

**Вариант реализации системы
«РЛС® Клинический фармаколог»
на основе приложения
«РЛС® Клинический профиль пациента»
с использованием системы
«РЛС® Диагностика медикаментозной терапии»**

**Вышковский В. Г.
Вострикова С. М.**

Санкт-Петербург, 2025 г.

Введение



Приложение РЛС «КП»

Дата: 07.09.2022

Полис ОМС:

Медицинское учреждение:

Специализация:

ФИО: Иванов Сергей Александрович

Осмотр мужчины терапевтом

Жалобы предъявляет.

Анамнез заболевания

Ухудшение качества мочеиспускания пациент отмечает в течение длительного периода времени.

Принимает Омник окас с умеренным клиническим эффектом

29.06.2021г. в

ГКБим.С.И.Спасокукоцкого в условиях СКП в связи с повышением в сыворотке крови уровня общего ПСА до 32.4 нг/мл выполнена трансректальная биопсия предстательной железы.

Морфологическое заключение:

ацинарная аденокарцинома, индекс Глисон 7(3+4)



Файл приема пациента из ЭМК

Неблагоприятные побочные реакции (НПР)

Лечение пациента это:

1. Исследования
2. Диагноз
3. Лечение

Основные НПР:

- Наличие противопоказаний
- Побочные действия
- Межлекарственные взаимодействия
- Дубли действующих компонентов

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»

[← Вернуться](#)

Предоставление доступа к электронным медицинским документам

Сроки оказания услуги: В день обращения

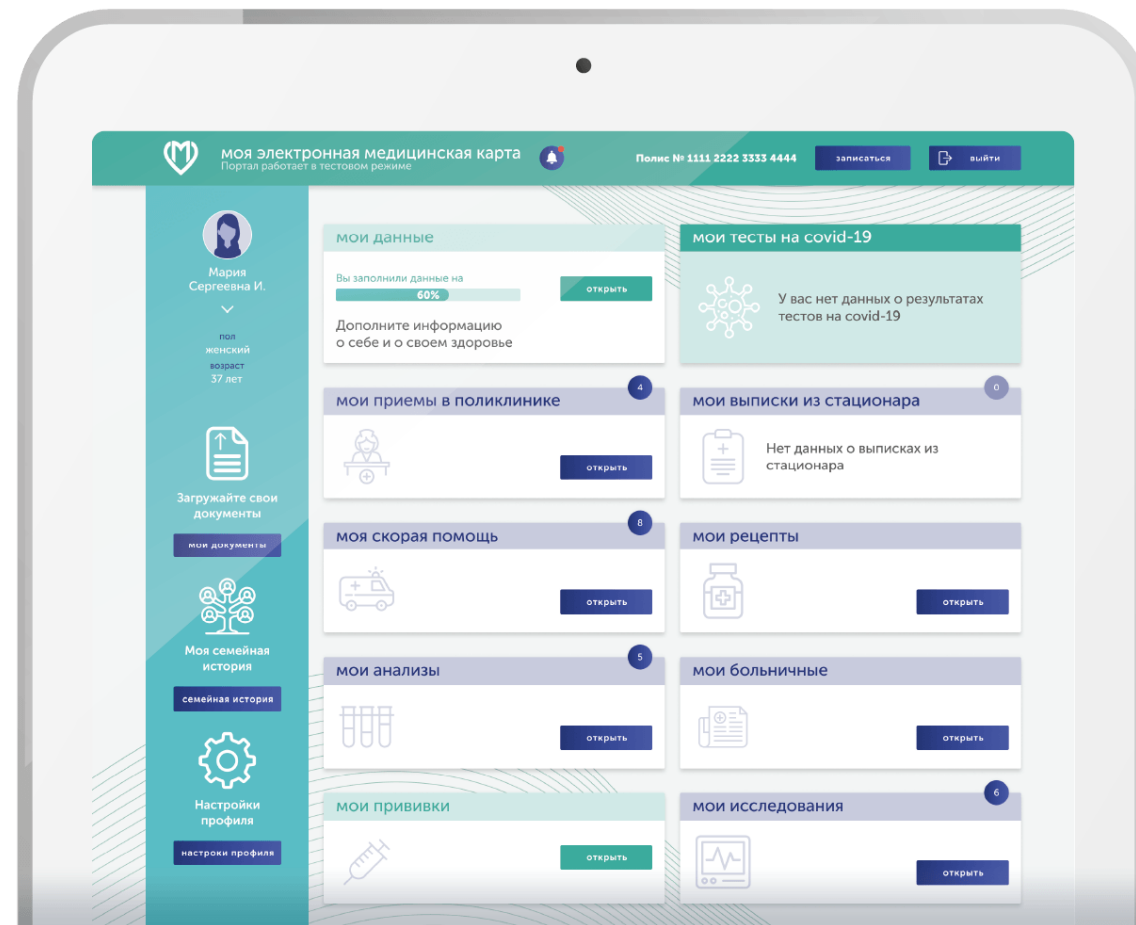
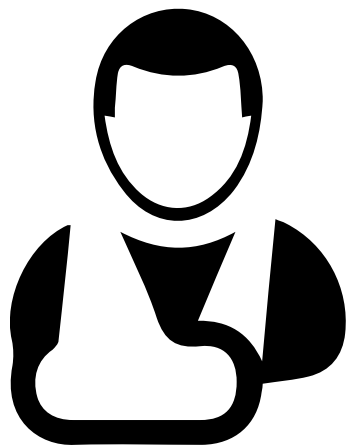
Стоимость услуги: Бесплатно

