

Nouvelle brique problème

Février 2019

Problèmes et antécédents Allergies FRCV Atcd familiaux Transplantation Demande prestations

+ Nouveau problème + Nouvel antécédent

Actifs(28)

Antécédents significatifs(2)

Antécédents non significatifs(4)

- i Appendicectomie
- i Insuffisance artérielle des membres inférieurs de stade I bilatérale
- i Fracture du fémur gauch(e)
- i Pneumonie basale gauche
- i Accident vasculaire cérébral hémorragique
- i Hypertension artérielle
- i Appendicectomie

Problèmes et antécédents Habitudes/Addictions Alimentation/Mobilisation Traitement à domicile

Actif (23)

Chronique (5)

Antécédent (6)

Fracture du fémur

Créé par Nicolas Cassoni-Schoellhammer, Concepteur en informatique le 06.02.2019 à 10:51:11
Modifié par Nicolas Cassoni-Schoellhammer, Concepteur en informatique le 06.02.2019 à 10:51:11

Infection urinaire aiguë à E.Coli

31.01.2019

Déficit en vitamine K

08.01.2019



28 élément(s) **+ Nouveau problème** **+ Nouvel antécédent** Déployer

Filtrer : actif antécédent x ▼

Libellé	Début	Etat	Nomenclature	Modification
Appendicectomie		Actif	HUG	09/10/2018 17:42 par cdtu
Insuffisance artérielle des membres inférieurs de stade I bilatérale		Actif	HUG	08/10/2018 12:43 par aaru
Fracture du fémur gauch(e)	Décembre 2	Actif	HUG	17/10/2018 10:51 par nic
Pneumonie basale gauche	03/01/2019	Actif	HUG	23/01/2019 15:25 par aaru
Accident vasculaire cérébral hémorragique	07/01/2019	Actif	HUG	07/01/2019 14:35 par aaru
Hypertension artérielle		Actif	HUG	07/01/2019 14:43 par aaru
Appendicectomie		Actif	HUG	17/10/2018 11:08 par nic
Tibia fracturé		Actif	HUG	16/01/2019 14:48 par cdtu
Insuffisance cardiaque FEVG conservée	04/10/2017	Actif	HUG	05/11/2018 09:00 par aaru
Pneumonie basale droite avec épanchement pleurale	11/09/2018	Actif	HUG	10/12/2018 16:28 par aaru

Problèmes et antécédents

+ **↻** **✕** Aucun problème sélectionné **34 problèmes affichés**

Libellé	Date	Etat ↑
<input type="checkbox"/> Fracture du fémur		Actif Chronique Antécédent
<input type="checkbox"/> Infection urinaire à pseudomonas	04.02.2019	Actif Chronique Antécédent
<input type="checkbox"/> Infection urinaire aiguë à E.Coli	31.01.2019	Actif Chronique Antécédent
<input type="checkbox"/> Déficit en vitamine K	08.01.2019	Actif Chronique Antécédent
<input type="checkbox"/> Dyspnée		Actif Chronique Antécédent

Filtres **↻**

- Actif
- Chronique
- Antécédent

Antécédents modifiés depuis le *

11.02.2017 **✕** **📅**

* Ou utilisés dans des formulaires

Problème

Libellé

Com

Desc

Date d

Notes

Synthè

No

Problème

Libellé

Dyspnée

HUG (16)

Dyspnée

Dyspnée urémique

Dyspnée cardiaque

Dyspnée paroxystique

Dyspnée stade NYH

Dyspnée du nouveau-né

Vous voulez utiliser un problème existant ?

Problème existant

Le problème sélectionné existe déjà pour ce patient.

Souhaitez-vous utiliser un problème existant ou en créer un nouveau ?

Dyspnée

CRÉER UN NOUVEAU PROBLÈME

UTILISER UN PROBLÈME EXISTANT

Dyspnée aigue



Problème

Libellé

Dyspnée

Complément

aigue

Descriptif

Date de début

11.02.2019



Actif



Chronique ?

