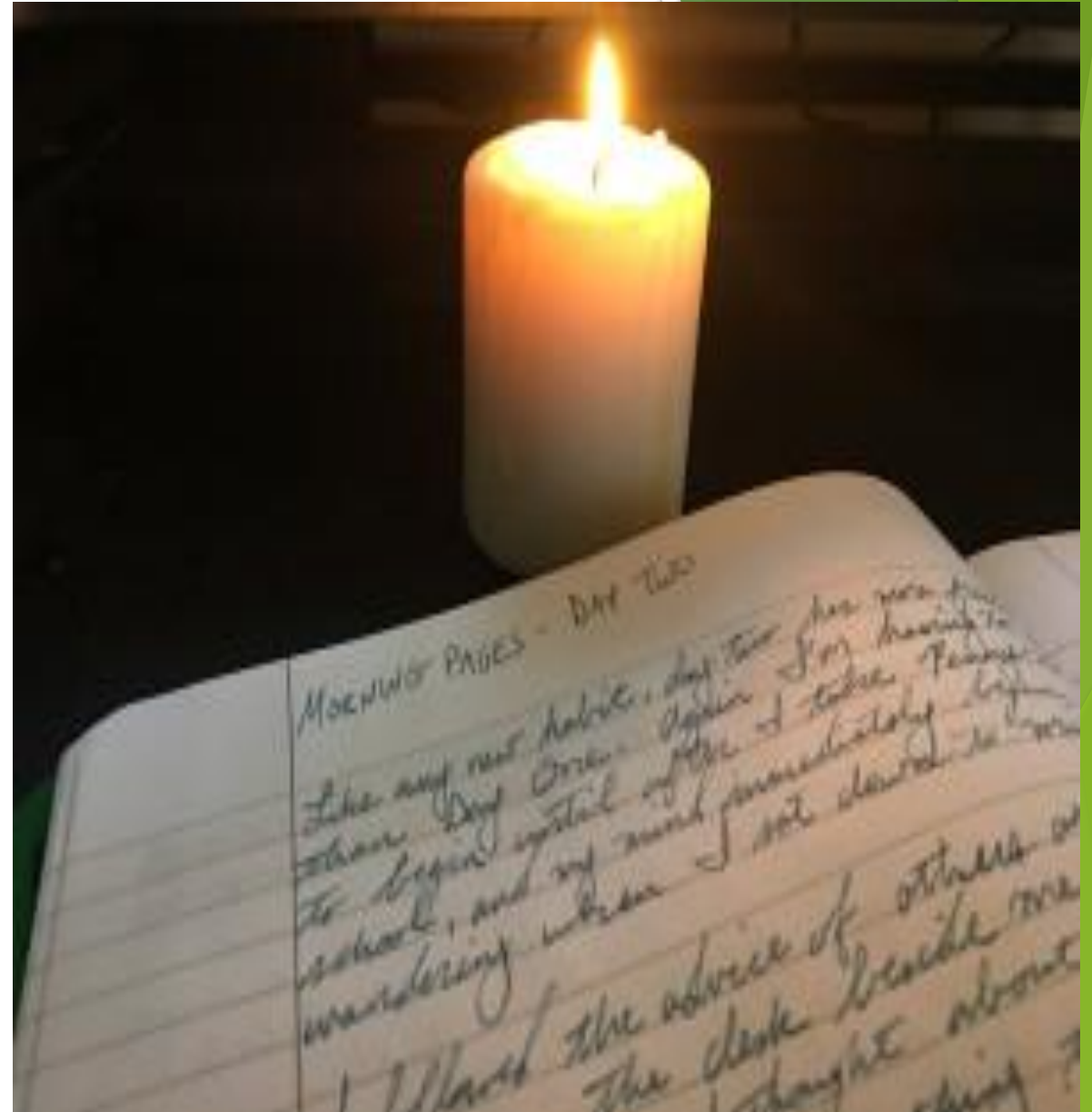


**Cartella medica informatizzata
nello studio medico:
pro, contro e vantaggi per
l'interazione con i diversi
servizi sanitari**

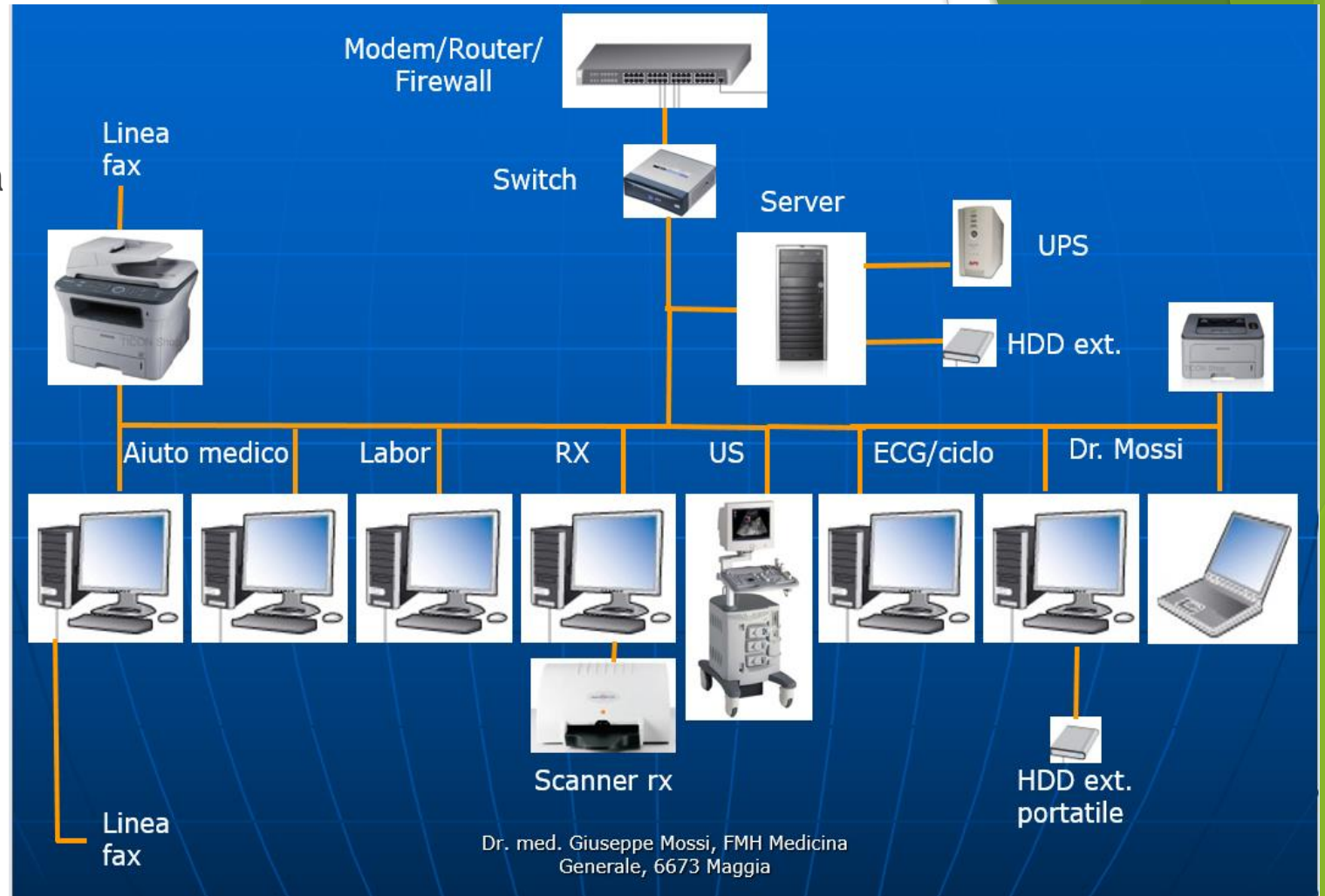
Contro

- ▶ Perdita dell'aspetto nostalgico della cartella cartacea compilata a penna
- ▶ Protezione dei dati?



