

Инструкция по учёту онкобольных

На 11 листах

2020 г.

Система позволяет вести учёт онкобольных. Вся работа по учёту онкобольных сводится к заполнению ТАП и онкологической записи, открываемого из ТАП.

В целом, работа с ТАП онкобольного не отличается от работы с ТАП обычного пациента, за исключением отдельных моментов, которые и будут освещены далее в Инструкции, и зависит от выбранного диагноза по онкологии.

Работа с ТАП по учёту онкобольных сводится к заполнению вкладки «Оборотная сторона» ТАП.

Работа со списком ТАП, созданием и редактированием ТАП и его вкладок описана в п. 6.12 Руководства пользователя ТМ:МИС Saas Том 1.

После того как нужный ТАП найден, следует его открыть и перейти на вкладку «Оборотная сторона» (Рисунок 1).

Рисунок 1. Вкладка «Оборотная сторона» ТАП

Для учёта онкобольных должен быть указан онкологический диагноз в качестве основного: код С, нейтропении или D70.

Поле «Онкозаболевание» заполняется автоматически значением «Лечение» после выбора онкологического диагноза. При необходимости значение можно изменить на «Подозрение на онкозаболевание». Поле заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 2).

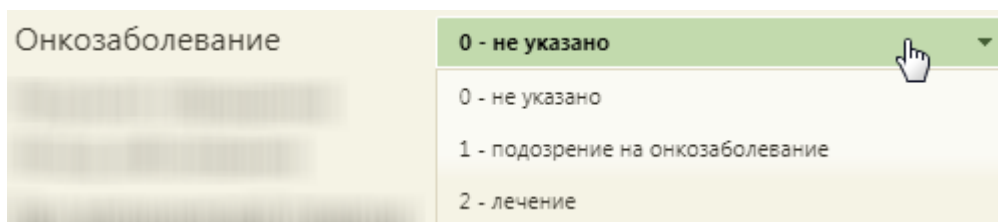


Рисунок 2. Заполнение поля «Онкозаболевание»

При подозрении на онкозаболевание необходимо на вкладке «Действия» пациенту выписать направление на консультацию к врачу или на обследование (описано в п. 6.12.7 Руководства пользователя ТМ:МИС Saas Том 1).

При установленном в поле «Код по МКБ» онкологическом заболевании необходимо заполнить онкологическую запись. Для этого необходимо нажать кнопку «Подробнее» рядом с полем «Онкозаболевание». Отобразится форма «Онкозаболевание» на вкладке «Общие данные», которую следует заполнить (Рисунок 3).

Рисунок 3. Форма «Онкозаболевание». Вкладка «Общие данные»

Состав полей, отображаемых на форме «Онкозаболевание» зависит от указанного диагноза.

На форме «Онкозаболевание» в поле «Диагноз по МКАБ-10» отобразится диагноз, указанный в ТАП; изменить его нельзя.

Поле «Повод обращения» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 4).

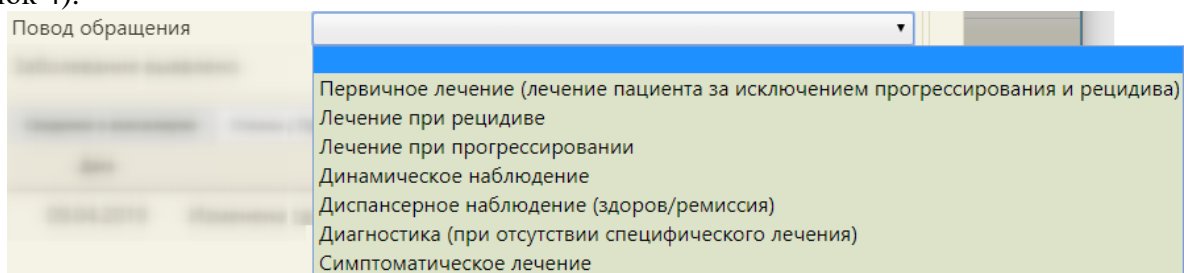


Рисунок 4. Заполнение поля «Повод обращения»

Поле «Стадия заболевания» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 5). Поле доступно для заполнения, если в поле «Повод обращения» выбраны следующие значения: «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирувания и рецидива)», «Лечение при рецидиве», «Лечение при прогрессирувании», «Динамическое наблюдение», «Диспансерное наблюдение (здоров/ремиссия)».

