполнить настройки модуля захвата видеопотока.

**Рисунок 112**

1. Выбор источника - корректно установленное устройство видеозахвата определяется модулем автоматически и появляется в выпадающем списке. Выберите необходимое устройство из списка.
2. Формат данных - для каждого устройства доступен список форматов, которое оно поддерживает. Необходимо выбрать режим с максимальными значениями разрешения и глубины цвета. В некоторых случаях может потребоваться выбрать опцию «Расширенный список форматов».
3. Формат статичных изображений - выберите из выпадающего списка необходимый формат. Доступные форматы статичных изображений:

- BMP (максимальное качество, самый большой размер файла)
- JPG (достаточное качество, средний размер файла) \*
- TIFF (отличное качество, большой размер)
- PNG (достаточное качество, небольшой размер файла).

Для формата jpeg используется сжатие со 100% качеством.

4. Кодек для сжатия - выберите из списка кодек для сжатия. Рекомендуемое значение ffdshow video encoder. При нажатии на кнопку  открывается окно настроек кодека. Чем выше значение битрейта, тем выше качество и, соответственно, размер файла. Основным параметром, определяющим эти характеристики (качество и размер видео файла), является битрейт. Рекомендуемые настройки кодека показаны на рисунке.

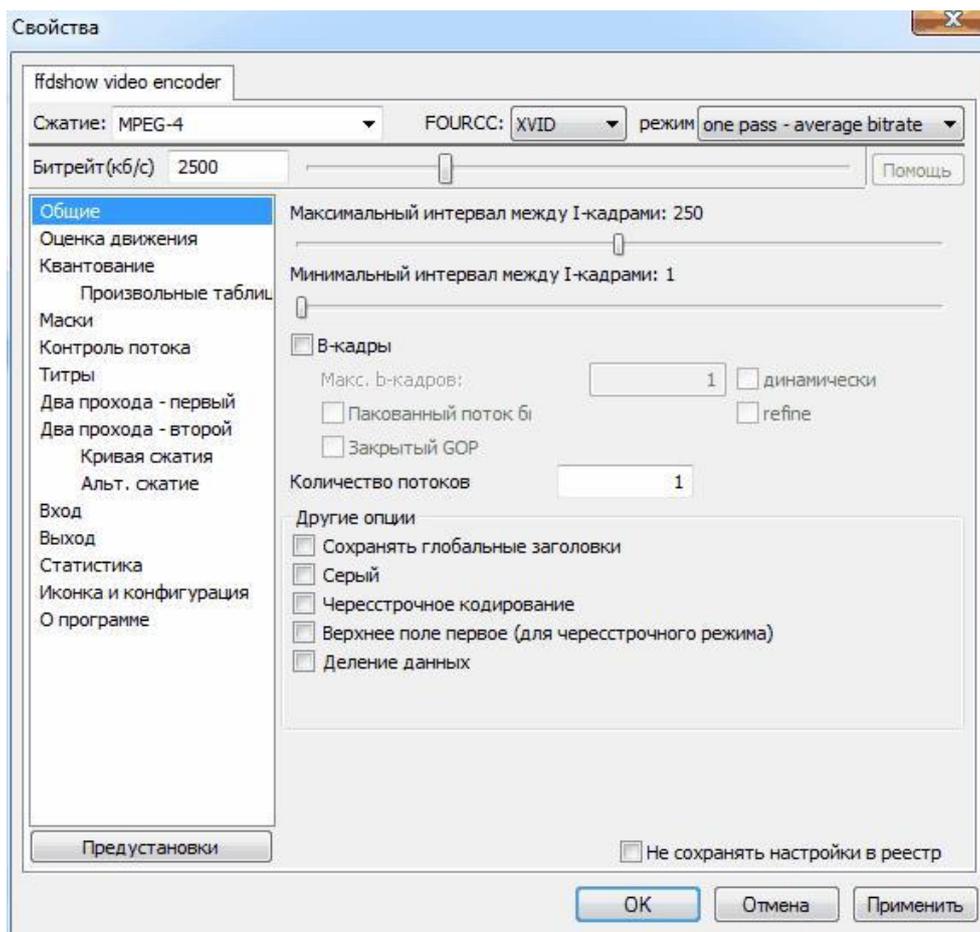


Рисунок 113

### 1.7.1.1. Использование фильтра деинтерлейсинга

Видео чересстрочного формата, применяемое в телевидении, видеокамерах, (в том числе эндоскопических видеостойках) представляет собой последовательность полукадров, каждый из которых несёт только половину визуальной информации (нечётные полукадры состоят только из нечётных строк, чётные — из чётных). Если в каждом кадре совмещать предыдущий полукадр с текущим (например, чётные строки — из текущего полукадра, нечётные — из предыдущего), на движущихся объектах появляется интерлейсинг: края объектов имеют вид «гребёнки». Чтобы избавиться от этого неприятного эффекта, применяются различные математические методы, которые и называются деинтерлейсингом. Кодек ffdshow позволяет использовать встроенный фильтр деинтерлейсинга. Для этого необходимо выбрать «Вход» и установить галку у параметра «Обработка кадра».

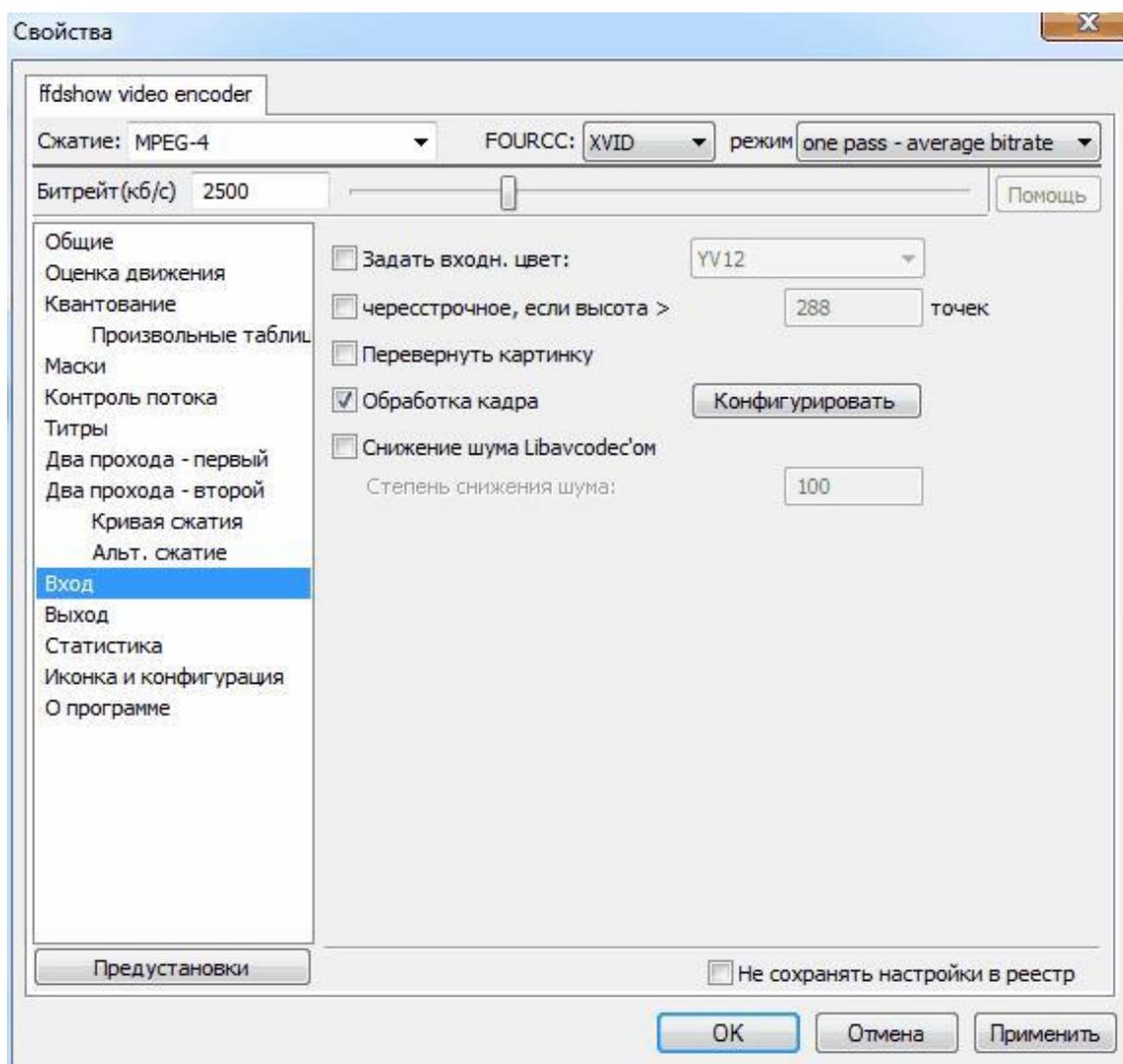


Рисунок 114

После этого, нажать кнопку «Конфигурировать» и появившемся окне включить «Деинтерлейс».

