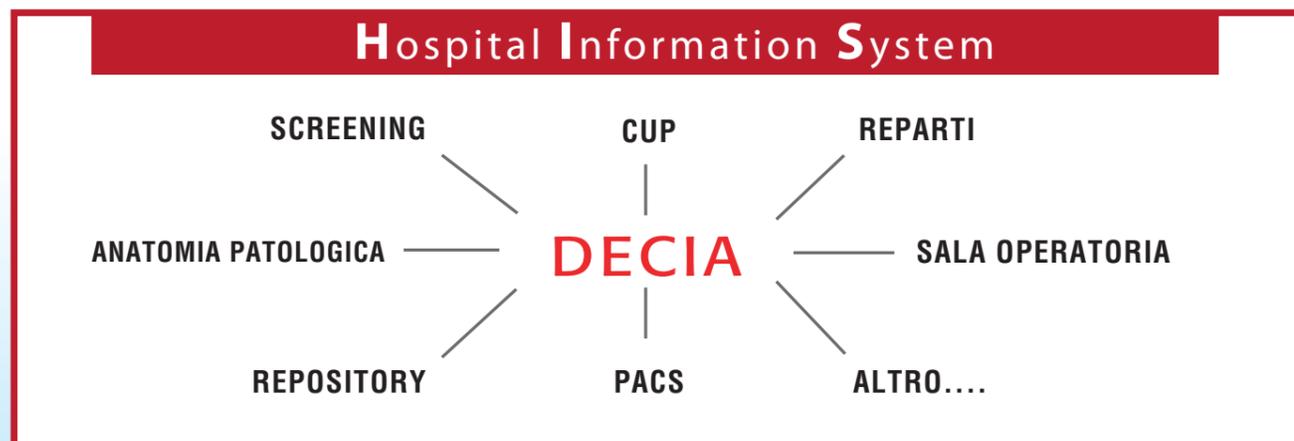


## INTEGRAZIONE CON SISTEMA INFORMATIVO AZIENDALE (HIS) PER LO SCAMBIO DEI DATI E DELLE IMMAGINI

L'hardware utilizzato dal sistema **DECIA** è conforme alle direttive EN 60601-1-1 ed EN 60601-1-2 (3° edizione giugno 2012)  
**DECIA** è un dispositivo medico di classe II A direttiva 93/42 CEE

**TESI** *imaging*

**DECIA**  
SALUTE DONNA



SISTEMA INFORMATIZZATO PER LA GESTIONE COMPLETA ED INTEGRATA  
IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA

**DECIA** Dematerializzazione - Tracciabilità - Integrazione - Risparmio

### CARATTERISTICHE

- Acquisizione immagini/filmati Standard Definition - RGB e High Definition SDI-DVI
- Archiviazione su Pacs clinico e/o radiologico
- Refertazione assistita/Refertazione strutturata dinamica
- Consultazione/confronto immagini/referti precedenti
- Estrazione di tutte le pazienti che presentano la stessa patologia e poterle suddividere per cluster di età/provenienza/stili di vita, etc.
- Esportazioni immagini in Sala Operatoria
- Streaming video per consultazione, condivisione a distanza, second opinion

### VANTAGGI

#### MIGLIORE ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

- Accettazione centralizzata e anagrafica sempre in linea
- Consultazione/confronto con referti, immagini e filmati precedenti
- Indagini statistiche per anagrafica, anamnesi, diagnosi o altri dati legati all'esame

#### ACCESSO ALLE NUOVE TECNOLOGIE

- Streaming video: trasmissione in real time del live video ecografico su rete intranet e internet
- Web server: portale per consultazione dei referti e delle immagini via Web
- Acquisizione di immagini e filmati in alta definizione

#### RISPARMIO ECONOMICO

- Costo: carta chimica e archiviazione della documentazione iconografica, referti
- Diminuzione del tempo medico ed infermieristico, refertazione assistita strutturata dinamica
- Elaborazioni statistiche e confronto immagini paziente/patologia

*L'esercizio della professione di dirigente medico, richiede competenze allargate anche ad altri settori che comprendono la gestione economica/finanziaria, l'organizzazione del lavoro, e le responsabilità medico-legali. L'utilizzo di un sw dedicato, come **DECIA**, consente il raggiungimento di questi obiettivi.*