Antécédent

Notes en cours

Synthèses en cours



Problème

Libellé

Dyspnée



Création d'une note du Service de médecine de premier recours



Note

ANNULER

ENREGISTRER

SIGNER

N

Note - Service de médecine de premier recours
(Création) - aaru

Pb

Dyspnée aigue

11.02.2019 13:11:03 par aaru

Date de début : 2019-02-11 00:00:00

Etat : Actif

Dyspnée aigue



Libellé

Dyspnée



Complément

aigue

Édition d'une note du Service de médecine de premier recours

B *I* U | x₂ x² | Ω | A- A- | ← → | :≡ :≡ | ≡≡ ≡≡

Prise en charge aux urgences

-satu=88%

-T=38

-pas de toux

Attitude:

rx, labo

ANNULER

INVALIDER

ENREGISTRER

SIGNER

Pb

Dyspnée aigue

11.02.2019 13:11:03 par aaru

Date de début : 2019-02-11 00:00:00

Etat : Actif

Dyspnée aigue



Descriptif

Date de début

11.02.2019



Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif Chronique

Antécédent

Pb

Dyspnée aigue

11.02.2019 13:11:03 par aaru

Date de début : 2019-02-11 00:00:00

Etat : Actif

Notes en cours

N

Note - Service de médecine de premier recours

(En cours) - aaru

Prise en charge aux urgences

-satu=88%

-T=38

-pas de toux

Attitude:

rx, labo



Problème

Libellé
Dyspnée

Complément
aigue

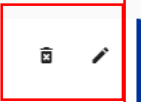
Descriptif

Date de début
11.02.2019

Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03
Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif Chronique ?
 Antécédent

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38
-pas de toux
Attitude:
rx, labo



Pb Dyspnée aigue
11.02.2019 13:11:03 par aaru
Date de début : 2019-02-11 00:00:00
Etat : Actif

Notes en cours



Problème

Libellé
Dyspnée

Création d'une synthèse du Service de médecine de premier recours



Problème 1: Pneumonie basale gauche
--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG

- Attitude**
- Augmentin iv 1,2g 4xj
 - Klacid po 500mg 2xj
 - Ag légionnelle en cours
 - O2 2l pour satu>94%
 - Hospitalisaiton courte

ANNULER ENREGISTRER SIGNER

N

Service de médecine de premier recours

11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38
-pas de toux

Attitude:
rx, labo

Pb

Dyspnée aigue

11.02.2019 13:11:03 par aaru
Date de début : 2019-02-11 00:00:00
Etat : Actif



Problème

Libellé
Dyspnée

Complément
aigue

Descriptif

Date de début
11.02.2019

👤 Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03
✎ Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif Chronique ?
 Antécédent

Notes en cours

N Note - Service de médecine de premier recours
(Création) - aaru

Synthèses en cours

Sy **Service de médecine de premier recours**
11.02.2019 13:30:31 par aaru
Problème 1: Pneumonie basale gauche
--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG

Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- Klacid po 500mg 2xj
- Ag légionnelle en cours
- O2 2l pour satu>94%
- Hospitalisaiton courte

N **Service de médecine de premier recours**
11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38
-pas de toux

Attitude:
rx, labo

Pb **Dyspnée aigue**
11.02.2019 13:11:03 par aaru
Date de début : 2019-02-11 00:00:00
Etat : Actif

Pneumonie basale gauche



Problème

Libellé

Pneumonie basale



Complément

gauche

Descriptif

Date de début

11.02.2019



 Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

 Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif



Chronique 

Antécédent



Problème

Libellé
Pneumonie basale ✕ ∨

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019 ✕ 📅 ✎

- 👤 Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:33:20
- ✎ Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

- Actif
- Chronique ?
- Antécédent

Notes en cours +

Synthèses en cours +

Pb

Pneumonie basale gauche
11.02.2019 13:33:20 par aaru

Sy

Service de médecine de premier recours

11.02.2019 13:30:31 par aaru

Problème 1: Pneumonie basale gauche

--> rx: foyer basale gauche

--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG

Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- Klacid po 500mg 2xj
- Ag légionnelle en cours
- O2 2l pour satu>94%
- Hospitalisaiton courte

