



Le profil physio- pathologique



Pas à pas réalisé par gilles guillon. Mars 2012 / Juin 2012






N'engage en rien Prokov Editions

Merci aux correcteurs:

Drs M.Arnould, P.Blavier, S; Bouhana, G. Hamonic, B.Mullie, R. Talbot, V.Weiss

Si questions relatives à ce livret : courriel : pasapas@laposte.net

Sommaire

 Envie de ça ?	3
 Le profil physio-pathologique, c'est quoi ?	4
 Chemin d'accès	5
 2 zones importantes à comprendre	6
La zone structurée	7
Les symboles et les groupes	8
Renseigner le profil : 2 possibilités	11
Comment saisir les dates	13
Quelques conseils importants	21
La zone NON structurée	35
 Phrase du jour et remerciements aux correcteurs	37



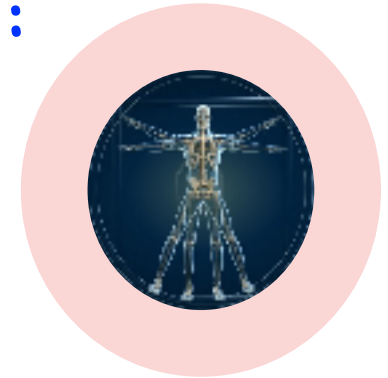
Envie



de ça ?

Etat civil					Profil du patient	Présélections	Clôture
Etats physio-pathologiques					Code	Remarque	Lien
✓	!	ALD	RAS	Libellé			
				▼ Allergies	LOINC : 10155-0		-
✓				[07/2007, -], Amoxicilline	BCB_SUBS : 5084		-
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0		-
✓	!	ALD		HTA	SFMG : 826		-
✓	!	ALD		ANGOR CHRONIQUE	DFCC : 4117		-
✓	!	ALD		HYPERLIPIDÉMIE	SFMG : 740		-
✓	!	ALD		ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS	SFMG : 713		⊕ RT
✓				[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOPAT...	DFCC : 22677		↪ CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO
✓				[01/07/2003, -], PROSTATE (HYPERTRO...	SFMG : 845		-
				[06/03/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081		-
				[27/04/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081		-
				▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5		-
✓	!	ALD		[01/02/2001, -], ARTERIOPATHIE CARO...	DFCC : 22458		-
✓				[21/04/2009, -], ENDARTERIECTOMIE C...	DFCC : 19613	ENDARTERIECTOMIE DU TREPID CAROTIDIEN GAUCHE	↪ Original remise(s) au patient de DR
✓				[12/05/2009, -], PONTAGE ILIAQUE	DFCC : 20723	PONTAGE ILIO FEMORAL PROFOND droit	↪ de DR SEVIGNE
✓				[05/01/2010, -], STENOSE ARTERIELLE	SFMG : 402	restenose carotidienne gauche	↪ de Dr SEVIGNE Alain-Angéologue-
✓				[01/06/2010, -], STENOSE ARTERIELLE	SFMG : 402	REVASCULARISATION DU TREPID FEMORAL GAUCHE ...	↪ de Dr SEVIGNE Alain-Angéologue-
				[01/03/2011, -], PROTHESE HANCHE	DFCC : 19143	GAUCHE	↪ de Dr SOUSTRAIT VINCENT
				[06/03/2011, -], OCCLUSION GRELE	DFCC : 6137		↪ de Dr VALON NANTES
				▶ Antécédents familiaux (04/02/2012)	LOINC : 10157-6		-

Le profil physio-pathologique dans MédiStory :



c'est quoi ?

Le profil accueille et conserve des informations concernant le profil du patient.

On y place, on y recueille, il héberge les évènements caractérisant son état physio-pathologique :

- antécédents
- pathologies en cours (aiguës, chroniques en rémission ...)

Les éléments du profil se rassemblent autour de groupes.

Ces groupes contiendront des états codés grâce à des dictionnaires intégrés dans le logiciel.

Ces codes influenceront sur les pharmaco-correcteurs lors de l'analyse de la prescription.

Une zone "commentaire" accueille du texte libre, passif, sans codage.

Objectifs principaux :

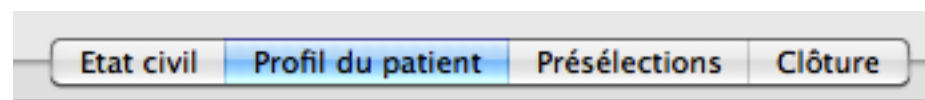
- structuration du dossier
- insertion du profil dans les synthèses..
- report dans les courriers.

Chemin d'accès au profil physio-pathologique du patient ?

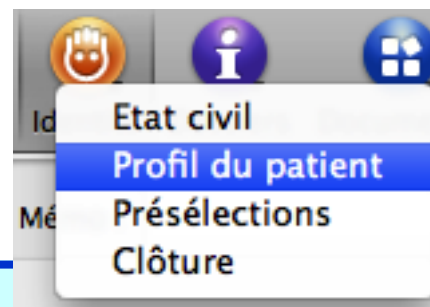
- soit par un clic sur l'icône "Identité"
- soit menu Dossier/Navigation/Identité



puis choisir l'onglet "Profil du patient"



- soit par un clic long sur l'icône "Identité" et choisir "Profil du patient"



Présentation = 2 zones importantes à comprendre

The screenshot shows a software interface for managing medical states. At the top, there are tabs: "Etat civil", "Profil du patient", "Présélections", and "Clôture". Below this is a section titled "Etats physio-pathologiques". A table lists various states, with "Allergies et intolérances" selected. The table has columns for "Code" (LOINC : 10155-0), "Remarque", and "Lien".

Below the table, there are four buttons: "Nouveau groupe", "Ajouter un état", "Modifier", and "Supprimer".

At the bottom, there is a "Commentaire" field and a checkbox for "Rappeler dans les alertes".

