

Progetti di telemedicina territoriale
Progetto SMARTMEWS

Dr. Antonio Lamanna

*Direttore del Dipartimento dell'Emergenza
Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione II°
Ospedale Generale Regionale "F. Miulli" - Ente Ecclesiastico
Acquaviva delle Fonti (Ba)
icubed@libero.it*

Definizione di TELEMEDICINA

“Con il termine TELEMEDICINA si intende l’applicazione di tecnologie informatiche e delle telecomunicazioni alla medicina, in modo da garantire servizi sanitari a distanza e la trasmissione in tempo reale di informazioni cliniche tra medico e cittadino o tra addetti ai lavori.”

Definizione di TELEMEDICINA

In sintesi, la telemedicina si potrebbe declinare come segue:

- 1. Telemonitoraggio del paziente acuto (TeleICU)*
- 2. Telemonitoraggio del paziente cronico al domicilio (home health monitoring)*
- 3. Telediagnosi (teleradiologia, telepatologia, telecardiologia)*
- 4. Tele triage (call center)*
- 5. Teleconsulto (teleconferenza, laddove disponibile con supporto video, tra medici specialisti, MMG e, se utile, il paziente)*
- 6. Gestione remota delle procedure (telechirurgia).*

Evidenze

alcuni studi su pazienti con COPD e scompenso cardiaco hanno mostrato degli outcomes positivi per:

- ◉ *Migliore qualità di vita*
- ◉ *Riduzione del numero di riammissioni in ospedale e delle giornate di degenza*
- ◉ *Riduzione della mortalità*
- ◉ *Buona accettabilità dei devices da parte degli utenti*
- ◉ *Migliore conoscenza della propria patologia ed empowerment*
- ◉ *Aumento della fiducia da parte degli utenti finali*
- ◉ *Riduzione dei costi*



Campo di applicazione:

Long Term Conditions

In Italia aumenta il bisogno di Telemedicina.

Nel nostro Paese, ci sono, infatti, più di due milioni e mezzo di pazienti diabetici, oltre quattro milioni di persone con disfunzioni respiratorie, e circa un milione di pazienti soffre di scompenso cardiaco cronico.

Il 19,4 % della popolazione italiana è affetta da due o più malattie croniche. Il potenziale della Telemedicina è stato riconosciuto a livello ministeriale per migliorare la qualità dell'assistenza fornita e per ridurre la spesa sanitaria.

Il Progetto H@H

*Studio di un innovativo dispositivo di telemedicina che consenta **di monitorare più pazienti dal loro domicilio in tempo reale.***

*Il dispositivo è stato pensato in modo completamente innovativo rispetto ad altri presenti sul mercato poiché consente un monitoraggio in continuo (24 ore su 24) e soprattutto permette al medico operatore di intervenire a distanza sulla **somministrazione di terapie al paziente attivando o disattivando apparecchiature medicali presenti a bordo (ossigeno, aspiratore di mucosità, ventilatore polmonare, pompe di infusione).***

OBIETTIVO

Implementare nuove metodologie di telemedicina che possano favorire la deospedalizzazione di soggetti affetti da patologie croniche, ma non in uno stadio tale da doverli considerare in pericolo di vita, assicurandone però l'assistenza continua presso il proprio domicilio.

Obiettivo del progetto è eseguire un monitoraggio continuo sullo stato dei pazienti presso il loro domicilio, poter eseguire esami diagnostici, con la possibilità di modificare le terapie in atto ed effettuare il giro visite remoto attraverso un evoluto sistema di video comunicazione.

Ma la Telemedicina funziona?



A pilot study of nurse-led, home monitoring for patients with chronic respiratory failure and with mechanical ventilation assistance

M Vitacca*, G Assoni[†], P Pizzocaro*, A Guerra*, L Marchina[†],
S Scalvini[†], F Glisenti[†], A Spanevello[‡], L Bianchi*, L Barbano*,
A Giordano[†] and B Balbi*

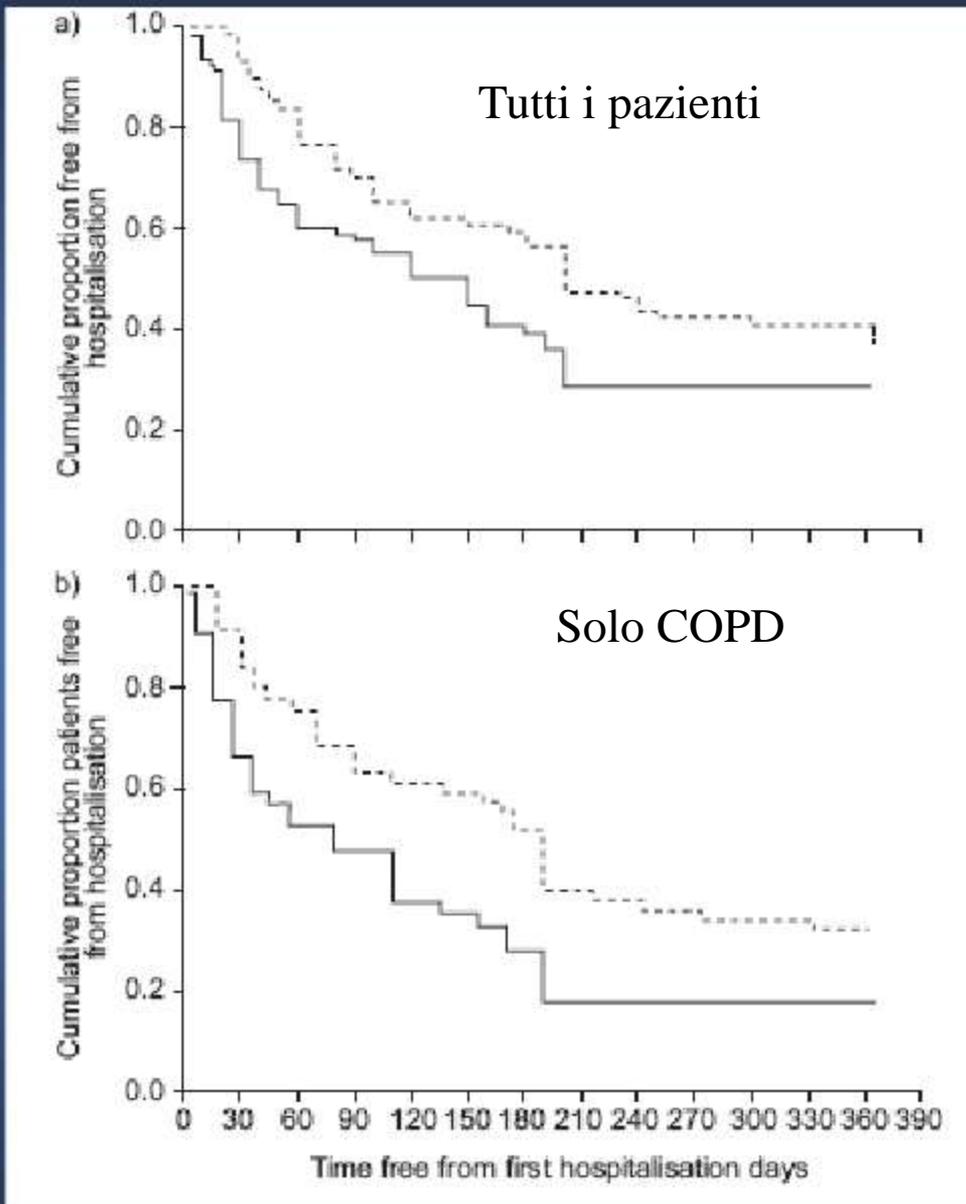
*Divisione di Pneumologia, Fondazione S Maugeri, IRCCS, Gussago (Bs); [†]Co.Me.Te (Consorzio per la Ricerca, Sviluppo e Sperimentazione di Sistemi di Telemedicina) Fondazione S Maugeri, IRCCS, Gussago (Bs) – Health Telematic Network SpA (BS);

