

Présentation du travail effectué autour du projet NADIS

SOMMAIRE

- Appel d'offre pour le logiciel
- Hébergement de Nadis
- Les contrats

- Présentation de Nadis
 - Architecture générale de la plateforme Nadis
 - Quelques écrans de Nadis

- Initialisation des données dans NADIS
 - Import DMI2
 - Import données Excel

- Plan d'actions 2011

Appel d'offre « Dossier de spécialité VIH et Hépatites »

Pour l'acquisition et l'installation d'un logiciel de suivi des patients VIH, compte tenu des montants en jeu, nous avons été dans l'obligation **de passer un marché à procédure adaptée (MAPA)** dans le respect des dispositions du Code des Marchés Publics.

Ce qui veut concrètement dire qu'il a fallu :

- rédiger un cahier des charges (CCP),
- publier le marché,
- évaluer les propositions
- et faire un choix parmi les offres.

Comparatif des propositions

	Epiconcept	2CBI	Fedialis Medica
Adresse	47 rue de Charenton 75 012 PARIS admin@epiconcept.fr	22 rue de Chatepie 37 300 JOUE LES TOURS michel.pelaratti@2cbi.fr	100 Route de Versailles 78 163 MARLY LE ROI
Fourniture des documents	X Marché publics de techniques ... X Lettre de candidature et habilitation ... X Déclaration du candidat X Délégation de pouvoir X Références de la société X Dossier de réponse technique	X Marché publics de techniques ... X Lettre de candidature et habilitation ... X Déclaration du candidat Délégation de pouvoir Références de la société Dossier de réponse technique	X Marché publics de techniques ... X Lettre de candidature et habilitation ... X Déclaration du candidat Délégation de pouvoir X Références de la société X Dossier de réponse technique
Qualité du dossier	TRES BON	MOYEN : La réponse n'est pas adaptée au CCP. La réponse est un devis + des documents sur leur offre commercial + PPT	BON
DUREE DE DEVELOPPEMENT	130 jours ouvrés	5 mois	28 jours ouvrés
DELAI DE LIVRAISON	Aout 2010 : Notification Dec 2010 : 1ere livraison Mars 2011 : Mise en production		
MONTANT	Realisation et mise en œuvre : 82 195 € HT (98 305 € TTC) Dev (63 195 € HT) + Reprise données (7 080 € HT) + Formation (11 920 € HT) Maintenance annuelle : 8 433 € HT (10 085 € TTC) Total 1ere annee: 90 328 € HT (108 391 € TTC)	Licence logiciel : 8 licences serveurs (23 200 € HT) + 90 licences clients (27 000 € HT) Installation : 12 800 € HT Reprise de données : 8 000 € HT Formation : 16 000 € HT Maintenance annuelle : 10 300 € HT Total 1ere année: 97 300 € HT (116 370 € TTC)	Installation et paramétrage Nadis : 11 000 € HT Formation: 8 000 € HT Migration de données : 9 000 € HT Maintenance annuelle : 2 500 € HT (2 990 € TTC) Total 1ere année: 30 500 € HT (36 478 € TTC)
Chiffres d'affaires	2,3 M€ (2007) 3,37 M€ (2008) 4 M€ (2009)	512 K€ (2007) 524 K€ (2008) 420 K€ (2009)	798 K€ (2005) 688 K€ (2006) 455 K€ (2007) ? (2008) ? (2009)
Effectifs	35 personnes	1 Directeur, 2 administratifs, 1 commercial, 4 informaticiens	1 Directeur, 1 responsable info, 3 informaticiens, 1 assistante
Références	Nombreuses et de qualité 5 projets en rapport avec notre dossier (SIDA pour INVS, patient sous ARV, Tuberculose full Web, Dossier anapath+SGL, RAFAEL projet multi-centrique)	?	25 sites installés dont 17 COREVIH en France

Comparatif des propositions

	Epiconcept	2CBI	Fedialis Medica
CLASSEMENT	2	3	1
Points forts	<ul style="list-style-type: none"> . Solution technique interessante - Démarche très professionnelle . Entreprise pérenne 	?	<ul style="list-style-type: none"> •. Produit isofonctionnel avec le CCP • 25 sites installés dont 17 COREVIH en France • Prix très attractif • Délai de livraison très court • TPE mais soutien de GSK
Points faibles	<ul style="list-style-type: none"> . Cout élevé (Le projet initial et la maintenance) . Délai de livraison relativement long 	<ul style="list-style-type: none"> . Logiciel AXILA inadapté et peu paramétrable . Cout élevé (Le projet initial et la maintenance) . Technologie ancienne: WINDEV (client / serveur) . Dossier de réponse de mauvaise qualité (Devis + Doc commerciale Axila) . Aucun détail sur la réalisation/prestation . TPE (Très Petite Entreprise) avec pérenité faible 	

Hébergeur de données de Santé à caractère nominatif

Le **Code de la Santé Publique** (à la suite du « décret hébergement » de janvier 2006, un temps suspendu puis réactivé en 2008) prévoit que les **organismes hébergeant des données de santé à caractère nominatif** soient soumis à un **agrément préalable** (arrêté du Ministre de la santé, après avis de la CNIL).

Cette procédure vise à s'assurer que les hébergeurs répondent à un cahier des charges strict, permettant **d'assurer la sécurité (intégrité, pérennité...)** et surtout la **confidentialité des données médicales**.

Sur la base de cette information et compte tenu des montants en jeu, la **procédure de sélection** d'un hébergeur a malgré tout été simplifiée et a donné lieu à une « simple » **procédure de mise en concurrence de prestataires** (demande de devis et choix) sans passer par un marché public.

Comparatif des propositions « Hébergeurs »

