



ICU Medical MedNet^{MC}

Guide d'utilisation du logiciel

Pour obtenir la liste des pompes compatibles avec ICU Medical MedNet homologuées par pays, consultez la Matrice de compatibilité des pompes avec ICU Medical MedNet, disponible à partir du Centre de soutien technique.

Remarques :

ICU Medical MedNet^{MC} Guide d'utilisation du logiciel

Rx Only (Rx seulement)

REF 16037-92-01

IMPORTANT

Consultez ce guide pour connaître les consignes d'utilisation adéquate, les mises en garde et les avertissements relatifs à l'installation et à la mise à niveau du logiciel ICU Medical MedNet^{MC} réalisée par l'équipe technique d'ICU Medical. Communiquez avec votre représentant commercial pour toute question relative à l'installation et à la configuration du logiciel ICU Medical MedNet^{MC}. Les fichiers d'aide inclus avec le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} sont fournis à titre de référence seulement. Veuillez lire le guide entier avant d'utiliser le logiciel ICU Medical MedNet^{MC}.

Veuillez également lire les notes sur la version d'ICU Medical du logiciel ICU Medical MedNet^{MC} avant de l'utiliser.

Utilisation prévue

La Suite de gestion des médicaments (SGM) ICU Medical MedNet^{MC} vise à faciliter les communications réseau entre des systèmes informatiques et les pompes à perfusion compatibles avec elle. La suite de gestion de médicaments offre aux professionnels de la santé ayant reçu la formation nécessaire la capacité d'envoyer, de recevoir, de compiler sous forme de rapports et d'enregistrer l'information provenant de systèmes externes interfacés et de configurer et modifier les paramètres de programmation des pompes de perfusion.

La suite de gestion de médicaments vise à automatiser la programmation des valeurs de perfusion, ce qui diminue le nombre d'étapes manuelles nécessaires pour saisir des données dans la pompe de perfusion. La saisie des données et la validation des valeurs de perfusion sont effectuées par un professionnel de la santé formé à cet effet et conformément à l'ordonnance du médecin.

Pour obtenir une liste d'appareils ICU Medical MedNet^{MC} compatibles homologués dans votre pays avec leurs versions de logiciel, pour de l'aide pour ICU Medical MedNet^{MC} et ICU Medical MedNet^{MC} Meds ou l'accès aux articles de la base de connaissances, communiquez avec :

aux États-Unis

Le Centre de soutien technique d'ICU Medical
1-800-241-4002

à l'extérieur des États-Unis
Le bureau de vente d'ICU Medical

Sur le site Web ICU Medical, vous pouvez accéder aux guides de l'utilisateur MedNet dans la section sur le soutien, *Manuels d'utilisation du système et Manuels de service technique*.

Historique des changements

Numéro de pièce	Description de la modification
430-98353-001 (A, 2018-03)	Diffusion initiale

Symboles	Description
	Mise en garde
	Avertissement
	Marque CE
	Numéro de catalogue
 ICU Medical, Inc., 600 North Field Drive Lake Forest, IL 60045, USA	Fabricant
	Représentant autorisé dans l'Union européenne
Rx Only (Rx seulement)	MISE EN GARDE : La loi fédérale (aux États-Unis) n'autorise la vente de ce dispositif que sur ordonnance d'un médecin ou tout autre professionnel de la santé agréé
	Consulter le mode d'emploi
	Date de fabrication

Remarques :

Table des matières

Chapitre 1 : Introduction	1
Terminologie	2
Avertissements généraux et mises en garde	2
Gestion et sécurité informatique	3
Manipulation des pompes à perfusion	3
Transfert de données	4
Exigences minimales du système	4
Remarques générales	9
Chapitre 2 : Configuration Logiciel ICU Medical MedNet	11
Présentation	11
Ouverture de session	11
Fermeture de session en cours	14
Chapitre 3 : Mon compte	15
Présentation	15
Naviguer	15
Modification du mot de passe	17
Modification de la vue	18
Modification du délai de déconnexion	19
Chapitre 4 : Utilisateurs et fonctions	23
Présentation	23
Naviguer	25
Ajout, modification ou suppression d'un utilisateur	26
Ajout, modification ou suppression d'un fonction et de ses privilèges	30
Ajout, modification ou suppression d'un service	35
Chapitre 5 : État des perfusions	39
Présentation	39
Chapitre 6 : Gestion des pompes	45
Aperçu	45
Chapitre 7 : Journaux de la pompe	55
Aperçu	55
Chapitre 8 : Téléchargements	59
Présentation	59
Champs de téléchargements	60
Filtres de téléchargements	63
État du transfert	64
Bibliothèques de médicaments	64
Chapitre 9 : Importation du logiciel	69
Présentation	69
Chapitre 10 : Mappage des points d'accès	71
Aperçu	71
Importation et exportation d'une liste de points d'accès	73
Chapitre 11 : Paramètres administratifs	75
Présentation	75
Paramètres de l'établissement	75
Paramètres de téléchargement du logiciel	76

Informations sur la licence	77
Maintenance de la base de données	80
Suivi des éléments d'actif amélioré	81
Paramètres de langue	83
Maintenance SMTP	83
Paramètres d'intégration.....	84
Gestion des certificats	97
Chapitre 12 : Services d'authentification	99
Présentation	99
Chapitre 13 : Affectation des patients	101
Présentation	101
Chapitre 14 : Files d'attente de messages	105
Présentation	105
Chapitre 15 : À propos du logiciel ICU Medical MedNet.....	111
Présentation	111
Chapitre 16 : Rapports	113
Introduction.....	113
Navigation des rapports.....	124
Suivi des éléments d'actif	138
Utilisation des éléments d'actif	141
Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)	144
Programmation automatique avec des médicaments non concordants	148
Détail des écarts de contournement avec modification	151
Résumé des écarts de contournement avec modification	156
Historique des événements/alarmes	161
État de la pompe	164
Résumé des perfusions.....	167
Analyse d'utilisation des voies	174
Médicaments perfusés	177
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	183
Médicaments les plus fréquemment perfusés	185
Prochaine perfusion IV à préparer.....	187
Détail des écarts de contournement sans modification	191
Résumé des écarts de contournement sans modification	197
Historique de l'ACP.....	203
Utilisation de l'ACP	207
Téléchargement du logiciel.....	209
Activité sur le programme total	212
Annexe A : ICU Medical MedNet Integrator.....	215
Annexe B : ICU Medical MedNet Programmer	217
Annexe C : Suivi des éléments d'actif amélioré	221
Renseignements généraux.....	221
Naviguer	221
Annexe D : Fonctions et privilèges.....	223
Annexe E : Spécifications pour chaînes de caractères	225
Annexe F : Dépannage.....	227
Glossaire	229

Chapitre 1 : Introduction

ICU Medical MedNet^{MC} est une application logicielle de sécurité sur serveur conçue pour une utilisation dans les établissements de soins de santé par des professionnels de la santé qualifiés pour fournir de l'information utile par la gestion des données de perfusion IV au chevet des patients avec des systèmes de perfusion ICU Medical compatibles. La suite logicielle ICU Medical MedNet^{MC} comprend également une application distincte, ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC}.

Le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} améliore la sécurité grâce à des bibliothèques de médicaments hautement personnalisables qui guident les utilisateurs au chevet du patient et aident à protéger les patients au moyen d'alertes de dépassement des limites de dose infranchissables et franchissables, supérieures et inférieures, de manière à aider à prévenir les erreurs de perfusion. Ces limites sont basées sur les pratiques d'administration IV précises d'un hôpital.

Le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} réduit les étapes de programmation manuelle en permettant la transmission directe des réglages de la pharmacie aux pompes à perfusion compatibles grâce à la fonction d'interopérabilité DSE IV. Le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} relie l'ordonnance de médicament validée par la pharmacie à la pompe à perfusion et au dossier de santé électronique (DSE) du patient, offrant la possibilité d'automatiser la programmation de la pompe à perfusion.

Le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} génère plus de 20 rapports différents basés sur les données, les réglages et les modifications qui sont recueillis automatiquement des pompes à perfusion compatibles par réseau sans fil. Les rapports générés aident à transformer les données en données pouvant donner lieu à des mesures afin de fournir une visibilité à la pratique clinique. Selon la capacité du système de dossier de santé électronique, l'enregistrement automatique dans le DSE peut également être pris en charge par ICU Medical MedNet^{MC}.

Les logiciels ICU Medical MedNet^{MC} comprennent les composants énumérés ci-dessous. Les composants particuliers mis à votre disposition dépendent de la licence de votre établissement.

ICU Medical MedNet^{MC} Administrator^{MC} offre la possibilité de gérer les utilisateurs du système, les pompes à perfusion, les téléchargements de bibliothèques de médicaments, les mises à jour logicielles de la pompe à perfusion, les points d'accès et d'autres configurations.

ICU Medical MedNet^{MC} Connect^{MC} établit la connectivité entre le serveur ICU Medical MedNet^{MC} et les pompes à perfusion. Il intègre des composants Ethernet et sans fil permettant ainsi à ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC} et ICU Medical MedNet^{MC} Administrator^{MC} d'échanger des informations avec les pompes à perfusion.

ICU Medical MedNet^{MC} Integrator^{MC} fournit des interfaces aux applications hospitalières intégrées et sert de relais d'échange des données entre les pompes à perfusion, le serveur ICU Medical MedNet^{MC} et les divers systèmes informatiques hospitaliers.

ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC} fournit des fonctionnalités à la pharmacie pour la définition et la gestion des médicaments, des bibliothèques de médicaments, des unités de soins cliniques, et des configurations de pompe à perfusion.

ICU Medical MedNet^{MC} Performance^{MC} envoie les données du serveur ICU Medical MedNet^{MC} dans des rapports destinés à la gestion d'éléments d'actif et à l'évaluation clinique de l'utilisation du logiciel ICU Medical MedNet^{MC} avec des options sélectionnables pour mieux répondre aux besoins de l'utilisateur.

ICU Medical MedNet^{MC} Programmer^{MC} accepte les ordonnances de médicaments provenant du système d'administration des médicaments par lecture code-barres (AMCB) et les traduit en commandes opérationnelles qui entrent automatiquement les valeurs de perfusion dans la pompe. Pour plus d'informations, consultez le Guide d'utilisation du logiciel ICU Medical MedNet^{MC}, Annexe B.

Terminologie

Ce document utilise les conventions suivantes :

- Les références à des valeurs spécifiques ne sont que des approximations, sauf indication contraire.
- Les termes « logiciel ICU Medical MedNet^{MC} » et « le Logiciel » sont utilisés de manière interchangeable dans ce manuel.

Remarque : Les illustrations et représentations d'écran sont fournies à des fins d'illustration seulement et peuvent différer du logiciel. Les paramètres d'affichage de votre ordinateur peuvent modifier les représentations à l'écran.

Remarque : L'interface utilisation d'ICU Medical MedNet^{MC} utilise « Enregistrement automatique » comme autre nom pour Documentation de perfusion et « Programmation automatique » comme autre nom pour Programmation intelligente de la pompe.

Avertissements généraux et mises en garde

Les conventions suivantes sont utilisées dans ce guide pour désigner les avertissements et les mises en garde:



MISE EN GARDE : Contient des informations qui aident à éviter les dommages au produit ou toute défaillance matérielle. Le non-respect d'une mise en garde peut entraîner des blessures au patient ou à l'utilisateur.



AVERTISSEMENT : Un message d'avertissement met spécialement l'accent sur la sécurité et doit être respecté en tout temps. Le non-respect d'un message d'avertissement peut s'avérer mortel.



MISE EN GARDE : La loi fédérale (aux États-Unis) n'autorise la vente de ce dispositif que sur ordonnance d'un médecin ou autre praticien agréé.

Gestion et sécurité informatique

- Sauf pour les fichiers de données sur les virus (généralement appelés fichiers « dat »), n'installez pas de mises à niveau, d'ensembles de modifications provisoires ou de programmes de correction n'appartenant pas à ICU Medical, sauf avec l'autorisation d'ICU Medical.
- N'activez pas les mises à jour automatiques des systèmes d'exploitation sur les ordinateurs où le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} est installé.
- Assurez-vous que des procédures de sauvegarde et de restauration des données sont en place et que les administrateurs peuvent restaurer les données avec succès à partir de sauvegardes antérieures.
- Assurez-vous que le réseau sur lequel ICU Medical MedNet^{MC} est utilisé a des procédures de sécurité efficaces en place, notamment le contrôle d'accès réseau et physique.
- Assurez-vous que les mots de passe des utilisateurs sont protégés.
- Assurez-vous qu'une alimentation de secours (système d'alimentation sans coupure) est disponible pour prévenir la perte de données critiques.

Important : Nous recommandons fortement de faire régulièrement une copie de sauvegarde et une purge de votre base de données. Une base de données peut atteindre une grande taille qui nuira à la performance de votre système ICU Medical MedNet^{MC}.

Bien que nous suggérions de purger la base de données tous les quatre ans au minimum, si vous avez plus de 2000 pompes à perfusion, il serait sage d'envisager de le faire plus souvent. Les instructions complètes pour la sauvegarde de la base de données sont fournies sous la rubrique « Entretien de la base de données ».

Remarque : Vous devez configurer le dispositif de sauvegarde avant de continuer. Pour des directives sur la configuration du dispositif de sauvegarde pour qu'il fonctionne avec SQL Server, consultez la documentation de SQL Server

Remarque : Il appartient à votre organisation d'assurer un milieu sécuritaire, validé et fonctionnel. Pour ce faire, il faut former adéquatement le personnel de l'hôpital, protéger les systèmes qui contrôlent les dispositifs médicaux des menaces à la cybersécurité et entretenir le matériel. Votre service informatique doit également assurer la sécurité physique des ordinateurs et des serveurs hôtes.

Manipulation des pompes à perfusion

- Reportez-vous au *Manuel d'utilisation du système* pour les avertissements et les mises en garde avant de manipuler la pompe.
- Faites attention lors de la manipulation des connecteurs et des câbles.
- Évitez de tordre ou de plier les câbles et les connecteurs.
- Assurez la conformité à la norme IEC 60601-1-1 pour le raccordement des accessoires aux dispositifs médicaux.

Remarque : Les pompes à perfusion compatibles avec ICU Medical MedNet afficheront les options sélectionnables en fonction de votre licence et de la Matrice de compatibilité d'ICU Medical.

Transfert de données

- Assurez-vous qu'une seule instance du logiciel ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC} est exécutée sur un même ordinateur à la fois.

Exigences minimales du système

Le système ICU Medical MedNet^{MC} est installé par une équipe technique d'ICU Medical hautement qualifiée. L'installation du système comprend l'installation ou la mise à niveau des bases de données logicielles. N'hésitez pas à consulter l'équipe technique d'ICU Medical pour obtenir de l'information sur la préparation des serveurs et l'interfaçage avec des systèmes tiers.

Les exigences système minimales suivantes sont requises pour le programme ICU Medical MedNet^{MC}, y compris le logiciel ICU Medical MedNet^{MC} et ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC}.

Important : Le logiciel ICU Medical MedNet a été conçu et testé au moyen des composantes matérielles et des versions de l'application logicielle décrites ci-dessous. Pour assurer la prise en charge, les configurations matérielles minimales énumérées ci-dessous doivent être respectées.

Dans des milieux virtuels, prévoyez au moins 100 Go d'espace. Selon le type de pompe à perfusion et le nombre de pompes, les besoins d'espace peuvent atteindre 1 To au cours du cycle de vie attendu du produit.