[‡]Divisione di Pneumologia, Fondazione S Maugeri, IRCCS, Cassano Murge (Ba), Italy

TABLE 2 Characteristics of patients

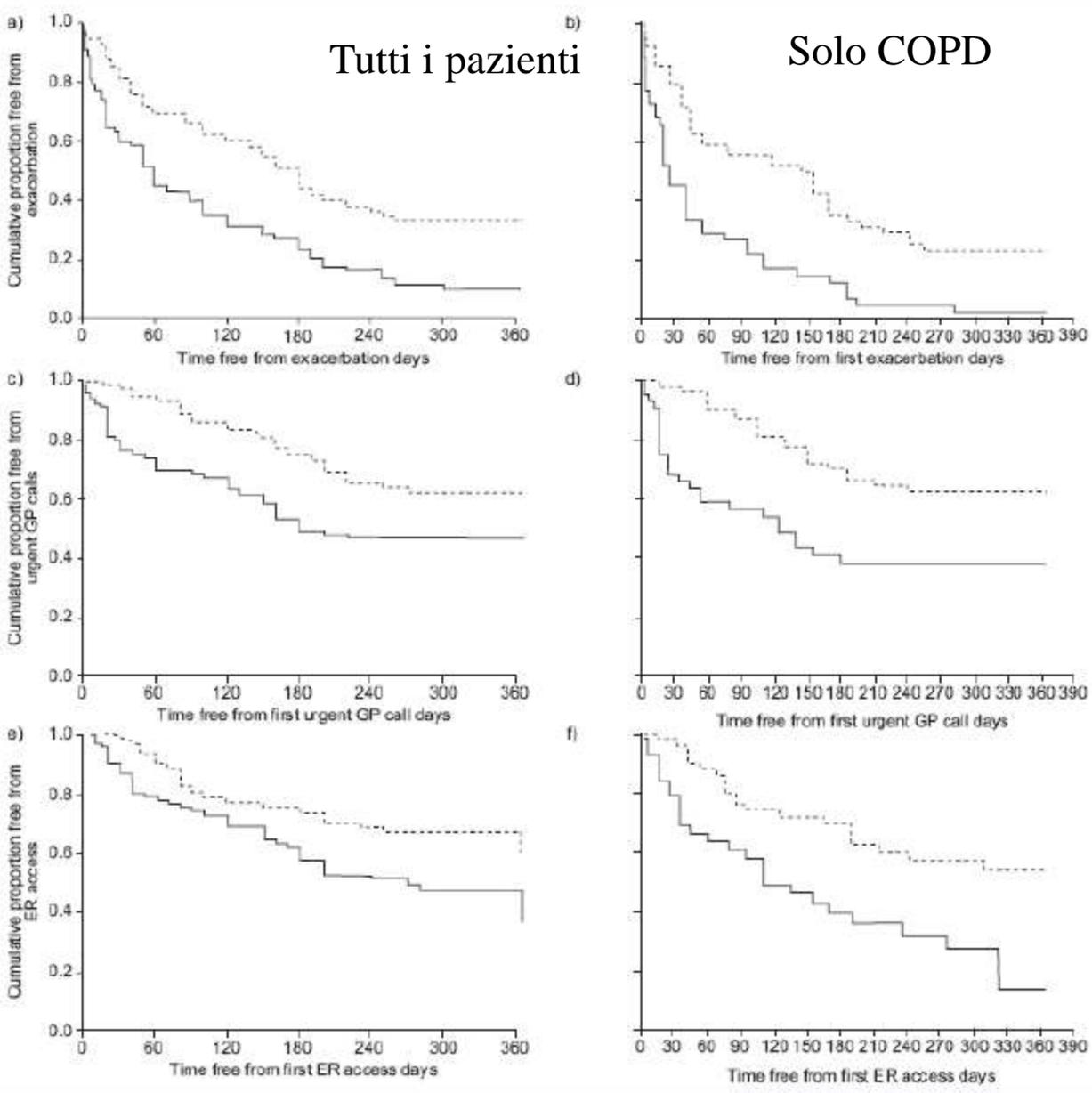
	TA	Controls	p-value
Patients n	118	102	
Age yrs	61.2 ± 17.6	61.1 ± 17.4	NS
Sex			
Males	75 (64)	74 (72)	
Females	43 (36)	28 (28)	NS
Diagnosis			
COPD	57 (48)	44 (43)	NS
Restrictive	14 (12)	14 (14)	
NM	24 (20)	26 (25.5)	
ALS	12 (10.2)	10 (9.8)	
Other	11 (9.3)	8 (7.9)	
Ex-smokers	55 (47)	43 (42)	NS
Current smokers	7 (6)	9 (9)	
Symptoms yrs	9.5 ± 9.3	10.3 ± 8.9	NS
Patients under NMV	50 (42)	52 (51)	NS
Patients under IMV	26 (22)	21 (21)	NS
Patients under SB without MV	42 (36)	29 (28)	NS
HMV yrs	2.1 ± 1.8	1.9 ± 2.0	NS
Patients on LTOT	75 (64)	63 (62)	NS
LTOT yrs	4.1 ± 3.1	4 ± 3.2	NS
FEV₁[#] % pred	39 ± 23	34 ± 16	NS
VC[#] % pred	49 ± 26	44 ± 18	NS
P_aO₂[†] mmHg	65 ± 14	63 ± 14	NS
P_aCO₂[†] mmHg	46 ± 8	47 ± 9	NS
pH[†]	7.40 ± 0.38	7.40 ± 0.40	NS
MIP[§] % pred	42 ± 30	38 ± 15	NS
MEP^f % pred	39 ± 24	41 ± 19	NS
Comorbidities	1.69 ± 1.4	1.57 ± 1.24	NS
PLS	2.50 ± 0.94	2.45 ± 0.86	NS

Vitacca M. et al. ERJ 2009



**TM riduce
la probabilità
di ricovero**

Vitacca M. et al. ERJ 2009



**TM riduce:
riacutizzazioni**

visite urgenti

accessi al P.S.

Vitacca M. et al. ERJ 2009

22/11/2013

LEAVE A COMMENT

DISEASE MANAGEMENT, HOME,
TELE-ECG, TELEMEDICINE

TELEMONITORING REDUCES THE NUMBER OF HOSPITAL DAYS BY 87 PERCENT!



[Open de Nederlandse versie >](#)

Research at the Scheper Hospital in Emmen, The Netherlands, shows that telemonitoring of chronic heart failure gives great improvements in several areas. The research took 2 years and included more than one hundred patients with an impaired cardiac pump function.

The care process for these patients was very differently planned through telemonitoring or remote care. The patients did daily monitoring of their weight, blood pressure and heart rate and sent these vital signs to the heart failure clinic. Through these daily monitoring, preventive and proactive actions were taken by the care professionals. This resulted in:

- a decrease in the number of admissions per patient by 26 percent;
- a decrease in the total number of admissions with 64 percent;
- a reduced number of outpatient visits with 39 percent;
- a lower average number of hospital days; a decline of 87 percent!

Long-term conditions – a time-bomb?

15.4 million people, or almost one in three of the population, in England suffer from a long-term condition

Due to the aging population the number of people in England with a long-term condition is set to rise by 23% over the next 25 years

5% of the patients, the majority of whom have one or more long-term conditions account for 49% of all in-patient hospital bed days

It is estimated that the treatment and care of those with long-term conditions accounts for 69% of the primary and acute care budget in England

The UK economy stands to lose £16 billion over the next 10 years through premature deaths due to heart disease, stroke and diabetes

It is estimated that 85% of deaths in the UK are from chronic diseases. Within this, 36% of all deaths will be from cardiovascular disease and 7% from chronic respiratory disease.

