

ЛИНС LOOKINSIDE РАДИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

РУКОВОДСТВО ОПЕРАТОРА

ЛИНС.РИС.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 варианта исполнения:

• ЛИНС LookInside Радиологическая информационная система

включая дополнительную принадлежность:

• Программное обеспечение «ЛИНС LookInside HL7 Сервер»,

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 программное обеспечение, описанное в настоящем документе.

1.1. Запуск программы

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

	www.lins.ru
	Радиологическая информационная система Версия: 8.0 LM
	Boau
Отделение	<u>УЗИ</u>
Учетная запись	Врач УЗД
LookInside	Выход Ок

Рисунок 39

1. 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.

2. В поле «Отделение» выберите значение из списка.

3. 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.1.2.1).

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

1.2. Первоначальные настройки программы

1.2.1. Изменение и добавление учетных записей

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

ЛИНС.РИС.2015.РО



стр. 4

Рисунок 1

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\LookInside\]

езервное копирование Восстановление Настроики			
Строка соединения с базой данных			
localhost:C\ProgramData\LookInside\PACIENTS.GDB		-	Редактор учетных записей
Обновление БД	Подолючиться		Конвертация документов
Каталог резервных копий			
C:\RIS\GVS\			
Каталог восстановления			
C:\RIS\GVS\			
Показывать подробности выполнения процесса			
Піри саязывании через лис ожидать сооощения нсл. назнач	ение выполнено		
При связывании через XML ожидать сообщения HL7 Haзнач Путь к Firebird: C\Program Files (x86)\Firebird\Firebird,2_5\bin\ Версия сервера: v. 2.5.3.26778 (x32)	ение выполнено		

Рисунок 2

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).

🗶 Редактор учетных записей			
Новов ЛГО Новое отделение. Новая учетная запась	Изменить		
A HCSPITAL • ESP3H (engr US) E Robiner 1932 • Pentren (kogt XR) • 3 Hagerkonnes (kogt RN) • Cuentrerpadus (kogt RN) • MPT (kogt MR) • Kosenskotephan toworpadum (kogt CT)	Нанизголоние Параль	Кибиния Р2Д. 95 Пароль нужен дов яхода 27 Пароль нужен дов удальник	
			Corporate He corporate

Рисунок 3

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

1.2.1.2. 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.

1.2.2. 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.

1.2.2.1. «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.

	www.lins.ru
	Радиологическая информационная система Версия: 8.0 LM
режим Отделение	Врач
Учетная запи	ись Врач 93Д
Lookinside	Выход Ок

стр. 6

Рисунок 4

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

1. Используя редактор учетных записей в утилите администратора (см. п. 1.2.1) ввести список врачей для каждого отделения.

2. В редакторе шаблонов протоколов добавить соответствующее системное поле «Учетная запись» в «Подвал» или отредактировать его значение:

🕒 Подвал - Редактор	шаблонов
🤅 Файл Правка Ш	Ірифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица
1 🖬 👉 🎬 (+	▶ ☞ 〒 ▲ 第 × № ■ ッ ペ 16 ■ ■ - 日田田田田
सि से से से	
Times New Roman	
	B / U S O X, X E E E E E E E E A ⊻ ♠
• •••• {•••• ;	
Дата ис	следования: «R01» «С1» «R05»
8 4	m 100% ((+)
Поле: RO5 Тиг	п: константа Заголовок: константа
Значение константы:	Врач
	Порядковый N посещения ФИО Дата рождения Возраст Дата посещения Кем направлен Место работы/учебы Код доктора Адрес Учетная запись № мед. карты Врач №

Рисунок 5

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.

	Радиологическая информационная система Версия: 8.0 LM
Режим Отделение	Врач 💌
Учетная запись	Выход Ок
Lookinside	

Рисунок 6

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	Возра	ст З	34 года		Ka	тегори	я		•		
ФИО	Демо пацие	нт					D	№ мед.	карты			•
Дата исс	ледования	28.04.2014	•	16:18	Дата рожден	1 1 1	.01.198	0 Пол	мужск	ой	•	
Кем напр	равлен				•	Врач						
Место р	аботы/учёбы				-		Узис	тов И.И.				
Прописа	н		•									
Полис						Свид	цетель	ство о ро	ждении	/паспор	T.	
	₩ 3				•			•				
Виды ис	следований							Д	инамика	i i		
								G			۲	
Заключе	ние											

Рисунок 7

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

1. В утилите администратора создать список учетных записей по кабинетам или приборам.

2. Создать список врачей отделения в меню «Редактировать/Регистрационная форма» (см. п. 1.2.3)

3. В редакторе шаблонов протоколов добавить соответствующее системное поле «Врач» в «Подвал» или отредактировать его значение (п. 1.8.1.1):

() Подяал - Редактор	untinovos	OIE X
Файл Правка Ш	рифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица	
THE OF THE O	NOT BELLY & BIO PIT	
	I want want want was not	
Times New Roman	PH A A B I L S O	***「夏夏夏夏日日日日夏復」A22
云 正 耳		
	and the state of t	- 1889 - 1992 - 1997 - 1990 - 1990 - 1997 - 1990 - 1997 - 1998 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 199
-		
, Ja	а исследования: «ROI» «	CD (R05)
1		
â		
1		+ 180% (
Flone: EQ5 Two	с еснетанта Заголевою еснетанта	
Значение константы:	Bpare	
and a second second	Порядковый N посещения	
	DUIO Data doxidation	
	Bennact	
	Data noceilleanna	
	Mecro pationaly vetar	
	Коддоктора	
	ARAN-PEARmonp unditioned	
	NE MED KADIN	
Images - Pedactorp undiscose Images - Pedactorp undiscose Outle Trans Upright Adsout Organize Images - Pedactorp undiscose Temes New Koman + 11 Temes New Koman + 120 Temes New Koman + 120		
	N ^R	
	Name Optim	

Рисунок 8

1.2.3. 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 9

Окно «Регистрационная форма» (Рисунок) активируется выбором в меню на главной форме «Редактировать/Регистрационная форма» (Рисунок 9) 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.

стр. 8

: досавить изменить здалить	Страховые фирмы	
 РОСНО Спасские ворота 	Место работы/учёбы Улицы Серии полисов	
	Серии паспортов Кем направлен Врач (US) № (US) Категория (US)	u .

Рисунок 49

После редактирования полей регистрационной формы нажмите кнопку «Закрыть».

1.2.4. 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 строку и нажать «ОК».



Рисунок 10

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

1.2.5. 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.

🕒 Шапка - Редактор і	цаблонов		/ D	
Файл Правка Ш	рифт Абзац Формат Шаб 🗬 🎬 📇 🏛 🗮 🗙	лон Вставка Таблица 🐁 🌇 🔊 🕬	. . (.)	e o o e
Times New Roman	BIUSO	x, x' (≣) ≣ ≣	= ==aa	AZA
			100 120 120	····160······180
		<ro6> Диаги</ro6>	остический центр	
Пациен Дата ро	т: <mark>«ROI»</mark> ждения: «RO3»	Протокол всследова	unun Ni «RO4»	
		10011441	+ 100%	101-01-010
Flore: RO1 TH	^ы константа	Заголовок: константа		
Значение константы:	0140			
	Порядковый N посещения ФИО			
	Дата рождения Возраст Дата посещения Кем направлен Место работы/учебы Код доктора Адрес Учетная запись № мед, карты Врач №2			
	Категория	100	Изменен	

Рисунок 11

«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.

1.2.6. Редактирование «Видов исследований»

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



Рисунок 12

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

Усл.код	Название	Усл.ед.	Цена	Доступ	1
эхокг	ЭхоКГ	8	300	V	1
тбс	УЗИ тазобедренных суставов (взросл.)	5	600	1	
бр.пол.	УЗИ органов брюшной полости	4.5	350	V	
почки	УЗИ почек и м∖п	3.7	300	1	1
щитов.ж-за	УЗИ щитовидной железы	1.5	150	V	
мол.ж-зы	УЗИ молочных желез	3	200	V	
мошонка	УЗИ мошонки	2	230	V	
гинек.	УЗИ органов малого таза	3	300	1	
акушер.	УЗИ на предмет беременности	5	350	V	
простата	УЗИ предстательной железы	3	200	V	Ì
колено	УЗИ коленного сустава	8	600	V	
голеностоп	УЗИ голеностопного сустава	8	550	1	
м_ткани	УЗИ мягких тканей	3	230	V	
поп	УЗИ поясничного отдела позвоночника	5	300	V	
шоп	УЗИ шейного отдела позвоночника	5	300	V	
т/б суст.	УЗИ т/б суст. новорожденных	2	150	1	
плечо	УЗИ плечевого сустава	8	600	V	
нсг	НСГ	3	300	V	1
арт. н/к	УЗИ артерий нижних конечностей	5	350	V	
вен. н/к	УЗИ вен нижних конечностей	5	350	1	1

Рисунок 13

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.

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.2.7. 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 14

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.

Добавить Добави	пь подчинённую вершину 🕴	Изменить Удалит	ь Снять отметку об удале	нии	
 ОФТАЛЬМОСН ДОППЛЕР ПС БРАРТ МОЧЕВОЙ ПЛ ТРАНСКРАН НАДПОЧЕЧНІ – Майтеллі – Обр.аdren.і – Структ – Гиперп.а – Обр.аdren.і – Кисты – Кисты – Кисты – Кисты – Кальц – Кальц – Карво – адено – феохр. – Слица – Обр. 	САНИРОВАНИЕ "ЧКИ "ЗЫРЬ, МОЧЕТОЧНИКИ ики вадпочечники норма урных изменений надпочечник побъемные образования на ината излияния мы ного образования стеромы ть	иков не выявлены, юв почечников			E
 ЩИТОВИДНА МОЛОЧНЫЕ 3 МОШОНКА ПРЕДСТАТЕЛЬ ЛИМФАТИЧЕС СЕРДЦЕ-НМА СЕРДЦЕ-ПОР ОРГАНЫ МАЛ ПРИДАТКИ КОЛЕННЫЕ С МЯГКИЕ ТКАН 	Я ЖЕЛЕЗА ЖЕЛЕЗЫ НАЯ ЖЕЛЕЗА ЖИЕ УЗЛЫ ОКИ ОГО ТАЗА УСТАВЫ И				

Рисунок 15

Таким образом, заключения этой группы выглядят во всплывающем меню при добавлении в визите: «Краткое заключение»: «соответствующее ему полное» (Рисунок 16).



Рисунок 16

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.

1.2.8. 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 17

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 18

Для применения изменений нажмите кнопку «Сохранить».

1.2.9. Настройка импорта исследований

Версия файла с индексом «LM» предполагает импорт данных исследования из файла *.xml, который создается в сторонней программе – рабочей станции врача PACS.

1. Необходимо наличие одной из следующих программ/вариантов исполнения

- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Рентген и УЗИ,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Маммография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Ангиография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Томография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Томография 3D,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Максимальная,
- Программное обеспечение «Просмотровая станция NetLite»

Создать папку на жестком диске (например, «xml») и в настройках «LookInside» указать путь к ней, установить галочку «Монитор работает» (секция «Обмен XML»).

стр. 15

ЛИНС.РИС.2015.РО Настройки		стр. 16
Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс DICOM	 Нумерация исследований ✓ Добавлять 2 последние цифры года Обмен XML Мониторинг C:\xml\ ✓ Монитор работает ✓ Использовать буферизованное получение данных XML Дранить полученные XML-файлы Разрешить получение дублей существующих исследований ✓ При создании нового протокола/выходной формы показывать диалог выбор Номер мед. карты нужен для сохранения визита Сохранять визит без заключения 	58
	Сохранить	Отменить

Рисунок 59

На вкладке «DICOM» выбрать тип установленной станции «Махаон» и для «полной» ввести AE Title DICOM Архива (или другого DICOM устройства), с которого она будет запрашивать исследования.

Настройки					- 22
Общие	Тип станции	Полная	•		
Таблица	AF Title anywea	ARCHIVE			
Протоколы	Ac The up had				
Дополнительные параметры					
Пароли					
Интерфейс					
DICOM					
				Сохранить	Отменить

Рисунок 19

Выберите вариант «Полная», если установлены следующие варианты исполнения:

- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Рентген и УЗИ,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Маммография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Ангиография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Томография,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Томография 3D,
- ЛИНС Махаон Рабочая станция врача: Максимальная,

Или вариант «Облегченная», если установлено Программное обеспечение «Просмотровая станция NetLite».

3. В инициализационный файл сервера рабочей станции «makhaonserver.ini» (C:\ProgramData\Makhaon\Station) необходимо добавить секцию с двумя параметрами:

[OptionsEx]

 $XMLPath{=}C{:}\xml \\$

GenerateXML=1

XMLPath - путь к каталогу, в котором будут создаваться файлы *.xml. Пути к папке обмена в обеих программах должны быть одинаковы.

GenerateXML - включить генерацию xml (0 - выключено, 1 - включено)

Запустить программу LookInsideAdmin.exe из основного каталога программы. На вкладке «Настройки» убрать галочку в пункте «При связывании через XML ожидать сообщения HL7 «Назначение выполнено».

🗶 Утилита Администратора LookInside, версия 7.4.1.5	23
Резервное копирование Восстановление Настройки	
Строка соединения с базой данных	
localhost:C:\ProgramData\LookInside\Pacients.gdb Редактор учетных	записей
Подключиться	
каталог резервных копии	
C:\ProgramData\LookInside\backup\	
Каталог восстановления	
C:\ProgramData\LookInside\	
№ Показывать подробности выполнения процесса При связывании через XML ожидать сообщения HL7 "Назначение выполнено"	
	Закрыть

Рисунок 20

1.3. Основные окна программы

1.3.1. 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», «Заключения», «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.

Нов	ре Открыть Яриск	Р Применить	Одномерная статистика	Многом статис	ерная Выходные Нач	стройки Выход	
оказаті рач В	ь исследования текущей учетной за се 🔹 Категория Все	писи 🔹 за всёвр	емя		▼ со статусом все	2	
N	ФИО	Дата рождения	Возраст	Дата	Заключения	Вид исследования	Пол
14	Демонстрационный Пациент	01.01.80	34 года	22.04.14	N_hip	тбс	мужской
14	Демо Пациент	01.01.80	34 года	28.04.14	N_adren	почки	мужской
14	Тестовый Пациент	02.02.70	44 года	29.04.14	N_HCF	HCF	мужской
_14	Иванов Иван Иванович	10.11.87	26 лет	29.04.14	N_ren	почки	мужской
_14	Петрова Людмила Петровна	04.04.85	29 лет	29.04.14	N_мол/ж	мол.ж-зы	женский
_14	Сидорова Галина Константиновна	06.04.82	32 года	29.04.14	N_щит	щитов.ж-за	женский

Рисунок 21 – окно главной формы для вариант LR

Look In:	side										23
Визит	Редактировать Рассчитать	Экспор	т Сервис Пом	ощь							
Ново	е Открыть Г	Р	Применить	Одномерная статистика	Многоми статист	ерная чика	Выходные нас	отройки	выход		
Показать	исследования текущей уче	тной запи	си 🔻 за всёвр	емя			• со статусом все	•			
Врач Вс	е 🔻 Категория 🗄	Bce	-								
N	ФИО		Дата рождения	Возраст	Дата		Заключения	Вид ис	следования	Пол	
2_14	Демонстрационный Пациент	1	01.01.80	34 года	22.04.14	N_hip		тбс		мужской	
6_14	Демо Пациент	1	01.01.80	34 года	28.04.14	N_adren		почки		мужской	-
8_14	Тестовый Пациент		02.02.70 44 года 29.04.14 N_НСГ нсг			мужской	-				
10_14	Иванов Иван Иванович		10.11.87	26 лет	29.04.14	N_ren		почки		мужской	
11_14	Петрова Людмила Петровна	1	04.04.85	29 лет	29.04.14	N_мол/ж	(мол.ж-зы		женский	
12_14	Сидорова Галина Константинс	вна І	06.04.82	32 года	29.04.14	N_щит		щитов.ж-за		женский	
Полученн	ные исследования (1)										÷
Редакти	ировать Удалить								Оптимальная	ширина колон	ок
	Ф И О	Пол	Дата рожд.		Адрес		Место работы	№ пас	порта	№ стр. пол	лиса
Тестовая	а Пациентка	женский	15.08.50								
•											Þ
Всего: 6 (0	.02/0.01 сек) US Кабинет	УЗД Вра	ач localhost:C:\Pr	rogramData\L	.ookInside\P	acients.go	db				

