ИСПОЛНЕНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ СЛУЖБЫ КРОВИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Вступивший в силу Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов» требует от врача, проводившего трансфузию (переливание) донорской крови и (или) ее компонентов, после окончания трансфузии вклеивать в медицинскую документацию, отражающую состояние здоровья реципиента, этикетку или копию этикетки от контейнера с компонентом крови, полученную с использованием фото- или оргтехники.

С одной стороны — отклеивать этикетку от пакета компонента донорской крови нельзя, т.к. пустой пакет от перелитой трансфузионный среды останется обезличенным и при большом количестве трансфузий в клинике идентифицировать пакеты без этикеток становится невозможно. С другой стороны — отделить этикетку от современного пакета компонента донорской крови без её повреждения практически невозможно.

Представляем новый модуль в подсистеме по клинической трансфузиологии «Учёт крови» госпитальной медицинской системы КОРДИС (МИС КОРДИС®). Совместная разработка отделения переливания крови и информационного отдела $\Phi \Gamma E Y$ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России.

1. Получение информации о компоненте донорской крови из Центра крови.

В первую очередь необходимо внести информацию о компоненте донорской крови в базу медицинской информационной системы.

Получение информации о компонентах донорской крови происходит с помощью съемного носителя информации. Информация загружается в медицинскую информационную систему клиники. Рис 1.

Обработка производится автоматически. На экране монитора врач видит только интересующую его информацию, остальная хранится на сервере клиники и получается только по требованию. Рис. 2.

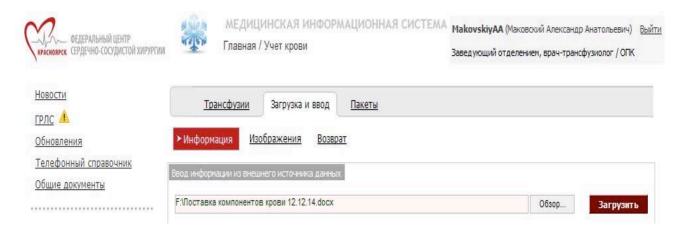


Рис. 1. Загрузка информации о пакетах компонентов донорской крови

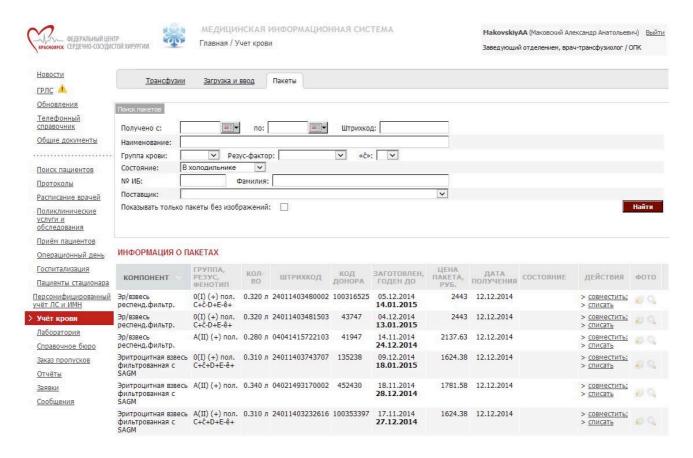


Рис. 2. Информация о пакетах в медицинской информационной системе

2. Получение копии этикетки пакета компонента донорской крови.

Получение копии этикетки происходит с помощью обычного фотоаппарата. Медицинская сестра фотографирует полученные в Центре крови пакеты компонентов донорской крови. Рис. 3.



Рис. 3. Получение копии этикетки с помощью фотоаппарата

3. Загрузка в медицинскую информационную систему фотографий пакетов компонентов донорской крови.

Загрузка производится в автоматическом режиме. Рис. 4. Рис. 6.

!!! Система распознает на фотографии штрих-код полученного пакета компонента донорской крови и самостоятельно «привязывает» его к соответствующему пакету в базе медицинской информационной системы. Процесс занимает 1-2 минуты. Рис. 5.

