

README – Prediction – Ex1

amiran@mta.ac.il - תז 208423491 - אמיר אנקונינה

amirkr@mta.ac.il - תז 208930586 - אמיר קירשנצוויג

פירוט המערכת:

- המערכת הנ"ל מופרדת ל-3 מודולים שונים:
 - UI
 - Engine
 - Shared
- UI – תפקידו ליזום את הפניות למנוע המערכת. מקבל את התשובות במבנה אחיד, ובו יושב הדאטה הרלוונטי למשתמש
- Engine – מנוע המערכת, מכיל את כל הלוגיקה הרלוונטית. מחולק ל 7 פקג'ים שונים, כאשר כל פקג' מרכז את סט המחלקות והיכולות הקשורות אליו
 - Builder
 - Definition
 - Establishment
 - Execution
 - Manager
 - Result
 - Runner
- Shared – מודול המכיל מחלקות ומידע משותף לכל המודולים. בעיקר עבור DTOs.

הערות כלליות:

- ברכיב המנוע יש מחלקה ראשית בשם SimulatorManager המהווה מעין Gateway ראשי לכל הבקשות מה UI.
- הינה מרכזת גם את כל השגיאות שנזרקות מרכיביה השונים של המערכת, הודעות אינפורמטיביות מועברות למשתמש.
- יש פורמט אחיד של החזרת תשובות והוא באמצעות אובייקט ייעודי SimulatorResponse.
- כל המערכת נבנתה בצורה היררכית וניתנת להרחבה, ומותאמת להוספת יכולות חדשות בתרגילים הבאים.

הערה נוספת בנוגע לאיחור:

- אנו מגישים את התרגיל ביום שלישי ה-22.8.23 שזה כ-3 ימי איחור.
- לצערי, אמיר אנקונינה, הייתי בטיפול בבית חולים בתאריך ה-17.8.23 שלאחריו חשבתי ברע במהלך הסופ"ש שהיה זמן קריטי עבורנו להגשה
- לכן, נאלצנו להגיש רק עכשיו
- טרחנו רבות והשקענו במימושים השונים, נודה להתחשבות בהפחתת הנקודות
- מצ"ב אישור רפואי על הטיפול, על שם אמיר אנקונינה :



0020842349-1

29/06/97

17/08/23

5011

אסיר

שסואל

פתח-תק 17
10510

40210
2023-657891

2025 03/05

מקצועית
כללית

מרכז רפואי רבין
בילינסון. השרון

מרכז רפואי רבין, המכון לשירותי הדם ולאפרחים

רפואי ובין יחסי

רפואי - טפסים - בנק הדם

שם המסמך: דיווח על טיפול רפואי

מחיר המסמך: 304.310

מספר מסמך אב: 303.001

תסולב: 221

אפשר ע"י: ריטה סטויאנוב

דיווח על טיפול רפואי

תאריך:

14.08.23

סוג טיפול	מס' טיפול	פרטי טיפול
<input type="checkbox"/> הקזת דם		נפח דם שהוקז: _____ מ"ל
<input type="checkbox"/> החלפת דם (RBCX)		תמיסת החזר: <input type="checkbox"/> כדוריות אדומות _____ מנות <input type="checkbox"/> NaCl 0.9% _____ מ"ל מאפייני הכדוריות: <input type="checkbox"/> מסוקן <input type="checkbox"/> מוקרן <input type="checkbox"/> רחוש <input type="checkbox"/> SAGM כמות כדוריות אדומות שהוחלפו: _____ מ"ל מאזן נוזלים: _____ % אחוז תאים מקוריים, FCR: _____ %
<input type="checkbox"/> איסוף תאי אב		נפחי דם שטופלו: _____ מ"ל, _____ נפחי דם
<input type="checkbox"/> טרומבופריזיס <input type="checkbox"/> לויקופריזיס		נפחי דם שטופלו: _____ מ"ל, _____ נפחי דם
<input type="checkbox"/> פלסמה פריזיס		תמיסת החזר: סוג _____ כמות _____ מ"ל סוג _____ כמות _____ מ"ל נפח פלסמה שהוצאה: _____ מ"ל, _____ נפחי פלסמה מאזן נוזלים: _____ %
<input type="checkbox"/> קולונה		<input type="checkbox"/> LDL, נפח דם שטופל: _____ מ"ל <input type="checkbox"/> ABO, נפח דם שטופל: _____ מ"ל, _____ נפחי דם
<input type="checkbox"/> פוטופריזיס	32	נפח דם מלא שטופל: 155 _____ מ"ל נפח תאים לבנים שטופלו: 130 _____ מ"ל
<input type="checkbox"/> שטיפת צנתר		שטיפת צנתר בוצעה עם: <input type="checkbox"/> Heparin + NaCl 0.9% <input type="checkbox"/> Duralock-C 4% + NaCl 0.9% <input type="checkbox"/> אחר: _____

חיבור למכשיר: ☒ היקפי ☐ צנתר מרכזי ☐ פיסטולה ☐ אחר: _____

משך הפעולה: דקות 80'

תגובות: ☒ ללא תגובות חריגות במהלך הטיפול

נצפו תגובות: ☐

שחרור המטופל: ☒ המטופל/תורם שוחרר מבנק הדם : ☐ טיפול בוצע במחלקת אשפוז _____

☐ המטופל/תורם הועבר למחלקה ע"י סניטר ☐ המטופל/תורם הופנה להמשך טיפול _____

הערות:

מס' תיק: _____

מס' חדר: _____

מס' מיטה: _____

ציריך, 22.5.77
משרד החינוך
בית הספר
חולמת + חתימה

שעה 10:30

17.08.23
תאריך

שם פרטי

שם משפחה