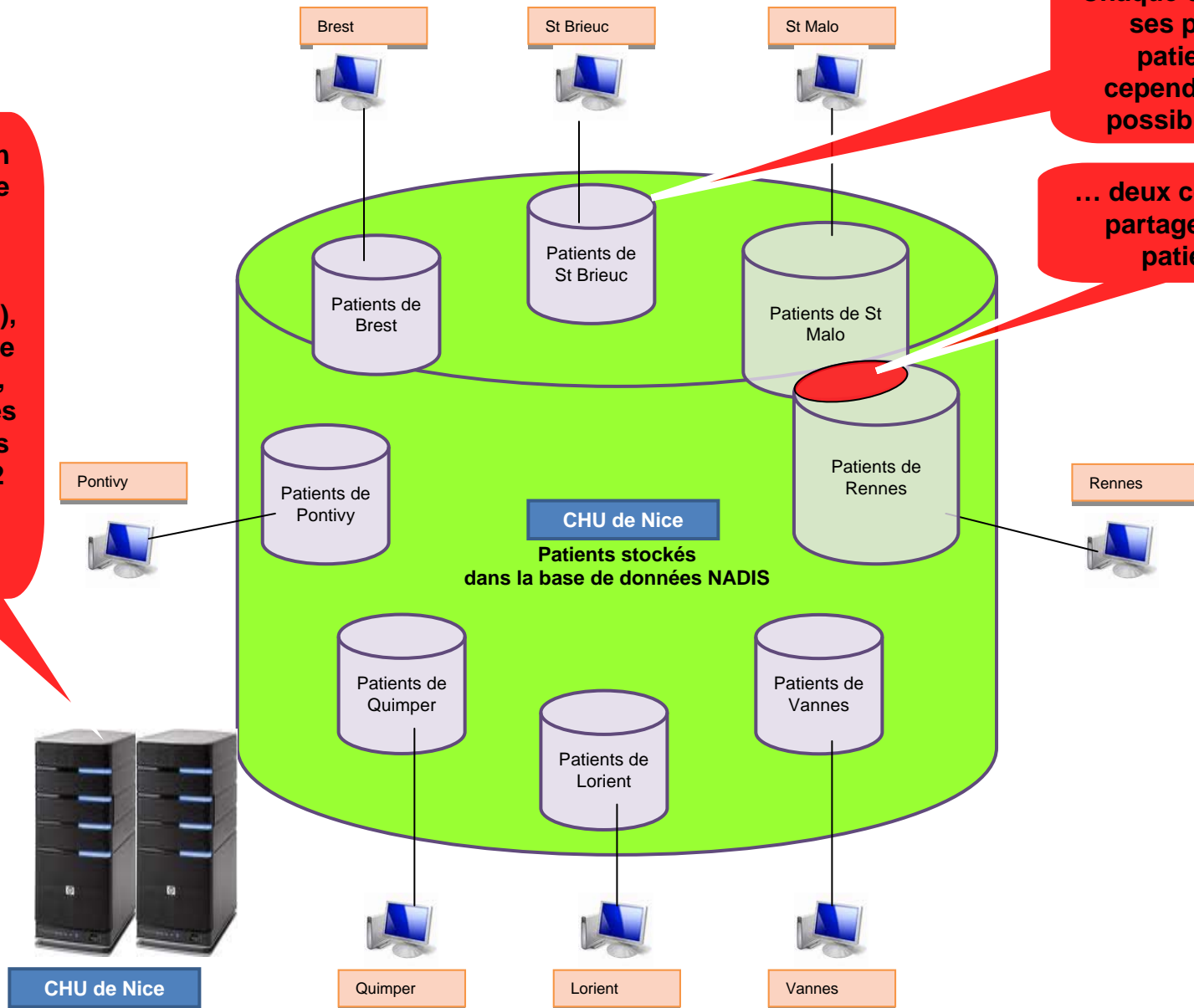
Prix HT

	SNR Paris	GRITA	CHU de Nice
Nombre utilisateurs (N)	30	90	90
Cout pour N utilisateurs pour la premiere annee	10 200 €	11 480 €	7 860 €
Cout pour N utilisateurs pour les années suivantes	6 600 €	9 480 €	2 885 €
Temps de déploiement	12 jours	5 semaines	8 jours
Disponibilité	24h/24, 7j/7	24h/24, 7j/7	24h/24, 7j/7
Plate-forme	Windows, VMWare, TSE	Windows, VMWare, TSE	Windows, VMWare, TSE
Sauvegardes	incrémentales quotidiennes, hebdo pdt 4sem, 12 mensuelles durant dernière année	incrémentales quotidiennes, hebdo pdt 4sem, 12 mensuelles durant dernière année	incrémentales quotidiennes, hebdo pdt 4sem, 12 mensuelles durant dernière année
Contrat	36 mois	36 mois	12 mois
Agrément santé	NON	OUI	OUI

Les contrats

- Contrat Hébergeur
[Contrat hebergement E nadis CHUN 170910.DOC](#)
- Contrat coordinateur Nadis
[Contrat coordinateur Nadis 16142010.doc](#)
- Contrat Utilisateur Nadis
[Contrat utilisateur Nadis 16142010.doc](#)
- Dossier CNIL
[VIH Formulaire DN.doc](#)
[VIH Annexe-securites-v1.1.doc](#)

Schéma général de la plateforme NADIS



Serveurs en redondance sous windows server en TSE (IpDiva), Maintenance 24h/24,7j/7, Sauvegardes journalières pour les 12 derniers mois

Chaque centre gère ses propres patients ... cependant il est possible que ...

... deux centres se partagent des patients

Schéma général de la plateforme NADIS

Chaque centre gère

Service
redon
s
win
serv
TSE (C
Maint
24h/24
Sauve
journ
pour
der
m

Page de
connexion à la
plateforme Nadis

The screenshot shows a web browser window with the address bar containing `https://connexion.chu-nice.fr/mediation/domains?orgname=chu-nice`. The page header features the CHU de Nice logo and a banner image of medical professionals. The main content area is a login form with the following elements:

- Logo: **CHU de Nice** Centre Hospitalier Universitaire
- Form fields: "Identifiant" and "Mot de passe" (password field with a visibility icon).
- Button: "Valider" (Validate).
- Disclaimer: "Ce site est un site privé et sécurisé. L'accès est exclusivement réservé aux légitimes détenteurs d'un identifiant et d'un authentifiant de connexion. Les contrevenants à ces dispositions s'exposent à des poursuites pénales selon les dispositions légales en vigueur dont en particulier les articles 313-1, 313-2 et 313-3 du code pénal français."

The browser status bar at the bottom shows "Vous n'êtes pas authentifié" and "Terminé". A footer bar contains "IPdiva | Immeuble Meito - 11, rue du Clos Courtel | 35700 Rennes - France" and "Mobilité, Sécurité, VPN SSL Solutions communicantes sécurisées". A "Sites de confiance" icon is visible in the bottom right corner.

connexion.chu-nice.fr - Windows Internet Explorer

https://connexion.chu-nice.fr/mediation/server

connexion.chu-nice.fr

Utilitaires | Déconnexion | Français

lan

Attention pré-requis : ✓ Sites de confiance

Si cela n'a pas été fait, ajoutez manuellement <https://connexion.chu-nice.fr> parmi la liste des Sites de confiance :
Outils ▶ Options Internet ▶ Sécurité ▶ Sites de Confiance ▶ Sites

Sélectionnez le niveau bas puis fermer et redémarrez votre navigateur.

ne plus afficher ce message
Valider

eNadis_Bretagne

ENadis Bretagne

Bretagne01 est connecté dans le domaine CHUN

IPdiva | Immeuble Meito - 11, rue du Clos Courtel | 35700 Rennes - France

Mobilité, Sécurité, VPN SSL
Solutions communicantes sécurisées

Sites de confiance

Lancement de Nadis

connexion.chu-nice.fr - Windows Internet Explorer

https://connexion.chu-nice.fr/mediation/server

connexion.chu-nice.fr

Utilitaires | Déconnexion | Français

lan

Attention pré-requis : Sites de confiance

Si cela n'a pas été fait, ajoutez le site à la liste des sites de confiance.
Outils ► Options Internet

Sélectionnez le niveau de confiance :

ne plus afficher ce message

eNadis_Bretagne

ENadis Bretagne

Bretagne01 est connecté dans le domaine CHUN

IPdiva | Immeuble Meito - 11, rue du Clos Courtel | 35700 Rennes - France

Connexion Bureau à distance

Un site Web souhaite démarrer une connexion distante.

Cette connexion distante peut endommager votre ordinateur local ou distant. Ne vous connectez pas, sauf si vous connaissez l'origine de cette connexion ou si vous l'avez déjà utilisée.

Type : Connexion Bureau à distance
Ordinateur distant : 127.0.0.1

Autoriser l'accès de l'ordinateur distant aux ressources suivantes de mon ordinateur :

Presse-papiers Imprimantes

Les modifications apportées à ces options s'appliquent uniquement à cette connexion.

Détails

Sites de confiance

Connexion à Nadis

Quelques écrans de Nadis

Ecran de connexion à Nadis



NADIS - Recherche d'un patient


Administration | Statistiques | Tables | Audit | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | [Retour écran connexion](#)

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'I.P.P.
- N° d'archive
- N° Nadis

COREVIH
COREVIH

Super Administrateur Nadis
Dernière connexion : 30/03/2011 15:06:57
Profil : Super Administrateur

Nom Prénom [Recherche](#) 

[Supprimer Dossier](#) | [Supprimer Recours](#) | [Nouveau Patient](#) | [Visualiser Recours](#) | [Modifier Recours](#) | [Nouveau Recours](#)

Recheche d'un patient sur différents critères

NADIS - Recherche d'un patient

Administration | Statistiques | Tables | Audit | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | [Retour écran connexion](#)

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'I.P.P.
- N° d'archive
- N° Nadis

COREVIH
COREVIH

Super Administrateur Nadis
Dernière connexion : 30/03/2011 15:06:57
Profil : Super Administrateur

Nom Prénom

Patients correspondant à la recherche	Date des recours
TEST SINTEFF Jean-paul - 20/06/1971	01/02/2011 Super Administrati Cons.