Contro

- ▶ Perdita dell'aspetto nostalgico della cartella cartacea compilata penna
- ▶ Protezione dei dati?
- ▶ Necessità di una struttura informatica adeguata
- ▶ Necessità di “nutrire” il sistema



Pro

- ▶ Cure mediche più sicure
- ▶ Disponibilità dei dati ovunque e in qualsiasi momento
- ▶ Maggiore privacy
- ▶ Logistico: spazio per schedario non necessario

Pro 1. Cure mediche più sicure

- ▶ Visione globale immediata del paziente e dei suoi problemi

1953
 1954
 1955
 1956
 1957
 1958
 1959
 1960
 1961
 1962
 1963
 1964
 1965
 1966
 1967
 1968
 1969
 1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025

NOME [redacted]
 DESCRIZIONE TEMPERATURA
 da 2. anni ca. diff. sintome.
 di un peso em. importante
 di una alter. digestiva.
 fuorac. [redacted]
 H. [redacted]
 nei [redacted]
 Pratiche a 2.5 r. [redacted]
 PA 15.100/80
 → [redacted]
 2.503. [redacted]
 7.1.03. [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]
 [redacted]

**MAPAZIENTE Enteste**12.05.1956 - 64 anni
TEST11

	Aprire cartella (F12)	Compiti (F4)
	Cartelle del giorno	Prestazioni (F3)
	Chiudere cartella	Editor (LO)



Cartella medica



Fatturazione



Amministrativo



Agenda



Messaggi

Problemi

+ ALLERGIE**ITA**

- FRCV: familiarità, obesità, ITA?, ipercolesterolemia
 - Remmler del 13-14.12.06: ITA diurna sistolo-diastolica ma prevalentemente diastolica

Diabete mellito tipo II

Rettorragie

Episodio di dolori addominali acuti in FIS sospetto di diverticolite acuta (03.04.09)
 - colonoscopia del 27.04.09: colon ed ileo terminale normali, in particolare nessuna patologia sigmoidea

Obesità (BMI 31 il 30.11.06)

Ipercolesterolemia

Visita Antcd Medic Labor Esami Doc

Antecedenti personali



St. d. appendicectomia

St. d. isterectomia

Ipertensione arteriosa

prova

St. d. frattura caviglia

Abitudini



fumo 1 pacchetto al giorno

alcol occasionalmente

vaccini
 ENGERIX B 20 susp inj adult ser pré 1 ml 20.12.2018
 HAVRIX 1440 susp inj ser pré 1 ml 18.02.2019
 FLUARIX TETRA av aig sép 2019/2020 0.5 ml 08.112019
 BOOSTRIX susp inj ser pré 0.5 ml 02.09.2020
 HAVRIX 1440 susp inj ser pré 1 ml
 BOOSTRIX susp inj ser pré 0.5 ml
 PREVENAR 13 av aiguilles ser pré 0.5 ml

Note



Domandare sempre come sta il gatto ;-)

Antecedenti familiari



papà deceduto di problemi cardiaci

Tumore del colon

Anamnesi sociale

Sposata

3 figli adulti

Vive da sola

Rendita AI





Navigazione

- Penna ottica
- Compiti (0)
- SMS
- Paziente
 - Lista pazienti
 - Ricerca rapida
- Info
- Storia clinica
 - Diagnosi
 - Farmaco
 - Cerca
 - Inabilità al lavoro
 - Casi
- Documenti
 - Cardiologia
 - StressTest - 21.11.2
 - StressTest - 08.11.2
 - Certificati
 - Immagini
 - Labor esterno
 - LAS, 19.10.2006 - 2
 - LAS - 18.06.2007
 - Radiologia
 - Radiografie da noi -
 - Sonografia - 02.02.2
 - TAC torace + addom
 - Tac cerebrale, 10.04
 - Rapporti inviati
 - Dr. Uehlinger(UehM
 - Dr. Uehlinger(UehM
 - Dr. Facchini (FacM
 - Rapporti ricevuti
 - Dr. Uehlinger 17.02
 - Biopsia, 17.02.2006
 - Dr. Uehlinger 15.03
 - Dr. Facchini, 20.11.2
 - Spirometria

Tr... Sto... Lab...

Panoramica

1 - Panoramica | 2 - Decorso | 3 - Lista dei problemi | 4 - Anamnesi | 5 - Immagini | 6 - Documenti

Testo	Data	
Lista diagnosi		
- attivo		
- Cardiopatia ischemica con:	09.11.2006	
- attualmente: peso retrosternale di origine non chiara	30.10.2006	
- cicloergometria del 08.11.06: clinicamente e elettricamente neg.	08.11.2006	
- esiti da 5x by-pass aorto-coronarico (impianto dell'a. mammari...	09.04.1998	
- funzione sistolica mantenuta	09.11.2006	
- FRCV: ITA, ipercolesterolemia, pregresso breve abuso nicotinic	09.11.2006	
- ITA trattata	09.11.2006	
- Cefalee frontali croniche e nausea persistente	09.11.2006	
- TAC cerebrale del 10.05.06: normale	10.05.2006	
- Dolori addominali ipocondrio dx e epigastro di origine non chiara:	09.11.2006	
- Gastrosopia del 15.03.06: lieve gastrite erosiva antrale HP-	15.03.2006	
- Diverticolosi del sigma e colite ischemica (vedi sotto)	09.11.2006	
- TAC addominale del 03.03.06: diverticolosi del colon, linfonodi ...	03.03.2006	
- Sindrome ansioso-depressiva	12.11.2006	
- inattivo		
Farmaci		
- Farmaco permanente		
- NORVASC Tabl 5 mg 100 Stk	18.01.2005	1-0-0
- COSAAR Tabl 50 mg 98 Stk	18.01.2005	1-0-0
- ASPIRIN CARDIO 100 Tabl 100 mg 90 Stk	18.01.2005	1-0-0
- CONCOR Lacktabl 2.5 mg 30 Stk		1-0-0
- SIMCORA Filmtabl 20 mg 100 Stk		0-0-1
- ISOKET Dosieraeros 15 ml	27.10.2006	in riserv
- attivo		
- TRAMADOL MEPHA Tropfen 10 ml	21.08.2007	
- TILUR RETARD Kaps 90 mg 20 Stk	12.06.2007	1-0-1
- TEMESTA Tabl 1 mg 50 Stk		0-0-0-1
- inattivo		
Comunicazioni e appunti		
Lista dei problemi		
- attivo		
- Decorso	18.10.2006	
- inattivo		
Diagnostica		
- Radiologia		
- Torace		
- fatto a Savognin: non lesioni ossee visibili	17.08.2007	
- Sonografia		
- Cisti corticale rene dx 34x30 mm	22.01.2001	
- Tomografia computerizzata		

