IN1010 V24, Innlevering 4

Innleveringsfrist: se innleveringssiden

Gruppeoppgave

Denne frivillige oppgaven er anbefalt å gjøre som en gruppeoppgave. Om du likevel ønsker å gjøre den alene, vil arbeidsomfanget bli noe nedjustert. Dersom du ønsker å finne deg en gruppe, anbefaler vi å prøve å ta kontakt med medstudenter så fort som mulig, for eksempel gjennom Discourse eller i en gruppetime.

Innledning

I denne oppgaven skal dere lage et sammensatt system for leger, legemidler, resepter og pasienter ved hjelp av klassene dere har skrevet i tidligere innleveringer.

For å gjøre dette på en effektiv måte, kommer dere til å trenge noen nye klasser. I tillegg vil oppgaven kreve at dere gjør noen utvidelser i klassene dere allerede har laget. Avhengig av hvordan dere har løst tidligere innleveringer kan det også hende dere må gjøre andre endringer i klassene deres for at de skal fungere som innlevering 4 ber om.

Spesielt i del E vil det være mange elementer som skal henge sammen. Her bør dere bruke tid på å se for dere designet av hovedprogrammet og stille dere selv spørsmål om de neste stegene, for eksempel: Kan denne delen av programmet forenkles ved å plassere den i en metode (for eksempel når vi skal finne ut om en lege eksisterer)? Hvordan kan man enkelt sjekke om brukerens input er gyldig? Kommenter eventuelle antagelser dere/du gjør i koden.

Del A: Gruppearbeid

Denne deloppgaven trenger ikke å gjøres av de som jobber alene.

I denne deloppgaven skal dere bli enige om hvordan gruppearbeidet skal foregå. For hver del skal dere levere et notat om hva dere kom frem til.

A1: Snakk sammen om hva dere forventer å bidra med, og hva dere forventer av de andre i gruppen. Diskuter også ambisjonsnivået for oppgaven. Noter hva dere kommer frem til på stikkordsform.

Hint: Se Presentasjon om smidige teknikker

A2: Diskuter samarbeidsform. Vil dere sitte sammen og jobbe eller fordele oppgaver og så jobbe individuelt? Sett krav til når hver del av oppgaven skal være ferdig, og husk å beregne ekstra tid til uforutsette hendelser. Noter på stikkordsform hva dere kommer frem til.

Diskuter også hva slags verktøy dere vil bruke til å samarbeide. Det er viktig at alle er komfortable med verktøyene dere bruker.

A3: Velg hvilken løsning av tidligere innleveringer dere skal basere dere på. Alle kan ha løsninger på disse oppgavene, men dere skal kun bruke én av dem i denne innleveringen. Hva er fordeler og ulemper med løsningen dere velger? Noter dette på stikkordsform og nevn hvilken løsning som er valgt blant de forskjellige tidligere løsningene. Sett dere inn i den valgte løsningen.

Del B: Itererbare lister

For enkelt å kunne løpe gjennom listene våre skal vi sørge for at de er *itererbare*. Dette skal gjøres «fra toppen» ved å modifisere grensesnittet Liste<E> slik at det utvider Java-grensesnittet *IterabLe*<E>.

B1: Sørg for at interfacet Liste<E> utvider Iterable<E>

B2: Skriv klassen LenkelisteIterator som implementerer Iterator<E> og metodene boolean hasNext og E next.

Hint: Hvis Node-klassen er en indre klasse i Lenkeliste<E>, bør LenkelisteIterator også være det. Da trenger den heller ikke noen typeparameter.

B3: Utvid klassen Lenkeliste<E> med metoden Iterator<E> iterator som returnerer et nytt LenkelisteIterator-objekt.

Relevante Trix-oppgaver: 7.04 & 7.06

Del C: Klassen Pasient

C1: Skriv klassen Pasient.

En Pasient er en typisk bruker av resepter. Pasienten har et navn og et fødselsnummer (en tekststreng i vårt program). Når en ny pasient registreres, skal denne i tillegg få en unik ID. Pasienter har også en liste over reseptene de har fått utskrevet. Det skal være mulig å legge til nye resepter.

C2: Endre klassene som tar inn en int pasientid til å ta inn en Pasient pasient.

Del D: Klassen Lege

Senere i oppgaven ønsker vi å kunne sortere leger.

D1: Utvid klassen Lege slik at den implementerer grensesnittet *Comparable<Lege>* og skriv også metoden *compareTo*. Leger skal kunne sorteres alfabetisk etter navn, slik at en lege ved navn "Dr. Paus" kommer før (altså er mindre enn) "Dr. Ueland".

