

Pas à pas réalisé par gilles guillon. Décembre 2007 Merci aux correcteurs : Drs G. Hamonic,P. Moutier, B. Mullie et D..Parez N'engage en rien Prokov Editions . Si questions relatives à ce livret : courriel : pasapas@laposte.net





A) Indispensable : régler les préférences de MédiStory :

Menu MédiStory / Préférences / clic Editeur de texte



B) Comprendre les mots et synoptique





Pas à pas : Résumé et aperçu dans MS3 · p 4 / 16 ·

C) Construire un résumé dans un document



Date

24/04/2004 echo thyroïde

Titre

Texte du document

Madame

Le 23/04/2004

Dr

ECHOTOMOGRAPHIE THYROIDIENNE :

Appareil HITACHI EUB 6500 Alpha@- mis en service le 03.02.2003

Indication :

Surveillance d'un goitre nodulaire.

Patiente ayant bénéficié d'une hémithyroïdectomie partielle gauche.

Résultats :

A droite, trois nodules hypoéchogènes du pole supérieur dont la biométrie est comprise entre 5 et 9 mm, hypoéchogène à contour régulier. Au niveau du tiers moyen présence d'un macro-nodule mesurant 29 x 26 x 22 mm, présentant une plage de type liquidienne, ses contours sont relativement réguliers. ce nodule apparaît avoir diminué par rapport au compte-rendu précédent puisque son grand axe mesurait 42 mm.

Au niveau du pole inférieur, on retrouve un nodule présentant également une plage liquidienne mesurant 13 x 12 x 11 mm.

A gauche, on retrouve deux nodules du pole supérieur, le premier hypoéchogène tissulaire mesurant 7 mm de plus grand axe, le deuxième hypoéchogène avec présence également d'une plage liquidienne mesurant 15 x13 x 9 mm. Le parenchyme thyroïdien paraît discrètement hétérogène dans sa partie inférieure du lobe gauche, mais sans formation nodulaire individualisable.

Les contours thyroïdiens sont réguliers.

Absence d'adénomégalie jugulo-carotidienne.

AU TOTAL :

Aspect en discrète diminution de la biomètrie globale du lobe droit et notamment du macro-nodule et du nodule du pole inférieur. A gauche, on note par contre une augmentation de taille globale du lobe par rapport aux données précédentes mais sans formation nodulaire suspecte.

Docteur ...

Un double-clic sur le bouton [Résumé] active la case "Surligner".

Cette procédure autorise le multisurlignage dans le même document sans devoir recliquer sur le bouton "Résumé"

Décocher la case "Surligner" annule cet effet.

000
∷ ▼ Style
Interprétation : 🗹 Surligner
Sans Invisible Produit Consel Résumé
Point d'arrêt : Sans 🗹 Simple 📢 Obligatoire
Maquette : Sans Ligne Texte
Typographie: \mathbf{G} I $\underline{\mathbf{S}}$ $ _{\mathbf{i}}$ $ ^{\mathbf{e}}$ \mathbf{b} $\underline{\mathbf{S}}$



	O Afficher l'aperçu d'un docut	nent	2 Afficher les aperçus de plusieurs		3 Insertion des aperçus dans les synthèses	Report d'aperçus par le glossaire	5 Imprimer les aperçus
Date Titre Cocuments 24/05/2004 CR Dr Y Radio poumons Date			En gardant la touche "majuscules" enfoncée, sélectionner les documents (2 au minimum)				
	exte du document Date Date onsieur XXXXX Philippe 22/06/2005 Radio poumons contrôle Texte du document L'aperçu extended Monsieur XXX Philippe La date, le titre le region			çu extrait et at e le résumé de s	extrait et affiche : e résumé de chaque document		
	POUMONS : face et profil Examen réalisé chez un par terrain de tabagisme (conso Pas d'altération de la transp	POUMONS : Toux persistan Résultats :	Dr cliché numé te chez un patient tabagique.	13 22 24	Date Titre 2/12/2006 U Carte Vitale 2/06/2005 U Radio pour 2/05/2004 U CR Dr Y 1	nons contrôle Radio poumons	*
	pas de trouble ventilatoire la Aspect libre du médiastin et Aspect normal de la silhoue Pas d'anomalie pleurale. Conclusion: RAS	Petit épaississ des deux bases parenchymate Absence de ca Par rapport aux pas de modific	ement de la paroi bronchique au nive s mais sans aucun foyer pleuro ux évolutif et systématisé. rdiomégalie. s clichés précédents, il n'existe ation.	C) mer	2 documents sélections r., 22/06/2005, Radio pou POUMONS :, Par rapport o pas de modification. ., 24/05/2004, CR Dr Y POUMONS : face et profil	nés umons contrôle (An aux clichés précéd Radio poumons (A L, Conclusion: RAS	nnexe) ents, il n'existe nnexe)



Lors de la construction d'une synthèse :

insérer le code de report nommé : Aperçu.

Ce code de report est présent pour tous les types dedocuments





Attention : les "aperçus" de consultations proposent systématiquement en plus des zones sélectionnées : les valeurs biométriques relevées ET le contenu de la zone prescriptions.