Sindrome ansioso-depressiva

Data	Valore
18.09.2007	
- Chimica	
- Na (135.00 - 14...	142.00
- K (3.50 - 5.00 1)	4.30
- GLU (3.90 - 5.8...	5.70
- CREA (44.000 - ...	83.000
- CHOL (<= 5.00 ...	4.79
- HDLC (1.000 - ...	1.810
- LDLC (<= 5.00 m...	2.50
- TRIG (<= 2.000 ...	1.020
- Ematologia	
- Hb (14.0 - 18.0 ...	13.9
- Hct (<= 45.00 %)	43.10
- MCV (86.000 - 1...	90.000
- MCH (26.000 - ...	29.300
- MCHC (31.000 - ...	32.402
- PLT (150000 - ...	495000
- WBC (3000 - 15...	6400
- GRA% (45.000 ...	54.000
- MON% (1.000 - ...	5.100
- W-SCR (5.000 - ...	40.900
- RBC (2500000...	4760000.00
- Anamnesi	
- Laboratorio	Hb 13.9 col...
+ 19.10.2006	
+ 12.09.2006	
+ 08.05.2006	
+ 07.04.2006	
+ 27.01.2006	
+ 15.11.2005	
+ 04.08.2005	

A-Tipo di... B-Data del... C-Laborato... D-Ultimi v...

Pro: 1. Cure mediche più sicure

- ▶ Visione globale immediata del paziente e dei suoi problemi
- ▶ Avvisi in caso di problematiche particolari (allergie, ...)

- Navigazione
- Penna ottica
- Compiti (0)**
- SMS
- Paziente
 - Lista pazienti
 - Ricerca rapida
- Info
- Storia clinica
 - Diagnosi
 - Farmaco
 - Cerca
 - Inabilità al lavoro
 - Casi
 - Anamnesi e decors
 - Casi attivi
 - Decorso - 18.10
 - Casi inattivi
- Documenti
 - Cardiologia
 - Certificati
 - Immagini
 - Labor esterno
 - Radiologia
 - Rapporti inviati
 - Rapporti ricevuti
 - Spirometria

TCont210

1 - Dati 1 | 2 - Dati 2 | 3 - Assicurazione | 4 - Integrazioni | 5 - Richiamo mailing | 6 - Lista

Funzione: Ricerca rapida (F12)

Forma: Signora | Titolo: | Azione: Cerca, Nuovo, Modifica

Cognome: PROVA | Nome: WINMED

Messaggio: ALLERGIA ALLA PENICILLINA

OK

Valore
142.00
4.30
5.70
83.000
4.79
1.810
2.50
1.020
13.9
43.10
90.000
29.300
32.402
495000
6400
54.000
5.100
40.900
4760000.00

Comunicazioni e appunti

Lista dei problemi

Problema	Data
attivo	
Decorso	18.10.2006
inattivo	
Anamnesi	
Allergie	
ALLERGIA ALLA PENICILLINA (esantema urticaroide)	31.08.2007
Diagnostica	
Radiologia	
Torace	
fatto a Savonarri: non lesioni necose visibili	17.08.2007

mostrare tutto

Data
27.01.2006
15.11.2005
04.08.2005

A-Tipo di ... B-Data del... C-Laborato... D-Ultimi ...

Pro: 1. Cure mediche più sicure

- ▶ Visione globale immediata del paziente e dei suoi problemi
- ▶ Avvisi in caso di problematiche particolari (allergie, ...)
- ▶ Richiamo di esami e compiti da eseguire



>>> Colonoscopia in agosto 2008 <<<

- Navigation
- Penna ottica
- Compiti (0)
- SMS
- Paziente
 - Lista pazienti
 - Ricerca rapida
- Info
- Storia clinica
 - Diagnosi
 - Farmaco
 - Cerca
 - Inabilità al lavoro
 - Casi
 - Anamnesi e decors
 - Casi attivi
 - Decorso - 31.08
 - Casi inattivi
- Documenti
 - Cardiologia
 - Certificati
 - Immagini
 - Labor esterno
 - Radiologia
 - Rapporti inviati
 - Rapporti ricevuti
 - Spirometria

Panoramica

Tra... Sto... Lab...

Patient

PROVA WINMED
Via dei test
6673 Maggia

1 - Dati 1 | 2 - Dati 2 | 3 - Assicurazione | 4 - Integrazioni | 5 - Richiamo mailing | 6 - Lista

Funzione

Ricerca rapida (F12)

Importa dati da T...

Start etich...

Forma Signora | Titolo

Cognome PROVA

Nome WINMED

Azione

Cerca

Nuovo

Valore

Comunicazione

Messaggio

Colonoscopia in agosto 2008

OK

A-Tipo di ... B-Data del... C-Laborato... D-Ultimi ...

mostrare tutto

N° mandante 2: Mossi / N° utente 6: Mossi

NUM

Pro: 1. Cure mediche più sicure

- ▶ Visione globale immediata del paziente e dei suoi problemi
- ▶ Avvisi in caso di problematiche particolari (allergie, ...)
- ▶ Richiamo di esami e compiti da eseguire
- ▶ Assenza di errori di trascrizione e/o di interpretazione (labor, ricette, ...)

LABORATORIO

Nome: _____

Data di nascita: _____

EMATOLOGIA	21.10.01	30.10.01	31.10.01	3.11.01	9.11.01	3.12.01	18.12.01	11.01.02	18.2.02	23.2.02	11.3.02
Sedimentazione		88	83	88	28	14	16	33	56	40	21
PCR	<5 mg/l	44	170	176	150	27	14	14	48	11	15
Emoglobina	♂ 14-18 / ♀ 12-16 g/dl	11,9	11,7	10,3	10,1	11,1					12,3
Ematocrito	♂ 45 / ♀ 42 %	36	30,9	28,0	28,1	30,8					36,8
Eritrociti	♂ 4.5-6.0 / ♀ 4.0-5.5 10 ⁹ /μl	4,106	3,229	3,151	3,50	3,81					4,10
MCV	80-94 fl	89	80	80	80	81					90
MCH	26-34 pg	29,4	28,6	28,5	28,9	29,1					30,0
MCHC	31-36 g/dl	33,2	36,0	36,9	36,1	36,0					33,4
Reticolociti											
Trombociti	150-400 10 ⁹ /μl	228	232	274	290	372					86
Leucociti		12,2	24,3	12,4	11,4	11,1					14,4
% Ass/μl											
Bastoncini	<25 200-300										
Segmentati	30-50 800-5600										54,4
sinofili	2-4 0-700	84	92,6	90,3	71,9	60,2					
Basofili	0-1 0-150										
Monociti	2-8 200-950	2,7	0,8	1,6	4,9	3,6					6,3
Linfociti	25-40 1500-4000	13,3	6,5	8,1	23,2	36,2					39,3
Plasmacellule	0										