Рисунок 22 – окно главной формы для конфигурации LM

ЛИН	С.РИС.	.2015	5.PO											стр.	19
🕒 Look In	iside														23
Визит	Редактирова	ать Рас	считать Эко	спорт	г Сервис Пог	мощь									
Ново	De Ot	крыть	Поиск	Þ	Применить	Одномерная статистика	а Мно ста	огомер	ная	Выходные формы	Наст	оройки	выход		
Показать	ь исследован	ия теку	щей учетной :	запи	си ▼ за всёв	ремя				• со статусо	м все		•		
Врач Во	ce '	• Кате	гория Все		•										
N		ФИС	0		Дата рождения	Возраст	Да	та		Заключения		Види	сследования	Пол	^
69_14	Бабаева Ир	ина			1.11.11	2 года 6 м	16.05.	.14				гинек.		женский	
70_14	Хохлова Ека	атерина –			2.12.12	1 год 5 мес.	16.05.	14				нсг		женский	
73_14	Матвеева Н	аталья Ді	митриевна		3.05.93	21 год	19.05.	14				л\у		женский	
74_14	Иванов Ива	н Иванові	ич		0.11.87	26 лет	19.05.	.14 N	L_knee			мошонка, ц	цитов.ж-за	мужской	- 1
70_14	Петрова Лю	дмила не	тровна	- 1	J4.04.85	29 лет	19.05.	14				м_ткани		женскии	
01_14	Тушинатали	ина сфим	овна	_	0.02.80	за года	13.05.	14				колено		женскии	
81_14	Тестоваяна	зциентка		_	2.12.12	1 год 5 мес.	20.05	14				мол.ж-зы		женскии	
02_14	тестоваяти	зциентка			2.12.12	ттод э мес.	20.00.	14				MUJL/K*3BI		женский	-
Заплании	оованные ис	слелова	ния (0)												×
Редакт	ировать	Удали	пь										Оптимальная	ширина коло	нок
	ФИО	Пол	Дата рожд.	Вид	исследования	Запланирова	но на	Соотв	етствч	ет пациенту в	БД Да	та рожд.			
								-							
Bcero: 33	(0.02/0.01 сек	:) A HC	OSPITAL US	Kat	бинет УЗД Врач	I localhost:C	::\Progr	ramData	a\LookI	inside\PACIENTS	GDB				

Рисунок 23 – окно главной формы для конфигурации LX

Таблица 1. Назначение кнопок на «Главной форме»

Вид кнопки	Описание
Новое	Ввод данных нового исследования
Открыть	Просмотр и/или редактирования ранее введённого исследования
Р Поиск	Формирование поискового запроса
Применить	Активация функции поиска
Одномерная статистика	Расчет одномерной статистики по видам исследований.

Вид кнопки	Описание
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

1.3.1.1. Панель «Фильтры»

Панель «Фильтры» отображена на Рисунок 24.



Рисунок 24

1.3.1.2. «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.

1.3.1.3. «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.

1.3.1.4. «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.

1.3.2. 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 введёнными, они автоматически вставляются в регистрационную форму.

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

1.3.2.1. Вкладка «Основные» «Регистрационной формы»

Homen 6 14	Возрас	значить динамику До	Кументы	÷		Сохранить
рио Иванов И	ван Петрович		категория	і, карты	•	Отменить
Дата исследования	07.07.2014	▼ 17:39 Дата рож	адения 02.03.1966	Пол мужской	•	
(ем направлен	терапевт		• Врач Узистов И	.И.		Протокол
Место работы/учё6	ы др.		▼ Nº	*		История
Трописан ул. Ок	ужная	44-1				
Толис		line li	Свидетельство о ро	ждении/паспорт		
▼ 123456	Росно		1234 56789	ю		
Виды исследовани	Й		A	инамика		
Заключение			Let 1			
Другие исследова	ния: 0					
Дата Виды	исследований	Заключение	Учетная запись	Отделение		
•						

Рисунок 25. Вкладка «Основные»

1.3.2.2. «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 ^[25]. Если пользователь отказался выбрать пациента из списка и решил внести его данные заново, то в программе этот пациент будет зарегистрирован как новый.

1.3.2.3. «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.

1.3.2.4. 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.yy», 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 воозвращает 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».

1.3.2.5. «Номер»

Поле «Номер» заполнятся 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.

1.3.2.6. «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.

1.3.2.7. «Заключение»

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

1.3.2.8. «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.

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

Таблица 2. Назначение кнопок

1.3.3. Вкладка «Дополнительные» «Регистрационной формы»

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

1.3.4. 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.

1.3.5. Вкладка «Документы» «Регистрационной формы»

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

1.4. Работа с программой

1.4.1. Создание нового исследования (Регистрационная форма)

Лля регистрации нового исследования нажмите кнопку - «Новое исследование»
Информация об насполовании регионалт ванные о настоящом ризите в также инпиризиении о дошные.
пиформация 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 введёнными,
они автоматически вставляются в регистрационную форму.

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

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.4.1.1. Вкладка «Основные» «Регистрационной формы»

ФИО Иванов Иван Петрович Дата исследования 05.05.2014 • 11:57 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской • 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 Свидетельство о рождении/паспорт • 1234567 РОСНО • 1234 • 567890 Виды исследований Динамика бр.пол. Заключение Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Номер 18 14	Возраст 48 лет	Кате	гория	-		Сохранить
Дата исследования 05.05,2014 11:57 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской • Кем направлен герапевт • Врач • Протокол Место работы/учёбы др. • № • История Прописан ул. Окружная • 44-1 История Полис Свидетельство о рождении/паспорт 1234 • 567890 Виды исследований Динамика • • • Заключение . . . • Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	ФИО Иванов Ив	зан Петрович	[рні р∋і № мед. карт	ы.	-	Отменить
кем направлен терапевт Врач Протокол Место работы/учёбы др. N° История Прописан ул. Окружная 44-1 История Полис Свидетельство о рождении/паспорт 1234 567890 Виды исследований Динамика Фр. • бр.пол. Свидетельство о рождении/паспорт • Заключение Динамика • • Другие исследования: 0- • Эаключение Снимки Раб. м-о	Дата исследования	05.05.2014 - 11:57 Д	ата рождения 02.0	3.1966 Пол му	жской •		
Место работы/учёбы др. Прописан ул. Окружная ↓ 1234567 РОСНО ↓ 1234567 РОСНО Виды исследований бр.пол. Заключение Другие исследования: 0- Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Кем направлен	терапевт	🔹 Врач				Протокол
Прописан ул. Окружная • 44-1 Полис Свидетельство о рождении/паспорт • 1234567 РОСНО • 1234 • 567890 Виды исследований Динамика бр.пол. Свидетельство о рождении/паспорт 1234 • 567890 Виды исследований Снимки Раб. м-о	Место работы/учёб	ы др.		Nº	•		История
Полис Свидетельство о рождении/паспорт • 1234567 РОСНО • 1234 • 567890 Виды исследований Динамика бр.пол. Средования: Аругие исследования: 0 Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Прописан ул. Окру	ожная 🔹 44-1					
Виды исследований Динамика бр.пол. Заключение Другие исследования: 0 Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Полис • 1234567	РОСНО	Свиде • 1234	тельство о рожде + <u>5</u> 67890	нии/паспорт		
бр.пол. Гре от Заключение Снимки Раб. м-о	Виды исследований			Динам	ика		
Заключение Другие исследования: 0 Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	бр.пол.			G-	•		
Другие исследования: 0- Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Заключение						
Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	Другие исследовани	ия: 0					
	Дата	Виды исследований	Заключение	Снимки	Раб. м-о		

Рисунок 26

1.4.1.2. «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 существует, 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 ^[23]. Если пользователь отказался выбрать пациента из списка и решил внести его данные заново, то в программе этот пациент будет зарегистрирован как новый.

1.4.1.3. «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.

1.4.1.4. 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.yy», 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».

1.4.1.5. «Номер»

Поле «Номер» заполнятся 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.

стр. 26

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.4.1.6. «Виды исследований»

Для добавления вида исследования нажмите кнопку и 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.

1.4.1.7. «Заключение»

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

1.4.1.8. «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.

1.4.1.9. Вкладка «Дополнительные» «Регистрационной формы»

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

1.4.1.10. 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.

1.4.1.11. Вкладка «Документы» «Регистрационной формы»

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

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.4.1. Заполнение протокола исследования

Протокол

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

Протокол исследования: Демо пациент, Дата исследовани	ия: 15.07.2014, UID исследования: не задан	
Протоколы		
Протоколы	Открыть исследов Открыть исследов ШИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ МОШОНКА ПРОСТАТА ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ Т/6 сустав взр. Т/6 сустав взр. Т/6 сустав (дети) Плечевой сустав ПОП ШОП	ание Предыдущие
	ШОП Коленный сустав Голеностоп НСГ ЭхоКГ Малый таз артерии н/к Брахиоцеф Вены н/х артерии н/к N ШОП (дети) БРЮШНАЯ ВИЛОЧКОВАЯ ЖЕЛЕЗА Ок Отлема	
Оставить возможность дальнейшего редактирования про	токола	

Рисунок 27

ЛИНС.РИС.2015.РО стр. 29 - 0 53 🕒 Протокол исследования: Демо пациент, Дата исследования: 15.07.2014, UID исследования: не задан Протоколы 1 Открыть исследование Предыдущие Σ ЭхоКГ -L Список заключений СЕРДЦЕ-НМА СЕРДЦЕ_ПОРОКИ ФГКУ Поликлиника №2 ФСБ РФ Пациент: <Демо Пациент> Ŕ Дата рождения: <10.10.1952> Протокол исследования № <3469_14> <допплерэхокардиография> Визуализация «удовлетворительная.» - 40 Визуализация судовлетворительная.> Левое предсердие: <не расширено> ЛП диастола < > мм. Правое предсердие: <не расширено,> < > > Межпредсердная перегородка: <форма обычная,> <целостность не нарушена,> < > < Левый жегудочек: <не расширен,> < > <КДР мм.,> <КСР мм.,> КДО < > мл. КСО < > мл. VO < > мл. ФВ < >% < > < > <Общая сократимость не нарушена,> < > <> > Межкелудочковая перегородка: <форма обычная,> <не утолщена,> < > TМКП < > мм., движение 8 <нормальное > целостность <не нарушена > < > Задняя стенка: <не утолщена > ТЗСЛЛК < > мм. Масса мнокарда ЛЖ < > < > Митральный клапан: створки «не изменены» < > < > < > < > > < >. И зменения подклапанного аппарата <не обнаружены». Допплерография: «патологические потоки не регистрируются > < > Аорта: «расположение обычное,> <не расширена,> < > Ао< > мм., < > < > стенки <не изменены». 8 Аортальный клапан: створки «не изменены» «> эдвижение «обычное» Ак «> мм. «> « > стенки «не изменены». «отагологические потоки не регистрируются» <> Правый желудочек: «не расширен.» ПЖ диастола <> мм. <> <> Трикуспидальный клапан: створки «не изменены» <> <> <> >. Допплерография: «патологические потоки 18 не регистрируются.>< > Легочная артерия: <расположение обычное.> Ла < > мм. < > Клапан легочной артерии: створки <не изменены>< >. Допплерография: <патологические потоки не регистрируются > < > 8 1 96% 🔲 Оставить возможность дальнейшего редактирования протокола

Рисунок 69

Верхняя часть формы содержит кнопки (Таблица 4).

Таблица 4. Назначение кнопок панели

Вид кнопки	Описание
	Добавить шаблон протокола
8	Экспорт протокола в файл
00	Предварительный просмотр протокола
-	Печать протокола
*	Печать протокола и закрытие окна
	Параметры страницы
×	Вырезать выделение
-	Копировать выделение
	Вставить из буфера обмена
5	Отменить последнее действие

Вид кнопки	Описание
\sim	Вернуть последнее действие
N	Показать таблицу нормативов
Σ	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.

Обследование 28.04.14	
	Диагностический центр Пашент: Дело Пашент Дитарожиение 01.01.1980 Протокол вылидования № 6.14 <u>НАЛПОЧЕЧНИКИ</u> <u>ТЕРБИЙ НАЛПОЧЕЧНИК:</u> визуальзания уделетнорителяла, контуры ровные, чётом, размеры соответствуют в ордетски праметрам, экоструктура самородкы, у отекность объекая, объекание образования не общотальна. <u>ПРАВИЙ НАЛПОЧЕЧНИК:</u> визуализация: уделетнорителяла, контуры ровные, чётом, размеры соответствуют в ордетски праметрам, экоструктура самородкы, у отекность объекая, объекание образования не общотальна. <u>ПРАВИЙ НАЛПОЧЕЧНИК:</u> визуализация: уделетнорительски, контуры ровные, чётом, размеры соответствуют в орыстики праметрам, экоструктура самородкы, эк отекность объекая, объеканые образования не общоружены. <u>ЗАК ДОЧТНИЕ</u> : эхографические признавки структурных измене ний надвочечников не выналены,
	Датавоследование: 28.04.2014 19:35 Врач: Улестов И.И.

Рисунок 28

К существующему протоколу можно добавить еще необходимое количество шаблонов нажатием

bioop machiona rip	ютокола		8
- ЩИТОВИДНА	я железа		
- МОЛОЧНЫЕ Ж	ЕЛЕЗЫ		
- МОШОНКА			
- ΠΡΟCΤΑΤΑ			
- ЛИМФАТИЧЕС	КИЕ УЗЛЫ		
- T/6 R.Graf			
- Т/б сустав езр.	Q		
— Т/б сустав (дет	и)		
– Плечевой суст	ав		
поп			
- шоп			1.11
Коленный суст	rae		
– Голеностоп			
- HCL			
— ЭхоКГ			
– Малый таз			
артерии н/к			
– Брахиоцеф			
– Вены н/к			
— артерии н/к N			
– ШОП (дети)			
БРЮШНАЯ			
ВИЛОЧКОВАЯ	железа	1000	*
	OK	Отмена	

Рисунок 29

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 и нажать кнопку

Малый таз	5
Шапка	
ЭхоКГ	
Малый таз	
Подвал	

Рисунок 30

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 31) 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».

🔄 Оставить открытым	
не расширено,	
незначительно расширено,	
умеренно расширено,	
значительно расширено,	
уменьшено,	

Рисунок 31

Всплывающее окно для мемо-поля состоит из двух областей.

Twn La	Костная крыша вертлужной врадины глубокая, с хорошей
Turn B/	исстная крыша верглужной внадины глубокая, с корошей
1 111 19	дифференцировкой наружного костного выступа. Головка бедренной
Тип II а	Кости центрирована. Функциональные пробы не проводились. Хрящевое
Тип II b	покрытие достаточное, положение лимбуса обычное.
Тип III а	
ТипШь	
Тип D	
T TV	

Рисунок 32

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 33

закрываться не будет. Двойной клик или нажатие клавиши <стрелка вправо> на вершине дерева (строке) открывает полные заключения

] Оставить открытым Развернуть	все
Коск норма сердце нарушений внутрисердечной гемодинамики не выявлены. Сократительная функция миокарда удовлетворительная Сократительная функция миокарда удовлетворительная. (отсутствие оптимальной визуализации не позволяет с уверенностью судить о наличии тромбов в полостях сердца), гиперт_сог: гипертрофия миокарда ан_клап: малые аномалии клапанов кар_миопат: кардимиопатии аневризма: аневризма ибс: ибс дилат_сог: дилатация	я. Е
восп_сог: воспалительные сердца тромб_сог: тромб	-
III	F ist

Рисунок 34

Активация опции «Развернуть все» разворачивает все дерево заключений:



Рисунок 35

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 36

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

1.4.1.1. «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.

1.4.2. Сопоставление исследований РИС и РАСЅ

Для сопоставления исследований в РИС и PACS при отсутствии Worklist Manager (Менеджер рабочего списка) используется web интерфейс PACS.

стр. 34





I		

ЛИНС.РИС.2015.РО Предварительные настройки

В настройках РИС «LookInside» (файл с индексом LR) необходимо определить параметры работы web интерфейса DICOM Архива. (Настройки/DICOM):

Настройки					_ XX	
Общие	Параметры доступа к ар		D 70			
Таблица	IP адрес	127. 0. 0. 1	_	82		Рисунок 79
Протоколы	Пользователь	admin				
Дополнительные параметры Пароди	Пароль	****				В
Интерфейс		Deause				настройках
DICOM	типстанции	ТЮЛНАЯ	•			программног
	AE Title архива	MAKHAUN				iipoi pawiwiiioi
	Параметры фильтрации					0 م
						обеспечения
	: День рождения					PACS
		115				(DICOM
		05				Архива)
	Название прибора					необхолимо
	Период	За 2 дня	•			псоблодимо
						произвести
						соответствую
						щие
						настройки:
						1
						• Hont web
						интерфеиса
				Сохранить Отмен	ить	PACS*,
						• Ланные

пользователя (логин и пароль) от имени которого будет выполняться связывание*,

- Настроить ПО «ЛИНС LookInside HL7 Сервер», подробнее см. п. 3.31.2.2.
- Определить соответствие данных в HL7 сообщениях в РИС и PACS*,

*Указанные настройки выполняются производителем ПО PACS.