780313253

COREVIH - COREVIH

1. Recherche sur nom / prénom

2. Barre d'action : création / modification / suppression d'un patient ou d'un recours

Fiche Administrative

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recou du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Fiche administrative

Etat Civil | Intervenants

Nom: TEST SINTEFF Consentement CNIL signé

Prénom: Jean-paul Sexe: Masculin

Nom de J.F. Date Naissance: 20/06/1971

Adresse

Ville: CHARTRES DE BRETAGNE C.P.: 35131

Pays: FRANCE

N° d'I. P. P. N° d'archive N° Nadis: 780313253

Tél. Domicile Tél. Portable Tél. Bureau E-Mail

Aucune vérification

Médecins correspondants	Téléphone	Imp	Méd. Référent
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Supprimer

Quitter le dossier

- Consultation externe
- Hospitalisation de jour
- Hospitalisation classique

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Type de recours

Situation du patient

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance

01/02/2011

Quitter le dossier

Consultation externe
 Hospitalisation de jour
 Hospitalisation classique

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Fiche administrative

Etat Civil | Intervenants

Nom TEST SINTEFF
Prénom Jean-paul
Nom de J.F.
Adresse
Ville CHARTRES DE BRETAGNE
Pays FRANCE
Tél. Domicile
Tél. Portable
Tél. Bureau
E-Mail

Consentement CNIL signé Sexe Masculin

Situation du patient

Le patient est :

Suivi
 Perdu de vue
 Suivi ailleurs
 Fin de suivi
 Décédé

Date du décès : Heure du décès :
Cause du décès :
Code CIM :

Valider

	Médecins correspondants	Téléph
▶		

Données sociales

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance [Print] [Navigation] 01/02/2011 [Fenêtre] [Menu]

Données sociales

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Synthèse des problèmes

Difficultés principales

Quitter le dossier

Historique: 01/02/2011

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social**
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'exams
- Conclusion

Données sociales : situation du patient

Données sociales

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Situation familiale Problème

Situation familiale

Nombre d'enfants A charge

Grossesse en cours

Logement Problème

Logement

Type de logement

Statut Problème

Niveau d'étude

Statut sur le territoire

Historique : 01/02/2011

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

**Données
sociales :
couverture
sociale**

Données sociales

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Historique : 01/02/2011

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Couverture sociale Problème

Organisme

Droits

Adresse de la caisse

Pris en A.L.D.

Date Fin 100 % A.L.D.

Complémentaire Problème

Complémentaire

Nom & adresse
de la mutuelle

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'exams

Conclusion

**Données sociales
: Activité
professionnelle,
ressources**

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Données sociales

Synthèse Situations Accès aux soins Ressources Evaluation

Historique : 01/02/2011

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Activité professionnelle Problème

Activité

C.S.P.

Mesure de protection Problème

Sauvegarde de justice

Organisme mandaté

Curatelle

Tutelle

Tutelle des prestations sociales

Ressources Problème

Salaire Indemnité journalière + IJ ALD 30

Indemnités de chômage Allocation Adulte Handicapé

Revenu Minimum d'Insertion Complément d'A.A.H.

ACTP ou PSD Allocation d'insertion

Rente Invalidité Retraite + APA

Autre

Invalidité

Allocations Familiales

Sans ressources Non autorisé à travailler Surendettement

Screening

Connexions

Synthèse

Vigilance



01/02/2011



Quitter le dossier

Données sociales

Synthèse

Situations

Accès aux soins

Ressources

Evaluation

Evaluation sociale

Historique : 01/02/2011

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'exams

Conclusion

**Données
sociales :
Évaluation
sociale**

Données V.I.H.

V.I.H.

Modes Contamination **Hétérosexuel**

- A. E. S.
- Bisexuel
- Hémophile
- Hétérosexuel
- Homosexuel
- Materno-fœtale
- Toxicomane IV
- Transfusé
- Inconnu
- Autre

Type

VIH1 / VIH2

Synthèse Sérologies

Sous-type viral

Date

Date dernière négative

Date contamination

Date V.I.H. +

0

Stade CDC A0

Début stade C

Typage HLA B5701

Positif Négatif Non fait

Pays (séjour >6 mois)

Supprimer

Ajouter

	Nom Essai / Protocoles	Statut	Date début	Date fin	N° Ir
▶					
◀					

Données VIH :
mode de contamination,
type viral, stade, ...

PROFIL : VIH Hépatite

Lire de commentaire !

Patient en cours de suivi

Administratif

Sg

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'exams

Conclusion

Données Hépatites

V.H.C. | V.H.B. | Habitudes de vie

Hépatite

VHC & VHB
VHC
VHB
VHC & VHB

Synthèse Sérologies

Synthèse Biologie

Date contamination

Motif d'absence de traitement

Sérologie V.H.C.	Date
Date contamination	
Date V.H.C. +	01/01/2011

Supprimer

Ajouter

	Nom Essai / Protocoles	Statut	Date début	Date fin	N° Inc
▶					
◀					

Données Hépatites : VHC, VHB ou les deux

PROFIL VIH & Hépatite

Lire le commentaire !

Patient et coûts de suivi

Administratif

Social

V.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Données Hépatites

V.H.C | V.H.B | Habitudes de vie

Hépatite VHC & VHB

Synthèse Sérologies Synthèse Biologie

Patient en cours de suivi

Mode de contamination

Dernier Evt Thérap. : Na
Motif d'absence de traitement

Sérologi
Date conta
Date

- A. E. S.
- Acupuncture
- Chirurgie lourde
- Endoscopie
- Hémophile
- Materno-fœtale
- Mésothérapie
- Orig. Zone endémique
- Séjours zone endémique
- Tatouage
- Toxicomane IV
- Toxicomanie intra-nasale
- Transfusé
- Transmission sexuelle
- Inconnu
- Autre nosocomiale
- Autre

Supprimer Ajouter

Nom Essai / Protocoles	Date fin	N° Inc

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Données Hépatites :
Mode de contamination,
motif d'absence de ttt,
eligibilité à des protocoles/essai clinique

Données Hépatites

V.H.C. | V.H.B. | Habitudes de vie

Hépatite VHC & VHB

Synthèse Sérologie Synthèse Biologie

Mode de contamination

Dernier Evt Thérap. : Naif

Motif d'absence de traitement

- Indication non retenue
- Contre indication
- Traitement en attente
- Refus
- Guérison spontanée

Sérologie
Date contamination
Date V.H.C. +

Supprimer Ajouter

	Nom Essai / Protocoles	Statut	Date début	Date fin	N° Inc
▶					
◀					

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites**
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Données Hépatites :
Mode de contamination,
motif d'absence de ttt,
éligibilité à des protocoles/essai clinique

Données Hépatites

V.H.C. V.H.B. Habitudes de vie

Hépatite VHC & VHB

Synthèse Sérologies Synthèse Biologie

Patient en cours de suivi

Mode de contamination

- A. E. S.
- Acupuncture
- Chirurgie lourde
- Endoscopie
- Hémophile
- Materno-fœtale
- Mésothérapie
- Orig. Zone endémique
- Séjours zone endémique
- Tatouage
- Toxicomane IV
- Toxicomanie intra-nasale
- Transfusé
- Transmission sexuelle
- Inconnu
- Autre nosocomiale
- Autre

Statut Thérapeutique

Date AgHBS +

Supprimer Ajouter

Nom Essai / Protocoles

fin	N°

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites**
- A.E.S.
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Données Hépatites :
Mode de contamination, motif d'absence de ttt, éligibilité à des protocoles/essai clinique



Données Hépatites

V.H.C

V.H.B.

Habitudes de vie

Hépatite VHC & VHB

Synthèse Sérologies

Synthèse Biologie

Patient en cours de suivi

Mode de contamination

Statut Thérapeutique

Date AgHBS +

- Naïf
- Séroconversion Hbe
- Séroconversion HBs
- Réponse virologique
- Réponse biologique
- Réponse viro et biochimique
- Echec de traitement

Supprimer

Ajouter

	Nom Essai / Protocoles	Statut	Date début	Date fin	N°
▶					
◀					

Données Hépatites :
Mode de contamination,
motif d'absence de ttt,
éligibilité à des protocoles/essai clinique

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

ATCD et Hist. thérapeutique

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents Tous Vaccins [Supprimer](#) [Ajouter un antécédent](#)

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM	Stat
▶ Hépatite aiguë C	01/01/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B171	
* [redacted]		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Histoire thérapeutique [Supprimer](#) [Ajouter un événement](#)

Evénement	Début	Fin	Motif
▶ [redacted]			

[Lire le commentaire](#)

[Patient en cours de suivi](#)

- Administratif
- Social
- V.I.
- Hépatites
- A.E.G.
- Antécédents & Hist. thérap.**
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'exams
- Conclusion

ATCD et Hist. thérapeutique

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents Tous Vaccins

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM	Sta
▶ Hépatite aiguë C	01/01/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B171	
*		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Lire le commentaire !

