



Servizio Assistenza Tecnica
dalle ore 8.00 alle ore 20.00
da lunedì a venerdì

Nel programma IATROS è attiva nella “**Cartella Geriatrica**” una sezione ampliata di test che possono dare un contributo ad una diagnosi precoce per l’Alzheimer.

Avendo ricevuto numerose richieste anche da medici con cartelle cliniche diverse Inviemo una breve documentazione per l’utilizzo della nuova Cartella Geriatrica.

Ogni medico con IATROS potrà utilizzarla proponendo i test ai propri pazienti che, in pochi minuti, possono sottoporsi a semplici ma significativi quesiti.

L’applicazione di questi test consente di avviare il paziente allo specialista con una buona probabilità di un sospetto diagnostico importante. E’ possibile fare anche statistica.

Prima di tutto aggiornare con Live Update il programma IATROS Xp all’ultima versione 1.13 e successive.

Aggiornato il programma, dal menù superiore della finestra principale di IATROS selezionare **Procedura** e poi **Opzioni** per far comparire la sottostante finestra di **Configurazione** ed accertarsi che sia biffata la voce indicata nella sottostante figura, se non lo fosse, fare un click per biffare e premere il tasto **Conferma** prima di uscire da questa finestra.



Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualità Certificato UNI EN ISO
9001:2008