The NHS is reaching breaking point – shouldn't we start addressing the burden of LTCs, and provide an innovative service focused on improving patient care?

Using remote monitoring and coaching to help improve patient quality of life

Facilitating self-management of conditions so patients can maintain their independence

Reducing costs to the health economy by reducing hospital admissions



Whole Systems Demonstrator and 3ML

- The WSD programme has been one of the most complex and comprehensive studies the Department of Health has ever undertaken.

The WSD programme was launched in May 2008

- Largest randomised control trial of Telehealth and Telecare in the world
 - 6,191 patients and 238 GP practices across three sites – Newham, Kent and Cornwall
 - 3,030 people with one of three conditions (diabetes, heart failure and COPD) were included in the Telehealth trial.
 -
-
- ✓ 45% reduction in mortality rates
 - ✓ 20% reduction in emergency admissions
 - ✓ 15% reduction in A&E visits
 - ✓ 14% reduction in elective admissions
 - ✓ 14% reduction in bed days
 - ✓ 8% reduction in tariff costs

Slow adoption of innovation

- **Several pilots have shown positive results for telehealth**
- **Whole System Demonstrator report was positive and promoted the 3 Million Lives Campaign, but yet more pilots are to be initiated and where Telehealth is implemented, uptake is low**
- **NICE make technology recommendations (not exclusively telehealth related) – uptake on therapeutics is good but uptake on devices and procedures is poor**
- **So what's the problem?**

Innovators See.....

Opportunities

More
efficient
service

Better
patient
experience

Better
Healthcare
Outcomes

Reduced
Costs



Providers see





hospital at home[®]
itemaxigen

H@H

Reinvent e-health.

www.hospitalathome.it



Partenariato

Hospital at Home (H@H) – ITEM Oxygen S.r.l.



"Intervento cofinanziato dall'U.E. - F.E.S.R. sul P.O. Regione Puglia 2007-2013- Asse I - Linea 1.1 "Aiuti agli investimenti in ricerca per le



CAMPI DI APPLICAZIONE

Ospedalizzazione domiciliare
Home Care

Terapia Intensiva
Outreach

Maxi-emergenze e Medicina
delle Catastrofi



hospital at home[®]
itemaxigen

H@H

Reinvent e-health.

www.hospitalathome.it

CAMPI DI APPLICAZIONE

Obiettivi

- Deospedalizzare i pazienti per ridurre il **sovraffollamento** delle Terapie Intensive e dei reparti per lungodegenti
- Rendere l' Ospedale più sicuro: **smartMEWS H@H**
(Modified Early Warning Score)
- Portare la Terapia Intensiva “**On the Fields**” secondo un nuovo concetto di mobilità coniugata alla alta tecnologia, alla Telemedicina e alle grandi risorse legate ad Internet.

Progetti

**Ospedalizzazione
domiciliare e Home Care**

**Terapia Intensiva
Outreach**

**Maxi-emergenze e
Medicina delle Catastrofi**

CAMPI DI APPLICAZIONE

Dispositivi

Ospedalizzazione domiciliare e Home Care

Hospital at Home

Hospital at Home
plus

Terapia Intensiva Outreach

SMARTMEWS

SMARTMEWS
plus

Maxi-emergenze e Medicina delle Catastrofi

H@H e-Rescue

H@H hospital at home



SMARTMEVS



HOSPITAL AT HOME H@H

H@H hospital at home



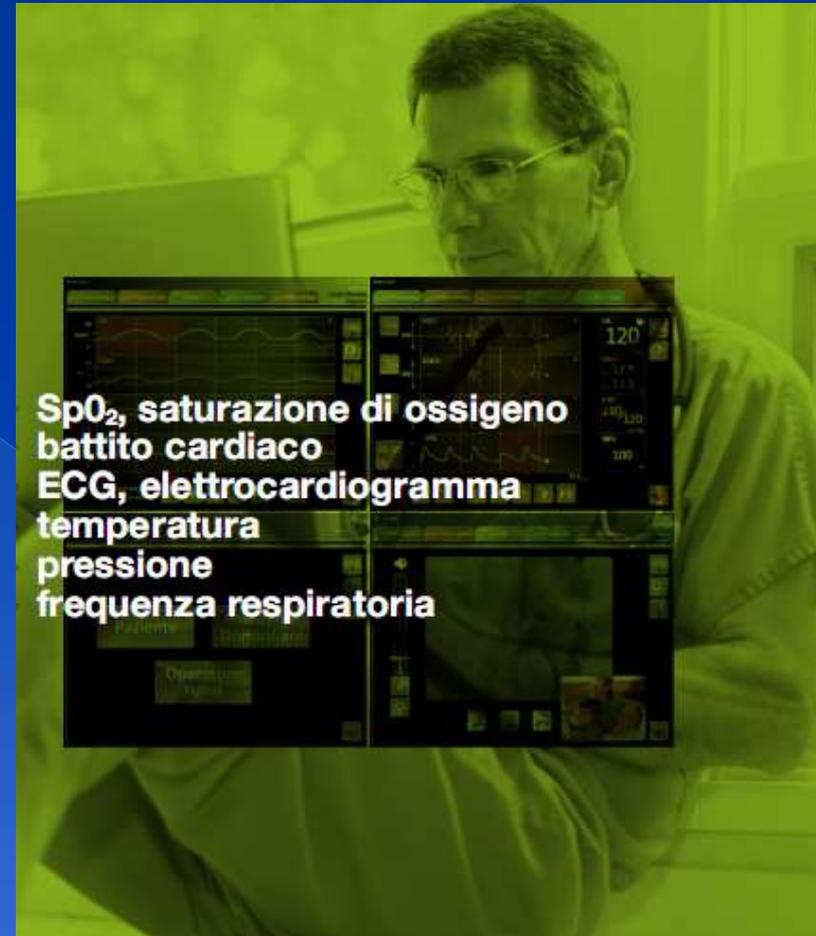
e-RESCUE

H@H hospital at home

H@H è l'unico dispositivo e-health che integra, semplicemente ed in assoluta sicurezza, *la diagnosi con la cura* fornendo indicazioni tempestive sull'evoluzione dei fenomeni

H@H garantisce un *monitoraggio continuo (24 ore su 24)* dei parametri fisiologici direttamente a domicilio. →

Attraverso la *videocomunicazione*, H@H assicura l'interazione tra medici e pazienti.



H@H hospital at home

H@H contribuisce ad un miglioramento del **benessere** del paziente ed al suo stato **emotivo e psicologico**

La cura e l'attenzione sono **paragonabili a quelli ricevuti in ospedale**. Il paziente ha la possibilità di chiedere un **consulto** medico in qualsiasi momento.

Il vantaggio consiste nella possibilità del paziente di godere del comfort, del benessere familiare e dell'affetto dei propri cari, che non sono più costretti a spostamenti troppo costosi



H@H hospital at home



Il sistema associa il monitoraggio continuo dei parametri vitali all'assistenza sanitaria consentendo l'attivazione da remoto dei dispositivi elettromedicali a bordo (ossigenoterapia e vacuumterapia).

É, inoltre, in grado di rilevare una situazione critica consentendo di attivare a distanza le opportune procedure implementate.

H@H è una novità **senza precedenti** nel campo della telemedicina. Questo sistema consente di **ridurre i tempi delle diagnosi, quindi quelli di identificazione delle terapie, il numero degli esami e degli spostamenti.** Vantaggi straordinari che comportano un sicuro miglioramento della qualità di vita dei pazienti



H@H hospital at home



dall'idea.....