Patient en cours de suivi

Administratif
Social
V.I.H.
Hépatites
A.E.S.
Antécédents & Hist. thérap.
Examen clinique
Résultats biologiques
Résultats paracliniques
Description Médicaments
Description d'exams
Conclusion

Thésaurus Antécédents

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

F102 01	Alcoolisme chronique
R18	Ascite
C220	Carcinome hépatocellulaire
K703	Cirrhose alcoolique (du foie)
K703 01	Cirrhose alcoolique sai
K72 02	Coma hépatique sai
K72 03	Encephalopathie hépatique sai
K702	Fibrose et sclérose alcoolique du foie
K920	Hématémèse
K922 01	Hémorragie gastrique sai
K922	Hémorragie gastro-intestinale, sans précision
K922 02	Hémorragie intestinale sai
B169	Hépatite (aiguë) B (sans agent delta et sans coma hépatique)
B160	Hépatite aiguë B avec agent delta, avec coma hépatique
B161	Hépatite aiguë B avec agent delta, sans coma hépatique
B162	Hépatite aiguë B sans agent delta, avec coma hépatique
B171	Hépatite aiguë C
K701	Hépatite alcoolique

ATCD et Hist. thérapeutique

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents Tous Vaccins

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM	Sta
▶ Hépatite aiguë C	01/01/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B171	
*		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

Lire le commentaire !

Patient en cours de suivi

Administratif
Social
V.I.H.

Thésaurus Antécédents

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

F102 01 Alcoolisme chronique
R18 Ascite
C220 Carcinome hépatocellulaire
K703 Cirrhose alcoolique (du foie)
K703 01 Cirrhose alcoolique sai
K72 02 Coma hepatique sai
K72 03 Encephalopathie hepatique sai
K702 Fibrose et sclérose alcoolique du foie
K920 Hématémèse
K922 01 Hemorragie gastrique sai
K922 Hemorragie gastro-intestinale, sans précision
K922 02 Hemorragie intestinale sai
B169 Hépatite (aiguë) B (sans agent delta et sans coma hépatique)
B160 Hépatite aiguë B avec agent delta, avec coma hépatique
B161 Hépatite aiguë B avec agent delta, sans coma hépatique
B162 Hépatite aiguë B sans agent delta, avec coma hépatique
B171 Hépatite aiguë C
K701 Hépatite alcoolique

NADIS

A quelle date ? 01012011
(JMMAAAA)

Antécédent résolu
 Antécédent non résolu

Commentaire

Masquer l'antécédent à l'édition de la lettre de sortie

ATCD et Hist. thérapeutique

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédents Tous Vaccins [Supprimer](#) [Ajouter un antécédent](#)

Antécédents	Date	Résolu	Masquer	Commentaires	CIM
▶ Hépatite aiguë C	01/01/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B171
* [redacted]		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

[Lire le commentaire !](#)

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.**
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Histoire thérapeutique [Supprimer](#) [Ajouter un événement](#)

Evénement	Début	Fin	Motif
▶ [redacted]			

ATCD et Hist. thérapeutique

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Antécédents & Hist. Thérapeutique

Antécédent

▶ Hépatite a
* []

Histoire thérap.

[]
▶ []

Thésaurus

Traitement Essais thérapeutiques Trt associé

Isentress	RAL	II
Kalétra	LPV	IP
Kivexa	KLV	NRTI
Mantadix		
Norvir	RTV	IP
Pegasys		
Preveon	ADF	NRTI
Prezista	DRV	IP
Rébétol	RIBA	
Rescriptor	DLV	NNRT
Retrovir	ZDV	NRTI
Reyataz	ATV	IP
Roféron	IFN	
Sustiva	EFV	NNRT
Telzir	FPV	IP
Trizivir	TZV	NRTI
Truvada	TRV	NRTI
Videx	DDI	NRTI
Viracept	NFV	IP

Événement : Norvir

Début de l'événement :
Date : [] Heure : []

Arrêt de l'événement :
Fin : []
Motif : []

Statut VHC : []

Fermer Valider

Antaire !

s de suivi

atif

es

list. thérap.

nique

ogiques

cliniques

dicaments

examens

ion

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Poids de forme (kg)

Taille (cm)

Poids (kg)

Température (°C)

T.A. (mmHg) /

Karnofsky

BMI (kg/m²)

Tour de Hanche (cm)

Surface Corp. (m²)

Tour de l'Abdomen (cm)

Pouls (/min)

Examen clinique normal

Supprimer

Ajouter des signes

	Signes Cliniques	Statut	Description	Gravité
▶				

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

Autres

Antécédents / Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Poids de forme (kg) 80,0

Taille (cm) 175

Poids (kg)

Température (°C)

T.A. (mmHg) /

Karnofsky **100**

BMI (kg/m²)

Tour de Hanche (cm)

Tour de l'Abdomen (cm)

Pouls (/min)

Examen clinique normal

Signes Cliniques	Stat
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 10 Moribond, processus fatal progressant rapidement
- 20 Très malade, soutien actif, absence totale d'autonomie
- 30 Sévèrement handicapé, dépendant
- 40 Handicapé, nécessite une aide et des soins particuliers, dépendant
- 50 Nécessite une aide importante et des soins médicaux fréquents.
- 60 Nécessite une aide occasionnelle mais est capable de subvenir à la plu
- 70 Peut se prendre en charge, incapable de mener une activité normale
- 80 Peut mener une activité normale mais avec effort, symptômes ou signes r
- 90 Peut mener une activité normale, symptômes ou signes mineurs de la me
- 100 Normal pas de signe de maladie**

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Observation médicale

Historique des observations

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Aministratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Historique

Tabac
Paquets/année

Alcool

Toxicomanie
Si oui, laquelle ?

Contraception
Si oui, laquelle ?

Pratique du sport

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Historique

Tabac Paquets/année

Alcool Fumeur

Toxicomanie Si oui, laquelle ?

Contraception Si oui, laquelle ?

Pratique du sport

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique

Examen clinique

Observation

Habitudes de vie

Avis du patient

Historique

Tabac

Paquets/année

Alcool

Toxicomanie
Si oui, laquelle ?

Contraception

Si oui, laquelle ?

Pratique du sport

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique

Examen clinique

Observation

Habitudes de vie

Avis du patient

Historique

Tabac

Paquets/année

Alcool

Toxicomanie

Si oui, laquelle ?

Contraception

Si oui, laquelle ?

Pratique du sport

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Examen clinique :
observation médicale,
habitude de vie, avis du
patient

Examen clinique

Examen clinique Observation Habitudes de vie Avis du patient

Douleur : ND



Qualité de vie : ND



Observance : ND



Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Résultats biologiques

Standard Fibrose Viro. Hépatites Sérologie Scores NadisViro® Géno VIH Pharmacologie

Ajouter un bilan Supprimer le bilan Bilan du : 01/01/2011 Recherche 01/01/2011

GB	PNN	
Hgb	Lympho	
VGM	CD4	
Plaq	CD8	
ASAT	CD4/CD8	
ALAT	CV VIH	
Norm. Alat	Tech. PCR ARN < 47	<input type="checkbox"/> C.V Indéct.
PAL	Créat	INR
GGT	Glycémie	TP
BiliT	Insulinémie	Facteur V
Bili C	Lipase	A-2 macro
CholT	CPK	Hapto
Chol HDL	LDH	Apo A-I
Chol LDL	Phosphore	T4
TriGly	Calcémie	TSH
Albumine	Lact, Vein	AFP
Ferritine	CRP	Cryoglob.
Acide Uriq.		Acide Hyaluro.

Grossesse Bandelette Urinaire Form. auto. Commentaire

Ajouter un commentaire
Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S.
- Antécédents & Méd. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques**
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Résultats biologiques :
 Bilan standard, fibrose,
 virologie, sérologie,
 scores, génotypage,
 pharmacologie, ...

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Résultats biologiques

Standard Fibrose viro. Hepatites Sérologie Scores NadisViro® Géno VIH Pharmacologie

Ajouter un bilan Supprimer le bilan Bilan du : 01/01/2011 Recherche 01/01/2011

GB		PNN		
Hgb		Lympho		
VGM		CD4		
Plaq		CD8		
ASAT		CD4/CD8		
ALAT		CV VIH		
Norm. Alat		Tech. PCR ARN < 47	<input type="checkbox"/> C.V Indéct.	
PAL		Créat PCR ARN < 47	INR	
GGT		Glycémie PCR ARN < 50	TP	
BiliT		Insulinémie PCR ARN < 80	Facteur V	
Bili C		Lipase PCR ARN < 100	A-2 macro	
CholT		CPK PCR ARN < 200	Hapto	
Chol HDL		LDH PCR ARN < 250	Apo A-I	
Chol LDL		Phosphore PCR ARN < 400	T4	
TriGly		Calcémie PCR ARN < 500	TSH	
Albumine		Lact, Vein	AFP	
Ferritine		CRP	Cryoglob.	
Acide Uriq.			Acide Hyaluro.	
Grossesse				

Bandelette Urinaire Form. auto. Commentaire

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques**
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

PBH

NP

Métavir A NL

Métavir F IP

Stéatose

Knodell F

Knodell A

Knodell G

Commentaire PBH :

Fibroscan

Fibroscan Score

IQR

Taux de réussite %

Commentaire Fibroscan :

Fibrotest / Actitest

Fibrotest Score

Actitest Score

Commentaire Fibrotest/Actitest :

Fibrometre

Fibrose

Activité

Aire de Fibrose %

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques**
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose, virologie, sérologie, scores, génotypage, pharmacologie, ...

