

DX CARE :
PRISE EN MAIN ET
PRESCRIPTION
Version HPSJ

[ne pas supprimer ce texte]
Version : [ne pas supprimer ce
texte]

| | |
|--|-------------|
| rédigée par : E Ménage | signature : |
| validée par : | signature : |
| Approuvé par : le groupe « dossier patient » | |
| Domaine d'application : tous les médecins | |
| Objet : Prise en main rapide du logiciel Dx-Care | |
| | |


 DxCare


Les flèches bleues vous permettent de revenir en arrière



Les puces en forme de V verts vous permettent de valider

SOMMAIRE :

1. Première connexion à DxCare
2. Consultation des dossiers de patients
3. Créer une observation
4. Prescrire des MEDICAMENTS dans DxCare
 - 4.1. Principes généraux pour les prescriptions
 - 4.2. Ecran de « prescriptions médicales »
 - 4.3. Prescription d'un médicament à schéma thérapeutique particulier.
 - 4.4. Prescription de patch à laisser en place plusieurs jours
 - 4.5. Prescription en alternance
 - 4.6. Prescription des médicaments en IV
 - 4.7. Les ALERTES automatiques de DxCare pour la prescription de médicaments
 - 4.8. Analyse pharmaceutique faite par les pharmaciens du GHPSJ
 - 4.9. Signification des icônes dans la liste des prescriptions
5. Prescrire de la BIOLOGIE et des SOINS
6. Les EXAMENS COMPLEMENTAIRES
7. Les demandes d'avis spécilisés
 - 7.1. Demander un avis ANESTHESISTE pour un patient hospitalisé (tel =7445)
 - 7.2. Demander l'avis de l'EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE (tel = 7737)
 - 7.3. Demander un avis DERMATOLOGIQUE (tel = 7622)
 - 7.4. Demander une dialyse à l'AURA Paris 14
 - 7.5. DEMANDER LA POSE d'un PAC
 - 7.6. Demander l'avis de l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP)
8. Les papiers de sortie = « outil bureautique »

1. PREMIERE CONNEXION A DX-CARE :

Identifiant et mot de passe puis valider

**Respecter les majuscules et minuscules
Pour l'identifiant et le mot de passe**

10:33

Lors de la première connexion à DxCare vous devrez :

a- Personnaliser votre mot de passe :



**Vous ne pouvez pas remettre le même mot de passe que
celui fourni**

Modification du mot de passe

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Ancien mot de passe : | Mot de passe fourni |
| Nouveau mot de passe : | Votre nouveau mot de passe |
| Confirmer le mot de passe : | Votre nouveau mot de passe |

Votre mot de passe a expiré.

IDENTIQUES

← ✓

b- Définir votre profil de connexion :

Vous devrez sélectionner :

- Votre **service**
- Votre « **poste de traitement** »
- Cliquer sur « **poste de traitement** » à la ligne « **chargement par** ».

Puis valider.

Renseignez les informations

Vérifiez que la case est bien cochée pour mémoriser vos paramètres et valider.

→ Une fois cette étape faite, la liste des patients présents dans votre unité apparaît dans « dossier en cours ».

| Date naissance | Âge | UH | Patient | Poste/Lit/UH |
|----------------|---------|------|------------------------------|--------------|
| 14/03/1980 | 41 ans | 2212 | Né ZZZZTEST SCRIPT PREV | 6089 // 2212 |
| 01/05/1932 | 89 ans | 2212 | Né XPLOREWEB WEB | 6209 // 2212 |
| 02/01/1921 | 101 ans | 2212 | ZZTEST Né ZZTEST HPSJ | 6209 // 2212 |
| 01/01/2017 | 5 ans | 2212 | ZZTESTQUAL Née ZZTESTQUAL NE | 6209 // 2212 |
| 01/01/1990 | 32 ans | 2212 | Née ZZTESTDEMO1 ZZTESTDEMO1 | 6209 // 2212 |

2. CONSULTATION DES DOSSIERS DE PATIENTS :

Pour consulter le dossier d'un patient, se mettre sur la ligne du patient dans la liste des « dossiers en cours » et double-cliquer pour ouvrir le dossier.

Puis en haut à Gauche, ouvrir le « MENU » puis « MON PATIENT » et sélectionner le chapitre souhaité.

Détail des chapitres du « MENU » :

Partie 1 :

-Rendez-vous : liste des RDV prévus du patient sur le GHPSJ.

-Prise en charge médicale : traçabilité des intervenants ayant eu accès au dossier de ce patient.

Partie 2 :

-Suivi de correspondance : possibilité d'affichage et de suivi des documents Word générés dans l'outil bureautique pour le patient sélectionné

-Partie 3 (=DOSSIER MEDICAL) :

-Synthèse : Visualisation de tout le dossier du patient

-Résultats : Visualisation des résultats de biologie de ce patient

-Prescriptions médicales : accès aux prescriptions médicales (en cours et passées)

-Ordonnances : modules de création des ordonnances de sortie (word).

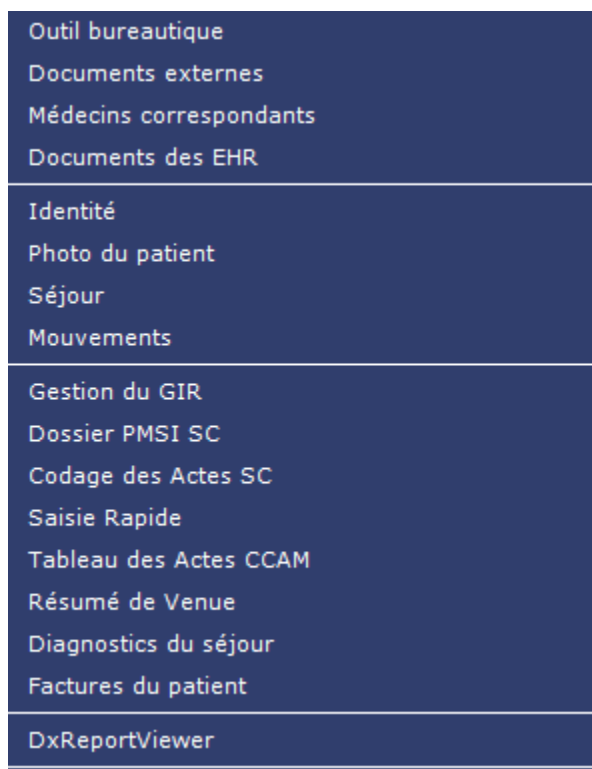
-Recueil médical : Accès aux questionnaires d'observations médicales en fonction de la spécialité

-Partie 4 (=DOSSIER DE SOINS) :

- Pancarte

- Plan de soins

-Recueil paramédical : Accès aux observations des paramédicaux (kinésithérapeutes, diététiciens, ...)



Partie 5 (=Dossier bureautique du patient) :

-Outil bureautique : génération de documents word à partir d'un fichier vierge ou d'un modèle de document paramétrés

-Documents externes : accès au module de numérisation des documents papier dans Dx Care.

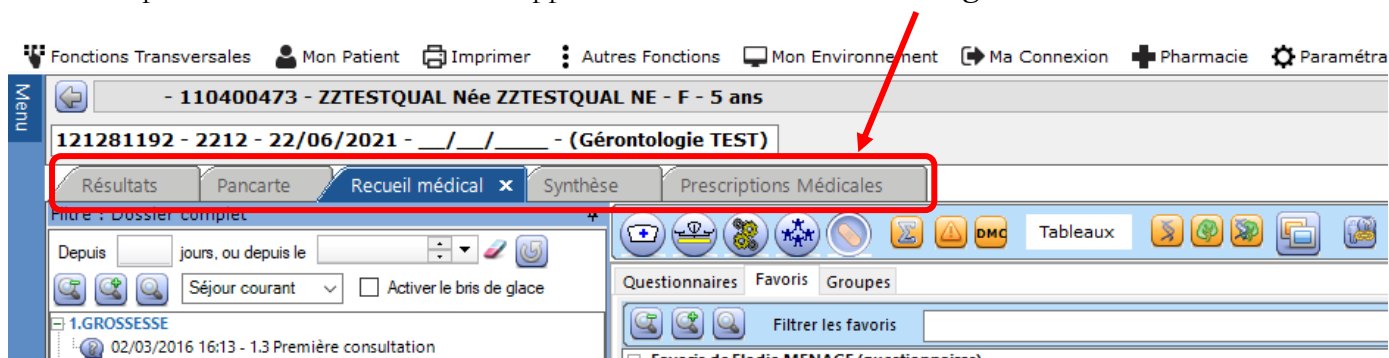
-Médecins correspondants : accès à la liste des médecins correspondants rattachés au patient par séjour + accès pour ajouts de médecins correspondants (ceux auxquels seront envoyés les CRH)

Parties pour les secrétaires :

-Partie 6 =Dossier administratif du patient = IMS : Identité-Mouvement-Séjour : permet de créer des identités ainsi que des séjours pour les patients.

-Partie 7 = partie utilisée par les AMA et le DIM

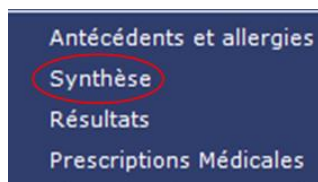
Toutes les parties ouvertes du « MENU » apparaissent aussi sous forme d'onglets en haut de l'écran :



L'outil de recherche rapide (situé au bas de l'écran) permet d'arriver directement sur la partie du dossier que vous souhaitez consulter :

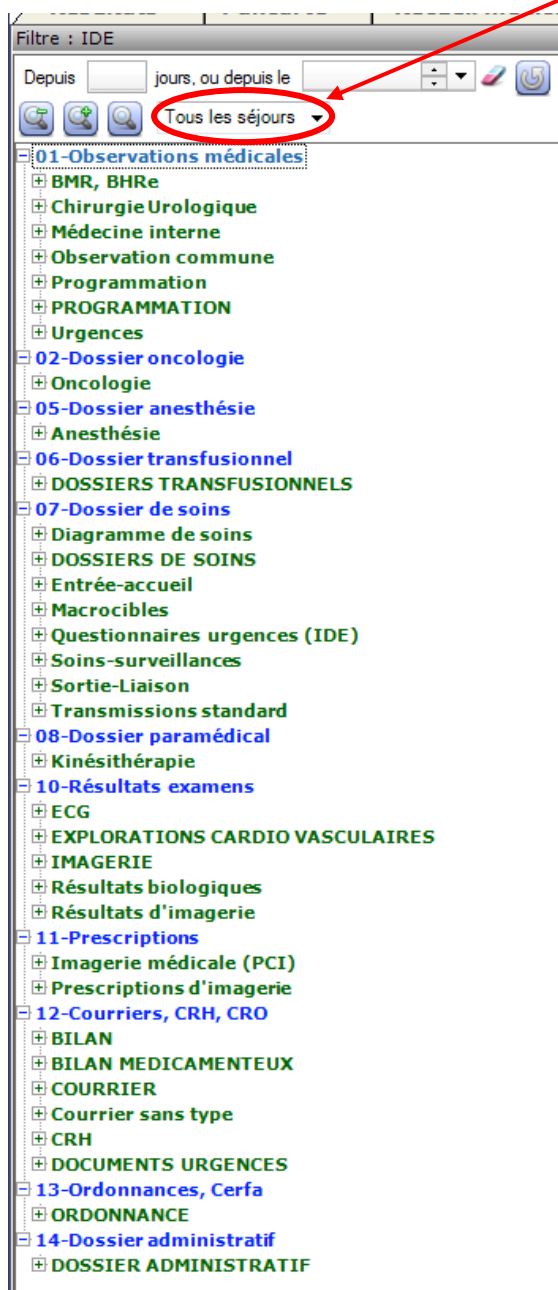


Remarque : L'onglet « SYNTHÈSE » :



Cette partie permet une vue synthétique du **dossier du patient regroupé en rubriques.**

Pour une vision globale penser à sélectionner « **tous les séjours** » plutôt que « séjour courant ».