URINE	30.10.01	
Peso specifico	1.003-1.040	1,00
pH		7
Leucociti		0-25
Nitriti		POS
Proteine g/24h	<0.15	~30
Glucosio		0
Acetone		0
Urobilinogeno		0
Bilirubina		0
Sa		0
Eritrociti		0-1
Leucociti		0-1
Batteri		++
Cilindri ialini		0
granulati		0
Epiteli piatti/rotondi		0-5
renali		0
Cristalli		+
Uricult		
Test di gravidanza		✓

FECI
Sangue occulto
Parassiti

ALTRO

CHIMICA	23.01.01	27.10.01	29.10.01	31.10.01	22.11.01	26.11.01	21.8.01	23.11.01	26.01.02
Glicemia	3.9-5.8 mmol/l	11.2			5.3	5.8	6.8	5.8	6.5
HB A1c	4.3-6.1 %	6.1%			6.4%	6.4	7.2		
C-Peptide	300-1320 pmol/l								
Urea	1.7-8.3 mmol/l				5.9				
Creatinina	♂ 62-124 / ♀ 53-113 μmol/l	124			99	100	89		
Acido urico	♂ 202-416 / ♀ 142-339 μmol/l								
Proteine tot.	62-82 g/l								
Albumina	31-46 g/l								
Bilirubina tot.	<17 μmol/l								
GOT/ASAT	♂ <41 / ♀ <36 U/l	26	32		15	26	29		
GPT/ALAT	♂ <41 / ♀ <36 U/l				28		68		47
γ-GT	♂ <64 / ♀ <45 U/l	223	227	212	129	97	122		
Fosfatasi alcalina	30-108 U/l				77		60		
Amilasi	<115 U/l								
CK	♂ <190 / ♀ <160 U/l								
Troponina									
LDH	232-430 U/l								
Colesisterolo tot.	3.1-6.2 mmol/l				6.95	6.41	5.54		6.58
HDL	>1.0 / 1.2 mmol/l				1.33	1.07			
Colesisterolo tot./HDL	COL <5 3				4.4	4.1			
Trigliceridi	0.85-1.97 mmol/l				1.78	2.86			
Sodio	135-147 mmol/l					135			
Potassio	3.5-5.0 mmol/l					4.3			
Mg	0.65-1.05 mmol/l								
Calcio	2.10-2.70 mmol/l								
Fosfati	0.8-1.61 mmol/l								
Ferro	9-30 μmol/l								
Ferritina	♂ 66-666 / ♀ 22-444 pmol/l								
CL ferro tot.	45-75 μmol/l								
Acido folico	3.4-38.4 nmol/l								
Vitamina B12	118-716 pmol/l								
TSH	0.5-3.5 mU/l								
Ammoniaca	15-55 ml/l								
D-Dimer	<500								

ANTICOAGULAZIONE	27.10.01
QUICK %	64%
INR	1.2

ANTICOAGULAZIONE
QUICK %
INR

PROFIL. GLIC.	24.10.01
08.00	5.3
11.30	5.4
17.30	5.3

PROFIL. GLIC.
08.00
11.30
17.30
PROFIL. GLIC.
08.00
11.30
17.30

Risultati da convalidare

Elementi in sospeso

- Richieste interne
 Risultati esterni

<Prescrizione> +

< Filtri > <

Risultati definitivi << recenti - precedenti

limite 0

 Verticale Orizzontale

Esame	Riferimento	08.06.2020	10.03.2020	03.12.2019	28.10.2019	30.07.2019	29.03.2019	01.03.2019
VS	-10 mm/h		30				8	
CRP	0-5 mg/l	2.1						
Emoglobina (Hb)	14-18 g/dl	15.8	16.1	15.3	15.5	14.7	15.6	15.3
Ematocrito (HKT)	40-52 l/l	47.2	48.6	44.9	44.7	41.7	44.9	44.5
Eritrociti (Ec)	4.3-5.9	5.12	5.23	5.07	5.00	4.56	4.91	4.83
MCV	82-98 fl	92.1	92.9	88.6	89.4	91.6	91.5	92.2
MCH	26-34 pg	30.8	30.8	30.2	31.1	32.3	31.7	31.8
MCHC	32-36 g/dl	33.4	33.1	34.0	34.8	35.3	34.7	34.5
Trombociti (Tr)	150-350 Giga/l	131 *	133 *	166	159	137 *	161	144 *
Leucociti (Lc)	4-10 Giga/l	6.5	6.4	6.4	6.5	6.8	6.6	6.7
Granulociti	45-75 %	58.2	41.3 *	44.6 *	45.7	46.6	40.3 *	39.2 *
Granulociti #	1.5-15	3.8	2.6	2.9	3.0	3.1	2.7	2.6
Monociti	0-10 %	4.5	6.0	6.7	5.3	5.2	6.5	6.9
Monociti #	0-1.1	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.4	0.5
Linfociti (Ly)	25-45 %	37.3	52.7 *	48.7 *	49.0 *	48.2 *	53.2 *	53.9 *
Linfociti #	0-4	2.4	3.4	3.1	3.2	3.3	3.5	3.6
Sodio	135-145 mmol/l	144	148 *				150 *	
Potassio	3.5-5 mmol/l	4.8	5.1 *				5.0	
Glucosio	3.9-6.1 mmol/l		6.1				6.1	
Creatinina	0-104 umol/l	78	84			68	63	69
ASAT	0-52 IU/l		39	35	40	43	42	51
ALAT	0-50 IU/l		32	30	34	37	32	35
GGT	0-66 IU/l		89 *	96 *	117 *	112 *	85 *	99 *
Fosfatasi alcalina	0-129 IU/l		106	100	97	94	89	89
Creatina chinasi	0-190 IU/l	222 *	141				262 *	
LDH	0-232 IU/l		370 *				383 *	
Colesterolo totale	0-5.18 mmol/l		3.69				4.13	
Colesterolo HDL	1.04-1.55 mmol/l		0.62 *				0.70 *	
Colesterolo LDL	0-2.59 mmol/l		1.5				1.6	
Trigliceridi	1.7-2.25 mmol/l		3.52 *				4.05 *	
Quoziente CT/HDL	-		6.0				5.9	
Troponina T	-50 ng/l	<40						
pro-BNP	-900 µg/ml	5227 *						

- Navigation
- Penna ottica
- Compiti (0)
- SMS
- Paziente
 - Lista pazienti
 - Ricerca rapida
- Dati di laboratorio
 - Valori patologici
 - Chimica
 - Ematologia
 - Spotchem
 - Micros
 - Coagulazione
 - Stato urinario
 - Feci
 - non assegnato
- Dati di storia clinica
- Immissione
 - Manualmente
- Definizioni
- Documenti