Environnement réparti SQL

Important : Recommandé pour une performance optimale de la programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe) et des solutions client IHE. Recommandé pour des installations qui doivent accueillir de 500 à 2 000 pompes à perfusion.

Pour un environnement à traitement réparti où le logiciel ICU Medical MedNet est installé sur un ordinateur et la base de données ICU Medical MedNet se situe sur une autre machine. Vous aurez besoin de ce qui suit :

- Un serveur* qui hébergera le logiciel ICU Medical MedNet(Serveur 1)
- Un serveur* qui hébergera la base de données (SQL) du logiciel ICU Medical MedNet (Serveur 2)

Remarque : Pour le serveur HMSS : Processeur Hex (6) Core Intel Xeon (p. ex., X5675) - 3.0 GHz ou mieux et
Pour SQL Server : processeur Quad (4) Core Intel Xeon (p. ex., X5675) - 3.0 GHz ou mieux

Chaque ordinateur doit également avoir la configuration suivante :

- 12 Go de RAM (dont 6 Go sont attribués à HMSS Service d'ICU Medical MedNet)
- Une source d'alimentation avec redondance
- Carte contrôleur SAS et configuration RAID 1+0 (minimum recommandé, RAID niveau 1+0)
- Espace disque de la base de données réservé (voir le tableau Espace disque recommandé)
- Disques durs SAS 10 000 à 15 000 tr/min de 6-Gb/s ou disques SSD équivalents
- Adaptateur réseau Ethernet à doubles gigaoctets avec possibilité d'agrégation de liens
- Protocole Web version 4 (IPv4)
- Port USB
- Capacité de faire des copies de sauvegarde

Remarque : *Installez le logiciel décrit ci-dessous, dont les mises à jour de sécurité et de Windows sur **chacun** des deux serveurs. Les mises à jour de sécurité peuvent être obtenues du Centre de connaissances avancées d'ICU Medical ou téléchargées à partir du site Web de Microsoft.

Serveur complet

Cette configuration accueille jusqu'à 500 pompes à perfusion lorsque la configuration minimum suivante est utilisée :

Matériel

- Processeur Quad Core Intel Xeon - 3,0 GHz ou plus
- 12 Go de RAM (dont 6 Go sont attribués à HMSS Service)
- Une source d'alimentation avec redondance
- Carte contrôleur SAS et configuration RAID (minimum recommandé, RAID niveau 1+0)
- Disques durs SAS 10 000 à 15 000 tr/min de 6-Gb/s ou disques SSD équivalents
- Disque dur de 120 Go pour le système d'exploitation
- Adaptateur réseau Ethernet à doubles gigaoctets avec possibilité d'agrégation de liens
- Protocole Web version 4 (IPv4)
- Port USB
- Capacité de faire des copies de sauvegarde

Mini serveur

Cette configuration accueille 100 pompes à perfusion lorsque la configuration minimum suivante est utilisée :

Matériel

- Processeur Dual Core Intel Xeon - 3,0 GHz ou plus
- 12 Go RAM
- Une source d'alimentation avec redondance

- Disques durs SAS 10 000 à 15 000 tr/min de 6-Gb/s ou disques SSD équivalents
- Disque dur de 120 Go pour le système d'exploitation et HMSS
- Cartes réseau Ethernet avec deux ports Gigabit avec système d'agrégation de liens
- Protocole Web version 4 (IPv4)
- Port USB
- Capacité de faire des copies de sauvegarde
- Clavier, souris et écran

Remarque : Nous recommandons cette configuration pour les serveurs d'essai.

Espace disque recommandé

L'espace disque recommandé pour la base de données de MedNet^{MC} dépend du type et du nombre de pompes à perfusion connectées à MedNet^{MC}. ICU Medical recommande un espace disque suffisant pour stocker les données des pompes à perfusion pendant 4 ans.

Espace disque pour les données des pompes à perfusion				
Configuration de la pompe	1 pompe à perfusion par année	500 pompes à perfusion par année	1000 pompes à perfusion par année	2000 pompes à perfusion par année
LifeCare PCA	40 Mo	20 Mo	40 Go	80 Go
Plum A+ 13.x	40 Mo	20 Mo	40 Go	80 Go
Plum 360 15.x	250 Mo	125 Mo	250 Go	500 Go
SapphirePlus 14.x de Q Core	250 Mo	125 Mo	250 Go	500 Go

Remarque : Si l'espace disque recommandé est de 80 Go par année, 4 années de données nécessitent 320 Go d'espace disque, qui serait situé sur un système de stockage RAID 1+0, nécessitant un espace disque de 640 GB.

Connectivité sans fil

Selon leur capacité de connexion sans fil, les pompes à perfusion Plum 360 et SapphirePlus peuvent générer des données supplémentaires qui sont stockées dans la base de données, par exemple des messages enregistrés. Par conséquent, nous recommandons fortement de surveiller l'utilisation du disque pendant les premiers mois suivant le déploiement afin de déterminer le taux de consommation d'espace disque.

Logiciel pour le serveur ICU Medical MedNet

- Microsoft Windows 7 Professional ou Microsoft Windows 10 Enterprise ou Microsoft Windows Server 2012 R2 Standard avec mise à niveau ou Microsoft Windows Server 2016
- Microsoft SQL Server 2014 Standard Edition avec Service Pack 2 ou Microsoft SQL Server 2016 Standard Edition avec Service Pack 1
- Internet Explorer version 9, ou 11 configurée en Affichage de compatibilité

- Adobe Reader 9, 10 ou version ultérieure
- Logiciel ICU Medical MedNet
- Le logiciel ICU Medical MedNet Meds
- McAfee Virus Scan Enterprise 8.7.0i ou mieux (facultatif)

Important : Nous recommandons fortement l'utilisation d'un logiciel antivirus. Toutefois, nous recommandons de ne pas analyser les répertoires où les fichiers de données se trouvent et d'ignorer les fichiers de type MDF et LDF. Toute mise à jour ou modification du logiciel antivirus après son installation pourrait modifier la performance du serveur d'ICU Medical MedNet. Consultez l'article du Centre de soutien technique d'ICU Medical intitulé **Configuring Antivirus Software on a ICU Medical MedNet server (Configuration d'un logiciel antivirus sur un serveur ICU Medical MedNet)**.

Mises à jour de sécurité du serveur Microsoft Windows

Veillez communiquer avec le Centre de soutien technique d'ICU Medical pour connaître les mises à jour de sécurité de Microsoft Windows qui ont été validées pour être utilisées avec ICU Medical MedNet.

Important : Les configurations ci-dessus se rapportent à des fonctions d'ICU Medical MedNet pouvant être obtenues sous licence, dont l'enregistrement automatique (programmation intelligente de la pompe), la documentation automatique (documentation de perfusion) et le suivi des éléments d'actif amélioré, grâce à l'interface d'intégration des données cliniques d'ICU Medical MedNet.

Appeler l'interface d'intégration clinique d'ICU Medical MedNetGetPumpStatus, GetMatchingPumps pour extraire de l'information du serveur d'ICU Medical MedNet, ne devrait être effectué que rarement, pour éviter de surcharger le serveur et d'interrompre le fonctionnement normal.

Ordinateurs clients

Le client sert à héberger le fureteur Web. La majeure partie du traitement informatique se fait sur le serveur, mais l'affichage et le traitement des données de 1 000 à 2 000 pompes à perfusion peut nécessiter également une mémoire considérable chez le client.

Matériel

- Processeur de 1 GHz ou plus rapide de 32-bit (x86) ou 64-bit (x64)
- 2 Go de RAM ou plus
- Disque dur de 40 Go ou plus
- Adaptateur de réseau (Ethernet ou Wi-Fi)
- Lecteur CD ou DVD
- Port USB

Remarque : La plupart des ordinateurs portatifs et des ordinateurs de bureau possèdent cette configuration matérielle.

Logiciel (accès par un navigateur Web au serveur ICU Medical MedNet)

- Microsoft Windows 7 Professional ou Microsoft Windows 10 Enterprise ou Microsoft Windows Server 2012 R2 Standard avec mise à niveau ou Microsoft Windows Server 2016
- Internet Explorer version 9, ou 11 configurée en Affichage de compatibilité
- Adobe Reader 9, 10 ou version ultérieure

ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC}

Matériel

- Processeur de 1 GHz ou plus rapide de 32-bit (x86) ou 64-bit (x64)
- 2 Go de RAM ou plus
- Disque dur de 40 Go ou plus
- Adaptateur de réseau (Ethernet ou Wi-Fi)
- Lecteur DVD
- Port USB pour l'installation

Logiciel

- Microsoft Windows 7 Professional ou Microsoft Windows 10 Enterprise ou Microsoft Windows Server 2012 R2 Standard avec mise à niveau ou Microsoft Windows Server 2016
- Internet Explorer version 9, ou 11 configurée en Affichage de compatibilité
- Adobe Reader 9, 10 ou version ultérieure
- Logiciel ICU Medical MedNet Meds

Logiciel supplémentaire n'appartenant pas à ICU Medical

- Jasper Server Professional 3.1
- JavaService 2.0.10
- Serveur d'application JBoss 4.2.3 (y compris un contenant intégré Apache Tomcat et un analyseur XML)
- Java Runtime Environment 1.8.0_144
- JDK 1.8.0_144
- Pilote jTDS Java Database Connectivity (JDBC) 1.3.1-hsp
- Q Core Mediator pour utilisation avec SapphirePlus 14.5

Remarques générales

Il pourrait être nécessaire d'installer un logiciel antivirus une seule fois, à la fin du processus d'installation entier, pour assurer la protection du système; pour toute question, consultez votre administrateur de système pour savoir quand il est souhaitable d'effectuer cette étape.

Les illustrations et représentations d'écran sont fournies à des fins d'illustration seulement et peuvent différer du logiciel. Votre écran d'ordinateur peut modifier la représentation.

Certaines caractéristiques décrites dans ce document sont autorisées en vertu du contrat de licence du logiciel. Il se peut que votre licence n'autorise pas toutes ces caractéristiques.

Remarques :

Chapitre 2 : Configuration Logiciel ICU Medical MedNet

Présentation

Ce chapitre fournit les informations nécessaires pour configurer le logiciel ICU Medical MedNet.

L'administrateur de système doit effectuer les procédures suivantes pour autoriser les utilisateurs à accéder à l'application et à l'utiliser :

- Connexion
- Entrez les informations sur votre hôpital
- Ajoutez le compte d'utilisateur d'administrateur système
- Ajoutez des comptes d'utilisateur et définissez les privilèges de chacun
- Changez le mot de passe par défaut

Ouverture de session

Présentation

Cette procédure permet aux utilisateurs de se connecter à l'application. Pour effectuer les procédures de configuration dans la section suivante, connectez-vous à l'application avec les privilèges d'administrateur de système.

Utilisateur

Administrateur de système

Chemin de navigation

Le chemin de navigation varie en fonction de la configuration de votre système.

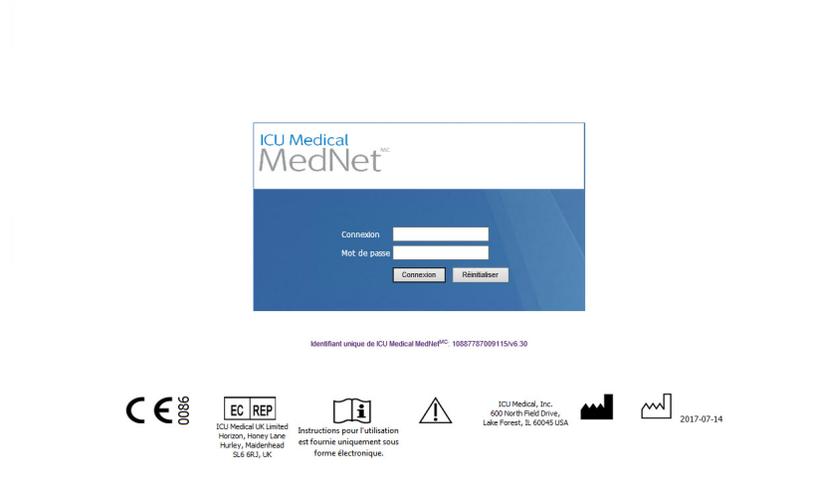
Étapes

Pour vous connecter à l'application, procédez comme suit :

1. Ouvrez Microsoft Internet Explorer et entrez l'URL du serveur ICU Medical MedNet pour afficher la page de connexion de l'application.

Remarque : Si vous ne connaissez pas l'adresse de la page de connexion du logiciel ICU Medical MedNet, demandez-la à votre service informatique. Les paramètres de sécurité de votre ordinateur peuvent parfois être responsables des problèmes de connexion. Consultez votre service des TI pour obtenir de l'assistance.

L'écran « **Connexion** » apparaît.



2. Entrez l'ID d'utilisateur et le mot de passe ci-dessous :

ID utilisateur : mednet_admin

Mot de passe : Entrez le mot de passe ICU Medical.

Remarque : Le mot de passe ICU Medical ne peut être utilisé qu'une fois par chaque utilisateur (y compris l'administrateur du système) et est nécessaire pour effectuer le changement de mot de passe.

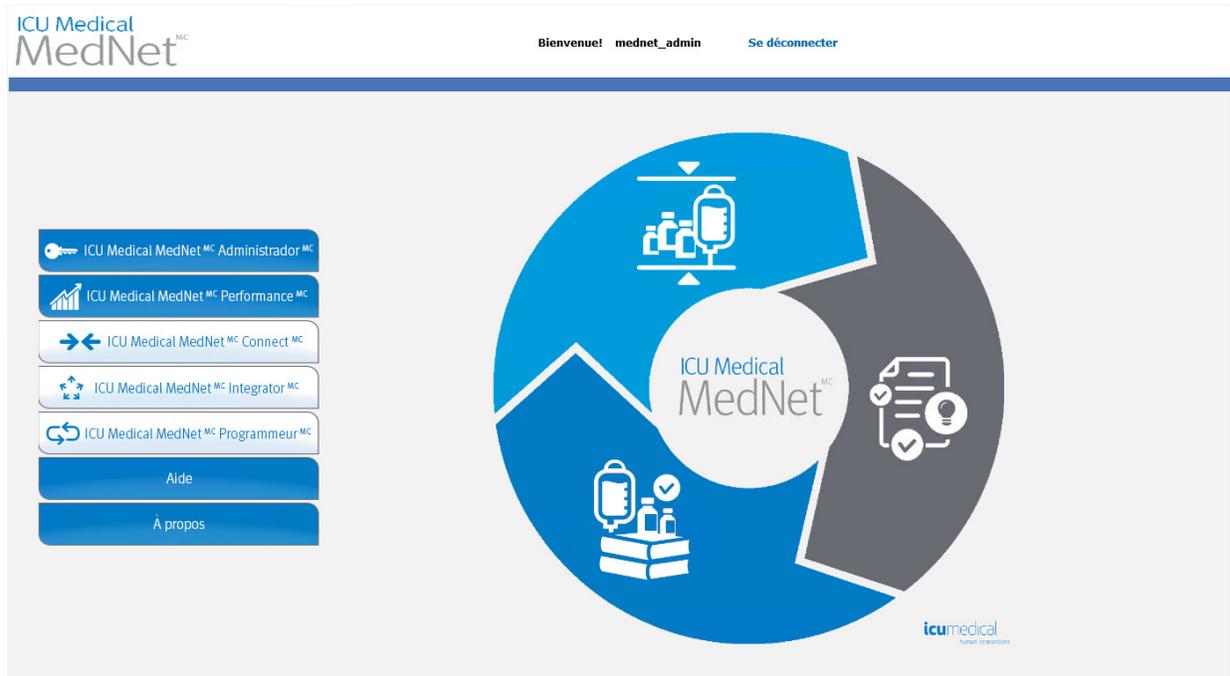
Important : Afin de protéger l'application contre les cyberattaques et si vous ne disposez pas des privilèges d'administrateur, cinq ouvertures de session ratées rendront l'application inaccessible. Vous devrez alors contacter l'administrateur du système pour réinitialiser le mot de passe.