Les rubriques :

01-Observations médicales présente la liste des questionnaires du menu « Recueil médical » avec leur contenu.

02-Dossier oncologie

03- Dossier obstétrique

04- Dossier pédiatrique

05-Dossier d'anesthésie

06-Dossier transfusionnel

07-Dossier de soins

08-Dossier paramédical la liste des questionnaires du menu « Recueil paramédical » avec leur contenu

09- Dossier social

10-Résultats examens contient la liste journalière des résultats biologiques issus de Dx Lab.

11= masqué par défaut

12-Courrier/CRH/CRO contient la liste des courriers, CRH et CRO qui sont :

- soit générés par l'outil bureautique ex :
 03/04/2018 - URG-CRH Lits-Porte - AIM Jean Luc
- soit scannés dans « documents externes » ex :
 14/06/2017 - CS ophtlamo de juin 2017
- soit injectés automatiquement en provenance d'autres applications et logiciels.

13-Ordonnances/cerfa

14-Dossier administratif

Depuis le dossier d'un patient DxCare, en cliquant sur [Autres Fonctions](#), vous avez un accès direct à :

- L'imagerie du PACS = [Vue motion](#)
- Les ECG faits via les ordinateurs connectés = [Cardiolex ECG](#)

The screenshot shows the DxCare software interface. The top navigation bar includes 'Fonctions Transversales', 'Mon Patient', 'Imprimer', 'Autres Fonctions', 'Mon Environnement', 'Ma Connexion', 'Pharmacie', and 'Paramétrage'. The 'Autres Fonctions' menu is open, displaying a list of options. The following options are highlighted with red boxes:

- Autres Fonctions (in the top bar)
- CARDIOLEX ECG
- CARDIOLEX Visualisation
- Vue Motion

The background shows a patient list table with columns for 'Date naissance', 'Âge', 'UH', and 'Poste/L/UAH'. The table contains several rows of patient data, including names like 'LEAH', 'ZZTEST EEQ', and 'Née TEST RECHERCHE SEJOUR'.

| Date naissance | Âge | UH | Poste/L/UAH | BMR |
|----------------|---------|------|---------------|-----|
| 14/03/1980 | 41 ans | 2212 | 6089 / / 2212 | |
| 01/05/1932 | 89 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |
| 02/01/1921 | 101 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |
| 01/01/2017 | 5 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | Oui |
| 01/01/1990 | 32 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | OUI |
| 01/01/1920 | 102 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | Oui |
| 01/01/1996 | 26 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |
| 05/01/2017 | 5 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |
| 08/04/1967 | 54 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | BMR |
| 02/01/1980 | 42 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | BMR |
| 01/01/1995 | 27 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |
| 13/07/1990 | 31 ans | 2212 | 6209 / / 2212 | |

3. CREER UNE OBSERVATION :

Dans la rubrique « recueil médical » sélectionner le questionnaire d'observation propre à votre service.

The screenshot shows the 'Recueil médical' tab selected in the software interface. The patient information at the top includes the ID '110948634', name 'ZZZPATIENT NÉ ZZZPATIENT ENCONSULT - M - 54 ans', and date '121160445 - 2212 - 08/04/2021'. The 'Recueil médical' tab is circled in red. Below the tab, there is a filter section and a list of observations. The 'Service Méd. Interne' dropdown is highlighted with a red box. The 'Médecine interne' category in the list is also highlighted with a red box.

Pour compléter une observation déjà créée : **Faire un clic Droit sur l'observation choisie et sélectionner « modifier ».** (ATTENTION : « Modifier » est juste au dessus de « Supprimer »).

The screenshot shows a context menu with the following options: Ajout à la bulle patient, Imprimer (Ctrl+P), Historique, Résumé d'enregistrement du questionnaire, **Modifier** (highlighted with a red circle), Supprimer, Ajouter un questionnaire de même modèle, Ajouter un questionnaire, Rechercher... (Ctrl+F), Déployer tous les questionnaires, Rétracter tous les questionnaires, and Retirer tous les questionnaires de l'affichage.

A voir avec les SENIORS de CHAQUE SERVICE à l'arrivée des nouveaux internes :

- Le détail de chaque questionnaire d'observation
- La façon de générer les CRH et les ORDONNANCES DE SORTIE.

4. PRESCRIRE DES MEDICAMENTS AVEC DXCARE

4.1. Principes généraux pour les prescriptions +++ :

- Informations importantes à connaître avant de prescrire :
 - Poids
 - Créatininémie
 - Traitement habituel
 - Allergies médicamenteuses (en particulier, antibiotiques, AINS, produits de contraste qui sont fréquents)
- Attention aux ALLERGIES des patients.**
- Privilégier le **PER OS** au maximum lorsque possible (notamment paracétamol/pantoprazole dont l'efficacité PO est la même que IV).
- Ne pas recopier la prescription du médecin traitant et **s'interroger de la pertinence de chaque prescription habituelle.**
De même, **quand les patients viennent d'un autre service**, pensez à revoir chaque ligne de prescription.
- En cas d'ordonnance complexe** (patients dialysés, patients sous anti-rejets, poly-pathologiques, vous pouvez demander une revue de pertinence de la prescription faite en collaboration pharmacien-médecin :

The screenshot shows the DXCARE interface for a patient named JEUNE FILLES FEMME - F - 42 ans. The 'Recueil médical' tab is active. The 'Service Méd. Interne' is selected in the dropdown menu. The list of services includes 'Demande de consultation' and 'Demande Avis Pharmacie', both of which are highlighted with red boxes. A red arrow points from the 'Demande Avis Pharmacie' option to the corresponding form below.

Demande d'avis Pharmacie

| | | |
|--|---|---|
| <p>SERVICE DEMANDEUR</p> <p>Date et heure 17/01/2022 14:28</p> <p>Type de demande <input type="checkbox"/> Recherche de traitement habituel(Concl. Médicamenteuse d'Entrée) <input type="checkbox"/> Conversion trait habituel(de sorte (Concl. de Sorte) <input type="checkbox"/> Explic. patient - prise de certains trat. (entretien pharma) <input type="checkbox"/> Décl. d'Effet Indésirable médicam (Décl. de Pharmacovigilance) <input type="checkbox"/> Analyse Pharmacologique d'une prescription</p> <p>Si autre préciser</p> <p>Coordonnées du prescripteur Nom du prescripteur Téléphone du prescripteur 123 Service et Localisation</p> | <p>TRAITEMENT HABITUEL</p> <p>Si demande de conciliation Dernier traitement habituel connu et date ghjghjghj</p> <p>Si demande de pharmacovigilance: description du cas + méd. incriminé</p> | <p>QUESTION POSÉE</p> <p>Question posée / motif avis pharmacie</p> |
| <p>PARTIE RÉSERVÉE AU PHARMACIEN</p> | | <p>Nom du pharmacien intervenant</p> |

CAS PARTICULIER des patients transférés de REA vers les services d'hospitalisation :

Quand un patient est transféré depuis la REANIMATION vers un autre service d'hospitalisation du GHPSJ, son CRH, généré par le logiciel spécifique à la réanimation ((CHA-CC®), est intégré automatiquement dans DxCare (dans l'onglet « CRH » visible dans « Synthèse »).

Ce CRH comprend :

- Le résumé de la prise en charge en réanimation
- Les **prescriptions de sortie de réanimation**.

Attention : quand un patient est déjà passé par un service du GHPSJ (ex : le SAU) avant d'aller en réanimation et que des prescriptions avaient été faites sur DxCare lors de ce séjour, celles-ci apparaîtront toujours sur DxCare quand le patient sortira de réanimation ; **or elles ne sont parfois plus valables**.

Il convient donc **d'être vigilant sur les prescriptions à faire quand un patient vient de réanimation** ; le mieux étant d'annuler toutes les anciennes prescriptions qui apparaissent sur DxCare (et qui datent du séjour au GHPSJ **avant** le transfert en réanimation) et de refaire des prescriptions à jour sur DxCare **dès l'arrivée du patient en salle**.

4.2. Écran de « prescriptions médicales » :

DOUBLE CLIC sur un patient de la liste « dossiers en cours ».

Puis **CLIC** sur l'onglet **Prescriptions Médicales** dans le « MENU ».







The screenshot shows the 'Prescriptions Médicales' interface for patient 110880595. The patient's name is 'Né ZZZZTEST SCRIPT PREV - M - 41 ans'. The interface includes a 'Menu' button (circled in red), a 'Prescriptions Médicales' tab (circled in red), and a table of prescriptions. The table has columns for 'Voie', 'Statut', 'Libellé', 'J ->', and 'Début prem. act.'. The prescriptions listed are:

| Voie | Statut | Libellé | J -> | Début prem. act. |
|-------|--------|---|------|------------------|
| IV | EC | Vancomycine/250ml G5% (durée de la perf : 1g/h) PRF de 250 mL sur 12h00 toutes les 12 h pendant 3 jour(s) | J3/3 | 21/11/2021 17:00 |
| ORALE | EC | FLUINDIONE (PREVISCAN) 20 MG COMPRIME 1 comprimé / jour pendant 4 jour(s), 1 comprimé à 19h | J4/4 | 07/12/2021 19:00 |
| ORALE | EC | OXYCODONE (OXYNORMORO) 5 MG COMPRIME ORODISPERSIBLE pendant 7 jour(s) Qté/défaut : 0 comprimé Qté max : 6 comprimé/24 h Qté max/prise : 1 comprimé Intervalle minimum : 1 h Heures de prises possibles : Tous | J1/7 | |
| ORALE | EC | PARACETAMOL (DOLIPRANEORODOZ) 500MG COMPRIME ORODISP pendant 7 jour(s) Qté/défaut : 0 lyophysat Qté max : 6 lyophysat /24 h Qté max/prise : 2 lyophysat Intervalle minimum : 6 h Heures de prises possibles : Tous | J1/7 | |

NB : Toute prescription saisie par un médecin est visible **sur le plan de soin des IDE et à la pharmacie.**

Pour prescrire : Sélectionner le type de prescription que vous voulez faire :



| | |
|---|---|
|  | Accès aux différents protocoles paramétrés par les services. |
|  | Tous les médicaments |
|  | Soins : <ul style="list-style-type: none"> - Surveillances - Pansements - Isolements prophylactiques - Pose ou ablation de VVP/sonde urinaire, etc... - Kinésithérapie - Régimes - |
|  | Sur le GHPSJ : <ul style="list-style-type: none"> - ECG - Electroencéphalogramme (EEG) - Electromyogramme (EMG) - ETT - Doppler vasculaires - Holter ECG |
|  | Imagerie médicale (= tout ce qui se fait en radiologie par un radiologue); <ul style="list-style-type: none"> - Radio standards - Scanners - IRM - Echographies |
|  | Biologie |

Cela ouvre un onglet pour la recherche de médicaments (DCI ou marque)/soins/biologie/examen.



(DCI ou

Spécialité

Ch. caract. DCI auto

Renseigner le nom du médicament recherché et valider avec la touche entrée ou .