Chimica

1 - Rapporto 2 - Esporta 3 - Inserimento

	Na	K	Ca	PHOS	Mg	GLU	HbA1c	-peptide	urea	CREA	UA	ASAT	ALAT	GGT	ALKP	BILI	AMYL	LIPA	CK
15.11.2005						5.50				76.000		20.0	20.0	54.0					53.00
27.01.2006	142.00	4.00				5.00			3.100	72.000		< 15.0	< 15.0	55.0	50.000				50.00
08.05.2006	142.00	4.70	2.260						3.700	86.000		25.0		36.0		17.000	27.000		
12.09.2006																			
19.10.2006	131.00	4.20							5.200	63.000									
18.06.2007	142.00	4.30				5.70				83.000									

Ematologia

1 - Rapporto 2 - Esporta 3 - Inserimento

	VES	Hb	Hct	MCV	MCH	MCHC	PLT	WBC	GRA%	MON%	W-SCR	CRP	RBC
04.08.2005		15.0	44.00	86.000	29.400	34.100	321000	6500	65.000	4.500	30.500		3000.00
15.11.2005	8	14.7	42.60	86.000	29.900	34.600	273000	6000	65.300	3.900	30.800		3000.00
27.01.2006	10	13.3	38.30	86.000	29.800	34.800	294000	6000	70.900	4.200			3000.00
07.04.2006		12.7	37.90	90.000	30.300	33.602	256000	5000	0.000	0.000	0.000		3000.00
08.05.2006	14	12.5	38.10	91.000	30.000	32.902	279000	6000	68.600	3.900	27.500	13.0	3000.00
12.09.2006		14.7	45.10	87.000	28.400	32.502	241000	6100	66.500	3.600	29.900		3000.00
18.06.2007		13.9	43.10	90.000	29.300	32.402	495000	6400	54.000	5.100	40.900		3000.00

Panoramica

1 - Panoramica 2 - Decorso 3 - Lista dei problemi 4 - Anamnesi 5 - Immagini 6 - Documenti

Testo	Data
Lista diagnosi	
attivo	
Cardiopatia ischemica con:	09.11.2006
ITA trattata	09.11.2006
Cefalee frontali croniche e nausea persistente	09.11.2006
Dolori addominali ipocondrio dx e epigastrio di origine non chiara:	09.11.2006
Sindrome ansioso-depressiva	12.11.2006
inattivo	
Farmaci	
Farmaco permanente	
NORVASC Tabl 5 mg 100 Stk	18.01.2005 1-0-0
COSAAR Tabl 50 mg 98 Stk	18.01.2005 1-0-0

Data	Valore
18.06.2007	
Chimica	
Na (135.00 - 14...	142.00
K (3.50 - 5.00 1)	4.30
GLU (3.90 - 5.8...	5.70
CREA (44.000 - ...	83.000
CHOL (< 5.00 ...	4.79
HDLC (1.000 - ...	1.810
LDLC (< 5.00 m...	2.50
TRIG (< 2.000 ...	1.020
Ematologia	

Panoramica

Tra... Sto... Lab...

Dr. med. Giuse

RIASSUNTO DEI DATI DI LABORATORIO

Paziente

Signor Pinco Pallino
6673 Maggia
Tel.:

		15.11.2005	27.01.2006	08.05.2006	12.09.2006	19.10.2006
Sodio	135.00 - 147.00 l		142.00	142.00		131.00 (-)
Potassio	3.50 - 5.00		4.00	4.70		4.20
Calcio totale	2.100 - 2.540 mmol/l			2.260		
Fosfati	0.810 - 1.450 mmol/l					
Magnesio	0.700 - 0.910 mmol/l					
Glucosio	3.90 - 5.80 mmol/l	5.50	5.00			
Emoglobina glicosata C-peptide	4.3 - 6.1 % 300.00 - 1320.00 pmol/l					
Urea	1.700 - 8.300 mmol/l		3.100	3.700		5.200
Creatinina	44.000 - 115.000 umol/l	76.000	72.000	86.000		63.000
Acido urico	202.0 - 416.0 umol/l					
Aspartato aminotransferasi	< 41.0 U/l	20.0	< 15.0	25.0		
Alanina-aminotransferasi	< 41.0 U/l	20.0	< 15.0			
Gamma-glutamyltranspeptidasi	< 64.0 U/l	54.0	55.0	36.0		
Fosfatasi alcalina	30.000 - 108.000 U/l		50.000			
Bilirubina totale	< 17.000 umol/l			17.000		
Amilasi	< 100.000 U/l			27.000		
Lipasi	23.000 - 300.000 U/l					
Creatina chinasi, totale	24.000 - 195.000 U/l	53.000	< 50.000			
Lattato deidrogenasi	313.000 - 618.000 U/l	288.000 (-)	269.000 (-)			
Troponina						
Albumina, chimica	31.000 - 46.000 g/l					
Proteine totali	62.000 - 82.000 g/l					

RIASSUNTO DEI DATI DI LABORATORIO

Paziente

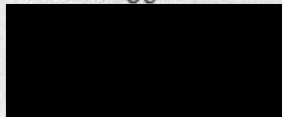
Signor Pinco Pallino
6673 Maggia
Tel.:

		04.08.2005	15.11.2005	27.01.2006	07.04.2006	08.05.2006
Velocità di eritrosedimentazione	< 10 mm/h		8	10		14 (+)
Emoglobina	14.0 - 18.0 g/dl	15.0	14.7	13.3 (-)	12.7 (-)	12.5 (-)
Ematocrito	< 45.00 %	44.00	42.60	38.30	37.90	38.10
MCV (Erythrozytenindex)	86.000 - 110.000 fl	86.000	86.000	86.000	90.000	91.000
MCH (Erythrozytenindex)	26.000 - 38.000 pg	29.400	29.900	29.800	30.300	30.000
MCHC (Erythrozytenindex)	31.000 - 37.000 g/dl	34.100	34.600	34.800	33.602	32.902
Trombociti, conteggio	150000 - 400000 1/ul	321000	273000	294000	256000	279000
Leucociti, conteggio	3000 - 15000 1/ul	6500	6000	6000	5000	6000
GRA% (Differentialblutbild)	45.000 - 95.000 %	65.000	65.300	70.900	0.000	68.600
MON% (Differentialblutbild)	1.000 - 20.000 %	4.500	3.900	4.200	0.000	3.900
LYMP% (Differentialblutbild)	5.000 - 55.000 %	30.500	30.800		0.000	27.500
Proteina-C reattiva	< 10.0 mg/l					13.0 (+)
Eritrociti, conteggio	2500000.00 - 5500000.00 1/ul	5100000.00	4930000.00	4480000.00	4190000.00	4180000.00

Dr. med. Giuseppe Mossi

Specialista FMH in Medicina Generale

6673 Maggia



Maggia, 31.08.2007

Rp.