Si l'administrateur du système est bloqué après cinq ouvertures de session ratées, l'application sera inaccessible pendant cinq minutes après quoi il peut tenter à nouveau d'ouvrir une session.

Remarque : L'ID de connexion n'est pas sensible à la casse à la fois pour les environnements LDAP et non-LDAP.

L'ID d'utilisateur « **mednet_admin** » confère tous les privilèges de l'administrateur (voir [Annexe D : Fonctions et privilèges sur page 223](#)).

3. Cliquez sur « **Connexion** ». Si l'installation est réussie, l'application s'ouvre à la page d'accueil de connexion.



4. En fonction de la licence de votre logiciel, la page d'accueil affiche au moins un des graphiques et des boutons suivants :
- ICU Medical MedNet Administrator permet d'accéder aux affichages d'administration pour assurer la gestion des comptes d'utilisateurs, la gestion des pompes à perfusion, le téléchargement de bibliothèques et d'autres écrans de configuration.
 - ICU Medical MedNet Performance autorise l'accès à l'affichage des rapports.
 - ICU Medical MedNet Connect indique que le serveur est activé pour recueillir des données des pompes à perfusion prises en charge.
 - ICU Medical MedNet Integrator indique que le serveur est activé pour se connecter à un système externe.
 - ICU Medical MedNet Programmer indique que le serveur est activé pour permettre la fonctionnalité d'enregistrement automatique (programmation intelligente de la pompe) d'un système d'AMCB.
 - Aide
 - À propos

5. Si un utilisateur a des privilèges d'administrateur et sélectionne « **Administrateur ICU Medical MedNet** », les options suivantes seront affichées :

- Accueil
- Mon compte
- Utilisateurs et fonctions
- Importation du logiciel
- Mappage des points d'accès (non offert avec le suivi des éléments d'actif amélioré)
- Paramètres administratifs
- Services d'authentification
- À propos

Voir [Chapitre 11 : Paramètres administratifs sur page 75](#) pour entrer des informations ou modifier les paramètres actuels dans la vue Réglage administratif.

6. **ICU Medical MedNet Performance** est uniquement offerte aux utilisateurs autorisés à consulter les renseignements confidentiels sur la santé. Un utilisateur ayant les privilèges d'administrateur peut sélectionner les options suivantes :

- Accueil
- Rapports
- À propos

7. Lorsqu'un utilisateur sélectionne « **À propos de** », les pages sélectionnables suivantes seront affichées :

- Accueil
- À propos

Fermeture de session en cours

Pour vous déconnecter de l'application, cliquez sur « **Déconnexion** ». L'écran de connexion réapparaît.

Remarque : Le logiciel ICU Medical MedNet déconnecte automatiquement l'utilisateur dont le compte est inactif au-delà de la période de verrouillage. La période de verrouillage par défaut est de 30 minutes.

Chapitre 3 : Mon compte

Présentation

Les comptes d'utilisateurs constituent la base de la sécurité du système. Dans ce chapitre, vous apprendrez à gérer votre compte et à changer votre mot de passe.

Comptes d'utilisateurs et connexion au réseau Windows (LDAP)

LDAP (Lightweight Directory Access Protocol, protocole allégé d'accès annuaire) est un protocole réseau qui permet d'utiliser les noms d'utilisateur et les mots de passe de l'annuaire réseau d'une organisation pour accéder aux applications. Dans un environnement LDAP, vous pouvez utiliser les données de connexion réseau de votre organisation avec les mêmes justificatifs d'identité (nom d'utilisateur et mot de passe) pour accéder au logiciel ICU Medical MedNet (voir [Chapitre 4 : Utilisateurs et fonctions sur page 23](#) pour plus d'informations sur LDAP).

Naviguer

Remarque : Selon vos licences et vos droits, certains onglets seront soit visibles ou indisponibles.

Cliquez sur l'onglet « **Mon compte** » dans la barre de navigation. La vue « Mon compte » apparaît.

The screenshot displays the 'Mon compte' page with the following sections:

- Navigation Bar:** Accueil, Mon compte, Utilisateurs et fonctions, État des perfusions, Gestion des pompes, Journaux de la pompe, Téléchargements, Importation du logiciel, Paramètres administratifs, Services d'authentification, Affectation des patients, Fichiers d'attente de messages, À propos.
- Header:** Bienvenue! mednet_admin, Se déconnecter, Aide.
- Mon compte (Left Panel):**
 - Prénom: ICU Medical
 - Deuxième prénom ou initiale: [Empty]
 - Nom: Administrator
 - Suffixe: [Empty]
 - Initiales: [Empty]
 - Service: aucun
 - Mon nom apparaît sous la forme: Administrator, ICU Medical
 - Choisissez la vue à afficher après la connexion: Accueil (par défaut)
 - Déconnecter après: 4 heures
 - Buttons: Enregistrer les modifications, Effacer les modifications
- Informations d'accès (Right Panel):**
 - ID de connexion: mednet_admin
 - Mot de passe actuel: [Empty]
 - Nouveau mot de passe: [Empty]
 - Entrez à nouveau le nouveau mot de passe: [Empty]
 - Button: Changer de mot de passe
 - Fonctions: Administrateur, Rapports - Complets
 - Privileges: Mappage des points d'accès, Paramètres administratifs, Paramètres administratifs/Maintenance de la base de données, Services d'authentification, Journaux d'événements de la pompe à perfusion, Gestion des pompes
- Paramètres de langue (Bottom Left):**
 - Langue: Français (Canada)
 - Button: Enregistrer les paramètres régionaux

La vue « Mon compte » fournit vos données d'accès, votre ID de connexion et le bouton de changement de mot de passe. La vue « Mon compte » affiche également les fonctions et les privilèges qui vous ont été assignés. Voir [Chapitre 4 : Utilisateurs et fonctions sur page 23](#) et [Annexe D : Fonctions et privilèges sur page 223](#) pour de plus amples informations.

Remarque : Les fonctions et les privilèges sont assignés à votre compte par un administrateur de système.

Paramètres régionaux

Utilisez le processus suivant pour sélectionner la langue préférée sur ICU Medical MedNet.

1. Sélectionnez la langue souhaitée dans la liste déroulante Locale.
2. Cliquez sur le bouton « **Enregistrer les paramètres régionaux** ».

Gestion de votre compte

Vous pouvez modifier votre nom, vos initiales, votre service et votre mot de passe dans la vue « Mon compte ».

1. Pour modifier votre nom, vos initiales et votre service, entrez les informations suivantes (voir [Annexe E : Spécifications pour chaînes de caractères sur page 225](#)) :
 - **Prénom**
 - **Deuxième prénom ou initiale**
 - **Nom**
 - **Suffixe**
 - **Initiales**
 - **Service** (choisissez-le dans la liste déroulante)

Remarque : La fonction « Modifier la liste des services » apparaît si vous avez les privilèges d'administrateur.

2. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.

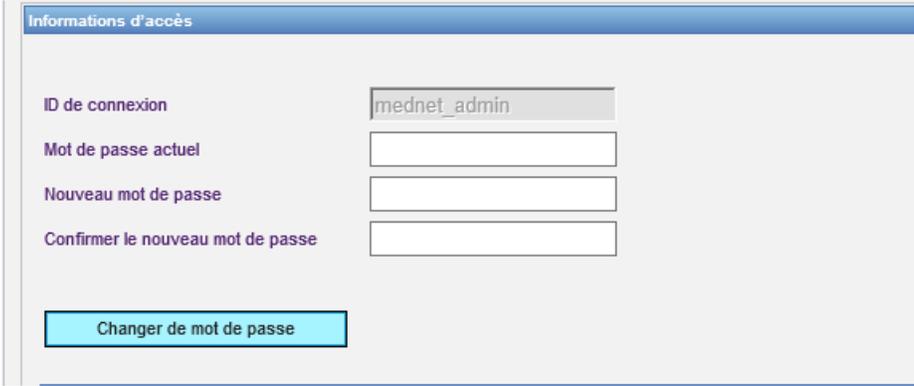
Modification du mot de passe

Vous devriez changer votre mot de passe régulièrement pour vous assurer que votre compte est sécurisé.

La vue « Mon compte » permet seulement à l'utilisateur qui est connecté de changer son mot de passe.

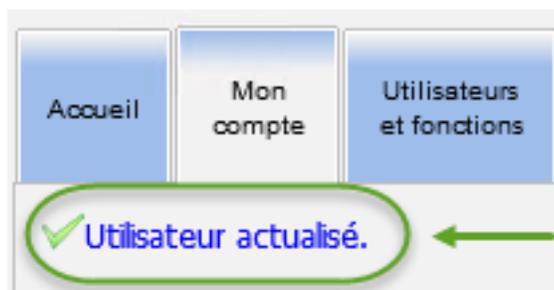
Pour changer votre mot de passe :

1. Dans la vue « Mon compte », allez à la section « Accès à l'information ».



The screenshot shows a web form titled "Informations d'accès". It contains four input fields: "ID de connexion" (with the value "mednet_admin"), "Mot de passe actuel", "Nouveau mot de passe", and "Confirmer le nouveau mot de passe". Below the fields is a blue button labeled "Changer de mot de passe".

2. Entrez le mot de passe actuel.
3. Entrez le nouveau mot de passe, comprenant au moins huit caractères y compris au moins un chiffre, un symbole et un mélange de lettres minuscules et majuscules.
4. Réintroduisez le nouveau mot de passe.
5. Cliquez sur « **Changer le mot de passe** ».
6. Le message de confirmation du mot de passe apparaît.



Remarque : Dans un environnement LDAP, la fonctionnalité de changement de mot de passe n'est pas offerte.

Modification de la vue

Vous pouvez sélectionner la vue qui apparaît lorsque vous ouvrez une session.

1. Dans la vue Mon compte, utilisez la liste déroulante à côté de **Choisir la vue à afficher après la connexion** pour sélectionner une vue autre que la page **d'accueil** par défaut.

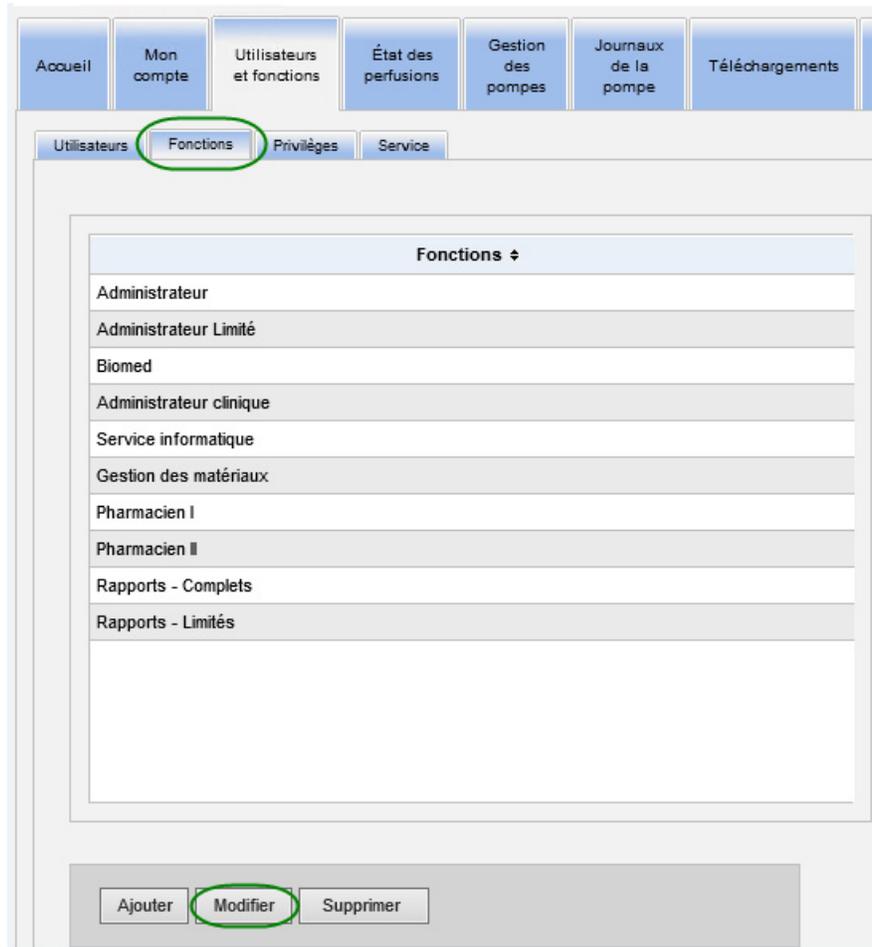
The screenshot displays the 'Mon compte' settings page. The navigation bar includes tabs for 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', 'État des perfusions', 'Gestion des pompes', 'Journaux de la pompe', and 'Téléchargements'. The 'Mon compte' section contains several input fields: 'Prénom' (ICU Medical), 'Deuxième prénom ou initiale', 'Nom' (Administrator), 'Suffixe', 'Initiales', and 'Service' (aucun). A preview shows the name as 'Administrator, ICU Medical'. A dropdown menu is open, listing various system options, with 'Accueil (par défaut)' selected. The label 'Choisissez la vue à afficher après la connexion' is highlighted with a green circle. A button 'Enregistrer les modifications' is located below the dropdown. The right sidebar contains 'Informations d'accès' with fields for 'ID de connexion', 'Mot de passe actuel', and 'Nouveau mot de passe', along with a 'Changer de mot de passe' button. Below this are sections for 'Fonctions' and 'Privilèges'.

2. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.

Modification du délai de déconnexion

La valeur par défaut du délai de déconnexion est 30 minutes. Pour changer ce délai, vous devez avoir un fonction qui vous permet de le faire.

1. Sélectionnez l'onglet « Utilisateurs et fonctions ».
2. Sélectionnez l'onglet « Fonctions ».
3. À partir de la vue « Fonctions », sélectionnez un fonction.



4. Cliquez sur **Modifier**.
5. Au message « **L'utilisateur peut configurer un délai de déconnexion** », cliquez sur « **Oui** ».

Accueil Mon compte Utilisateurs et fonctions État des perfusions Gestion des pompes Journaux de la pompe Téléchargements Importation du logiciel Mappage des points d'accès

Utilisateurs Fonctions Privileges Service

Nom de la fonction Administrateur

Description de la fonction

L'utilisateur peut configurer un temps de déconnexion Oui Non

6. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.
7. Un message s'affiche pour confirmer que le fonction a été mis à jour.



8. Retournez à l'onglet « Mon compte ». Vous pouvez maintenant modifier Déconnecter après de « **Non** » à « **24 heures** ».

Mon compte

Prénom: Hospira

Deuxième prénom ou initiale:

Nom: Administrator

Suffixe:

Initiales:

Service: aucun

Mon nom apparaît sous la forme: Administrator Hospira

Choisissez la vue à afficher après la connexion

Déconnecter après:

- Non
- 10 minutes
- 20 minutes
- 30 minutes**
- 1 heure
- 2 heures
- 4 heures
- 6 heures
- 8 heures
- 10 heures
- 12 heures
- 18 heures
- 24 heures

Enregistrer les modifications

Paramètres de langue

Langue: (Canada)

Enregistrer les paramètres régionaux

9. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.

