

Západočeská univerzita v Plzni
Fakulta aplikovaných věd
Katedra informatiky a výpočetní techniky

Bakalářská práce

Tabletová aplikace pro jednotku intenzivní péče

Plzeň, 2016

David Pivovar

Obsah

Úvod	3
1 Prostředí FN Plzeň	4
1.1 Práce zdravotních sester	4
1.2 WinMedicalc	4
1.2.1 Ordinované léky	5
1.2.2 Bilance tekutin	6
1.2.3 Invazivní přístupy	6
1.2.4 Databáze	7
2 Technické parametry	8
2.1 Tablet	8
3 Návrh uživatelského rozhraní	9
3.1 Přihlášení	9
3.2 Výběr pacienta	9
3.3 Detail pacienta	10
3.3.1 Ordinované léky	10
3.3.2 Denní bilance tekutin	10
3.3.3 Hodinová bilance tekutin	10
3.3.4 Invazivní přístupy	11
3.3.5 Fyziologie	11
3.4 Opravy	11
4 Implementace	12
4.1 Přihlášení	12
4.2 Výběr pacienta	13
4.3 Detail pacienta	14
4.3.1 Ordinované léky	14
4.3.2 Denní bilance tekutin	18
4.3.3 Hodinová bilance tekutin	19
4.3.4 Invazivní přístupy	20
4.3.5 Fyzilologie	21
4.3.6 Opravy	22
4.4 Dialogy	23
4.4.1 MessageBox	23
4.4.2 Klávesnice	24
4.4.3 Numerická klávesnice	25

5 Testování	26
Závěr	27

Úvod

Předmětem této práce je vytvořit grafické uživatelské rozhraní tabletové aplikace pro jednotku intenzivní péče ve Fakultní nemocnici v Plzni. Tato aplikace je určena především pro zdravotní sestry. Na nemocničním pokoji bude k dispozici tablet s aplikací, kde zdravotní sestra bude mít k dispozici aktuální data o pacientech a bude do aplikace zanášet své provedené úkony.

Aplikace nahradí tištěnou formu medikačních záznamů a záznamů o pacientech. Umožní tak okamžitý přístup k datům v databázi a zefektivní proces přenosu a ukládání nových aktuálních dat. Aplikace zefektivní práci jak zdravotních sester, tak i doktorů. Každý provedený úkon zdravotní sestrou se okamžitě promítne do databáze a lékař ho uvidí na svém PC. Díky propojení dat s databází se předejde ručnímu přepisování, při kterém se zvyšuje chybovost.

Cílem je vytvořit jednoduché a intuitivní uživatelské rozhraní, které se podobá zavedeným postupům ve FN Plzeň. Vzorem pro vývoj tabletové aplikace je desktopová aplikace WinMedicalc vyvíjená plzeňskou firmou Medicalc software s.r.o. ve spolupráci s SIS FN Plzeň¹.

Přestože nemocničních informačních systémů existuje celá řada, žádný nesplňuje požadavky FN Plzeň. Pouze jediný částečně vyhovoval, rozhodujícím faktorem pro nepořízení tohoto systému byly vysoké pořizovací náklady. Proto se nemocnice rozhodla pro vývoj systému na míru.

Aplikace má pět částí:

- Medikace
- Bilance tekutin
- Hodinová bilance tekutin
- Invazivní přístupy
- Fyziologie

Tabletovou aplikaci pro jednotku intenzivní péče jsem nazval pracovním názvem *MediTab*.

¹Správa informačního systému (IT oddělením nemocnice)

1. Prostředí FN Plzeň

Tato kapitola se zabývá obecným popisem prostředí jednotky intenzivní péče ve FN Plzeň, databáze ve FN Plzeň a aplikace WinMedicalc - karet *Ordinované léky*, *Bilance tekutin* a *Invazivní přístupy*.

1.1 Práce zdravotních sester

Práce zdravotních sester v nemocnici je náročná a vyžaduje zodpovědnost. Sestry musí být pečlivé a nedělat chyby, které by mohly ohrozit zdravotní stav pacienta. Obzvláště tomu je na jednotkách intenzivní péče, kde musí rychle reagovat na změny stavu pacientů. Tomu musí být přizpůsobená i vyvíjená aplikace. Její ovládání musí být jednoduché a intuitivní, aby práce s ní byla efektivní.

Zdravotní sestry na jednotce intenzivní péče často pracují v latexových rukavicích. Tomu by mělo odpovídat i uživatelské rozhraní. Jednotlivé komponenty by měly proto být dostatečně veliké, aby nedocházelo ke zbytečným překlepům. Je třeba počítat i s tím, že některá zdravotní sestra může mít zrakovou vadu. Neustálé nasazování brýlí by ji poté zdržovalo od práce. Také proto je nutné použít dostatečně velké komponenty a písmo.

Způsob práce a zápisu dat se na jednotlivých odděleních nemocnice liší dle jejich zvyklostí. Proto je nutné udržovat data v konzistentní formě. K tomu ve FN Plzeň slouží program WinMedicalc.

1.2 WinMedicalc

WinMedicalc je nemocniční informační systém, který usnadňuje a zrychluje vytváření lékařské dokumentace. Dále zajišťuje vykazování zdravotní péče a uchovávání dat v jednotné struktuře. Také obsahuje nástroje z oblasti managementu.

Každý pracovník FN Plzeň je v nemocniční databázi. Na základě vlastního uživatelského jména a hesla má přístup do aplikace WinMedicalc s po-

volenými funkcemi vzhledem k jeho pracovní pozici.

1.2.1 Ordinované léky

Karta ordinovaných léků slouží k evidenci podávaných léků u pacienta. Lékař zde zadává léky, které se pacientovi mají podávat. Ke každému léku doplňuje množství, kolikrát denně a od kdy do kdy se má lék podávat (viz obrázek 1.1).