D2: Klassen Lege skal også kunne holde styr på hvilke resepter den har skrevet ut. Utvid klassen med en referanse *IndeksertListe*<*Resept*> *utskrevneResepter* og funksjonalitet for å hente ut denne listen av resepter.

D3 (for de som jobber alene): Lag en metode Resept skrivResept(Legemiddel legemiddel, Pasient pasient, int reit) throws UlovligUtskrift som oppretter et HvitResept-objekt, legger dette inn i listen over legens utskrevne resepter og returnerer

en referanse til denne resepten.

D3 (for grupper, men anbefalt for alle): Klassen Lege skal ha metoder for å opprette instanser av de fire Resept-klassene man kan lage instanser av (hvit resept, p-resept, millitærresept og blå resept). Når et resept-objekt opprettes, skal det legges inn i listen over legens utskrevne resepter før en referanse til objektet returneres.

Metodesignaturene skal se slik ut:

```
HvitResept skrivHvitResept (Legemiddel legemiddel, Pasient pasient, int reit) throws UlovligUtskrift

MilResept skrivMilResept (Legemiddel legemiddel, Pasient pasient) throws UlovligUtskrift

PResept skrivPResept (Legemiddel legemiddel, Pasient pasient, int reit) throws UlovligUtskrift

BlaaResept skrivBlaaResept (Legemiddel legemiddel, Pasient pasient, int reit) throws UlovligUtskrift
```

Om en vanlig lege prøver å skrive ut et narkotisk legemiddel, kastes unntaket *UlovligUtskrift*:

```
class UlovligUtskrift extends Exception {
   UlovligUtskrift (Lege 1, Legemiddel lm) {
     super("Legen "+1.hentNavn()+" har ikke lov til aa skrive ut "+lm.hentNavn());
   }
}
```

(Denne klassen må også legges til i besvarelsen din.)

Spesialister kan alltid skrive ut Narkotiske legemidler, men bare på blå resept.

Hint: Du kan sjekke om et legemiddel er Narkotisk ved å bruke instanceof-operatoren.

Relevante Trix-oppgaver: 7.01 & 9.01.

Del E: Legesystem

Du skal nå programmere selve legesystemet. Programmet skal holde styr på flere lister med informasjon om legemidler, resepter, leger og pasienter. Det betyr at dere må tenke gjennom hva som skjer når nye objekter som er avhengige av andre objekter, legges til.

Legesystemet skal benytte seg av listeklassene dere skrev i tidligere innlevering, så ArrayList og lignende fra Java-biblioteket skal ikke brukes. Du velger selv struktur for legesystemet så lenge det oppfyller kravene i deloppgavene. Der objektene kan identifiseres både med unik ID og navn (for eksempel når vi skal finne et legemiddel for å opprette en resept), velger dere selv hva som er mest hensiktsmessig.

E1: Skriv en metode for å lese inn objekter fra fil. Følg filformatet i vedlegg 2. Bruk

skrivResept-metodene i lege-objektene for å opprette Resept-objekter. Dersom et objekt er ugyldig eller ikke følger filformatet i vedlegg 2, skal det ikke legges inn i systemet. PS: Husk å behandle unntak som kan kastes.

Filformatet er gitt av vedlegg 2.

Merk: For at filformatet skal stemme er det svært viktig at tellerne deres for unike ID-er starter på <u>0</u>.

E2: Sørg for at brukeren får presentert en kommandoløkke som kjører frem til brukeren selv velger å avslutte programmet. Kommandoløkken skal presentere følgende valgmuligheter:

Skrive ut en fullstendig oversikt over pasienter, leger, legemidler og resepter (deloppgave E3).

Opprette og legge til nye elementer i systemet (deloppgave E4).

Bruke en gitt resept fra listen til en pasient (deloppgave E5).

Skrive ut forskjellige former for statistikk (deloppgave E6).

Skrive alle data til fil (deloppgave E7).

E3: Implementer funksjonalitet for å skrive ut en ryddig oversikt over alle elementer i legesystemet. Leger **skal** skrives ut i *ordnet rekkefølge*.

E4: Legg til funksjonalitet for å la bruker legge til en lege, pasient, resept eller legemiddel. Resepter skal opprettes via en Lege sin *skrivResept()*. Pass på at dere sjekker om det er mulig å lage det ønskede objektet *før* det opprettes – for eksempel skal det ikke være tillatt å lage en resept uten en gyldig utskrivende lege. Dersom brukeren oppgir ugyldig informasjon, skal de informeres om dette.

Hint: For å finne ut om oppgitte data er gyldig, bør vi ta i bruk iteratoren vi har laget og lete i de relevante listene!

Utfordring: Du *bør* også gjøre fornuftige typesjekker underveis – for eksempel bør programmet gi en feilmelding og gå tilbake til hovedmenyen dersom en bruker forsøker å oppgi noe annet enn et tall som mengde virkestoff – men dette er ikke et krav. *Hint*: Fang opp *NumberFormatException* ved behov!