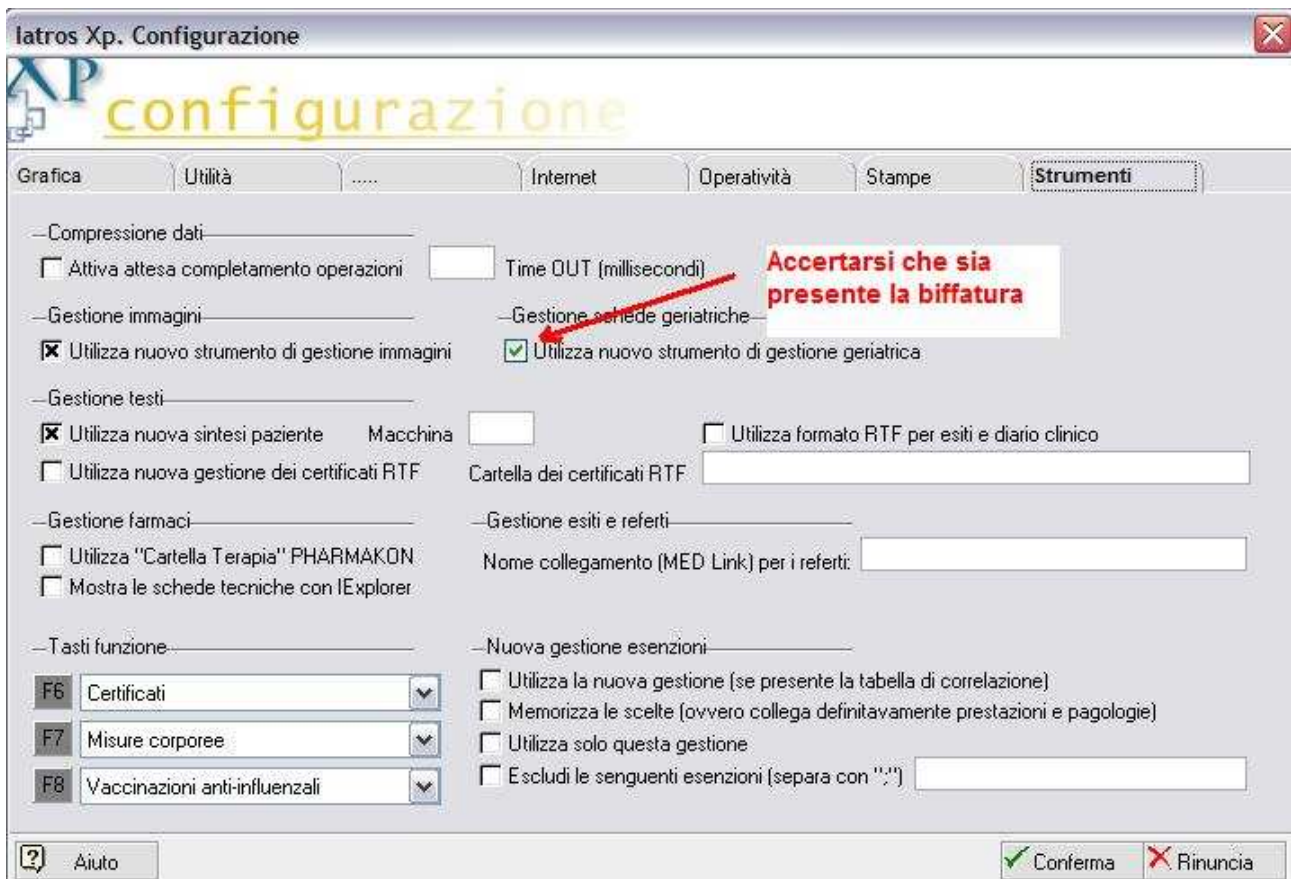


Figura 1

Fatto questo, si può ora accedere in due modi alla Cartella geriatrica.

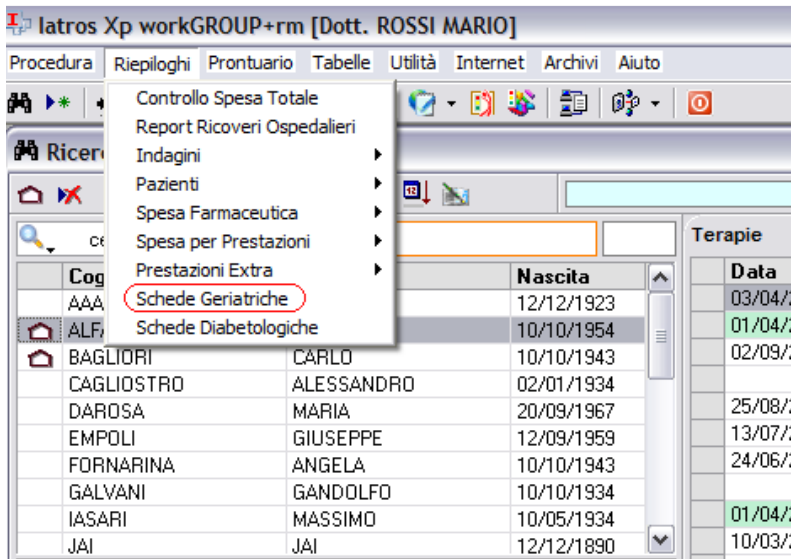


Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualità Certificato UNI EN ISO
9001:2008



Dal menù superiore della finestra "Ricerca Paziente" cliccare la voce "Riepiloghi" e poi "Schede Geriatriche" (Figura 2)

Figura 2



Dal menù superiore della finestra "Scheda Paziente" cliccare la voce "Cartella Clinica" e poi "Geriatrica" (Figura 3)

Figura 3



Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualità Certificato UNI EN ISO
9001:2008