Název léku	Dávkování	Zm. Užívá or. Δ	Ukončení lé	Počet dnů
Antibiotika				
ECALTA inf. sol. 100 mg i.v.	(15)	+	23.2.2015	trvale
MERONEM sol. 1 g i.v.	(12, 18, 24, 06)	+	23.2.2015	trvale
Intravenózní podání				
ACTRAPID PENFILL inj. i.v.	3 (0 - 10) - dle glykemie	+	23.2.2015	trvale
FRAVOPARINE sol. 0.6 ml i.v.	(13,01)	+	23.2.2015	trvale
CALCIUM CHLORATUM sol. 20 mg	(10,16,22)	+	23.2.2015	trvale
Inhalace				
VENTOLIN sol. 100 mg inhalace	a 12 hod.	+	23.2.2015	trvale
Analgesedace				
Morfin	1ml/hod	+	23.2.2015	trvale

Ordinace léku		Anamnestické léky	
Název léku	ECALTA inf. sol. 100 mg i.v.	Dávkování	LEK (15)
Ukončení	01.01.3000	dnes ex	trvale
Skupina	Antibiotika	Zákl. název	ECALTA
Změna	Nově naordinovaný lék	Léková forma	inf. sol.
Kolikrát denně	1	Síla kusu	100 mg
Kusů denně	0	Cesta podání	i. v.
Začátek ordinace	23.02.2015		
ATC J02AX06 Anidulafungin - Jiná antimykotika pro systémovou aplikaci Kód SÚKL 0149384 Limit 5 AISLP SÚKL info.			

Obrázek 1.1: Ordinované léky (WinMedicalc)

Medikační karta pro každého pacienta se poté vytiskne na papír do tabulky s vyznačenými hodinami. Tabulka nezačíná od půlnoci, ale od hodiny, kterou mají na oddělení nastavenou jako začátek dne (obvykle to bývá 6-7 hodina). Zdravotní sestry poté podle medikační karty podávají předepsané léky jednotlivým pacientům.

Medikační kartu musí vždy před vytištěním schválit lékař. Pokud to nestihne do začátku dne, vytiskne se karta z předchozího dne. Zdravotní sestry pak podávají léky podle této karty do doby, než se schválí a vytiskne nová medikační karta. Překrývající se údaje poté přepíše.

1.2.2 Bilance tekutin

V bilanci tekutin se zaznamenává příjem a výdej veškerých tekutin pacienta na lůžku i na operačním sále za celý den. Zaznamenává se 7 tekutin pro příjem a 5 tekutin pro výdej. Zároveň se počítá celkový příjem a celkový výdej všech tekutin. Rozložení jednotlivých tekutin je vidět na obrázku 1.2.

Per os	1 000 ml	Diuréza	2 540 ml
Jiný enterální	<input type="text"/> ml	Sonda	<input type="text"/> ml
Parenterální	1 800 ml	Jiné ztráty	<input type="text"/> ml
Jiný parenterální	<input type="text"/> ml	Ultrafiltrace	<input type="text"/> ml
<input type="text"/> Ze zapsané výživy		Drény	<input type="text"/> ml
MLP	<input type="text"/> ml		
Ery RES	<input type="text"/> TU		
Ostat. krv. deriváty	<input type="text"/>		
Příjem celkem	2 800 ml	Výdej celkem	2 540 ml

Obrázek 1.2: Bilance tekutin (WinMedicalc)

Příjem a výdej tekutin se odečítají zdravotní sestry během dne několikrát, ke každé tekutině tedy během dne bude několik hodnot. Všechny hodnoty se ukládají do databáze, aby bylo možné sledovat jejich vývoj.

Zdravotní sestry zaznamenávají příjem a výdej tekutin na papír. Na konci dne přepíší údaje do WinMedicalcu.

1.2.3 Invazivní přístupy

Pacient může mít zavedeno několik invazivních přístupů. Jedná se o katetry nebo drény. Každý invazivní přístup má vlastní specifikaci (číslo, název, umístění, hloubku zavedení, datum zavedení a počet dnů zavedení). Určité invazivní přístupy lze nechat v pacientovi zavedeny pouze po určitý počet dní (dle lékařských předpisů). Poté se musí vyměnit za nové nebo odebrat. Proto lze každý invazivní přístup v aplikaci označit požadavkem na výměnu. Následně jej lékař buď vymění, ve WinMedicalcu aktualizuje datum zavedení na datum výměny, nebo odebere a smaže ho ze seznamu invazivních přístupů.

Změny invazivních přístupů do WinMedicalu většinou zadává zdravotní sestra. Rozložení karty invazivní přístupů je na obrázku 1.3.

Invazivní přístupy									
Číslo	Název	Umístění	Hloubka zavedení	Datum zavedení	Dnů				
1	Redonův drén	drén 2	1 cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
2	Centrální žilní katetr	v. jugularis int. sin.	2 cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
3	Arteriální katetr	a. brachialis sin.	3 cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
4	Centrální žilní katetr		cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
5	Redonův drén	drén 1	2 cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
	Centrální žilní katetr		cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
	Periferní žilní katetr		cm	23.02.2015 19	1	Vyměnit	↺	✖	
			cm	.. 19		Vyměnit	↺	✖	

Obrázek 1.3: Invazivní přístupy (WinMedicalc)

1.2.4 Databáze

Ve FN Plzeň je rozsáhlá databáze od Oraclu. V ní se ukládají prakticky všechny záznamy, včetně záznamů o pracovnících FN Plzeň, záznamů o pacientech a klinických událostech. Tato data se využijí ve vyvíjené aplikaci.

Jelikož přístup do databáze je pouze ve FN Plzeň, byla její část zkopírována do nového tablespace v Oracle databázi na ZČU. Tu jsme naplnili fiktivními testovacími daty, které odpovídají realným datům.

2. Technické parametry

Aplikace běží na systému Microsoft Windows 8.1 64bit. Je vyvíjená na platformě Microsoft .NET Framework 4.5 v jazyce C#.