Как получить услугу?

1 **Перейдите на страницу выписки**, данные сформируются автоматически

✓ Если необходимо, запросите подробную информацию по конкретному документу

Подробная информация будет прислана в [личный кабинет](#).



Актуальный клинический профиль



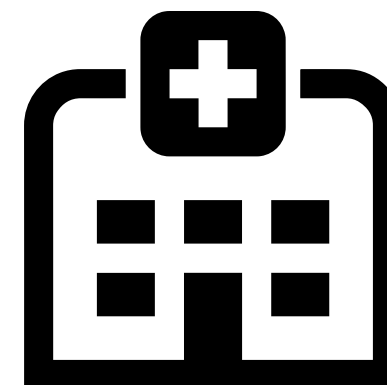
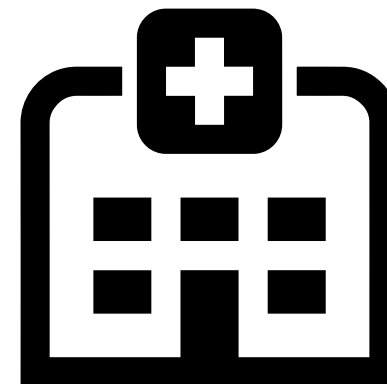
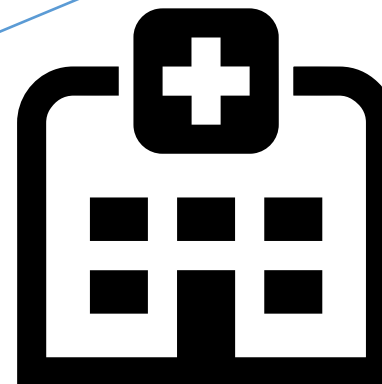
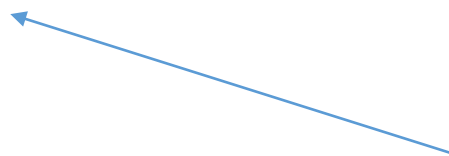
 Клинический профиль