1.4.2.1. Сопоставление

При переходе на вкладку «Web» в ней отображается web-страница со списком исследований, удовлетворяющих критериям поискового запроса.

Под списком находится сам фильтр, который заполняется критериями автоматически, в соответствии с настройками. Параметры фильтра могут быть переопределены вручную.

Для сопоставления нужного исследования необходимо выбрать соответствующий ему переключатель «радиокнопка» (точка) и нажать кнопку «Сопоставить». Сопоставленное исследование исключается из выборки при сопоставлении следующего исследования.



Рисунок 37

После сохранения визита на главной форме программы у сопоставленных исследований в правом верхнем углу поля ФИО появляется зеленый квадратик.

	Look Inside					l	- 0	23		
:	Визит Реда	актировать Рассчитать Экспорт Сервис Помощь								
	Новое	Открыть Ориск Применить Одном, статис	ерная Мног тика стат	омерная гистика Выходные формы	о Настройки	выход				
:	Показать исследования текущей учетной записи 🔹 за всё время			• со стат	усом все	•				
	N	ONΦ	Возраст	Дата	Заключения	Вид исследования	<Д>	*		
	1_00	Об Сампле Имагес	141 год	10.08.00	мат/плац	акушер.				
Þ	5_00	Педиатриц Ечо	35 лет	23.02.00	кар_миопат	эхокг				
	4_01	Стрессечо Ехампле 🗡 '	143 года	17.12.01	runept_cor	эхокг				
	2_06	Ечо Демо	147 лет	24.06.06	N_6ep	акушер.		Ξ		
	3_02	Пhилипсалокасиеменс Михед	143 года	11.11.02	эндом-өз	гинек.				
	46_14	Анонумизед	155 лет	04.04.14	N_should	плечо				
•								-		
	Всего: 6 (0.00/0.00 сек) US Врач УЗД Врач localhost:C:\ProgramData\LookInside\Db\pacients.gdb									

Рисунок 38

После этого в web-странице отобразится только строка сопоставленного исследования.


Рисунок 39

1.4.2.2. Удаление сопоставления

Для удаления сопоставления необходимо перейти на вкладку «Web» и нажать на кнопку «Удалить связь».

Web							
0182/unitiend htmeThin	/id=298x8cm_study_wid=1.2	840 11 3857, 3636 20063	5.3727.3538558/sech-40ful	1+45-5584+1016-31-636-	937477		
HO Disponeta	(Jaca postorente)	Hannancen	Mounsecore	- Aminese	Breastances	(D Haussorra	Manuscraphil)
1	Pedattic Eche		PEDIATRIC	OTUS	2000-02-23	15:41:49	HP_EXAMPLE
			Удальть с	18836			
	Web 91.82/weberd.htmittle HOLTERBORIER I	Web 91.82/www.ed.terretTricy.eie-29Materry.grady.sole=1.2 HO Discounting Discounting Predattice Echart	Web 9.1.82/www.st.HoneTher, pie-29Medicm, piesky, web-1.2.848-31.3657-3438-30062 HO Theorem Theorem House second Podantic Techs	Web 01 82/weberd Jerreffrie, de-294nderen "mady weben 2,846 31 3057 3436 300005 3777 15345 Meharen-effet HO Theorem Productions Hand and Meharen Mehar	Web 01 82/weberd Jerniffen, de-29federer, study, seite 1 2840 11 857 3430 100015 3777 3510 506 au-stratterets-Stitueitotic (b.Stic HO Hammerizz HO Hammerizz Pedatrice Echer Pedatrice Echer VEDEATRIX: OT US	Web 01.82/www.ed.Jaw/Frie.Jah-Jiholom, Study, and = 1.2440.11.9557.1620.100005.1777.15381.5556.es.comments-508.es.com.cts.d00:0327077 HO Disconteres Alexa processments Human access Montantinescent - Alexa process Borean access Pediantic Echar PEDIATRIX: OT US 2000-02-23 Ygamens carea	Web 01 #2/www.od.htm/Trici,ite-29%.ctm_study_aut-1.2.848 113057 (000 00005 3777 1538) 5M/secto-40404686-500.0606/032671 HO Hammeriz Jana poss/sector Hammeriz Montenenserin Jana 10000 Departmeriz D

Рисунок 40

1.4.2.3. Просмотр изображений сопоставленного исследования

Для того, чтобы открыть исследование для просмотра в рабочей станции врача используется кнопка «Открыть исследование» – . Эта кнопка активна только для сопоставленных исследований.



Рисунок 41

Если исследование уже хранится в локальной базе просмотровой станции, то оно откроется немедленно.

Если нет, рабочая станция сначала обратится с запросом к DICOM Архиву.

Потом исследование добавится в локальную базу рабочей станции.

По окончании добавления в базу данных исследование откроется в рабочей станции врача. Рабочая станция закроется автоматически при закрытии программы.



Рисунок 42

1.4.3. Регистрация нового исследования1.4.3.1. Получение информации об исследовании

В программе в версии файла с индексом «LM» данные исследования попадают в программу автоматически при получении DICOM исследования рабочей станцией. DICOM исследование поступает на рабочую станцию непосредственно с диагностического прибора или с DICOM Архива. Рабочая станция получает исследование и генерирует XML-файл с данными этого исследования. РИС «LookInside» принимает XML-файл и отображает данные исследования в буфере, который расположен в нижней части главной формы программы («Полученные исследования»).

Буфер принятых исследований можно отключить в настройках программы, но работать с выключенным буфером не рекомендуется.

Полученные исследования отображаются в буфере в нижней части главной формы. Буфер принятых исследований представляет собой таблицу с заголовками столбцов. Два последних столбца выделены зеленым цветом, в них выводится информация о пациенте, если она уже сохранена в базе данных программы.

Для начала работы с исследованием из буфера принятых исследований необходимо выделить его строку и нажать кнопку «Редактировать» или дважды щелкнуть левой кнопкой мыши по нужной строке таблицы буфера.

JIMIC.	.FIIC.2013.	PO								стр	. 39
🕒 Look Inside										_ 0	23
Визит Ред	актировать Рассчи	тать Экспор	т Серви	с Помощь							
Новое	Открыть	Поиск	Примен	Одноме; статист	оная Много ика стат	омерная истика форм	ые Настр	ойки Выход			
Показать исо	ледования текущей	і учетной запи	си 💌 за	всё время		• co cr	татусом все	-			
N		ΦИΟ			Возраст	Дата	Заключ	чения Вид иссле	едования	<Д>	N!
1_00	Об Сампле Имагес				141 год	10.08.00	мат/плац	акушер.			
5_00	Педиатриц Ечо				35 лет	23.02.00	кар_миопат	эхокг			
4_01	Стрессечо Ехампле				143 года	17.12.01	гиперт_cor	эхокг			
2_06	Ечо Демо				147 лет	24.06.06	N_бер	акушер.			
3_02	Пһилипсалокасиемен	ю Михед			143 года	11.11.02	эндом-оз	гинек.			
46_14	Анонумизед				155 лет	04.04.14	N_should	плечо			
Полученные	исследования (2)								0		•
Редактиров	зать Эдалить								Оптимальна	я ширина кол	энок
4	пол ОИч	Дата рожд.	Адрес	Место работы	№ паспор	га № стр. полиса	Обследован	Соответствует пацие	нту в БД	Дата рожд	<u>ب</u>
 Демонстрац Придипеадов 	ионная Пацие жен	17 11 58				KINETDX GBA	18.07.2013 13:	Придилсадок асцемено М	uven 1	7 11 58	

При этом откроется регистрационная форма, заполненная полученными данными, при этом цвет строки в буфере изменится на серый и она будет недоступна для редактирования на другом компьютере.

Look Inside	• Новое исследование	23
Визит Редактировать Рассчитать Экспорт Серви Новое Открыть Поиск Примен Показать исследования текущей учетной записи • за N 06 Сампле Имагес 5_00 Педиатриц Ечо 4_01 Стрессечо Ехампле	Основные Дополнительные Назначить динамику Документы Номер 21_13 Возраст 27 лет ФИО Демонстрационная Пациентка Дата исследования 18.07.2013 ▼ 13:46 Дата рождения 01.01.1986 Пол женский ▼ Кем направлен Место работы/учёбы ▼ Прописан ▼ Полис Свидетельство о рождении/паспорт	Сохранить Отменить Протокол История
2_06 Ечо Демо 3_02 Пћилипсалокасиеменс Михед 46_14 Анонумизед <	Виды исследований Динамика Ваключение - Другие исследования: 0-	
Полученные исследования (2) Редактировать Удалить ФИО Пол. Дата рожд. Адрес Демонстрационная Пацие жен 01.01.66 Пнилипсалокасиеменс Ми не у 17.11.58	Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о	

Рисунок 44

Далее необходимо заполнить оставшиеся поля регистрационной формы (жирным шрифтом выделены поля, обязательные для заполнения), нажать на кнопку «Протокол». Затем выбрать шаблон протокола. На протокольной форме нажать кнопку «Открыть исследование» - запустится рабочая станция врача с изображениями этого исследования.

ЛИНС.РИС.2015.РО стр. 40

Рисунок 45

После этого можно описать исследование (см. раздел «Заполнение протокола исследования»).

После сохранения визита на главной форме программы у сопоставленных исследований в правом верхнем углу поля ФИО появляется зеленый квадратик.

U Look Inside Визит Ред Новое	актировать Рассч рассч Открыть	итать З	Экспорт Серн Ск Грим	вис Помон	щь Одномер статист	оная Мно ика ста	уломерная втистика	Выходные формы	Настройки	с D Х Выход	3
Показать исо	следования текуще	й учетно	й записи 🔻	за всё врем	мя			• со статус	ом все	•	
N			ФИО			Возраст	Д	ата	Заключения	Вид исследования	۰.
1_00	Об Сампле Имагес				-	141 год	10.08.00	h	иат/плац	акушер.	
5_00	Педиатриц Ечо					35 лет	23.02.00	к	ар_миопат	эхокг	Ξ
4_01	Стрессечо Ехампле				-	143 года	17.12.01	г	иперт_сог	эхокг	_
2_06	Ечо Демо			/	-	147 лет	24.06.06	N	L_бер	акушер.	-
3_02	Пhилипсалокасиеме	нс Михед				143 года	11.11.02	э	ндом-оз	гинек.	
46_14	Анонумизед					155 лет	04.04.14	N	l_should	плечо	
< Полученные	исследования (0)									•	×
Редактиров	зать Эдалить									Оптимальная ширина колонок	
	Ф И О	Пол	Дата рожд.	Адрес І	место р	оаботы N	* паспорта	№ стр. поли	са Обследован		
• • • • • • • • • •	(0.01 cev) 115 Pro	ы V3Л	Rnau localho	net:C\\ Drogen	mData	ookinside	Dh\naciento	adh			ł

Рисунок 89

Рассмотрим несколько типовых ситуаций, связанных с буфером принятых исследований.

1.4.3 Look Inside Визит Редактир	3.2. По	ервичні ать Экспорт	Сервис	13ИТ : Помощь						8
Look Inside Визит Редактир	ровать Рассчит	ать Экспорт	Сервис	: Помощь						23
Визит Редактир	ровать Рассчит	ать Экспорт	Сервис	: Помощь						
_	i	\mathbf{Q}		1 I I.						
Новое	Открыть	Поиск	Примен	Одномер статист	оная Много ика стати	мерная Выходн	ные Настр	ойки Выход		
Показать исследов	вания текущей	учетной запис	и 🔹 за	всё время		• co c	татусом все	-		
N		ФИО			Возраст	Дата	Заключ	ения Вид исследован	ия <Д>	N! ->
▶ 1_00 06 Ca	ампле Имагес				141 год	10.08.00	мат/плац	акушер.		
5_00 Педи	иатриц Ечо				З5 лет	23.02.00	кар_миопат	эхокг		— E
4_01 Utpec	ссечо Ехампле				143 года	17.12.01	runept_cor	ЭХОКГ		
2_06 E40 J	Демо				147 лет	24.06.06	N_6ep	акушер.		
3_02 Плилі 40_14 Алиян	пипсалокасиеменс	михед			143 года	04.04.14	эндом-өз	гинек.		!
•										+
Полученные иссле	едования (1)									×
Редактировать	Удалить							Оптим	альная ширина кол	онок
ФИО	Пол	Дата рожд.	Адрес	Место работы	№ паспорт	а № стр. полиса	Обследован	Соответствует пациенту в	5Д Дата рожи	ι.
Демонстрационная	ая Пацие (JT.UT.86					18.07.2013 13:			
Bcero: 6 (0.02/0.01 c	сек) US Врач	УЗД Врач	localhost:	C:\ProgramData\	LookInside\DI	o\pacients.gdb				<u></u>

На рисунке выше представлен именно этот вариант. Предполагается, что пациент пришел на исследование впервые и в базе данных информация о нем отсутствует. Строка в буфере имеет белый цвет и две последние колонки («Соответствует пациенту в Базе Данных» и «Дата рождения») не заполнены. В этом случае необходимо выбрать исследование из буфера, заполнить требуемые поля на регистрационной форме, нажать на кнопку «Протокол», описать и сохранить исследование. В результате исследование появится на главной форме, а из буфера принятых исследований удалится.

Look Inside												, 0	23
: Визит Ред	актировать Ра	ассчитать	Экспорт Сер	вис Помоц	Ļь								
Новое	Открыть	Гои	іск Приг	иенить Од	дномер	ная Мно	огомерная	Выходные	О Настройки	Выход			
: Показать исс	ледования тек	Ущей учетно	ой записи 🔻	за всё врем	татисти я	іка ст	атистика	формы	сом все	•			
N			ФИО			Возраст	1	laта 🛛	Заключения	Вид исс	ледования	<Д>	N! -
▶ 1_00	Об Сампле Имаг	rec			•	141 год	10.08.00	1	мат/плац	акушер.			
5_00	Педиатриц Ечо					35 лет	23.02.00	1	кар_миопат	эхокг			=
4_01	Стрессечо Ехам	пле			-	143 года	17.12.01	1	гиперт_сог	эхокг			-
2_06	Ечо Демо					147 лет	24.06.06		N_бер	акушер.			
3_02	Пhилипсалокаси	иеменс Михер	L			143 года	11.11.02	:	эндом-оз	гинек.			
46_14	Анонумизед					155 лет	04.04.14		N_should	плечо			
٠ 🗌													F .
Полученные	исследования	(1)											×
Редактиров	ать Удал	лить									Оптимальная шир	ина колон	юк
	ФИО	Пол	Дата рожд.	Адрес Мо	есто р	аботы 🛛 🛛	* паспорта	№ стр. поли	са Обследован	Соответствуе	т пациенту в БД	Дата	рожа
Пhилипсалок	касиеменс Михед	не указан	17.11.58					KINETDX_GRA	A 11.11.2002 11:	Пhилипсалокаси	иеменс Михед	17.11.58	
•	†		1								↑	1	Þ
Bcero: 6 (0.02/	0.01 сек) US	Врач УЗД 🛛	Bpaч localh	ost:C:\Progran	nData\l	.ookInside\	\Db\pacients	.gdb			-		<u>:</u>

1.4.3.3. Программа предложила пациента для сопоставления (повторный визит пациента)

Рисунок 47

В этом случае строка полученного исследования в буфере имеет желтый цвет и два последних столбца таблицы заполнены данными предложенного для сопоставления пациента.

Перед дальнейшими действиями необходимо убедиться, что ФИО и дата рождения полученного исследования пациента (красные стрелки) соответствуют таковым из базы данных программы (зеленые стрелки).

Если на этом этапе обнаружится, что в полученных данных или данных из БД есть опечатки или неточности, то их можно легко исправить на регистрационной форме на следующем этапе.