N

Service de médecine de premier recours

11.02.2019 13:22:24 par aaru

Prise en charge aux urgences

-satu=88%

-T=38

-pas de toux

Attitude:

rx, labo

Pb

Dyspnée aigue

11.02.2019 13:11:03 par aaru



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Création d'une note du Service de Médecine Interne de l'Âgé

Note

Admission 3C (transfert des urgences)

--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
--> Ag Légionnelle -

Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- O2 2l pour satu>94%
- Physio resp

ANNULER ENREGISTRER SIGNER

N Note - Service de Médecine Interne de l'Âgé (Création) - aaru

Pb Pneumonie basale gauche
11.02.2019 13:33:20 par aaru

Sy Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:30:31 par aaru
Problème 1: Pneumonie basale gauche
--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG

Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- Klacid po 500mg 2xj
- Ag légionnelle en cours
- O2 2l pour satu>94%
- Hospitalisaiton courte

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38
-pas de toux

Attitude:
rx, labo



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019

👤 Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:33:20
✍️ Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif Chronique ?
 Antécédent

Notes en cours +

Synthèses en cours +

N **Service de Médecine Interne de l'Âgé**
11.02.2019 13:46:24 par aaru
Admission 3C (transfert des urgences)
--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
--> Ag Légionnelle -
Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- O2 2l pour satu>94%
- Physio resp

Pb **Pneumonie basale gauche**
11.02.2019 13:33:20 par aaru

Sy **Service de médecine de premier recours**
11.02.2019 13:30:31 par aaru
Problème 1: Pneumonie basale gauche
--> rx: foyer basale gauche
--> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- Klacid po 500mg 2xj
- Ag légionnelle en cours
- O2 2l pour satu>94%
- Hospitalisaiton courte



Problème

Libellé
Pneumonie basale ✕ ▾

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019 ✕ 🗓 🖋

👤 Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:33:20
🖋 Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif Chronique ⓘ
 Antécédent

Notes en cours +

Synthèses en cours +

Sy **Service de Médecine Interne de l'Âgé**
11.02.2019 13:49:02 par aaru
Le patient a évolué favorablement après 5 jour d'Augmentin iv et sevrage progressif de l'O2.
Le patient peut rentrer à domicile

N **Service de Médecine Interne de l'Âgé**
11.02.2019 13:46:24 par aaru
Admission 3C (transfert des urgences)
-> rx: foyer basale gauche
-> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
-> Ag Légionnelle -
Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- O2 2l pour satu>94%
- Physio resp

Pb **Pneumonie basale gauche**
11.02.2019 13:33:20 par aaru

Sy **Service de médecine de premier recours**
11.02.2019 13:30:31 par aaru
Problème 1: Pneumonie basale gauche
-> rx: foyer basale gauche



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019

Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:33:20
Andrea Rudaz Pralong, Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

- Actif
- Chronique
- Antécédent

Notes en cours

Synthèses en cours

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:51:12 par aaru
Suivi à J14 post hospitalisation pour une penumonie
Bonne évolution.

Sy Service de Médecine Interne de l'Âgé
11.02.2019 13:49:02 par aaru
Le patient a évolué favorablement après 5 jour d'Augmentin iv et sevrage progressif de l'O2.
Le patient peut rentrer à domicile

N Service de Médecine Interne de l'Âgé
11.02.2019 13:46:24 par aaru
Admission 3C (transfert des urgences)
-> rx: foyer basale gauche
-> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
-> Ag Légionnelle -
Attitude

- Augmentin iv 1,2g 4xj
- O2 2l pour satu>94%
- Physio resp

Pb Pneumonie basale gauche
11.02.2019 13:33:20 par aaru

Pneumonie basale gauche



Problème

Libellé

Pneumonie basale

Complément

gauche

Descriptif

Date de début

11.02.2019



Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:33:20

Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif

Antécédent



Problème

Libellé
Pneumonie basale X v

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019 x 📅 ✎

👤 Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:53:22
✎ Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif
 Antécédent

Notes en cours +

Synthèses en cours +

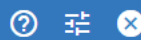
Pb Mise à jour de l'état
11.02.2019 13:53:22 par aaru
Etat : Antécédent

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:51:12 par aaru
Suivi à J14 post hospitalisation pour une pneumonie
Bonne évolution.