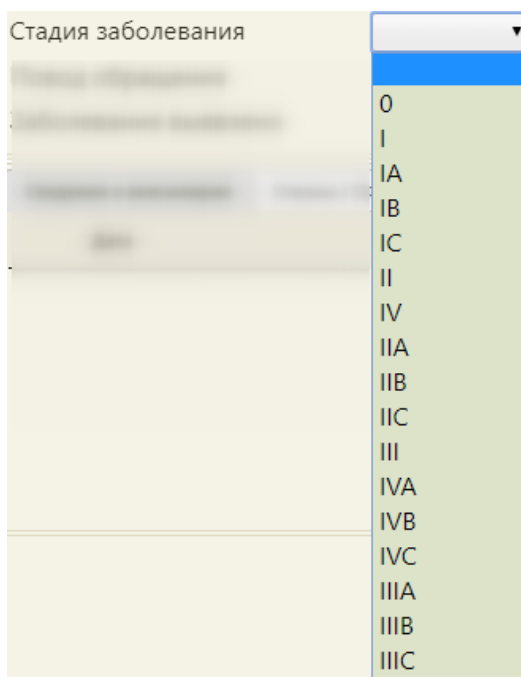


Рисунок 5. Заполнение поля «Стадия заболевания»

Поля «Т», «N», «M» заполняются выбором записи из выпадающего списка (Рисунок б). Поля доступны для заполнения, если в поле «Повод обращения» выбрано значение «Первичное лечение (лечение пациента за исключением прогрессирувания и рецидива)».

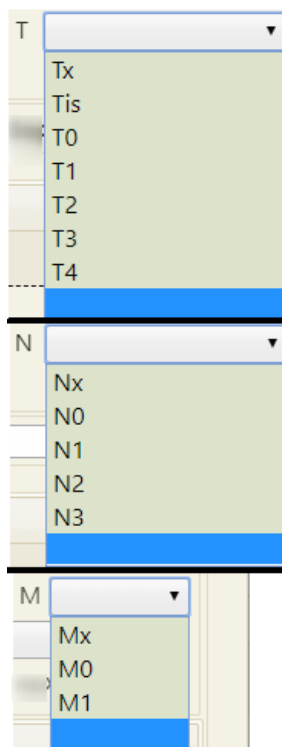


Рисунок 6. Заполнение полей «Т», «N», «M»

Поле «Заболевание выявлено» заполняется установкой переключателя в нужный пункт: впервые или ранее. При необходимости можно установить флажок Наличие отдаленных метастазов (Рисунок 7). Установка флажка доступна только по поводам обращения: «Лечение при рецидиве» и «Лечение при прогрессировании».

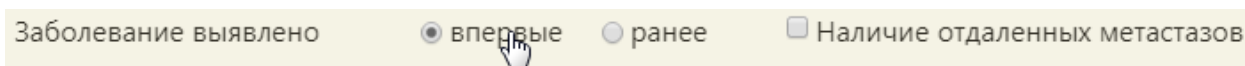


Рисунок 7. Заполнение поля «Заболевание выявлено»

В поле «Дата забора материала» следует указать дату забора материала на биопсию. Для ряда диагнозов на форме дополнительно отображаются разделы «Гистология» и «Иммуногистохимия/маркёры» (Рисунок 8).

Рисунок 8. Форма с разделами «Гистология» и «Иммуногистохимия/маркёры»

Если результаты биопсии уже известны, в разделе «Гистология» следует отменить флажком гистологический тип и выбрать из раскрывающегося списка значение (Рисунок 9). Состав полей области «Гистология» зависит от выбранного диагноза.

Рисунок 9. Раздел «Гистология»

Состав полей области «Иммуногистохимия/маркёры» также зависит от выбранного диагноза.

Для добавления сведений о консилиуме следует перейти на вкладку «Сведения о консилиуме» в нижней части окна и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации о консилиуме (Рисунок 10).

Рисунок 10. Вкладка «Сведения о консилиуме»

В поле «Дата консилиума» следует ввести дату начала консилиума. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. В поле «Сведения о консилиуме» указывается цель консилиума, заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 11).

Рисунок 11. Заполнение поля «Сведения о консилиуме»



Для подтверждения ввода информации о консилиуме следует нажать кнопку . Если необходимо отменить ввод информации, следует нажать кнопку Скрыть. Информация о добавленном консилиуме отобразится в списке (Рисунок 12).

Рисунок 12. Список сведений о консилиумах

Для редактирования информации о консилиуме следует нажать кнопку .

Для удаления информации о консилиуме следует нажать кнопку .


Для добавления отказа/противопоказаний к лечению, следует перейти на вкладку «Отказы/Противопоказания» в нижней части окна и нажать кнопку «Добавить». Отобразится форма ввода информации от отказах/противопоказаниях (Рисунок 13).

Рисунок 13. Вкладка «Отказы/Противопоказания»

В поле «Дата отказа/противопоказания» следует ввести дату начала консилиума. Поле заполняется из календаря, либо вручную с клавиатуры. Поле «Отказ/Противопоказание» заполняется выбором записи из выпадающего списка (Рисунок 14).