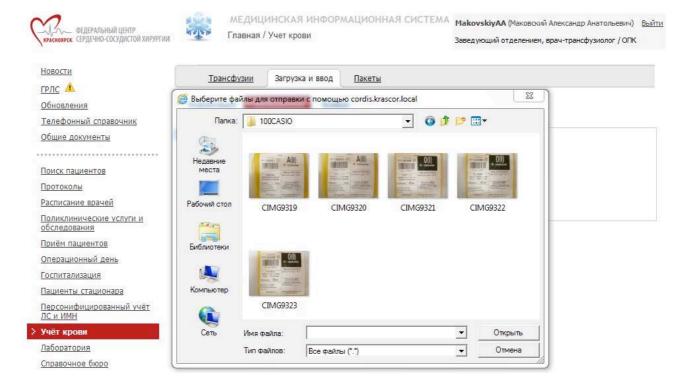


Рис. 4. Загрузка фотографий



Рис. 5. Распознавание штрих-кода пакета компонента донорской крови

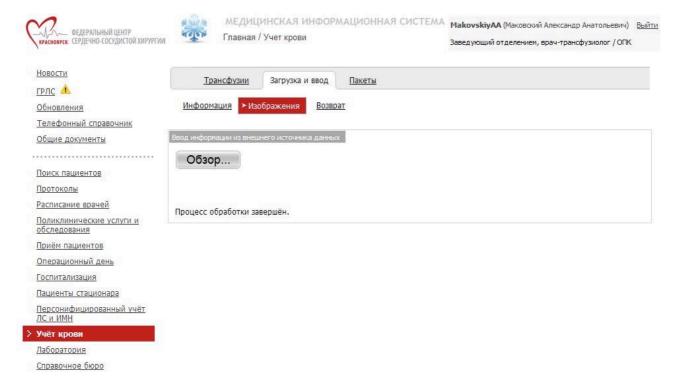
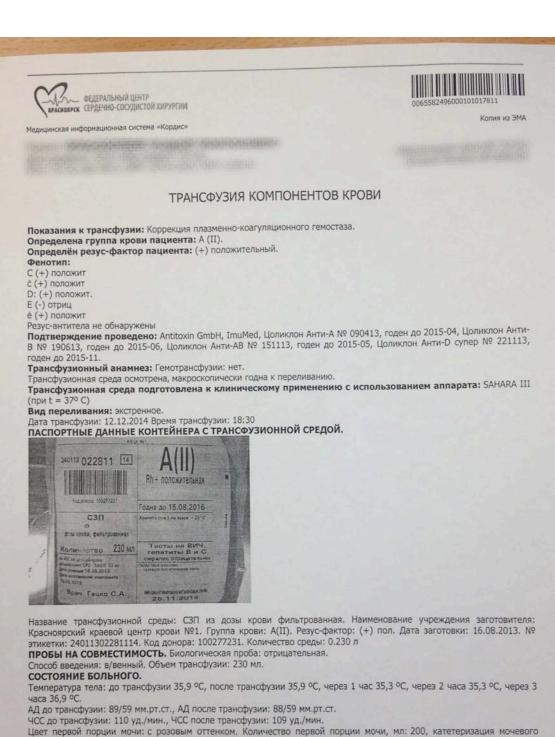


Рис. 6. Процесс обработки фотографий. Привязка изображений к пакетам.

4. Печать протокола трансфузии.

После проведения трансфузии врач распечатывает протокол трансфузии. Изображение вносится в протокол вместе с паспортными данными пакета автоматически. Рис. 7.



пузыря. Суточный диурез: 1500 мл.

Посттрансфузионные реакции и осложнения: не было

Примечание: трансфузия в операционной в условиях наркоза Заведующий отделением, врач-трансфузиолог ___ /Маковский А. А./ 13.12.2014 08:30

Рис. 7. Протокол трансфузии компонентов крови

Поставили бы «отлично». Но нет плазма переливается без показаний и без мониторинга лабораторных показателей.