Remarques :

Chapitre 4 : Utilisateurs et fonctions

Présentation

Les utilisateurs autorisés, tels les administrateurs de système, définissent les utilisateurs, les fonctions et les privilèges pour l'utilisation du logiciel ICU Medical MedNet. Chaque compte est protégé par un mot de passe; des privilèges appropriés sont attribués à chaque utilisateur. Ce chapitre indique la façon de créer des comptes d'utilisateurs.

Si vous n'avez pas une connexion au réseau Windows (voir ci-dessous), la page « Utilisateurs et fonctions » vous permet de faire ce qui suit :

- **Ajouter, modifier et supprimer des utilisateurs**
- **Visualiser et attribuer des fonctions et des privilèges**

La relation entre les fonctions et les privilèges est décrite dans [Annexe D : Fonctions et privilèges sur page 223](#).

Connexion au réseau Windows

Comptes d'utilisateurs et connexion au réseau Windows (LDAP)

LDAP (Lightweight Directory Access Protocol, protocole allégé d'accès annuaire) est un protocole d'application qui permet d'utiliser les noms d'utilisateur et les mots de passe de l'annuaire réseau de l'entreprise pour avoir accès aux applications. Ceci permet à l'administrateur réseau de gérer l'accès à de multiples applications depuis une source centrale. Le logiciel ICU Medical MedNet prend en charge les environnements LDAP et non-LDAP.

Dans un environnement LDAP, vous pouvez utiliser les données de connexion réseau de votre entreprise avec les mêmes justificatifs d'identité (nom d'utilisateur et mot de passe) pour accéder au logiciel ICU Medical MedNet.

L'environnement de LDAP est en mesure de conserver un historique des mots de passe configurables par l'utilisateur. Toutefois, un utilisateur ne pourra pas changer son mot de passe pour tout mot de passe figurant dans son historique.

Après une connexion réussie, si un mot de passe d'utilisateur doit expirer dans un nombre de jours configuré par l'utilisateur, ce dernier reçoit un message d'avertissement et il doit le changer immédiatement. À la fin du délai d'expiration du mot de passe configurable par l'utilisateur, le serveur LDAP fait expirer automatiquement le mot de passe et désactive le compte de l'utilisateur jusqu'à ce que le mot de passe de l'utilisateur soit modifié.

La prise en charge du protocole LDAP est activée ou désactivée lors de l'installation.

Résumé des utilisateurs et des fonctions avec connexion au réseau Windows

- Les comptes d'utilisateurs ne peuvent pas être ajoutés, modifiés ou supprimés de la page « Utilisateurs et fonctions ».
- Les noms d'utilisateur apparaissent dans la liste des utilisateurs dès qu'ils sont connectés au serveur ICU Medical MedNet .

- Un nouveau fonction peut être ajouté avec son propre ensemble de privilèges.
- Un fonction peut être attribué à un groupe LDAP.
- Les privilèges ne peuvent pas être ajoutés, modifiés ou supprimés.

Fonctions

La listedes fonctions par défaut se compose des postes suivants :

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| • Administrateur | • Gestion des matières |
| • Administrateur Limité | • Pharmacien I |
| • Biomed | • Pharmacien II |
| • Administrateur clinique | • Rapports complets |
| • TI | • Rapports limités |

L'administrateur, l'administrateur limité et l'administrateur clinique ont accès à la page « Utilisateurs et fonctions » et peuvent ajouter, modifier ou supprimer un fonction.

Remarque : L'administrateur doit s'attribuer à lui-même le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé et est la seule personne autorisée à attribuer ces mêmes privilèges aux autres utilisateurs.

Privilèges

Les privilèges sont les suivants :

- | | |
|---|---|
| • Mappage des points d'accès | • Gérer les affectations de patients et de pompes à perfusion |
| • Paramètres administratifs | • Créer les feuilles de travail |
| • Services d'authentification | • Mon compte |
| • Maintenance de la base de données | • Rapports complets |
| • Journaux de la pompe | • Rapports limités |
| • Gestion des pompes | • Gestion du logiciel |
| • État des perfusions | • Utilisateurs et fonctions |
| • Télécharger la bibliothèque | • Afficher les bibliothèques de médicaments |
| • Gérer les bibliothèques finalisées | • Afficher les médicaments |
| • Gérer les médicaments | • Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé |
| • Gérer les files d'attente de messages | |

Remarque : Les renseignements confidentiels sur la santé comprennent des données comme le nom du patient, la date de naissance du patient, l'ID du patient, l'emplacement de la chambre et du patient (emplacement de la chambre et du lit).

Les privilèges ne peuvent pas être modifiés.

Services

La liste des services peut être créée soit par l'administrateur, l'administrateur limité ou l'administrateur clinique.

Naviguer

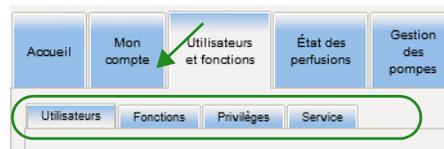
Remarque : Selon vos licences et vos droits, certains onglets seront soit visibles ou indisponibles.

Cliquez sur l'onglet « **Utilisateurs et fonctions** » dans la barre de navigation. La page « Utilisateurs et fonctions » apparaît.

The screenshot shows the 'Utilisateurs et fonctions' page. At the top, there is a navigation bar with buttons for 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', 'État des perfusions', 'Gestion des pompes', 'Journaux de la pompe', 'Téléchargements', 'Importation du logiciel', 'Mappage des points d'accès', 'Paramètres administratifs', 'Services d'authentification', 'Affectation des patients', and 'Filles d'attente de messages'. Below this, there are sub-panels for 'Utilisateurs', 'Fonctions', 'Privileges', and 'Service'. The 'Utilisateurs' panel contains a table with columns 'Nom', 'ID de connexion', and 'Service'. The 'Fonctions de l'utilisateur sélectionné' panel lists 'Administrateur' and 'Rapports - Complets'. The 'Privileges de l'utilisateur sélectionné' panel lists 'Mappage des points d'accès', 'Paramètres administratifs', 'Services d'authentification', 'Configurer l'interface de la liste', 'Journaux d'événements de la pompe à perfusion', and 'Gestion des pompes'. At the bottom, there are buttons for 'Ajouter', 'Modifier', and 'Supprimer'.

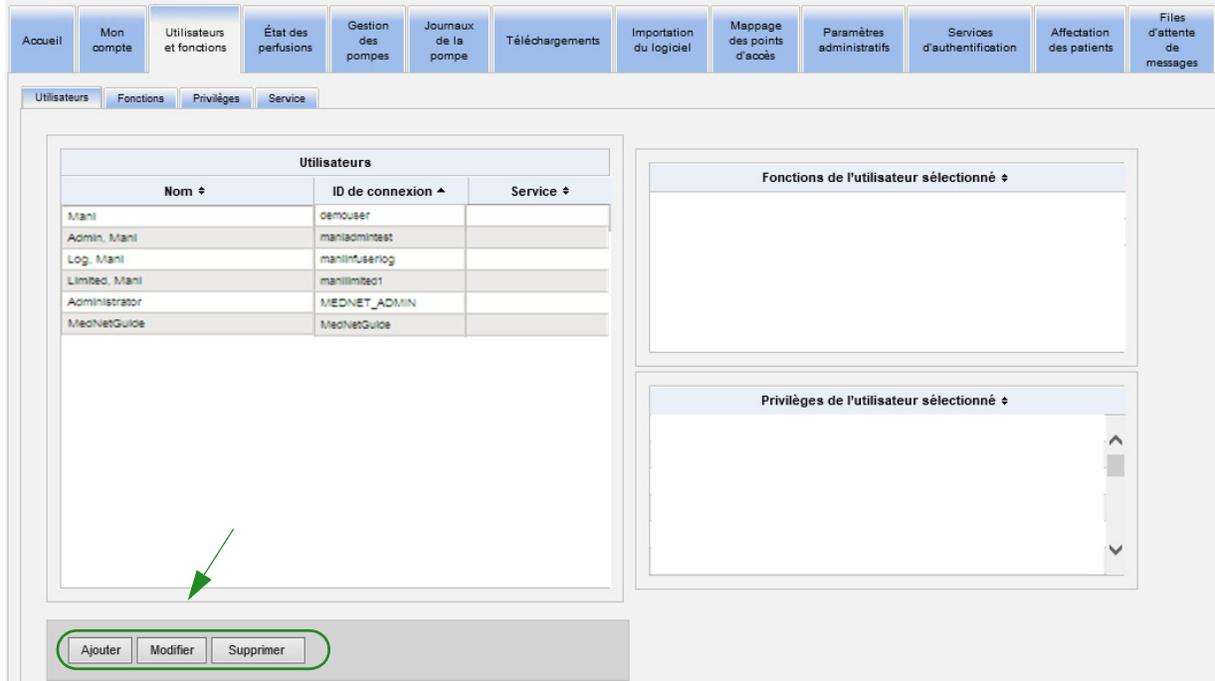
Nom	ID de connexion	Service
Administrator, ICU Medical	mednet_admin	

Vous pouvez vous concentrer sur les utilisateurs, les fonctions, les privilèges ou les services dans cette page. Cliquez sur l'onglet pour changer la page.



Ajout, modification ou suppression d'un utilisateur

Dans la page « Utilisateurs et fonctions », cliquez sur l'onglet « **Utilisateurs** » pour afficher les utilisateurs, puis cliquez sur les boutons « **Ajouter** », « **Modifier** » ou « **Supprimer** », pour ajouter, modifier ou supprimer un utilisateur.



Remarque : Les boutons « **Ajouter** », « **Modifier** » et « **Supprimer** » sont désactivés dans un environnement LDAP.

Pour ajouter un utilisateur :

1. Dans la page « Utilisateurs et fonctions », cliquez sur « **Ajouter** ». La fenêtre « Ajouter un utilisateur » apparaît.

The screenshot shows the 'Ajouter un utilisateur' form. It has a navigation bar at the top with buttons for 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', 'État des perfusions', 'Gestion des pompes', 'Journaux de la pompe', 'Téléchargements', 'Importation du logiciel', 'Mappage des points d'accès', and 'Paramètres administratifs'. Below this, there are sub-headers for 'Utilisateurs', 'Fonctions', 'Privileges', and 'Service'. The form is divided into two sections: 'Nom de & connexion' and 'Fonctions'. The 'Nom de & connexion' section has fields for 'Prénom', 'Deuxième prénom ou initiale', 'Nom', 'Suffixe', 'Initiales', 'Service', 'ID de connexion', 'Mot de passe', and 'Entrer à nouveau le mot de passe'. The 'Fonctions' section has a dropdown menu for 'Fonctions'. The form also has buttons for 'Enregistrer les modifications', 'Effacer les modifications', and 'Fermer'.

2. Assurez-vous que l'onglet « **Nom et connexion** » est en surbrillance, puis entrez les informations suivantes (voir [Annexe E : Spécifications pour chaînes de caractères sur page 225](#)) :
 - **Prénom**
 - **Deuxième prénom ou initiale**
 - **Nom**
 - **Suffixe**
 - **Initiales**
 - **Service** (sélectionnez dans la liste déroulante)

Remarque : La fonction « Modifier la liste des services » apparaît si vous avez des privilèges d'administrateur.

- **ID de connexion**
- **Mot de passe**

Remarque : Le nouveau mot de passe doit comprendre au moins un (1) chiffre, un (1) symbole et un mélange de lettres minuscules et majuscules; ou il doit s'agir du mot de passe par défaut de MedNet.

- **Confirmer le mot de passe**

3. Cliquez sur « **Enregistrer les modifications** » pour enregistrer le nouvel utilisateur. Le message de confirmation apparaît.



4. Cliquez sur « **Fermer** » pour quitter la fenêtre et revenir à la page « Utilisateurs et fonctions ».

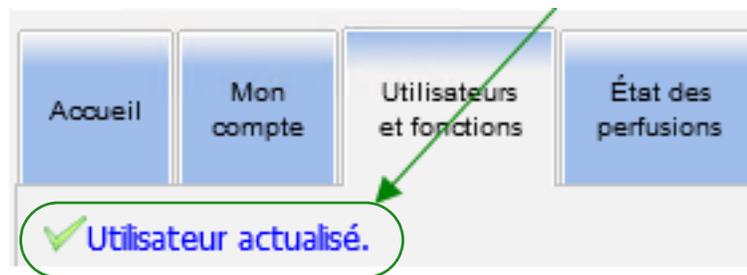
Pour modifier un utilisateur :

1. Dans la page « Utilisateurs et fonctions », mettez en surbrillance un nom d'utilisateur. Ensuite, cliquez sur « **Modifier** ». La fenêtre « Modifier l'utilisateur » s'ouvre.

The screenshot shows the 'Modifier l'utilisateur' (Modify User) form. At the top, there is a navigation bar with buttons for 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', 'État des perfusions', 'Gestion des pompes', 'Journaux de la pompe', 'Téléchargements', 'Importation du logiciel', 'Mappage des points d'accès', and 'Paramètres administratifs'. Below this, there are tabs for 'Utilisateurs', 'Fonctions', 'Privileges', and 'Service'. The 'Utilisateurs' tab is active, and within it, there are sub-tabs for 'Nom de connexion' and 'Fonctions'. The form contains the following fields and controls:

- Prénom:** Text input with 'Jean' entered.
- Deuxième prénom ou initiale:** Text input with 'D.' entered.
- Nom:** Text input with 'Petit' entered.
- Suffixe:** Empty text input.
- Mon nom apparaît sous la forme:** A preview box showing 'Petit, Jean D.'.
- Initiales:** Empty text input.
- Service:** Dropdown menu with 'aucun' selected.
- ID de connexion:** Text input with 'JeanPetit' entered.
- Mot de passe:** Password input field with 8 dots.
- Entrer à nouveau le mot de passe:** Password input field with 8 dots and a confirmation icon.
- Buttons:** 'Enregistrer les modifications', 'Effacer les modifications', and 'Fermer'.

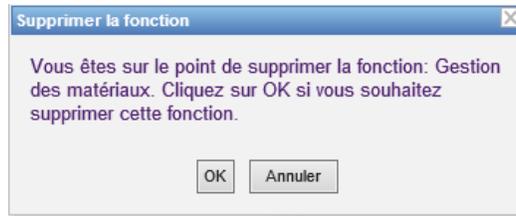
2. Modifiez les champs applicables et cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ». Le message « Utilisateur mis à jour! » apparaît.



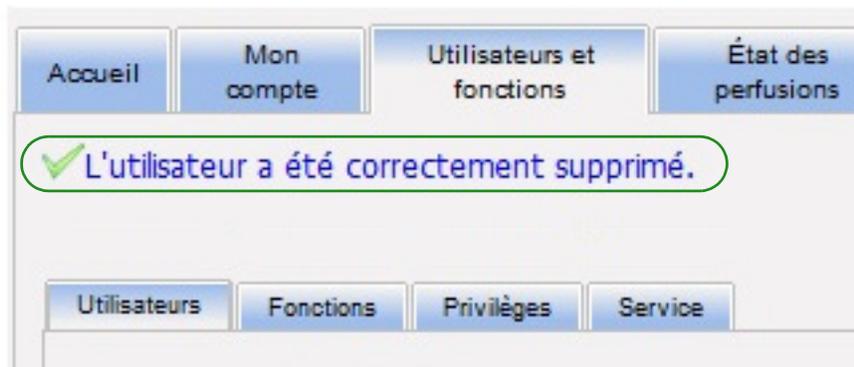
3. S'il n'y a pas d'autres modifications à faire, cliquez sur « **Fermer** ».