Two zones are highlighted with colored boxes:

- ZONE STRUCTUREE** (red background): active dans les pharmaco-correcteurs et dans les recherches multicritères
- Zone NON structurée** (green background): inactive dans les pharmaco-correcteurs et recherches

1°) la zone structurée : 8 colonnes

✓ = statut de l'état. Une marque bleue = état actif : **attention car lien déclenché avec les pharmaco-correcteurs**

! = Alerte active = rappel dans les reports de "Profil en alerte".

ALD = Affection en ALD.

RAS = RAS = aucun signe connu du groupe ou de l'état (à partir de la version 3.4)

Libellé = affiche le libellé des groupes et des états

Code = référence du dictionnaire utilisé et code correspondant à l'état.
C'est ce code qui est pris en compte par les pharmaco-correcteurs.

Remarque = annotation sur l'état.

Lien = titre du document à l'origine du codage

Etat civil Profil du patient Présélections Clôture

Etats physio-pathologiques

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien
				▶ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0		-
				▶ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0		-
				▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5		-
				▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6		-
				▶ Autres antécédents	LOINC : 11329-0		-

Nouveau groupe Ajouter un état Modifier Supprimer

Commentaires complémentaires sur chaque symbole



= statut de l'état. Une marque bleue = état actif.

La création d'un état génère systématiquement celui-ci comme "actif".

La coche bleue est donc automatiquement installée dès création de l'état.

Un clic sur celle-ci la supprime et l'état devient inactif.

NOTA : a) l'analyse des pharmaco-correcteurs s'appuie sur l'état actif.

b) un filtre "Profil actif" peut être utilisé lors de reports dans les courriers ou synthèses



Patient Profil actif

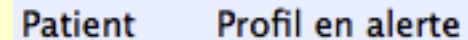
cf chapitre : "ATCD familiaux" pour la gestion avec les pharmaco-correcteurs et recherches.



= Alerte active : un point d'exclamation rouge indique l'alerte active.

Génère la présence de l'état dans la synthèse "A savoir" affichée par défaut par Prokov lorsque aucune autre synthèse n'a été construite par l'utilisateur.

Un filtre "Profil en alerte" peut être utilisé lors de reports dans les courriers ou synthèses



Patient Profil en alerte

Un clic sur le point d'exclamation installe ou supprime l'alerte.

Commentaires complémentaires sur chaque symbole



= Affection en ALD = affichage à partir de la version 3.4 bien plus commode à lire mais aussi à mettre ou enlever

L'affichage dans la version en 3.3 est la suivante :



[26/01/2012,-], ALD, diabète sucré non insulino-dépendant



Un filtre "Profil en ALD" peut être utilisé lors de reports dans les courriers ou synthèses

Patient Profil actif en ALD

Un clic sur le pictogramme  installe ou supprime la position ALD de l'état.



= RAS = aucun signe connu du groupe ou de l'état. Possibilité à partir de la version 3.4
L'installation du symbole par un clic dans la colonne en regard d'un groupe génère la date du jour de saisie du pictogramme RAS. Cette date n'est pas modifiable au clavier.



exemple ici sur le groupe Allergies et intolérances



▶ Allergies et intolérances (26/01/2012)

La suppression du symbole supprime la date. Une nouvelle installation du symbole inscrit la nouvelle date du jour de saisie.

RAS installé devant un état ne génère pas de date automatique :

▼ Antécédents médicaux



HTA

Un clic sur le pictogramme  installe ou supprime l'absence de signe connu.

Libellés : les groupes

Etat civil				Profil du patient				Présélections				Clôture			
Etats physio-pathologiques															
✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien								
				▶ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0		-								
				▶ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0		-								
				▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5		-								
				▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6		-								
				▶ Autres antécédents	LOINC : 11329-0		-								

Nouveau groupe Ajouter un état Modifier Supprimer

Sont automatiquement installés dans chaque dossier :

Version \geq 3.4 : 5 groupes
dont les intitulés sont les suivants

Libellé
▶ Allergies et intolérances
▶ Antécédents médicaux
▶ Antécédents chirurgicaux
▶ Antécédents familiaux
▶ Autres antécédents

Version 3.3 : 4 groupes
dont les intitulés sont les suivants

Libellé
▶ Allergies
▶ Antécédents médicaux
▶ Antécédents chirurgicaux
▶ Antécédents familiaux

La création d'un dossier "féminin"
= ajout de 2 groupes supplémentaires

- ▶ Antécédents gynécologiques
- ▶ Antécédents obstétriques

Un nouveau groupe peut être créé par un clic sur le bouton [Nouveau groupe].

Le titre des groupes peut être modifié par un double clic sur le titre ou un clic puis bouton [Modifier].

Un groupe peut être supprimé par un clic sur le titre puis bouton [Supprimer].

ATTENTION : dans ce cas, la suppression d'un groupe supprime également tous les états qu'il contient.

Un groupe contenant au moins 1 état est toujours présenté déployé (triangle vers le bas) = lecture confortable

Depuis la version 3.4 : possibilité de report au choix du (ou des) groupe(s) individuellement dans synthèses ou courriers.

Renseigner le profil : 2 possibilités : par le profil ou par un document

A) par la fiche d'identité / onglet profil du patient

- 1) Afficher la fenêtre "Identité" / Clic sur l'onglet "Profil du patient"
- 2) Clic sur un groupe / clic en bas de fenêtre sur le bouton [Ajouter un état] = fenêtre de dialogue

3) Choisir le dictionnaire



ou utiliser la palette des "codes favoris"
nb : changer de dictionnaire permet souvent d'affiner le libellé.