Убедившись, что было получено исследование именно того пациента, который предложен для сопоставления программой, необходимо выбрать его из буфера принятых исследований и в следующем окне нажать на кнопку «Сопоставить»

Lookinside	elm - Bonpoc
?	Вероятно, этот пациент уже существует в базе данных. Сопоставить это исследование с предлагаемым пациентом или зарегистрировать его как нового?
	Сопоставить Новый пациент Отмена

Рисунок 48

Далее откроется регистрационная форма, в которой видны все предыдущие исследования выбранного пациента:

Новое исследование		X
Сновные Дополнительные Назначить динамику Документы		Сохранить
омер 23_02 Возраст 143 года		0
ИО Пнилипсалокасиеменс Михед 🕞 № мед, карты	•	Отменить
ата исследования 11.11.2002 🔻 11:24 Дата рождения 17.11.1858 Пол женский 🕚	•	
ем направлен		Протокол
1есто работы/учёбы		История
рописан 🝷		
олис Свидетельство о рождении/паспорт		
 KINETDX_GR4 		
иды исследований Динамика		
	-	
аключение		
ругие исследования: 1		
Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о		
11.11.02 гинек. эндом-оз 0 Врач УЗД		
)	

Рисунок 49

1.4.3.4. Автоматическое сопоставление не возможно (повторный визит пациента)

Строка принятого исследования в буфере выглядит точно также, как и в случае первичного визита пациента. В этом случае необходимо выполнить ручное сопоставление - привязку принятого исследования к пациенту в базе данных.

В открывшейся регистрационной форме необходимо удалить имя и отчество пациента в поле

ФИО и нажать клавишу «пробел». Из предложенного программой списка пациентов выбрать нужного и продолжить работу по алгоритму, описанному выше. Подробнее с идентификацией пациента можно ознакомиться в соответствующем разделе настоящего руководства(Регистрационная форма/ФИО»)

1.4.3.5.	Программа п	пелложила неверный вариа	ат сопостявления
1.7.3.3.		редложила певерным варна	п сопоставления

🕕 Look Inside													
	•											_ 0	23
: Визит Ре	дактировать	Рассчитать	Экспорт Сер	вис Помощь									
Новое	Откры	Г ТЪ ПОЛ	иск Прим	ленить Одн ста	омерная І тистика	Многомерная статистика	Выходные формы	Настр	оойки	выход			
Показать ис	следования	текущей учетн	ой записи 🔻	за всё время			🝷 🛛 со статус	ом все		-			
N			ФИО		Возр	аст	Дата	Заклю	чения	Вид исс.	ледования	<Д>	N! -
1_00	Об Сампле И	Імагес			= 141 год	ι 10.08.00	M	ат/плац		акушер.			
5_00	Педиатриц Е	40			= 35 лет	23.02.00	к	ар_миопат		эхокг			
4_01	Стрессечо Ех	кампле			143 год	ιa 17.12.01	г	unept_cor		эхокг			
2_06	Ечо Демо				📕 147 лет	24.06.06	N	_бер		акушер.			
▶ 3_02	Пhилипсалок	касиеменс Михе,	д		143 год	ιa 11.11.02	э	ңдом-өз		гинек.			
46_14	Анонумизед				155 лет	04.04.14	N	_should		плечо			
< 📃 Полученные	е исследован	ия (1)											+ + ×
Редактиро	вать 5	Ідалить									Оптимальная ши	рина кол	онок
	ФИО	Пол	Дата рожд.	Адрес Мес	то работы	№ паспорта	№ стр. полис	а Обсле	дован	Соответствуе	т пациенту в БД	Дan	га рожд
🕨 Случаиная Г]ациентка	не указан	04.04.91				KINETDX_GRA.	11.11.20	002 11:	Пhилипсалокаси	иеменс Михед	17.11.5	58
<	(0.01 err)	15 Danser V2 D		+-C-\D		+					1	-	

Рисунок 50

Такая ситуация может возникнуть при неправильном вводе идентификатора пациента (ID) на консоли диагностического прибора. В этом случае необходимо выбрать исследование из буфера и в следующем окне программы нажать на кнопку «Новый пациент»:

Lookinside	elm - Вопрос	
?	Вероятно, этот пациент уже существует в б Сопоставить это исследование с предлагае пациентом или зарегистрировать его как н	азе данных. мым ового?
	Сопоставить Новый пациент	Отмена

Рисунок 51

Далее, в открывшейся регистрационной форме, выполнить ручное сопоставление этого исследования с пациентом (см. выше).

Если соответствующая опция включена в настройках программы, в буфер могут попадать исследования, которые были описаны ранее. Это происходит при запросах предыдущих исследований с DICOM Архива, или просмотре исследований, которые были описаны на другом рабочем месте (другим врачом). Такие исследования выделены красным цветом. Эти исследования невозможно повторно добавить в базу данных, можно только удалить.

Л	ИНС.РИ	C.201	5.PO											стр
🕽 Look Inside												L	_ 0)
Визит Ред	актировать Расс	читать	Экспорт Се	рвис По	мощь									
Новое	Открыть	Гои	іск При	Менить	Одномер	оная Мн ика с	огомерная татистика	Выходнь формь	ie I	о Настройки	Выход			
Показать исс	ледования текуц	цей учетно	ой записи 🔻	за всё і	время			🔹 со ста	тусо	м все	-			
N			ФИО			Возраст	т	Дата		Заключения	Вид исс	ледования	<Д>	N! 🔺
1_00	Об Сампле Имагес					141 год	10.08.00		ма	т/плац	акушер.			
5_00	Педиатриц Ечо				•	35 лет	23.02.00		ка	р_миопат	эхокг			=
4_01	Стрессечо Ехампл	e			-	143 года	17.12.01		гиг	перт_сог	эхокг			
2_06	Ечо Демо				•	147 лет	24.06.06		N_	бер	акушер.			
3_02	Пһилипсалокасиен	ченс Михед	1			143 года	11.11.02		эн	10M-03	гинек.			
46_14	Анонумизед					155 лет	04.04.14		N_	should	плечо			
 Іолученные	исследования (1)												* *
Редактиров	ать Удали	гь										Оптимальная ш	ирина кол	онок
	ФИО	Пол	Дата рожд	Адрес	Место р	аботы	№ паспорта	№ стр. по	лиса	Обследован	Соответству	ет пациенту в Б,	ДДan	а рожд
Пhилипсалок	касиеменс Михед	не указан	17.11.58					KINETDX_0	iRA	11.11.2002 11:				
cero: 6 (0.00/	0.00 сек) US B	рач УЗД 🛛	Врач local	host:C:\Pro	ogramData\l	LookInside	e\Db\pacient	s.gdb						:

Рекомендуется не использовать эту опцию в обычной работе.

1.4.4. Регистрация нового исследования (при использовании МИС) 1.4.4.1. Получение информации об исследовании

В версии программы с индексом «LX» данные исследования попадают в программу из медицинской информационной системы, использующейся в медицинском учреждении либо, если медицинская информационная система не используется, то имеется возможность вводить информацию об исследовании в интерфейсе программы. При использовании МИС происходит двусторонний обмен HL7-сообщениями между МИС, РИС и PACS, в результате которого при поступлении HL7-сообщения из МИС о регистрации нового исследования данные о нем отображаются в буфере, который расположен в нижней части главной формы программы («Запланированные исследования»).

Полученные исследования отображаются в буфере в нижней части главной формы. Буфер принятых исследований представляет собой таблицу с заголовками столбцов. В двух последний столбцах выводится информация о пациенте, если она уже сохранена в базе данных программы.

Для начала работы с исследованием из буфера принятых исследований необходимо выделить его строку и нажать кнопку «Редактировать» или дважды щелкнуть левой кнопкой мыши по нужной строке таблицы буфера.

ЛИН	С.РИС.2015.Р	0								стр. 4	45
🕒 Look In:	side										23
: Визит	Редактировать Рассчит	ать Экспо	рт Сервис	Помощь							
Ново	е Открыть	Поиск	Примени	Одномерна статистика	я Многоме статист	рная ика	Выходные формы Нас	о тройки	Выход		
Показать	исследования текущей	учетной заг	иси 🕶 за	всё время			• со статусом все		•		
Врач Вс	е • Категори	я Все	•								
N	ФИО		Дата рож	дения Возраст	Дата		Заключения	Вид и	сследования	Пол	
2_14	Демонстрационный Пация	энт	01.01.80	34 года	22.04.14	N_hip		тбс		мужской	
▶ 6_14	Демо Пациент		01.01.80	34 года	28.04.14	N_adrer	ı	почки		мужской	=
8_14	Тестовый Пациент		02.02.70	44 года	29.04.14	N_HCF		ног		мужской	
10_14	Иванов Иван Иванович		10.11.87	26 лет	29.04.14	N_ren		почки		мужской	
11_14	Петрова Людмила Петров	на	04.04.85	29 лет	29.04.14	N_мол/	'ж, мастопат.	мол.ж-зы, к	арт. н/к	женский	
12_14	Сидорова Галина Констан	тиновна	06.04.82	32 года	29.04.14	№_щит		щитов.ж-за	а, арт. н/к	женский	
18_14	Иванов Иван Петрович		02.03.66	48 лет	05.05.14	бр_пол	N, ан.ж/п	бр.пол.		мужской	
19_14	Петров Федор Иванович		05.05.74	40 лет	05.05.14	N_HCF		нсг		мужской	
24_14	Петров Федор Иванович		05.05.74	40 лет	05.05.14	N_мош	рнка	мошонка		мужской	-
Запланир	ованные исследования	(1)									×
Редакти	ировать Удалить								Оптимальная	я ширина колонс	ж
	ФИ0	Пол Д.	ата рожд. В	ид исследования	Запланиров	ано на	Соответствует паши	ентч в БЛЛ	ата рожд		
Тестовая	я Пациентка	женский 12	.12.2012 H	сг	21.05.2014 16:	38	j				
Bcero: 28 (0.02/0.00 сек) 🛛 А HOSPIT	AL US K	(абинет УЗД	Врач localhost:	C:\ProgramDa	ata\Look	Inside\PACIENTS.GDB				
					-						

При этом откроется регистрационная форма, заполненная полученными данными, при этом цвет строки в буфере изменится на серый и она будет недоступна для редактирования на другом компьютере.

Look Inside	🕒 Информация об исследовании	× ×
Визит Ре,	Основные Дополнительные Назначить динамику Документы	
	Номер 82_14 Возраст 1 год 5 мес. Категория -	Сохранить
	ФИО Тестовая Пациентка 🕞 № мед. карты 🔻	Отменить
Новое	Дата исследования 20.05.2014 🔻 17:30 Дата рождения 12.12.2012 Пол женский 🔹	
Показать ис	Кем направлен • Врач Узистов И.И. •	Протокол
Врач Все	Место работы/учёбы	История
N	Прописан	
70_14 Xe	Полис Свидетельство о рождении/паспорт Плановая дата исследования	
74_14 Ие	• • • • • 21.05.14 17:40 • •	
75_14 De	Виды исследований Динамика Прибор	
81_14 Te		
▶ 82_14 Te	заключение	
Запланиров	Другие исследования: 1 Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о Отделение ЛПУ	
Редактиро	▶ 20.05.14 мол.ж-зы Кабинет УЗД УЗИ A HOSPITAL	
🕨 Демонстра:		
Bcero: 30 (0.0.		.::

Рисунок 54

Далее необходимо заполнить оставшиеся поля регистрационной формы (жирным шрифтом выделены поля, обязательные для заполнения), выбрать диагностический прибор, на котором будет проводиться исследование и нажать на кнопку «Сохранить». При нажатии на эту кнопку исследование будет удалено из буфера запланированных исследований, появится на главной форме и будет помечено как «назначенное» (в правом верхнем углу поля ФИО появляется оранжевый квадратик).

Л	ИН	С.РИ	C.20)15.PC)									стр.	46
🕒 L	ook In:	side													23
÷ Bv	ізит	Редактир	овать	Рассчита	ть Экс	порт Серв	ис Пом	ющь							
	Ново	e	Откры	пъ	Поиск	Прим	енить	Одномерна статистика	ая Многом статис	ерная тика	Выходные формы	о Настройки	Выход		
Πo	казать	исследов	ания	текущей у	четной :	записи 💌 🗄	за всё вр	емя			🔹 со статусо	м все	•		
Вр	ач Вс	e	•	Категория	Bce	•									
	Ν			ΦИΟ		Дата ро	ждения	Возраст	Дата		Заключения	Ви	ц исследовани	я Пол	
▶ 69	14	Бабаева І	Ирина			11.11.11		2 года 6 м.	16.05.14			гинек.		женский	
70	14	Хохлова I	Екатері	ина		12.12.12		1 год 5 мес	. 16.05.14			ног		женский	
73	_14	Матвеева	а Натал	ья Дмитри	евна	13.05.93		21 год	19.05.14			л\у		женский	
74	14	Иванов И	Іван Ив	анович		10.11.87		26 лет	19.05.14	N_knee		мошонк	а, щитов.ж-за	мужской	
75	14	Петрова	Людми.	ла Петровн	a	04.04.85		29 лет	19.05.14			м_ткани	I	женский	
77	14	Тушина Г	алина В	Фимовна		- 15.02.80		34 года	19.05.14			колено		женский	
81	14	Тестовая	Пацие	нтка	_	12.12.12		1 год 5 мес	20.05.14			мол.ж-з	ы	женский	
															-
Зап	ланир	ованные	иссле	дования (0)										×
F	едакти	ировать	ų	Ідалить									Оптимальн	ная ширина колон	нок
		ФИ	0		Пол	Дата рожд.	Вид исс	ледования	Запланиро	вано на	Соответствует	г пациенту в БД	Дата рожд.		
	20.4	0.01 (0.01	× 1		. Luc	1 K C 1 10	a la	Li ii ii	()))						
BCEI	·o: 30 (0.01/0.01	сек)	A HUSPITA	IL US	Кабинет УЗ	д Врач	localhost:	C:\ProgramL	ata\Lool	unside\PACIENT	2.GDB			

После того, как исследование будет выполнено и его результаты будут отправлены на Архив, исследование в базе данных РИС «LookInside» помечается как сопоставленное (в правом верхнем углу поля ФИО появляется зеленый квадратик).

C	Look I	nside														23
:	Визит	Редактиров	ать	Рассчита	ать Эк	спорт Серв	ис Пом	ощь								
	Нов	oe O	ткры	пъ	Поиск	Приме	енить	Одномерна статистика	ия Многоме а статист	ерная ика	Выходные формы	Наст	ройки	Выход		
÷ r	Іоказат	ъ исследован	ния	всего отде	еления	•	ва всё вр	емя			• со стату	сом все		•		
÷ e	рач В	ce	•	Категория	Bce	-										
	Ν			ΦИΟ		Дата ро	ждения	Возраст	Дата		Заключен	ия	Вид	цисследован	ия По	л
	75_14	Петрова Ли	одми	ла Петровн	ia	04.04.85		29 лет	19.05.14				м_ткани		женски	нй
	77_14	Тушина Гал	ина В	Фимовна		- 15.02.80		34 года	19.05.14				колено		женски	нй
	31_14	Тестовая П	ацие	нтка		- 12.12.12		1 год 5 мес	. 20.05.14				мол.ж-зы	ы	женски	нй
	32_14	Тестовая П	ацие	нтка		- 12.12.12		1 год 5 мес	. 20.05.14				мол.ж-зы	a	женски	нй
	35_14	Демонстра	цион	ная Пациен	пка	01.01.86		28 лет	22.05.14				ног		женски	нй
	36_14	Тестовая П	ацие	нтка		02.01.86		28 лет	22.05.14				ног		женски	нй 🗉
	38_14	Тестовая П	ацие	нтка		05.01.86		28 лет	22.05.14				ног		женски	нй 🚽
3	аплани	рованные и	ссле	дования (0)											×
Γ	Редакт	гировать	ų	Ідалить										Оптималь	ьная ширина ко	лонок
		ФИЛ			Под	Пата рожа	Вид неси		Запланиров		Соответств		ити в БП	Пата рожа		
Þ		1110			110/1	дага рожд.	DAM NOON	сдования	Jannanapol	ano na	COOLDCLCLD	уст пацис	пурод	Aura bowd.		
Вс	ero: 33	(0.01/0.01 ce	к)	A HOSPITA	AL US	Кабинет УЗ	Д Врач	localhost:	C:\ProgramD	ata\Look	dnside\PACIE	NTS.GDB				
_		• • • • • • • • •														

Рисунок 55

Далее нужно открыть его, появится заполненная регистрационная форма и нажать на кнопку «Протокол». Затем выбрать шаблон протокола. На протокольной форме нажать кнопку «Открыть исследование» - запустится рабочая станция «Махаон» с изображениями этого исследования.

ЛИНС.РИС.2015.РО стр. 47

Рисунок 56

После этого можно описать исследование.

Рассмотрим несколько типовых ситуаций, связанных с буфером принятых исследований.