GIUSEPPE MOSSI, 23.01.1969

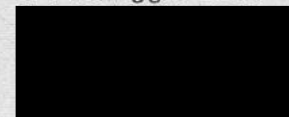
1	ASPEGIC 100 Plv 100 mg Btl 20 Stk	in riserva
1	METFIN Filmtabl 1000 mg 120 Stk	1-0-1
1	SORTIS 10 Filmtabl 10 mg 100 Stk	0-0-1
1	DAFALGAN Brausetabl 500 mg 16 Stk	1-1-1



Dr. med. Giuseppe Mossi

Specialista FMH in Medicina Generale

6673 Maggia



31.08.2007

Rp.

Mossi Giuseppe

1 es Aspegic 100mg in ris.
1 es 1200 Metfin 1000 1-0-1
1 es 100 Sortis 10mg 0-0-1
1 es 16 Dafalgan eff. 1-1-1



Pro: 1. Cure mediche più sicure

- ▶ Visione globale immediata del paziente e dei suoi problemi
- ▶ Avvisi in caso di problematiche particolari (allergie, ...)
- ▶ Richiamo di esami e compiti da eseguire
- ▶ Assenza di errori di trascrizione e/o di interpretazione (labor, ricette, ...)
- ▶ Avvisi in caso di interazioni medicamentose

TEST11 - MAPATIENTE Enteste - 64 anni - 12.05.1956

Peso (kg)

Trattamento in corso

 Mostra il nome completo

Piano

Ricetta

ASPIRINE CAP

MARCOUMAR

AMLODIPIN P

APROVEL 150

DAFALGAN cp

ALLER

MOVICOL

PENICILLINA

Lactosio

Ricerca di medicinali

Nome KLACID

 Ricerca avanzata

Annullare X

Validare ✓

Attenzione!

Interazioni



Equivalenti

Codex

Nome del medicamento	Dosaggio	Prezzo	P./dose	Rimb.	C	I
KLACID cpr pell 250 mg 14 pce	250 mg	25,55	1,83	ES A	⚡	✓
KLACID cpr pell 250 mg 20 pce	250 mg	37,25	1,86	ES A	⚡	✓
KLACID cpr pell 250 mg 70 pce	250 mg	82,60	1,18	ES A	⚡	✓
KLACID cpr pell 500 mg 14 pce	500 mg	40,40	2,89	ES A	⚡	✓
KLACID cpr pell 500 mg 20 pce	500 mg	53,30	2,67	ES A	⚡	✓
KLACID cpr pell 500 mg 30 pce	500 mg	67,75	2,26	ES A	⚡	✓
KLACID subst sèche 500 mg i.v. amp	500 mg	36,70	36,70	ES A	⚡	✓
KLACID One cpr ret 500 mg 14 pce	500 mg	39,25	2,80	A	⚡	✗
KLACID One cpr ret 500 mg 7 pce	500 mg	25,30	3,61	A	⚡	✗

TEST11 - MAPAZIENTE Enteste - 64 anni - 12.05.1956

Peso (kg)

Piano  Ricetta 

Trattamento in corso Mostra il nome completo


- ASPIRINE CARDIO
- MARCOUMAR
- AMLODIPIN
- APROVEL
- DAFALGAN
- ALLE
- MOVICOL
- PENICILLINA
- Lactosio

Interazioni medicamentose

Soglia di avvertenza per interazioni

- 1. Controindicato
- 2. Controindicato per precauzione
- 3. Controllo/Adattamento
- 4. Controllo/Adattamento se fattori di rischio
- 5. Controllo per precauzione
- 6. Nessuna misura

Per modificare la soglia predefinita :
menu della finestra principale,
'Visualizzazione, preferiti, utente'

Chiudere 

Medicamento 1	Medicamento 2		Consiglio	Effetto
KLACID	MARCOUMAR	5	Controllo per precauzione	augmentation possible de l'effet anticoagulant
KLACID	AMLODIPIN	5	Controllo per precauzione	augmentation possible des effets des dérivés de la dihydropyridine
MARCOUMAR	DAFALGAN	4	Controllo/Adattamento se FR	effet anticoagulant accru - risque accru d'hémorragies
MARCOUMAR	ASPIRINE CARDIO	3	Controllo/Adattamento	effet anticoagulant accru avec complications hémorragiques

- Navigazione
- Penna ottica
- Compiti (0)
- SMS
- Paziente
 - Lista pazienti
 - Ricerca rapida
- Info
- Storia clinica
 - Diagnosi
 - Farmaco
 - Cerca
 - Inabilità al lavoro
 - Casi
 - Anamnesi e decors
 - Casi attivi
 - Decorso - 31.08
 - Casi inattivi
- Documenti
 - Cardiologia
 - Certificati
 - Immagini
 - Labor esterno
 - Radiologia
 - Rapporti inviati
 - Rapporti ricevuti
 - Spirometria

Panoramica

Tra... Sto... Lab...

Farmaco

1 - Farmaci 2 - Ricette 3 - Storico farmaci 4 - **Catalogo** 5 - Farmaci fatturati

lucil

	Designazione	Lista	Prezzo	In maga
1	LUCILIUM 425 Kaps 100 Stk	LS	53.75	0.00
2	LUCILIUM 425 Kaps 30 Stk	LS	17.75	0.00
3	LUCILIUM			
4	LUCILIUM			

Azione

Riprendi

Valore

incl. se

mostrare tutto

N° mandante 2: Mossi / N° utente 6: Mossi

Interazioni tra i farmaci

MARCOUMAR Tabl 3 mg 100 Stk (1419333) con LUCILIUM 425 Kaps 100 Stk (2135218)

Tipo=medio Antikoagulantien, orale - Johanniskraut

Verminderte Wirkung der oralen Antikoagulantien - Thrombosegefahr

Effetto Bei gleichzeitiger Behandlung mit Johanniskraut-Extrakten kann die blutgerinnungshemmende Wirkung der oralen Antikoagulantien im Verlauf einiger Tage vermindert werden, so dass Thrombosegefahr besteht.

Meccanismo Inhaltsstoffe des Johanniskrauts induzieren die Cytochrom-P-450-abhängigen Enzyme (CYP2C9), die den oxidativen Metabolismus der Antikoagulantien katalysieren, sowie das Transportprotein P-Glycoprotein. Die Bioverfügbarkeiten von Phenprocoumon und Warfarin wurden durch therapeutische Dosen von Johanniskraut-Extrakten um jeweils etwa 20% vermindert.

Consigli Während einer Behandlung mit oralen Antikoagulantien sollen möglichst keine Johanniskraut-Präparate eingenommen werden. Geschieht dies dennoch, müssen nach Beginn und Absetzen des Johanniskrauts die Blutgerinnungsparameter für 1-3 Wochen besonders engmaschig kontrolliert und die Dosen des oralen Antikoagulans nach Bedarf angepasst werden.