- 4) Taper le début d'un état
(exemple : Prothèse hanche)

5) Choisir l'état précis dans la liste proposée

une poignée permet d'agrandir ou rétrécir la zone de choix

les libellés et codes attachés s'affichent ici.
nb : ils sont NON modifiables

- 6) Indiquer (si nécessaire) :
la date de début et de fin de l'état
et éventuellement un commentaire

- 7) Si nécessaire, cocher les cases
Alerte et/ou Affection de longue durée

cf page suivante un exemple en détail

Insérer une information codée

Depuis le dictionnaire : CIM10

Début de chaque mot : |

Libellé :

Codes attachés :

Date de début : 26/01/2012 Date de fin : (dates approximatives)

Commentaire :

Dans le profil : Actif Alerte Affection longue durée

Insérer et continuer Fermer Insérer



Alors que la version 3.3 n'autorise que la saisie d'une date entière : JJ/MM/AA



la version 3.4 améliore notablement la saisie des dates de début et de fin.

la date du jour est indiquée par défaut lors de la création de l'état.

3 autres possibilités :

- a) date complète : 24/09/2011
- b) date incomplète
- c) date relative

détaillées page suivante



8) Clic bouton [Insérer]

Ici, la zone "Commentaire" permet d'affiner la description d'un état : existe aussi dans la version précédente 3.3

exemples :

Hernie inguinale ... gauche

Infartus ... du père à 42 ans

Allergie trimethoprime ... Bactrim : réaction cutanée généralisée



Saisies des dates :

A) date complète :

Date de début :

rédictions possibles :

- 24/09/2011
- 24/09/11
- 24092011
- 240911
- 24/09 ... de l'année en cours
- 2409 ... de l'année en cours
- 24 ... du mois et de l'année en cours



B) date incomplète : nb : noter ici l'importance du caractère slash " / " (barre de division)

rédictions possibles :

- /04/1985
- /04/85
- /1985

Date de début :

si la proposition est : 1985 : c'est compris comme 19ème jour du 85° mois de l'année en cours !
 = incompatible avec la possibilité de saisir partiellement des dates incomplètes.
 = le caractère slash " / " est obligatoire en début de date.

C) date relative :

rédictions possibles :

- 18a = quand le patient avait 18 ans
- 5a4m = quand le patient avait 5 ans et 4 mois
- 5a = il y a 5 ans
- +2a = dans 2 ans

Conseils de rédaction page suivante ...

Attention : les caractères a (pour année), m (pour mois) et j (pour jour) doivent être tapés en lettres minuscules.

Le calcul est fait par rapport à la date de naissance du patient
(exemples illustrés ci-après : le patient est né le 01/01/70) rédactions possibles :

 quand le patient avait 18 ans : taper → 18a

Injection du : → Injection du :

OU avec insertion du caractère slash " / " (barre de division) pour améliorer l'affichage de la date :

Rappel le : → Rappel le :

 quand le patient avait 5 ans et 4 mois : taper → 5a4m

Injection du : → Injection du :

OU avec insertion du caractère slash " / " (barre de division) pour améliorer l'affichage de la date :

Rappel le : → Rappel le :

le signe "-" (négatif) calcule par rapport à la date courante (ex. ici : date courante 25/01/2013)

 évènement il y a 5 ans : taper → -5a

Injection du : → Injection du :

OU avec insertion du caractère slash " / " (barre de division) pour améliorer l'affichage de la date :

Rappel le : → Rappel le :

Résultat de la saisie dans la liste du profil physio-pathologique :

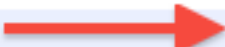
illustration ici avec le profil : rédaction d'une fracture tibia-fémur à l'âge de 18 ans :

- la rédaction basique de la date de début : (dans l'exemple ci-après, le patient est né le 18/01/1970)

 **quand le patient avait 18 ans : taper → 18a**

Date de début : ... ce qui calcul Date de début :

et qui affiche dans le profil :

 [18/01/1988, -], FRACTURE TIBIO FEMORALE

Affichage pas très judicieux en l'occurrence !

L'adjonction d'un slash "/" (*barre de division*) permet d'améliorer l'affichage et le rendre cette fois judicieux

Date de début : ... ce qui calcul Date de début :

et qui affiche dans le profil :

 [1988, -], FRACTURE TIBIO FEMORALE

Nota : un état peut-être transféré d'un groupe à un autre par simple glisser/déposer
 exemple ici : l'état "Hernie inguinale" est inséré par erreur dans le groupe "Allergies et intolérances".

Etats physio-pathologiques			
✓ ! ALD RAS	Libellé	Code	Remarque
	▼ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0	
✓	[24/09/2011, -], hernie inguinale	CIM10 : K40	GAUCHE
	▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0	
	▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5	
	▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6	

Pour le mettre en bonne place, il suffit de glisser la ligne sur le bon groupe :

Etats physio-pathologiques			
✓ ! ALD RAS	Libellé	Code	Remarque
	▼ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0	
✓	[24/09/2011, -], hernie inguinale	CIM10 : K40	GAUCHE
	▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0	
	▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5	
	▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6	

Etats physio-pathologiques			
✓ ! ALD RAS	Libellé	Code	Remarque
	▼ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0	
	▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0	
	▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5	
✓	[24/09/2011, -], hernie inguinale	CIM10 : K40	GAUCHE
	▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6	

Renseigner le profil : 2 possibilités : par le profil ou par un document (suite)

B) par un document

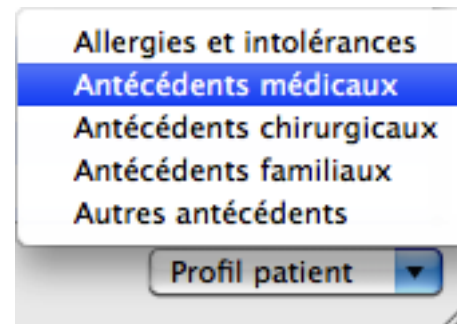
Renseigner le profil physio-pathologique peut également être effectué sur un document : n'importe quel document !