H@H hospital at home



....ai dispositivi

hospital at home

H@H hospital at home



Ed inoltre....

hospital at home
plus

H@H hospital at home

A chi si
rivolge:

pazienti



- in stato vegetativo persistente,
- affetti da BPCO (Broncopatia cronica ostruttiva) severa anche portatori di tracheostomia
- tetraparetici per Trauma spinale cervicale
- con esiti di malattie cerebrali gravi (ictus e/o emorragie cerebrali) con gravi danni neurologici,
- con S.L.A. (Sclerosi laterale amiotrofica)
- con fibrosi cistica in fase terminale,
- con scompenso cardiaco severo con grado NYHA (New York Heart Association) 4 (fase terminale, limitazioni severe, sintomi anche a riposo, per lo più costretti al letto))
- con gravi patologie oncologiche in fase terminale
- permanentemente allettati, in ossigenoterapia continua senza o con ventilazione meccanica polmonare.

H@H hospital at home

A chi si rivolge:

Operatori

- Regioni
- AUSL
- Cliniche private
- Ospedali che normalmente non hanno a disposizione una terapia intensiva
- RSA RSSA
- Centri di riabilitazione per malattie polmonari e/o cardiache severe
- Servizi di A.D.I. o A.D.I.R. (Assistenza Domiciliare Integrata, Respiratoria)



H@H hospital at home

IL DISPOSITIVO

L'interfaccia grafica e le funzionalità rese disponibili dal sistema sono del tutto analoghe a quelle di un monitor per parametri vitali.

I parametri monitorati e registrati h 24 sono:

- Ecg a 5 Derivazioni
- Frequenza Cardiaca
- Frequenza Respiratoria
- Temperatura – 2 canali
- SpO₂
- NiBP
- Stato Respiratorio e Ventilazione(CO₂) *
- etCO₂ *
- Paw*
- Ecografia e Tele-ecografia (opzionale a la demande)



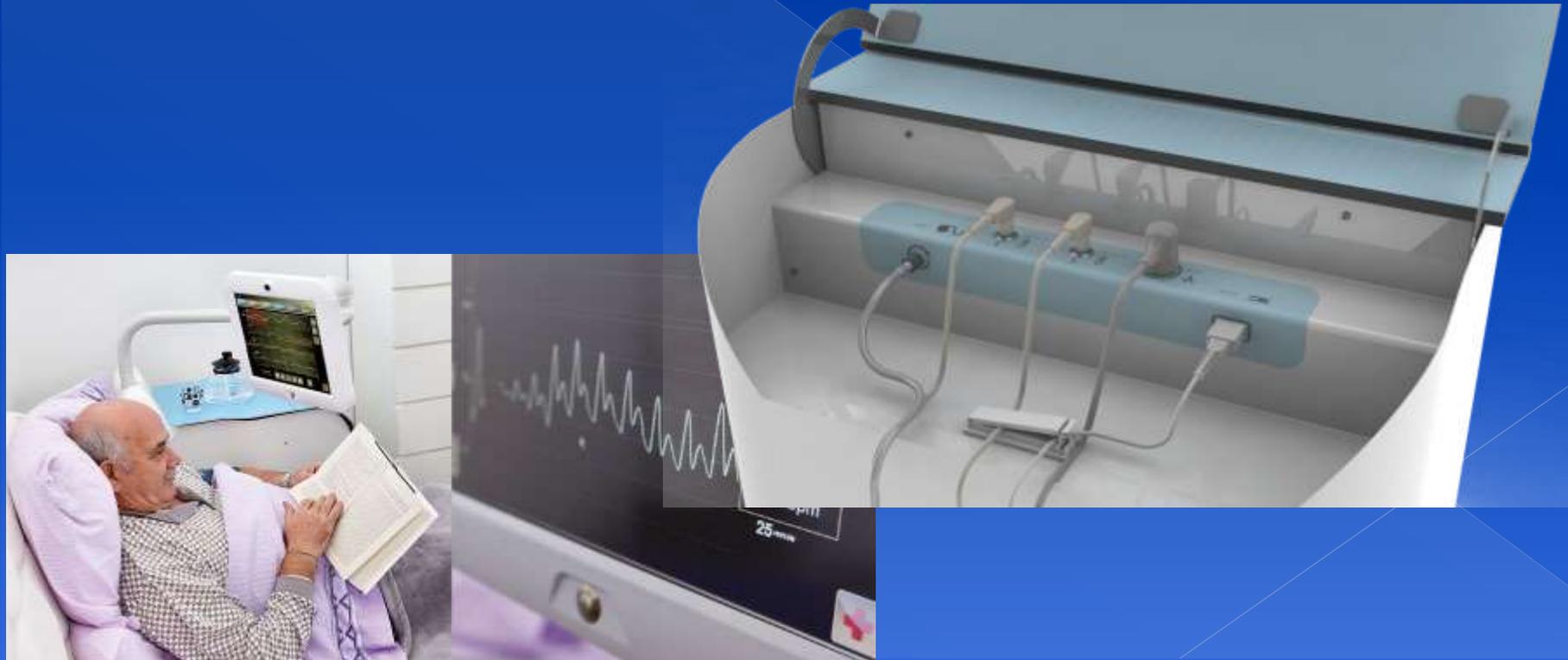
* Disponibili nel modello Hospital at Home Plus

H@H hospital at home

IL DISPOSITIVO

Connettori sensori wired

I parametri vitali vengono rilevati attraverso board,sonde e connettori di tipo **wired**.



H@H hospital at home

IL DISPOSITIVO

Il paziente si sente maggiormente coinvolto nel processo di cura grazie all' 'utilizzo di un monitor da 17" su cui viene riprodotto il volto del medico ad alta qualità video.



- Schermo largo per una riproduzione dei volti più realistica;
- Telecamera con ampio angolo di visualizzazione e fissata su uno schermo movimentabile;
- Audio stereo con controllo remoto del volume;
- Microfono d' ambiente.

H@H hospital at home

IL DISPOSITIVO

Grazie al canale di **video-comunicazione** dedicato è possibile monitorare l'effettiva efficacia dell'applicazione della terapia.



H@H hospital at home

IL DISPOSITIVO

Applicazione
domestica



Utilizzo singolo nella camera da letto nel proprio comfort familiare

H@H hospital at home

H@H NETWORK

Il sistema H@H è costituito da un **dispositivo domiciliare** ed un **modulo Centro Servizi** (postazione di monitoraggio da cui l'operatore sanitario può controllare il paziente in remoto). I due strumenti sono interconnessi **via internet** e possono scambiarsi i dati in tempo reale ed in tutta sicurezza



H@H hospital at home

IL CENTRO SERVIZI

Il centro servizi H@H racchiude in se tutte le funzioni necessarie all'assistenza in un sistema di telemedicina:

- *Monitoraggio continuo dei parametri vitali (24 ore su 24)*
- *Attivazione della strumentazione del dispositivo e settaggio delle soglie*
- *Gestione della cartella clinica*
- *Video comunicazione con i pazienti ed i loro familiari*
- *Visualizzazione e gestione degli allarmi*
- *Possibilità di una second opinion*
- *Gestione della strumentazione elettromedicale in dotazione al modulo domiciliare*



H@H hospital at home

IL CENTRO SERVIZI

FACILE

Si può accedere da un qualsiasi dispositivo: smartphone, netbook, pc, tablet, etc....

Il medico ha nelle mani tutto ciò che serve per assistere i propri pazienti a domicilio come se fossero in ospedale.