Рисунок 14. Заполнение поля «Отказ/Противопоказание»

Если необходимо отменить ввод информации, следует нажать кнопку .

Для подтверждения ввода информации следует нажать кнопку .

Введенный отказ/противопоказание отобразится в списке (Рисунок 15).



Сведения о консилиуме		Отказы / Противопоказания	
Дата	Отказы / Противопоказания	Добавить	
09.04.2019	Противопоказания к проведению хирургического лечения		

Рисунок 15. Список отказов/противопоказаний

Для редактирования отказа/противопоказания следует нажать кнопку  .

Для удаления отказа/противопоказания следует нажать кнопку  .

После ввода всех данных для их сохранения необходимо нажать кнопку «Сохранить» (Рисунок 3). Форма «Онкозаболевание» закроется. Для дальнейшего просмотра введенной информации об онкозаболевании в ТАП необходимо нажать кнопку «Подробнее» в поле «Онкозаболевание».

Если в ТАП указан онкологический диагноз и не заполнена онкозапись, то при сохранении ТАП отобразится сообщение об ошибке – необходимо заполнить форму «Онкозаболевание» (Рисунок 16).

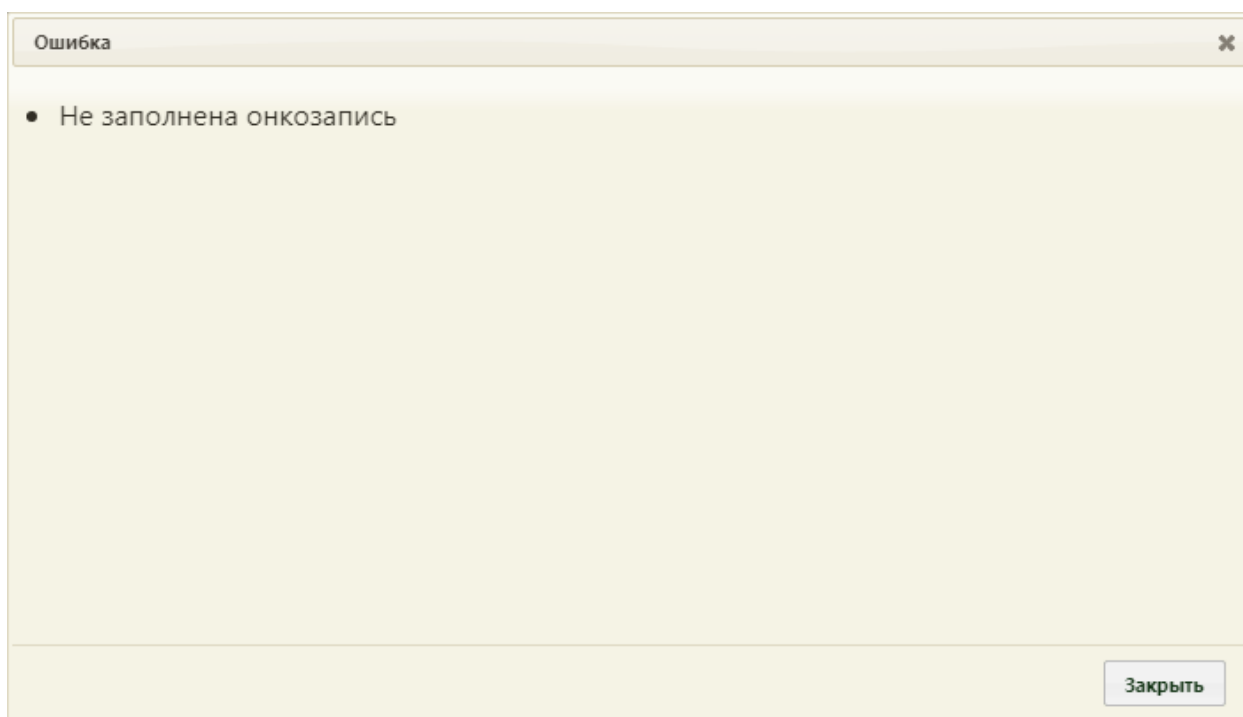


Рисунок 16. Сообщение о не заполненной онкозаписи

Если основной онкологический диагноз был изменен на не онкологический, а онкозапись не была удалена, то при сохранении ТАП будет отображено сообщение об изменении диагноза и об удалении онкозаписи (Рисунок 17).