Pour supprimer un utilisateur :

1. Dans la vue Utilisateurs et fonctions, surlignez un nom d'utilisateur, puis cliquez sur **Supprimer**. La fenêtre contextuelle « Supprimer l'utilisateur » s'ouvre et le message suivant apparaît :

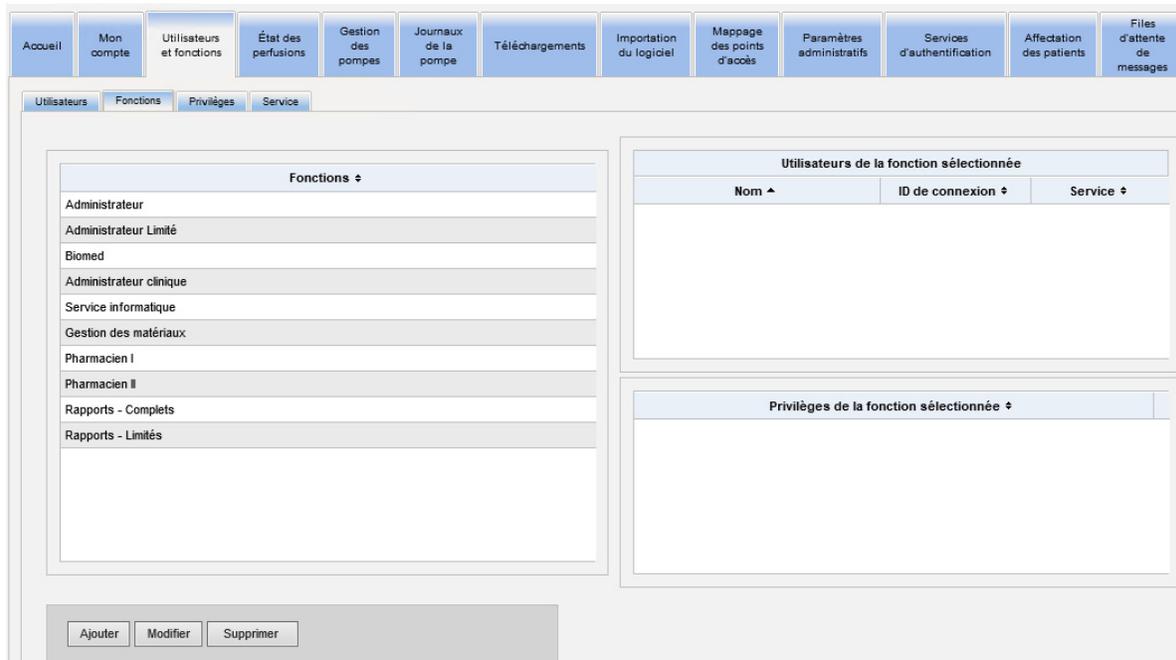


2. Cliquez sur « **OK** » et l'utilisateur est supprimé de la liste d'utilisateurs.
3. Le message de confirmation suivant apparaît.



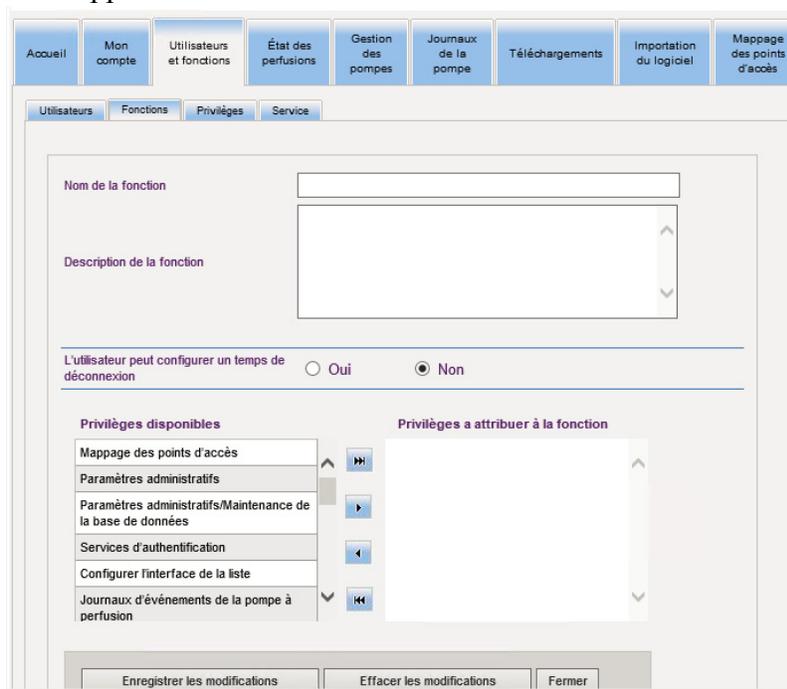
Ajout, modification ou suppression d'un fonction et de ses privilèges

Dans la page « Utilisateurs et fonctions », cliquez sur l'onglet « **Fonctions** » pour afficher ce qui suit : fonctions, utilisateurs affectés au fonction sélectionné et privilèges pour le fonction sélectionné.



Ajouter un fonction :

1. Dans la page « Fonctions », cliquez sur « **Ajouter** ». La fenêtre « Ajouter un fonction » apparaît.



2. Entrez le nom du fonction, la description et le groupe LDAP (le cas échéant).

Remarque : Les **privilèges disponibles** sont affichés. Vous pouvez les assigner à ce moment en suivant les instructions ci-dessous.

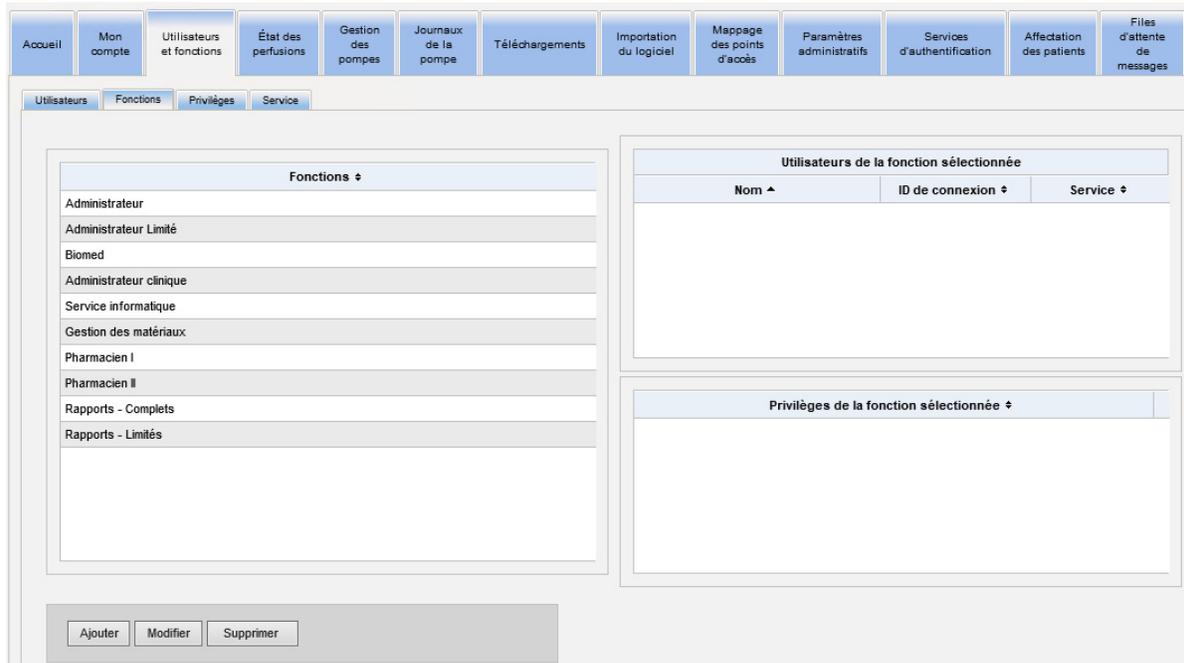
The screenshot shows a web-based configuration interface. At the top, there is a navigation bar with buttons for 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', 'État des perfusions', 'Gestion des pompes', 'Journaux de la pompe', 'Téléchargements', 'Importation du logiciel', and 'Mappage des points d'accès'. Below this, there are sub-tabs for 'Utilisateurs', 'Fonctions', 'Privilèges', and 'Service'. The main content area is titled 'Privilèges' and contains the following elements:

- Input fields for 'Nom de la fonction' and 'Description de la fonction'.
- A radio button group for 'L'utilisateur peut configurer un temps de déconnexion' with 'Oui' and 'Non' options.
- Two lists: 'Privilèges disponibles' (highlighted with a green circle) and 'Privilèges à attribuer à la fonction'. The 'Privilèges disponibles' list includes: 'Mappage des points d'accès', 'Paramètres administratifs', 'Paramètres administratifs/Maintenance de la base de données', 'Services d'authentification', 'Configurer l'interface de la liste', and 'Journaux d'événements de la pompe à perfusion'. Navigation arrows are present between the lists.
- Buttons at the bottom: 'Enregistrer les modifications', 'Effacer les modifications', and 'Fermer'.

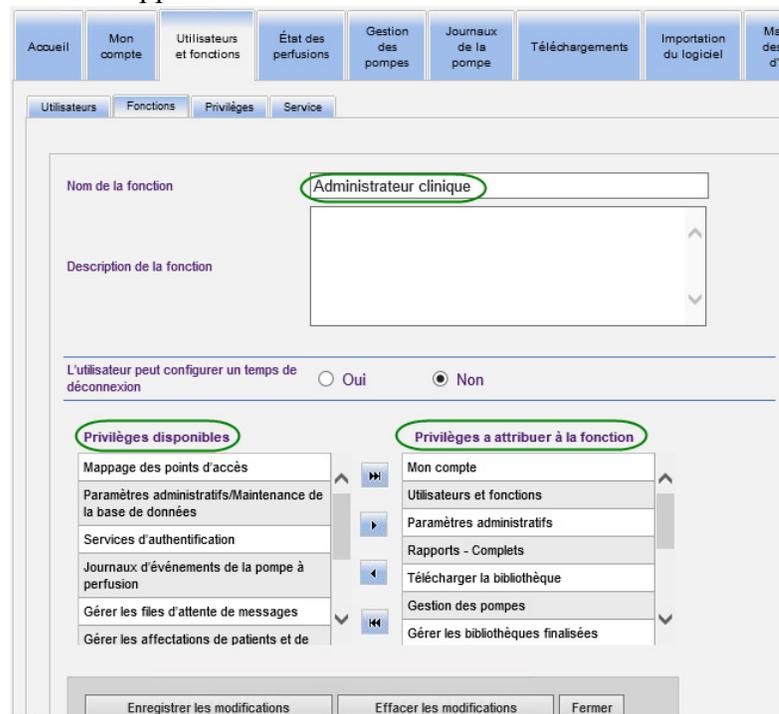
3. Mettez en surbrillance une sélection à la fois dans la liste **Privilèges disponibles**. En utilisant le bouton « Ajouter » (>), assignez les privilèges au fonction; puis, cliquez sur « **Enregistrer les modifications** » lorsque vous avez terminé.
4. Cliquez sur **Fermer**.

Modifier un fonction :

1. Dans la vue Utilisateurs et fonctions, procédez comme suit : sélectionnez l'onglet « **Fonctions** », sélectionnez un fonction et cliquez sur « **Modifier** ».



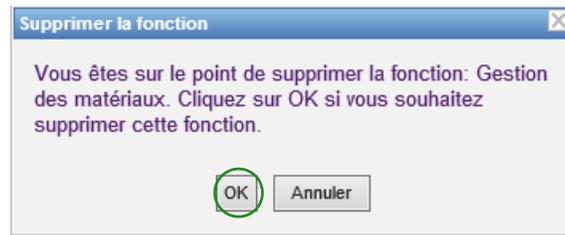
La fenêtre suivante apparaît.



2. Sélectionnez l'un des « **Privilèges** » disponibles ou « **Privilèges attribués au fonction** ». En utilisant les boutons « Ajouter » (>), « Ajouter tout » (>>), « Supprimer » (<), et « Supprimer tout » (<<), attribuez les privilèges au fonction, puis cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ».
3. Cliquez sur **Fermer**.

Supprimer un fonction :

1. Dans la vue Utilisateurs et fonctions, sélectionnez l'onglet **Fonctions**, soulignez un fonction. Puis cliquez sur « **Supprimer** ». La fenêtre contextuelle de dialogue « Supprimer un fonction » apparaît.
2. Cliquez sur **OK**. Le fonction est supprimé de la liste.



Pour visualiser les fonctions :

Dans la page « Utilisateurs et fonctions », cliquez sur l'onglet « **Fonctions** », sélectionnez un fonction et les utilisateurs pour le fonction sélectionné s'affichent ainsi que les privilèges pour le fonction sélectionné.

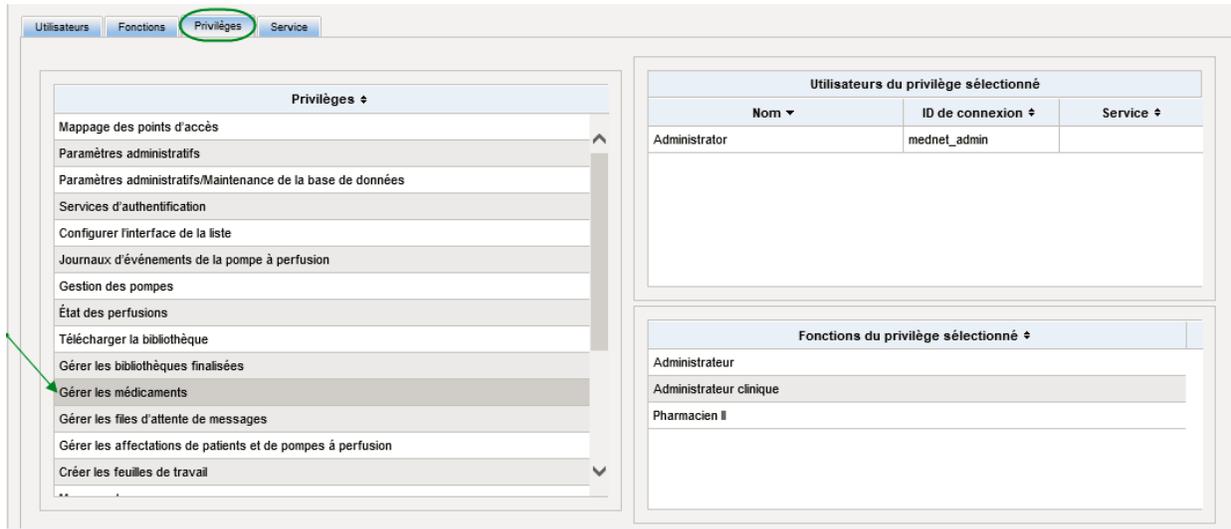
Si vous choisissez de le faire, vous pouvez faire des modifications à partir de cette page.