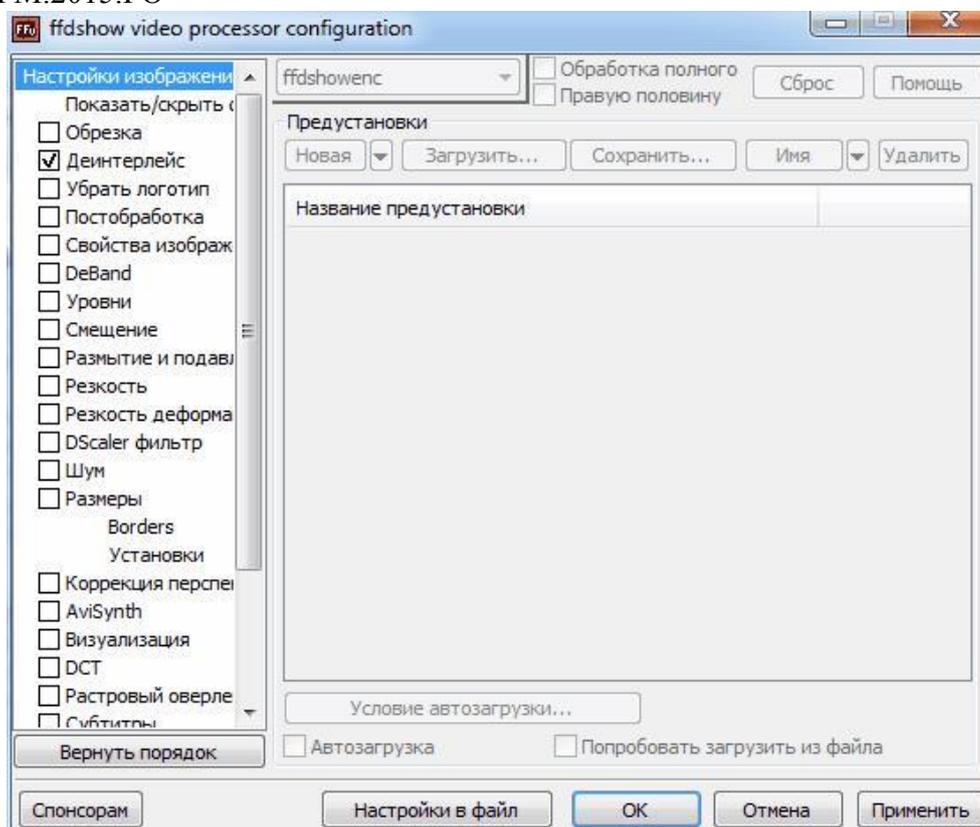
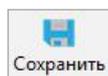


Рисунок 115

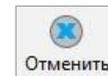
### 1.7.1.2. Подключение педали для управления захватом (опция)

В комплект поставки может входить однокнопочная или двухкнопочная педаль. Подключите педаль к свободному порту USB компьютера. Педаль распознается операционной системой как HID-устройство (USB мышь). Установка драйверов не требуется, Windows установит драйвера

самостоятельно. Для сохранения настроек нажмите



, для отмены -



## 1.7.1. Сервисные утилиты

### 1.7.1.1. Анализ повторяющихся пациентов

В процессе работы иногда возникают две или более учетные записи одного и того же пациента. Это происходит в том случае, если при вводе фамилии существующего пациента, он не был выбран из выпадающего списка (клавиша «Пробел» после ввода фамилии), или фамилия была набрана с ошибкой. В этом случае этот пациент сохраняется как новый. Данная функция предназначена для объединения «двойников». Выберите соответствующий пункт в меню «Сервис».

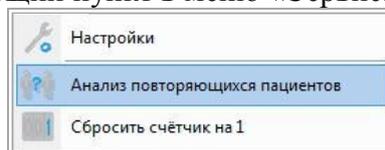


Рисунок 116

Откроется окно утилиты.