H@H hospital at home

IL CENTRO SERVIZI

Gestione delle priorità e delle criticità attraverso la valutazione del **Modified Early Warning Score – M.E.W.S.** per ogni singolo paziente

Modified Early Warning System (MEWS)

STONY BROOK UNIVERSITY MEDICAL CENTER

	3	2	1	0	1	2	3	
Respiratory rate per minute		Less than 8	8	9-17	18-20	21-29	≥ 30	Green = 0-1 Score
Heart rate per minute		Less than 40	40-50	51-100	101-110	111-129	≥ 130	Yellow = 2-3 Score
Systolic blood pressure	≤ 70	71-80	81-100	101-159	160-199	200-220	> 220	Orange = 4-5 Score
Conscious level (AVPU)	Unresponsive	Responds to pain	Responds to voice	Alert	Agitation or confusion	New onset of agitation or confusion		Red = ≥6 Score
Temperature		< 95.0° F (35.0° C)	95.0-96.8° F (35.05-36° C)	96.9-100.4° F (36.05-38° C)	100.5-101.3° F (38.05-38.5° C)	≥ 101.4° F (38.55° C)		

Adapted and reprinted with permission from Stony Brook University Medical Center.

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratic.it/index.php/

M.E.W.S.

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 19:03 lun 25 novembre

Cerca...	SCORE	HR	PR	SPO2	NIBP	MAP	TEMP1	TEMP2	FR				
Coetzee Chris	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Corini Marta	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Costa Domenico	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Joubert Jana	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Poe Jane	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Smith John	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Dubois Pierre	--	--	--	--	--	--	--	--	--				
Petit Camille	--	--	--	--	--	--	--	--	--				
Roe Robert	--	--	--	--	--	--	--	--	--				

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 19:32 lun 25 novembre

M.E.W.S.

Cerca...	SCORE	HR	PR	SPO2	NIBP	MAP	TEMP1	TEMP2	FR				
Joubert Jana	2	60	59	96	--	--	37.0	36.9	7	O2		Test Test	
Coetzee Chris	0	--	--	--	--	--	--	--	--			Test Test	
Corini Marta	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.9	12	O2		Test Test	
Costa Domenico	0	60	60	96	124/87 24/06/13 11:43	95	36.9	36.8	12	O2		Test Test	
Poe Jane	0	60	60	96	--	--	37.0	36.9	12	O2		Test Test	
Smith John	0	--	--	--	--	--	--	--	--			Test Test	
Dubois Pierre	--	--	--	--	--	--	--	--	--				
Petit Camille	--	--	--	--	--	--	--	--	--				
Roe Robert	--	--	--	--	--	--	--	--	--				

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/23/synthesis

H@H hospital at home Guest Guest LOGOUT 16:40 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG
Jane Poe	femmina	38 anni	COPD	0

DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI
01/01/1975	1 london lane - W1 1SE London ()	-

HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87	12	37.0	36.9	95	O2
bpm	bpm	%	24/08/13 11:43 mmHg	apm	°C	°C	mmHg	VAC

PROBLEMI ATTIVI	DATA INIZIO
breathing distress	02/07/2013

CHIAMA

TIPO ESAME	DATA	REFERTO
Nessun dato		

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/27/monitor

H@H hospital at home Guest Guest LOGOUT 16:40 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO: Chris Coetzee SESSO: maschio ETÀ: 43 anni DIAGNOSI IN ENTRATA: bedridden requiring oxygen therapy GR SANG: 0

DATA DI NASCITA: 27/12/1969 POSTAZIONE: - () CONTATTI: -

SELEZIONE CANALE

12:08:32 mV

SELEZIONE CANALE

12:08:32 apm

SELEZIONE CANALE

12:08:36 %

VELOCITÀ PLOTTAGGIO: 12,5 mm/s 25 mm/s 50 mm/s

HR	
60 bpm	
SpO2	PR
96 %	60 bpm
FR	
12 apm	
NIBP	
124/87 (95) mmHg	
TEMP 1	TEMP 2
37.0 °C	36.9 °C
O2	VAC

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/27/monitor

H@H hospital at home Guest Guest LOGOUT 16:40 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Chris Coetzee maschio 43 anni bedridden requiring oxygen therapy

DATA DI NASCITA POSTAZIONE CONTATTI

27/12/1969 - () -

SELEZIONE CANALE 12:08:24 mV

D1 D2
D3 aVR
aVL aVF
C1 FR

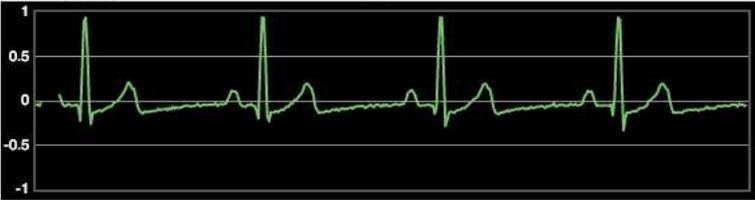
SpO2



SELEZIONE CANALE 12:08:24 mV

D1 D2
D3 aVR
aVL aVF
C1 FR

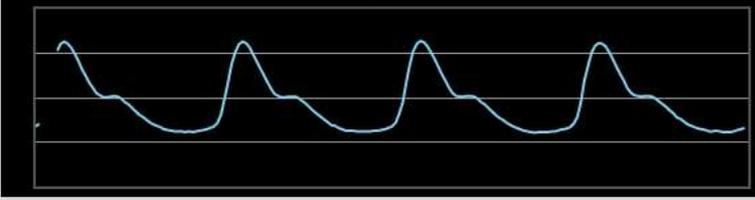
SpO2



SELEZIONE CANALE 12:08:28 %

D1 D2
D3 aVR
aVL aVF
C1 FR

SpO2



VELOCITÀ PLOTTAGGIO 12,5 mm/s 25 mm/s 50 mm/s

HR	60 bpm
SpO2	96 %
PR	60 bpm
FR	12 apm
NIBP	124/87 (95) mmHg
TEMP 1	36.9 °C
TEMP 2	36.9 °C
O2	VAC

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/27/monitor

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 16:40 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO: Chris Coetzee SESSO: maschio ETÀ: 43 anni DIAGNOSI IN ENTRATA: bedridden requiring oxygen therapy GR SANG: 0

DATA DI NASCITA: 27/12/1969 POSTAZIONE: - () CONTATTI: -

SELEZIONE CANALE

12:08:02 mV



SELEZIONE CANALE

12:08:02 mV



SELEZIONE CANALE

12:08:02 mV



VELOCITÀ PLOTTAGGIO: 12,5 mm/s 25 mm/s 50 mm/s

HR: 60 bpm

SpO2: 96% PR: 60 bpm

FR: 12 apm NIBP: 124/87 (95) mmHg

TEMP 1: 36.9 °C TEMP 2: 36.9 °C

O2 VAC

H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Pettl Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI | **MONITOR** | SETTINGS | TREND | CARTELLA M-I

NOMINATIVO | **SESSO** | **ETÀ** | **DIAGNOSI IN ENTRATA** | **GR SANG** 0

Domenico Costa | maschio | 60 anni | Malattia autoimmune | A RH+

DATA DI NASCITA | **POSTAZIONE** | **CONTATTI**

18/02/1953 | via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA) | Cosima Leone - 3201133876