Utilisateurs de la fonction sélectionnée		
Nom ^	ID de connexion v	Service v
Legrand, Claude	ClaudeLegrand	

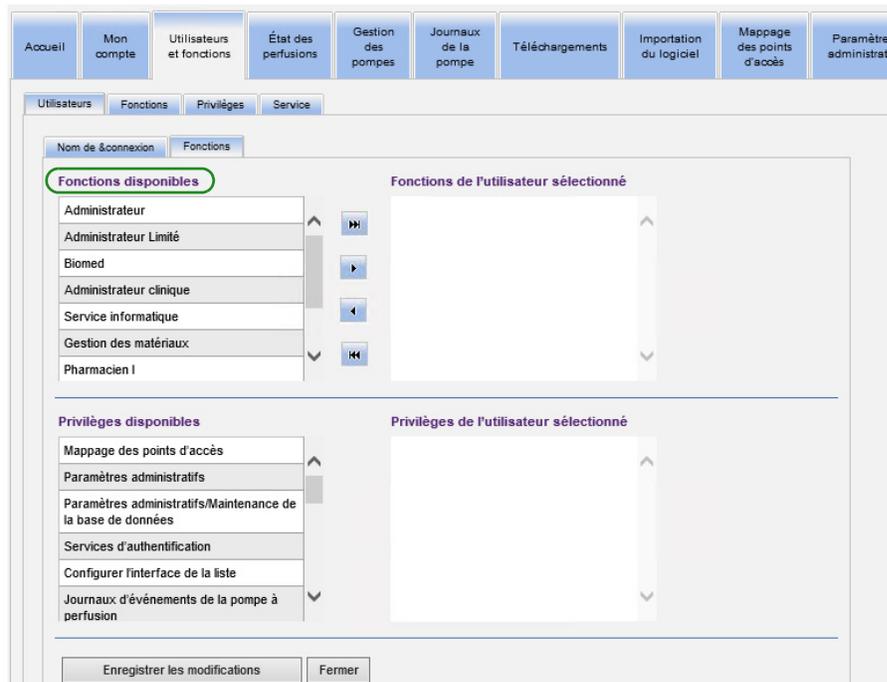
Privilèges de la fonction sélectionnée v
Mappage des points d'accès
Journaux d'événements de la pompe à perfusion
Gestion des pompes
État des perfusions
Télécharger la bibliothèque
Mon compte

Pour visualiser les privilèges :

Dans la page « Utilisateurs et fonctions », cliquez sur l'onglet « **Privilèges** » pour visualiser les privilèges, les utilisateurs des privilèges sélectionnés, et les fonctions ayant les privilèges sélectionnés.



1. Les boutons « **Ajouter** », « **Modifier** » et « **Supprimer** » ne sont pas disponibles dans la page « Privilèges ». Si vous devez modifier les fonctions attribués à l'utilisateur, cliquez sur l'onglet « **Fonctions** ». La fenêtre « Fonctions de l'utilisateur » apparaît.
2. Sélectionnez une ou plusieurs options de la liste « **Fonctions de l'utilisateur sélectionné** » ou de la liste « **Fonctions disponibles** ». En utilisant les boutons « Ajouter » (>), « Supprimer » (<), « Ajouter tout » (>>), et « Supprimer tout » (<<), attribuer les fonctions; puis, cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ».



3. Si vous effectuez des modifications, un message de confirmation s'affiche.
4. Cliquez sur **Fermer**.

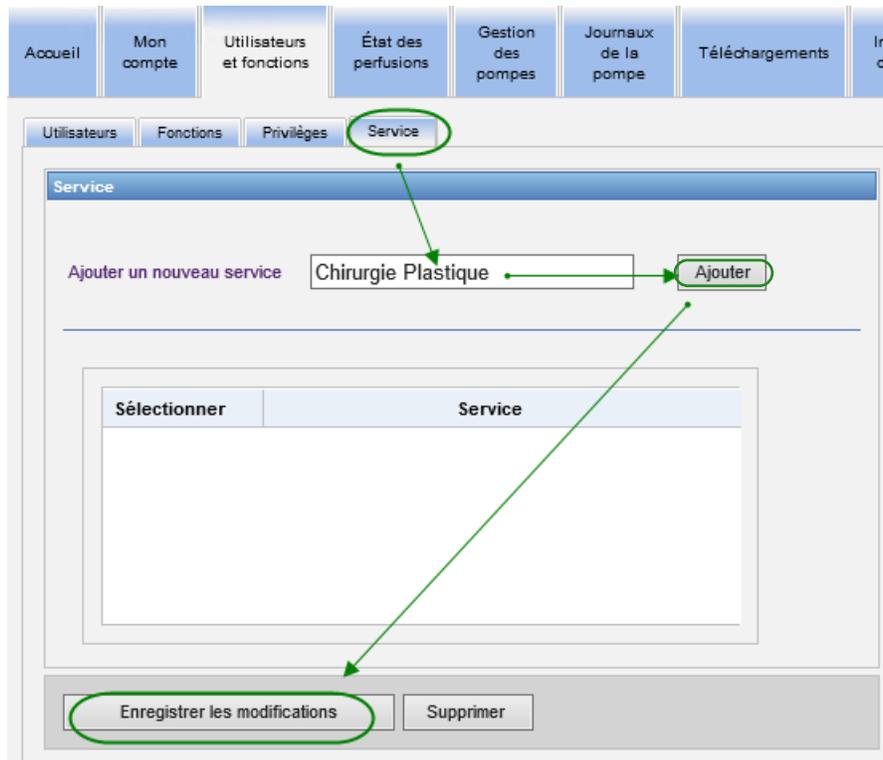
Ajout, modification ou suppression d'un service

L'onglet « **Service** » s'affiche dans la page « Utilisateurs et fonctions ». Toute modification à la liste « Service » de cet onglet est reflétée dans la liste déroulante « Service » située dans les fenêtres « Ajouter un utilisateur » et « Modifier un utilisateur ».

Remarque : Le nom du service par défaut est « Aucun ».

Ajouter un service :

1. Pour ajouter un service, cliquez sur le bouton « **Ajouter** » et entrez le nom du service.



Le message de confirmation suivant apparaît.

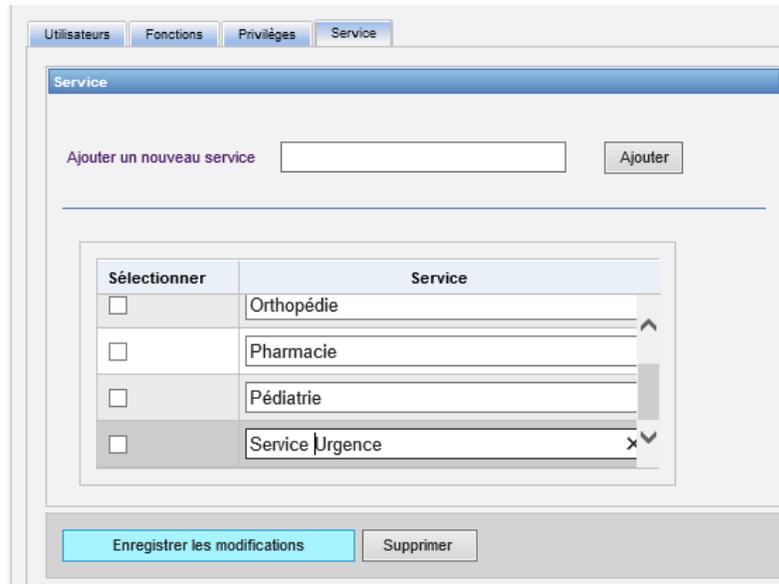


2. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.

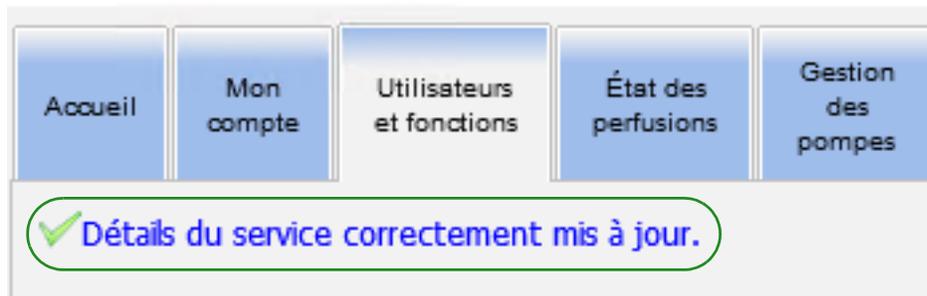
Pour modifier une liste de services :

1. Dans l'onglet « **Service** », sélectionnez un nom de service dans la liste « Service », et modifiez le nom du service.

Remarque : Vous pouvez modifier plusieurs entrées à la fois. Entrez le changement, cochez la case à côté du nom du service que vous avez modifié, puis passez au prochain nom que vous souhaitez modifier.

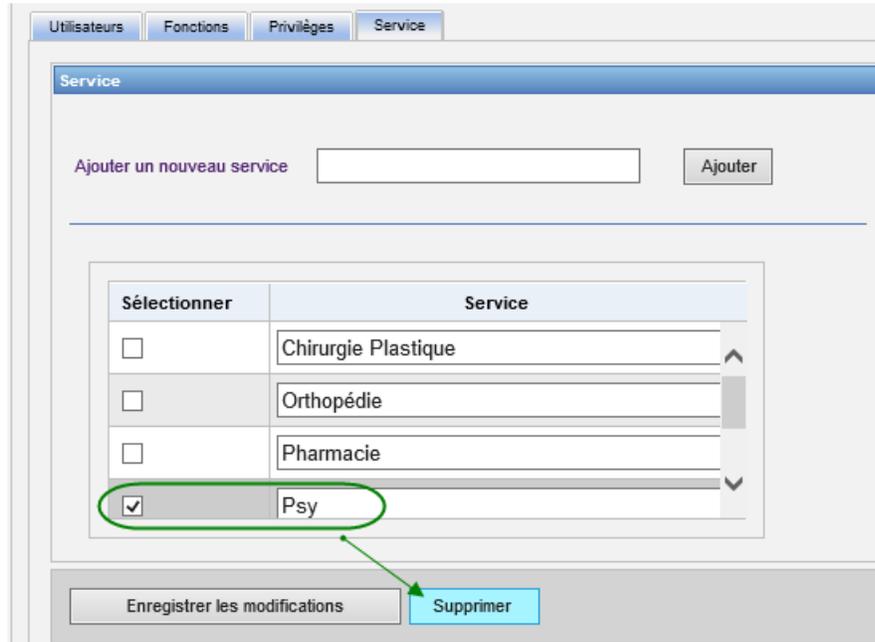


2. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.
Le message de confirmation suivant apparaît.

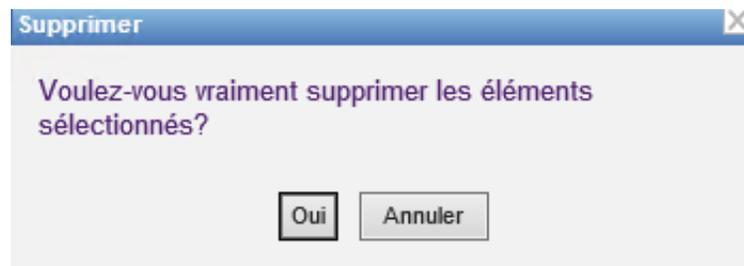


Supprimer un service :

1. Pour supprimer un service, sélectionnez le service à supprimer et cliquez sur « Supprimer ».



2. Cliquez sur « **Oui** » à l'invite.



Le message de confirmation suivant apparaît.



3. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.

Remarques :

Chapitre 5 : État des perfusions

Présentation

La vue État des perfusions fournit une vue en temps réel des perfusions, notamment des informations sur le volume et le temps restants, la conformité de la bibliothèque de médicaments et l'état des alarmes. La vue État des perfusions n'est accessible que si vous avez le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé.

Naviguer

1. Cliquez sur l'onglet « **État des perfusions** ». La fenêtre des instructions de recherche de la vue État des perfusions apparaît. Par défaut, toutes les options listées pour toutes les pompes à perfusion s'affichent.

2. Si vous souhaitez circonscrire votre recherche à un patient donné, vous pouvez le faire en entrant l'ID du patient ou son prénom et son nom. Vous pouvez utiliser le caractère générique (« * ») seulement après la première lettre du prénom ou du nom du patient, ou entrer un prénom ou un nom partiel suivi par l'astérisque (« * »).

Remarque : N'utilisez pas le caractère générique (« * ») comme premier caractère dans une recherche.

3. Choisissez les options souhaitées pour le nombre de perfusions à afficher par page, le type de pompe à perfusion, l'unité de soins infirmiers, l'USC, les médicaments et l'état des perfusions. Le dernier état de toutes les perfusions qui ont été communiquées au cours de la dernière heure s'affiche. Cochez la case **Afficher les informations des dernières 24 heures** pour afficher le dernier état reçu, même s'il a été reçu avant la dernière heure (jusqu'à 24 heures).

Vue de l'état des perfusions

Remarque : La liste sera automatiquement actualisée à moins que vous cliquiez sur le bouton « **Interrompre le rafraîchissement automatique** ». Vous pouvez redémarrer la mise à jour en cliquant sur le bouton « **Lancer le rafraîchissement automatique** ».

Le tableau suivant décrit les champs de la vue État des perfusions :

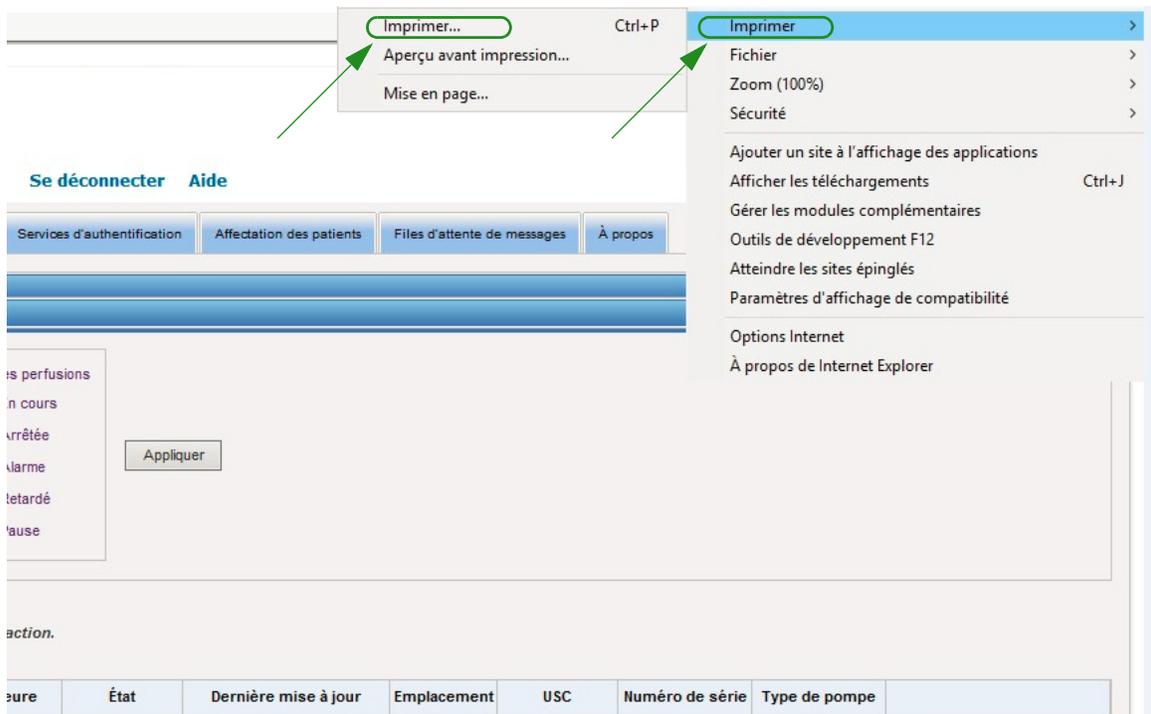
Champ/Étiquette	Information
Unité de soins infirmiers	Il affiche l'unité de soins associée à la programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) et au patient.
Chambre/Lit	Numéros de chambre et de lit.
ID du patient	Identifiant du patient.
Nom du patient	Le nom du patient qui n'est visible que si l'utilisateur a le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé.
Médicament	Médicament perfusé. Si la pompe à perfusion possède une bibliothèque qui n'est pas connue par ICU Medical MedNet, le médicament affiché sera « Inconnu ».
Canal	La voie actuellement utilisée dans la pompe. Pour LifeCare PCA, le canal est vide.
Dose/Débit	La dose ou le débit de perfusion du médicament.
Limite dépassée ()	Quand une icône d'avertissement s'affiche, elle indique que le traitement enfreint un ensemble de règles qui a été contourné. En passant la souris sur l'icône, une fenêtre contextuelle apparaît pour afficher les limites de la bibliothèque de médicaments qui ont été contournées par l'utilisateur.
Restant	Affiche le volume (mL) à perfuser restant. S'applique aux pompes à perfusion sous licence, mais non à la pompe LifeCare PCA.
Heure	Temps de perfusion restant. S'applique aux pompes à perfusion sous licence, mais non à la pompe LifeCare PCA.
État et dernière mise à jour	L'état (perfuse, arrêté, ou alarme) et la dernière mise à jour apparaissent en <i>italique</i> lorsque la dernière mise à jour de l'état est antérieure à cinq minutes. L'état est également indiqué par couleur : Vert = Perfuse; Rouge = Arrêté; Clignotant jaune ou rouge = Alarme.
Emplacement	L'emplacement de la perfusion.
USC	USC établie ou « inconnue ». L'indication « Inconnu » s'affiche lorsqu'aucune des bibliothèques de médicaments finalisées n'était dans la pompe et, par conséquent, la perfusion a été administrée au moyen de la bibliothèque existante dans la pompe (possiblement, une bibliothèque de médicaments par défaut ou téléchargée depuis un serveur ICU Medical MedNet différent).
Numéro de série	Le numéro de série de la pompe à perfusion qui a été utilisée.
Type de pompe	La colonne « Type de pompe » dans le rapport ne s'affichera que lorsque « Tous » est sélectionné pour le Type de pompe. Le rapport n'affichera que les types de pompes à perfusion homologuées qui ont été utilisés.