La liste des médicaments correspondant apparaît (**Les médicaments apparaissent avec la DCI en premier (nom de spécialité entre parenthèse)**) :

| Types | | SP / MV | | Spécialité | | Classe ATC | | DCI | |
|--|------|--|--|---|--|--|--------|--|--|
| <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MV | | <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> MV | | Ch. caract. <input style="width: 100px;" type="text" value="paracétam"/> DCI auto | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | | <input style="width: 100px;" type="text"/> | |
| Spécialité | Type | G | | | | DCI | Dosage | | |
| PARACETAMOL (DOLIPRANE) 100 MG SACHET | SP | | | | | PARACETAMOL | 100 mg | | |
| PARACETAMOL (DOLIPRANE) 100 MG SUPPO | SP | | | | | PARACETAMOL | 100 mg | | |
| PARACETAMOL (DOLIPRANE) 150 MG SACHET | SP | | | | | PARACETAMOL | 150 mg | | |

Double-cliquer sur la ligne choisie, **un écran de prescription apparaît** : renseigner les différents champs de la prescription :

PARACETAMOL (DOLIPRANE) 150 MG SACHET

Quantité mg par par Voie Voie orale

Pendant jours, du 06/01/2022 15:00 au 06/01/2022 00:00

Planification : Horaire Fréq. horaire :

Détails - Horaire

Fréq. jour 1

Calendrier

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h |
| 7h | 8h | 9h | 10h | 11h | 12h | 13h |
| 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h |
| 21h | 22h | 23h | | | | |

Posologie / 24H
 Nombre de prises / 24H : -- Quantité / 24H : -- Posologie recommandée
 Max / prise : NC Max / 24H : NC

Conditions

Apporté par le patient

Prescription hors AMM

Statut En cours

Commentaires

Renseigner :

-QUANTITE

-UNITE → **ATTENTION aux UNITES de prescriptions !!!**







-VOIE d'administration

-DUREE : sauf exception, **prescrire d'emblée pour une durée de 30 jours dès l'entrée** afin d'éviter que la prescription de s'arrête sans qu'on s'en rende compte.

-HEURES d'administration

et **VALIDER**.

Remarques :


- Pour **prescrire « en urgence »**, cliquer sur : 
- Pour **déverrouiller les dates** de prescription, cliquer sur : 
- Pour **modifier une prescription en cours** cliquer sur : 
- L'icône , permet **d'accéder directement au VIDAL®**
- On peut **ajouter un commentaire à la prescription** en cliquant sur : 
- On peut **prescrire « à la demande »**  en sélectionnant « à la demande » dans le menu déroulant « planification » : il faudra renseigner la prise maximale par 24h et le délai entre deux prises.





- Les lignes de prescriptions apparaissent :
 - En **VERT** quand la durée est > 1 jour
 - En **BLEU** quand la prescription va s'arrêter dans les 24h


















→ATTENTION car risque de disparaître si non renouvelée ou reconduite !!!
 - En **ORANGE** quand elles ont été suspendues volontairement.
 - En **GRIS** quand elles sont terminées.

| | | | |
|-------|----------|---|--------|
| ORALE | EC | PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 40 MG COMPRIME 1 comprimé / jour pendant 30 jour(s), 1 comprimé à 18h | J7/30 |
| ORALE | EC | MIANSERINE (ATHYMIL) 10 MG COMPRIME 1 comprimé / jour pendant 7 jour(s), 1 comprimé à 18h | J6/7 |
| ORALE | SUSP | VILDAGLIPTINE (GALVUS) 50 MG COMPRIME 2 comprimé / jour pendant 30 jour(s), 1 comprimé à 08h, 1 comprimé à 20h | J14/30 |
| IV | SUSP ⇌ | Ceftriaxone (Rocephine)/50ml NaCl 0.9% PRF de 50 mL sur 30min à 20h | J1/1 |


NB : Sur la liste des patients, la colonne  donne des information sur les prescriptions de chaque patient :

-  = Apparition d'une nouvelle prescription

-  = Une ligne de prescription va finir dans les 24h : la ligne de prescription apparaîtra en GRIS quand la prescription sera terminée.

|  | Date naissance | Âge |  | UH | Patient |  | Poste/Lr/UH |
|---|----------------|--------|---|------|---|---|---------------------|
|  | 01/01/1996 | 26 ans |  | 2212 | ZZTESTQUALITE Né ZZLABO ENFANT | | 6209 / / 2212 |
|  | 05/01/2017 | 5 ans |  | 2212 | ZZZ123 Née ZZZ123 TEST | | 6209 / / 2212 |
|  | 08/04/1967 | 54 ans |  | 2212 | ZZPATIENT Né ZZZPATIENT ENSONSULT | | 6209 / / 2212 |
|  | 02/01/1980 | 42 ans |  | 2212 | ZZTESTQUAL Née JEUNE FILLES FEMME | | 6209 / / 2212 |
|  | 01/01/1995 | 27 ans |  | 2212 | ZZTEST EEQ Née ZZTEST EEQ EBMD | | 6209 / / 2212 |
|  | 13/07/1990 | 31 ans |  | 2212 | Née TEST RECHERCHE SEJOUR | | 6209 / / 2212 |
|  | 01/01/2000 | 22 ans |  | 2212 | ZZTEST COMPARABILITESDFSDSDFEGFGERDFGRERGER Né ZZT... | | 6209 / CR003 / 2212 |


- Pour certaines prescriptions, le poids est requis :

Pour le renseigner cliquer sur  dans la pancarte et le poids apparaîtra dans l'onglet en haut à droite de l'écran patient :


Date de naissance : 08/04/1967
 Nom de naissance : ZZZPATIENT
 Taille : 185 cm Surface : 1,8 m²
 Poids : 60 kg I.M.C : 17,53 kg/m²

- Pour voir si un médicament a été administré, cliquer sur la croix au bout à G de la ligne de prescription :

| | | | | |
|---|------------------|------------------|------------------|--|
|  | | ORALE | EC | PANTOPRAZOLE (EUPANTOL) 40 MG COMPRIME 1 comprimé / jour pendant 30 jour(s), 1 comprimé à 18h |
|  | | ORALE | EC | MIANSERINE (ATHYMIL) 10 MG COMPRIME 1 comprimé / jour pendant 30 jour(s), 1 comprimé à 18h |
| | 31/12/2021 18:00 | 01/01/2022 18:00 | 02/01/2022 18:00 | 03/01/2022 18:00 |
| | Finie | Finie | Finie | Finie |
| | 1 comprimé | 1 comprimé | 1 comprimé | 1 comprimé |
| | | | | 04/01/2022 18:00 |
| | | | | F |
| | | | | 1 comprimé |
| | | | | |
| | | ORALE | EC | OXA7FPAM (SFRESTA) 10 MG COMPRIME |

- Pour les médicaments dits « hors-GHS » (c'est à dire coûteux et dont le financement est particulier et conditionné par la saisie de l'indication dans le dossier patient)= soumis à prescription d'un SENIOR, signalés par l'icône  :

Si un interne le prescrit :

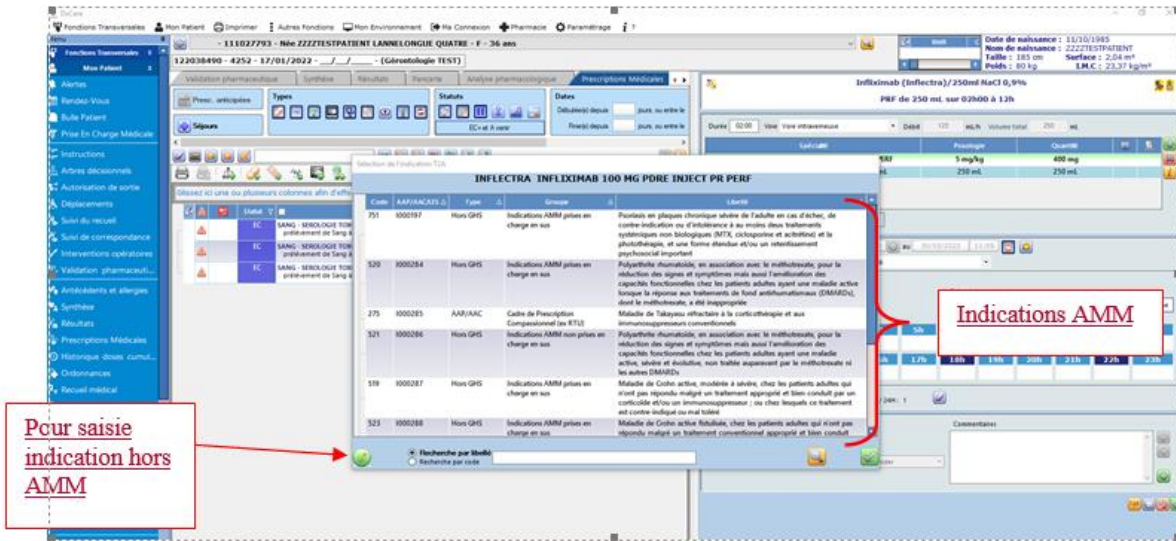
- L'icône  apparaît sur la ligne du patient.
- Et la mention « AVAL » (pour « à valider ») apparaît sur la ligne de prescription :

| | | | | | | | | |
|----|--|--|------|------------------|---|---|---|---|
| SC |  AVAL | MMUNOGLOBULINE POLYV (HYQVIA) 10G/100 ML SOL INJ SC 1 g / jour, 1 g à 14h | J1/1 | 17/01/2022 14:00 |  |  |  |  |
|----|--|--|------|------------------|---|---|---|---|

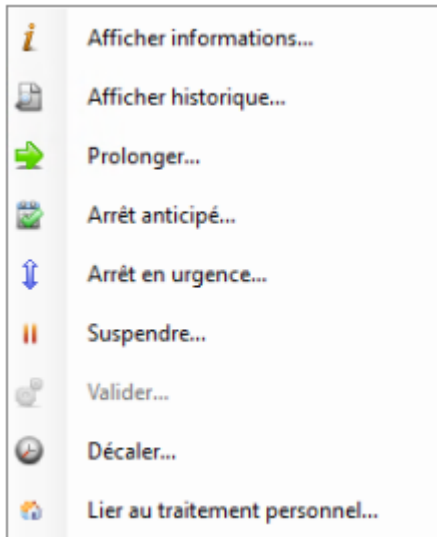
→ Un **SENIOR** doit alors valider la prescription pour qu'elle soit effectuable par les IDE et la pharmacie (clic droit sur la ligne et sélectionner « Valider ») (cf infra).

Pour les **médicaments hors GHS**, la saisie de l'indication est obligatoire.

Après validation de la prescription, sélectionner l'indication AMM correspondante ou saisir l'indication hors AMM de manière manuelle (à justifier dans le dossier patient) :



- En faisant un **CLIC-DROIT** sur une ligne de prescription, cela ouvre un menu qui permet de réaliser certaines actions sur cette ligne de prescription :



| | |
|------------------------------|---|
| Afficher informations | Ouvre l'accès à la monographie |
| Afficher historique | Historique de la prescription |
| Prolonger | Prolongation en jours ou en heures |
| Arrêt anticipé | Modifie la date de fin |
| Arrêt en urgence | Arrêt immédiat de la prescription |
| Suspendre | Suspension temporaire |
| Valider | Passé au statut EN COURS une prescription au statut AVAL |
| Décaler | Décaler le début de la prescription en jours ou en heures |

4.3. Prescription d'un médicament à schéma thérapeutique particulier.

Ex : methotrexate = 1 fois par SEMAINE.