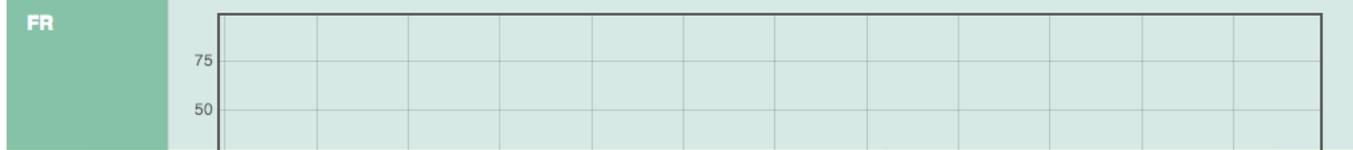
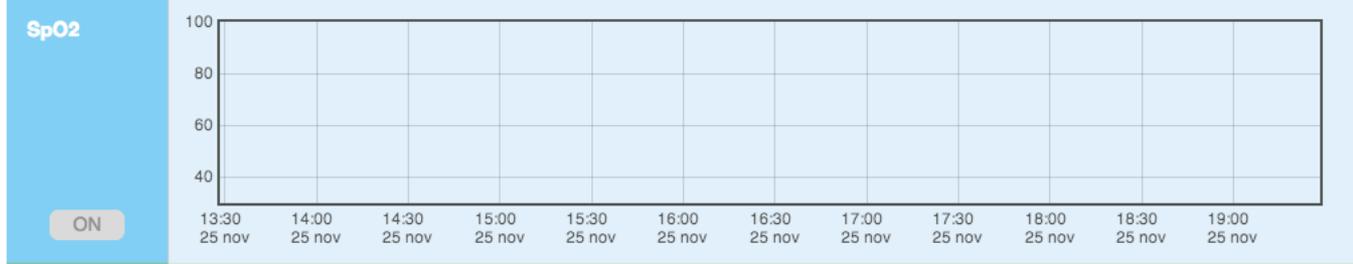
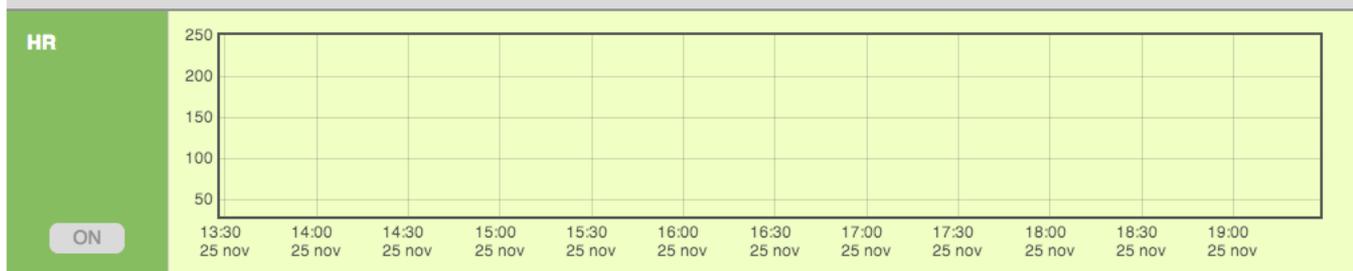
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/06/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%		apm	°C	°C	mmHg	VAC

ECG bpm ON AMPLIFICAZIONE 0,5 cm/mV 1 cm/mV 2 cm/mV 4 cm/mV	HR 140 45 max min	FR 20 10 max min	FTL EMG FR	PLAY STOP	VALORI DI DEFAULT DIURNI NOTTURNI VALORI CUSTOM DIURNI NOTTURNI O2 VAC
SpO2 % ON WAVE	PERCENTUALE 100 85 max min			PLAY STOP	
NIBP mmHg ON MISURA singola ciclica	DYA 155 50 max min	SYS 200 70 max min	MAP 60 min	PLAY STOP	
TEMP °C ON Ch1 Ch2	TEMP 1 42.0 35.0 max min	TEMP 2 42.0 35.0 max min		PLAY STOP	

H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubols Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I				
NOMINATIVO		SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG	0		
Domenico Costa		maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+			
DATA DI NASCITA		POSTAZIONE		CONTATTI				
18/02/1953		via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)		Cosima Leone - 3201133876				
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/08/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%	mmHg	apm	°C	°C	mmHg	VAC



H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubols Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I				
NOMINATIVO		SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG	0		
Jane Poe		femmina	38 anni	COPD				
DATA DI NASCITA		POSTAZIONE		CONTATTI				
01/01/1975		1 london lane - W1 1SE London ()		-				
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/08/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%		apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica	Anamnesi	Esame obiettivo	Terapia	Note cliniche	Infezioni	Es. strumentali	Dimissione
COGNOME Poe	NOME Jane	RESIDENZA I Brighton Lane - Brighton ()					
DATA DI NASCITA 01/01/1975	LUOGO DI NASCITA Brighton	CODICE FISCALE POEJNA75A41A662E	POSTAZIONE 1 london lane W1 1SE - London () UK				
ETA' 38 anni	SESSO Femmina	CATEGORIA Adulto	BMI 25.95				
ALTEZZA 170 cm	PESO 75 kg	BSA 1.88 m ²	ALLERGIE				

H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I				
NOMINATIVO		SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG	0		
Domenico Costa		maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+			
DATA DI NASCITA		POSTAZIONE		CONTATTI				
18/02/1953		via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)		Cosima Leone - 3201133876				
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/06/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%	mmHg	apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica	Anamnesi	Esame obiettivo	Terapia	Note cliniche	Infezioni	Es. strumentali	Dimissione
------------	----------	-----------------	---------	---------------	-----------	-----------------	------------

Record rimosso.

☛ Nuova anamnesi

Data insorgenza	Data risoluzione	Tipo	Patologia	Note
25/11/2013	-	Remota	Stenosi mitralica, ipertensione arteriosa. Diabete insulino-	Scompenso cardiaco con edema polmonare su crisi ✎ ✕

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

Guest Guest LOGOUT 19:13 lun 25 novembre

Circa...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Merta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jans	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M...

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Domenico Costa maschio 60 anni Malattia autoimmune A RH+

DATA DI NASCITA

18/02/1953

HR

60

bpm

FR Temp1 Temp2 MAP Test Test

12 37.0 35.9 95 O2

apm °C °C mmHg VAC

CONTACTTI

Cosima Leone - 3201133876

Anagrafica

Note cliniche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Record rimosso.

Patologia Note

Stenosi mitralica, ipertensione arteriosa. Diabete insulino-dipendente

Scadenza

25/11/20

Scadenza

Stenosi mitralica, ipertensione arteriosa. Diabete insulino- Scadenza

Scompenso cardiaco con edema polmonare su crisi

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

Dettaglio anamnesi

Data insorgenza
25/11/2013

Data risoluzione
[]