E5: Legg til mulighet for å bruke en resept. Illustrasjon av foreslått interaksjon med bruker (fra brukeren har indikert at vedkommende ønsker å bruke en resept) finner dere nederst i oppgaven *(vedlegg 1)*.

E6: Opprett funksjonalitet for å vise statistikk om elementene i systemet. Dette kan for eksempel presenteres som en «undermeny» av brukermenyen. Brukeren skal kunne se følgende statistiske informasjon:

- Totalt antall utskrevne resepter på vanedannende legemidler
- Totalt antall utskrevne resepter på narkotiske legemidler
- Statistikk om mulig misbruk av narkotika skal vises på følgende måte:

- List opp navnene på alle leger (i alfabetisk rekkefølge) som har skrevet ut minst en resept på narkotiske legemidler, og antallet slike resepter per lege.
- List opp navnene på alle pasienter som har minst en gyldig resept på narkotiske legemidler og, for disse, skriv ut antallet per pasient.

E7: Gi brukeren mulighet til å skrive alle elementer i det nåværende systemet til fil. Filen skal formateres på samme måte som innfil-eksempelet fra deloppgave **E1**. Dere trenger ikke å lagre elementene sortert på ID, men merk at dersom dere velger å gjøre det, kan dere senere *lese fra samme fil som dere skriver til*.

Relevante Trix-oppgaver: 9.01.

Del F: Erfaringsnotat

Om man gjør oppgaven alene, erstattes F1-F3 med F5. Grupper trenger ikke besvare del F5.

I denne deloppgaven skal dere forklare deres erfaringer og hva dere vil ta med dere til senere gruppeinnleveringer og teamarbeid. Del F leveres som et tekst- eller PDF-dokument.

Skriv MAKS én side til oppgave F1-F3.

F1: Hva qikk bra?

F2: Hva ville dere gjort annerledes neste gang?

F3: Hva har dere fått ut av gruppearbeidet?

F4 (**frivillig**): Hvordan kan organiseringen av gruppearbeidet forbedres? Var det noe som burde informeres mer om, ble det lagt godt nok opp til?

F5 (ikke for grupper): Hvordan var det å løse denne oppgaven individuelt? Hva er fordelene og ulempene med å løse oppgaver i team?

Oppsummering

Dere skal levere en **ZIP-fil** med Java-koden til klassene som utgjør hovedprogrammet samt alle klasser som skal til for at hovedprogrammet skal fungere (inkludert både endrede og uendrede klasser fra tidligere innleveringer). ZIP-filen skal også inneholde tekst- eller PDF-dokumenter for del A og del F.

Vedlegg

1) Foreslått interaksjon for bruk av resept:

```
Hvilken pasient vil du se resepter for?

0: Anne (fnr 12121212121)

1: Johnny (fnr 32323232323)

> 1

Valgt pasient: Johnny (fnr 32323232323).

Hvilken resept vil du bruke?

0: Prozac (3 reit)
```

```
1: Ibux (2 reit)
2: Paracet (0 reit)
> 1
Brukte resept paa Ibux. Antall gjenværende reit: 1
Hovedmeny:
[\ldots]
Hvilken pasient vil du se resepter for?
0: Anne (fnr 12121212121)
1: Johnny (fnr 32323232323)
> 1
Valgt pasient: Johnny (fnr 32323232323).
Hvilken resept vil du bruke?
0: Prozac (3 reit)
1: Ibux (1 reit)
2: Paracet (0 reit)
> 2
Kunne ikke bruke resept paa Paracet (ingen gjenværende reit).
Hovedmeny:
[\ldots]
2) Filen legedata.txt viser filformatet for innlesing av fil:
# Pasienter (navn, fnr)
Jens Hans Olsen,11111143521
Petrolina Swiq,24120099343
Sven Svendsen, 10111224244
Juni Olsen,21049563451
# Legemidler (navn,type,pris,virkestoff,[styrke])
Predizol,narkotisk,450,75,8
Paralgin Forte, vanedannende, 65, 400, 5
Placebo Pianissimo, vanlig, 10,0
Ibux,vanlig,240,200
# Leger (navn,kontrollid / 0 hvis vanlig lege)
Dr. Cox,0
Dr. Wilson,0
Dr. House, 12345
Dr. Hillestad Lovold, 98765
# Resepter (legemiddelNummer,legeNavn,pasientID,type,[reit])
1,Dr. Cox,2,hvit,7
0,Dr. Hillestad Lovold,3,blaa,1000
2,Dr. House,1,militaer
3, Dr. Hillestad Lovold, 3, p, 25
```