1.4.4.2.	Первичный визит пациента
----------	--------------------------

🕒 Look In:	side											23
Визит	Редактировать Рассчит	ать Экспо	орт Серв	ис Пома	ощь							
Ново	ре Открыть	Поиск	Приме	енить	Одномерна статистика	я Многом статис	ерная тика	Выходные формы	о Настройки	выход		
Показать	исследования текущей	учетной заг	иси 🔹 🗄 з	а всё вре	мя			• со статусом	все	•		
Врач Во	е 🔹 Категори	Bce	-									
N	ФИО		Дата ро	ждения	Возраст	Дата		Заключения	Вид и	сследования	Пол	
2_14	Демонстрационный Пацие	нт	01.01.80		34 года	22.04.14	N_hip		тбс		мужской	
6_14	Демо Пациент		01.01.80		34 года	28.04.14	N_adren	I	почки		мужской	
8_14	Тестовый Пациент		02.02.70		44 года	29.04.14	N_HCF		ног		мужской	
10_14	Иванов Иван Иванович		10.11.87		26 лет	29.04.14	N_ren		почки		мужской	
11_14	Петрова Людмила Петров	на	04.04.85		29 лет	29.04.14	N_мол/:	ж, мастопат.	мол.ж-зы, а	арт. н/к	женский	
12_14	Сидорова Галина Констан	иновна	06.04.82		32 года	29.04.14	№_щит		щитов.ж-за	, арт. н/к	женский	
18_14	Иванов Иван Петрович		02.03.66		48 лет	05.05.14	бр_пол	N, ан.ж/п	бр.пол.		мужской	
19_14	Петров Федор Иванович		05.05.74		40 лет	05.05.14	N_HCF		нсг		мужской	
24_14	Петров Федор Иванович		05.05.74		40 лет	05.05.14	N_мошо	нка	мошонка		мужской	-
Заплания	ОВАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	(1)										×
Редакти	иовать Чладить									Оптимальная	ширина колон	-0K
Гедакти		-		n		~		_		оптинальная	ширина колон	
	ΦͶυ	Пол Да	ата рожд. 12.2012	Вид иссл Нос	едования	Запланиро 21.05.2014.10	вано на	Соответствует	пациенту в БДД	ата рожд.		
- Techoba	аттационтка	лопский 12	.12.2012	nor		21.00.2014 10						
Всего: 28 ((0.02/0.00 сек) A HOSPIT	AL US K	(абинет УЗ,	Д Врач	localhost:	C:\ProgramD	ata\Look	Inside\PACIENTS.	GDB			

Рисунок 57

На рисунке выше представлен именно этот вариант. Предполагается, что пациент пришел на исследование впервые и в базе данных информация о нем отсутствует. Строка в буфере имеет белый цвет и две последние колонки («Соответствует пациенту в Базе Данных» и «Дата рождения») не заполнены. В этом случае необходимо выбрать исследование из буфера запланированных исследований, заполнить требуемые поля на регистрационной форме и нажать на кнопку «Сохранить». В результате исследование появится на главной форме, а из буфера запланированных исследований удалится. После того, как исследование будет выполнено, нужно описать и сохранить его.

🕒 Look Inside									_ 0	23
Визит Редактиров	вать Рассчитать Э	кспорт Сервис Пом	ющь							
Новое О	лкрыть Пои	к Применить	Одномерная статистика	Многоме статист	ерная гика	Выходные формы	о Настройки	выход		
Показать исследовая	ния текущей учетно	й записи 🔻 🛛 за сегодн	ня [22.05.14]			• со статусом	все	•		
Врач Все	• Категория Все	•								
N	ФИО	Дата рождения	Возраст	Дата		Заключения	Вид	исследования	Пол	
85_14 Демонстра	ационная Пациентка	<mark>01.01.86 01</mark>	28 лет	22.05.14	N_HCF		ног		женский	
86_14 Тестовая П	Тациентка	02.01.86	28 лет	22.05.14			ног		женский	E
	- autoritie									
88_14 Тестовая П	Тациентка	05.01.86	28 лет	22.05.14			нсг		женский	
88_14 Тестовая П Запланированные и	Тациентка псследования (1)	05.01.86	28 лет	22.05.14			нсг		женский	Ţ
88_14 Тестовая П Запланированные и Редактировать	Тациентка исследования (1) Удалить	 05.01.86 	28 лет	22.05.14			нсг	Оттимальная и	женский цирина колоно	т Х ОК
88_14 Тестовая П Запланированные и Редактировать	Тациентка псследования (1) Удалить Пол Дата рожа	 05.01.86 Вид исследования 33 	28 лет	22.05.14	ветствч	ет пациентч в БЛ	нсг	Оптимальная и	женский ширина колоно	т Х DK
88_14 Тестовая П Запланированные и Редактировать ФИО ▶ Тестовая Пациентка	ациентка асследования (1) Удалить Пол Дата рожд женский 05.01.1386	 05.01.86 . Вид исследования За 222 	28 лет апланирован 2.05.2014 16:35	22.05.14	ветству вая Паци	ет пациенту в БД јентка	нсг 1 Дата рожд. 05.01.86	Оптимальная в	женский ширина колонс	т Х ОК
88_14 Тестовая П Запланированные и Редактировать ФИО Тестовая Пациентка	ациентка асследования (1) Удалить Пол Дата рожд женский 05.01.1986	 05.01.86 Вид исследования 3. 22 	28 лет апланирован 2.05.2014 16:35	22.05.14	ветству вая Паци	ет пациенту в БД іентка	нсг Дата рожд. 05.01.86	Оптимальная и	женский	х

В этом случае строка полученного исследования в буфере имеет желтый цвет и два последних столбца таблицы заполнены данными предложенного для сопоставления пациента.

Перед дальнейшими действиями необходимо убедиться, что ФИО и дата рождения полученного исследования пациента (красные стрелки) соответствуют таковым из базы данных программы (зеленые стрелки).

Если на этом этапе обнаружится, что в полученных данных или данных из БД есть опечатки или неточности, то их можно легко исправить на регистрационной форме на следующем этапе.

Убедившись, что было получено исследование именно того пациента, который предложен для сопоставления программой, необходимо выбрать его из буфера принятых исследований и в следующем окне нажать на кнопку «Сопоставить»

Lookinside	elm - Вопрос
?	Вероятно, этот пациент уже существует в базе данных. Сопоставить это исследование с предлагаемым пациентом или зарегистрировать его как нового?
	Сопоставить Новый пациент Отмена

Рисунок 59

Далее откроется регистрационная форма, в которой видны все предыдущие исследования выбранного пациента:

ЛИНС.РИС.2015.РО		стр. 49
Новое исследование		23
Основные Дополнительные Назначить ди	намику Документы	
Номер 91_14 Возраст 28 лет	Категория 🔻	Сохранить
ФИО Тестовая Пациентка	[2]= № мед. карты -	Отменить
Дата исследования 22.05.2014 т 15:36	Дата рождения 05.01.1986 Пол женский 🔹	
Кем направлен	• Врач •	Протокол
Место работы/учёбы	•	История
Прописан 👻		
Полис	Свидетельство о рождении/паспорт Плановая дата исследован	ия
	• • • 22.05.14 16:39	
виды исследовании нсг	Динамика Прибор	•
Заключение		
Дата Виды исследований	Заключение Снимки Раб. м-о Отделение Л	пу
▶ 22.05.14 нсг	0 Кабинет УЗД УЗИ А НОЅРІ	ITAL
не задан UID исследования		.:

1.4.4.4. Автоматическое сопоставление не возможно (повторный визит пациента)

Строка принятого исследования в буфере выглядит точно также, как и в случае первичного визита пациента. В этом случае необходимо выполнить ручное сопоставление - привязку принятого исследования к пациенту в базе данных.

В открывшейся регистрационной форме необходимо удалить имя и отчество пациента в поле ФИО и нажать клавишу «пробел». Из предложенного программой списка пациентов выбрать нужного и продолжить работу по алгоритму, описанному выше. Подробнее с идентификацией пациента можно ознакомиться в соответствующем разделе настоящего руководства (Регистрационная форма/ФИО»).

🕒 Look Ins	side									l		23
Визит	Редактиров	ать Рас	считать Эк	спорт Сервис По	мощь							
Ново	e O	ткрыть	Поиск	рименить	Одномерная статистика	Многом статист	ерная выходн	ные Настройн	си	выход		
Показать	исследован	ния теку	щей учетной	записи 🕶 🛛 за сего,	дня [22.05.14]		• co c	татусом все	-	·		
Врач Вс	e	• Катег	гория Все	•								
N		ФИС)	Дата рождения	я Возраст	Дата	Заключ	нения	Вид ис	сследования	Пол	
85_14	Демонстра	ционная П	ациентка	01.01.86	28 лет	22.05.14	N_HCF	нсг			женский	
86_14	Тестовая П	ациентка		02.01.86	28 лет	22.05.14		нсг			женский	=
88_14	Тестовая П	ациентка		05.01.86	28 лет	22.05.14		нсг			женский	
Запланир	ованные и	сследова	ния (1)									÷ ×
Decourse										0		
гедакти	ровать	эдали	пь							оптимальная с	зирина колоно	эк.
4	Р И О	Пол	Дата рожд.	Вид исследования	Запланирова	но на Соо	тветствует паци	енту в БД Дата р	ожд.			
Случайна	зя Пациентка	а женский	05.03.1990		22.05.2014 16:3	9 Tect	овая Пациентка	05.01.86	;			
	1 -		Ť	7	4		Î	Î				

Такая ситуация может возникнуть при неправильном вводе идентификатора пациента (ID) на консоли диагностического прибора. В этом случае необходимо выбрать исследование из буфера и в следующем окне программы нажать на кнопку «Новый пациент»:

Lookinside	elm - Вопрос
?	Вероятно, этот пациент уже существует в базе данных. Сопоставить это исследование с предлагаемым пациентом или зарегистрировать его как нового?
	Сопоставить Новый пациент Отмена

Рисунок 62

Далее, в открывшейся регистрационной форме, выполнить ручное сопоставление этого исследования с пациентом (см. выше).

1.4.5. Создание нового исследования без МИС

1.4.5.1. Ввод информации об исследовании

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

1.4.5.2. Вкладка «Основные» «Регистрационной формы»

Основные Дополнительные Назначить динамику Документы Сохран Номер 95_14 Возраст 48 лет Категория • ФИО Иванов Иван Петрович Грті № мед. карты • Отмен Дата исследования 22.05.2014 15:47 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской • Кем направлен • Врач Узистов И.И. • Прото	ить ить сол
Номер 95_14 Возраст 48 лет Категория ▼ ФИО Иванов Иван Петрович 15:47 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской ▼ Кем направлен ▼ Врач Узистов И.И. ▼	ить
ФИО Иванов Иван Петрович Грті № мед. карты Отмен Дата исследования 22.05.2014 15:47 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской <th>кол</th>	кол
Дата исследования 22.05.2014 15:47 Дата рождения 02.03.1966 Пол мужской ▼ Кем направлен ▼ Врач Узистов И.И. ▼ Прото	кол
Кем направлен • Врач Узистов И.И. •	кол
место работылучебы др. • Истор	NR I
Прописан ул. Окружная - 44-1	
Полис Свидетельство о рождении/паспорт Плановая дата исследования	
▼ 1234567 POCHO ▼ 1234 ▼ 567890 23.05.14 15:47	
Виды исследований Динамика Прибор	
колено Сяав [OT, GRAB] •	
Заключение	
Другие исследования: 1	
Дата Виды исследований Заключение Снимки Раб. м-о Отделение ЛПУ	
▶05.05.14 бр.пол. бр_пол N, ан.ж/п 1 Кабинет УЗД УЗИ A HOSPITAL	

Рисунок 63

1.4.5.2.1 «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 существует, 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.

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.4.5.2.2 «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.

1.4.5.2.3 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.yy», 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 воозвращает 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».

1.4.5.2.4 «Номер»

Поле «Номер» заполнятся 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.

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.4.5.2.5 «Плановая дата исследования»

Плановая дата исследования подставляется автоматически на следующий день и на то же время, в которое было начато создание нового исследования. Т.е. если регистрационная форма была открыта 20 мая 2014 года в 10:00, то программа автоматически подставляет значение 21 мая 2014 года в 10:00. Пользователь может изменять <u>дату</u> и время вручную, а также выбирать дату с помощью выпадающего календаря нажатием на кнопку

1.4.5.2.6 «Прибор»

Это выборное поле. Пользователь выбирает дигностическое устройство, на котором планируется выполнение исследования.

1.4.5.2.7 «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.

1.4.5.2.8 «Заключение»

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

1.4.5.2.9 «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 5. Назначение кнопок

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

1.4.5.3. Вкладка «Дополнительные» «Регистрационной формы»

На этой вкладке размещаются дополнительные свойства визита (пациента), которые

пользователь создает сам (при необходимости) в редакторе регистрационной формы.

1.4.5.4. 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.

1.4.5.5. Вкладка «Документы» «Регистрационной формы»

Позволяет прикрепить к пациенту внешние файлы форматов pdf, doc, docx, rtf, txt, xls, xlsx, a 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. Предварительный просмотр и печать протокола

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

🕕 protocol - Предварительны	й просмотр	
📥 🔿 🌉 🖂 🚿	стр. 1 из 1 🕨 📄 🔳 🔳 50% 🗠 🗸	🕻 🍂 Закрыть
	стр. 1 из 1 50% • Каранананананананананананананананананана	Х Закрыть

Рисунок 64

В окне предварительного просмотра доступны следующие функции:

Таблица 6.Кнопки, доступные в окне предварительного просмотра

Вид кнопки	Описание

Вид кнопки	Описание
	Печать протокола исследования
PDF	Экспорт шаблона в формате PDF (Adobe Reader)
1	Параметры страницы
	Переход к первой странице
	Предыдущая страница
стр. 2 из 3	Номер текущей страницы из общего количества
	Следующая страница
	Последняя страница
	Масштаб «Реальный размер»
	Масштаб «По ширине окна»
	Масштаб «Страница целиком»
50%	Окно выбора произвольного масштаба
200% 150%	
75%	
25%	
10%	
По ширине окна	
Ă	Уменьшить шрифт
A	Увеличить шрифт
Закрыть	Закрыть окно

1.6. Поиск данных

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

1.6.1. Фильтры на главной форме

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

ЛИНС.РИС.2015.РО **1.6.2. 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.

1.6.3. Поисковый 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 📠 на главной форме.

Основные Дополнительные		
Номер		Заключения
ФИО -Дата посещения С 01.01.2014 → по 12.05.2014 С сегодн	Дата рождения С □ 01.01.2014 ▼ по 12.05.2014 ▼	> ПЕЧЕНЬ > ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ > ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА > СЕЛЕЗЕНКА > КИШЕЧНИК > ПОЧКИ
Кем направлен	Возраст	
Место работы/учёбы ▼ Динамика ▼	Виды исследований эхокг бо.пол. почки шитов.ж-за	МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ МОШОНКА ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ СЕРЛИБ-НМА
Пол	мол.ж-зы мошонка гинек.	 СЕРДЦЕ_ПОРОКИ ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА
Нарушения установленныхсро	ков наблюдения	

Рисунок 65

1.6.3.1. «Номер», «ФИО»

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

1.6.3.2. «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 установит флажок «Искать».

1.6.3.3. «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.

1.6.3.4. «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.

1.6.3.5. «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.

1.6.3.6. «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»).

1.6.3.7. 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 применить на главной форме.

1.7. 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 66

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.

1.8. Редактирование

1.8.1. 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 67



Окно редактора протоколов состоит из нескольких панелей инструментов.

	Файл	Правка	Шрифт	Абзац	Формат	Шаблон	Вставка	Таблица
--	------	--------	-------	-------	--------	--------	---------	---------

Рисунок 69

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

Таблица 7. 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

ЛИНС.РИС.2015.РО	стр. 60
『 ☆ 『 (☆) 『 本 [] X 】 』) 이 16 唱 唱・	
Arial \checkmark 10 \checkmark A A B $I \sqcup$ S O X ₂ X ² \equiv \equiv	

Рисунок 70. 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 8. Кнопки панели управления редактируемыми полями шаблона

Вид кнопки	Описание
system	Вставить системное поле
	Вставить текстовое поле
	Вставить «фиксированный список»
	Вставить «открытый список»
memp	Вставить «мемо-поле»
fx	Вставить «вычисляемое поле»
	Вставить поле «заключение»
	Показать\скрыть заголовки полей
	Открыть окно «свойства поля»
	Тест шаблона протокола

1.8.1.1. 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».

выбор шаблона протокола	
Протоколы	
Протоколы	(but
Шапка/подвал	
МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ	
- МОШОНКА	
- ΠΡΟCΤΑΤΑ	



Рисунок 72

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

1.8.1.1.1 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 необходимый пункт.