Aplikace je kompatibilní s informačním systémem FN Plzeň a bude doplňovat program WinMedicalc. Systémová integrita mezi oběma aplikacemi není, pouze jsou využity některé funkční prvky WinMedicalcu.

2.1 Tablet

SIS FN Plzeň vybralo HP ElitePad 1000G2 Healthcare Tablet, který je schválený pro použití v nemocničním prostředí. Tento tablet má antibakteriální povrchovou úpravu a odolnější konstrukci.

Specifikace:

Operační systém:	Microsoft Windows 8.1 64bit
Procesor:	Intel Atom Z3795 (1.6 GHz, 2 MB cache, 4 jádra)
Operační paměť:	4 GB LPDDR3 SDRAM (1067 MHz)
Interní paměť:	128 GB eMMC
Grafická karta:	Intel HD Graphics
Displej:	10.1" 1920 x 1200 (WUXGA)
Výstupy:	1 x USB 3.0, 1 x HDMI

3. Návrh uživatelského rozhraní

Pro usnadnění práce s aplikací je vhodné co nejvíce přizpůsobit vzhled aplikace vzhledu WinMedicalu, na který jsou pracovníci FN Plzeň zvyklí. Proto jsem zvolil pro grafické uživatelské rozhraní knihovnu WinForms¹ místo novějšího WPF².

Grafické uživatelské rozhraní bude řešeno dynamicky pro možnost použití aplikace na jiných zařízeních.

Od vyvíjené aplikace je vyžadována vysoká spolehlivost. Proto musí být pečlivě otestována přímo v prostředí FN Plzeň na nemocniční databázi a proveden testovací provoz. Na oddělení bude více tabletů pro případ, že by se některý rozbil či ztratil. Při selhání aplikace mohou sestry vždy použít program WinMedical nainstalovaný na počítači v sesterně, který je přímo připojen do interní sítě nemocnice. Výpadek databázového serveru nebo sítě řeší SIS FN Plzeň.

3.1 Přihlášení

Jednoduchý dialog pro přihlášení uživatele do aplikace. Obsahuje textové pole pro jméno a pro heslo a dvě tlačítka pro potvrzení a zrušení přihlášení. Automaticky se zobrazí přes hlavní obrazovku při spuštění aplikace.

3.2 Výběr pacienta

Po přihlášení se zobrazí seznam pacientů na daném oddělení nebo lůžku (dle výběru z databáze). U každého pacienta bude zobrazeno jeho ID, příjmení, jméno a identifikační číslo (většinou rodné číslo).

V horní části obrazovky bude menu s možností odhlášení uživatele a zobrazení nápovědy. V dolní části statusbar s informacemi o přihlášeném uživateli a verzi aplikace. Vpravo bude tlačítko pro ukončení aplikace.

¹System.Windows.Forms

²Windows Presentation Foundation

3.3 Detail pacienta

Po výběru pacienta se zobrazí obrazovka s jednotlivými záložkami. Záložky jsou Medikace, Denní bilance tekutin, Hodinová bilance tekutin a Invazivní přístupy. K dispozici bude vždy jen jedna varianta bilance tekutin dle oddělení, na kterém se tablet nachází (bude určeno v nastavení aplikace).

V dolní části obrazovky bude statusbar s informacemi o přihlášeném uživateli, vybraném pacientovi a verzi aplikace. Vpravo pak tlačítko pro návrat k výběru pacientů a tlačítko oprav.

3.3.1 Ordinované léky

Záložka ordinovaných léků bude podobná tištěné medikační kartě. Jedná se o tabulku s názvem léku, předepsaným dávkováním a jednotlivými hodinami dávkování. V tabulce bude vyznačeno předepsané podání léku šedě a provedené podání léku zeleně s množstvím pro danou hodinu.

3.3.2 Denní bilance tekutin

Denní bilance tekutin bude rozdělena na dvě části pro příjem a výdej tekutin stejně jako tomu je ve WinMedicalcu. Příjem tekutin bude podbarven zeleně, bude obsahovat 7 položek, celkový součet a tlačítko pro uložení dat. Výdej tekutin bude podbarven červeně, bude obsahovat 5 položek, celkový součet a tlačítko pro uložení dat. U každé položky bude textové pole pro zadání nové celkové hodnoty a textové pole pro zadání nové hodnoty, která se přičte k původní.

3.3.3 Hodinová bilance tekutin

Hodinová bilance bude rozložením podobná denní bilanci tekutin. Pouze místo dvou textových polí bude mít jen jedno pro zadání hodnoty v aktuální hodinu. Dále tam bude u každé tekutiny tlačítko pro zobrazení seznamu příjmu nebo výdeje tekutiny v jednotlivých hodinách. Do tohoto seznamu se bude moci zapisovat pouze v určitých hodinách dle oddělení.

Tato karta není ve WinMedicalcu.

3.3.4 Invazivní přístupy

Záložka invazivních přístupů bude mít podobný vzhled jako ve WinMedicalcu. Každý invazivní přístup bude obsahovat číslo, název, umístění, hloubku zavedení, datum zavedení, počet dnů zavedení, specifikaci, materiál katetru či drénu, stav místa zavedení a tři tlačítka - požadavek na výměnu, výměna a zrušení invazivního přístupu.

Jako poslední položka bude možnost přidání nového invazivního přístupu. Název, umístění a materiál se bude vybírat ze seznamu. Datum bude nastaven na aktuální datum a počet dnů na 1. Číslo a hloubka zavedení bude číselná hodnota, specifikace a stav bude volně vypisovatelné. Tato položka bude mít pouze jedno tlačítko pro přidání.

3.3.5 Fyziologie

Záložka fyziologie zobrazuje změřené životní funkce paciera, tj. teplota, tep, STK³, DTK⁴, frekvence dechu, a také výšku, hmotnost a vypočítané BMI⁵. Jednotlivé položky bude možné upravovat (kromě BMI, které je spočteno automaticky), smazat, nebo přidat nový záznam.