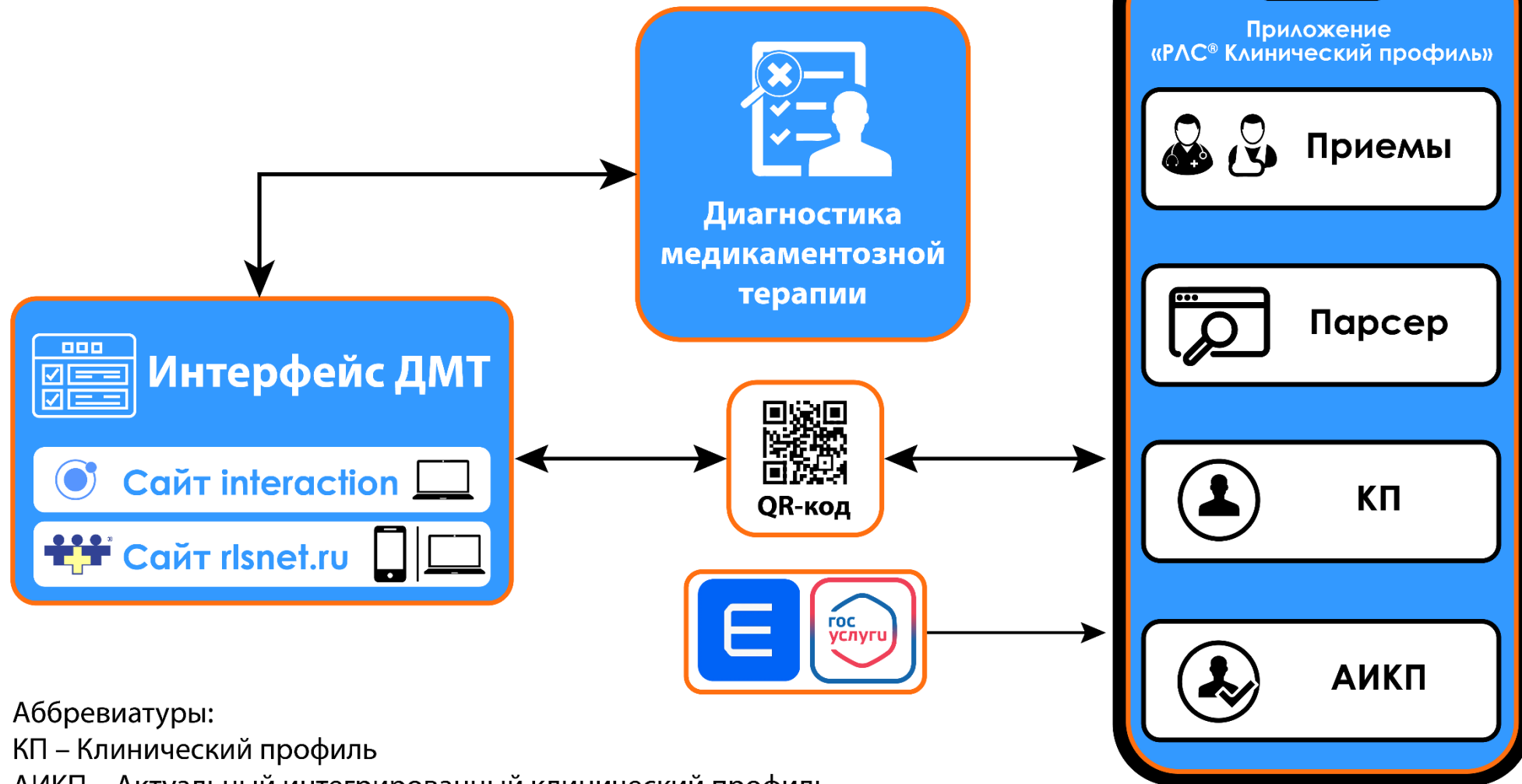
КОСП (заболевания по МКБ-10):

Фармакологический анамнез:

Витальные характеристики:

Медикаментозное назначение:





Аббревиатуры:

КП – Клинический профиль

АИКП – Актуальный интегрированный клинический профиль

ДМТ – Диагностика медикаментозной терапии

Процесс функционирования системы



Этап 1

Процесс формирования клинического профиля пациента и передачи запроса на вход функционального модуля «РЛС® ДМТ» осуществляется с помощью приложений «ЕМИАС.ИНФО» и «РЛС® КП».

Этап 2

Процесс работы врача с функциональным модулем «РЛС® ДМТ».