(свойства поля) и в выпадающем списке «Значение константы» выберите

🕒 Шапка - Редактор шаблонов	
[:] Файл Правка Шрифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица	
🖬 🚽 📰 🐜 💕 🎬 📇 🕌 🔛 🕫 🎼	- 📲 🖷 -
Times New Roman 🔽 11 🔽 🔺 👗	
B <u>I</u> <u>U</u> S O X, X [*] ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡	≡ A 型 🍐
Диагностиче	ский центр
Пациент: «ROI» Дата рождения: «RO3» Протокол исследовани	ия № <ro4></ro4>
99 	→ 100% → →
	· 100% ⊝
Ф Споле: R01 Тип: константа Заголовок: константа	+ 100%

Рисунок 73

«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 полей в «шапке» и «подвале» возможно использование всех типов списков.

1.8.1.2. 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.



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

Anna anna anna anna anna anna anna anna	R	HARRY DATE	ouma ane ane ane ane ane ane ane ane ane an
		objection objection	
			T

Рисунок 75

1.8.1.3. 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»

Новый	
Открыть	Ctrl+O
Сохранить	Ctrl+S
Сохранить как	Ctrl+Alt+S
Экспорт в файл	
Импорт из файла	
Параметры страни	цы
Предварительный просмотр	
Печать	
Выход	
	Новый Открыть Сохранить Сохранить как Экспорт в файл Импорт из файла Параметры страни Предварительный Печать Выход

Рисунок 76

1.8.1.3.1 Экспорт шаблона протокола в файл

Для экспорта полнофункционального шаблона протокола вместе с прикрепленными к нему

группами заключений в специальный файл необходимо нажать на кнопку экспорта, а также задать имя файлу.

1.8.1.3.2 Импорт шаблона протокола из файла

Для импорта шаблона протокола из файла нажмите на кнопку . Отк 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, эхогенность и т.д.), а с помощью кнопок на панели управления редактируемыми полями шаблона вставляется необходимый тип поля.



Рисунок 77

1.8.1.3.3 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.

. Открое

Откроется окно

ЛИНС.РИС.2015.РО **1.8.1.4.** 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

Файл Правка I		
	Шрифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица	
1 in 19 14	· # # # # X • • • * * • • • • • • • • • • • • • •	
et et et e	ै। सर सर सर । हड का	
Fimes New Roman	▼12 ▼ A A	
BIUS	; ō x, x* 🔳 = = = = = = = A 🗶 🕭	
system 📺 📕		
l i e e grand	20	· · · ;180· · · · (· <u>2</u> · 2
Конт <С38: ЛЕВА Конт <ls4 Сумм ПЕРІ <С31:</ls4 	ры <c1> эхоструктура <c2> <c10> васкуляризация <ls11> > <c12> <c32> <c15> <c15> <c17> <ls40> <c29> <c18> <ls41> (Я ДОЛЯ. Визуализация <ls4>. Размеры: <e4> x <e5> x <e6> см. Объём доли <c гры <c3> эхоструктура <c4> <c11> васкуляризация <ls14> > <c21> <c33> <c22> <c23> <c24> <c25> <c30> <c26> <c27> арный объём железы <cl4> см³. :ШЕЕК <ls16> см. <c5> <c34> Паращ итовидные лимфатические узлы <c6> <ls3 > <c12> <c13> <ls37></ls37></c13></c12></ls3 </c6></c34></c5></ls16></cl4></c27></c26></c30></c25></c24></c23></c22></c33></c21></ls14></c11></c4></c3></c </e6></e5></e4></ls4></ls41></c18></c29></ls40></c17></c15></c15></c32></c12></ls11></c10></c2></c1>	С L2> см³. 6> <⊥S21>
*	m ▶ 100%	(-)
	ип: текст Заголовок: текст	
оле: Е1 Ті		
оле: E1 Т рока по умолчани	KOC LAND LAND LAND LAND LAND LAND LAND LAND	

Рисунок 78

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>.

1.8.1.5. 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).



стр. 66

Рисунок 79

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.

1.8.1.6. Открытый список (С)

🕒 ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА - Редактор шаблоно			
Файл Правка Шрифт Абзац Формет	Шаблон Вставка Таблица		
「「「「「「」」」」 「「」」 「」 「」」 「」 「」 「」 「」 「」 「」	X当職のでは国	- 明日田田33	
Times New Roman • 12 • 🗚	A,		
B I ∐ 9 0 ×, × ≡		AZA	
法国马马 州 网	A A A		
E 2011 (111) (2011) (111) (2011) (111)	· · · 60 · · · · · · · · · · · · · · · ·	+ + + + + + + + + + + + + + +	180-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
			: 1
 C38> <c14> <c32> <c15></c15></c32></c14> ЛЕВАЯ ДО.ЛЯ. Визуалная Контуры <c3> эхострукту <l542> <c1> <c3> эхострукту <l542> <c21> <c3> <c2< li=""> Сумарный объём железь ПЕРЕШЕЕК <l516> см. <</l516> <c12> <c13> <l537< li=""> </l537<></c13></c12></c2<></c3></c21></l542></c3></c1></l542></c3>	<c16> <c17> <ls40> <c29> <c ция <ls4> Размеры: <e4> x <e ра <c4> <c11> васкулярилаци > <c23> <c24> <c25> <c30> <c 1 <cl4> см³. C5> <c34> Паращитовидные л ></c34></cl4></c </c30></c25></c24></c23></c11></c4></e </e4></ls4></c </c29></ls40></c17></c16>	218> <1.541> 5> x <£б> см. Объём до я <1.514> 26> <c27> имфатические узлы <c< th=""><th>ли «CL2» см³. 6» «LS36» «LS21» —</th></c<></c27>	ли «CL2» см ³ . 6» «LS36» «LS21» —
17	W		• 108% (-)
Поле Сі Тип: открытый список	Зеголовою: озкрытый список	Строка по умолчания 1	(A) (T)
Провные, чёткие, нерозные, чёткие, ровные, начёткие, нерозные, нечёткие,			
	Изменен	i	

Рисунок 80

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 неизмененной 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>.

1.8.1.7. 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 81

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

ЛИНС.РИС.2015.РО **1.8.1.8.** Мемо-поле (МС)

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



Рисунок 82

Верхняя часть панели свойств поля идентична любому другому типу поля. В нижней части слева располагаются инструменты создания заголовков текстовых фрагментов

тип I а	
типla	
типIb	1770
тип II а	E
тип II b	
тип Ша	
тип III b	-

Рисунок 83

Для создания и добавления нового заголовка к списку необходимо ввести его название («тип I

а») 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

Кнопка удаляет заголовок и соответствующий ему текстовый фрагмент.

Réfault

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.

🕒 untitled - Редактор протоколов	X 0 _
	Список заключений
Изгразвуковое исследование тазобедренных суставов (из методике R.Graf) Возраст < > Справа «Костко съвыстуна. Головка бедренной кости центрирована. Функциональные пробы наружного костка крыша в вертлужиой впадниы: глубокая, с хорошей дифференцировкой наружного костного выступа» Головка бедренной кости: «центрирована» Функциональные пробы: «не проводились» Ардо окостенения: «пе проводились» Думеевая крыша: ясректариная, положен плибуса обычное». Адро окостенения: «не визуализируется» Слева Му более 60% < Слева В(N менее 77%) < > Слева Мо более 60% < Воздились» Функциональные пробы: «не проводились» Адро окостенения: «не проводились» Слева Котка вертлужной впадны: «глубокая, с хорошей дифференцировкой наружного костного выступа» Головка бедренной кости: «центрирована» Функциональные пробы: «не проводились» До более 60% < Воздились» Думенее анабуса обычное» Адро охостенения: «не визуализируется» До колее 60% <> В(N менее 77%) < > До (N более 60%) <> Заключение: «не визуализируется» « > В(N менее 77%) < >	E E
ии 100% — О Изменен	

Рисунок 84

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

1.8.1.9. Вычисляемое поле (CL)

Позволяет показывать результаты вычислений, сделанные с помощью встроенного редактора формул. В расчетах используются только «текстовые поля» (Е). 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.

ШИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА - Редактор шаблонов Файл Правка Шрифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица Times New Roman 12 Image: State S	ЛИНС.РИС.2015.РО		стр. 70
Файл Праека Шрифт Абзац Формат Шаблон Вставка Таблица Тітпеs New Roman	🕕 ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА - Реда	ктор шаблонов	
Immes New Roman 12 А А Immes New Roman 12 А А B I Immes New Roman 12 А Immes New Roman 12 А А B Immes New Roman 12 А А Immes New Roman 12 Immes New Roman 120 Immes New Roman 12 Immes New Roman 120 Immes New Roman 120 Immes New Roman 120 Immes New Roman 120 Immes New Roman 120 Immes New Roman 100 Immes New Roman 120 Immes New Roman Immes New Roman 100 Immes New Roman 120 Immes New Roman Immes New Roman 100 Immes New Roman 10	і Файл Правка Шрифт Абз	ац Фо <mark>рмат Шаблон Вставка Таблица</mark>	
Image: New Roman 12 А Image: New Roman 12 А B I 5 X X' Image: I		। 🖶 🌒 🗶 🐂 📭 🔊 🗠 📭 🖷 🖬 🖽 🖬	
Times New Roman 12 А А B 7 12 0 100 120 Image: A 2 2 100 120 140 160 Image: A 2 2 2 2 2 2 Image: A 2 2 2 2 2 2 2 Image: A 2 2 2 2 2 2 2 2 Image: A 2 2 2 2 2 2 2 2 Image: A 2	ि के के के जिल		
В 7 Ц 6 0 x, x ² В 7 Ц 6 0 x, x ²	Times New Roman 💌 12		
Image: Second Seco	B <i>I</i> <u>U</u> S O ×.	* 🗐 🖻 🗏 🗏 🗄 🗐 🖼 🔺 🗶 🕭	
Image: State of the stat	🚎 🔳 🍱 🖥	🔤 🗷 📕 💌 📑	
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕТЕЗЫ IPABAS ДОЛЯ. Визуализация <ls1>. Размеры: <e1> x <e2> x <e3> см. Объём доли <cl1> см³. Контуры <c1> эхоструктура <c2> <c10> васкуляризация <ls1> <c10> с10> васкуляризация <ls1> <c10> васкуляризация <ls1> <c10> с10> с2> <c10></c10></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></ls1></c10></c2></c1></cl1></e3></e2></e1></ls1>	L		······································
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕТЕЗЫ ПРАВАЯ ДОЛЯ. Визуализация <lsi>. Размеры: <el> x <e2> x <e3> см. Объём доли <cli> см³. Контуры <c1> эхоструктура <c2> <c10> васкуляризация <lsii></lsii></c10></c2></c1></cli></e3></e2></el></lsi>			, l â
ПРАВАЯ ДОЛЯ. Визуализация <ls1>. Размеры: <e1> x <e2> x <e3> см. Объём доли <cl1> см³. Контуры <c1> эхоструктура <c2> <c10> васкуляризация <ls11> <c38> <c14> <c32> <c15> <c16> <c17> <ls40> <c29> <c18> <ls41> ПБАЯ ПО.ПЯ Визуализация <ls4> Размеры: <e4> x <e5> x <e6> см. Объём доли <cl2> см³. </cl2></e6></e5></e4></ls4></ls41></c18></c29></ls40></c17></c16></c15></c32></c14></c38></ls11></c10></c2></c1></cl1></e3></e2></e1></ls1>		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ Х	КЕЛЕЗЫ
R C38> <c14> <c32> <c15> <c16> <c17> <ls40> <c29> <c18> <ls41> ПБРА Я ПОЛЯ Визуализация <1 S4> Разменьи: <e4> х <e5> х <e6> см. Объём по ти <c12> см3 Поле: СЦ Тип: вычисляемое поле Заголовок: вычисляемое поле Поля в формуле [E1 * E2 * E3) *0.495 Доступные поля E1 E2 Ваков в результате после запятой 2 *</c12></e6></e5></e4></ls41></c18></c29></ls40></c17></c16></c15></c32></c14>	ПРАВАЯ ДОЛЯ	I. Визуализация <ls1>. Размеры: <e1> x <e2> x <e3> см. Объ ахоструктура <c2> <c10> васкуляризация <ls11></ls11></c10></c2></e3></e2></e1></ls1>	ём доли <mark><cll></cll></mark> см ³ .
	R <c38> <c14> <c< td=""><td>C32> <c15> <c16> <c17> <ls40> <c29> <c18> <ls41></ls41></c18></c29></ls40></c17></c16></c15></td><td></td></c<></c14></c38>	C32> <c15> <c16> <c17> <ls40> <c29> <c18> <ls41></ls41></c18></c29></ls40></c17></c16></c15>	
Поле: С[1 Тип: вычисляемое поле Заголовок: вычисляемое поле Поля в формуле Е1 Е2 Е3 Ванисляемое поле Поля в формуле E1 E2 Ванисляемое поле (E1 * E2 * E3) *0.495 (E1 * E2 * E3) *0.495 Ванисляемое поле С[1 * E2 * E3] *0.495 Ванисляемое поле С[1 * E2 * E3] *0.495 С[1 * E3 * E		Визуализания <i s4=""> Размены: <e4> х <e5> х <e6> см Объё</e6></e5></e4></i>	м тоти <СІ2>см ³ ↓ 100% ⊖ — (+)
Ноля в формуле + - * / √ x² () x² sin cos Доступные поля E1 E2 E3 (E1 * E2 * E3) *0.495 Е1 E2 Е1 E3 Е1 E2 1 Внаков в результате после запятой 2 ★ Е Е 1 1	Поле: CL1 Тип: вычисляе	мое поле Заголовок: вычисляемое поле	
Поля в формуле Доступные поля Е1 €2 E2 Е3 Знаков в результате после запятой 2 ▼		+ - ★ / √ X ² () X ⁷ sin cos	
Е2 Е3 Знаков в результате после запятой 2 ▼	Поля в формуле F1	(E1 * E2 * E3) *0.495	Доступные поля
СЗ Знаков в результате после запятой 2 •	E2		E2 =
	-5	Знаков в результате после запятой 2 🔹	E4 F5
	1		<u>л</u> —

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.

Поля в формуле	
E1. E2 E3	

Рисунок 86

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 87

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

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

1.8.2. 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 88

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:

стр. 71



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 <OK>.

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 90).

a	Шаблон (БЕРЕМЕННОСТЬ 12-1	7 НЕДЕЛЬ) используется на другом
	Вы можете только отметить его	кдений и не может обла удален. о, как не используемый.

Рисунок 90

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

1.8.3. Виды исследований

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


Рисунок 91

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

HOOGBAILE AIS	менить удалить				
Усл.код	Название	Усл.ед.	Цена	Доступ	
эхокг	ЭхоКГ	8	300	1	L
тбс	УЗИ тазобедренных суставов (взр	5	600	1	l
бр.пол.	УЗИ органов брюшной полости	4.5	350	V	Į.
почки	УЗИ почек и м\п	3.7	300	V	
щитов.ж-за	УЗИ щитовидной железы	1.5	150	V	Ĩ
мол.ж-зы	УЗИ молочных желез	3	200	V	Ĩ
мошонка	УЗИ мошонки	2	230	V	l
гинек.	УЗИ органов малого таза	3	300	V	
акушер.	УЗИ на предмет беременности	5	350	V	ľ
простата	УЗИ предстательной железы	3	200	V	l
колено	УЗИ коленного сустава	8	600	V	ļ
голеностоп	УЗИ голеностопного сустава	8	550	V	
м_ткани	УЗИ мягких тканей	3	230	1	Ì
поп	УЗИ поясничного отдела позвоно	5	300	V	ľ
шоп	УЗИ шейного отдела позвоночника	5	300	V	ļ
т/б суст.	УЗИ т/б суст. новорожденных	2	150	V	
плечо	УЗИ плечевого сустава	8	600	1	Ì
		10			1

Рисунок 92

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.

1.8.4. 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 93

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», «ДОППЛЕРОГРАФИЯ 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.

Заключения	l	- 9 %
Добавить Добавить подчинённую вершину Изменить Удалить Снять отметку об удалении		
 ОФТАЛЬМОСКАНИРОВАНИЕ ДОППЛЕР ПОЧКИ БРАРТ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, МОЧЕТОЧНИКИ ТРАНСКРАН НАДПОЧЕЧНИКИ М_adren:Надпочечники норма структурных изменений надпочечников не выявлены, гиперп_adt:гиперплазии надпочечников обр_adren:Объемные образования напочечников обр_adren:Объемные образования напочечников кальцината кальцината деномы феохромоцитомы 		
солидного образования альдостеромы БЕРЕМЕННОСТЬ ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ МОШОНКА ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ СЕРДЦЕ-ПОРОКИ ОРГАНЫ МАЛОГО ТАЗА ПРИДАТКИ		
 КОЛЕННЫЕ СУСТАВЫ МЯГКИЕ ТКАНИ ГОЛЕНОСТОП 		.
Cr	охранить	Отмена

Рисунок 94

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



Рисунок 95

На рисунке (Рисунок 95): «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.