Deux possibilité de prescription :

- 1j/7 mais cela ouvre 7 onglets donc compliqué
- **Préférer prescrire en « Jour fixé » en cliquant sur le jour désiré :**

METHOTREXATE (IMETH/NOVATREX) 2,5 MG COMPRIME
(mercredi) pendant 30 jour(s)

Quantité mg par par Voie: Voie orale

Pendant jours, du 06/01/2022 16:00 au 05/02/2022 15:59

Planification: Horaire Fréq. horaire:

Détails - Horaire

Fréq. jour: Autre

Calendrier

| | | | | | | |
|-------|-------|-----------------|-------|----------|--------|----------|
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|-----------------|-------|----------|--------|----------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h | 7h | 8h | 9h | 10h | 11h |
| 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h | 21h | 22h | 23h |

Posologie / 24H
Nombre de prises / 24H: -- Quantité / 24H: -- comprimé Posologie recommandée
Max / prise: NC Max / 24H: NC

4.4. Prescription de patch à laisser en place plusieurs jours :

Ex : fentanyl® = 1 patch toutes les 72h ou 3 jours

FENTANYL (DUROGESIC) 25 UG/H, DISPOSITIF TRANSDERMIQUE
1 dispo transd / 3 jours, à laisser en place 3 jour(s), 1 dispo transd à 10h pendant 30 jour(s)

Durée heure(s) jour(s) Voie: Voie transdermique

Pendant jours, du 07/01/2022 10:00 au 06/02/2022 09:59

Planification: Horaire

Détails - Horaire

Fréq. jour: TLJ

Calendrier

| | | | | | | |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h | 7h | 8h | 9h | 10h | 11h |
| 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h | 21h | 22h | 23h |

4.5. Prescription en alternance.

Ex : AVK

Sélectionner « 1j/2 » dans le menu déroulant « fréq.jour »

→ Apparition de 2 onglets en haut et à gauche de l'écran de prescription.

The image displays two screenshots of a medical prescription software interface, illustrating the process of setting up an alternating prescription.

Top Screenshot (Alternance J1/2):

- Tab:** Alternance J1/2 (highlighted with a red circle).
- Medication:** FLUINDIONE (PREVISCAN) 20 MG COMPRIME (1 jour(s)/2) pendant 30 jour(s).
- Quantity:** 1 mg par - par - Voie: Voie orale.
- Form:** comprimé.
- Duration:** Pendant 30 jours, du 06/01/2022 16:00 au 05/02/2022 15:59.
- Planification:** Horaire. Fréq. horaire: -.
- Fréq. jour:** 1/2 (highlighted with a red circle).
- Calendar:** Grid showing hours from 0h to 23h.
- Posologie / 24H:** Nombre de prises / 24H: -- Quantité / 24H: -- comprimé.
- Posologie recommandée:** Max / prise: NC Max / 24H: NC.

Bottom Screenshot (Alternance J2/2):

- Tab:** Alternance J2/2 (highlighted with a red circle).
- Medication:** FLUINDIONE (PREVISCAN) 20 MG COMPRIME (1 jour(s)/2) pendant 29 jour(s).
- Quantity:** 0,5 mg par - par - Voie: Voie orale.
- Form:** comprimé.
- Duration:** Pendant 29 jours, du 07/01/2022 00:00 au 05/02/2022 00:00.
- Planification:** Horaire. Fréq. horaire: -.
- Fréq. jour:** 1/2 (highlighted with a red circle).
- Calendar:** Grid showing hours from 0h to 23h.
- Posologie / 24H:** Nombre de prises / 24H: -- Quantité / 24H: -- comprimé.
- Posologie recommandée:** Max / prise: NC Max / 24H: NC.

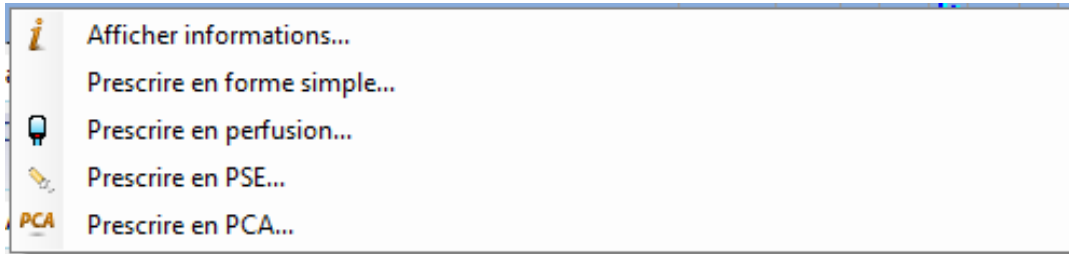
A red arrow points from the 'Fréq. jour' dropdown in the top screenshot to the 'Alternance J2/2' tab in the bottom screenshot.


Si une modification est apportée à la posologie, il faut bien **penser à modifier les DEUX onglets.**

4.6. Prescription des médicaments en IV:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------|-----|
| PARACETAMOL (PERFALGAN) 1 G/100 ML, SOL PR PERF, POCHE | SP | | | | PARACETAMOL | 1 g |
| PRF | PARACETAMOL (Perfalgan) 1g/100ml (prêt à emploi) | | | | | |

En faisant un clic-DROIT sur la ligne de perfusion, un menu apparaît :



- a-  = Accès direct à la monographie du médicament sur le Vidal®
- b- **PRESCRIRE EN FORME SIMPLE** = prescription en IVD ou IVL par unité
 ➔ il faut renseigner : **dosage unitaire + durée de la prescription + horaires d'administration.**

PARACETAMOL (PERFALGAN) 1 G/ 100 ML, SOL INJ, ECOFLAC
 1 g / jour pendant 3 jour(s), 1 g à 08h

Quantité par par Voie Voie intraveineuse

Pendant jours, du 08/01/2022 08:00 au 11/01/2022 07:59

Planification : Horaire Fréq. horaire : Matin

Détails - Horaire

Fréq. jour TLJ

| Calendaire | | | | | | | | | | | |
|------------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | | | | | |
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h | 7h | 8h | 9h | 10h | 11h |
| | | | | | | | | 1 | | | |
| 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h | 21h | 22h | 23h |
| | | | | | | | | | | | |

Posologie / 24H
 Nombre de prises / 24H : 1 Quantité / 24H : 1 g Posologie recommandée
 Max / prise : NC Max / 24H : NC

c- **PRESCRIRE EN PERFUSION** = Paramétrage en perfusion avec possibilité de régler la durée d'administration et le débit.

→ Il faut renseigner : **durée d'administration et/ou débit + posologie + durée de la prescription + horaire.**

PARACETAMOL (PERFALGAN) 1 G/ 100 ML, SOL INJ, ECOFLAC

PRF

Durée: 00:00 Voie: Voie intraveineuse Débit: mL/h Volume total: 0 mL

| Spécialité | Posologie | Quantité |
|---|-----------|----------|
| PARACETAMOL (PERFALGAN) 1 G/ 100 ML, SOL INJ, ECOFLAC | 0 g | 0 g |

Pendant: 0 jours, du 07/01/2022 14:00 au 07/01/2022 00:00

Planification: Horaire Fréq. horaire:

Détails - Horaire

Fréq. jour: 1

Calendaire

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h |
| 7h | 8h | 9h | 10h | 11h | | |
| 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h |
| 19h | 20h | 21h | 22h | 23h | | |

d- **PRESCRIRE EN PSE** = Paramétrage en IVSE

→ Il faut renseigner : **durée d'administration + posologie + unité + durée de la prescription + horaire**

MORPHINE 10 MG

PSE de à débit fixe sur 24h00, à 14h

5 mg/j de MORPHINE CHLORHYDRATE (MORPHINE) 10 MG/1 ML SOL INJ pendant 10 jour(s)

PSE Débit fixe PSE Débit variable Durée: 24:00 Voie: Voie intraveineuse

5 mg par jour

Débit: mL/h Concentration: 0 mg/mL Comp. actif: 5 mg

Solvant:

| Spécialité | Posologie | Qté/prise | Quantité |
|---|-----------|-----------|----------|
| MORPHINE CHLORHYDRATE (MORPHINE) 10 MG/1... | 5 mg/j | 5 mg | 5 mg/j |

Pendant: 10 jours, du 07/01/2022 14:00 au 17/01/2022 13:59


Planification: Horaire Fréq. horaire:

Détails - Horaire


Fréq. jour: TU

Calendaire

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h |
| 7h | 8h | 9h | 10h | 11h | | |
| 12h | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h |
| 19h | 20h | 21h | 22h | 23h | | |

e- **PRESCRIE EN PCA** = Paramétrage d'une PCA → La PCA de morphine est généralement déjà pré-paramétré  dans le protocole des urgences.

A noter :

- Le  indique un pré-paramétrage facilitant la prescription.
- Les **verrous sur PAC (amiklin, gentamycine ou vacomycine)** sont déjà paramétrés dans le protocole d'oncologie.
- **ATTENTION aux prescriptions antibiotiques en IVSE** : certains ont une stabilité limitée dans le temps.
→ le prendre ne compte lors des prescriptions d'ABT sur 24h

Ex : amoxicilline = stabilité 6h donc pour faire 8g/24h vous êtes obligés de prescrire 4 seringues de 2g/6h en IVSE (et non pas 1 seringue de 8g/24h en IVSE)

ATTENTION : Cases remplies par défaut (par jour)

→ Penser à les vider +++.

Amoxicilline (Clamoxyl) IVSE/NaCl 0,9% - Stabilité 6h

PSE de 48 mL à débit fixe sur 06:00, à 00h - 06h - 12h - 18h
2 g de AMOXICILLINE (CLAMOXYL) 2G PDR PR SOL INJ soit un débit de PSE de 8 mL/h pendant 14 jour(s)

PSE Débit fixe PSE Débit variable **Durée 06:00** Voie Voie intraveineuse

2 g par par Volume total 48 mL

Débit 8 mL/h Concentration 0,042 g/mL Comp. actif 2 g

Solvant SODIUM CHLORURE 0.9% (SERUM PHY), poche 50 mL

| Spécialité | Posologie | Quantité |
|---|-----------|----------|
| AMOXICILLINE (CLAMOXYL) 2G PDR PR SOL INJ | 2 g | 2 g |

Pendant 14 jours, du 07/01/2022 18:00 au 21/01/2022 17:59

Planification : Horaire Fréq. horaire :

Détails - Horaire

Fréq. jour TLJ

Calendaire

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|----------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| 0h X | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h X |
| 12h X | 13h | 14h | 15h | 16h | 17h | 18h X |

4.7. Les ALERTES automatiques de DxCare pour la prescription de médicaments :



Des alertes pharmacologiques automatisées (basées sur la littérature (Vidal®, etc...)) apparaissent **en haut de l'écran de prescription des médicaments.**

| Voie | Statut | Libellé | J -> | Début prem. act. |
|------|--------|--|--------|------------------|
| IV | EC | Sérum phy NaCl 0,9% 1L sur 24h PRF de 1000 mL sur 24h00 à 14h pendant 10 jour(s) | J10/10 | 08/11/2021 14:00 |
| IVL | EC | Heparine PSE/ 2< TCA +3 PSE de 48 mL à débit fixe sur 12h00 toutes les 12 h 15000 UI de HEPARINE SODIQUÉ 25 000 IU/5 ML CHOAY, SOL IN soit un débit de PSE de 4... | J3/3 | 15/09/2021 13:00 |

Elles apparaissent aussi **en haut à gauche des fenêtres de prescription de chaque molécule :**

NEFOPAM (ACUPAN) 20 MG/2ML SOL INJ
1 ampoule / jour, 1 ampoule à 13h

Quantité par par Voie

Pendant jours, du au

Planification : Fréq. horaire :

Détails - Horaire

Fréq. jour

Calendaire

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|
| 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h |
| 7h | 8h | 9h | 10h | 11h | 12h | 13h |
| 14h | 15h | 16h | 17h | 18h | 19h | 20h |
| 21h | 22h | 23h | | | | |