Impression

1. Pour imprimer, sélectionnez « **Version prête à imprimer** ».



2. Allez à la barre de menu du haut et sélectionnez « **Fichier** ».
3. Dans la liste déroulante, sélectionnez **Imprimer**.



4. Imprimez le rapport comme vous le feriez avec tout autre document.

Remarques :

Chapitre 6 : Gestion des pompes

Aperçu

La vue « Gestion des pompes » affiche une liste de toutes les pompes à perfusion de votre établissement et vous permet de tenir à jour l'état stock et l'ID d'actif de chaque pompe, ainsi que de synchroniser manuellement l'heure sur certaines pompes.

Remarque : Cet affichage n'est accessible que pour les utilisateurs ayant les fonctions suivants : Administrateur, administrateur limité, Biomed, administrateur clinique, TI et Gestion des matières. L'utilisateur connecté aura également besoin d'avoir le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé.

Naviguer

Cliquez sur l'onglet « **Gestion des pompes** ». La page « Gestion des pompes » apparaît

Sélectionner	Type de pompe	Appareil	Numéro de série	Emplacement	Version du logiciel	État des stocks	ID de l'actif
<input type="checkbox"/>	PLUM	65957647	SN_pca65957647	Asset Tracking offline	07.30.00.003	Active	
<input type="checkbox"/>	PLUM	65957607	SN_pca65957607	Asset Tracking offline	5.07	Active	
<input type="checkbox"/>	PLUM	65958823	SN_pca65958823	Asset Tracking offline	5.07	Active	

Page « Gestion des pompes »

Le tableau suivant décrit les champs de la page « Gestion des pompes »:

Champ/Étiquette	Information
Sélectionner	Cliquez sur la case à cocher pour sélectionner une pompe. Cliquez à nouveau pour la désélectionner.
Type de pompe	Types de pompe homologuée Placez la souris sur « Type pompe » et une photo de l'appareil apparaît.
Appareil	ID logique de la pompe à perfusion Le point à la gauche de l'appareil indique son état réseau. Le point vert indique que l'appareil est en ligne et a communiqué avec le logiciel ICU Medical MedNet au cours des cinq dernières minutes. Le point rouge indique que l'appareil est hors ligne et ne communique pas avec le logiciel ICU Medical MedNet.
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion.
Emplacement	La description de l'emplacement physique du point d'accès recevant des données de la pompe ou le dernier point d'accès ayant communiqué avec la pompe.
Versión du logiciel	La version du logiciel installé dans la pompe. L'icône de sablier s'affiche quand un téléchargement de logiciel est en cours; elle disparaît lorsque le téléchargement est terminé.
État des stocks	L'état-stock de l'appareil. L'état-stock de toute pompe à perfusion ne dépend pas de celui des autres pompes, même lorsque plusieurs d'entre elles partagent le même dispositif d'interconnexion.
ID d'actif	L'ID d'actif de l'appareil fourni par l'hôpital (25 caractères).

Remarque : La page « Gestion des pompes » s'actualise automatiquement toutes les deux minutes pour afficher les changements dans l'état des pompes à perfusion.

Le tableau suivant décrit les filtres de la vue « Gestion des pompes ». Pour filtrer, entrez les informations ou sélectionnez une valeur dans les listes déroulantes, puis cliquez sur **Appliquer**.

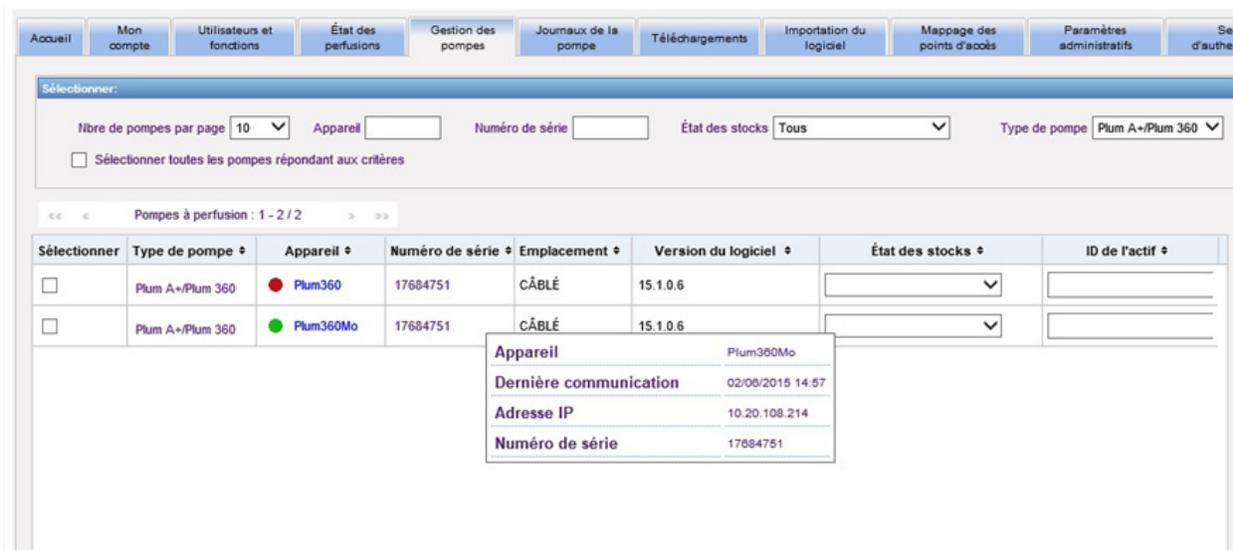
_filtre	Information
Nombre de pompes par page	Vous pouvez sélectionner le nombre de pompes à afficher par page en entrant un chiffre dans le champ « Afficher (nombre de) ». Vous pouvez afficher 10, 25, 50, 100, 200, 500 ou toutes les pompes à perfusion. Remarque : Lorsque « Toutes les pompes à perfusion par page » est sélectionné, les boutons suivants sont désactivés : « Supprimer », « Enregistrer les modifications », « Supprimer les changements », « Synchroniser l'heure de la pompe ».
Appareil	Vous pouvez créer un affichage filtré des pompes par leur ID d'appareil.
Numéro de série	Vous pouvez créer un affichage filtré des pompes par leur numéro de série.
État des stocks	Vous pouvez créer un affichage filtré des pompes à perfusion par leur état des stocks.
Type de pompe	Vous pouvez créer un affichage filtré des pompes à perfusion par leur type. Seul le type de pompe homologuée apparaît.
État réseau	Vous pouvez créer un affichage filtré des pompes à perfusion par leur état réseau : « En ligne », « Hors ligne », ou « Tout ».
Sélectionner toutes les pompes répondant aux critères	Cette fonction vous permet de sélectionner automatiquement toutes les pompes à perfusion qui répondent aux critères.

Remarque : Les filtres qui vous permettent d'entrer du texte accepteront le contenu du champ en tout ou en partie. Il n'est pas nécessaire d'entrer le numéro ou la valeur en entier. Par exemple, pour filtrer par numéro de série, vous pouvez entrer « 154 » pour afficher toutes les pompes à perfusion dont le numéro de série commence par « 154 », ou entrer le numéro de série exact si vous le souhaitez.

Naviguez dans la liste des pompes à perfusion en utilisant les boutons « Premier », « Précédent », « Suivant » et « Dernier ».



Placez la souris sur l'appareil ou le numéro de série d'une pompe pour afficher une fenêtre contextuelle indiquant l'« **Appareil** », la « **Dernière communication** », l'« **Adresse IP** » et le « **Numéro de série** » de la pompe.



Placez la souris sur le type de pompe à perfusion pour afficher une fenêtre contextuelle montrant l'appareil.

Nbre de pompes par page Appareil Numéro de série État des stocks Type de pompe

Sélectionner toutes les pompes répondant aux critères

«« < Pompes à perfusion : 1 - 1 / 1 > »»

Sélectionner	Type de pompe ↕	Appareil ↕	Numéro de série ↕	Emplacement ↕	Version du logiciel ↕	État des stocks ↕
<input type="checkbox"/>	Plum A+/Plum 360	 Plum360Mo	17684751	CÂBLÉ	15.1.0.6	<input type="text" value=""/>



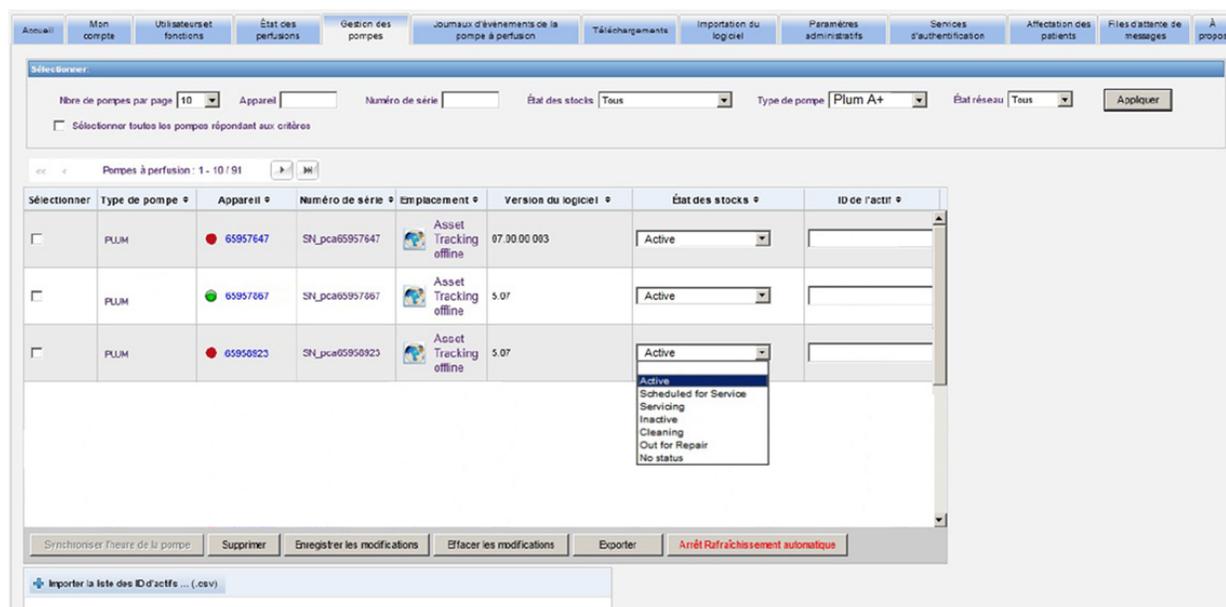
Pour entrer l'ID d'actif d'une pompe, entrez l'ID dans le champ « **ID d'actif** » et cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ».

La colonne « **État-stock** » attribue les descriptions d'état suivantes à une pompe à perfusion.

- **Toutes**
- **Actif**
- **Maintenance préventive**
- **Service**
- **Désactivé**
- **Nettoyage en cours**
- **Retiré pour réparation**
- **Pas d'état**

Pour assigner un état-stock, cliquez sur la flèche dans le champ « **État-stock** » et sélectionnez l'état souhaité dans la fenêtre contextuelle.

Une flèche peut s'afficher à la droite d'une pompe pour indiquer si la dernière communication contenait des messages du journal. Cette flèche est utile pour déterminer si la pompe à perfusion a terminé la transmission de ses journaux au serveur.



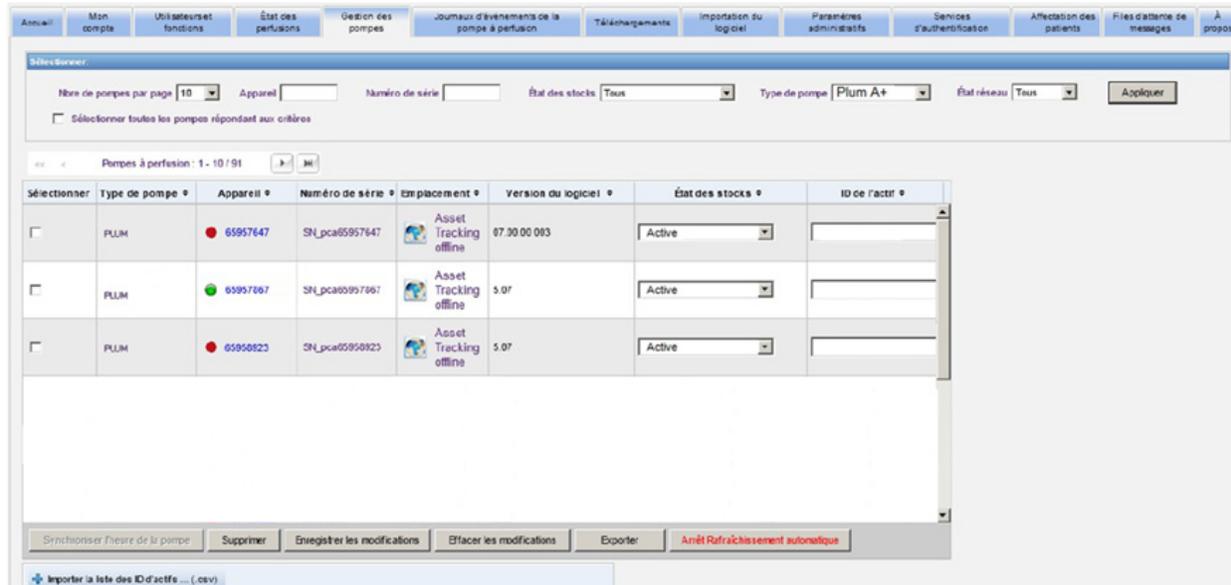
Toutes les pompes en ligne ayant la capacité de communiquer dans un réseau sans fil 802.11a/b/g synchroniseront automatiquement leur horloge interne avec celle du serveur ICU Medical MedNet quand elles sont en ligne et qu'il y a une différence de +/- 5 secondes ou plus entre l'horloge de la pompe à perfusion et celle du serveur.