L 2 documents selectionn	es la citada de la c
lun., 27/11/2006, Consultatio	on (Consultation)
Variable	Valeur
Cigarette diff. à supprimer	la première du matin
Nbre de cig. par jour (Nbre)	25
Prise de 1ère cigarette	5 minutes après le réveil
Répartition des cigarettes	le reste de la journée
Si Alitement fume ?	oui
Si Interdiction de fumer	difficile de résister
Age de début du Tabac (an)	16,0
Prescriptions : 27/11/2006 : Pritor 40, Avio	cardyl LP (160), Zocor (20mg cp sec)
sam., 23/09/2006, Consultati	ion (Consultation)
Prescriptions :	
23/09/2006 : Avlocardyl LP Pneumorel	(160), Zocor (20mg cp sec), Rhino-fluimucil, Doliprane





Méthode identique à la page 8 :

Afficher les aperçus de plusieurs documents

- Lorsque l'affichage est effectué : menu Fichier / Imprimer (ou trèfle+P) = fenêtre de dialogue :

choisir un format d'impression

clic sur la case : Avec le résumé des documents

Choisissez un format d'impression Courrier Ordonnance Ordonnance Simple Ordonnance Simple "Sans Corresp" Ordonnance Simple Cote à cote Ordonnance Simple sans pied de page Page Feuille blanche Avec le résumé des documents Avec le contenu des documents D'accord Annuler

clic bouton [D'accord]

DOCTEUR A.E.H.D. ANCEN AGJOINT DE L'HÔRITAL INTERNATIONAL DE L'UNIVERSITÉ DE PARS OTO-RHINO-LARYINGOLOGIE D.U. DE CHRURG/E MAXILLO FACIALE ET PLASTIQUE DE LA FACE SUR RENDEZ-VOUS 92 1 03619 0 n.m 2 C. R. U - OTOSPONICIOSE OD - Anni Kuni gene male, me endaurale, prise d'un petit greffor de fascia préaponeorstique, de vele ment ty mpous meatre, liberation de la conde der tig ungan, altres torme a un muna, exportion platenaire - perforation platinaire, section de musicle de l'éliser, désartéculation incudo-stapentièrne - Plance chrine Subtotale au codut. interportion du fascia - movien peu d'un fistion de trille adapter _ Tympon rahettie, intoit: Pop oto wich, now miche dan le meat, 4/ into hu la foren . Junte in mentrale Nomall . MEMORY OVER ASSOCIATION DE DESTION ROMOEEL LE RECOMMENT DES MONORANES MAR CHEQUE EST ACCOPTE .

.

D) Construire un résumé dans un document numérisation version ≥ 3.3

Cas du document manuscrit

Sans numérisation, l'essentiel d'un compterendu manuscrit est mis en valeur par un surlignage traditionnel.

Méthodologie dans MédiStory ...



Après avoir numérisé dans MédiStory, le document est à l'écran : c'est une image



Pour définir les zones de résumé - Clic sur l'icône "sélection" (il doit être évidé) - avec la souris, dessiner une diagonale

sur le texte = cadre de sélection

ATTENTION :

les cadres obtenus doivent afficher une couleur JAUNE.

Les zones ainsi choisies qui restent des images :

- n'apparaissent pas dans les aperçus en liste ni dans les impressions,

mais

- seront reportées sous forme d'images dans les synthèses ou en report de glossaire.

codes de report : type : Numérisation / champ : Annotations : Sans, Avec ou Isoler pour plus de détails, lire pas à pas : Numérisation.



RADIOLOGIE NUMÉRISÉE - RADIOLOGIE DENTAIRE MAMMOGRAPHIE - ÉCHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR ÉCHO ENDOSCOPIE - OSTÉODENSITOMÉTRIE - IRM - SCANNER

.....

EXTERNE

De Diplômée d'Echographie Doppler Ancien Atlache à l'hôpital Broussais Médecin adjoint à l'hôpital N.d.D. du Bon Secours

.

Dr Diplômé de radiodiag

N*: né(e) le

RADIOGRAPHIES DES DEUX MAINS ET DES DEUX POIGNETS FACE ET TROIS-OUARTS :

Mode numérisé

Indication : douleurs.

Minéralisation et structure osseuses normales. Pas de lésion osseuse traumatique identifiable. Les interlignes du carpe sont respectés. Il n'y a pas de calcification des ligaments triangulaires du carpe. Arthrose trapézo-métacarpienne du pouce gauche avec léger pincement de l'interligne. A droite, l'interligne articulaire est respecté.

Les interlignes métacarpo-phalangiens, inter-phalangiens proximaux et distaux sont également, respectés.

Pas d'anomalie dans les parties molles.

Dr

```
. . . . . . . . . . . . . . .
```

Cas du document imprimé



Sans numérisation, l'essentiel d'un compterendu imprimé est mis en valeur par un surlignage traditionnel.

Ancien chef de clinique assistant des hópitaux de Paris Dr Ancien attaché des hópitaux de Paris

Ancien interne des hópitaux de Paris

Diplômé de Radiodiagnostic Ex Assistant & Phopital Saint-Michel

Dr

Diplômé de tadiodiagnostic DU d'RM DU d'imagerie ORL et maxillo-faciale DU d'imagerie du Sport DU de pathologie mammaire

Di. Diplômée d'Echographie Doppler Ancien Attaché à l'hôpital Broussais Membre de la société française d'imagerie gynécologique et obstétrique

> Doc Diplômé de radiodiagnostic Ancien interna Ancien chef de clinique Assistant des hôpitaux de Paris Praticien titulaire à la Fondation A. de Rothschild

..... Dr Diplômée de radiodiagnostic Ancien interne des hópitaux Ancien chef de clinique assistant Attaché à l'hôpital G. Pompidou

Dr Diplômée d'Echographie Doppler Ancien attaché à l'hôpital Broussais Membre de la société française d'imagerie gynécologique et obstétrique

Après avoir numérisé dans MédiStory, le document est à l'écran : c'est une image ...

... mais il est possible d'effectuer une reconnaissance de caractères qui est incorporé dans MédiStory (*OCéRisation*).