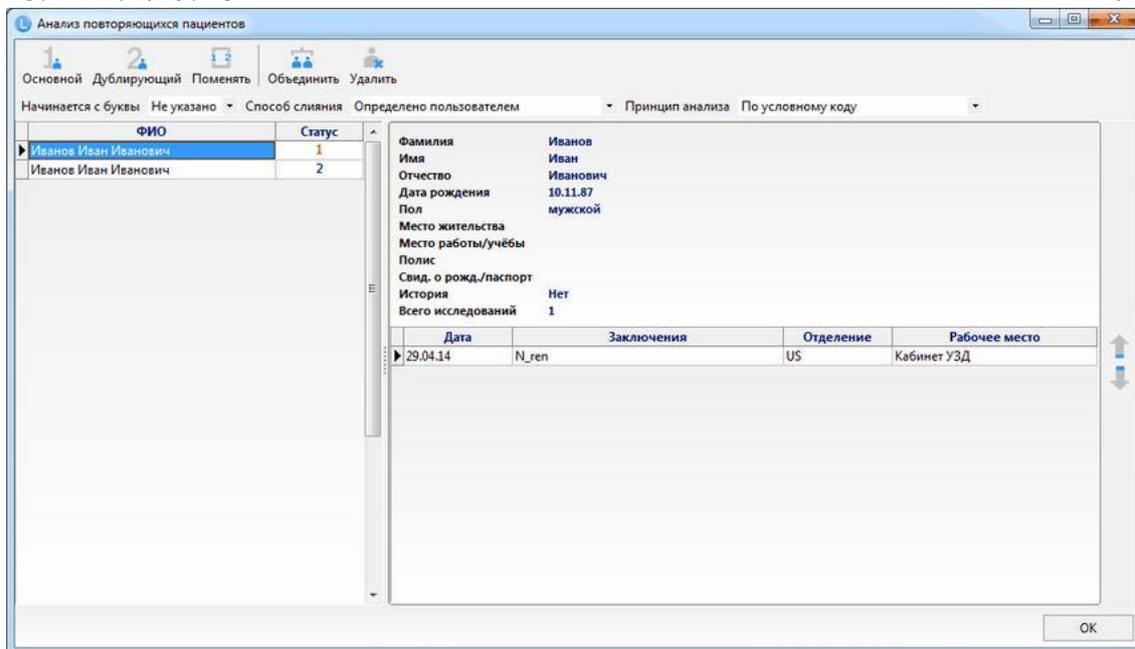
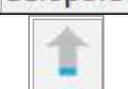
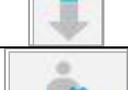


Рисунок 117

В левом окне формы выводится список пациентов, удовлетворяющих критериям отбора. Возможен выбор буквы, с которой начинается фамилия.

Таблица 16. Назначение кнопок утилиты

Вид кнопки	Описание
 Основной	«1» - пациент будет сохранен, и к этой учетной записи будут добавлены визиты двойника.
 Дублирующий	«2» - паспортные данные этого пациента будут удалены, а все его визиты будут добавлены к пациенту со статусом «1».
 Поменять	Смена статуса
 Объединить	По нажатию этой кнопки происходит группировка. Объединяет основного и дублирующего пациентов.
 Выбрать	Кнопка отбора пациентов из списка, если выбран принцип анализа «Пациенты, указанные пользователем».
	Используются для перемещения между отобранными группами пациентов.
 Удалить	Удаление ВСЕЙ информации о выбранном пациенте из базы данных.

Анализ может быть выполнен четырьмя способами, которые определяются в выпадающем меню «Принцип анализа».

#### 1. По условному коду.

Код строится из первых букв ФИО, даты рождения и пола. Например, пациент Барышникова Анна Сергеевна, родившаяся 20 марта 1986 года будет иметь следующий код: БАС200386ж. Пациенты попадают в список двойников только при полном совпадении кода.

2. По фамилии - в отборе участвуют только фамилии пациентов.
3. По фамилии и дате рождения - в отборе участвуют только фамилии и даты рождения пациентов.
4. Пациенты, указанные пользователем. При выборе этого принципа анализа на форме



появляется дополнительная кнопка «Выбор пациентов из списка». При нажатии на нее появляется вспомогательное окно со списком всех пациентов, информация о которых хранится в базе данных.