3.4 Opravy

Po stisknutí tlačítka oprav se zobrazí seznam možných oprav provedených úkonů (ty budou časově omezeny dle oddělení). Každá položka bude obsahovat číslo opravy, datum a čas provedení úkonu, informace o provedeném úkonu a tlačítko pro vrácení úkonu. V dolní části bude tlačítko pro zavření seznamu.

³systolický tlak krve

⁴diastolický tlak krve

⁵body mass index

4. Implementace

Grafické uživatelské rozhraní je implementováno knihovnou System.Windows.Forms. Aplikace by měla fungovat rychle, proto je priorita procesu nastavena na RealTime.

Aplikace musí být odolná proti neplatným vstupům. Veškeré zapisované hodnoty se musí kontrolovat na správný formát a rozsah. Proto není možné zapisovat do jednotlivých komponent pomocí systémové klávesnice, ale pouze klávesnicí aplikace (viz kapitola 4.4). Další kontrola je v logické vrstvě aplikace.

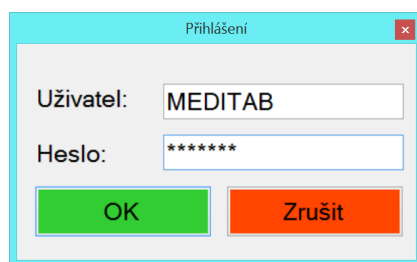
V aplikaci jsou dvě hlavní okna, jedno pro výběr pacienta a druhé s detailem vybraného pacienta a jednotlivými záložkami. Okna s další funkcí jsou zobrazovány jako dialogy.

Po spuštění aplikace se zobrazí okno výběru pacientů s prázdným seznamem pacientů a dialog pro přihlášení. Pro práci s aplikací musí být uživatel přihlášen a mít pracovní poměr na pracovišti, na kterém se tablet nachází.

4.1 Přihlášení

Pro přihlášení slouží jednoduchý dialog s dvěma TextBoxy, pro zadání uživatelského jména a hesla, a dvěma Buttony pro přihlášení a zrušení přihlášení. Uživatelské jméno ve FN Plzeň je vždy uppercase, proto jsou znaky v TextBoxu pro uživatelské jméno také uppercase. Znaky hesla jsou skryty symbolem *. Při úspěšném přihlášení se načtou údaje o uživateli a seznam pacientů na lůžkovém oddělení. Při neúspěšném přihlášení se zobrazí chybová hláška a údaje z TextBoxů se vymažou.

Přihlašovací dialog je na obrázku 4.1.

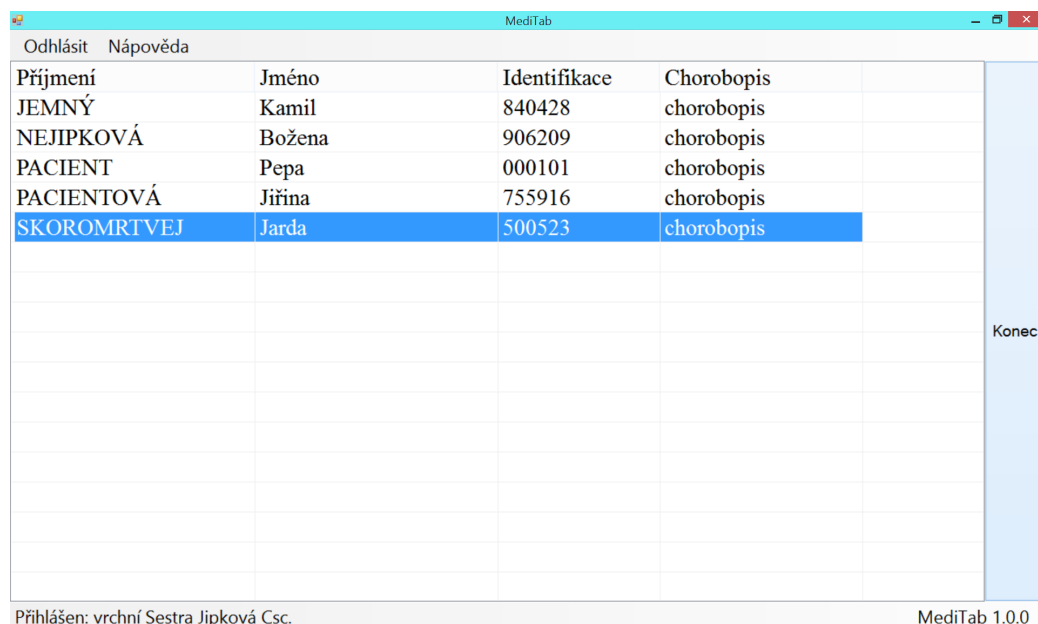


Obrázek 4.1: Přihlašovací dialog (MediTab)

4.2 Výběr pacienta

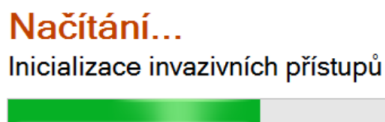
Po úspěšném přihlášení se zobrazí obrazovka se seznamem pacientů (viz obrázek 4.2). Seznam pacientů je kolekce v ListView.

V horní části je MenuStrip obsahující dvě položky. První je tlačítko pro odhlášení, které odhlásí aktuálního uživatele a zobrazí dialog pro přihlášení, druhé tlačítko zobrazí nápovědu k aplikaci. Dole se nachází StatusStrip s informací o přihlášeném uživateli a verzi aplikace. Vpravo je Button pro ukončení aplikace.



Obrázek 4.2: Výběr pacienta (MediTab)

Vybráním pacienta kliknutím na řádek v ListView se začnou stahovat data o pacientovi z databáze, vytvářet a inicializovat jednotlivé záložky. Uživatelé o stavu načítání informuje načítací okno (viz obrázek 4.3).