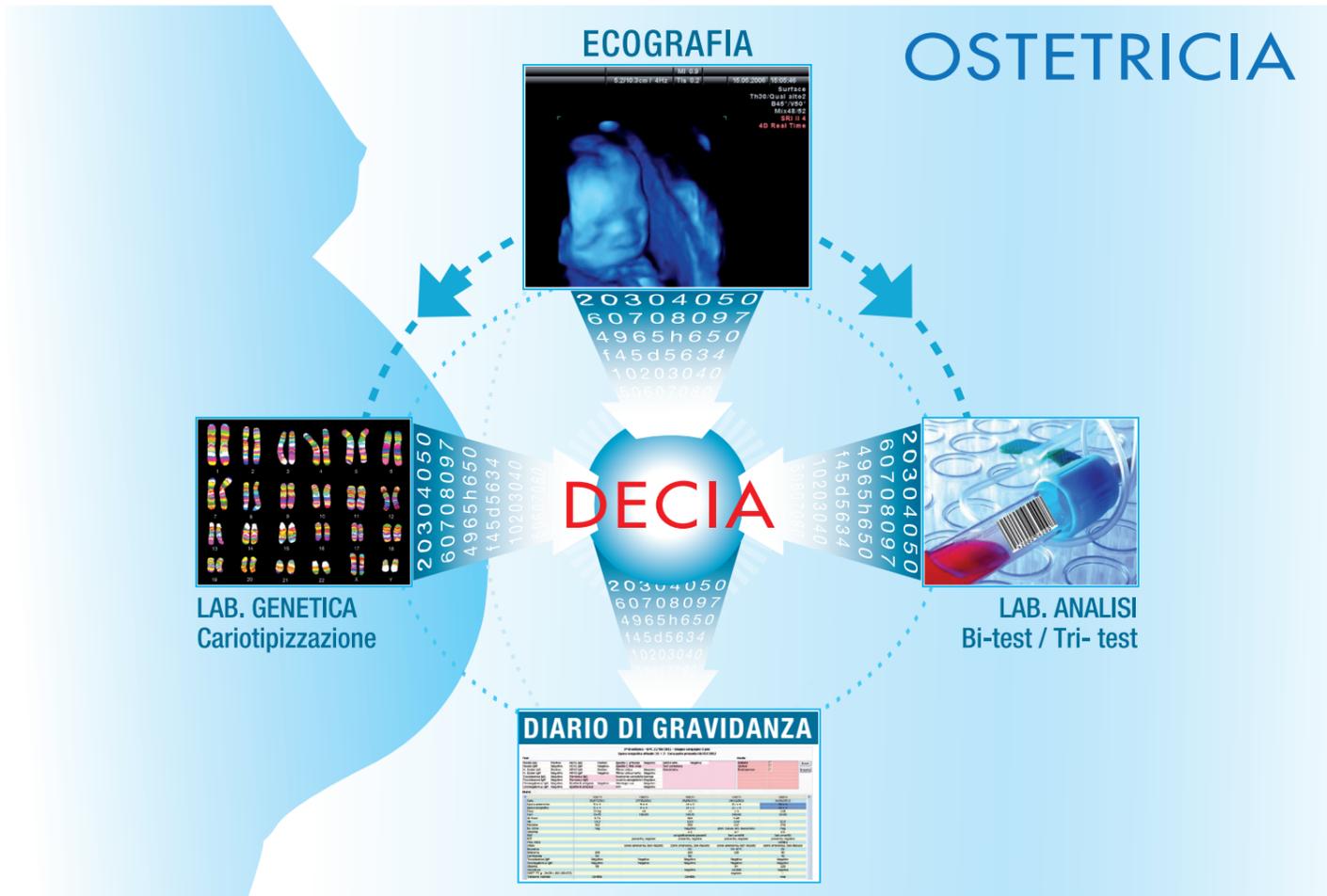


### DECIA CONSENTE IL MONITORAGGIO DELLA SALUTE DELLA DONNA IN TUTTE LE SUE FASI

La fruizione in modo diretto ed immediato di tutte le immagini ecografiche e dei parametri biochimici provenienti dai laboratori analisi e di genetica, permettono all'**ostetrico** di avere riassunto in modo semplice ed immediato tutte le informazioni qualificanti riguardanti la salute della donna e del feto nel **DIARIO DELLA GRAVIDANZA**