Выбор пациента (всего: 10)			
ФИО	Пол	Родился(-ась)	Посещений
▶ Демо Пациент	мужской	01.01.80	1
Демонстрационный Пациент	мужской	01.01.80	1
Иванов Иван Иванович	мужской	10.11.87	1
Иванов Иван Иванович	мужской	10.11.87	1
Иванов Иван Петрович	мужской	02.03.66	1
Петров Федор Иванович	мужской	05.05.74	2
Петрова Людмила Петровна	женский	04.04.85	1
Сидорова Галина Константиновна	женский	06.04.82	1
Тестовый Пациент	мужской	02.02.70	1
Федорова Анна Ивановна	женский	10.10.90	1

Выбрать    Отменить

**Рисунок 118**

В правом окне формы выводятся данные регистрационной формы выбранного пациента и все его визиты.

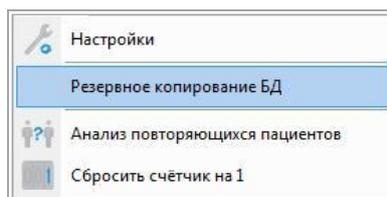
Перед группировкой пациентов необходимо определить статус - «1» (Паспортные данные этого пациента будут использованы) или «2».

Пользователь может менять статус произвольно, используя соответствующие кнопки (опция «Определено пользователем»), или выбрать опцию «По максимальному числу исследований». В последнем случае статус «1» будет автоматически присвоен пациенту, имеющему большее количество исследований (визитов).

Группировка происходит по нажатию соответствующей кнопки. Кнопки со стрелочками служат для перемещения между отобранными группами дублирующихся пациентов. Если при запуске утилиты в левом окне формы пациентов нет, значит двойники в программе не найдены.

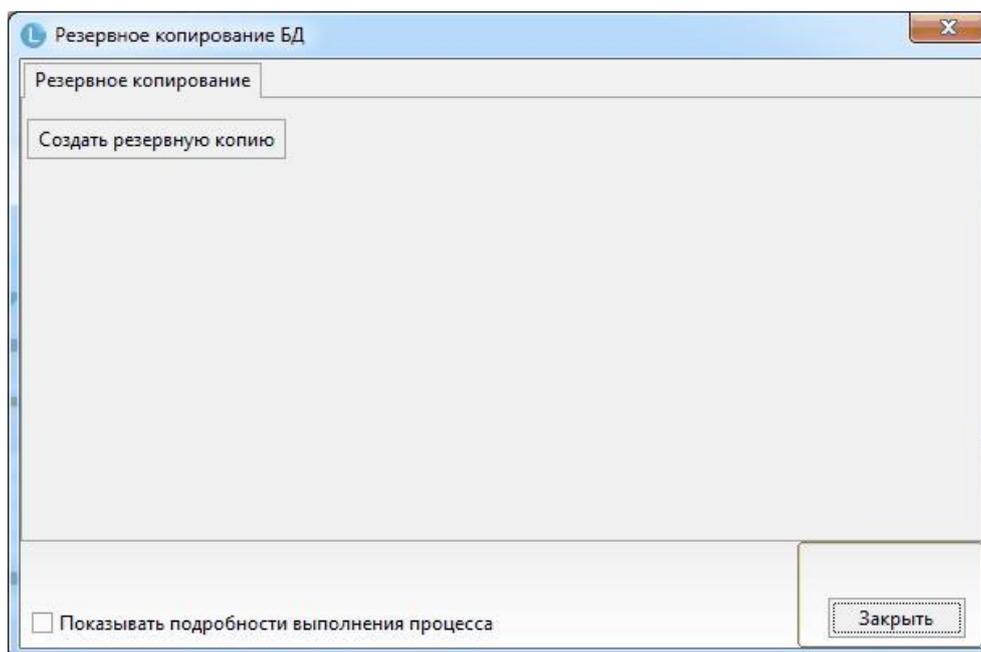
**1.7.1.2. Резервное копирование базы данных (Вариант исполнения ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite)**

Выберите соответствующий пункт меню:

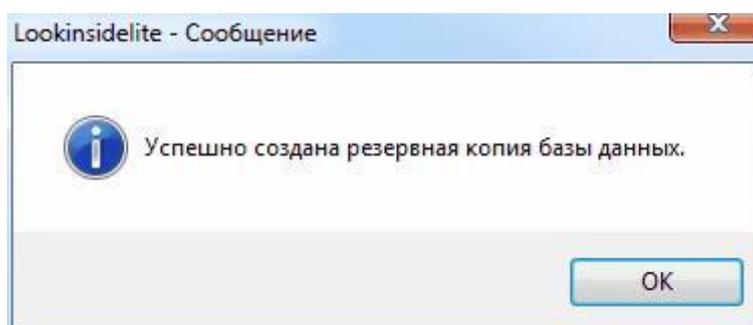


**Рисунок 119**

Откроется окно утилиты резервного копирования базы данных. Нажмите на кнопку «Создать резервную копию».