Obrázek 4.3: Načítací okno (MediTab)

4.3 Detail pacienta

Hlavní částí okna detailu pacienta je TabControl pro snadné přepínání mezi jednotlivými záložkami (TabPage). Vpravo je Button pro návrat k výběru pacientů a Button pro zobrazení oprav. Při otevřené záložce denní nebo hodinové bilance tekutin je zde Button pro návrat k výběru pacientů bez uložení hodnot. Vespod je StatusStrip s informací o přihlášeném uživateli, vybraném pacientovi a verzi aplikace.

4.3.1 Ordinované léky

Tabulku ordinovaných léků tvoří dva DataGridView (viz obrázek 4.4). Oba DataGridView mají synchronizované vertikální scrollování. Scrollováním jednoho se nastaví vertikální scrollovací offset druhému.

MediTab													
Medikační karta		Denní bilance tekutin		Hodinová bilance tekutin		Invazivní přístupy		Fyziologie					
Název	Dávkování	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1		
IRBESARTAN HYD...	4x128/3			42....				42....					
TEMOZOLOMIDE ...	120ml/h				1		1						
LAMICTAL tbl. 100 ...	3x3												
BREAKYL FLM BU...	(1,3,5,10,12...					1		1			1		
223 Ra radium dichl...	2-2-3			3									
LOPACUT tbl. 2 mg	a3hod						1						
GERODORM tbl. 4...	9-0-9 pred j...			9									
0.9% SODIUM CHL...	3*1/3			0.33									
111 In DTPA	1,11,22	1											
RETROVIR sol. 200...	(10,18, 0)			1						1			
EPIPEN JR. SOL P...	posledni za...												
Přidat lék													

Přihlášen: vrchní Sestra Jipková Csc. Pacient: Jarda Skoromrtvej

MediTab 1.0.5

Obrázek 4.4: Ordinované léky (MediTab)

První DataGridView zobrazuje název léku a dávkování. Pokud je lék opiát, je políčko názvu léku podbarveno červeně a pokud je u dávkování poznámka, políčko dávkování je podbarveno světle modře.

Druhý DataGridView zobrazuje tabulku jednotlivých ordinací. 24 sloupců představující jednotlivé hodiny je seřazeno od hodiny definované v konfiguraci jako počáteční hodina. Sloupec aktuální hodiny je podbarven khaki barvou vyjma řádek s ordinací v dané hodině. Ordinance má číselnou hodnotu dle množství, které má být/bylo podáno a je podbarvena:

- Zeleně - provedená ordinace.
- Světle zeleně - provedená infuze (krom hodiny, kde infuze začíná, to je tmavě zelené). Infuze může mít definovaný konec, nebo je zobrazena do aktuální hodiny.
- Šedě - ordinovaná ordinace.
- Fialově - neprovedená ordinace.

Kliknutím na políčko DataGridView se zobrazí dialog podání ordinací (viz kapitola 4.3.1 Podání ordinací) s vybranou ordinací (pokud existuje k

dané hodině). Po zavření dialogu se aktualizuje celý řádek s lékem. Dvojitým kliknutím se rovnou provede podání ordinace v danou hodinu (podání pouze jednorázové ordinace, ne infuze).

Komponentě DataGridView nelze přiřadit událost Click a DoubleClick tak, aby se při dvojitém kliknutí nevyvolala událost jednoduchého kliknutí. Proto se při prvním kliknutí vytvoří vlákno, které na krátký čas pozastaví vykonání události jednoduchého kliknutí (zobrazení dialogu podání ordinací) a čeká se, jestli v této době uživatel klikne podruhé. Pokud ano, provede se jednorázové podání, pokud ne, zobrazí se dialog podání ordinací.

Vespod záložky je Button pro zobrazení dialogu přidání nového léku (viz kapitola 4.3.1 Přidání nového léku).

Podání ordinací

Dialog podání ordinací rozložením kopíruje dialog ve WinMedicalc (viz obrázek 4.4). Je rozdělen TableLayoutPanelem na šest částí, tři řádky a dva sloupce.

Čas podání	(konec infuze)	Stav	Dávka
18. 5. 2016 12:46...		N	1
18. 5. 2016 19:43...	18. 5. 2016 23:43...	P	1
18. 5. 2016 20:43...	18. 5. 2016 23:43...	O	1
18. 5. 2016 21:48...		O	1

Obrázek 4.5: Podání ordinací (MediTab)

V prvním řádku je název léku a dávkování.

V druhém řádku prvním sloupci je seznam ordinací daného léku v ListView, v druhém sloupci pak detail vybrané ordinace. Vybráním ordinace ze seznamu (FocusedIndex) se zobrazí její detail. V případě, že se změní některá hodnota ordinace, se při výběru jiné nebo zavření dialogu současná uloží a

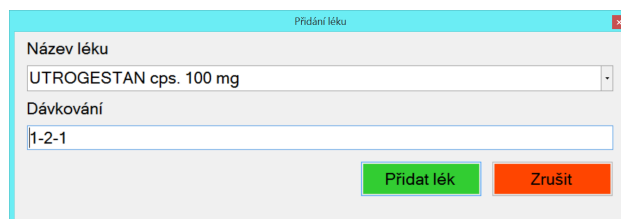
případně se aktualizuje řádek v ListView.

Změna hodin v DateTimePickerech nastane přejetím prstu po komponentě (přímá změna hodnoty není na tabletu vhodná). V okamžiku vstupu do místa DateTimePickeru se uloží y-ová souřadnice, v okamžiku kdy se komponenta opustí se hodina podle místa opuštění zvýší nebo sníží. Do poznámky lze zapisovat pouze pokud je stav ordinace nastaven na nepodáno. Pokud ordinace nemá nastaveny vlastní jednotky, zobrazují se jednotky léku.