Tous les documents possèdent une icône en forme de drapeaux croisés = c'est la facette "codage" du document



- 1) Un clic sur ces drapeaux "retourne" le document en présentant la facette "Codage"
- 2) Clic en bas à gauche sur le bouton [Ajouter] = fenêtre de codage identique à celle utilisée par le profil
- 3) Renseigner les diverses zones comme précédemment
- 4) Pour transférer l'état dans le profil :
ic en bas à droite sur le bouton [Profil patient] et choisir le groupe concerné par l'état:



Si les drapeaux sont de couleur rouge = le document possède au moins 1 codage



L'état est maintenant transféré dans le profil

MAIS :

penser à compléter, si besoin, dans la fenêtre "Profil du patient" les zones : ALD et Alerte

Date	Titre	Priorité
28/04/2008	CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO	
Liste de codes	Libellé	Remarque
DFCC : 22677	BRONCHOPNEUMOPATHIE AIGUE	

Le titre du document est affiché dans la colonne "Lien" :

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien
				▼ Allergies et intolérances	LOINC : 101...		-
✓				[24/09/2011, -], hernie inguinale	CIM10 : K40	GAUCHE	-
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 113...		-
✓				[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOP...	DFCC : 22677		CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO

ATTENTION : c'est la date du document notée initialement lors du transfert qui est indiquée dans le profil.

Un changement de date dudit document n'est pas transféré au profil = correction manuelle obligatoire



Si suppression d'un codage d'état dans un document = pas de synchronisation avec le profil = état conservé dans le profil
Si suppression d'un état dans le profil qui est lié à un document = pas de synchronisation avec le document.

Si corrections : les effectuer toutes manuellement.

Colonne "Code"

Quelques précisions sur les dictionnaires :

La colonne "Code" indique la référence du dictionnaire ou classification utilisé et le code correspondant à l'état.

Le code LOINC (*Logical Observation Identifiers Names and Codes*) est relatif aux groupes.

Les dictionnaires disponibles pour les états :

- CIM 10 (*Classification Internationale des Maladies 10^e édition*)
- CISP (*Classification Internationale des Soins Primaires*)
- Lexique IMS (DFCC)
- SFMG (*Société Française de Médecine Générale*)

proposent des listes d'états dont chaque item est rattaché à un code CIM 10



sauf le dictionnaire : - Substances

à la date de parution de ce pas-à-pas, seul le pharmaco-correcteur BCB propose un dictionnaire de substances (et excipients).

Mais attention :

les codes appliqués à ces substances ou excipients sont du type: BCB_SUBS,EPP_SUBS

Codes attachés : BCB_SUBS : 5076, EPP_SUBS : Amiodarone

Ce qui signifie que la liaison et l'analyse de l'ordonnance seront effectuées.

Mais seulement si le pharmaco-correcteur est la BCB; et pas un autre (Vidal par exemple)

Libellé	Code
▼ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0
▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6

Code
LOINC : 10155-0
LOINC : 11348-0
SFMG : 826
DFCC : 4117
SFMG : 740
SFMG : 713
DFCC : 22677
SFMG : 845
DFCC : 18081
DFCC : 18081
LOINC : 10167-5
DFCC : 22458

Colonne "Lien"

Comme expliqué dans le paragraphe précédent traitant de la création d'un état à partir d'un document, le titre et le pictogramme du document s'affichent dans la colonne lien :

Etats physio-pathologiques							
✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien
✓				[25/03/2011, -], HTA	SFM...		MAPA de Dr [redacted] les-
✓				[15/04/2011, -], HYPOACOUSIE	DFC...		de Dr R [redacted] ORL 02
✓				[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOPA...	DFC...		CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO

Un double clic sur le lien d'un état ouvre le document lié en arrière plan =

Numérisation, Cardiologie

Date: 28/04/2008 | Titre: CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO

Pages: 2/3, pdf, 108 Ko

HISTOIRE DE LA MALADIE :
Depuis 48 heures, apparition d'une dyspnée d'effort, d'une toux avec expectoration. Notion de sueurs et de frissons. Devant la dyspnée, hospitalisation le 22 avril 2008.

EXAMEN CLINIQUE :

- fébricule à 37°9,
- dyspnée d'effort,
- aucun signe de détresse respiratoire,
- l'auscultation retrouve des crépitants en base droite,
- pas de signe d'insuffisance cardiaque.

EXAMENS COMPLEMENTAIRES :

◆ **Biologie :**



Des questions ?

Quelques
conseils importants





Antécédents familiaux et statut

ATTENTION :

le statut "Actif" des antécédents familiaux génère 2 ambiguïtés qu'il faut comprendre :

1°) dans les pharmaco-correcteurs

2°) dans les recherches multicritères

choisir NON actif ... pourquoi ?




1°) dans les pharmaco-correcteurs : l'ATCD familial est considéré comme un ATCD personnel


Exemple pour le pharmaco-correcteur : ATCD familial de HTA = CI !!!

Etats physio-pathologiques	
✓ ! ALD RAS Libellé	Code
▶ Allergies	LOINC : 10155-0
▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
▼ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6
✓ hypertension essentielle (primitive)	CIM10 : I10

Niveau : **Contre Indiqué**

Sumatriptan 50 mg comprimé Hypertension



 **Sumatriptan 50 mg comprimé**
1 à 2 comprimés au moment de la crise migraineuse.
Avaler sans croquer avec un grand verre d'eau.

▶ Sécurisation : traitements de fond

Profil

Libellé	Code CIM10
Hypertension essentielle (primitive)	I10



ATCD familiaux et statut = choisir NON actif ... pourquoi ?

2°) dans les recherches multicritères :
il est impossible de dissocier un ATCD familial actif d'un ATCD personnel actif.