Posologie / 24H
Nombre de prises / 24H : 1 Quantité / 24H : 1 ampoule

Posologie recommandée
Max / prise : NC Max / 24H : NC



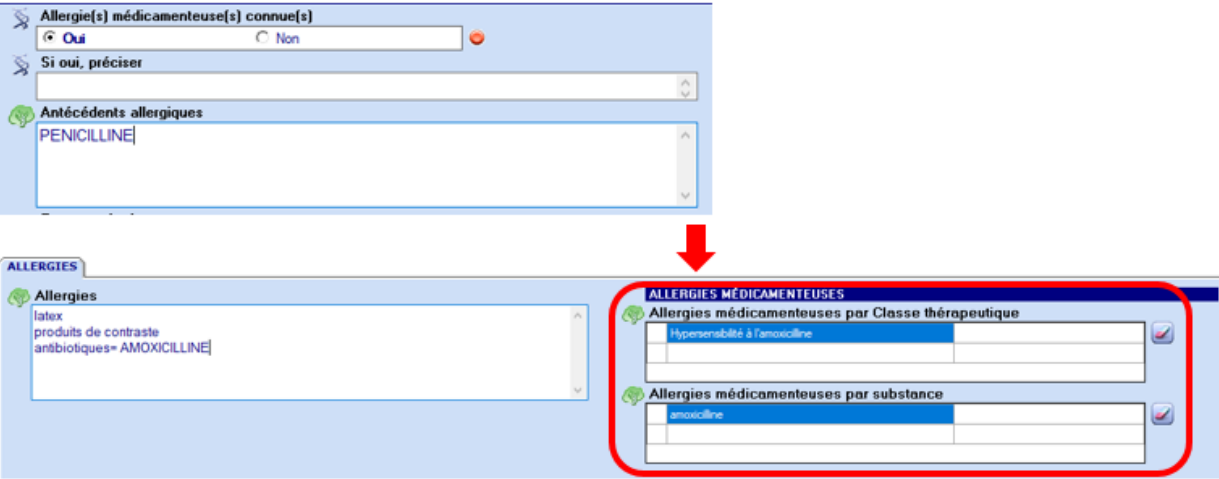




En cliquant dessus, cela ouvre un onglet « alerte pharmacologique » qui détaille l'alerte.

Code couleur :

ROUGE = Alerte Absolue

ORANGE = Alerte

VERT = Pas d'alerte

| | |
|---|--|
|  | Précautions d'emploi et contre-indications. |
|  | <p>Allergies. ATTENTION : ne fonctionne QUE si des allergies ont été renseignées dans le questionnaire dédié dans les observations.</p>  |
|  | Associations déconseillées. |
|  | Redondance de substances. |
|  | Incompatibilités physico-chimiques. |
|  | Dépassement de posologie. = est relié avec le poids renseigné dans DxCare. |

4.8. Analyse pharmaceutique faite par les pharmaciens du GHPSJ : = sont **PLUS précises et PLUS pertinentes** que les alertes automatisées +++

En plus des alertes automatisées du logiciel, certains prescriptions sont relues par les pharmaciens du GHPSJ.

Ces derniers peuvent faire remonter un commentaire dans les prescription via l'icône :

En glissant la souris sur la partie « rose », le commentaire du pharmacien apparaît : ces commentaires sont toujours **pertinents et à prendre en compte+++**.

| | | | | | |
|----|--|--|-----|--|---------|
| EC | | PARACETAMOL (DOLIPRANE) 500 MG, GELULE pendant 22 jour(s) | MED | | 10/05/2 |
| EC | | PARACETAMOL (DOLIPRANEORODOZ) 500MG COMPRIME O_ 1 lyoph_or / jour pendant 7 jour(s), 1 lyoph_or à 18h | MED | | 10/05/2 |

Validée
Commentaire pour le médecin : Prescrit 1 comprimé par jour au lieu de 3/jour. Jennifer, pharmacienne

4.9. Signification des icônes dans la liste des prescriptions :

| Voie | Statut | Libellé | J -> | Début prem. act. | Icons |
|------|--------|---|------|------------------|-------|
| IV | EC | IMMUNOGLOBULINES POLYV (PRIVIGEN) 5 G/50 ML SOL PR PERF 1 flacon / jour, 1 flacon à 14h | J1/1 | 17/01/2022 14:00 | |
| IV | EC | SODIUM CHLORURE 0.9% (SERUM PHY), poche 500 mL 500 mL / jour pendant 5 jour(s), 500 mL à 14h | J1/5 | 17/01/2022 14:00 | |

| | |
|--|---|
| | Prescrit à la demande |
| | Présence d'un commentaire |
| | Validation pharmaceutique |
| | Avis du pharmacien |
| | Médicament hors livret (=non disponible sur l'hôpital) |
| | Médicament apporté par le patient (= donc on peut lui donner en le prenant dans ses affaires) |
| | Prescrit en Urgence |
| | Prescription bientôt finie (=et la colonne « statut » apparaît en bleu EC) → prescription à reconduire si besoin sinon va disparaître de la liste quand elle sera finie. |
| | Produit à risque. |
| | Médicament hors-GHS (=prise en charge financière particulière) = soumis à validation d'un SENIOR Si prescrit par un interne : apparaîtra comme « à valider ». |

5. Prescrire de la BIOLOGIE et des SOINS :



Vous pouvez rechercher chaque examen un à un mais pour simplifier la vie, **chaque service a pré-paramétré des protocoles accessibles** via l'icône :



Ex du « bilan d'anémie » dans les protocoles de la gastro-entérologie :

- Sélectionner le bilan voulu en cochant chaque ligne voulue
- Choisir la date à laquelle le bilan doit être fait.




-Et **valider** (en bas à Droite de l'écran) :



| Type | Libellé |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - FERRITINE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - FOLATES ERYTHROCYTAIRES, VITAMINE B9 ERYTHROCYTAIRE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - VITAMINE B 12 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - GROUPE ABO PHENOTYPE RH KELL |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - RAI. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BIO SANG - RETICULOCYTES |
| <input type="checkbox"/> | BIO SANG - PROFIL PROTEIQUE DE L' HEMOLYSE (HAPTOGLOBINE ET OROSOMUCOIDE) |
| <input type="checkbox"/> | BIO SANG - LDH |

6. Prescrire des examens complémentaires :

Tous les examens complémentaires sont **demandés via DxCare** (sauf les endoscopies digestives).

-  → Radiographie, échographie, scanner, IRM
-  → EEG, EMG, EFR, fibroscopie bronchiques, ETT, dopplers vasculaire, holter ECG.
-  → ECG : mais sont faits par les IDE/externes/internes en salle

Un questionnaire est à remplir et à valider.

Les RDV apparaissent dans l'onglet « rendez-vous ».

7. LES DEMANDES D'AVIS SPECIALISES

Les demandes d'avis se font par téléphone (cf application « Allo-St Jo ») sauf pour certaines spécialités pour lesquelles les demandes se font sur DxCare.

- ANESTHESIE
- PSYCHIATRE
- DERMATOLOGIE
- DIALYSE à L'AURA Paris 14
- POSE de PAC
- UNITE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS

7.1. Demander un avis ANESTHESISTE pour un patient hospitalisé (tel =7445)

The screenshot displays the DxCare interface with the following elements highlighted in red:

- The **Recueil médical** tab at the top.
- The **Questionnaires** button in the top navigation bar.
- The **Service** dropdown menu, currently set to **Chir. Urologique**.
- The **Demande de consultation** category in the right-hand list, with the specific option **Demande CS anesth/bloc en urg** selected.

The left-hand pane shows a patient's medical history with categories like BMR, BHRé, Recherche clinique, Biologie, Cardiologie, Chirurgie gynécologique, Chirurgie vasculaire HML, Demande de consultation, and DOULEUR.

Cela ouvre un **QUESTIONNAIRE** à remplir et à valider (tous les items en ROUGE doivent être renseignés) :

DEMANDE DE CS D'ANESTHESIE URGENTE

Demande d'anesthésie
 Spécialité blocs en urgence

PARTIE RESERVÉE AU DEMANDEUR

Spécialité exécutante

Geste prévu

Indications/Précisions

Degré d'urgence

Date au plus tôt

Ambulatoire ?
 Non
 Ambulatoire

Prescripteur senior

Téléphone

PARTIE RESERVÉE A L'ANESTHÉSISTE

Décision anesthésiste
 Inapte temporaire
 Inapte définitif

Lieu d'hospitalisation

Galerie
 St Jean
 Ste Gen
 NDBS
 Urgences
 Belan

Porte
 P1
 P2
 P3
 P4
 P5
 P6
 P7
 P8
 P10
 P14

Niveau
 N5
 N1
 N2
 N3
 N4
 N5

Lit

Commentaire anesthésiste

PRECISIONS POUR LE BLOC

Lieu d'intervention

Matériel spécifique

Installation
 décubitus latéral

Table

Attention
 Merci de prévenir la cadre du bloc :
 3578 (numéro cadre régulatrice)

PARTIE RESERVÉE AU BLOC

Patient planifié
 Oui
 Non

Date planifiée

PARTIE RESERVÉE UCA
 Programmation UCA

Quand l'anesthésiste a vu le patient, **il crée un DOSSIER D'ANESTHESIE** qui apparaît dans le dossier du patient et dans lequel figurent les recommandations préopératoires :

Résultats Pancarte **Recueil médical** Synthèse Prescripti

Filter : Dossier complet

Depuis [] jours, ou depuis le []

Séjour courant Activer le bris de glace

21/01/2021 09:02 - ... : 121038766

- 2212 - HOSPI TEST INFORMATIQUE 21/01/2021 09:02 - ...
- 02 - Patient non venu
 - 26/07/2021 15:09 - Patient non venu
- 1. GROSSESSE
 - 17/08/2021 10:00 - 1.3 Première consultation
 - 07/04/2021 15:07 - 1.13 Hospi HDJ-Grossesse Patho
- 2. ACCOUCHEMENT
 - 16/09/2021 14:33 - 2.1 Accouchement
- ACCES VASCULAIRE
 - 23/06/2021 18:00 - Accès Vasculaires Anesthésie
- Anesthésie**
 - 03/11/2021 12:01 - DOSSIER D'ANESTHÉSIE
 - 03/09/2021 11:35 - DOSSIER D'ANESTHÉSIE
 - 08/04/2021 16:09 - DOSSIER D'ANESTHÉSIE
- Biologie

Questionnaires

Favoris de Elo

- (Non as
- Observ C
- Observ H
- SCORES I
- STAFF

7.2. Demander l'avis de l'EQUIPE MOBILE DE PSYCHIATRIE (tel = 7737) :

The screenshot shows a medical software interface with the following elements:

- Top tabs: Résultats, Pancarte, **Recueil médical** (highlighted), Synthèse, Prescriptions Médicales.
- Filter: Dossier complet
- Left sidebar: Patient history with categories like BMR, BHRé, Recherche clinique, Biologie, Cardiologie, Chirurgie gynécologique, etc.
- Right sidebar:
 - Questionnaires (highlighted), Favoris, Groupes
 - Type: Commun, Service (highlighted), Chir. Urologique
 - Filter: Chirurgie gynécologique, Chirurgie Urologique, COVID 19, **Demande de consultation** (highlighted), Demande d'avis diététique, Demande CS anesth/bloc en urg, Demande équipe mobile hypnose, Equipe Hypnose, **Demande d'avis psy** (highlighted), Demande d'avis Diabeto, Demande Avis Pharmacie, Télé expertise, Demande de CS cardio-oncologique, 06-Demande d'avis spécialisé, Demande Radio-Interventionnelle, Dialyse, Observation commune

Cela ouvre un **QUESTIONNAIRE** à remplir et à valider (tous les items en ROUGE doivent être renseignés) :

DEMANDE D'AVIS SPECIALISE PSYCHATRE DE LIAISON

D'avis psy

D'anesthésie /bloc en urgence

D'avis diabétologie

Equipe mobile hypnose

Motif

Prescripteur

Demande

Urgent <12h

24h

Téléphone

Lieu d'hospitalisation

Galerie

St Jean

Ste Gen

NDBS

Porte

P1

P2

P3

P4

P5

P6

P7

P8

P10

P14

Niveau

N3

N1

N2

N3

N4

N5

Lit

PARTIE RESERVEE AU PSYCHATRE ET IDE

Réponse

Proposition thérapeutique

A revoir

Oui

Quand l'équipe mobile de psychiatrie est passée, son observation apparait à la suite de la demande :

The screenshot displays a medical software interface with several tabs at the top: "Résultats", "Pancarte", "Recueil médical" (highlighted with a red box), "Synthèse", and "Prescriptions Médicales". Below the tabs, there is a filter section "Filtre : Dossier complet" and a search area with a date range "Depuis [] jours, ou depuis le []" and a search button. A sidebar on the left lists various medical categories and their associated dates and times, including "BMR, BHRe", "Recherche clinique", "Biologie", "Cardiologie", "Cardiologie méd Congénitale HML", "Chirurgie gynécologique", "Chirurgie vasculaire HML", and "Demande de consultation". The "Demande de consultation" entry is highlighted with a red box and shows the date and time "30/03/2022 17:14 - Demande d'avis psy". On the right side, a panel titled "Demande de consultation - De" displays a list of fields: "DEMANDE D'AVIS SPECIALISE PS", "Demandes de CSs", "Motif", "Demande", "Prescripteur", "Téléphone", "Galerie", "Porte", and "Niveau".

