



STS 0292



LE VIGARO

Nouvelle mise en page du rapport

La simplicité par la clarté et la suppression

Description

Aujourd'hui, la prescription d'analyses de laboratoire et la consultation des rapports se font principalement par voie électronique. Lors de la prescription via le formulaire de demandes d'analyses, les étiquettes pour l'étiquetage du formulaire et de l'échantillon sont, à quelques exceptions près, imprimées à partir du système d'information du cabinet médical.

Le nouveau rapport de laboratoire ne possédera donc plus d'étiquettes patient.

De plus, l'en-tête du rapport a été entièrement revu, simplifié et remanié. L'utilisation des technologies les plus récentes permet de générer des rapports encore plus rapidement et jette les bases d'un développement continu, comme l'intégration d'éléments graphiques et de courbes d'évolution.

Pertinence
accrue

FORM
FOLLOWS
FUNCTION

Modifications

L'en-tête du rapport a été entièrement revu et remanié en trois colonnes.

Patient	Demande	Destinataire du rapport
Nom Prénom	N° de demande	Adresse
Adresse	N° de client	
Date de naissance / Sexe	Matériel	
N° de patient	Réception	
Vio-N°	N° de cas	
	Référence	
	Copie	

Pour faciliter l'interprétation, les résultats en dehors du domaine de référence ne sont plus marquées avec * mais dorénavant avec ↑ ou ↓ (comme dans v-consult® et l'App Viollier).

Avantages

- Design clair et concis
- L'essentiel en un coup d'œil
- Création plus rapide des rapports
- Base technologique pour de nouvelles fonctionnalités

Disponibilité

Bientôt disponible dans v-consult® et dans l'App Viollier, en fichier PDF via la v-box®, MedNet et e-mail ainsi que sur papier.

→ Exemple de rapport, voir au verso

Information

Thomas Weilenmann, chef de projet ICT

Dr rer. nat. Jürgen Carlsen, chef de projet ICT

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, Médecin spécialiste en médecine interne, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée

Définitif

1/1

Patient

Exemple, PierreRue Modèle 5
1200 Genève**09.05.1950 / M**N° de patient 123
Vio-N° 2.839.923

Demande

N° demande 001/00.054.957
N° de client 55140
Matériel 1, 4
Réception 28.08.2019 / 11:07
N° de cas 0000222
Référence MuHa010150Copie
Dr méd. Pierre EchantillonDr méd. Exemple
Rue Exemple 14
4123 Allschwil

Date de prélèvement	26.10.2018	09.02.2019	17.02.2019	23.02.2019	05.03.2019	28.08.2019
Heure de prélèvement	08:46	10:13	09:42	08:07	09:13	08:25
N° de demande	00.054.952	00.054.953	00.054.954	00.054.955	00.054.956	00.054.957

ANALYSE						RESULTAT	Unité	Référence
Point of Care Testing								
Hématologie								
<i>Coagulation</i>								
Quick	98						%	70 – 100
INR	1.0							
Métabolisme								
Protéine C-réactive	< 5.0	46 ↑	32 ↑	13 ↑	7.0 ↑	< 5.0	mg/L	< 5.0
HbA1c (immunologique)	7.3 ↑					5.4	%	< 6.1
Coagulation								
D-dimères (quantitatif)	422						µg/L	< 500
Métabolisme								
Créatinine	55					59	µmol/L	< 104
GFR (CKD-EPI)	107					109	mL/min/1.73m ²	> 60
AST (GOT)	29	105 ↑	88 ↑	82 ↑	52 ↑	36	U/L	< 41
ALT (GPT)	32	98 ↑	102 ↑	69 ↑	64 ↑	31	U/L	< 41
Gamma-GT	48	124 ↑	97 ↑	66 ↑	49	46	U/L	< 50
Acide méthylmalonique	416 ↑					202	nmol/L	73 – 271
Vitamine B12 active (Holo-Tc)	28 ↓					86	pmol/L	> 40
<i>voir commentaire</i>	1.							

Commentaire

1. Vitamine B12, active : Le résultat parle en faveur d'une carence fonctionnelle ou clinique en vitamine B12.