*exemple :
recherche des dossiers de patients
hypertendus codés dans le profil .
la recherche multicritère se
construit comme suit :
dont le profil contient : HTA ... ne
tester que les états "actif"*

Recherche : Nouvelle recherche

Documents

- Documents
- Dossier
- Critères communs
- Annexe
- Archive
- Biométrie
- Consultation

Résumer la recherche

Dossier Identité Profil Clôture

dont le profil contient

hypertension essentielle (primitive)

Ne tester que les états : actif ald alerte

= impossibilité de dissocier un état actif des ATCD familiaux des ATCD personnels
ici : la requête sélectionnera aussi le dossier dont le profil ATCD personnels ne contient
pourtant pas HTA = erreur !

Etats physio-pathologiques	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Libellé	Code
▶ Allergies	LOINC : 10155-0
▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
▼ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6
<input checked="" type="checkbox"/> hypertension essentielle (primitive)	CIM10 : I10

Les ATCD familiaux sont à classer systématiquement en inactifs, car ne concernant pas directement le patient pour le pharmaco-correcteur. Mais ils sont à noter quand même car ils impactent la décision thérapeutique et la prise en charge du patient.

À moduler quand même pour certains ATCD familiaux, en particulier les maladies génétiques : hyperlipémie familiale, certaines neuropathies, certaines enzymopathies (*ex : G6PD*), etc.

Mais en règle générale :

CONCLUSION :
décocher pour les
ATCD familiaux
=
INACTIFS



Astuces pour compléter ou modifier le profil



Un seul clic sur le libellé d'un état ouvre la palette de codage concernée avec le codage concerné

The screenshot shows a software interface with a tabbed menu at the top: "Etat civil", "Profil du patient", "Présélections", and "Clôture". The "Profil du patient" tab is active. Below it, a section titled "Etats physio-pathologiques" contains a table with columns for status icons, "Libellé", and "Code".

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code
				▶ Allergies	LOINC : 10155-0
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
✓	!	ALD		HTA	SFMG : 826
✓	!	ALD		ANGOR CHRONIQUE	DFCC : 4117
✓	!	ALD		HYPERLIPIDÉMIE	SFMG : 740
✓	!	ALD		ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS	SFMG : 713
✓				[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOP...	DFCC : 22677
✓				[01/07/2003, -], PROSTATE (HYPERT...	SFMG : 845
				[06/03/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081
				[27/04/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081
				▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
✓	!	ALD		[01/02/2001, -], ARTERIOPATHIE CA...	DFCC : 22458

To the right of the table, a search palette is open for "HTA". It has a search bar containing "HTA" and a list of results under the heading "Les résultats de consultation les plus fréquents":

- HALLUX VALGUS (+)
- HEMATOME SUPERFICIEL-ECCHYMOSE (+)
- HEMATURIE (+)
- HEMORRAGIE SOUS-CONJONCTIVALE (+)
- HEMORROIDE (+)
- HEPATITE VIRALE (+)

At the bottom of the palette, there are tabs for "Critères", "Infos", "Risques", and "SFMG". The "Infos" tab is selected, showing the "Dénomination" section with the text: "Terme générique strictement réservé à l'élévation de la pression artérielle en dehors de".



Un double clic sur le libellé d'un état ouvre la fenêtre d'information codée (pas forcément avec le dictionnaire concerné) et la palette de codage concernée

The screenshot displays a medical software interface. On the left, a list of 'Etat physio-pathologiques' (physio-pathological states) is shown. The 'HTA' (Hypertension Artérielle) state is highlighted with a blue box. A blue arrow points from this box to the right-hand window, which is titled 'Insérer une information codée' (Insert a coded information). This window shows the 'HTA' state selected in a search field, and a dropdown menu displaying search results for 'HTA'. The results include 'HTA (+)', 'HYPERLIPIDÉMIE (+)', 'ANGOR - INSUFFISANCE CORONARIENNE (+)', 'FIBRILLATION - FLUTTER AURICULAIRES (+)', and 'DIABETE DE TYPE 2 (+)'. Below the search results, there are tabs for 'Critères', 'Infos', 'Risques', and 'SFMG'. The 'Critères' tab is active, showing criteria for 'élévation de la pression artérielle' (arterial pressure elevation), including 'P.A.S. > ou = 140 mmHg' and 'P.A.D. > ou = 90 mmHg'. The 'Infos' tab is also visible, showing risk levels: 'H.T.A. à faible risque' (low risk) and 'H.T.A. à haut risque' (high risk), with specific criteria for each. The 'Insérer' (Insert) button is visible at the bottom right of the window.

Insérer une information codée
Depuis le dictionnaire : CIM10

Début de chaque mot : HTA

- maladies hypertensives
- hypertension essentielle (primitive) (+)
- cardiopathie hypertensive
- néphropathie hypertensive (+)
- cardionéphropathie
- hypertension essentielle

HTA

Les résultats de consultation les plus fréquents

- HTA (+)
- HYPERLIPIDÉMIE (+)
- ANGOR - INSUFFISANCE CORONARIENNE (+)
- FIBRILLATION - FLUTTER AURICULAIRES (+)
- DIABETE DE TYPE 2 (+)

Critères Infos Risques SFMG

- élévation de la pression artérielle
- P.A.S. > ou = 140 mmHg
- P.A.D. > ou = 90 mmHg

- H.T.A. à faible risque
- P.A.S. entre 140 et 180 mmHg
- P.A.D. entre 90 et 100 mmHg avec cofacteur de risque, antécédent cardiovasculaire
- P.A.D. > ou = 100 mmHg
- H.T.A. à haut risque
- P.A.S. > 180 mmHg
- P.A.D. > 110 mmHg

Insérer



Un double clic sur le code d'un état ouvre la fenêtre d'information codée (pas forcément avec dictionnaire concerné)

Mémo :

