

エリア参照カルテ

*Medi-Aibis*

1. 障害時カルテ参照画面 .....	1
1.1 基本操作 .....	1

## 1. 障害時カルテ参照画面

### 1.1 基本操作



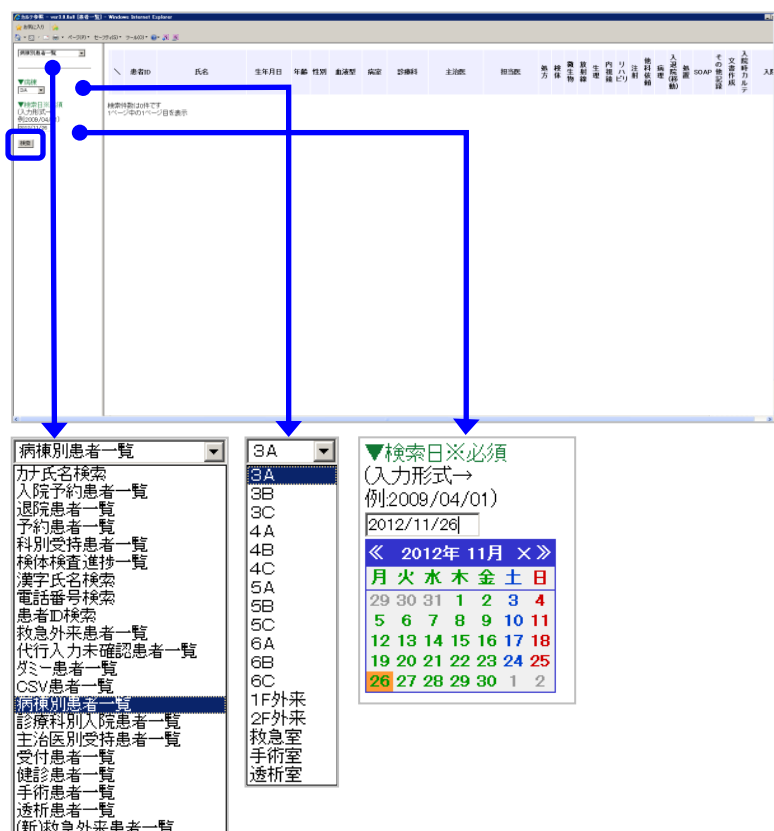
ダブルクリック

**障害時カルテログイン画面(病棟用)**

ユーザID

パスワード

ログイン



- ① デスクトップ上の[障害時カルテ参照]アイコンをダブルクリックして下さい。
- ② [障害時カルテログイン画面(病棟)]が表示されます。
- ③ 「ユーザID」「パスワード」を入力しログインして下さい。
- ④ [患者一覧]画面が表示されます。左画面より患者一覧の種類・病棟・検索日を選択し、[検索]ボタンを選択して下さい。

患者ID	氏名	生年月日	年齢	性別	血液型	病名	診療科	主治医	担当医	病棟	病室	入院日	退院日	入院理由	入院種別	入院形態	入院経路	入院先	入院日
3238934	様	1971/06/19	41	女	A型	肝臓病	内科	藤本 真樹	藤本 真樹	内科	2012								

**患者ID 3238934**  
**氏名** 様  
**生年月日** 昭和46年6月19日  
**入院日** 2012/11/25  
**入院科** 産婦人科  
**病棟** 4401

**2012年10月以前**

数日前から咳、喉の痛みが継続している  
 いつも風邪ではこんなに熱でない  
 時々が痛い  
 CRP 10.4  
 AST/ALT 552/215 γGTP/ALP 151/528 LDH 451  
 尿 clear 水腎 認めず  
 リンパ/白血球 TA/TIV Echo 共に明らかではない  
 chest No: 明らか肺病変像はなさそう

**2012年12月以後**

子宮頸がん  
 TO2陽性後(〜11/9)  
 発熱(上気道症状 数日前から)  
 肝機能障害  
 血液培養2セット追加  
 化学療法後の発熱  
 発熱時点で(2)neutropenia無いようだが、  
 原因菌利用するまでPIPC/TAZ としてみる  
 腎機能良好 → PIPC/TAZ 4.5g q8h とする

胆肝系酵素 ↑↑  
 一時的に説明するとすると胆管炎/胆嚢炎 か  
 薬剤性 r/o 新しく始めた薬剤としては  
 カロナール/PLA顆粒/トランサミン/トローチ

内科当番Dr コンサルト  
 肝/胆: 血腫腫 2/3 術前から存在 その他明らか感染を示唆する所見なし  
 肺: 両側性に陰影  
 DD: 乾肺 / 結核 / ウイルス性肺炎

肝機能の上昇としては、ウイルス感染によるものが考えやすいか  
 → 明日再検、インフル検出 結核検出  
 薬剤性の可能性も考えられるためとりあえず休薬

**その他記録** 【完成】1434 抗菌薬開診票】 2012/11/25 14:32:39 更新履歴 印刷  
 2012/11/25 14:32:39 により印刷発行  
 (産婦人科) (看護部)  
 完成 No. 217076033 (1)  
 1434\_抗菌薬開診票

⑤ 右画面に検索された患者一覧が表示されます。患者 ID・生年月日・年齢等の基本情報や、指定した検索日にオーダされている内容が丸印で確認できます。印の意味はオーダ種によって異なりますが、一般的には以下になります。

【●】-実施済  
 【◎】-一部実施  
 【○】-未実施

⑥ オーダ・記録内容を詳しく参照したい場合は、該当患者の ID を選択して下さい。

⑦ カルテ参照画面が表示されます。使用方法は Medi-Aibis のカルテ参照と同様です。