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Résultats biologiques

Standard Fibrose Viro. Hépatites Sérologie Scores NadisViro® Géno VIH Pharmacologie

Ajouter un bilan Supprimer le bilan Recherche 01/01/2011

PBH NP
 Métavir A NL
 Métavir F IP
 Stéatose Knodell F
 Knodell A
 Knodell G
 Commentaire PBH :

Fibroscan
 Fibroscan Score
 IQR
 Taux de réussite %
 Commentaire Fibroscan :

Fibrotest / Actitest
 Fibrotest Score
 Actitest Score
 Commentaire Fibrotest/Actitest :

Fibrometre
 Fibrose
 Activité
 Aire de Fibrose %

Ajouter un commentaire
 Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques**
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Résultats biologiques :
 Bilan standard, fibrose,
 virologie, sérologie,
 scores, génotypage,
 pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

PBH

NP

Métavir A

NL

Métavir F

IP

Stéatose

Knodell F

Knodell A

Knodell G

Commentaire PBH :

Fibroscan

Fibroscan

Score

IQR

Taux de réussite %

Commentaire Fibroscan :

Fibrotest / Actitest

Fibrotest Score

Actitest Score

Commentaire Fibrotest/Actitest :

Fibrometre

Fibrose

Activité

Aire de Fibrose %

- F0
- F0-F1
- F1
- F1-F2
- F2
- F2-F3
- F3
- F3-F4
- F4

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

Hépatite C

Sous Type viral

Technique

C.V Indéct.

Charge virale UI/ ml
Log 10
Cp / ml

Virémie Qualitative

Hépatite B

Sous Type viral

Technique

C.V Indéct.

Charge virale UI/ ml
Log 10
Cp / ml

PCR Delta

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

Hépatite C

Sous Type viral

Technique

Charge virale ml
 Log 10
 Cp / ml

Virémie Qualitative

Hépatite B

Sous Type viral

Technique

C.V Indéct.

Charge virale UI / ml
 Log 10
 Cp / ml

PCR Delta

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

Hépatite C

Sous Type viral

Technique

- Abbot Realtime HCV 12ui
- Abbot Realtime HCV 15ui
- Amplicor HCV Monitor v2
- Cobas Amplicor HCV Monitor v2
- Cobas AmpliPrep TaqMan HCV
- Cobas TaqMan HCV
- LCx HCV RNA
- SuperQuant

Virémie Qualitative

Hépatite B

Sous Type viral

Technique

C.V Indéct.

Charge virale UI / ml

Log 10

Cp / ml

PCR Delta

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Ajouter un bilan

Supprimer le bilan

Recherche 01/01/2011

	N.D.	Positive	Négative	Douteux	
Ac VHC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Toxoplasmose	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
CMV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac VHA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ag HBs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac anti-HBs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac anti-HBc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ag Hbe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac Hbe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac anti delta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
HTLV1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Ac VIH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	↑
Syphilis	Détail Syphilis				

Synthèse Sérologies

Lire le commentaire !

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Recherche 01/01/2011

Débit de Filtration Glomérulaire

Cockroft ml/min

MDRD Simplifié (Autres) ml/min

MDRD Simplifié (Noirs) ml/min

Risque absolu de décès par maladie cardio-vasculaire dans les 10 ans à venir (Formule SCORE) (valide entre 45 et 64 ans)

Risque C.V.
(Europe, Afrique) %

Risque C.V.
(USA, Canada) %

Simulation

%

%

Tabagisme

T.A. Syst.(mmHg)

Cholest.Tot.

Fib 4

Indice Homa

Child-Pugh

Hépascore

Données nécessaires

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques

Recherche 01/01/2011

Débit de Filtration Glomérulaire

Cockroft ml/min

MDRD Simplifié (Autres) ml/min

MDRD Simplifié (Noirs) ml/min

Risque absolu de décès par maladie cardio-vasculaire dans les 10 ans à venir (Formule SCORE) (valide entre 45 et 64 ans)

Risque C.V.
(Europe, Afrique) %

Risque C.V.
(USA, Canada) %

Simulation

%

Tabagisme

T.A. Syst.(mmHg)

%

Cholest.Tot.

Fib 4

Indice Homa

Child-Pugh

Hépascore

Données nécessaires

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

Administratif

Social

V.I.H.

Hépatites

A.E.S

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Nadis S

TEST SINTEFF Jean-paul

Synthèse | NRTI | NNRTI | IP | IE | II

Recherche 01/01/2011

Absence de mutations
 C.V trop basse pour étude de résistance

Existence de mutations pour les classes :

NRTI	NNRTI	IP	IE	II

Tropisme EXCR4

Commentaire, interprétation :

Ajouter bilan | Supprimer bilan | Fermer

Donner

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Nadis S

TEST SINTEFF Jean-paul

Synthèse NRTI NNRTI IP IF II

Recherche 01/01/2011

Standa

	3TC	ABC	ZDV	CBV	D4T	DDC	DDI	FTC	TDF	TZV
M41L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E44D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K65R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D67N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T69D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T69Ins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T69N/S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K70E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K70R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L74I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L74V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V75M/S/A/T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y115F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q151M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M184V/I	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L210W	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T215A/C/D/E/G/H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T215I/L/N/S/V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T215Y/F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K219Q/R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Donc

ep.
vi
ap.
s
nts
s

Résultats biologiques :
Bilan standard, fibrose,
virologie, sérologie,
scores, génotypage,
pharmacologie, ...

Nadis S

TEST SINTEFF Jean-paul

Synthèse NRTI NNRTI IP IF II

Recherche 01/01/2011

Standa

	DLV	EFV	NVP	ETR
V90I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A98G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A98S	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L100I	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K101E	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K101H/I/R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K101P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K103H/N/S/T	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V106A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V106I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V106M	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E138A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E138G/Q/R	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E138K	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V179D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V179F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V179I/L/M/T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y181C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y181I	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V101I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Donr

Supprimer bilan Fermer

Résultats paracliniques

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance [Icon] [Navigation] 01/02/2011 [Icon]

Résultats paracliniques

Historique [Supprimer tout] [Supprimer] [Ajouter un résultat]

Type d'examen	Date	Résultat	Commentaire

Administratif
Social
V.H.
Hépatites
A.E.
Antécédents & hist. thérap.
Examen clinique
Résultats biologiques
Résultats paracliniques
Prescription Médicaments
Prescription d'examens
Conclusion

Quitter le dossier
Ajouter un commentaire
Patient en cours de suivi

Résultats
paracliniques

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Résultats paracliniques

Historique Supprimer tout Supprimer **Ajouter un résultat** Ajouter un commentaire Patient en cours de suivi

Type d'examen

Thésaurus des actes

Par mot clé

Mot clé OU Code CCAM

LIBELLE DE L'EXAMEN

- AGL test
- Agrégation plaquettaire
- Albumine urinaire (recherche)
- Albuminurie
- Alcoolémie
- Aldolase (sang)
- Aldostérone
- Alpha 1 anti-trypsine : clairance
- Alpha 2 antiplasmine
- Alpha foeto-protéine (AFP)
- Alpha1 anti-trypsine : dosage
- Aluminium sérique
- recherche par culture dans le LCR
- Aminoside : 1 dosage
- Aminoside 2 dosages

Fermer

Choix d'un examen
à ajouter

Prescription médicamenteuse

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance [Icon] [Navigation] 01/02/2011 [Icon]

Prescription médicamenteuse

Traitements antérieurs [Ajouter un médicament]

[Délivrer O / N] [Modifier la posologie] [Supprimer un médicament]

Quitter le dossier
Ajouter un commentaire
Patient en cours de suivi
Administratif
Social
V.H.
Épisodes
S
Antécédents Hist. thérap.
Examen clinique
Résultats biologiques
Résultats paracliniques
Prescription Médicaments
Prescription d'examens
Conclusion

Prescription médicamenteuse

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments Par Spécialité

ARV
 ATU
 Hépatites
 Trts Associés

INVIRASE 500MG CPR 120
ISENTRESS 400MG CPR 60
KALETRA 100MG/25MG CPR 60
KALETRA 200MG/50MG CPR BLIST 3X40
KALETRA SOL BUY DOSE 60ML 5
KIVEXA 600MG/300MG CPR 30
NORVIR 100MG CAPSULE 84
NORVIR 100MG CPR 30
NORVIR 80MG/ML SOL BUY FL90ML 5

Quitter

Prescrire

Reconduc.