Letteratura Ernst E., Lancet 354, 2014-2016 (1999) Fachinformation Jarsin, Lichtwer Pharma AG (2004) Fachinformation Marcumar, Hoffmann-La Roche AG (2004) Jiang X. et al., Br. J. Clin. Pharmacol. 57, 592-599 (2004) Maurer A. et al., Eur. J. Clin. Pharmacol. 55, A22 (1999) Yue Q.Y. et al., Lancet 355, 576-577 (2000)

OK Annulla

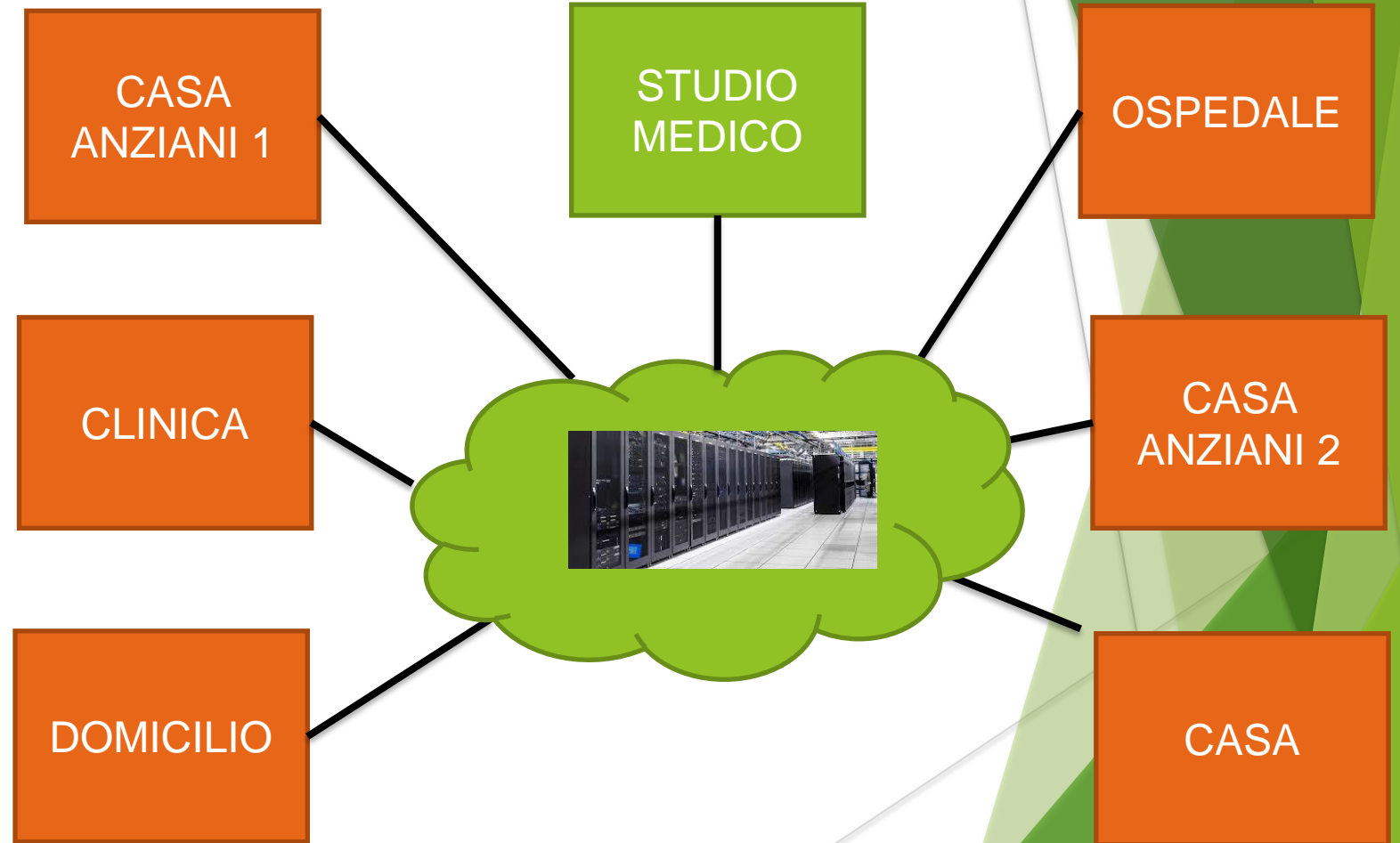
Pro: 2. Disponibilità dei dati ovunque

► Versione in locale



Pro: 2. Disponibilità dei dati ovunque

- ▶ Versione cloud
 - ▶ Server in CH



Pro: 3. Maggiore privacy

- ▶ Assenza di documenti cartacei che svolazzano in studio...
- ▶ Protezione tramite passwords del sistema informatico
- ▶ Scambio info tramite e-mail criptate, fax via PC, ... niente posta e buste