La disponibilità dei dati, dello screening e delle immagini di colposcopia, isteroscopia, eco mammaria ed importare immagini di mammografia e laparoscopia, nella cartella **AMBULATORIO**, consentono al **ginecologo** una diminuzione del tempo medico e della presenza delle pazienti in ambulatorio a tutto vantaggio della performance del reparto e della Qualità delle prestazioni erogate, grazie alla **REFERTAZIONE STRUTTURATA DINAMICA**

# MONITORAGGIO DELLA SALUTE DELLA DONNA



## GINECOLOGIA

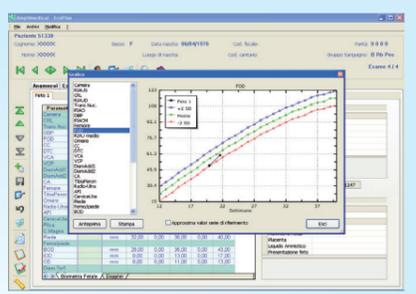
**COLPOSCOPIA**  
Pap test+ HPV screening+  
HPV genotyping+ Anatomia patologica

**ISTEROSCOPIA**

**ECO-GINECOLOGICA**

### CURVE DI CRESCITA

- Curve di crescita di riferimento definibili dall'utente per ogni parametro utilizzato.
- Le misure possono essere introdotte dall'utente scegliendo i limiti di normalità (seconda deviazione standard, 5° percentile, 10° percentile)
- Possibilità di visualizzare e stampare i grafici delle misure in funzione delle curve di riferimento utilizzate.



### DIARIO DI GRAVIDANZA

1<sup>a</sup> Gravidanza - U.M. 21/06/2011 - Gruppo sanguigno O pos  
Epoca ecografica attuale: 35 + 2 - Data parto presunta 06/03/2012

Test	Result	Rischi
Rosolia IgG	Positivo	Diabete
Rosolia IgM	Negativo	Gestosi
H. Zoster IgG	Positivo	Epatogestosi
H. Zoster IgM	Negativo	
Toxoplasmosi IgG	Negativo	
Toxoplasmosi IgM	Negativo	
Citomegalovirus IgG	Negativo	
Citomegalovirus IgM	Negativo	

Diario	VISITA 30/07/2011	VISITA 27/08/2011	VISITA 29/09/2011	VISITA 19/11/2011	VISITA 14/01/2012
Data	30/07/2011	27/08/2011	29/09/2011	19/11/2011	14/01/2012
Epoca amenorrea	5 + 4	9 + 4	14 + 2	21 + 4	29 + 4
Epoca ecografica	5 + 4	9 + 4	14 + 2	21 + 4	32 + 4
Peso	54 kg	+0	+0	+9	+10
PAO	11-65	110-65	130-65	130-60	12-60
SI. Russi	4-71		4-26	4-26	
Hb.	14,2		13,5	13,8	13,5
Plastirine	302		250	217	270
Es. Urine	neg		negativo	prot. tracce, est. leucocitaria	neg
Uricemia			3,1	3,1	3,5
MAF			ecograficamente presenti	ben avvertiti	ben avvertiti
BCF	presente, regolare	presente, regolare	presente, regolare	presente, regolare	presente, regolare
Pres. Feto					cefalica
Utero		come amenorrea, ben rilassato	come amenorrea, ben rilassato	come amenorrea, ben rilassato	come amenorrea, ben rilassato
Biometria			OK	OK 40°C	OK
Sideremia	109		193	128	90
Ferritinemia	54		50		45
Toxoplasmosi IgM	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Citomegalovirus IgM	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo	Negativo
Glicemia	90			84	120
Urocultura			negativa	candida	negativa
OGTT 75 gr. 24-28 s (92-180-153)				regolare	
Tampone vaginale	candide		candide		nea

### AMBULATORIO VISITE

CON REFERTAZIONE STRUTTURATA DINAMICA E GESTIONE PMA

Ogni utente può stabilire la quantità, il numero dei campi e le interazioni tra i campi stessi.

Il sistema è dinamico perché permette, al medico utente, aggiunte e/o perfezionamenti in ogni momento senza l'intervento del softwareista.