V posledním řádku jsou tlačítka na přidání nové ordinace, smazání ordinace a zavření dialogu. Button přidání ordinace vytvoří záznam v ListView ordinací, ordinace se uloží až při vybrání jiné ordinace nebo při zavření dialogu. Proto při mazání ordinace se zkontroluje zda je daná ordinace v paměti. Pokud ano, odešle se požadavek na smazání, pokud ne, odstraní se pouze z ListView. Při zavření dialogu proběhne kontrola, zda právě zobrazená ordinace nebyla změněna a případně se uloží.

Přidání nového léku

Dialog na obrázku 4.6 umožní sestře přidat nový naordinovaný lék.



Obrázek 4.6: Přidání nového léku (MediTab)

V ComboBoxu se vybírá lék, který má být naordinován. Jelikož je léků velké množství a většina má více druhů balení, po napsání části názvu léku se v ComboBoxu zobrazí pouze léky obsahující tento text. V dávkování je uživatel motivován k zápisu podle standartů nemocnice, které mohou být rozparsovatelné a následně graficky znázorněné v medikační kartě. Pokud uživatel zadá podání nekorektně nebo vůbec, je o tom informován a předepsání léku s nekorektním dávkováním musí potvrdit.

Po zavření dialogu se nový lék přidá na poslední řádku v medikační kartě.

4.3.2 Denní bilance tekutin

Záložka denní bilance tekutin (na obrázku 4.7) zobrazuje bilanci tekutin za celý den. Je rozdělena SplitContainerem na tekutiny příjmu (zelená) a tekutiny výdeje (červená). Každá tekutina má dva TextBoxy, první zobrazuje celkovou hodnotu za den (lze zadat novou hodnotu větší než původní), v druhém lze přičíst nově naměřenou hodnotu. Poslední hodnotou je celkový součet příjmu nebo výdeje všech tekutin.

Jednotlivé tekutiny jsou v paměti indexovány podle enumy *Tekutiny*. Stejně tak jsou indexovány TextBoxy celkové hodnoty tekutiny (TabIndex). TextBoxy přičtení nové hodnoty jsou indexovány stejně +100. Při ukládání hodnot se předává index TextBoxu a hodnota.

MediTab

Medikační karta | **Denní bilance tekutin** | Hodinová bilance tekutin | Invazivní přístupy | Fyziologie

18. 5. 2016

Per os	0	ml	+		Diuréza	0	ml	+	
Jiný enterální	0	ml	+		Sonda	0	ml	+	
Parenterální	0	ml	+		Jiné ztráty	0	ml	+	
Jiný parenterální	0	ml	+		Ultrafiltrace	0	ml	+	
MLP	0	ml	+		Drény	0	ml	+	
Ery RES	0	TU	+						
Ostat. krev. deriváty	0		+						
Příjem celkem	0	ml			Výdej celkem	0	ml		

Uložit

< Zpět

<Zpět neuložit

Opravy

Přihlášen: vrchní Sestra Jipková Csc. Pacient: Jarda Skoromrtvej MediTab 1.0.5

Obrázek 4.7: Denní bilance tekutin (MediTab)

Hodnoty se musí uložit kliknutím na Button *Uložit*. Pokud uživatel přepne na jinou záložku aplikace ho upozorní, že hodnoty neuložil a zeptá se, jestli je chce uložit. Buttonem *Zpět* se hodnoty uloží a vrátí se k výběru pacientů, Buttonem *Zpět bez uložení* se vrátí k výběru pacientů bez uložení.

4.3.3 Hodinová bilance tekutin

Záložka hodinové bilance tekutin (na obrázku 4.8) zobrazuje bilanci tekutin za aktuální hodinu. Je rozdělena SplitContainerem na tekutiny příjmu (zelená) a tekutiny výdeje (červená). Každá tekutina má TextBox, který zobrazuje hodnotu v aktuální hodinu (lze zadat pouze jednu hodnotu v hodině) a Button, který zobrazí dialog se všemi hodinami k dané tekutině (viz obrázek 4.9). Poslední dvě hodnoty jsou celkový součet příjmu nebo výdeje všech tekutin v dané hodině a za celý den.

Jednotlivé tekutiny jsou v paměti indexovány podle enumu *Tekutiny*. Stejně tak jsou indexovány TextBoxy celkové hodnoty tekutiny (TabIndex). Buttony zobrazení všech hodin jsou indexovány stejně +100 Při ukládání hodnot se předává index TextBoxu hodnota a aktuální hodina.

18. 5. 2016		21 h	
Per os	0 ml	Hodiny	
Jiný enterální	0 ml	Hodiny	
Parenterální	0 ml	Hodiny	
Jiný parenterální	0 ml	Hodiny	
MLP	0 ml	Hodiny	
Ery RES	0 TU	Hodiny	
Ostat. krev. deriváty	0	Hodiny	
Příjem za hodinu 0 ml			
Příjem za den 0 ml			
Uložit			

21 h		
Diuréza	0 ml	Hodiny
Sonda	0 ml	Hodiny
Jiné ztráty	0 ml	Hodiny
Ultrafiltrace	0 ml	Hodiny
Drény	0 ml	Hodiny
Výdej za hodinu 0 ml		
Výdej za den 0 ml		
Uložit		

Obrázek 4.8: Hodinová bilance tekutin (MediTab)

Dialog s hodinovým detailem tekutiny obsahuje DataGridView s dvěma sloupci (hodina, hodnota). Vespod pak je součet všech hodinových hodnot dané tekutiny a tlačítko zavřít. Hodnoty k jednotlivým hodinám lze zadat kliknutím na dané políčko DataGridView. V hodinu lze zadat pouze jednu hodnotu.

Hodina	ml
13	0
14	0
15	0
16	0
17	0
18	0
19	0
20	0
21	0
22	0
23	0

Celkem za den: 0

Zavřít

Obrázek 4.9: Hodinová bilance tekutin - hodinový detail tekutiny (MediTab)

Hodnoty se musí uložit kliknutím na Button *Uložit*. Pokud uživatel přepne na jinou záložku, aplikace ho upozorní, že hodnoty neuložil, a zeptá se, jestli je chce uložit. Buttonem *Zpět* se hodnoty uloží a vrátí se k výběru pacientů, Buttonem *Zpět bez uložení* se vrátí k výběru pacientů bez uložení.