**Рисунок 120**



**Рисунок 121**

Нажмите «ОК» и закройте утилиту.

Резервные копии, готовые к замене основной БД, хранятся в:

- Для Windows XP (при стандартной установке системы):  
C:\Documents and Settings\All Users\Documents\LookInside\restore
- Для Windows Vista/7/8 (при стандартной установке системы):  
C:\Users\Public\Documents\LookInside\restore

Там же создается файл «Инструкция по восстановлению БД.txt».

## 1.7.2. Администрирование

В результате инсталляции программы устанавливается служебная программа «Утилита Администратора LookInside» (LookInsideAdmin.exe). Она предназначена для редактирования пользователей, настройки пути к базе данных и создания/восстановления архивных копий базы данных.

Данная утилита не устанавливается при инсталляции Варианта исполнения ЛИНС LookInside Автоматизированное рабочее место врача Lite. Изменение/добавление учетных записей и выполнение резервного копирования базы данных осуществляется в интерфейсе АРМ врача LookInside.

### 1.7.3. Резервное копирование базы данных

Перейдите на одноименную вкладку и нажмите кнопку «Создать резервную копию». При этом программа не должна быть запущена. По окончании процедуры резервного копирования в левом нижнем углу появится надпись о затраченном времени.

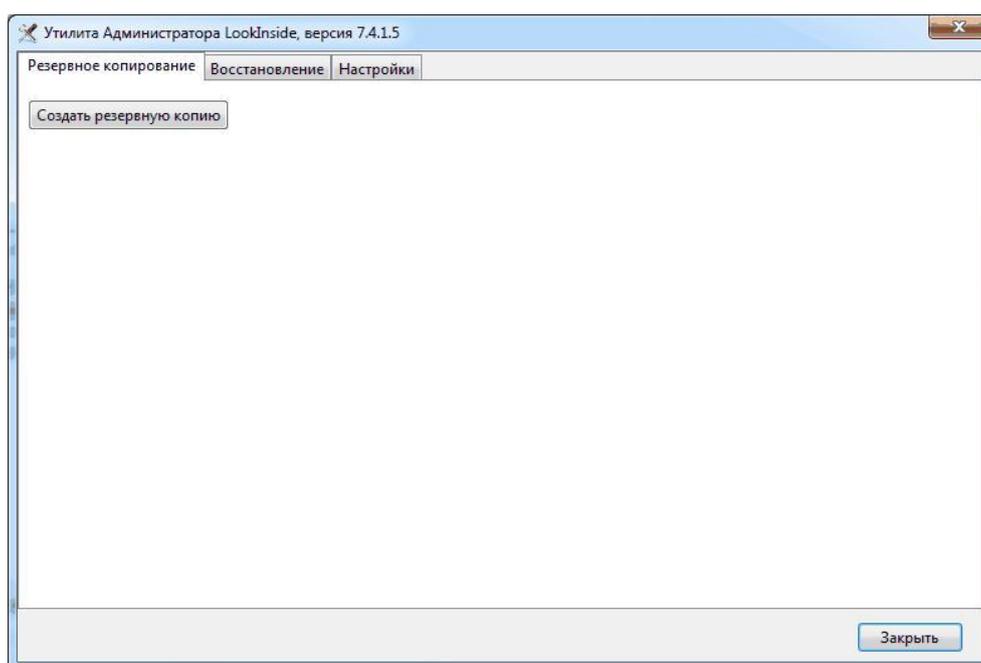


Рисунок 122

После завершения процесса резервного копирования появится сообщение:

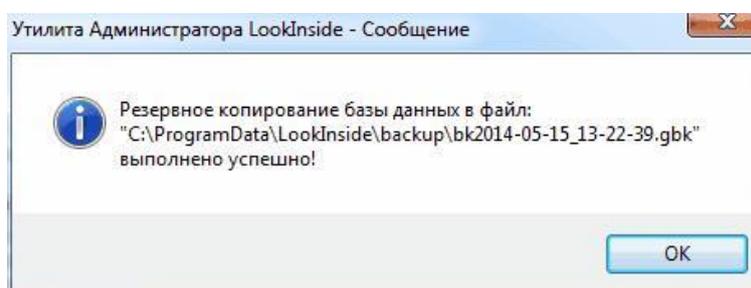
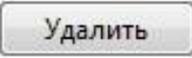


Рисунок 123

#### 1.7.3.1. Восстановление базы данных из резервной копии.

На вкладке «Восстановление» отображается список сделанных ранее резервных копий базы данных, отсортированных по дате и времени создания. Кнопка  удаляет файл выбранной резервной копии.