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.8.5. 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 96

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

Добавить Изменить Удалить	Страховые фирмы	
 РОСНО Спасские ворота 	Место работы/учёбы Улицы Серии полисов Страховые фирмы	
	Серии паспортов Кем направлен Врач (US) № (US) Категория (US)	F

Рисунок 97

После редактирования полей регистрационной формы нажмите кнопку «Закрыть».

1.8.6. 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

стр. 77



Рисунок 98

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 >.

Журнал - Редактор	» выходных форм					
айл Правка Ш	Јрифт <mark>А</mark> бзац Форма	ат Шаблон Вставк	а Таблица			
* 📩 📰 🔶	s 🔿 🖀 🎬	I X 🐴 👪	୬ ଜା 🖫 🖷 🖷	- 189 E		
	t 🖽 📾 🛋 e	9 📾				
ial	• 10 • 	A				
JUS	Ō X, X [*] Ξ			<u>" </u>		
stem						
stem	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	™ •••• <u>₿</u> ••40•• <u>•</u> •••	·	I(·100· · · · · · ·	120· · J · · · · 140· · · · ·	
· · · · · 20 · · ·			· · · 60 · // · · · · · 80 · · · · · · ·	I(·100· · · · · · · · ·	120 II 140	
· · · · 20 · · ·	Дата	К40 	・	К·100· · · · · · · · · Врач	120 · · ∬ · · · · 140 · · · · ·]Заключение	
(Storn	алана (Дата	···· К···40······ [ФИО		II • 100• • • • • • • • • • • • • • • • •	^{120.} • ∬ • • • • 140• • • • • • Заключение	
· · · · · · 20 · · · ·	Дата (RO1>	ΦΗΟ RO2>		I(+100- + + + + + + + + + + + + + + + + + +	120 - ∬ 140 Заключение <ro5></ro5>	
yetem	Дата (< <u>R01></u>	··· і 🖉 ·· 40 · · · · · · ФИО (ФИО		I(+100- + + + + + + + + + Врач <ro4></ro4>	120 · л 140 · · · · · Заключение <ro5> ↓ 100% —</ro5>	
xeen	л: константа	К	ео д Код исследования 	[(+100 Врач <ro4></ro4>	120 · Л · · · · 140 · · · · · Заключение Заключение	
yeeen ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓	ата (дата (RO1> п: константа ФИО	№	60 Д · · · · 80 · · · · · • 80 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	I(+100++++++++ Врач <ro4></ro4>	120- • ∬ + + + + + + + + + + + + + + + + + +	

Рисунок 99

В шаблон выходной формы можно добавить область заголовка 🔲 и область подвала 💻

1.8.6.1. Работа с выходными формами

Сначала необходимо создать выборку любым возможным способом или их сочетанием (поиск,

стр. 78

выпадающий список на главной форме, определяющий временной интервал). После этого нажмите на

	~
100	
100	- 11
Выхо	одные

кнопку «Выходные формы» формы на главной форме. Автоматически появится окно выбора

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

🕛 ж	урнал - Просмотрщ	ик выходных форм					
÷Φa	йл Правка Шри	іфт Абзац Формат	Вставка Таблица				
	e) 🖀 📕	1 X N M	N (M 16 📭	B . B . B			
đ		EE EE EE EE					
Aria		• 10 • Å	<u>~</u>				
				1		A #/ A	
-	i.	D I U S		= = = =			
					100 111 1120		
							
2		Дата	ΦИΟ	Код исследования	Врач	Заключение	
× ·		22.04.14	Демонстрационн ый Пациент	тбс	Узистов И.И.	N_hip	
3		28.04.14	Демо Пациент	почки	Узистов И.И.	N_adren	
• • • 40 •		29.04.14	Тестовый Пациент	нсг	Узистов И.И.	N_HCF	
101		29.04.14	Иванов Иван Иванович	почки	Узистов И.И.	N_ren	
8		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	
8		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_HCF	
10		05.05.14	Петров Федор Иванович	мошонка	Узистов И.И.	N_мошонка	
3		05.05.14	Федорова Анна	акушер.	Узистов И.И.	N_6ep	
8 1			W		l.	▶ 100% ⊖	0 (

Рисунок 100

Полученный документ можно редактировать всеми доступными инструментами. Его можно либо

сразу отправить в печать, либо сохранить в файл, нажав кнопку

1.8.7. 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 101

Откроется окно редактора.

Новая Открыть	Сохранить Со	хранить <mark>к</mark> ак Уд	алить 🛛 Экспорт	Импорт	Закрыть
Формат Размер	ы Примечания				
Шрифт шапки	Шрифт текста	Цветовая схема	Обычная	• 🔽 Ри	совать линии
 Автомасштаби 	прование шрифто	в		v 0	но по размеру
Возраст, лет	Головка	Тело	Хвост		
Новорождённые	8,0±3,0	5,0±2,0	5, <mark>0±3,0</mark>		
до 1	10,0±2,0	6,0±1,0	9, <mark>0±3,0</mark>		
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 102

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.

стр. 80

1.8.8. 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 103

1.8.8.1. Окно редактора возрастных групп

Добавить Изменить Удалить					
Описание	Нач. год	Нач. мес	Кон. год	Кон. мес	3
до 3 мес.	0	0	0	2	ſ
3 - 6 мес.	0	3	0	5	
б - 9 мес.	0	6	0	8	
9 - 12 мес.	0	9	0	11	ľ
1 - 3 лет	1	0	2	11	ľ
3 - 7 лет	3	0	6	11	L
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	3

Рисунок 104

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.

Описание	7 - 14 7	ет		
Нач. год	7			
Нач. мес				
(он. год	13			
(он. мес	11			
	Or	Отмена		

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

авлени	ие категории
8	Введенные данные (Нач. год = 3, Нач. мес = 0, Кон. год = 4, Кон. мес = 11) пересекаются с категорией "3 - 7 лет " (Нач. год = 3, Нач. мес = 0, Кон. год = 6, Кон. мес = 11)
	OK

Рисунок 106

1.9. Статистический анализ данных 1.9.1. Одномерная статистика

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



После нажатия кнопки <u>статистика</u>, либо выбора пункта меню «Рассчитать/Одномерная статистика» компьютер начнет расчёт.



Рисунок 107

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

Виды иссл	едований								
	Коды		Вид исследования		Кол-во	Усл. ед.	Всего ед.	Цена	Å
нсг		НСГ			2	3	6	600	1
мол.ж-зы	a	УЗИ молочны	х желез		1	3	3	200	
мошонка	3	УЗИ мошонки			1	2	2	230	-
акушер.		УЗИ на предме	т беременности		1	5	5	350	-
бр.пол.		УЗИ органов б	рюшной полости		1	4.5	4.5	350	
почки		УЗИ почек и м	\n		2	3.7	7,4	600	
тбс		УЗИ тазобедре	нных суставов (взросл	.)	1	5	5	600	
щитов.ж	-3a	УЗИ щитовидн	юй железы		1	1.5	1.5	150	
			_						,
Beare	иссловорани	uă• 10	Beero ven en :	34 40	Цена		3080.0		

1.9.1.1. «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

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



Рисунок 109

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

4	Возраст		
	Место работы/учё	бы	
	Кем направлен		
	Виды исследовани	й	
	Заключения		
	Динамика		
	Пол		
4	Учетная запись		
¥	Временной проме	жуток	
	По дням		
4	По месяцам		
	По кварталам		
	По годам		
4	Врач		
	Nº		
	Категория		
	0		3525
	OK		Отмена

Рисунок 110

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».

Количество	- 15	Виды иссле	дований	Заключения	Годы	Возраст
	Годы	Возраст				
	2014			Сумма		
Виды исследований	20 · 40 r	ет 40 - 60 лет	Сумма			
акушер.			1	1		
бр.пол.	Contract to Contract to	1	1	1		
мол.ж-зы		1	1	1		
мошонка	0. J.	1 1	2	2		
нсг		1 2	2 3	3		
почки		2	2	2		
тбс		1	1	1		
щитов.ж-за	8	া	1	1		
Сумма		8 4	12	12		

84

Рисунок 111

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:





Переместить в область рядов Показать данные

Рисунок 113

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.

или



Рисунок 114

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



Рисунок 115

Полученные таблицы можно экспортировать, нажав кнопку

1.10. Сервис и настройки 1.10.1. Настройки

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



Рисунок 116



или нажатии на кнопку Настройки появляется таблица, содержащая пункты.

Настройки	
Настройки Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс DICOM	 Нумерация исследований Добавлять 2 последние цифры года Обмен XML Мониторинг C:\XML\ Монитор работает Использовать буферизованное получение данных XML Хранить полученные XML-файлы Разрешить получение дублей существующих исследований При создании нового протокола/выходной формы показывать диалог выбора Номер мед. карты нужен для сохранения визита Сохранять визит без заключения
	Сохранить Отменить

1. 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 118

Сброс происходит через вспомогательное диалоговое окно.



2. Мониторинг

В этой строке необходимо указать путь к папке, из которой программа будет импортировать исследования через XML файлы. XML файлы создаются в рабочей станции «Махаон» или другой сторонней программе.

3. Монитор работает

Опция включает и выключает мониторирование и, соответственно, импорт данных из XML.

4. Использовать буферизированное получение данных XML

Включает буфер принятых исследований. Если опция выключена, то импортированные исследования попадают в базу данных напрямую, и их привязка к пациентам выполняется автоматически. В этом варианте возможны ошибки из-за некорректного ввода данных на консоли диагностического прибора. Настоятельного рекомендуется использовать буфер принятых исследований!

5. Хранить полученные ХМL файлы

Настройка активируется нажатием сочетания клавиш «CTRL+ALT+B»

Если эта опция включена, то в мониторируемой папке создается каталог «\$StoredXML\$», в котором сохраняются все обработанные XML файлы, к имени которых добавляется дата и время обработки. Рекомендуется использовать эту опцию только для отладки.

6. Разрешить получение дублей существующих исследований

XML файлы, содержащие DICOM STUDY UID, уже хранящийся в базе данных программы, не импортируются. Данная опция позволяет отображать информацию о них в буфере принятых исследований (выделяются красным цветом). Рекомендуется использовать эту опцию только для отладки.

7. 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.

8. Номер мед. карты нужен для сохранения визита

Настройка активируется нажатием сочетания клавиш «CTRL+ALT+В». 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.

9. 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.

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.10.1.2. «Общие» – конфигурации LR и LX

Настройки		23
Настройки Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс DICOM	 Нумерация исследований ✓ Добавлять 2 последние цифры года ✓ При создании нового протокола/выходной формы показывать диалог выбора Номер мед. карты нужен для сохранения визита Сохранять визит без заключения 	
	Сохранить Отг	менить

Рисунок 120

1. 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 121

Сброс происходит через вспомогательное диалоговое окно.



Рисунок 122

2. 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.

3. Номер мед. карты нужен для сохранения визита

Настройка активируется нажатием сочетания клавиш «CTRL+ALT+В». 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.

4. 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.

Общие	🗹 Порядковый N посещения	СЗагодовок	
Габлица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Антерфейс Видеозахват	 ФИО Дата рождения Возраст Дата посещения Заключения Коды исследованний Единицы Динамика состояния Коды исследованний Динамика состояния Кем направлен Место работы/учебы Число протоколов Количество изображений Пол Всего единиц Очередное обследование Полис Паспорт/Свид. о рожд. Код доктора Адрес Учетная запись Статус № мед. карты Врач № Категория 	Шрифт	
		Сохрани	Отменить

1.10.1.3. «Таблица»

Рисунок 123

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

Общие	Дерево заключений
Таблица	Авторазворачивание
аолица Тротоколы Дополнительные параметры Тароли Антерфейс Зидеозахват	Подсветка активного поля <Поле редактора протоколов>

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 125

Кнопки конструктивного 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».

Общие Габлица	I. à				Bcero:	3				
Іротоколы Іополнительные параметры	Название	Ширина	Обяза- тель-	Визит/ пациент	Поиск	На первую	18: слева	1В: сверху	Freezed!	Фильтр
ароли итерфейс	Pass	150	пон		62	BKAGUNG	200	00	100	िको
перфенс	D pay	100				V	430	105		
	Категория	100	(E)		[2]		430	5		

1.10.1.5. «Дополнительные параметры»

Рисунок 126

- 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 ル

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.

потребуются	
	арации для снятия этой отметки! Продолжать?
дополнительные ог	ерации для снятия этой отметки: продолжать:

Рисунок 127

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

2	Внимание! Поле стан	ювится удаляемы	м! В <mark>д</mark> альнейшем	это может
•	привести к потере важной стат	и <mark>стической инф</mark> о	рмации! Продол	жать?

Рисунок 128

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.

Настройки			23
Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс Видеозахват	Изменить пароль Запрашивать при входе в систему Запрашивать при удалении учётной записи		
		Сохранить	Отменить

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, CT - KT, MR - MPT).

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

Текущий пароль Новый пароль Подтверждение	Іароль		
Поятвержаение	Текущий парол	ь	
Полтрорудоние	Новый пароль		
подгосрждение	Подтверждение)	
		пк	Отмена

Рисунок 130

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

бщие	Пиктограммы	Маленьки		
аблица	-			
ротоколы	Тема	Офисный	серыи	
ополнительные параметры				
ароли Інтерфейс	🗹 Показываты	вкладку До	кументы рег. формы	
идеозахват	Цветовая схема	а состояни	і исследования	
	Статус	Цве	T	
	выполнено			
	назначено	-		
	выполняется			

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.

1.10.1.8. «DICOM» – конфигурация LM

Настройки					×
Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Паполи	Тип станции AE Title архива	Полная • ARCHIVE			
Интерфейс					
DICOM					
			Cox	ранить	Отменить

1. Тип станции

Из выпадающего списка необходимо выбрать конфигурацию используемой рабочей станции PACS:

«Облегченная» - Программное обеспечение «Просмотровая станция NetLite»

«Полная» - любой из вариантов исполнения комплекса программ для визуализации, обработки, архивирования и экспорта медицинских изображений и данных «ЛИНС Махаон Рабочая станция врача»

2. AE Title Архива

АЕ Title DICOM Архива требуется вводить только для «Полной» рабочей станции.

1.10.1.9. «DICOM» – конфигурация LR

Настройки					×
Общие	Параметры доступа к арх	иву			
Таблица	IP адрес	127. 0. 0. 1	80		
Протоколы	Пользователь	admin			
Дополнительные параметры		*****			
Интерфейс	-	-			
DICOM	Тип станции	Полная	•		
	AE Title архива	ARCHIVE			
	–Параметры фильтрации–			 	
	ΦΝΟ				
	День рождения				
	AE litle				
	 Модальность 	CR			
	🗌 Название прибора				
	Период	Сегодня	•		
				Сохранить	Отменить

Рисунок 133

- 1. Параметры доступа к DICOM Архиву
 - IP адрес и порт Архива
 - логин и пароль пользователя DICOM Архива*

* предполагается, что такой пользователь уже создан в DICOM Архиве и наделен необходимыми правами.

- тип станции, в которой будут открываться исследования из интерфейса РИС. Из выпадающего списка необходимо выбрать конфигурацию используемой рабочей станции PACS:

- «Облегченная» Программное обеспечение «Просмотровая станция NetLite»
- «Полная» любой из вариантов исполнения комплекса программ для визуализации, обработки, архивирования и экспорта медицинских изображений и данных «ЛИНС Махаон Рабочая станция врача»
- АЕ Title DICOM Архива требуется вводить только для «Полной» рабочей станции

- 2. Параметры фильтра web запроса к DICOM Архиву
 - ФИО пациента
 - День рождения пациента
 - АЕ Title устройства, с которого получены исследования
 - Модальность
 - Название диагностического прибора
 - Период, за который необходимо выводить исследования

Использование параметров web запроса позволяет значительно сократить количество визитов в отображаемой выборке.

1.10.1.10. «Сервер HL7» и «РАСЅ» (конфигурация LX) 1.10.1.10.1 Сервер HL7

Настройки				X
Общие	IP адрес	127.0.0.1		
	Порт	2100		
Протоколы	1 lop1	2100		
Дополнительные параметры				
Пароли				
интерфеис				
Сервер НС/				
PACS				
			Соуранить	Отменить
			Сохранить	Отменить

Рисунок 134

В данном пункте настраиваются IP адрес и порт ПО «ЛИНС LookInside HL7 Сервер».