Tipologia
Remota

Patologia
Stenosi mitralica, ipertensione arteriosa. Diabete insulino-dipendente

Note
Scadenza
Scompenso cardiaco con edema polmonare su crisi ipertensiva

Chiudi

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/23/diary

Guest Guest LOGOUT 18:41 sab 23 novembre

Cerca... SCORE

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Coetzee Chris 0

Corini Marta

Costa Domenico

Joubert Jana

Poe Jane

Smith John

Dubois Pierre

Petit Camille

Roe Robert

MAP Test Test

95 O2

mmHg VAC

Dimissione

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

hh15.eratio.it/index.php/#examination_tab-1

Dettaglio esame obiettivo

Data 02/07/2013

Scheda 1 Scheda 2 Scheda 3

Condizioni cliniche <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Scadenti<input type="checkbox"/> Mediocri<input type="checkbox"/> Discrete<input type="checkbox"/> Buone<input type="checkbox"/> Ottime	Mucose <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pallide<input type="checkbox"/> Rosee<input checked="" type="checkbox"/> Umide<input type="checkbox"/> Secche<input type="checkbox"/> Subcianosi	Polso <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Piccolo<input type="checkbox"/> Pieno<input checked="" type="checkbox"/> Frequente<input type="checkbox"/> Superficiale<input type="checkbox"/> Assente	Decubito <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Supino<input type="checkbox"/> Semiortopedico<input type="checkbox"/> Ortopoico<input type="checkbox"/> Prono<input type="checkbox"/> Indifferente	Masse muscolari <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Ipotoniche<input type="checkbox"/> Ipotrofiche<input type="checkbox"/> Normotomiche<input type="checkbox"/> Mormotrofiche
Pressione arteriosa <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Assente PAS <input type="text"/> PAD 95 <input type="text"/> Freq. cardiaca 75 <input type="text"/>	Stato psichico <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Vigile<input checked="" type="checkbox"/> Cosciente<input type="checkbox"/> Sonnolento<input type="checkbox"/> Coma<input type="checkbox"/> Indifferente	Sottocute <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Scarso<input type="checkbox"/> Ben rappres.<input type="checkbox"/> Edemi	Peso 75 <input type="text"/> kg Temperatura 36 <input type="text"/> °C	Cute <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pallida<input checked="" type="checkbox"/> Rosea<input type="checkbox"/> Cianosi<input type="checkbox"/> Fredda<input type="checkbox"/> Secca<input type="checkbox"/> Marezzata<input type="checkbox"/> Subcianosi

Chiudi

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/23/diary

Guest Guest LOGOUT 16:42 sab 23 novembre

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Jane Poe femmina 38 anni COPD

Dettaglio esame obiettivo

Data 02/07/2013

Scheda 1 Scheda 2 Scheda 3

Lingua <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Asciutta<input type="checkbox"/> Umida<input type="checkbox"/> Tumida	Respiro <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Eupnoico<input type="checkbox"/> Dispnoico<input type="checkbox"/> Tachipnoico<input type="checkbox"/> Tirage<input type="checkbox"/> Carnage<input type="checkbox"/> Intubato O-T<input type="checkbox"/> Intubato N-T	Cuore <p>Toni:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Ritmici<input type="checkbox"/> Aritmici<input type="checkbox"/> Normofonici<input type="checkbox"/> Parafonici<input type="checkbox"/> Galoppo<input type="checkbox"/> Assenti <p>Soffi:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Pause libere<input type="checkbox"/> Soffio sistolico<input type="checkbox"/> Soffio diastolico <p>Intensità in Levine</p> <input type="text"/>	Addome <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Piano<input type="checkbox"/> Globoso<input type="checkbox"/> Batraciano<input type="checkbox"/> Dolente <p>Sede <input type="text"/></p>
App. urogenitale <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Oliguria<input type="checkbox"/> Anuria<input type="checkbox"/> Catetere vescicale	Babinsky <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dx<input type="checkbox"/> Sx	Ossa/articolazioni <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	Altre note <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

Chiudi

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

hh15.eratio.it/index.php/#examination_tab-2

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/23/diary

H@H hospital at home Guest Guest LOGOUT 16:42 sab 23 novembre

Cerca... SCORE

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Coetzee Chris 0

Corini Marta

Costa Domenico

Joubert Jana

Poe Jane

Smith John

Dubois Pierre

Petit Camille

Roe Robert

MAP Test Test

95 O2

mmHg VAC

ali Dimissione

hh15.eratio.it/index.php/#examination_tab-3

Dettaglio esame obiettivo

Data 02/07/2013

Scheda 1 Scheda 2 Scheda 3

Polmone destro		Polmone sinistro	
MV:	Percussione:	MV:	Percussione:
<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Assente
<input type="checkbox"/> Ridotto	<input type="checkbox"/> Normofonetico	<input type="checkbox"/> Ridotto	<input type="checkbox"/> Normofonetico
<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Ipo fonetico	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Ipo fonetico
	<input type="checkbox"/> Timpanico		<input type="checkbox"/> Timpanico
FVT:	Rumori patologici:	FVT:	Rumori patologici:
<input type="checkbox"/> Normotrasmesso	<input type="checkbox"/> Rantoli a piccole bolle	<input type="checkbox"/> Normotrasmesso	<input type="checkbox"/> Rantoli a piccole bolle
<input type="checkbox"/> Ipotrasmesso	<input type="checkbox"/> Rantoli a medie bolle	<input type="checkbox"/> Ipotrasmesso	<input type="checkbox"/> Rantoli a medie bolle
	<input type="checkbox"/> Rantoli a grosse bolle		<input type="checkbox"/> Rantoli a grosse bolle
Sede:	<input type="checkbox"/> Ronchi	Sede:	<input type="checkbox"/> Ronchi
<input type="checkbox"/> Apice	<input type="checkbox"/> Fischi	<input type="checkbox"/> Apice	<input type="checkbox"/> Fischi
<input type="checkbox"/> Lobo medio	<input type="checkbox"/> Sibili	<input type="checkbox"/> Lobo medio	<input type="checkbox"/> Sibili
<input type="checkbox"/> Base		<input type="checkbox"/> Base	<input type="checkbox"/> Sibili

Chiudi

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 16:42 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	--
Petit Camille	--
Roe Robert	--

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG
Domenico Costa	maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+

DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI
18/02/1953	via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)	Cosima Leone - 3201133876

HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/08/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%		apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica Anamnesi Esame obiettivo **Terapia** Note cliniche Infezioni Es. strumentali Dimissione

● Nuova terapia

In corso

Data inizio	Farmaco
-------------	---------

Terminate

Data inizio	Data fine	Farmaco
09/05/2013	18/05/2013	ABIOCEF - cefonicid

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

Guest Guest LOGOUT 16:42 sab 23 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Maria	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubola Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Domenico Costa maschio 60 anni Malattia autoimmune A RH+

DATA DI NASCITA POSTAZIONE CONTATTI

18/02/1953 via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA) Cosima Leone - 3201133876

Temp1	Temp2	MAP	Test Test
36.9	36.9	95	O2
°C	°C	mmHg	VAC

niche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Farmaco

Farmaco

BIOCEF - cefonicid

Nuova terapia

Farmaco
ACEMIX - acetaminofene

Dose
dose_1

Via di somministrazione
Orale

Tipo
Fiale

Data inizio

Data fine

Salva Annulla

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

Guest Guest LOGOUT 18:42 sab 23 novembre

H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Domenico Costa maschio 60 anni Malattia autoimmune A RH+

DATA DI NASCITA POSTAZIONE CONTATTI

18/02/1953 via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA) Cosima Leone - 3201133876

Temp1	Temp2	MAP	Test Test
36.9	36.9	95	O2
°C	°C	mmHg	VAC

niche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Farmaco

Farmaco

ABIOCEF - cefonicid

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

Nuova terapia

Farmaco

- ✓ ABIOCEF - cefonicid
- ACCOLEIT - zafirlukast
- ACCUPRIN - quinapril
- ACCURETIC - quinapril idroclorotiazide
- ACEDIUR - captopril idroclorotiazide
- ACEF - cefazolina
- ACEMIX - acemetacina
- ACEPLUS - captopril idroclorotiazide
- ACEPRESS - captopril
- ACEPRILEX - captopril
- ACEQUIDE - quinapril idroclorotiazide
- ACEQUIN - quinapril
- ACESISTEM - enalapril idroclorotiazide
- ACICLIN - aciclovir
- ACICLOVIR - aciclovir
- ACICLOVIR RECORDATI - aciclovir
- ACIDO NALIDIXICO - acido nalidissico
- ACIDO URISODESSICOLICO - acido ursodesossicolic
- ACIPEM - acido pipemidico
- ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI - acqua per preparazioni iniettabili
- ACTONEL - acido risedronico
- ACTRAPHANE HM - insulina umana hm iniettabile neutra insulina uman
- ACTRAPID HM - insulina umana hm iniettabile neutra
- ACTUALENE - cabergolina
- ACY - aciclovir
- ACYVIR - aciclovir
- ADALAT - nifedipina
- ADALAT CRONO - nifedipina
- ADEPRIL - amitriptilina
- ADESIPRESS TTS - clonidina
- ADESITRIN - nitroglicerina
- ADIECAL - calcio carbonato
- ADRENALINA - adrenalina
- ADRENALINA CALENICA SENESE - adrenalina

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 19:15 lun 25 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG
Domenico Costa	maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+

DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI
18/02/1953	via Maggio 1848, 24 - 70022 Altamura (BA)	Cosima Leone - 3201133876

HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/08/13 11:43 mmHg	12	37.0	36.9	95	O2
bpm	bpm	%		apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica Anamnesi Esame obiettivo Terapia Note cliniche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Nota clinica aggiunta.