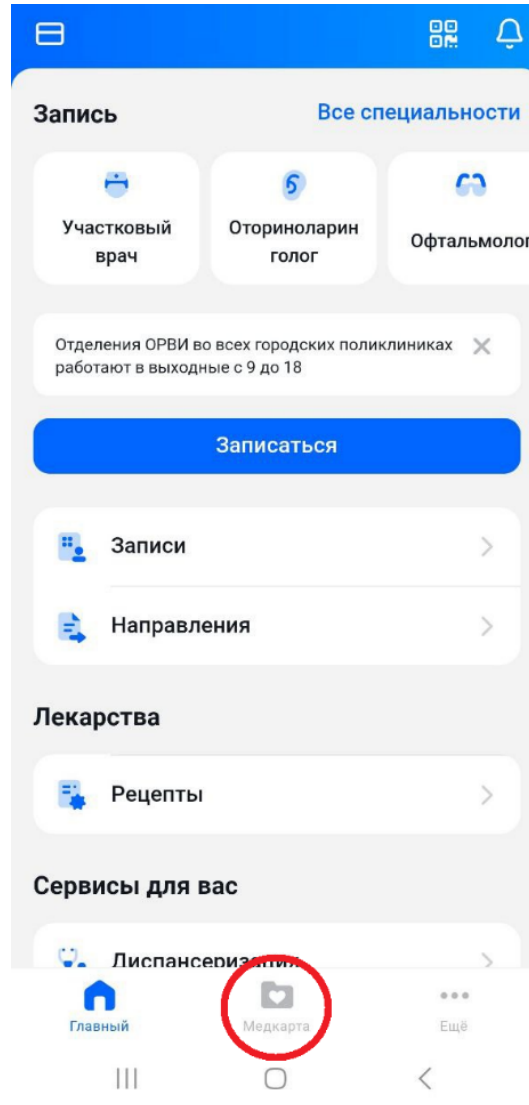


Этап 1 Работа с приложением «ЕМИАС.ИНФО»

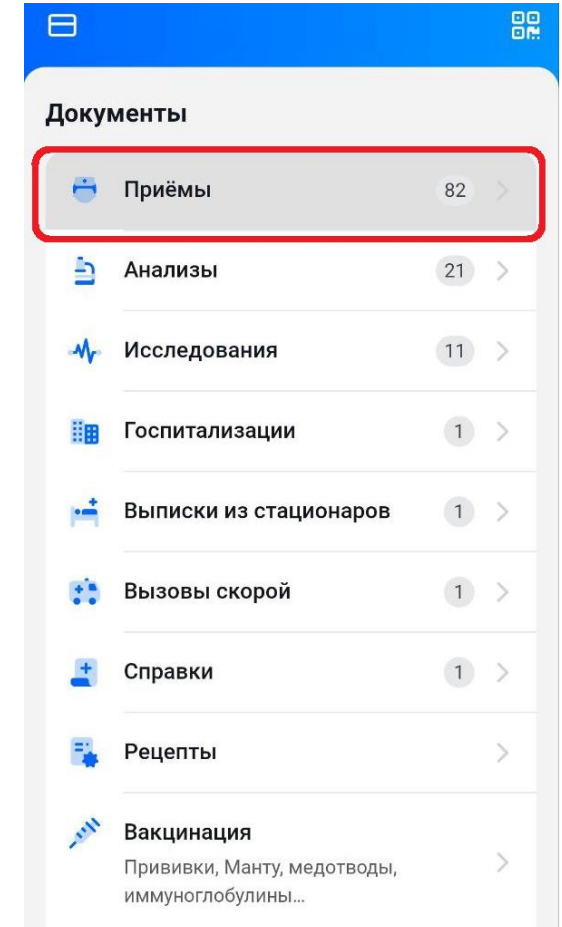
Шаг 1



Шаг 2



Шаг 3



Шаг 4

 Приёмы

 Врач, медорганизация

ноябрь 2024

Осмотр врача общей практики
ГБУЗ "ГП 67 ДЗМ" филиал 5
Степанченко Е. А.
7 ноября

октябрь 2024

Осмотр врача общей практики
ГБУЗ "ГП 67 ДЗМ" филиал 5
Степанченко Е. А.
23 октября

Осмотр врача общей практики
ГБУЗ "ГП 67 ДЗМ" филиал 5
Степанченко Е. А.
9 октября

август 2024

Осмотр эндокринолога
ГБУЗ "ГП 67 ДЗМ" филиал 5
Юсуфли Д. Т.
13 августа

 Главный

 Медкарта

 Ещё

Шаг 5

Основной диагноз
K59.0 - Запор. Подтвержден.

Жалобы
предъявляет.
Запор, общая слабость.

Анамнез заболевания
Пациентка, 52 года, обратилась на прием с жалобами на нарушения стула в виде частых запоров. По совету знакомых принимает препарат с действующим веществом лактулоза, однако эффект от него слабо выражен. Кроме того, отмечает общую слабость, которая возникла около месяца назад. 5 лет назад пациентке установили диагноз ВИЧ-инфекции. Месяц назад она начала антиретровирусную терапию (тенофовир, эмтрицитабин, рилпивирин), однако нередко пропускает прием препаратов из-за их плохой переносимости.