Nom

Autre nom

Etat civ

Etats physio-pathologiques

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code
				▶ Allergies	LOINC : 10155-0
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
✓		ALD		HTA	SFMG : 826
✓		ALD		ANGOR CHRONIQUE	DFCC : 4117
✓		ALD		HYPERLIPIDÉMIE	SFMG : 740
✓		ALD		ARTERITE DES MEMBRES INFÉRIEURS	SFMG : 713
✓				[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOP...	DFCC : 22677
✓				[01/07/2003, -], PROSTATE (HYPERT...	SFMG : 845
				[06/03/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081
				[27/04/2011, -], TRANSFUSION	DFCC : 18081
				▼ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
✓	!	ALD		[01/02/2001, -], ARTERIOPATHIE CA...	DFCC : 22458
✓				[21/04/2009, -], ENDARTERIECTOMIE...	DFCC : 19613
✓				[12/05/2009, -], PONTAGE ILIAQUE	DFCC : 20723
✓				[05/01/2010, -], STENOSE ARTERIELLE	SFMG : 402

Nouveau groupe Ajouter un état Modifier Supprimer

Commentaire Rappeler dans les alertes

Insérer une information codée

Depuis le dictionnaire : SFMG

Début de chaque mot : HTA

Les résultats de consultation les plus fréquents

- HERPES (+)
- HTA (+)

Critères Infos Risques SFMG

Dénomination

Terme générique strictement réservé à l'élévation de la pression artérielle en dehors de toute notion étiologique (la fréquence des HTA secondaires est inférieure à 5% de la population des hypertendus avec seulement 1% de causes curables - Source ANAES) et de complications éventuelles. Une complication fera l'objet d'un résultat de consultation séparé, car elle est un problème en elle-même.

Cette définition a été revue en fonction des dernières recommandations de l'ANAES. Les chiffres retenus ne s'adressent pas aux enfants, aux diabétiques, aux femmes enceintes ni aux personnes dont l'âge est supérieur à 80 ans.

Critères d'inclusion

DFCC : 18081

Libellé : HTA

Codes attachés : SFMG : 826, CIM10 : I10

Date de début : Date de fin : (dates approximatives)

Commentaire :

Dans le profil : Actif Alerte Affection longue durée

Insérer et continuer Fermer Insérer



Un seul clic dans la zone "Remarque" d'un état ouvre celle-ci pour y ajouter du texte soit au clavier, soit par le glossaire (ou F5)

Etats physio-pathologiques							
✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien
				▶ Allergies	LOINC : 10155-0		-
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0		-
✓	!	ALD		HTA	SFMG : 826	<input type="text"/>	-
✓	!	ALD		ANGOR CHRONIQUE	DFCC : 4117		-
✓	!	ALD		HYPERLIPIDÉMIE	SFMG : 740		-



Un double clic sur le lien d'un état ouvre le document lié (déjà vu plus haut)

Etats physio-pathologiques							
✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code	Remarque	Lien
				▶ Allergies	LOINC : 10155-0		-
				▼ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0		-
✓	!	ALD		HTA	SFMG : 826		-
✓	!	ALD		ANGOR CHRONIQUE	DFCC : 4117		-
✓	!	ALD		HYPERLIPIDÉMIE	SFMG : 740		-
✓	!	ALD		ARTERITE DES MEMBRES INFERIEURS	SFMG : 713		-
✓	!	ALD		[28/04/2008, -], BRONCHOPNEUMOP...	DFCC : 22677		CR HOSPITALISATION ECHOCARDIO
✓	!	ALD		[01/07/2003, -], PROSTATE (HYPERT...	SFMG : 845		-

Version MS ≥ 3.4 = report facilité des groupes du profil



Chemin d'accès : menu Edition / Insérer un report

La version 3.3 de MédiStory ne permet que le report de TOUS les groupes sans possibilité de dissociation.

La version ≥ 3.4 autorise un choix lors du report.
Mais attention :

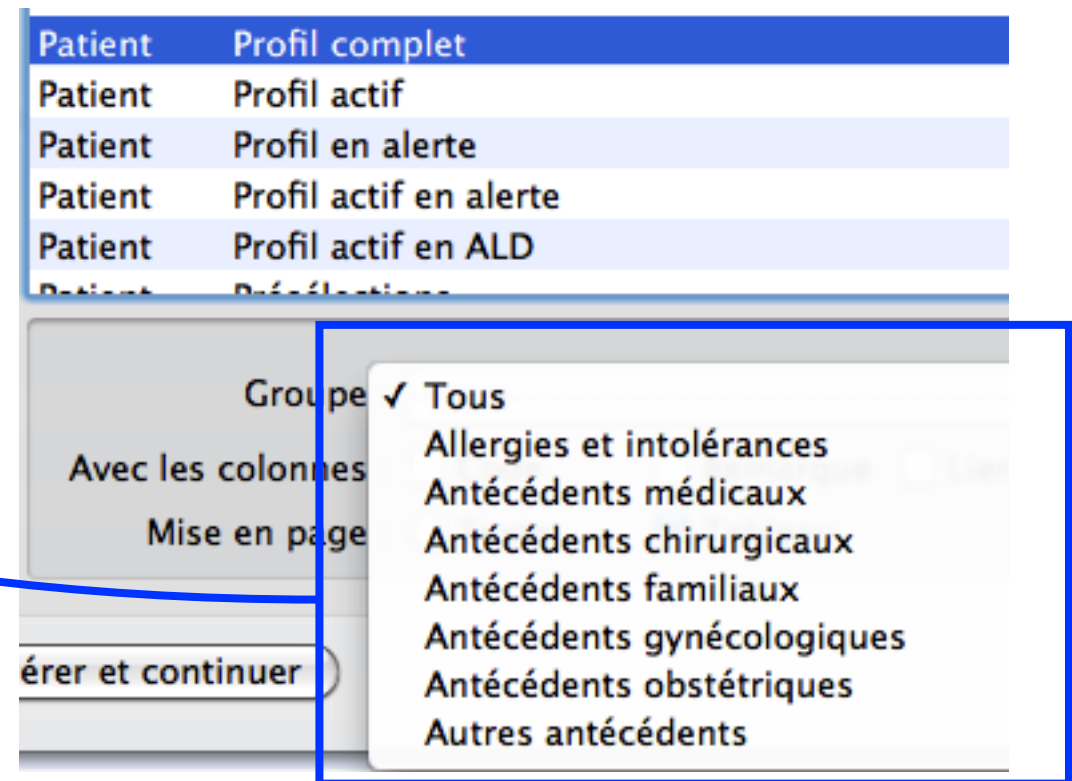
2 comportements distincts :

1°) en installant un code de report pour alimenter soit les synthèses, soit le glossaire pour construire les courriers =

SEULS les 5 groupes de base (ou 7, si dossier féminin) seront accessibles.