➤ Nuova nota clinica

Data insorgenza	Data risoluzione	Problema insorto
25/11/2013	-	Edema polmonare su crisi ipertensiva

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

Guest Guest LOGOUT 19:15 lun 25 novembre

Circa...	SCORE	SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M...
Coetzee Chris	0	NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG
Corini Marta	0	Domenico Costa	maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+
Costa Domenico	0	DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI		
Joubert Jana	0		via Maggio 1648, 24 -			
Poe Jane	0					
Smith John	0					
Dubois Pierre	-					
Petit Camille	-					
Roe Robert	-					

Dettaglio nota clinica

Data insorgenza	Data risoluzione
25/11/2013	01/01/70
Problema insorto	Note problema
Edema polmonare su crisi ipertensiva	Richiesta ventilazione meccanica invasiva in Pressure support ventilation. Peep 10 cm H2O. PS 20 cm H2O
Altre note	
Tracheostomia funzionante e pervia.	

Chiudi

Infezioni Es. strumentali Dimissione

Problema insorto

tensiva

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

H@H hospital at home

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I				
NOMINATIVO		SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG	0		
Domenico Costa		maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+			
DATA DI NASCITA		POSTAZIONE		CONTATTI				
18/02/1953		via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)		Cosima Leone - 3201133876				
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/08/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%	mmHg	apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica	Anamnesi	Esame obiettivo	Terapia	Note cliniche	Infezioni	Es. strumentali	Dimissione
------------	----------	-----------------	---------	---------------	-----------	-----------------	------------

Modifica effettuata.

➤ Nuova infezione

Data prelievo	Sede prelievo	Germe	Gram	Aerobicità
11/06/2013	Broncoaspirato	Staphylococcus Aureus	POSITIVO	AEROBICO
09/05/2013	Ferita chirurgica	Staphylococcus Epidermidis	POSITIVO	AEROBICO

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 16:43 sab 23 novembre

Carica...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Maria	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubola Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I	
NOMINATIVO		SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG
Domenico Costa		maschio	80 anni	Malattia autoimmune	A RH+
DATA DI NASCITA		POSTAZIONE		CONTATTI	
18/02/1953		via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)		Cosima Leone - 3201133876	

Temp1	Temp2	MAP	Test Test
36.9	36.9	95	O2
°C	°C	mmHg	VAC

Infezioni Es. strumentali Dimissione

Gram	Aerobicità		
POSITIVO	AEROBICO	✎	✕
POSITIVO	AEROBICO	✎	✕

Nuova Infezione

Data prelievo: 23/11/2013

Sede prelievo:

Tipo di esame:

Germe:

Gram:

Aerobicità:

Antibiotico 2:

Antibiotico 3:

Salva Annulla

- ✓ -
- Pseudomonas Aeruginosa
- Acinetobacter baumannii/ haemolyticus
- Staphylococcus Aureus
- Staphylococcus Epidermidis
- Klebsiella Pneumoniae
- Candida Albicans
- Candida non Albicans
- Stenotrophomonas Maltophilia
- Enterococcus faecalis
- Enterococcus Faecium
- Yersinia Enterocolitica
- Stafilococco auricularis
- Proteus mirabilis
- Morganella morganii
- Staphylococcus hominis
- Serratia Marcescens
- Cedecea Lapagei
- Xanthomonas Maltophilia
- Providencia rustigianii
- Providencia stuartii
- Micrococcus Species
- Streptococcus Morbillorum
- Aerococcus viridans
- Negativa
- Pseudomonas species
- Pseudomonas pickettii
- Staphylococcus saprophiticus
- Enterobacter aerogenes
- Miceti

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

Guest Guest LOGOUT 19:18 lun 25 novembre

Cerca... SCORE

SINTESI	MONITOR	SETTINGS	TREND	CARTELLA M-I
NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR BANG
Domenico Costa	maschio	60 anni	Malattia autoimmune	A RH+
DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI		
18/02/1953	via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)	Cosima Leone - 3201133876		

Temp1 Temp2 MAP Test Test

36.9	°C	95	mmHg	O2
				VAC

Infezioni Es. strumentali Dimissione

Gram	Aerobicità		
POSITIVO	AEROBICO	✎	✕
POSITIVO	AEROBICO	✎	✕

Modifica Infezione

Data prelievo: 11/06/2013

Sede prelievo: Broncoaspirato

Tipo di esame: colturale

Germe: Staphylococcus Aureus

Gram: POSITIVO

Aerobicità: AEROBICO

Antibiotico 1: Linezolid

Antibiotico 2: Teicoplanina

Antibiotico 3: Vancomicina

Note: MRSA

Salva Annulla

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/6/diary

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 18:19 lun 25 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Pos Jana	0
Smith John	0
Dubols Pierra	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO SESSO ETÀ DIAGNOSI IN ENTRATA GR SANG

Domenico Costa maschio 60 anni Malattia autoimmune A RH+

DATA DI NASCITA POSTAZIONE CONTATTI

18/02/1953 via Maggio 1648, 24 - Cosima Leone - 3201133876

FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
12	36.9	36.9	95	O2
apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica Note cliniche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Modifica effettuata.

Tipo esame

Rx Torace

Modifica esame strumentale

Data esame
23/11/2013

Tipo esame
Rx Torace

Note
Supino

Referto
Non addensamenti pleuro-parenchimali

Salva Annulla

OSPEDALE GENERALE REGIONALE

H@H hospital at home

H@H - Cruscotto

hh15.eratio.it/index.php/#/3/diary

H@H hospital at home

Guest Guest LOGOUT 19:47 lun 25 novembre

Cerca...	SCORE
Coetzee Chris	0
Corini Marta	0
Costa Domenico	0
Joubert Jana	0
Poe Jane	0
Smith John	0
Dubois Pierre	-
Petit Camille	-
Roe Robert	-

SINTESI MONITOR SETTINGS TREND CARTELLA M-I

NOMINATIVO	SESSO	ETÀ	DIAGNOSI IN ENTRATA	GR SANG				
Marta Corini	femmina	44 anni	Terapia infusioneale	AB RH+ 0				
DATA DI NASCITA	POSTAZIONE	CONTATTI						
20/02/1969	via Maggio 1648, 24 - 70022 Altamura (BA)	Filippo Tondi - 3232322178						
HR	PR	SpO2	NIBP	FR	Temp1	Temp2	MAP	Test Test
60	60	96	124/87 24/06/13 11:43 mmHg	12	36.9	36.9	95	O2
bpm	bpm	%	mmHg	apm	°C	°C	mmHg	VAC

Anagrafica Anamnesi Esame obiettivo Terapia Note cliniche Infezioni Es. strumentali Dimissione

Data/ora 26/11/2013 18:48

Diagnosi Edema polmonare

Note VDM

Salva

The End



Grazie per l'attenzione