7.3. Demander un avis DERMATOLOGIQUE (tel = 7622) :

Recueil médical

Questionnaires Favoris Groupes

Commun

Service Méd. Interne

Chirurgie Orthopédique

COVID 19

Demande de consultation

- Demande d'avis diététique
- Demande CS anesth/bloc en urg
- Demande équipe mobile hypnose
- Equipe Hypnose
- Demande d'avis psy
- Demande d'avis Diabète
- Demande Avis Pharmacie
- Télé expertise
- Demande de CS cardio-oncologique
- 06-Demande d'avis spécialisé**
- Demande radio-interventionnelle

Dialyse

Dossier CRIOAC

Médecine interne

Cela ouvre un **QUESTIONNAIRE** à remplir et à valider (tous les items en ROUGE doivent être renseignés) :

Renseigner :

- La spécialité = DERMATOLOGIE
- La question posée
- Le contexte
- La localisation du patient

Demande de consultation - 06-Demande d'avis spécialisé

Spécialité demandée
Dermatologie

Question posée / Motif
Eruption érythémateuse et prurigineuse du tronc.
Suspicion de toxicémie
+++CAT?

Lieu d'hospitalisation
Galérie
Niveau
Porte
Chambre n°

Photo n°1
Photo n°2

Proposition thérapeutique / Proposition de réévaluation

Une fois la réponse donnée, modifiez le statut
Clic droit dans le questionnaire, puis "enregistrer et terminer"

Quand le dermatologue est passé, son commentaire apparaît dans la demande « 06-demande d'avis spécialisé ».

Résultats Pancarte **Recueil médical** × Synthèse

Filtre : Dossier complet

Depuis [] jours, ou depuis le []

Séjour courant Activer le bris de glace

21/03/2022 20:57 - ... : 922159110

3168 - HOSP MED INT U2 22/03/2022 01:29 - ...

Biologie

- 29/03/2022 12:07 - Renseignements Cliniques
- 29/03/2022 12:06 - Renseignements Cliniques
- 29/03/2022 12:05 - Renseignements Cliniques
- 29/03/2022 12:04 - Renseignements Cliniques
- 29/03/2022 12:04 - Renseignements Cliniques
- 28/03/2022 18:57 - Allergie envoi
- 28/03/2022 18:57 - Renseignements Cliniques
- 28/03/2022 18:56 - Renseignements Cliniques
- 24/03/2022 14:33 - Renseignements Cliniques
- 23/03/2022 11:54 - Renseignements Cliniques
- 22/03/2022 11:40 - RC Syphilis
- 22/03/2022 11:39 - Traitement thyroïdien
- 22/03/2022 11:37 - RC Syphilis
- 22/03/2022 11:37 - Renseignements Cliniques
- 22/03/2022 10:24 - RC Syphilis
- 22/03/2022 10:21 - Renseignements Cliniques
- 22/03/2022 09:22 - Traitement AVK
- 22/03/2022 09:22 - Traitement héparine et divers
- 22/03/2022 09:22 - Traitement thyroïdien

BMR, BHRé

- 22/03/2022 09:09 - Patient Contact BHRé

Demande de consultation

- 29/03/2022 11:28 - 06-Demande d'avis spécialisé

7.4. [Demander une dialyse à l'AURA Paris 14 :](#)

La présence de l'AURA Paris 14 sur le GHPSJ fait qu'un certain nombre de patients hospitalisés sur l'hôpital Saint Joseph sont amenés à être dialysés à l'AURA-Paris 14.

Tout d'abord, RAPPEL DES REGLES pour les demandes de dialyse à l'AURA Paris 14:

- Les patients habituellement dialysés ailleurs qu'à l'AURA Paris 14 doivent **en priorité être envoyés, leurs jours de dialyse, à leur centre d'hémodialyse habituel.**

En effet, l'AURA Paris 14 ne dispose que d'un nombre limité de box de dialyse pour les patients non suivis sur leur site.

Des exceptions peuvent être négociées **au cas par cas** avec les médecins de l'AURA Paris 14 pour certains patients dialysés très loin (ex: hors Ile de France) et en **anticipant le plus possible** (ex: patients programmés).

- **Tous les patients non connus de l'AURA (donc les patients dialysés habituellement ailleurs)** doivent avoir des dépistages BHRe faits sur le site du GHPSJ datés de moins d'un mois.
→ Procédure en train d'être mise à jour entre les CLIN de l'AURA Paris 14 et du GHPSJ.

La demande nouvelle version 2020 = à faire avant chaque séance de dialyse :

La demande se trouve dans DxCare dans l'onglet « questionnaire » + « commun » dans la sous-catégorie « dialyse ».

The screenshot displays the DxCare interface with the following elements:

- Navigation tabs:** Résultats, Pancarte, Recueil médical (selected), Synthèse, Prescriptions Médicales.
- Filter:** Dossier complet.
- Left sidebar:** Patient history with categories like GROSSESSE, Observation commune, Oncologie, ACCOUCHEMENT, SUITES DE COUCHES, ACCES VASCULAIRE, Anesthésie, Biologie.
- Questionnaires section:**
 - Buttons: Questionnaires (highlighted), Favoris, Groupes.
 - Dropdown menu: Commun (selected), Service, Méd. Interne.
 - Buttons: Type, Questionnaire en cours.
 - Filter input field.
- Questionnaire list:**
 - 01 - Suivi COVID 19
 - BMR, BHRe
 - Chirurgie Orthopédique
 - Demande de consultation
 - Diabétologie
 - Dialyse (expanded):
 - Demande Dialyse Aura Paris St Jo (highlighted)
 - Examens complémentaires
 - Imagerie médicale (PCI)
 - Maternité
 - 4.DOSSIER PEDIATRIQUE
 - Microbiologie
 - Neuro-vasculaire
 - Observation commune
 - Prescriptions
 - Proctologie
 - Programmation
 - Recherche clinique
 - Rhumatologie
 - Soins de support
 - Soins palliatifs
 - Sortie contre avis / Fugue
 - Hypnose
 - UMAT

Tous les éléments en rouges sur la demande sont OBLIGATOIRES :

- DECT du **médecin + IDE/poste de soins + cadre.**
- Motif d'hospitalisation = importé de l'observation en cours.
- Evolution cliniques en hospitalisation depuis la dernière dialyse = petit résumé pour le néphrologue.
- Date de sortie = précise date ou « non connue »
 - Cela permet à l'AURA d'organiser son planning.
- Type isolement = **BHRe+++ / clostridium / COVID / BMR**
 - Pour que le patient soit pris en charge dans un box isolé à l'AURA.
- Traitement à prévoir en dialyse
 - Afin d'assurer la continuité des soins.
- Bilan à faire en dialyse.

Demande de séance de dialyse AURA Paris Plaisance

Nom du médecin responsable
MENAGE Elodie ✓

DECT du médecin responsable

DECT de l'infirmière en charge du patient 123

DECT de la cadre 123

Motif d'hospitalisation ✓

ATCD Familiaux
Test ATCD Fam ✓

ATCD Médicaux
Test ATCD Med ✓

ATCD Chirurgicaux
Coelioscopie il y a une dizaine d'années pour kystes ovariens. ✓

Allergies connues
0 ✓

Allergies médicamenteuses

Evolution clinique depuis la dernière dialyse
OBLIGATOIRE

Date de sortie d'hospitalisation prévue
DATE ou NON PRECISE si pas encore de date de sortie

Type d'isolement

- Aucun
- Isolement BHR
- Isolement clostridium
- Isolement BMR
- Isolement air
- Isolement gouttelette

Suspicion COVID 19

- Oui
- Suspicion levée

Traitement habituel du patient

Traitement à prévoir pendant la dialyse (ANTIBIOTIQUES)
OBLIGATOIRE

Bilan à faire en dialyse
OBLIGATOIRE

ATTENTION Joindre plans de soins des dernières 24h (cf Procédure)

→ Le questionnaire génère une demande en format « word » :

Hôpital Paris Saint-Joseph GROUPE HOSPITALIER PARIS SAINT-JOSEPH

DEMANDE DE SEANCE DIALYSE

Date du jour : mercredi 2 décembre 2020
Nom et prénom du patient : ZZTESTQUAL FEMME né(e)
JEUNE FILLES
Date de naissance : 02/01/1980 (40 ans)
Service d'origine : Gériatrie TEST

Nom du médecin responsable : MENAGE Elodie
DECT du médecin responsable : 1234
DECT de l'infirmière en charge du patient : 5678
DECT de la cadre : 9101

Motif d'hospitalisation : Patiente de 35 ans H pour blablalbla...
Evolution clinique depuis la dernière dialyse : OBLIGATOIRE

Date de sortie d'hospitalisation prévue : DATE ou NON PRECISE si pas encore de date de sortie

Type d'isolement :
Isolement BHR

Traitement habituel du patient : kardegic
[lasilix](#)
[eupantol](#)

Traitement à prévoir pendant la dialyse (ANTIBIOTIQUES) : OBLIGATOIRE
Dialyse : Patient chronique
Bilan à faire en dialyse : OBLIGATOIRE

Antécédents et allergies :
ATCD Familiaux : Test ATCD Fam
ATCD Médicaux : Test ATCD Med
ATCD Chirurgicaux : Coelioscopie il y a une dizaine d'années pour kystes ovariens.
Allergies connues : 0

Dr [REDACTED]

Le jour de chaque dialyse (donc 3 fois par semaine) :

- 1-Cette **demande « médicale » est à imprimer et à enregistrer dans DxCare.**
- 2- Les IDE du service doivent imprimer une **copie du plan de soins des dernières 24h.**
- 3- Ces **2 documents doivent être confiés au brancardier** lorsqu'il vient chercher le patient pour l'emmener en dialyse.
- 4- Le **brancardier doit confier ces 2 documents aux IDE qui accueillent le patient en dialyse à l'AURA.**

Lorsque le patient revient de chaque séance de dialyse (donc 3 fois par semaine), **il revient avec une feuille de transmission « papier » de l'AURA Paris 14** sur laquelle figure la **traçabilité de la séance** de dialyse.
➔Ce document doit être scanné par les assistantes médicales dans la partie « documents externes » du dossier DxCare du patient.

7.5. DEMANDER LA POSE d'un PAC :

L'indication de pose de chambre implantable est posée au cours de la consultation d'oncologie ou onco pneumologie. Elle peut se faire aussi dans les différents services médico chirurgicaux.