Общий осмотр
АД: 180/100
t: 36.6 °C
ЧСС: 61 /мин
Пульс: 61 /мин
ЧДД: 19 /мин
Общее состояние: удовлетворительное, уровень сознания: ясное, нервно-психический статус: ориентирован в пространстве, времени, личности. Функциональный статус: поза Ромберга: устойчив. Кожные покровы: цвет кожи: обычной окраски. Влажность: нормальная. Цианоз: нет. Лимфатические узлы: патологий не выявлено, неувеличены. Отеки: отсутствуют. Суставы: без изменений. Полость рта: цвет: розовый. Язык: патологий не выявлено, налет: отсутствует. Органы дыхания: носовое дыхание: свободное, выделение из носа: нет. Грудная клетка: Аускультация легких: характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Сердце: тоны сердца: ясные, ритм: правильный. Живот: участие в акте дыхания: да, мягкий, болезненность при пальпации: нет, симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Печень: пальпируется по краю реберной дуги, консистенция: мягкая, болезненность при пальпации: нет. Мочеиспускание: свободно. Почки: симптом поколачивания: отрицательный. Стул: частота испражнений: количество раз (в среднем): 1, количество раз (от): 1, количество раз (до): 1. Цвет: обычный/коричневый. Патологические примеси: нет.

Сопутствующее заболевание
B24 - Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека [ВИЧ], неуточненная. Стадия 2A (бессимптомная). Подтвержден.
K21.0 - Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом.Эрозивный эзофагит степени В по Лос-Анджелесской классификации. Подтвержден.
J45.0 - Астма с преобладанием аллергического компонента. Бронхиальная астма, аллергический вариант, средней степени тяжести, контролируемая. Подтвержден.
J30.1 - Аллергический ринит, вызванный пылью растений. Подтвержден.
D25.0 - Подслизистая лейомиома матки. Подтвержден.
D64.9 - Анемия неуточненная. Подтвержден.
Z88.0 - В личном анамнезе аллергия к пенициллину. Подтвержден.

Этап 1 Работа с приложением «РЛС® Клинический профиль»

Шаг 6

 Клинический профиль

КОСП (заболевания по МКБ-10):

Фармакологический анамнез (препараты):

Загрузите медицинский документ в формате PDF

Выберите файл Файл не выбран

Загрузить

Текущий профиль

Сохранить

Загрузить сохр.

Отправить

Получить

Удалить

Шаг 7

 Выбран 1 объект

Выбрать

Документы

Изображения

Аудио

ПОИСК ФАЙЛОВ В ДРУГИХ ПРИЛОЖЕНИЯХ

 Отчеты об о...

 Выбор звука

 Галерея

 Диск

Файлы

 Осмотр терапевтом (вр...
15:21, 532 кБ, Документ PDF

 Осмотр мужчины уроло...
14:45, 279 кБ, Документ PDF

 Пример (1).pdf
16 апр., 380 кБ, Документ PDF

 ticket-11049-719460_1.pdf
11 апр., 164 кБ, Документ PDF

 Пример для теста.pdf
3 апр., 622 кБ, Документ PDF

 1510_1497.pdf
24 мар., 484 кБ, Документ PDF

 podpishis_na_vsekh.pdf
10 апр., 500 кБ, Документ PDF

Шаг 8

 Клинический профиль

КОСП (заболевания по МКБ-10):

Фармакологический анамнез (препараты):

Вы добавили файл - Осмотр терапевтом (врач общей практики).pdf

OK

Загрузить

Текущий профиль

Сохранить

Загрузить сохр.

Отправить

Получить

Шаг 9

☰ Клинический профиль

КОСП (заболевания по МКБ-10):

Фармакологический анамнез (препараты):

Загрузите медицинский документ в формате PDF

Выберите файл Осмотр те...ктики).pdf

Загрузить

Текущий профиль

Сохранить

Загрузить сохр.

Отправить

Получить

Удалить

☰ Клинический профиль

КОСП (заболевания по МКБ-10):

Фармакологический анамнез (препараты):

Загрузите медицинский документ в формате PDF

Выберите файл Осмотр те...ктики).pdf

Загрузить

Текущий профиль

Сохранить

Загрузить сохр.