1.10.1.10.2 PACS

Настройки Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс Сервер HL7 РАСS)15.PO	стр. 97
Общие Таблица Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс Сервер HL7 РАСS		×
Протоколы Дополнительные параметры Пароли Интерфейс Сервер HL7 РАСS	Тип PACS Махаон	•
	аметры Тип станции Полная AE Title архива ARCHIVE	
Сохранить От		Сохранить Отменить

Рисунок 135

1. Тип РАСЅ

Из выпадающего списка необходимо выбрать использующийся PACS. В случае PACS «Махаон» нужно выбрать тип станции и, если используется «Полная» рабочая станция врача «Махаон», то требуется ввести AE Title DICOM Архива.

2. Тип станции, в которой будут открываться исследования из интерфейса РИС. Из выпадающего списка необходимо выбрать конфигурацию используемой рабочей станции PACS:

3. «Облегченная» - Программное обеспечение «Просмотровая станция NetLite»

4. «Полная» - любой из вариантов исполнения комплекса программ для визуализации, обработки, архивирования и экспорта медицинских изображений и данных «ЛИНС Махаон Рабочая станция врача» 5. АЕ Title Архива

AE Title DICOM Архива требуется вводить только для «Полной» рабочей станции.

1.10.2. Сервисные утилиты

1.10.2.1. 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 136

1. 2. 13 ювной Дублирующий Поменять (иннается с буквы Не указано - Споч	Объединить Уд соб слиян <mark>и</mark> я О	али: Эпре	гь делено пользователем	 Принцип анализа 	По условному коду	
анов Иван Иванович занов Иван Иванович	1		Фамилия Имя Отчество Дата рождения Пол Место жительства Место работы/учёбы Полис Свид. о рожд./паспорт История Всего исследований	Иванов Иван Иванович 10.11.87 мужской Нет 1		
			Дата ▶ 29.04.14 N_ri	Заключения In	Отделение US	Рабочее место Кабинет УЗД

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

Вид кнопки	Описание
1 Основной	«1» - пациент будет сохранен, и к этой учетной записи будут добавлены визиты двойника.
24 Дублирующий	«2» - паспортные данные этого пациента будут удалены, а все его визиты будут добавлены к пациенту со статусом «1».
13 Поменять	Смена статуса
Объединить	По нажатию этой кнопки происходит группировка. Объединяет основного и дублирующего пациентов.
і і і і і і і і і і і і і і і і і і і 	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» Выбрать. При нажатии на нее появляется вспомогательное окно со списком всех пациентов, информация о которых хранится в базе данных.

Рисунок 138

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.

стр. 99

141

ЛИНС.РИС.2015.РО 1.10.2.2. Программное обеспечение «ЛИНС LookInside HL7 Сервер». Настройки

Программное обеспечение «ЛИНС LookInside HL7 Сервер» (hl7server.exe) - дополнительная принадлежность, основной целью которой является организация взаимодействия медицинских информационных систем: РИС, МИС, PACS и которая обеспечивает двунаправленный обмен HL7-сообщениями между этими системами.

Программное обеспечение «ЛИНС LookInside HL7 Сервер» устанавливается только на компьютере «сервер».

При установке рекомендуется выбрать пункт «Стартовать программу при старте системы», чтобы HL7 сервер запускался при старте системы.

Если при установке был выбран пункт «Использовать псевдоним пути к базе данных», то в конфигурационный файл HL7 сервера (hl7server.ini) пишется строка (в данном примере использован псевдоним lins_db):

[*DB*]

ConnectionString=localhost:lins_db

При старте системы HL7 сервер запускается автоматически. Для настроек сервера необходимо кликнуть правой кнопкой мыши по иконке программы в системной области.

RU 8 817

В появившемся окне выбрать пункт «Настройки...»

Открыть
Настройки
Подключиться к БД
Выход

Рисунок 139

Сначала необходимо настроить справочники приборов и приложений.

Справочник приборов - это список диагностического оборудования в ЛПУ. Это те приборы, на которые будут назначаться исследования.

Справочник приложений - это список приложений, обменивающихся сообщениями с HL7сервером. Как правило, это модули МИС и PACS, организующие прием/передачу HL7-сообщений.

Для настройки справочника приборов нажмите соответствующую кнопку «Приборы...» Появится окно «Список приборов»

	ить Удалить ЛПУ	не задано			•		
Модель	AE Title	IP адрес	Порт	WorkList	Модальность	ЛПУ	
GRAB	GRAB	127.0.0.1	104	V	ОТ Другое	A HOSPITAL	

Для добавления нового прибора нажмите кнопку «Добавить». Появится окно «Редактирование прибора»

Редактирование прибора								
Модель	УЗИ Philips iU22							
AE Title	PHILIPSIU22							
Модальность	US Ультразвуковая диагностика 🔹							
Eсть Worklis	st 🔽							
IP адрес	192.168.1.20							
Порт	104							
ЛПУ	A HOSPITAL 🔻							
	Ок Отмена							

Рисунок 141

Все поля обязательны для заполнения. Если прибор поддерживает сервис DICOM Modality Worklist, отметьте поле «Есть Worklist».

Для настройки справочника приложений нажмите соответствующую кнопку «Приложения...» Откроется окно «Список приложений»

ЛИНС.РИС.2015.РО стр. 10								
¹¹⁷ Список приложений								
Добавить Изменить Удалить								
Код приложения	Код учреждения	IP адрес	Порт	Ожидает ответ	Принадлежность	*	1	
MIS	MIS	127.0.0.1	2102		МИС			
WLM	LINS	127.0.0.1	1234		PACS			
						4 III		
					Закрыть			

Для добавления приложения нажмите кнопку «Добавить». Появится окно «Редактирование записи»

Редактирование заг	иси
Код приложения	WLM
Код учреждения	LINS
Ожидает ответ	V
Принадлежность	PACS -
IP адрес	127.0.0.1
Порт	1234
	Ок Отмена

Рисунок 143

Все поля обязательны для заполнения. Выберите принадлежность приложения (МИС или PACS), а также отметьте пункт «Ожидает ответ», если приложение должно получать подтверждение обработки сообщений.

В окне настроек необходимо убедиться, что значение параметра «Слушать порт» HL7 сервера и значение параметра «Порт» DICOM Архива одинаковы.

Также рекомендуется включить параметр «Ожидать подтверждения обработки сообщений».

Настройки	_ X
Слушать порт 2100	
🕼 Ожидать подтверждения обработки сообщений	
Строка соединения с базой данных	
localhost:C:\ProgramData\LookInside\pacients.gdb	
🗐 Стартовать программу при старте системы	
📝 Вести журнал сообщений	
Справочники	
Приложения Приборы	
Очистить журнал сообщений Ок Отм	ена

Рисунок 144

Параметры архива	
Удаленные устройства Правила пересылки	HL7 передатчик 1 HL7 передатчик 2 HL7 приемник IP: Порт:
Системные оповещения Управление хранением HI 7	127 . 0 . 0 . 1 2100 📝 Включить 📝 Ожидать ответ
Пользователи	Тестовое сообщение Ответ MSH ^~v\& WLM LINS 20140519165311 ORM^O01 2.3 WINDOWS-1251 PID PAT1000 Иванов И. И. 000000 ORC NW ORC NW OBR 88 0000004288^CARDIAC FOLDER ^^^20130604165410 ZDS 1.3.76.2.2.2.1154.14.4288.20130604165416^^Application^DICOM http://127.0.0.1:82/view.html?s=MyyIZDwl

Рисунок 145

Работоспособность связки DICOM Архива и HL7 сервера можно проверить, нажав на кнопку «Тестировать» в окне настроек DICOM Архива.

Настройка данных, передающихся в HL7 сообщениях осуществляется производителем ПО.

В основном окне программы HL7 сервера появится строка полученного сообщения:

	Л	ИНС	С.РИС.201	5.PO						стр.	104
HL7	LookInsid	le HL7Se	rver, версия 1.0.2	2.2 (HL7SERVER/LIN	IS)						
ж	урнал за рослуши	Сегодн	ия орт: 2100	•					Файл	Настройки	
	Дата	Время	Направление	Отправитель	Получатель	Тип сообщения	Код		Пациент	Код ответа	
▶1	9.05.2014	18:58	Входящее	WLMILINS	HL7SERVER LINS	ORM^001	NW	Иванов И. И.		AR	
19.	15.2014 16	:э/: Успе	ешно получены	результаты иссле,	дования					^	
										-	

Работоспособность МИС и HL7 сервера можно проверить, создав назначение в МИС, использующейся в ЛПУ, результатом которого будет отправка HL7 сообщения на HL7 сервер. При этом в основном окне HL7 сервера появится строка полученного сообщения

HI	⁷ LookInsid	le HL7Se	rver, версия 1.0.2	2.2 (HL7SERVER/LINS)					
	Журнал за	Сегодн	я	•				Файл	Настройки
	Прослуши	вается п	орт: 2100						
	Дата	Время	Направление	Отправитель	Получатель	Тип сообщения	Код	Пациент	Код ответа
	20.05.2014	17:06	Входящее	MIS MIS	HL7SERVER LINS	ORM^001	NW	Testovaya^pacientka	AA
	ообщение	: 20.05.20	14 17:05: Успеци	чо подключено к БД Іос	alhost:C:\ProgramData\L	.ooklnside\pacients	gdb		~
							3		Ŧ

Рисунок 147

а в интерфейсе PИС LookInside назначенное исследование отобразится в буфере запланированных исследований в нижней части главной формы. Буфер запланированных исследований представляет собой таблицу с заголовками столбцов.

	ЛИНС.РИС.2	2015.PC	C						C	стр
Look In:	side									23
Визит	Редактировать Рассчи	итать Эксп	орт Сервис Пом	ощь						
Ново	ре Открыть	Поиск	Применить	Одномерна статистика	я Многом статист	ерная Выходные н ика формы	о Настройки	выход		
Показать	исследования текуще	й учетной за	писи 🔻 за всёвр	емя		• со статусом	все -	·		
Врач Во	е 🔹 Категор	ия Все	•							
N	ΦΝΟ		Дата рождения	Возраст	Дата	Заключения	Вид ис	следования	Пол	
2_14	Демонстрационный Паці	иент	01.01.80	34 года	22.04.14	N_hip	тбс		мужской	
6_14	Демо Пациент		01.01.80	34 года	28.04.14	N_adren	почки		мужской	=
3_14	Тестовый Пациент		02.02.70	44 года	29.04.14	N_HCF	нсг		мужской	
0_14	Иванов Иван Иванович		10.11.87	26 лет	29.04.14	N_ren	почки		мужской	
11_14	Петрова Людмила Петро	вна	04.04.85	29 лет	29.04.14	N_мол/ж, мастопат.	мол.ж-зы, а	рт. н/к	женский	
12_14	Сидорова Галина Конста	нтиновна	06.04.82	32 года	29.04.14	N_щит	щитов.ж-за,	арт. н/к	женский	
18_14	Иванов Иван Петрович		02.03.66	48 лет	05.05.14	бр_пол N, ан.ж/п	бр.пол.		мужской	
19_14	Петров Федор Иванович		05.05.74	40 лет	05.05.14	N_HCF	нсг		мужской	
24_14	Петров Федор Иванович		05.05.74	40 лет	05.05.14	N_мошонка	мошонка		мужской	-
апланир	ованные исследовани	я (1)								×
Редакти	ировать Удалить							Оптимальная	ширина колоно	к
	ФИО	Пол Д	ата рожд. Вид исс.	ледования	Запланиро	зано на Соответствует па	циенту в БД Да	ата рожд.		
T	я Пациентка	🛛 женский 12	2.12.2012 Hor		21.05.2014 16	38				

Работоспособность РИС LookInside и HL7 сервера можно проверить, заполнив регистрационную форму и затем нажав кнопку «Сохранить». При этом в основном окне HL7 сервера появится строка полученного сообщения

HL	⁷ LookInsid	le HL7Se	rver, версия 1.0.2	2.2 (HL7SERVER/LINS)					
:	Журнал за	Сегодн	я	•				Файл	Настройки
	Прослуши	вается п	орт: 2100						
	Дата	Время	Направление	Отправитель	Получатель	Тип сообщения	Код	Пациент	Код ответа
	20.05.2014	17:31	Исходящее	HL7SERVER LINS	WLMILINS	ORM^001	NW	TESTOVAYA^PACIENTKA	AA
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	20.05.20	1117.05. Vennu		allasti Ci Drago an Data V	opl/acid/accient	adh		
	ооощение	20.03.20	14 17:03: YCNEWF	о подключено к вд юс.	amost:C:\ProgramData\L	ookinside\pacients	.gub		~

# Рисунок 149

а на главной форме исследование будет отображено как «назначенное» (в правом верхнем углу поля ФИО появляется оранжевый квадратик)

	JINHC.PHC.20	)15.P	O							(	стр.
Look In	side										23
Визит	Редактировать Рассчита	ать Экс	порт Серви	с Помощь							
Ново	ре Открыть	Поиск	Примен	Одномерна статистика	я Многом статис	ерная тика	Выходные формы Н	астройки	выход		
Токазать	исследования текущей у	учетной з	записи 🔻 🛛 за	всё время			• со статусом в	ce	•		
Зрач Во	се 🔹 Категория	Bce	•								
N	ΟΝΦ		Дата рож	кдения Возраст	Дата		Заключения	Вид и	сследования	Пол	
59_14	Бабаева Ирина		11.11.11	2 года 6 м	. 16.05.14			гинек.		женский	
0_14	Хохлова Екатерина		12.12.12	1 год 5 мес.	. 16.05.14			нсг		женский	
3_14	Матвеева Наталья Дмитри	евна	13.05.93	21 год	19.05.14			л\у		женский	
4_14	Иванов Иван Иванович		10.11.87	26 лет	19.05.14	N_knee	•	мошонка, ц	цитов.ж-за	мужской	
'5_14	Петрова Людмила Петровн	ia	04.04.85	29 лет	19.05.14			м_ткани		женский	=
77_14	Тушина Галина Ефимовна		<b>15.02.80</b>	34 года	19.05.14			колено		женский	
31_14	Тестовая Пациентка	_	12.12.12	1 год 5 мес.	20.05.14			мол.ж-зы		женский	
апланир	ованные исследования (	(0)									×
Редакти	ировать Удалить								Оптимальная	и ширина колонс	ж
	ФИО	Пол	Дата рожд. В	Зид исследования	Запланиро	вано на	Соответствует па	иенту в БДД	ата рожд.		
1											

Рисунок 150

# 1.11. Администрирование

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

# 1.11.1. 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.

Утилита Администрато	pa Lookinuide, sepcins 7.4.1.5	
первное копирование	Восстановление Настройки	
Создать резереную когн	10	
		3akperts

Рисунок 151



# 1.11.1.1. Восстановление базы данных из резервной копии.

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

Резервное копирование   осстановления   настроики   Подробности восстановления БД   Список резервных копий (отсортировано по датам - от последней к первой) 15/05/2014 13/22:39		
писок резервных копий (отсортировано по датам - от последней к первой) 5.05.2014 13:22:39		
5.05.2014 13:22:39		
	Удалить	Восстановит
	1.1	1178 

# Рисунок 153

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:





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 Сtrl + (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	Используется в протоколе. Позволяет подключить к протоколу одну из
заключения	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.

ЛИНС.РИС.2015.РО

Термин	Описание							
Выборка	Выборка данных представляет собой часть общей информации, которая							
	удовлетворяет какому-нибудь условию.							
Рабочая станция	Программное обеспечение для просмотра медицинских изображений							
врача	любой из вариантов исполнения комплекса программ для визуализации,							
	обработки, архивирования и экспорта медицинских изображений и							
	данных «ЛИНС Махаон Рабочая станция врача».							
Рабочая станция	Программное обеспечение для просмотра медицинских изображений –							
PACS	любой из вариантов исполнения комплекса программ для визуализации,							
	обработки, архивирования и экспорта медицинских изображений и							
	данных «ЛИНС Махаон Рабочая станция врача».							

## ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

стр. 111

- по программное обеспечение
- БД база данных
- СУБД система управления базой данных
- АРМ автоматизированное рабочее место
- ЛПУ лечебно-профилактическое учреждение
- КТ компьютерная томография
- МРТ магнитно-резонансная томография
- УЗД ультразвуковая диагностика
- УЗИ ультразвуковое исследование
- ФИО фамилия имя отчество
- РАСS Picture archiving and communication system система хранения и
- передачи медицинских изображений
- МИС Медицинская информационная система
- РИС Радиологическая информационная система

	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ													
		Номера л	истов (стра	ниц)			Входящий							
Изм.	изме- нен- ных	замен енных	новых	аннулиров анных	Всего листов (стр.) в документе	№ документа	№ сопроводительн ого локумента	Подпи сь	Дата					
							документа							
	<u> </u>		<u> </u>											