La prescription est réalisée sur Dxcare dans **l'onglet « prescriptions chambre implantable ».**

The screenshot shows the DxCare software interface. At the top, there are tabs for 'Questionnaires', 'Favoris', and 'Groupes'. Below this, there are filters for 'Type' (Commun, Service Méd. Interne) and a 'Questionnaire en cours' checkbox. A 'Filtre' search bar is also present. The main area displays a list of medical categories, with 'Prescriptions' expanded to show 'Chambre implantable' and 'PRESCRIPTION PCA MORPHINE'. The 'Chambre implantable' item is highlighted with a red box.

Ceci ouvre un questionnaire à remplir de façon exhaustive (c'est-à-dire toutes les cases entourées en rouge) :

Demande de pose de chambre implantable

Médecin référent

Diagnostic

Geste demandé

Pose de chambre implantable

Dépose de chambre implantable

Côté pour la Pose de PAC

Gauche

Droite

Indifférent

Consignes particulières accès veineux

Antécédent de pose de PAC

Non

Oui

Si oui, motif de retrait

Lieu de séjour du patient

Ambulatoire

Hospitalisation traditionnelle

Penser à interrompre les anti-coagulants avant la pose de PAC

Attention

ANTIAGREGANT PLAQUETTAIRES :

- kardégic, aspégic 75 et 100 mg : PAS D'ARRÊT.
- plavix : arrêt 5 jours, à substituer par kardégic ou aspégic
- Brilique (ticagrelor) : arrêt 5 jours, à substituer par kardégic
- Efiect (prasugrel) : arrêt 7 jours, à substituer par kardégic

AVK :

- Previscan, Sintrom : PRENDRE L'AVIS DE L'ANESTHÉSISTE

HEPARINE :

- Lovenox (enoxaparine) : à dose préventive arrêt 12 heures, à dose curative (2 fois par jour) arrêt 24 h (pas d'injection, la veille au soir et le matin de la procédure)
- Innohep (Tinzaparine) : à dose curative, arrêt 24 h (préciser au patient qu'il faut la faire la veille à 9 h du matin au plus tard)
- Arixtra (fondaparinux) : arrêt 48h. Temps d'arrêt à rallonger en cas d'insuffisance rénale

NACO :

- Pradaxa (dabigatran) : arrêt 5 jours
- Xarelto (rivaroxaban), Eliquis (apixaban) : arrêt 3 jours

Ordonnances

- ORDO. Arrêt Plavix avant PAC
- ORDO. Arrêt BRILIQUE avant PAC
- ORDO. Arrêt EFFIENT avant PAC
- ORDO. Arrêt LOVENOX préventif avant PAC
- ORDO. Arrêt LOVENOX curatif avant PAC
- ORDO. Arrêt INNOHEP avant PAC
- ORDO. Arrêt ARIXTRA avant PAC
- ORDO. Arrêt ELIQUIS avant PAC
- ORDO. Arrêt PRADAXA avant PAC
- ORDO. Arrêt XARELTO avant PAC
- ORDO. Arrêt autre AAP ou Anticoagulant avant PAC

Fiche d'information patient

H5J - FIP fiche information patient

Documents remis au patient

Consignes de douche

Livret d'information pose de PAC

Comme le geste n'a pas besoin de consultation d'anesthésie en amont mais nécessite parfois un arrêt des anticoagulants/antiagrégants, un **peuse bête** a été ajouté à la demande pour vous aider (cadre vert).

Une fois la demande renseignée sur DxCare, il faut appeler que le secrétariat du service demandeur contacte le secrétariat d'oncologie (situé Porte 16 Niveau G) au **3078** ou par mail cs-oncologie@ghpsj.fr pour qu'il programme le geste sur OPERA (le logiciel du bloc opératoire).

Le bloc pour pose de PAC est situé Porte 14 niveau G.

7.6. Demander l'avis de l'équipe mobile de soins palliatifs

Résultats Pancarte **Recueil médical** Synthèse Prescriptions Médicales

Filtre : Dossier complet

Depuis [] jours, ou depuis le []

Séjour courant Activer le bris de glace

4.DOSSIER PEDIATRIQUE

- 13/02/2016 14:11 - 1.2 Résumé de Grossesse
- 01/11/2017 12:59 - ... : 118015901**
- 2212 - HOSPI TEST INFORMATIQUE 01/11/2017 12:59 - ...
- 1.GROSSESSE
 - 25/08/2022 12:09 - 1.2 Résumé de Grossesse
 - 04/03/2021 14:28 - 1.11 Consultation DAN
- 3.SUITES DE NAISSANCE
 - 25/08/2022 12:00 - 3.1 Examen de Sortie
- Anesthésie
 - 09/07/2021 13:54 - DOSSIER D'ANESTHÉSIE
 - 17/03/2021 11:48 - DOSSIER D'ANESTHÉSIE
 - 22/05/2018 00:00 - VISITE PRÉ-ANESTHÉSIE
- Biologie
 - 13/02/2023 16:34 - Traitement héparine et divers
 - 13/02/2023 16:33 - Traitement AVK
 - 13/02/2023 16:32 - Traitement AVK
 - 10/02/2023 22:17 - Renseignements dosage ATB HML

Questionnaires Favoris Groupes

Commun

Service Chir. Urologique

Filtre

02 - Patient non venu

- Bellan
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie Urologique
- COVID 19
- Demande de consultation**
 - 06-Demande avis Soins Palliatifs**
 - Demande d'avis diététique
 - Demande de RDV de CS Anesthésie
 - Demande CS anesth/bloc en URG
 - Demande équipe mobile hypnose

Cela ouvre un **QUESTIONNAIRE** à remplir et à valider (tous les items en **ROUGE** doivent être renseignés) :

Demande / réponse d'avis spécialisé (Actes pratiqués)

Spécialité demandée
Soins Palliatifs

Demande
 Urgent <12h
 Prochain HDJ / HDS / HC
 Si prochain HDJ / HDS / HC, date d'entrée prévue ?

Téléphone du prescripteur

Prescripteur

Question posée / Motif

Contexte / Comorbidités / Traitement en cours

Photo n°1
Photo n°2

Lieu d'hospitalisation
Galerie
 Niveau
 NBS
 N6
 N5
 N4
 N3
 N2
 N1
 N0
Porte
 P1
 P2
 P3
 P4
 P5
 P6
 P7
 P8
 P10
 P11
 P12
 P14
Chambre n°

PARTIE RESERVEE AU SPECIALISTE SOLLICITE

Réponse
La réponse sera présente dans le questionnaire "EM soins palliatif Médecin".

Proposition thérapeutique / Proposition de réévaluation

Quand l'équipe mobile de psychiatrie est passée, son observation apparait à la suite de la demande :

Résultats Pancarte **Recueil médical** Synthèse Prescript

Filtre : Dossier complet

Depuis [] jours, ou depuis le []

Séjour courant Activer le bris de glace

- 05/01/2021 14:58 - Observation d'hospi Chir.uro
- 13/03/2018 16:27 - Observation d'hospi Chir.uro
- Chirurgie vasculaire**
- 23/02/2021 14:17 - Observ hospi. chir vasc NEW
- Chirurgie vasculaire HML**
- 08/11/2021 12:00 - Observ hospit Chir vasc HML
- Demande de consultation**
- 20/03/2023 18:13 - 06-Demande avis Soins Palliatifs**
- 23/02/2021 10:22 - Demande d'avis psy
- Dermato - Onco Dermato**
- 23/03/2022 16:38 - Observ HDJ PDT Dermato
- 05/11/2020 16:13 - Observ Chir Externe Dermato
- 08/08/2018 15:59 - Observ CS Onco Dermato

Antéc
Antéc
Antéc
Antéc
Pièce em
CRO rem

8. LES PAPIERS DE SORTIE = « OUTIL BUREAUTIQUE » :

8.1. ORDONNANCES DE SORTIE :

Ordonnances

➔ **Cas 1 : en passant par l'onglet « ORDONNANCES » :**

= surtout pour les médicaments.

= permet de **RECUPERER LES TRAITEMENTS PRESCRITS DANS DXCARE** au cours de l'hospitalisation.

The screenshot shows the 'Ordonnances' application interface. On the left, the 'Prescriptions du séjour courant' panel contains a table of prescriptions with columns for 'Libellé', 'Voie', 'Type', and 'Statut'. On the right, the 'Ordonnances du séjour courant' panel shows a form for creating a new prescription, with fields for 'Libellé', 'Création', and 'Créateur'. Red boxes and arrows indicate key UI elements: 1 (button), 2 (tab), 3 (button), 4 (table), and 5 (button).

Description de l'écran :

Partie GAUCHE (1,2 et 4) :

1 : Accès aux « Prescriptions du séjour courant » qui apparaissent en zone 4.

2 : Accès à l'« historique des ordonnances (tous séjours) » qui apparaissent en zone 4.

4 : Détail de la partie 1 ou 2

Partie DROITE(3 et 5) = ordonnance de sortie en cours de création.

3 : Permet de créer l'ordonnance et de la valider/dévalider.

5 : Détail de l'ordonnance en cours de création

Comment créer une **ORDONNANCE DE SORTIE** :



a- **Créer l'ordonnance** en cliquant sur

b- Aller dans la **partie 4** pour sélectionner la ou les lignes de prescription que vous souhaitez **transférer** dans la nouvelle ordonnance.

c- En faisant un « **clic droit** » vous avez plusieurs options :

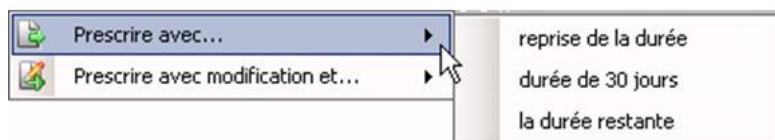
Prescrire sans modification de posologie



Prescrire avec modification de posologie



Dans ce cas la prescription s'ouvre.



Vous pouvez modifier la durée du traitement au moment du transfert.

Trois possibilités :

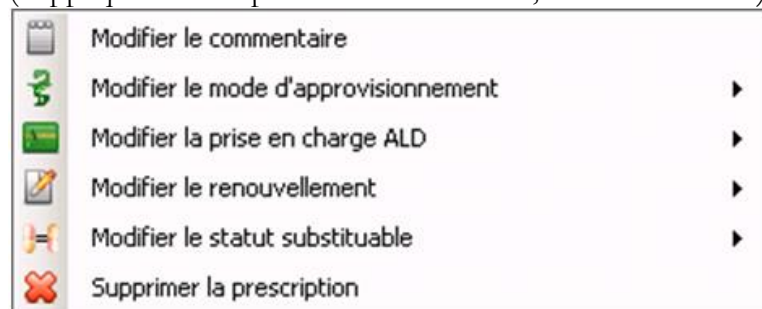
- **Reprise de la durée** prescrite
- **Durée de 30 jours**
- Appliquer **la durée restante** par rapport à la prescription initiale


Les traitements transférés dans la nouvelle ordonnance apparaissent dans la **partie 5**.

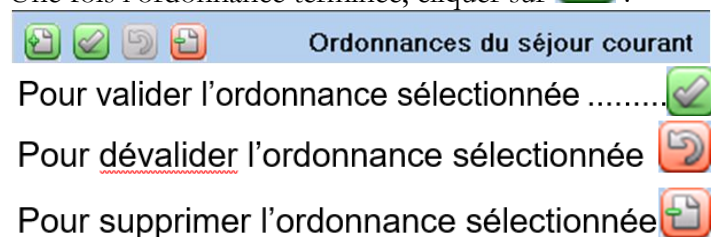
Vous pouvez aussi ajouter d'autres traitement en utilisant la barre de prescription.