4.3.4 Invazivní přístupy

V záložce invazivních přístupů (obrázek 4.10) je každý invazivní přístup reprezentován vytvořenou komponentou *PristupPanel*, která dědí od *FlowLayoutPanel*. V *PristupPanelu* jsou veškeré komponenty s informacemi o daném invazivním přístupu (*ComboBoxy*, *TextBoxy*, *DateTimePicker*) a ovládací tlačítka (*Vyměnit*, *Aktualizuj*, *Vymaž*). Panel je na střídačku podbarven ve dvou odstínech světle šedé pro lepší přehlednost.

První panel je pouze s *Labely* označujícími uspořádání komponent. Poslední panel umožňuje přidání nového invazivního přístupu. Tento panel má místo ovládacích tlačítek Button *Přidat*. Přidáním nového invazivního přístupu se přístup uloží, místo Buttonu *Přidat* zobrazí ovládací tlačítka a do záložky se přidá nový *PristupPanel* pro přidání dalšího přístupu.

Čís	Název Specifikace	Umístění Materiál	Hloubka Stav	Datum	Dnů
13	Číslo k měření	1?3	5 cm	6. 10. 2015	226
	Swan ? Ganz?v katetr	132		Vyměnit	Aktualizuj Vymaž
1	Centrální žilní katetr	v. subclavia dx.	3 cm	3. 2. 2016	105
	CENTRAL-GARD	OK		Vyměnit	Aktualizuj Vymaž
4	Číslo k měření	komorová drenáž	4 cm	25. 4. 2016	24
	spec. CURAGARD	oteklé		Vyměnit	Aktualizuj Vymaž
			cm	18. 5. 2016	1
				Přidat	

Obrázek 4.10: Invazivní přístupy (MediTab)

Scrollování tažením prstem na tabletu ve WinForms nereaguje správně. Vyvolá se scrollovací událost vrchní komponenty, ne kontejneru, ve kterém jsou komponenty umístěny. To jsem vyřešil vytvořením MessageFiltru *MouseFilter* a *TouchableLayoutPanelu*.

MouseFilter monitoruje systémové události, konkrétně stisk levého tlačítka myši (kliknutí prstem), uvolnění levého tlačítka myši a pohyb myši, a odešle je do jejich destinace (tj. komponenta, která se u MouseFilteru zaregistruje jako posluchač).

TouchableFlowLayoutPanel dědí od FlowLayoutPanelu a má tak stejné vlastnosti. Při jeho vytvoření zaregistruje reakce na scrollování (nastavení scrollovacího offsetu dle pohybu myši) událostem MouseFilteru. Stejně tak se musí zaregistrovat každý PristupPanel (nastavení scrollovacího offsetu rodičovského kontejneru).

4.3.5 Fyzilologie

V záložce fyziologie (obrázek 4.11) je každý záznam reprezentován vytvořenou komponentou FyziologiePanel, která dědí od FlowLayoutPanelu. Ve Fy-

fyziologiePanelu je datum záznamu, TextBoxy s hodnotami životních funkcí pacienta a ovládací tlačítka (Upravit, Smazat).

První panel je pouze s Labely označujícími uspořádání komponent. Poslední panel umožňuje přidání nového záznamu. Tento panel má místo ovládacích tlačítek Button *Přidat*. Přidáním nového záznamu se záznam uloží, místo Buttonu *Přidat* zobrazí ovládací tlačítka a do záložky se přidá nový FyziologiePanel pro přidání dalšího záznamu.

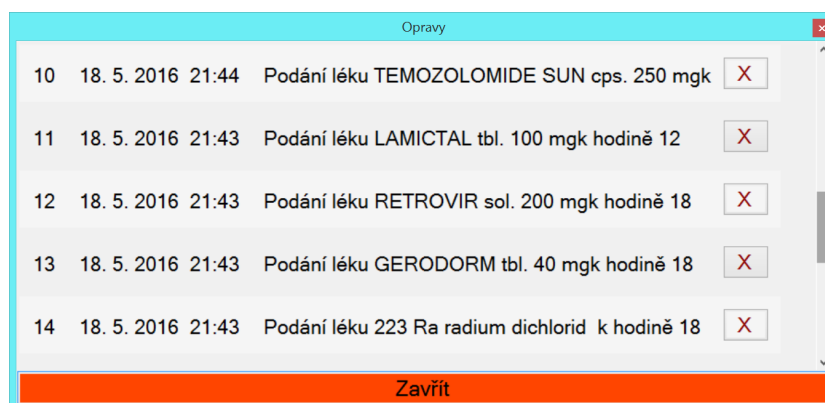
Datum	Výška	Hmot.	BMI	Temp	STK	DTK	Tep	Dech	
18.05.2016 21:51	170	80	27.7	37	120	80	0	0	Upravit Smazat
18.05.2016 21:52	190	80	22.2	36.4	110	80	60	0	Upravit Smazat
18.05.2016 21:53									Přidat

Obrázek 4.11: Fyziologie (MediTab)

Scrollování je opět vyřešeno pomocí MouseFilteru a TouchableFlowLayoutPanelu jako u invazivních přístupů (viz kapitola 4.3.4).

4.3.6 Opravy

V dialogu oprav (na obrázku 4.12) se zobrazují všechny akce provedené přihlášeným uživatelem na právě otevřené záložce. Každá akce je FlowLayoutPanel s časem provedení, popisem a Buttonem pro zrušení akce. Po zavření dialogu (Button *Zavřít* vespod) se záložka aktualizuje.