Ce qui signifie que les groupes supplémentaires créés dans certains dossiers ne peuvent bénéficier du report isolé de leur contenu pour synthèses ou via le glossaire.

cf page suivante ...

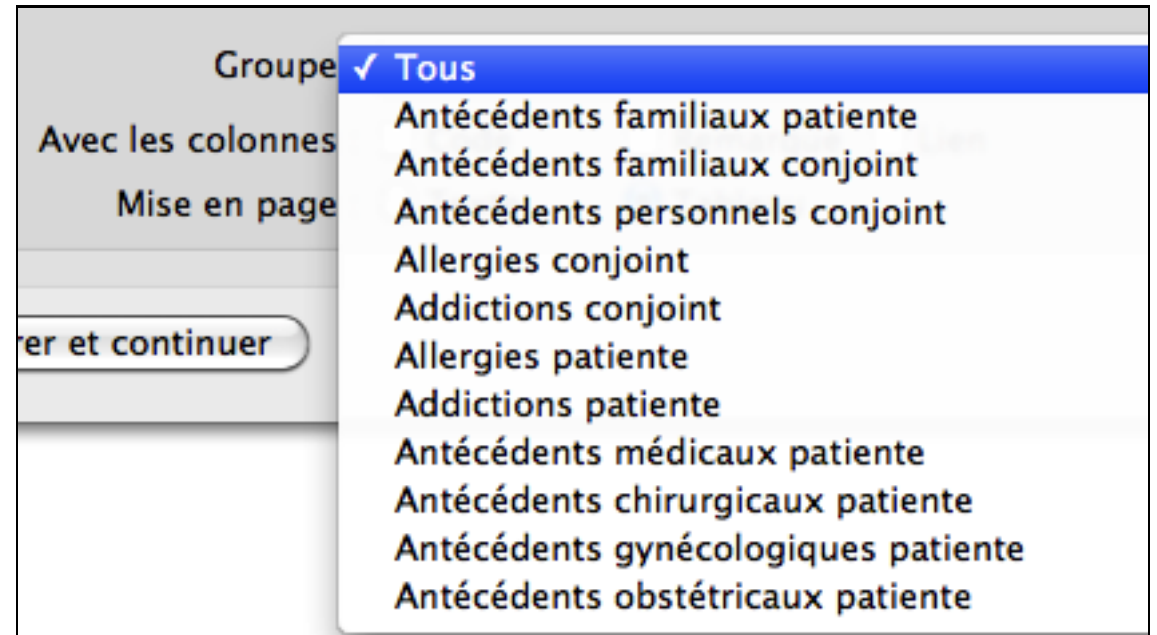
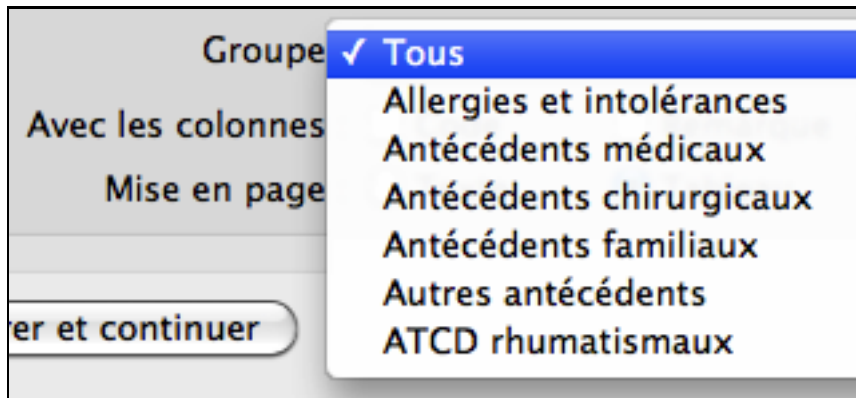


2°) Pour un dossier qui comporte des groupes supplémentaires, pas de possibilité d'isoler lesdits groupes.

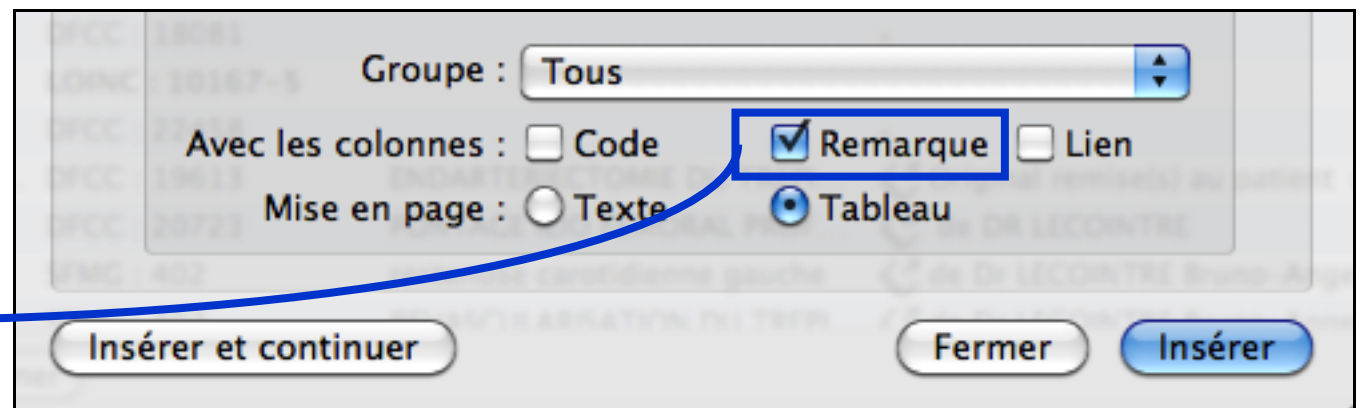
Par contre, l'utilisation de "insérer un report" dans le dossier proprement dit (dans un courrier par exemple)

propose la liste complète des groupes du dossier ouvert :

exemples :



pour reporter la zone "Remarque" d'un état du profil, ne pas oublier de cocher la case : "Remarque" (versions 3.3 et +)