Une fois les prescriptions réalisées, vous pouvez accéder à différentes fonctions via le clic droit (s'applique à un ou plusieurs médicaments, selon la sélection) :



d- Une fois l'ordonnance terminée, cliquer sur  :




e- Une fois l'ordonnance validée vous ne pouvez plus la modifier.

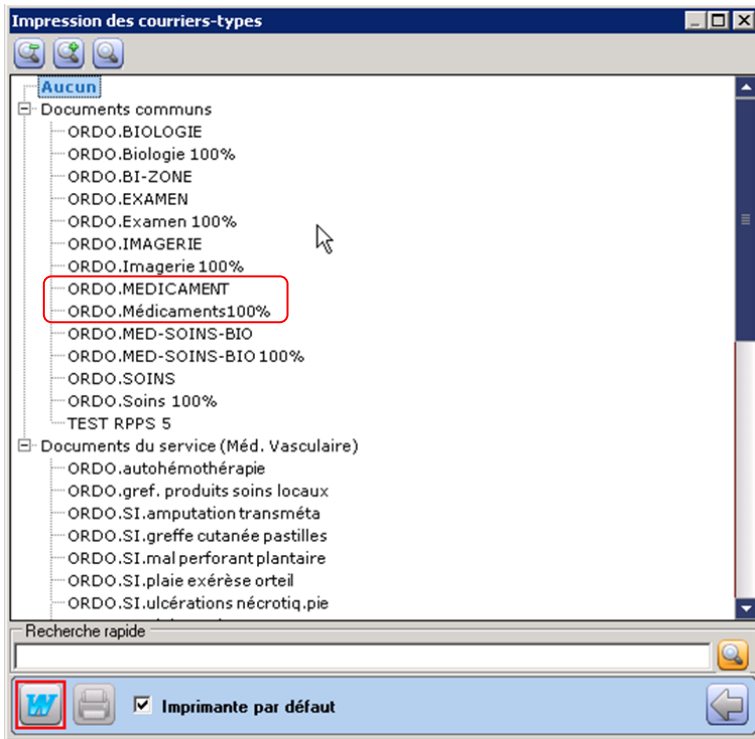
Pour l'imprimer, cliquer sur  :



Ceci permet d'ouvrir l'ordonnance en format « word », qui peut être encore corrigée à la main.

Sélectionner la trame que vous souhaitez et cliquer sur  :

- ORDO.MEDICAMENT
- ORDO.médicaments100% (= ordonnance bizone)



Il faudra alors :

- L'imprimer pour la donner au patient.

ET

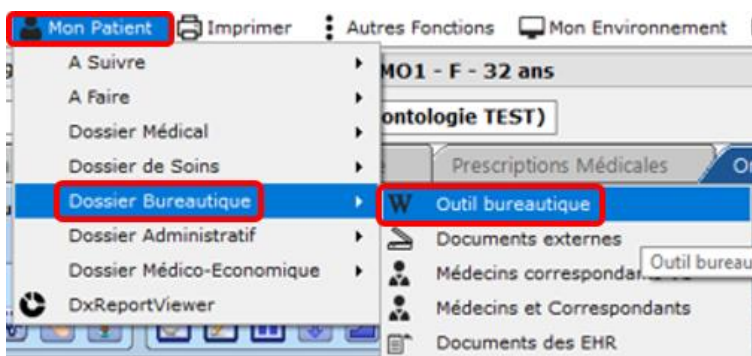
- L'enregistrer +++ dans le dossier informatisé du patient. (cf infra dans la partie CRH)

➔ Cas 2 : En passant par l' « Outil bureautique ».

≡ permet d'UTILISER LES ORDONNANCES PRE-PARAMETREES de votre service (médicaments, bio, imageries, etc...).

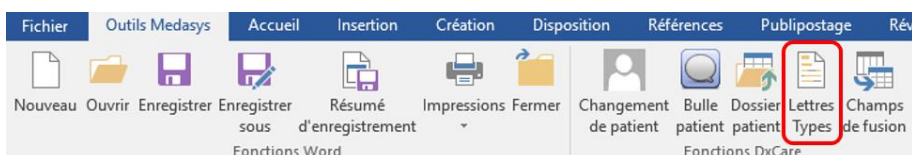
- a- Cliquer sur **Outil bureautique**

Ou

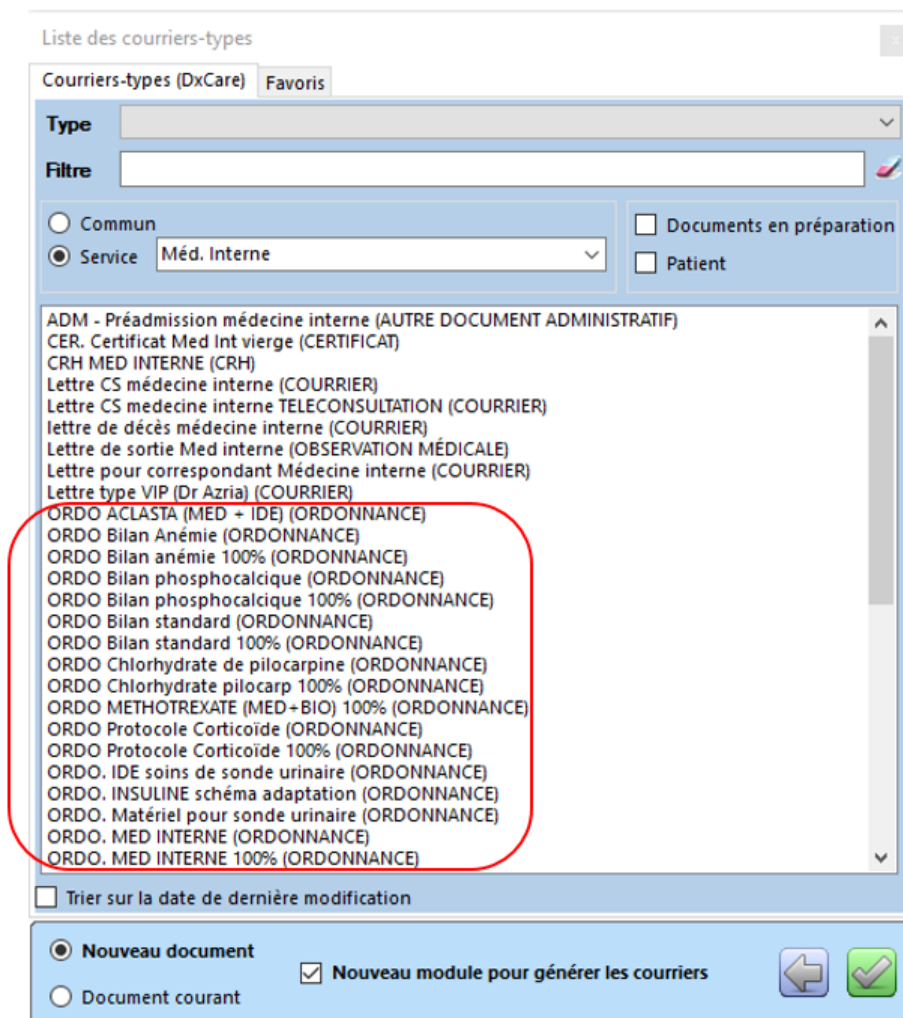


≡Ceci ouvre « Word ».

- b- Dans « Word », cliquer sur « lettres types » :



Ceci ouvre une fenêtre si permet d'accéder aux différents documents **pré-paramétrés de votre service** :



- c- Sélectionner l'ordonnance pré-paramétrée choisie.
- d- La modifier si besoin.
- e- L'imprimer.
- f- L'enregistrer dans le dossier du patient.

NB : Dans certaines observations médicales, les ordonnances les plus utilisées sont accessibles en « ouverture rapide » depuis l'observation.

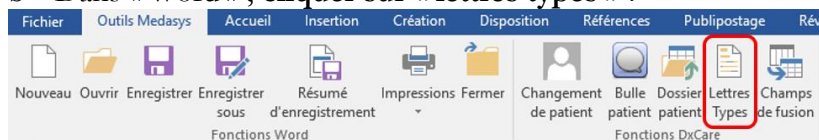
ATTENTION : Toutes les ORDONNANCES doivent être enregistrées dans le DOSSIER informatisé du PATIENT (= traçabilité+++) – (cf infra dans la partie CRH).

8.2. Les CRH = « outil bureautique ».

Outil bureautique

- a- **Ouvrir** :
= ceci ouvre « Word ».

- b- Dans « Word », cliquer sur « lettres types » :



=Ceci ouvre une fenêtre si permet d'accéder aux différents documents pré-paramétrés de votre service.

c- Sélectionner le modèle de CRH voulu.

Courriers-types (DxCare) Favoris

Type

Filtre

Commun Documents en préparation

Service Méd. Interne Patient

ADM - Préadmission médecine interne (AUTRE DOCUMENT ADMINISTRATIF)
 CER. Certificat Med int vierge (CERTIFICAT)
CRH MED INTERNE (CRH)
 Lettre CS médecine interne (COURRIER)
 Lettre CS médecine interne TELECONSULTATION (COURRIER)
 Lettre de décès médecine interne (COURRIER)
 Lettre de sortie Med interne (OBSERVATION MÉDICALE)
 Lettre pour correspondant Médecine interne (COURRIER)
 Lettre type VIP (Dr Azria) (COURRIER)
 ORDO ACLASTA (MED + IDE) (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan Anémie (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan anémie 100% (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan phosphocalcique (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan phosphocalcique 100% (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan standard (ORDONNANCE)
 ORDO Bilan standard 100% (ORDONNANCE)
 ORDO Chlorhydrate de pilocarpine (ORDONNANCE)
 ORDO Chlorhydrate pilocarp 100% (ORDONNANCE)
 ORDO METHOTREXATE (MED+ BIO) 100% (ORDONNANCE)
 ORDO Protocole Corticoïde (ORDONNANCE)
 ORDO Protocole Corticoïde 100% (ORDONNANCE)
 ORDO. IDE soins de sonde urinaire (ORDONNANCE)
 ORDO. INSULINE schéma adaptation (ORDONNANCE)
 ORDO. Matériel pour sonde urinaire (ORDONNANCE)
 ORDO. MED INTERNE (ORDONNANCE)
 ORDO. MED INTERNE 100% (ORDONNANCE)

Trier sur la date de dernière modification

Nouveau document Nouveau module pour générer les courriers

Document courant

NB : Certains services ont plusieurs modèles de CRH car ils ont plusieurs modèles d'observation. ATTENTION : UNE observation est reliée à UN type de CRH.

➔ Attention à ne pas mélanger +++.

d- La modifier si besoin.

e- L'imprimer.

f- L'enregistrer dans le dossier du patient (+++)

Résumé d'enregistrement

Code 22/XXXXXXXXXX/

Modifié le Patient

Envoi au DMC NDA: 121193076
2212 - HOSPI TEST INFORMATIQUE

Transcripteur MENAGE Elodie

Libellé (256 car.) ORDO Bilan anémie 100%

Service Méd. Interne

Date de valeur 25/10/2022 17:14

Date limite / /

Type ORDONNANCE Statut 4A compléter

Groupe Métier Médical

Rédacteur MENAGE Elodie

Responsable = MENAGE Elodie

Confidentiel

Rédacteurs

Lecteurs

A faire signer par le patient

Au moment d'enregistrer une **ORDONNANCE** ou un **CRH** dans « Word », une fenêtre « **Résumé d'enregistrement** » s'ouvre.

Penser :

- Sélectionner un senior référent dans la case « responsable ».
- Modifier le statut « à compléter » par « Envoyé » (après accord de votre senior).

ATTENTION :

Certains services autorisent les internes à valider les CRH mais d'autres NON, donc appliquer les règles propres à votre service.

-FIN-