Obrázek 4.12: Opravy (MediTab)

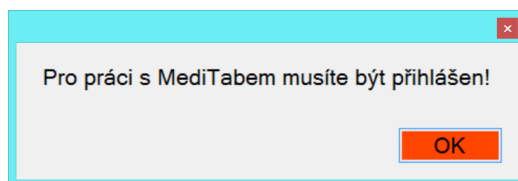
4.4 Dialogy

Některé prvky poskytované knihovnou WinForms nejsou vhodné pro tablety. Například u MessageBoxu nelze změnit velikost písma. Proto jsem vytvořil vlastní MessageBox.

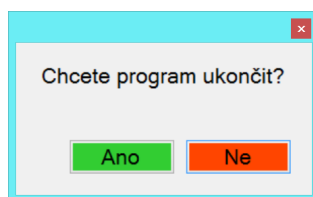
Také systémová klávesnice není optimální. Po kliknutí do textového pole se automaticky nezobrazí, ale musí se kliknout na malé tlačítko v liště. Pro numerickou klávesnici je nutné provést ještě o jeden klik navíc pro přepnutí. Při použití klávesnice často zakryla pole do kterého se zapisovalo a uživatel tak psal *na slepo*. To v nemocnici není žádoucí a vedlo to k vytvoření vlastní klávesnice a numerické klávesnice.

4.4.1 MessageBox

Dialog MessageBoxu obsahuje TableLayoutPanel s dvěma řádky a jedním sloupcem. V prvním řádku je text zprávy, ve druhém tlačítka zarovnaná doprava. MessageBox se zobrazuje s jedním potvrzovacím Buttonem *OK* (obrázek 4.13), nebo s dvěma Buttony *Ano/Ne* (obrázek 4.14) a následně vrací DialogResult podle toho, na co uživatel klikl (DialogResult.Yes nebo DialogResult.No).



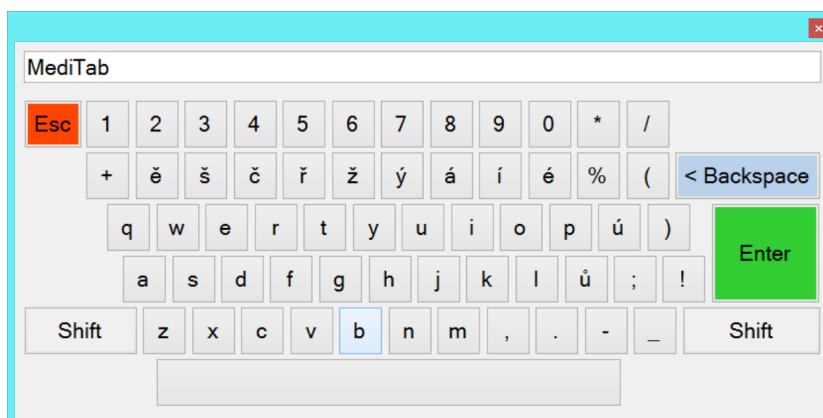
Obrázek 4.13: MessageBox (MediTab)



Obrázek 4.14: MessageBox (MediTab)

4.4.2 Klávesnice

Rozložení klávesnice odpovídá klasické klávesnici. Pro větší přehlednost neobsahuje veškeré speciální znaky, ale pouze ty, které jsou používány v nemocnici. V horní části je TextBox, ve kterém uživatel vidí co píše (viz orázek 4.15). Při zobrazení klávesnice může být TextBox již vyplněn textem z pole do kterého zapisujem. Vrací DialogResult.OK, pokud uživatel potvrdí zápis, nebo DialogResult.Cancel, pokud nepotvrdí.



Obrázek 4.15: Klávesnice (MediTab)

4.4.3 Numerická klávesnice

Jednoduchá numerická klávesnice pouze s ciframi, desetinnou čárkou a potvrzovacími tlačítky (viz obrázek 4.16). Klávesnice má dva módy, s aktivní či neaktivní desetinnou čárkou. V horní části je TextBox stejně, jako je tomu u předešlé klávesnice. Vrací DialogResult.OK, pokud uživatel potvrdí zápis, nebo DialogResult.Cancel pokud nepotvrdí.



Obrázek 4.16: Numerická klávesnice (MediTab)

5. Testování

Od aplikace je vyžadována vysoká spolehlivost. Proto musí být důkladně otestována. Testována je základní funkcionality (tj. správné chování aplikace, konzistentnost dat v databázi) a chování při zadání nekorektních dat (data mimo povolený rozsah, data v jiném formátu). Testování je prováděno manuálně.

První fáze testování probíhá již při vytváření nové funkcionality. Já a kolega *Daniel Švarc*, který se podílí na vývoji aplikace (logická část a přístup do databáze), testujeme správnost nově vytvořené funkcionality a reakci na zadání nekorektních dat.

Druhá fáze probíhá před vytvořením release verze. V této fázi probíhá test celé aplikace. Především je kladen důraz na otestování všech nově přidávaných funkcionalit a těch částí aplikace, které jím mohly být ovlivněny. První a druhá fáze testování probíhá na zkušební databázi mimo FN Plzeň.

Třetí fáze probíhá na oddělení SIS¹ ve FN Plzeň na jejich zkušební databázi. Testování provádí kolegové ze SIS, kteří testují především nové funkce a celkovou funkčnost aplikace.

Čtvrtou fází je pilotní provoz na JIP II. IK² FN Plzeň. Aplikace je nasažena do ostrého provozu na reálné databázi. Zdravotní sestry testují správnost chování aplikace během běžného provozu a přívětivost uživatelského rozhraní. První pilotní provoz proběhl v průběhu února a března 2016. Během provozu bylo opraveno hodně chyb. Přesto se musel pozastavit, protože některé funkce aplikace nebyly vyhovující a přišel požadavek na přidání dalších funkcí. Druhý pilotní provoz je plánován začít v červnu nebo červenci 2016.

¹Správa informačního systému

²Jednotka intenzivní péče II. interní kliniky

Závěr

Spolupráce s FN Plzeň je pro mne velmi přínosná. Dozvěděl jsem se o možnostech využití informačních technologií v nemocničním systému a možnostech jejich dalšího využití a rozšíření.