Sy Service de Médecine Interne de l'Âgé
11.02.2019 13:49:02 par aaru
Le patient a évolué favorablement après 5 jour d'Augmentin iv et sevrage progressif de l'O2.
Le patient peut rentrer à domicile

N Service de Médecine Interne de l'Âgé
11.02.2019 13:46:24 par aaru
Admission 3C (transfert des urgences)
-> rx: foyer basale gauche
-> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
-> Ag Légionnelle -

Pneumonie basale gauche



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Complément
gauche

Descriptif

Pb Mise à jour de l'état
11.02.2019 13:53:22 par aaru
Etat : Antécédent

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:51:12 par aaru
Suivi à J14 post hospitalisaiton pour une penumonie
Bonne évolution.

Filtres

- Problèmes
- Notes
- Synthèses

Services médicaux

Pneumonie basale gauche



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:51:12 par aaru
Suivi à J14 post hospitalisaiton pour une penumonie
Bonne évolution.

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38

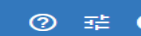
Service de médecine de premier recours

Service de Médecine Interne de l'Âgé

Filtres

- Problèmes
- Notes
- Synthèses

Pneumonie basale gauche



Problème

Libellé
Pneumonie basale

Complément
gauche

Descriptif

Date de début
11.02.2019

Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:53:22

Andrea Rudaz Pralong , Médecin cheffe de clinique le 11.02.2019 à 13:11:03

Actif

Antécédent

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:51:12 par aaru
Suivi à J14 post hospitalisaiton pour une penumonie
Bonne évolution.

N Service de médecine de premier recours
11.02.2019 13:22:24 par aaru
Prise en charge aux urgences
-satu=88%
-T=38
-pas de toux

Attitude:
rx, labo



- 11 févr.** **M** **Note de problème: Pneumonie basale gauche**
Signé par **Rudaz Pralong A.** le 11/02/2019 à 13:51
Médecin en charge du patient - Médecine de premier recours
Suivi à J14 post hospitalisation pour une pneumonie
Bonne évolution.
- 11 févr.** **M** **Note de synthèse: Pneumonie basale gauche**
Signé par **Rudaz Pralong A.** le 11/02/2019 à 13:49
Médecin en charge du patient - Médecine interne âgée
Le patient a évolué favorablement après 5 jour d'Augmentin iv et sevrage progressif de l'O2.
Le patient peut rentrer à domicile
- 11 févr.** **M** **Note de problème: Pneumonie basale gauche**
Signé par **Rudaz Pralong A.** le 11/02/2019 à 13:46
Médecin en charge du patient - Médecine interne âgée
Admission 3C (transfert des urgences)
-> rx: foyer basale gauche
-> labo: CRP=200, leuco=15 G/l, avec DG
-> Ag Légionnelle -
Attitude
 - Augmentin iv 1,2g 4xj
 - O2 2l pour satu>94%
 - Physio resp
- 11 févr.** **M** **Note de synthèse: Dyspnée aigüe**
Signé par **Rudaz Pralong A.** le 11/02/2019 à 13:30
Médecin en charge du patient - Médecine de premier recours
Problème 1: Pneumonie basale gauche
-> foyer basale gauche



Filtres

Modifié depuis le
11.12.2018

Type de note

- Note de problème
- Note de synthèse
- Note de suite
- Testament
- Note de consultant
- Testament

Dernières notes

Mes notes (19)

Voir invalidées (49)



11 févr.



Note de problème

Selection du passage

Srv-Méd. int. gén.(SMIG) / 6-BL

Evolution et prise en charge

Suivi à J14 post hospitalisaiton pour une penumonie
Bonne évolution.

Annuler

Enregistrer

Signer

Intégration avec les formulaires GF

- En cours.....

Suite....

- Intégration à GF: mars 2019
- Test utilisateur: mars-avril 2019
- Formation utilisateur: avril-mai 2019
- Mise en production: mai 2019

- Brique intervention: début 2^{ème} semestre 2019
- Vue déployée: fin 2^{ème} semestre 2019
- Brique infirmier: 2020