Отправить

Получить

Удалить

Шаг 10

Клинический профиль

КОСП (заболевания по МКБ-10):

Введите не менее 3 символов

Заболевание

K21.0 Гастроэзофагеальный
рефлюкс с эзофагитом

B24 Болезнь, вызванная
вирусом иммунодефицита
человека [ВИЧ],
неуточненная

Z88.0 В личном анамнезе
аллергия к пенициллину

J45.0 Астма с
преобладанием
аллергического компонента

K59.0 Запор

J30.1 Аллергический ринит,
вызванный пылью
растений

D64.9 Анемия неуточненная

D25.0 Подслизистая

Клинический профиль

Фармакологический анамнез (препараты):

Введите не менее 3 символов

РАНИТИДИН (РАНИТИДИН)

БУДЕСОНИД (БУДЕСОНИД)

ЭМТРИЦИТАБИН (ЭМТРИЦИТАБИН)

ТЕНОФОВИР (ТЕНОФОВИР)

МОНТЕЛУКАСТ (МОНТЕЛУКАСТ)

ЭЗОМЕПРАЗОЛ (ЭЗОМЕПРАЗОЛ)

(РИЛПИВИРИН)

АЛЬБУМИН ()

ФОРМОТЕРОЛ (ФОРМОТЕРОЛ)

ТЕНОФОВИР +
ЭМТРИЦИТАБИН (ТЕНОФОВИР +
ЭМТРИЦИТАБИН)

Клинический профиль

(РИЛПИВИРИН)

АЛЬБУМИН ()

ФОРМОТЕРОЛ (ФОРМОТЕРОЛ)

ТЕНОФОВИР +
ЭМТРИЦИТАБИН (ТЕНОФОВИР +
ЭМТРИЦИТАБИН)

Загрузите медицинский документ в формате PDF

Выберите файл Осмотр те...ктики).pdf

Загрузить

Текущий профиль

Сохранить

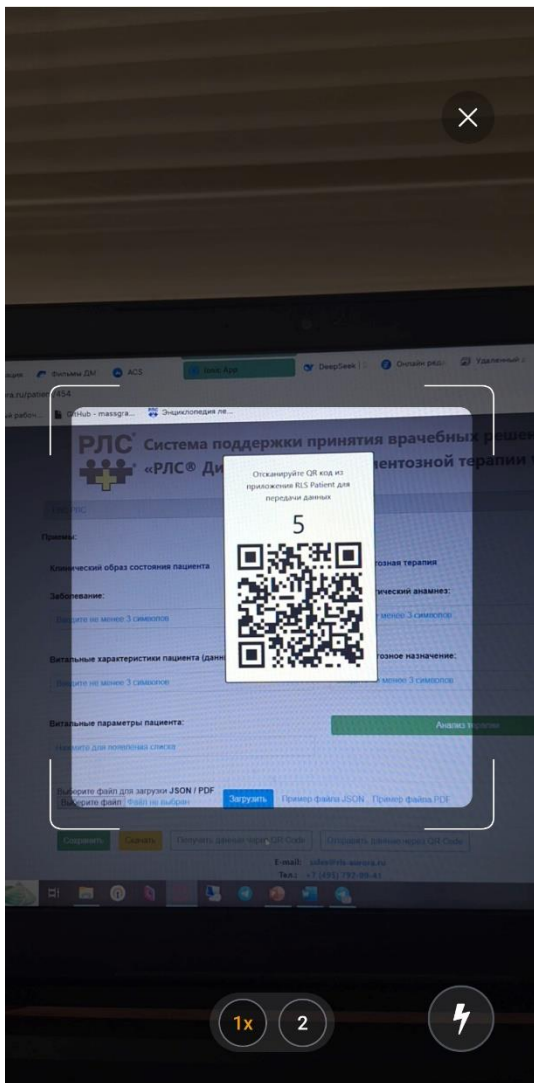
Загрузить сохр.