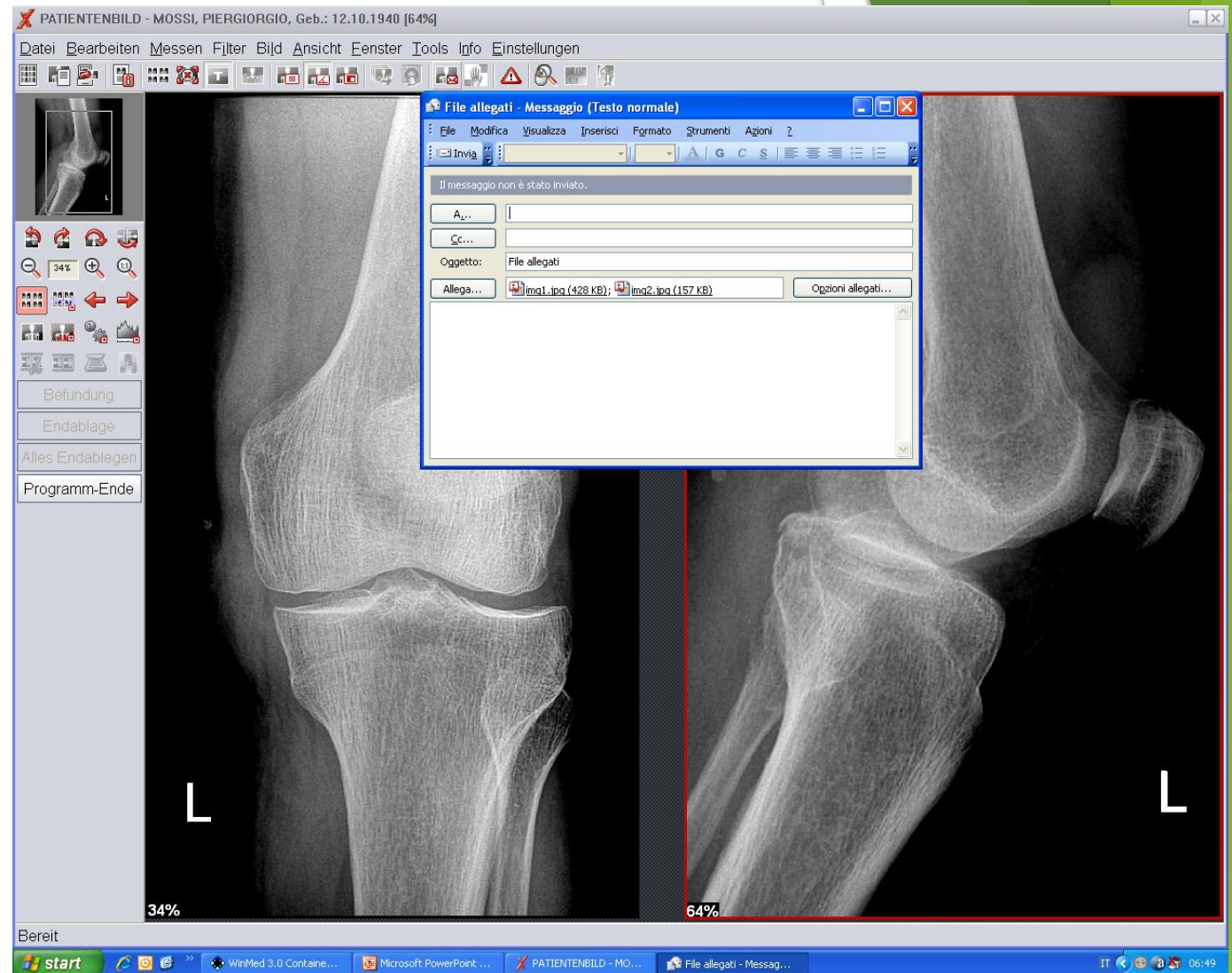


Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

- ▶ Rapidità nello scambio di informazioni

Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

- ▶ Rapidità nello scambio di informazioni
 - ▶ **Collegli specialisti**



Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

► Rapidità nello scambio di informazioni

- Collegli specialisti
- **Farmacia**

Medicamento

Ricetta Piano terapeutico

Chiudere X

Data 27/10/2020

Medico MOSSI Giuseppe

Motivo Malattia

E-Ricetta Zur Rose

RCC pharmacie

Opzioni

Ricetta "aut genericum"

Peso del paziente (kg) []

Commenti

Stampare

Firmare Copia nel desktop Aprire il PDF

A4 A5 A6

Carattere ridotto

Funzioni

- Esportazione dal modulo di terapia dei sistemi medici
- Collegamento dei dati base dei farmaci
- Clinical Decision Support
- Conforme all'Ordinanza svizzera sui medicinali (OM)
- Ricetta elettronica direttamente in farmacia/farmacia per corrispondenza
- Ricetta elettronica nell'app mobile del paziente
- Comunicazione app paziente e farmacia

Overview Patient Overview eReceipt

ADSWISS

Bruno Wyrne

Info eReceipt

Ricetta

Berechtigten

Michael Alberto

Karolinequell B. Noller

Ash Dung Phan

Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

- ▶ Rapidità nello scambio di informazioni
 - ▶ Collegli specialisti
 - ▶ Farmacie
 - ▶ **Spitex e servizi di cure a domicilio (migliorabile!)**
 - ▶ Diagnosi e terapia
 - ▶ E-mail criptate per aggiornamenti e cambi terapeutici
 - ▶ Altri attori sanitari

Dr. med. Giuseppe MOSSI
Medicina Generale FMH
Al Croséll 2
6673 MAGGIA
Tel: +41 91 756 50 70 Fax: +41 91 756 50 71
E-mail: studiomedico.maggia@hin.ch

21 ottobre 2020

Documento elaborato automaticamente da cartella elettronica; qualora desideraste l'originale firmato, siete pregati di chiederlo al segretario.

Mme **Enteste MAPATIENTE**, 12.05.1956, Rue de Lausanne 22 1213 Onex

DIAGNOSI Malattia di Basedow con:

- attualmente: ipotireosi sostituita
- 25.01.2018: terapia con radioiodio I-131
- terapia con Neomercazolo inefficace
- pregressa ipertireosi marcata
- anticorpi anti-recettore TSH: >40 UI/l (21.09.2017)
- mixedema
- oftalmopatia endocrina

Dislipidemia

Lombalgia su turbe statiche e degenerative della colonna con:

- scoliosi lombare destroconvessa e toraco-lombare sinistroconvessa, ipercifosi dorsale, spondilartrosi, spondilosi anteriore diffusa, osteocondrosi L2/3 e L4/5 > L5/S1 e L3/L4, noduli di Kopemann lombosacrali bilaterali
- Importante diverticolosi del sigma (coloscopia del 03.04.2017)**
- voluminoso polipo del sigma (asportato il 04.09.2017)
- st. d. asportazione di adenoma tubulare con displasia di basso grado del retto (12.03.2018)

Diagnosi collaterali

- St. d. trauma contusivo colonna lombare con: rottura di osteofita a livello di L3 sinistra (10.12.2019)
- 15.06.2016: protesi totale ginocchio destro per grave gonartrosi
- St. d. isterectomia e annessectomia per fibroma 1982
- St. d. operazione per STC bilaterale (1997 a dx e 1995 a sx)
- St. d. appendicectomia 1963

Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

Dr. med. Giuseppe Mossi

Specialista FMH in Medicina Generale

Al Croséll 2

6673 Maggia

Tel.: +41 91 756 50 70

Fax: +41 91 756 50 71

21.10.2020

- ▶ Rapidità nello scambio di informazioni
- ▶ Informazioni precise e facilmente comprensibili

Piano terapeutico per : Enteste MAPATIENTE, 12.05.1956

Allergie : MOVICOL, PENICILLINA, Lactosio

Nome	Mattino	Mezz.	Sera	Notte	Osservazioni
ASPIRINE CARDIO 100 mg	1	0	0	0	
MARCOUMAR 3 mg	0	0	1	0	sec. schema
AMLODIPIN 10 mg	1	0	0	0	
APROVEL 150 mg	1	0	0	0	
DAFALGAN 1 g	1	1	1	0	in riserva prima dei pasti

Vantaggi nell'interazione con i diversi servizi sanitari

- ▶ Rapidità nello scambio di informazioni
- ▶ Informazioni precise e facilmente comprensibili
- ▶ Informazioni rapidamente disponibili e facili da localizzare

Dr. med. Giuseppe Mossi

Specialista FMH in Medicina Generale

Al Croséll 2

6673 Maggia

Tel.: +41 91 756 50 70

Fax: +41 91 756 50 71

21.10.2020

Piano terapeutico per : Enteste MAPATIENTE, 12.05.1956

Allergie : MOVICOL, PENICILLINA, Lactosio

Nome	Mattino	Mezz.	Sera	Notte	Osservazioni
ASPIRINE CARDIO 100 mg	1	0	0	0	
MARCOUMAR 3 mg	0	0	1	0	sec. schema
AMLODIPIN 10 mg	1	0	0	0	
APROVEL 150 mg	1	0	0	0	
DAFALGAN 1 g	1	1	1	0	in riserva prima dei pasti

Ma si può fare ancora molto meglio

- ▶ Patchwork: tanti piccoli laboratori con molteplici soluzioni differenti
- ▶ Mancanza di interoperabilità tra i vari software
- ▶ Accesso complicato con nomi utente e password molteplici



Grazie per l'attenzione