Report du profil et modèles

Précisions :

La tentation est forte d'insérer des états pré-renseignés dans un dossier existant ou à la création d'un nouveau dossier.

exemple : Antécédents médicaux : Asthme



Seuls les titres des groupes peuvent être insérés via un modèle, mais **JAMAIS** des états dans des groupes.

*exemple : insérer un groupe "Intolérances alimentaires"
via un modèle
dans un dossier ou un ensemble de dossier.*

Version MS ≥ 3.4 = report du profil renseigné avec les clones

La version 3.3 de MédiStory ne permet AUCUNE modification du profil :
la synchronisation du fichier fils (clone) vers le père (fichier de référence)
ignore les modifications du profil physio-pathologique.

La version ≥ 3.4 de MédiStory corrige ce comportement :

ATTENTION : ce n'est pas une fusion du profil qui est effectuée mais un **REPLACEMENT COMPLET** de la fiche profil physio-pathologique par la plus récente des 2 (via l'horodatage).



✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code
				▶ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0
				▶ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
				▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
				▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6
				▶ Autres antécédents	LOINC : 11329-0

Fichier Père
de référence

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code
				▼ Allergies	
✓				[03/02/2012, -], Amoxicilline	BCB_SUBS : 5084
				▶ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
				▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
				▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6

Fichier Fils
= clone

✓	!	ALD	RAS	Libellé	Code
				▼ Allergies et intolérances	LOINC : 10155-0
✓				[03/02/2012, -], Amoxicilline	BCB_SUBS : 5084
				▶ Antécédents médicaux	LOINC : 11348-0
				▶ Antécédents chirurgicaux	LOINC : 10167-5
				▶ Antécédents familiaux	LOINC : 10157-6
				▶ Autres antécédents	LOINC : 11329-0

Fichier Père
de référence

Présentation = 2 zones importantes à comprendre

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

- Navigation tabs: Etat civil, Profil du patient (selected), Présélections, Clôture.
- Section: Etats physio-pathologiques.
- Table header: Libellé, Code, Remarque, Lien.
- Table row: Allergies et intolérances, LOINC : 10155-0, -.
- Buttons: Nouveau groupe, Ajouter un état, Modifier, Supprimer.
- Form fields: Commentaire, Rappeler dans les alertes.

ZONE STRUCTUREE
active dans les pharmaco-correcteurs
et dans les recherches multicritères

Zone NON structurée
inactive dans les pharmaco-correcteurs et recherches

2°) la zone NON structurée :

Commentaire Rappeler dans les alertes

C'est une zone de texte libre du bas de la fenêtre qui peut être enrichie :

- par le clavier
- par le glossaire



Puisque non-codée, elle est **NON active dans les pharmaco-correcteurs et pour les recherches multi-critères.**

Dès lors qu'un mot est inscrit dans la zone, le carré "Rappeler dans les alertes" est coché systématiquement.

Ainsi, cette zone "Commentaire" est reportée via "Insérer un report" / Profil complet.

Commentaire Rappeler dans les alertes

Tabac : arrêt à l'âge de 22 ans.

Décocher la case pour ne pas prendre en compte cette zone "Commentaire" dans le profil complet.

Exemple d'utilisation simplifiée courante

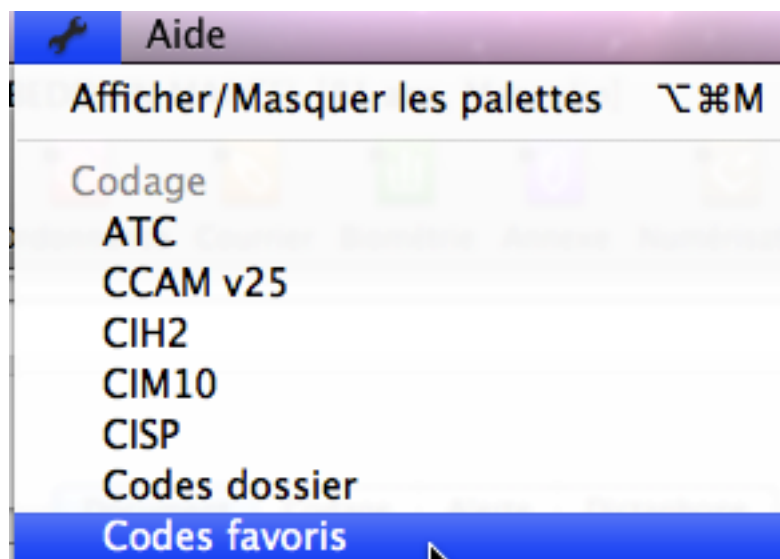
Lors du premier contact avec un nouveau patient prendre **à la volée tous les renseignements dans la zone non structurée** : ils ne seront pas utilisés par le pharmaco-correcteur mais resteront visibles :

- soit par une synthèse personnelle
- soit par le "A Savoir" du dossier



La structuration (codage) s'effectuera calmement ultérieurement.

RAPPEL : un gain de temps appréciable : la palette qui comporte les ATCD les plus fréquemment utilisés.





"Derrière la pathologie la plus banale, il y a tout un univers à découvrir."

Socrate