Prescription Monographie

Modifier

Supprimer

Déliv. O/N

Interaction

Prescription
médicamenteuse :
Dosage

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments Par Spécialité

IN VIRASE 500MG CPP 100
ISENTRESS 400 MG 100

NORVIR 100MG CAPSULE

Qté — Forme — Fréquence — Durée du traitement — Renouv.

1 | 0 fois par jour | 0 jour

Conseils

A.L.D. Ne pas délivrer Traitement au long cours

Posologies prédéfinies **Monographie**

- Libre :
- Adulte. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 6 capsules, matin et soir
- Adulte, insuffisant hépatique. Trt associé à fosamprénavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, au cours du repas
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt associé à l'atazanavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Trt associé au tipranavir. Infecté par le VIH : 2 capsules, matin et soir
- Adulte. Trt avec (fos)ampré-, lopi-, saqui-, darunavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 3 capsules, matin et soir pendant 3 jours
- Adulte. Trt initial 2. Infecté par le VIH : 4 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Adulte. Trt initial 3. Infecté par le VIH : 5 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Enfant, + de 6 ans. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir
- Enfant, + de 6 ans. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir pendant 3 à 5 jours

**Prescription
médicamenteuse :
Dosage**

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments Par Spécialité

IN VIRASE 500MG CPR 120
ISENTRUSS 400MG CPR 60

NORVIR 100MG CAPSULE 84

Qté — Forme — Fréquence — Durée du traitement — Renouv.

1 0 fois par jour 0 jour

Con %
µg
µmol
2 flacons + 2 flacons
ampoule
ampoule en nébulisation
anneau vaginal
application

Ne pas délivrer Traitement au long cours

Posologie

- Libre :
- Adulte. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 6 capsules, matin et soir
- Adulte, insuffisant hépatique. Trt associé à fosamprénavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, au cours du repas
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt associé à l'atazanavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Trt associé au tipranavir. Infecté par le VIH : 2 capsules, matin et soir
- Adulte. Trt avec (fos)ampré-, lopi-, saqui-, darunavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 3 capsules, matin et soir pendant 3 jours
- Adulte. Trt initial 2. Infecté par le VIH : 4 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Adulte. Trt initial 3. Infecté par le VIH : 5 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Enfant, + de 6 ans. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir
- Enfant, + de 6 ans. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir pendant 3 à 3 jours

Annuler
Prescrire
Nom<>DCI

Prescription
médicamenteuse :
Dosage

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments Par Spécialité

IN VIRASE 500MG CPR 120
ISENTRUSS 400MG CPR 60

NORVIR 100MG CAPSULE 84

Qté — Forme — Fréquence — Durée du traitement — Renouv.

1 0 fois par jour 0 jour

Conseils

A.L.D. Livrer Traitement au long cours

Annuler Prescrire Nom<>DCI

Posologies prédéfinies Monographie

- Libre :
- Adulte. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 6 capsules, matin et soir
- Adulte, insuffisant hépatique. Trt associé à fosamprénavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, au cours du repas
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt associé à l'atazanavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Trt associé au tipranavir. Infecté par le VIH : 2 capsules, matin et soir
- Adulte. Trt avec (fos)ampré-, lopi-, saqui-, darunavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 3 capsules, matin et soir pendant 3 jours
- Adulte. Trt initial 2. Infecté par le VIH : 4 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Adulte. Trt initial 3. Infecté par le VIH : 5 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Enfant, + de 6 ans. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir
- Enfant, + de 6 ans. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir pendant 3 à 5 jours

**Prescription
médicamenteuse :
Dosage**

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments Par Spécialité

INVIRASE 500MG CPR 120
ISENTRUSS 400MG CPR 60

NORVIR 100MG CAPSULE 84

Qté — Forme — Fréquence — Durée du traitement — Renouv.

1 0 fois par jour

Conseils

A.L.D. Ne pas dé

Traitement au long cours

Annuler

Prescrire

Nom<>DCI

Posologies prédéfinies Monographie

- Libre :

- Adulte. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 6 capsules, matin et soir
- Adulte, insuffisant hépatique. Trt associé à fosamprénavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, au cours du repas
- Adulte. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt associé à l'atazanavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, 1 fois par jour
- Adulte. Trt associé au tipranavir. Infecté par le VIH : 2 capsules, matin et soir
- Adulte. Trt avec (fos)ampré-, lopi-, saqui-, darunavir. Infecté par le VIH : 1 capsule, matin et soir
- Adulte. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 3 capsules, matin et soir pendant 3 jours
- Adulte. Trt initial 2. Infecté par le VIH : 4 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Adulte. Trt initial 3. Infecté par le VIH : 5 capsules, matin et soir pendant 3 à 5 jours
- Enfant, + de 6 ans. Trt d'entretien. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir
- Enfant, + de 6 ans. Trt initial 1. Infecté par le VIH : 350 mg/m², matin et soir pendant 3 à 5 jours

**Prescription
médicamenteuse :
Dosage**

Copyright © 2005 Fédialis Médica - Prescription Médicamenteuse - BCB 2010/07

Tous Médicaments | Par Spécialité

Recherche

NORVIR 100MG CAPSULE 84

Médicaments
 ATU
 Autres produits

Quitter

Prescrire

Reconduc.

Prescription | Monographie

NORVIR 100MG CAPSULE 84 : 1 ampoule 1 fois par jour pendant 10 jours

Modifier


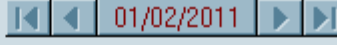


Supprimer

Déliv. O/N


Interaction

**Prescription
médicamenteuse :
Historique**




Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance   01/02/2011   Quitter le dossier

Prescription médicamenteuse

Traitements antérieurs 

TRAITEMENT SUIVI AU 01/02/2011
----- Prescription relatives au traitement de l'ALD -----
NORVIR 100MG CAPSULE 84
1 ampoule 1 fois par jour pendant 10 jours

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Prescription d'examens

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance [Icones] 01/02/2011 [Icones]

Prescription d'examens

Supprimer Ajouter un examen

Type d'examen

Quitter le dossier

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. t. et p.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens**
- Conclusion

Prescription d'examens

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance [Icones] 01/02/2011 [Icones] Quitter le dossier

Prescription

Thésaurus des actes

Bilan Dosage Par mot clé Les + prescrits

Mot clé OU Code CCAM

Fermer Valider

LIBELLE DE L'EXAMEN

- 17 Cétostéroïdes (DHA)
- 5 Fluorouracil
- 5 HIA (Hydroxy-indol acétique)
- A.C.T.H.
- A.D.H. (Hormone antidiurétique)
- abacavir (Ziagen) T0 - T1H
- Abdomen sans préparation
- Ablation de fils
- Ablation du stérilet
- Ablation d'un cysto-cathéter
- Ablation d'un site implantable
- Ablation d'une sonde à demeure
- Acétonémie
- Acétonurie
- Acétylcholinesterase

Administratif
Social
V.I.H.
Hépatites
A.E.S.
Examens & Hist. thérap.
Examen clinique
Examens biologiques
Examens paracliniques
Prescription Médicaments
Prescription d'examens
Conclusion

Prescription d'examens

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011

Prescription d'examens

Supprimer Ajouter un examen

Type d'examen
▶ Biopsie cérébrale
A.C.T.H.
Acide glutamique
Antibiogramme
*

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion

Conclusion :
Motif du recours : ETP

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Diagnostic PMSI

Motif du recours Suivi d'Education Thérapeutique (Z717)

Supprimer Ajouter un diagnostic

Date	Diagnostic	Type	R

Conclusion du recours Historique des conclusions

ETP: 30mn
<ETP>30mn</ETP>

Administratif
Social
V.I.H.
Hépatites

Ajouter un commentaire
Patient en cours de suivi

**Une éventuelle façon
d'enregistrer
les actions d'Education
Thérapeutique des Patients
(ETP)**

**Conclusion :
ajout d'un diagnostic**

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Diagnostic PMSI

Motif du recours Suivi d'Education Thérapeutique (Z717)