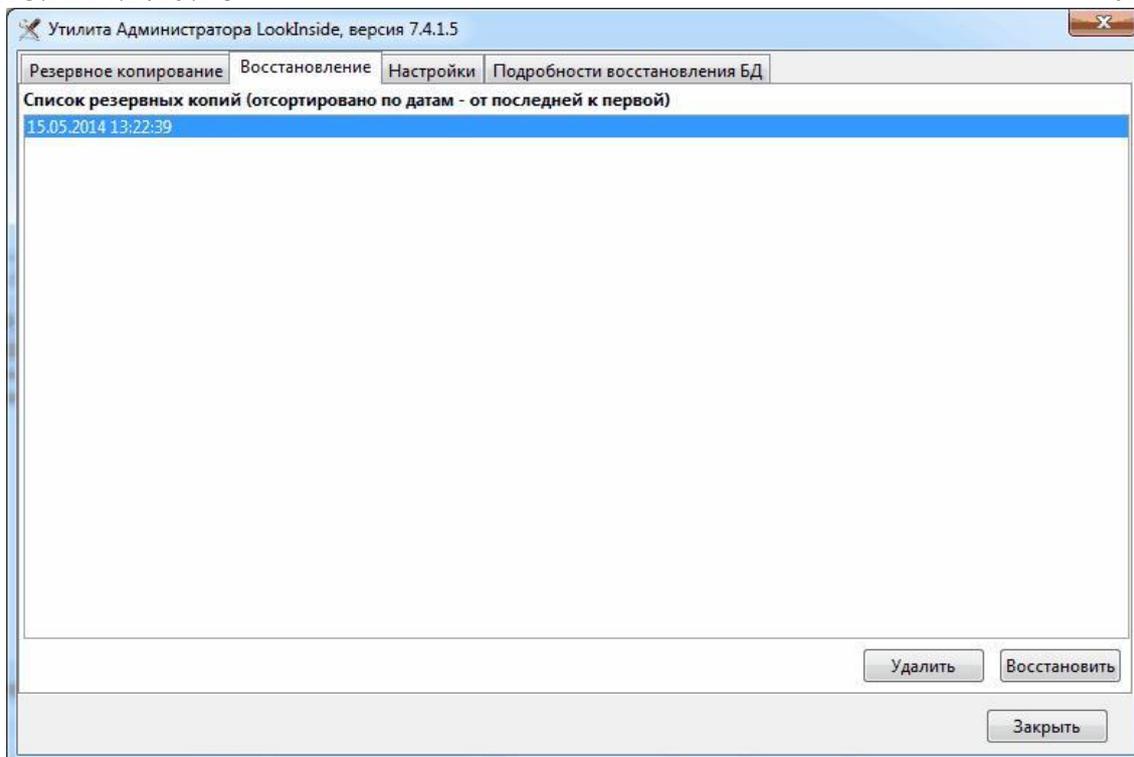


Рисунок 124

Для восстановления базы из бэкапа необходимо выбрать нужную строку и нажать кнопку **Восстановить**. В левом нижнем углу формы появится сообщение «Идет восстановление...». Как только восстановление будет закончено, появится окно. Четко следуйте инструкциям:

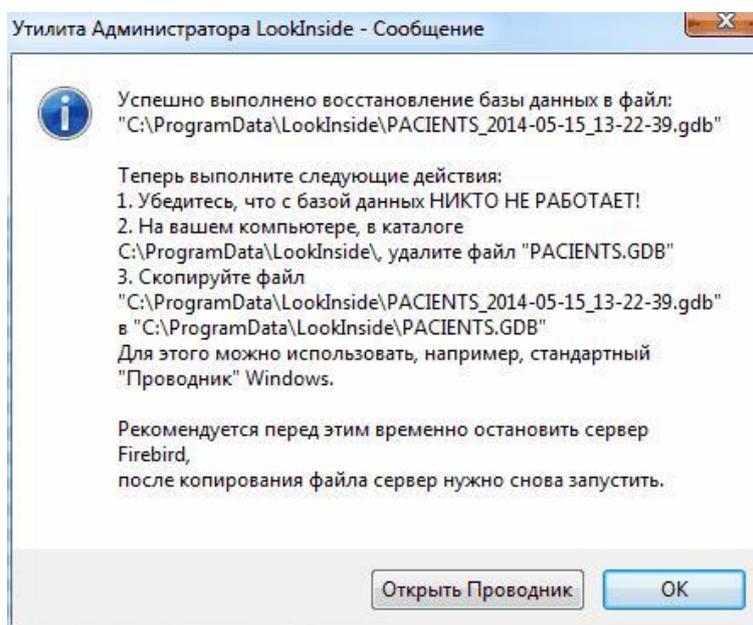


Рисунок 125

Чтобы открыть папку, указанную в инструкции через «Проводник» Windows, нажмите кнопку **Открыть Проводник**.

## ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ

Термин	Описание
Рабочее место	Под рабочим местом понимается компьютер, на котором установлена программа «LookInside» и аппарат, на котором выполняются исследования. На одном рабочем месте может работать несколько врачей.
Форма	Основное окно программы, которое открывается (появляется на экране) после нажатия соответствующей кнопки или выбора пункта меню. В программе используется несколько форм, основные из них — «Стартовая форма», «Главная форма», «Регистрационная форма», «Редактор протоколов» и др.
Шаблон протокола	Создаваемый и редактируемый во встроенном редакторе интерактивный документ, состоящий из статичного текста (оцениваемые признаки) и специальных полей – «списков» (значения оцениваемых признаков).
Простое поле	Поле, расположенное на регистрационной форме и предназначенное для ввода текста с клавиатуры (например, № страхового полиса, паспорта).
Переборное поле	Отличается от предыдущего наличием списка возможных значений, которые вводятся в специальном редакторе.
Текстовое поле	Используется в протоколе. Предназначено для ввода текста с клавиатуры. Этот тип поля используется для выполнения вычислений.
Фиксированный список	Используется в протоколе. Аналог переборного поля. В тексте протокола обозначен знаками “<” и “>”. Активация значений списка происходит при нажатии комбинации <b>Ctrl</b> +  (стрелка вниз) или правой кнопки мыши. Из всех значений списка возможен выбор только одного, при этом текущее содержимое списка замещается полностью.
Открытый список	Используется в протоколе. Отличается от фиксированного списка возможностью выбора множества значений, которые вставляются последовательно по позиции курсора. Для того чтобы заменить содержимое (или его часть) открытого списка, его необходимо сначала выделить. Активация списка значений происходит аналогично фиксированному списку. Для обоих видов списков имеется возможность редактирования (дополнения) содержимого с клавиатуры. Пункты списков добавляются в редакторе протоколов.
Вычисляемое поле	Используется в протоколе. Предназначено для вывода результата вычислений.
Мемо-поле	Используется в протоколе. Позволяет вставлять в протокол большие фрагменты текста, имеющие свой заголовок.
Поле заключения	Используется в протоколе. Позволяет подключить к протоколу одну из групп заключений.
Краткое заключение	Объединяет варианты полных заключений в группы (норма, диффузные изменения, очаговые изменения, объемные образования, аномалии и т.д.). Краткие заключения используются для кодирования визитов и последующей статистической обработки базы данных: поиск по заключениям, структура выявленной патологии. Каждому краткому заключению могут соответствовать несколько полных.
Связующие слова	Слова или словосочетания (предложения) добавляемые и изменяемые в редакторе заключений. Используются для упрощения формирования заключения.
Выборка	Выборка данных представляет собой часть общей информации, которая удовлетворяет какому-нибудь условию.

**ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ**

<b>АРМ</b>	- автоматизированное рабочее место
<b>ЛПУ</b>	- лечебно-профилактическое учреждение
<b>КТ</b>	- компьютерная томография
<b>МРТ</b>	- магнитно-резонансная томография
<b>УЗД</b>	- ультразвуковая диагностика
<b>УЗИ</b>	- ультразвуковое исследование
<b>ФИО</b>	- фамилия имя отчество
<b>ПО</b>	- ПО