Si aprirà la sottostante finestra (Figura 4), cliccando sul pulsante Nuova

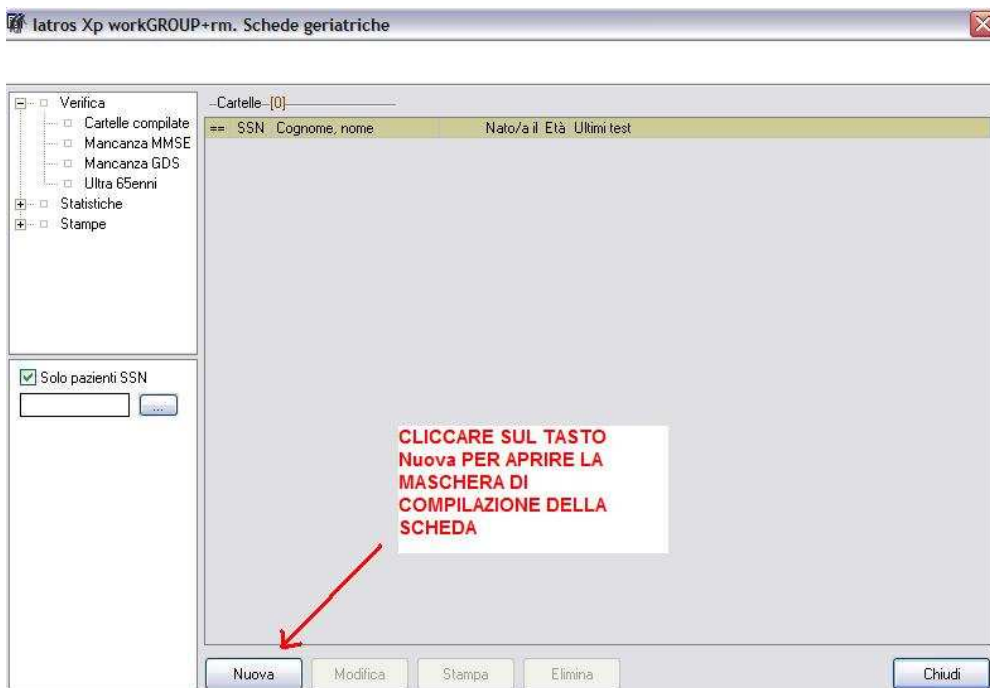


Figura 4



Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualità Certificato UNI EN ISO
9001:2008

Finestra di compilazione della **Scheda Geriatrica e dei relativi Test** (Figura5)

latros Xp workGROUP+rm. Scheda geriatrica

-Paziente-

Cognome: Codice Fiscale: Data di nascita:
Nome: Tessera: Et :

Vive Dentatura Fumo NO Pregresso < 10 sigarette/g > 10 sigarette/g NO < 1/2 litro (vino) < 1 litro (vino) Altri alcolici

Luogo Cavo orale: 40

Persona di riferimento Problemi di vista Problemi di udito Mobilit  generale Relazione contesto

Indirizzi

Arti superiori E' in grado di toccare la nuca con entrambi le mani E' in grado di afferrare una penna dal tavolo Barriere architettoniche

Note

- Test effettuati -

Data	ADL	IADL	BARTHEL	MMSE	GDS	Info
16/10/2009	2	2	2	2	2	

CLICCARE SUL PRESENTE SIMBOLO PER APRIRE LA FORM DEI SINGOLI TEST

Stampa Conferma Annulla

Figura 5



Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualit  Certificato UNI EN ISO
9001:2008

latros Xp workGROUP+rm. Inserimento test geriatrico. MMSE

Paziente: ALFA BETA Et : 55 Non APPLICABILE Punteggio: 0,0 / 30

MMSE

[A] ORIENTAMENTO

Tempo (che...  ?)

ANNO (Risposta corretta)

STAGIONE (Risposta corretta)

DATA (Risposta corretta)

GIORNO DELLA SETTIMANA (Risposta corretta)

MESE (Risposta corretta)

Spazio (in quale posto ci troviamo?)

REGIONE (Risposta corretta)

PROVINCIA (Risposta corretta)

CITTA' (Risposta corretta)

LUOGO (casa, studio) (Risposta corretta)

PIANO (Risposta corretta)

[B] REGISTRAZIONE

Annunciare al paziente che si far  un test di memoria. Dire al paziente:
"Adesso le dir  il nome di tre oggetti. Lei dovr  ripeterli dopo che io li avr  detti tutti e tre" Dire: "casa, pane, gatto"
nominandoli uno al secondo. Chiedere poi al paziente di ripetere il nome dei tre oggetti. Assegnare 1 punto per ogni risposta
esatta al primo tentativo. Nel caso in cui il paziente non sia in grado di rievocarli tutti e tre al primo tentativo, ripeterli, fino ad
un massimo di 6 volte, finch  il soggetto non li abbia appresi tutti e tre.

Primo tentativo

CASA (Risposta corretta) PANE (Risposta corretta) GATTO (Risposta corretta)

**PREMERE I TASTI IN SUCCESSIONE
PER PASSARE ALLE ALTRE SEZIONI
DEL "MMSE"**

1 2 3 4

Note:

Stampa Conferma Annulla

Finestra di inserimento dati per il test **MMSE** (Mini-Mental State Examination) (Figura 6)

Figura 6



Via Luigi Galvani,
6/c 31027
Spresiano - TREVISO

Tel: 0422.724.193
Fax: 0422.522.112
Email: amministrazione@tsfnet.com



Azienda con Sistema Gestione
Qualit  Certificato UNI EN ISO
9001:2008