Supprimer Ajouter un diagnostic

Date	Diagnostic	Type	R

Conclusion du recours Historique des conclusions

ETP: 30mn
<ETP>30mn</ETP>

- Administratif
- Social
- V.I.H.
- Hépatites
- A.E.S
- Antécédents & Hist. thérap.
- Examen clinique
- Résultats biologiques
- Résultats paracliniques
- Prescription Médicaments
- Prescription d'examens
- Conclusion**

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Recherche par : Mot clé Code CIM

Fermer

A	R	Description
	R501	Fièvre persistante
	E850	Amylose hérédofamiliale non neuropathique
	B27 01	Angine a monocytes fièvre glandulaire maladie de Pfeiffer
	M015 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong
	M0159 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong
	M0158 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong
	M0153 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulation du poignet
	M0155 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulations de la hanche et sacro-
	M0154 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulations de la main
	M0152 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulation du coude
	M0157 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulation du genou
	M0156 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulation du genou
	M0151 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - articulations acromio-claviculaire, s
	M0150 01	Arthrite au cours de fièvre de O'nyong-nyong - sièges multiples
	M0138 01	Arthrite au cours de fièvre typhoïde ou paratyphoïde
	M013 01	Arthrite au cours de fièvre typhoïde ou paratyphoïde
	M0132 01	Arthrite au cours de la fièvre typhoïde ou paratyphoïde - articulation du coude
	M0133 01	Arthrite au cours de la fièvre typhoïde ou paratyphoïde - articulation du poignet

Conclusion

ETP: 30mn
<ETP>30mn

Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Recherche par : Mot clé
Code CIM

Fermer

A R501 Fièvre persistante

Diagnostic

Date

Conclusion

ETP: 30mn
<ETP>30mn

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclu Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Diagnostic Recherche par : Mot Clé Stade Fermer

Conclusion

Date

ETP: 30mn
<ETP>30mn

- A Fièvre persistante : R501 R501
- A Infection à VIH sans symptôme clinique avec anomalies immuno-virologiques : D849 B232
- A Infection par le V.I.H., sans précision : B24+9 B24+9
- A Lymphadénopathies généralisées persistantes : R591 B231
- A Primo-Infection VIH : R501 B230
- B Angiomatose bacillaire : A448 A448
- B Candidose oro-pharyngée : B370 B370
- B Candidose vulvo-vaginale : N771 B373
- B Carcinome in situ - endocol : D060 D060
- B Carcinome in situ - exocol : D061 D061
- B Carcinome in situ : D069 D069
- B Carcinome in situ du col de l'utérus - autres parties : D067 D067
- B Carcinome in situ du col de l'utérus, SAI : D069 D069
- B Dysplasie du col : N879 N879
- B Dysplasie du col, SAI : N879 N879
- B Dysplasie moyenne du col : N871 N871
- B Dysplasie sévère du col : N872 N872
- B Encéphalite zostérienne : G051 B020

mentaire
rs de suivi
ratif
l
es
Hist. thérap.
inique
logiques
acniques
edicaments
egamens
sion

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclu Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Diagnostic Mot clé Fermer

D699	Affection hémorragique, sans précision
E851	Amylose hérédofamiliale neuropathique
E850	Amylose hérédofamiliale non neuropathique
E852	Amylose hérédofamiliale, sans précision
G120	Amyotrophie spinale infantile, type I [Werdnig-Hoffman]
D589	Anémie hémolytique héréditaire, sans précision
D610 02	Anémie hypoplasique familiale
D640	Anémie sidéroblastique héréditaire
I780 02	Angiomatose hémorragique familiale
D689	Anomalie de la coagulation, sans précision
R730	Anomalie de l'épreuve de tolérance au glucose
E880	Anomalies du métabolisme des protéines plasmatiques, non classées ailleurs
E835	Anomalies du métabolisme du calcium
E830	Anomalies du métabolisme du cuivre
E831	Anomalies du métabolisme du fer
E833	Anomalies du métabolisme du phosphore
E720	Anomalies du transport des acides aminés
7809	Antécédent familial de tumeur maligne, sans précision

Conclusion

ETP: 30mn
<ETP>30mn

Documentaire
rs de suivi
ratif
Hist. thérap.
inique
logiques
accliniques
edicaments
examens
sion

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Diagnostic

Conclusion

ETP: 30mn
<ETP>30mn

Code	Description
Z269	Vaccination (contre une maladie infectieuse, sans précision)
Z271	Vaccination associée contre diphtérie-tétanos-coqueluche [DTCoq]
Z279	Vaccination associée contre plusieurs maladies infectieuses, sans précision
Z238	Vaccination contre d'autres maladies bactériennes uniques
Z273	Vaccination contre diphtérie-tétanos [DT]
Z273 02	Vaccination contre diphtérie-tétanos et poliomyélite [DT+polio]
Z273 01	Vaccination contre diphtérie-tétanos-coqueluche et poliomyélite [DTCoq+polio]
Z272	Vaccination contre diphtérie-tétanos-coqueluche et typhoïde-paratyphoïde [DTCoq+typhoïde]
Z237	Vaccination contre la coqueluche seule
Z236	Vaccination contre la diphtérie seule
Z243	Vaccination contre la fièvre jaune
Z251	Vaccination contre la grippe
Z260	Vaccination contre la leishmaniose
Z233	Vaccination contre la peste
Z240	Vaccination contre la poliomyélite
Z242	Vaccination contre la rage
Z244	Vaccination contre la rougeole seule
Z245	Vaccination contre la rubéole seule

Commentaire
Suivi de suivi
Statut
Historique
Prescriptions
Examens
Médicaments
Examens
Prescriptions

Conclusion :
ajout d'un diagnostic :
Recherche dans CIM10

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Thésaurus Diagnostics

CIM CDC ATCDS Familiaux Vaccination Hépatites

Diagnostic

Date

Conclusion

ETP: 30mn
<ETP>30mn

F102 01	Alcoolisme chronique
R18	Ascite
C220	Carcinome hépatocellulaire
K703	Cirrhose alcoolique (du foie)
K703 01	Cirrhose alcoolique sai
K72 02	Coma hepatique sai
K72 03	Encephalopathie hepatique sai
K702	Fibrose et sclérose alcoolique du foie
K920	Hématémèse
K922 01	Hémorragie gastrique sai
K922	Hémorragie gastro-intestinale, sans précision
K922 02	Hémorragie intestinale sai
B169	Hépatite (aiguë) B (sans agent delta et sans coma hépatique)
B160	Hépatite aiguë B avec agent delta, avec coma hépatique
B161	Hépatite aiguë B avec agent delta, sans coma hépatique
B162	Hépatite aiguë B sans agent delta, avec coma hépatique
B171	Hépatite aiguë C
K701	Hépatite alcoolique

Fermer

Documentaire

rs de suivi

ratif

es

Hist. thérap.

inique

logiques

accliniques

edicaments

examens

sion

Conclusion :
Codage et export PMSI

Nadis Super Administrateur : TEST SINTEFF Jean-paul, recours du 01/02/2011

Screening Connexions Synthèse Vigilance 01/02/2011 Quitter le dossier

Conclusion

Diagnostic PMSI

Type de recours

- Consultation externe
- Hospitalisation de jour
- Hospitalisation classique

U.M. []

U.F. 4504 []

N° d'hospitalisation 1215415455

Mode d'entrée Venue du domicile []

Provenance Provenance du domicile []

Mode de sortie Retour au domicile []

Destination []

Ajouter un commentaire

Patient en cours de suivi

A.E.S.

Antécédents & Hist. thérap.

Examen clinique

Résultats biologiques

Résultats paracliniques

Prescription Médicaments

Prescription d'examens

Conclusion

Correspond à IEP
au CHU de
Rennes

NADIS - Recherche d'un patient

Administration | Statistiques | Tables | Audit | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | Retour écran connexion

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'I.P.P.
- N° d'archive
- N° Nadis


Nom

NADIS - Administration

Fermer

- Gestion des profils
- Gestion des utilisateurs
- Gestion des correspondants
- Gestion C.P.S
- Paramétrage Ecran Biologie
- Paramétrage Pharmacologie
- Gestion des doublons
- Déverrouillage dossier patient
- Trace des connexions
- Contrôle Qualité / Export DMI2
- Gestion des éditions
- Gestion intervenant / recours
- Paramétrage Bilan d'examens
- Paramétrage Workflow
- Paramétrage Services
- Paramétrage partage Data
- Gestion des bases
- Administration des interfaces

2011 22:50:36

Recherche 

Supprimer Dossier | Supprimer Recours | Nouveau Patient | Visualiser Recours | Modifier Recours | Nouveau Recours

Administration

NADIS® - Recherche d'un patient

Administration | **Statistiques** | Tables | Audit | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | Retour écran connexion

Rechercher par

- Nom
- Date du recours
- Motif P.P.
- N° archive
- N° Nadis

Nom []

NADIS® - Statistiques [Fermer]

Contrôle Qualité : Patients non vus depuis 6 mois

Contrôle Qualité : Liste aléatoire Patients suivis

Contrôle Qualité : Biologie incomplète

Contrôle Qualité : Sérologie incomplète

Contrôle Qualité : Contrôle des Evts Thérap.