Отправить

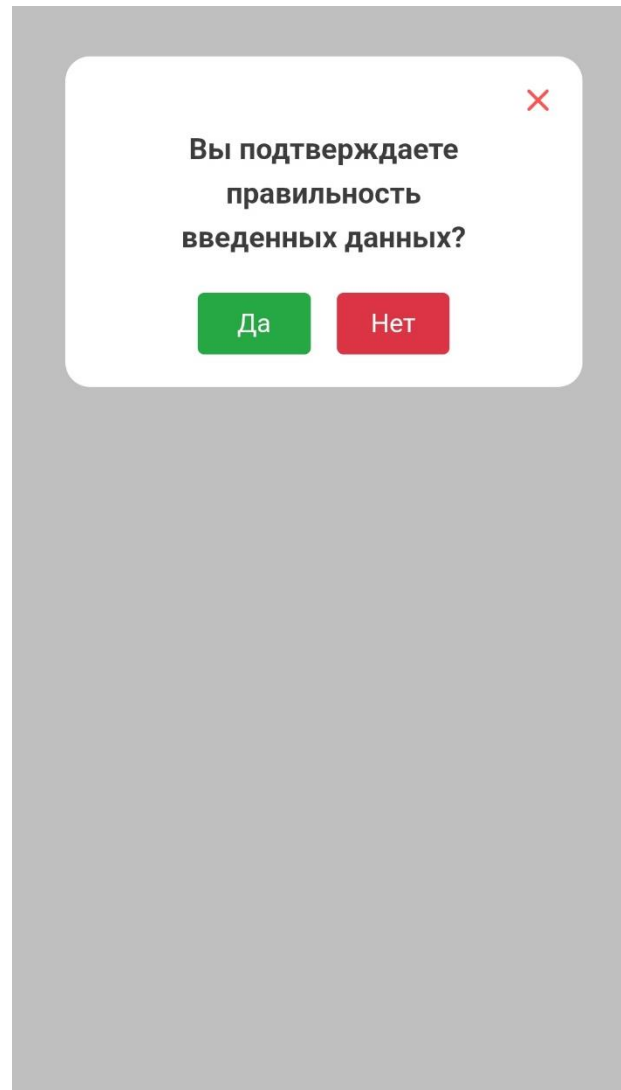
Получить

Удалить

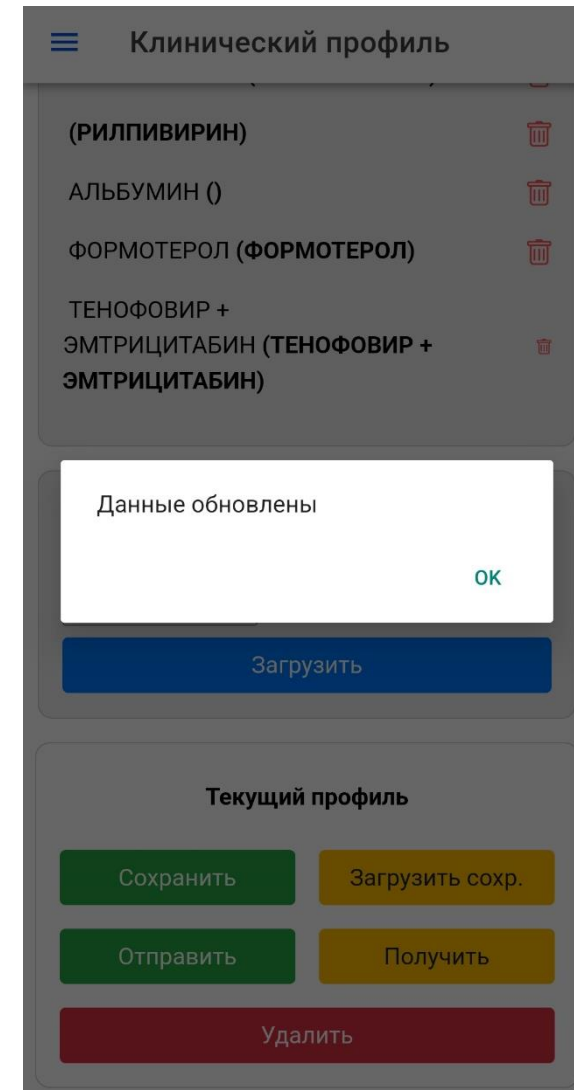
Шаг 11



Шаг 12



Шаг 13



Этап 2

Демонстрация работы сервиса «РАС® Диагностика медикаментозной терапии» врачом

Спасибо за внимание!

E-mail: sales@rls-aurora.ru

Тел. [+7\(495\)792-09-41](tel:+7(495)792-09-41)