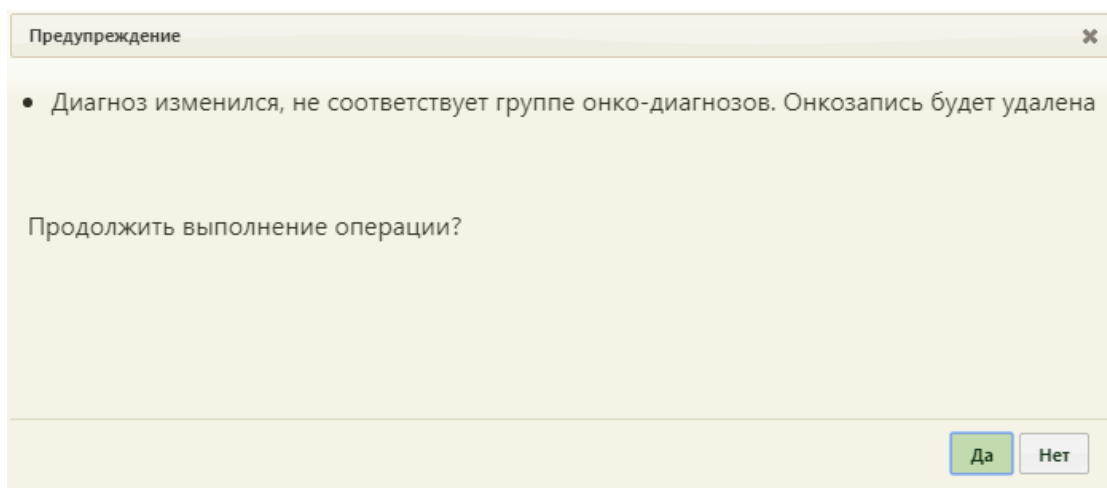


Рисунок 17. Сообщение об изменении онкологического диагноза и об удалении онкозаписи

Если онкологический диагноз был изменен на другой онкологический диагноз, то при сохранении ТАП будет отображено сообщение о необходимости редактирования онкозаписи (Рисунок 18).

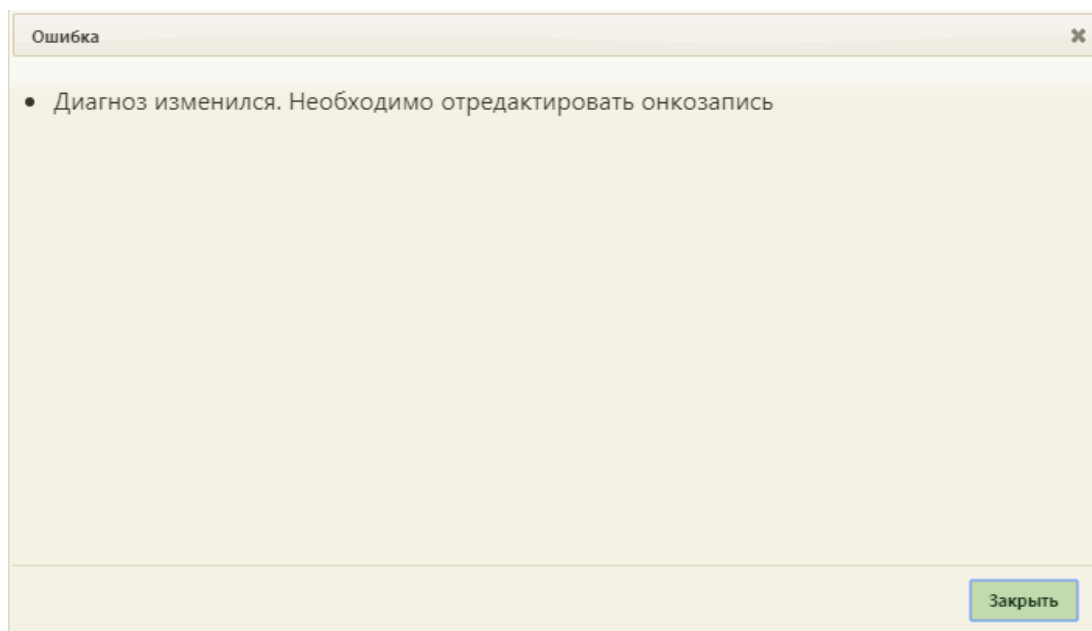


Рисунок 18. Сообщение о необходимости редактирования онкозаписи

Далее следует открыть форму «Онкозаболевание» и повторно заполнить значения полей (Рисунок 19).

Онкозаболевание

Общие данные

Диагноз изменился, необходимо повторно указать значения

Диагноз по МКБ-10: C40.2 - Злокачественное новообразование длинных костей нижней конечности

Повод обращения: Лечение при прогрессировании

Стадия заболевания: T N M

Заболевание выявлено: впервые ранее Наличие отдаленных метастазов

Дата забора материала: Дата

Сведения о консилиуме | Отказы / Противопоказания

Дата	Цель консилиума	Добавить

Рисунок 19. Форма «Онкозаболевание» с напоминанием повторного ввода значений