Contrôle Qualité : Examen clinique incomplet

Contrôle Qualité : Stades CDC & Date Sida

Contrôle Qualité : Recours sans médecin affecté

Contrôle suivi : Nbre jours entre 2 recours

Activité du service / Profil patient

Activité du service / UF

Activité du service / Consultant

Activité du service : Détail patient

Cohorte : Caractéristique

Cohorte : Statut VIH

Cohorte : Détail Statut VIH / Patient

Cohorte : Etude CD4 & CV

Cohorte : Association ARV

Cohorte : Détail Evts thérapeutiques / Patient

Activité DMI

COREVIH
COREVIH

Cohorte : au moins 2 recours

Entre le et le

Aperçu avant impression

Impression directe

[Edit]

[Fermer]

NadisEval®

Supprimer Recours | Nouveau Patient | Visualiser Recours | Modifier Recours | Nouveau Recours

Impression de statistiques

Export de statistiques / requetes spécifiques

NADIS - Recherche d'un patient

Administration | Statistiques | **Tables** | Audit | NadisViro® | Interface DM12 | Edit.Dossier | Retour écran connexion

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'IDP
- N° d'archive
- N° Nadis

COREVIH
COREVIH


Super Administrateur Nadis
Dernière connexion : 04/04/2011 22:50:36
Profil : Super Administrateur

NADIS - Gestion des tables

Fermer

- Correspondants
- Biologie
- Recueil PMSI
- Gestion des protocoles

Nom

Recherche 

Supprimer Dossier | Supprimer Recours | Nouveau Patient | Visualiser Recours | Modifier Recours | Nouveau Recours

**Gestion des
tables de
paramètres**

NADIS - Recherche d'un patient

Administration | Statistiques | Tables | **Audit** | NadisViro® | Interface DMI2 | Edit.Dossier | Retour écran connexion

Rechercher par :

- Nom
- Date du recours
- N° d'I P P

COREVIH
COREVIH

Super Administrateur Nadis

NADIS - Liste de déclarations d'effets indésirables.

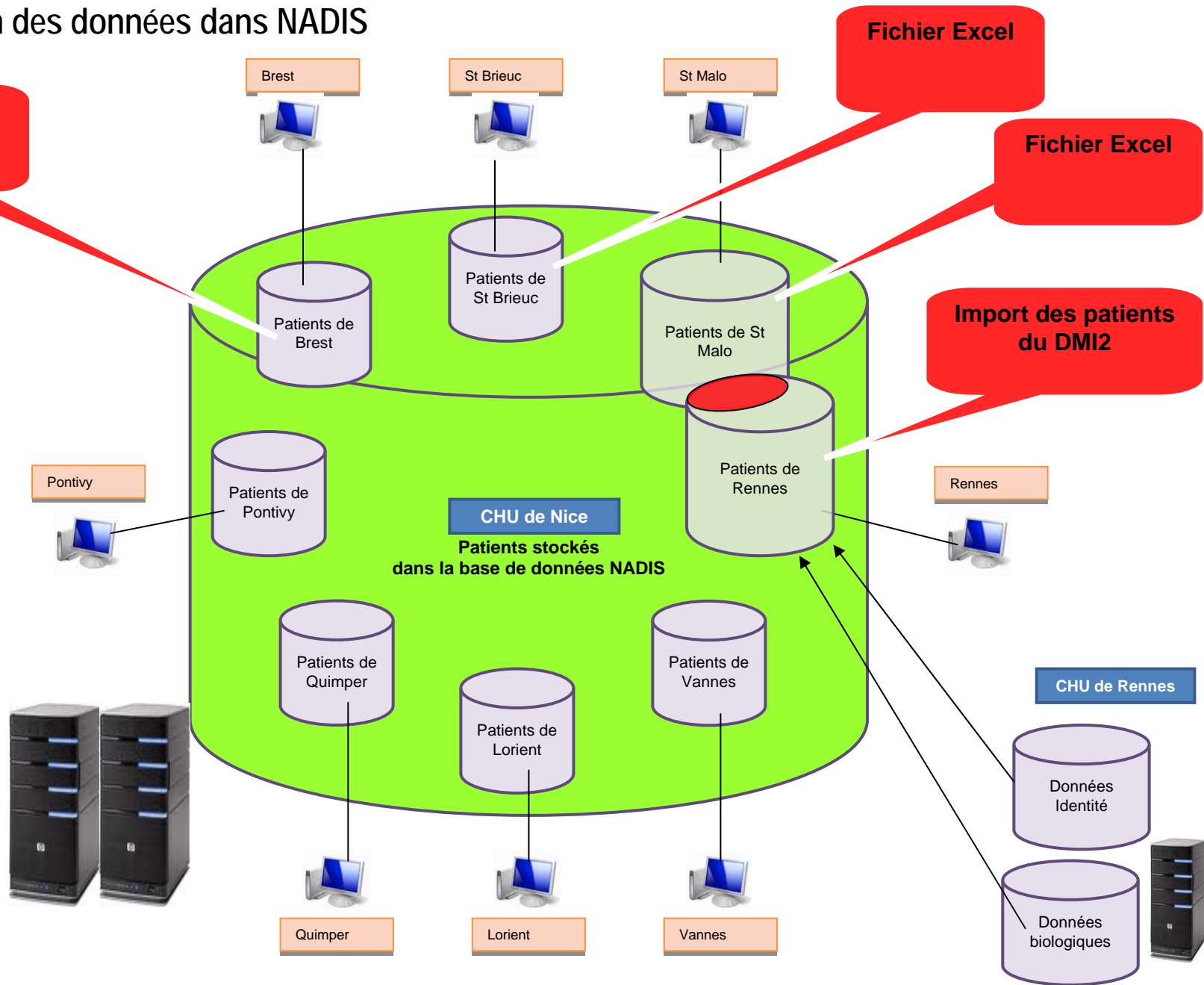
Fermer

Date de déclaration	Etat:	Nom Prénom du patient:	Gravité:	Nom de l'utilisateur déclaré
---------------------	-------	------------------------	----------	------------------------------

Supprimer Dossier | Supprimer Recours | Nouveau Patient | Visualiser Recours | Modifier Recours | Nouveau Recours

Audit : EI

Initialisation des données dans NADIS



Plan d'actions pour 2011

1. Finir d'importer le DMI2 sur Rennes (**Demande de report jusqu'à juin 2011**)

Après une première évaluation de l'import DMI2, nous avons pu constater un nombre conséquent d'incohérences

- Manque l'indice de Karnofsky, BMI, ...
- Revoir totalement l'historique des traitements
- Données biologiques : manque ASAT et ALAT
- Revoir totalement les antécédents

2. Déployer Nadis sur plusieurs centres (**dès avril 2011**) :

- Sur Rennes : en attendant la validation du DMI2, il faut pouvoir saisir les nouveaux patients (pas de saisie depuis novembre 2010) → D'où l'idée de créer une **seconde base temporaire** pour saisir les nouveaux patients.
- Déployer dans les centres où il n'y a **pas de reprise** de données : St Malo, Vannes, Pontivy, Quimper?, Lorient ? (**avril 2011**)
- Déployer dans les centres où il y a une **reprise de données** Excel : Brest, St Brieuc, ... (**mai 2011**)

3. Formation (**courant mai 2011**)

- Il n'est **PEUT ETRE PAS NECESSAIRE** d'avoir la formation avant d'utiliser Nadis. L'interface est très ergonomique et intuitive. La formation pourrait venir dans un deuxième temps et permettrait de compléter ses connaissances.
- **LE PLANNING DE FORMATION EST A DETERMINER SELON LES BESOINS DE CHAQUE CENTRE.**

Questions / Discussion