Remarque : La synchronisation ne se produira pas pendant la perfusion.

La synchronisation de l'heure pour les pompes LifeCare PCA ayant la capacité de communiquer dans un réseau fil 802.11b est effectuée d'une manière légèrement différente. Pour ces pompes, ICU Medical MedNet exécute un processus quotidien à environ 2 h pour actualiser leur horloge. Toutefois, si ces pompes ne sont pas en ligne pendant ce processus automatique, le bouton « **Synchroniser l'heure de la pompe** » peut être utilisé pour synchroniser manuellement leur horloge lorsqu'elles sont de nouveau en ligne.

Remarque : Les changements n'auront pas lieu avec la carte LifeCare PCA 802.11b jusqu'à ce que la pompe soit d'abord éteinte, puis rallumée.

Cochez la case des pompes que vous voulez synchroniser ou utilisez le bouton pour sélectionner toutes les pompes et cliquez sur « **Synchroniser l'heure de la pompe** ». Une barre de progression s'affiche dans une fenêtre contextuelle pendant la synchronisation de l'heure.



Si le bouton « **Supprimer** » est sélectionné, la pompe est marquée aux fins de suppression. Les pompes à perfusion supprimées ne sont pas affichées dans les autres vues. Les données des pompes à perfusion supprimées ne seront pas contenues dans les rapports, sauf si vous sélectionnez « Inclure les pompes supprimées » dans la page « Options de rapport » lors de l'exécution d'un rapport.

Si une pompe sélectionnée aux fins de suppression est affectée à un patient, un message indique que la pompe spécifiée ne peut pas être supprimée. Le message contiendra le numéro de série de la pompe, l'ID du patient, et si les privilèges le permettent, le nom complet du patient. Si les privilèges ne le permettent pas, le nom du patient sera obscurci par des astérisques.

Si une pompe supprimée communique son état au serveur ultérieurement, sa suppression sera annulée et elle s'affichera de nouveau.

Remarque : Une pompe aura un numéro de série « Inconnu » si le serveur n'a jamais reçu un message d'état complet de cette dernière. Le message d'état complet contient tous les éléments, notamment le numéro de série. Les messages d'état complets sont envoyés lorsque la pompe est allumée. Pour les pompes qui ont accumulé des heures d'utilisation, sans signaler un numéro de série, il est possible que les heures d'utilisation aient précédé la mise à niveau du logiciel et que la pompe n'ait pas été allumée depuis. Dès que la pompe est allumée, le serveur reçoit son numéro de série dans le prochain message d'état.

Le bouton « **Enregistrer les modifications** » enregistre les informations entrées.

Le bouton « **Supprimer les modifications** » efface tous les changements que vous n'avez pas enregistrés.

Le bouton « **Exportation** » génère une liste d'ID d'actifs.

Le bouton « **Interrompre le rafraîchissement automatique** » permet de désactiver la fonction de rafraîchissement automatique, afin que l'écran de gestion des pompes ne se mette pas à jour avec le dernier état de la pompe.

Importer la liste des ID d'actifs

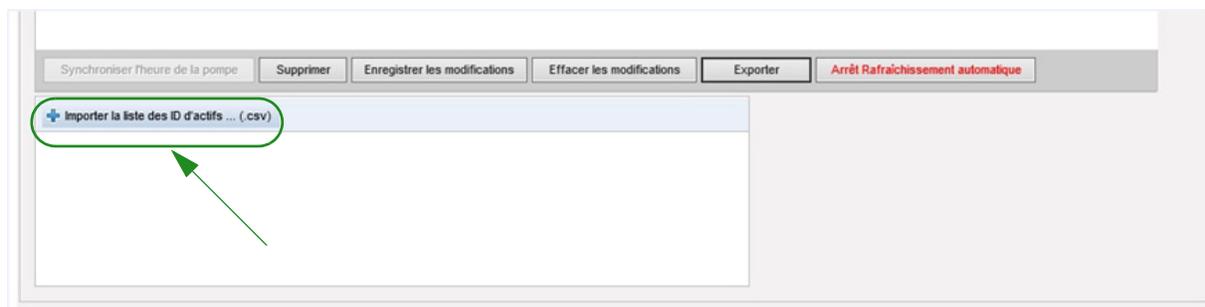
La page « Gestion des pompes » vous permet d'importer ou d'exporter un fichier contenant une liste des numéros de série et des ID d'actif.

Format de fichier

Le fichier d'importation doit être en format **CSV**. Il doit avoir une ligne d'en-tête contenant les champs « Numéro de série », « ID d'actif », et « État-stock ». Le format de fichier est précisé dans le tableau suivant.

Numéro de série	ID d'actif	État des stocks
Nécessaire, jusqu'à 50 caractères	Pas nécessaire, jusqu'à 25 caractères	Il doit s'agir de l'un des éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> • (vide) • Actif • Maintenance préventive • Service • Désactivé • Nettoyage en cours • Retiré pour réparation • Pas d'état

Pour importer la liste des ID d'actif :



1. Cliquez sur « **Importer la liste des ID d'actif...** » (.csv). Une fenêtre de navigation de l'Explorateur Windows apparaît qui vous permet de repérer un fichier **CSV** contenant le numéro de série et l'ID d'actif.

Remarque : Si un numéro de série est introuvable ou si le fichier CSV n'est pas formaté correctement, un message d'erreur s'affiche.

2. Cliquez sur le bouton « **Démarrer l'importation** ».

Pour exporter une liste d'ID d'actif :

Cliquez sur le bouton « **Exporter** ». Une fenêtre contextuelle de téléchargement de fichier de l'Explorateur Windows apparaît comme dans l'exemple ci-dessous, ce qui vous permet d'ouvrir le fichier dans Excel, ou d'enregistrer le fichier en format **CSV**.



Remarque : Les pompes supprimées ne seront pas incluses dans le fichier d'exportation.

Remarques :

Chapitre 7 : Journaux de la pompe

Aperçu

La vue Journaux de la pompe produit une liste de toutes les pompes de votre établissement.

Remarque : Cet affichage n'est accessible que pour les utilisateurs ayant les fonctions suivants : Administrateur, administrateur limité, Biomed, TI et Gestion des matières. L'utilisateur connecté aura également besoin d'avoir le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé.

Naviguer

Cliquez sur l'onglet « **Journaux de la pompe** ». L'affichage « Journaux de la pompe » apparaît.



Affichage des journaux d'événements de la pompe à perfusion

Le tableau suivant décrit les champs de la vue Journaux de la pompe :

Champ/Étiquette	Information
Type de pompe	Types de pompes à perfusion sous licence.
Appareil	Nom de l'appareil. Le point à la gauche de l'appareil indique son état réseau. Le point vert indique que l'appareil est en ligne et en communication avec le logiciel ICU Medical MedNet. Le point rouge indique que l'appareil est hors ligne et ne communique pas avec le logiciel ICU Medical MedNet.
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion.
Plage de dates	La plage de dates spécifiée dans la demande de journal.
Type de journal	Le type d'entrées de journal associées à un appareil donné.
Durée	Période de temps nécessaire pour obtenir des données.
Délai d'attente	La période que vous avez sélectionnée.
% terminé	Pourcentage terminé.
État	Affiche un message par exemple, « Terminé », « Annulé », « Erreur : délai dépassé ou terminé (partiel). Si une erreur est présente dans la demande de journal, un message d'erreur s'affiche. D'autres messages peuvent inclure « Erreur : espace disque », « Aucun journal trouvé », « Récupération depuis la pompe à perfusion » (applicable uniquement aux pompes à perfusion avec CE 3.x), « Récupération depuis la base de données », etc.

The screenshot shows the software interface with a navigation menu at the top. The 'Journaux de la pompe' menu item is selected. Below the menu, there is a section titled 'Ouvrir les demandes de journal' containing a table of journal requests.

Type de pompe	Appareil	Numéro de série	Plage de dates	Type de journal	Durée	Délai d'attente	% terminé	État	
Plum A+Plum 360	● Plum360Mo	17684751	05/01/2015 - 06/02/2...	Toutes	1 second(s)	7d	100%	Complété	<input type="button" value="Annuler"/>

Pour créer une demande de journal

1. Cliquez sur Créer une demande de journal. Une fenêtre contextuelle apparaît.

2. Entrez le **nom de l'appareil** (format alphanumérique).
3. Au champ « **De :** », acceptez la date actuelle ou entrez une date de début en utilisant le format mm/jj/aaaa, ou utilisez le calendrier.
4. Au champ « **À :** », acceptez la date actuelle ou entrez une date de fin en utilisant le format mm/jj/aaaa, ou utilisez le calendrier.
5. Au champ **Type de journal :**, utilisez la liste déroulante pour sélectionner un type de journal. Les choix comprennent « **Clinique** », « **Diagnostic** », « **Audit** » ou « **Tous** » en fonction de l'appareil.
6. Au champ « **Délai d'attente :** », saisissez un délai en heures (1 à 168), si vous le désirez.
7. La valeur par défaut est C:\ICU_Medical\DropZone. Votre administrateur réseau peut extraire les fichiers du répertoire de destination.
8. Cliquez sur **Soumettre**.

Type de pompe	Appareil	Numéro de série	Plage de dates	Type de journal	Durée	Délai d'attente	% terminé	État	
Plum A+Plum 360	Plum360Mo	17684751	05/01/2015 - 06/02/2...	Toutes	1 second(s)	7d	100%	Complété	Annuler

Vous pouvez utiliser le bouton « **Rafraîchir** » pour obtenir les données les plus actuelles et le bouton « **Annuler** » pour annuler la demande de journal connexe.

Le bouton « **Effacer les demandes inactives** » supprimera les demandes de journal terminées, annulées, ou erronées de la file d'attente.

Remarques :

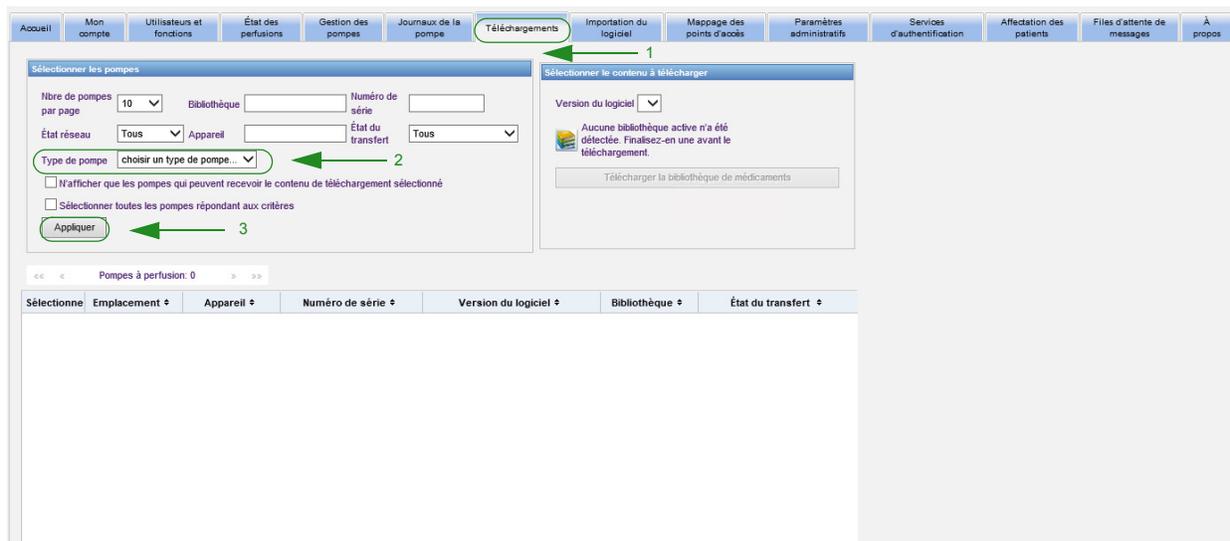
Chapitre 8 : Téléchargements

Présentation

La vue « Téléchargements » est utilisée pour télécharger la bibliothèque de médicaments active aux pompes sélectionnées et pour surveiller l'état du téléchargement des bibliothèques.

1. Cliquez sur l'onglet « **Téléchargements** ». La page « Téléchargements » apparaît.
2. Sélectionnez le type de pompe et cliquez sur « **Appliquer** ». L'écran suivant apparaît :

Remarque : Le logiciel ICU Medical MedNet n'autorisera pas le téléchargement d'une bibliothèque de médicaments Plum 15.1x qui a été finalisée par toute version de MedNet antérieure à 6.3 par les pompes à perfusion Plum 15.11 ou version ultérieure. Une bibliothèque de médicaments Plum 15.1x finalisée dans ICU Medical MedNet 6.21 peut seulement être téléchargée par une pompe à perfusion Plum 15.10 et non par une pompe à perfusion 15.11.



Remarque : La page « Téléchargements » s'actualise automatiquement toutes les deux minutes pour tenir compte des changements dans l'état des pompes à perfusion.

Important : Les pompes à perfusion SapphirePlus doivent être branchées et éteintes ou sous tension et en veille pour pouvoir recevoir la bibliothèque.

Pour filtrer, entrez les informations ou sélectionnez une valeur dans la liste déroulante, puis cliquez sur **Appliquer**.

Pour trier les résultats par colonne, cliquez sur l'en-tête d'une colonne. Cliquez à nouveau pour trier les résultats dans l'ordre inverse.

Champs de téléchargements

Le tableau suivant décrit les champs dans la page « Téléchargements » :

Champ/Étiquette	Information
Sélectionner	Cliquez sur la case à cocher pour sélectionner une pompe. Double-cliquez pour la désélectionner.
Emplacement	La description de l'emplacement physique du point d'accès recevant des données de la pompe ou le dernier point d'accès ayant communiqué avec la pompe.
Appareil	ID logique de la pompe à perfusion. Le point à la gauche de l'appareil indique son état réseau. Le point vert indique que l'appareil est en ligne et en communication avec le logiciel ICU Medical MedNet. Le point rouge indique que l'appareil est hors ligne et ne communique pas avec le logiciel ICU Medical MedNet.
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion.
Version du logiciel	Affichage du nom du composant et de la version du logiciel.
Bibliothèque	Le numéro de version de la bibliothèque de médicaments dans la pompe à perfusion. Les descriptions comprennent ce qui suit : non disponible, numéro de version, bibliothèque non valide et BMD.
État du transfert	<p>Nouvel appareil : Une bibliothèque de médicaments n'a jamais été téléchargée dans la pompe.</p> <p>En attente : Le serveur tente de télécharger la bibliothèque dans la pompe. Le serveur n'a pas encore reçu d'indication que la pompe utilise la nouvelle bibliothèque de médicaments.</p> <p>Terminé : La pompe a reçu une nouvelle bibliothèque qui a été activée par un clinicien.</p> <p>Demandé : La pompe est programmée pour recevoir une nouvelle bibliothèque de médicaments.</p> <p>Échec : Une erreur s'est produite pendant que la pompe à perfusion recevait une nouvelle bibliothèque de médicaments. La nouvelle bibliothèque de médicaments doit être envoyée à nouveau avant de pouvoir être activée par un clinicien.</p> <p>Sur la pompe : La bibliothèque a été transférée avec succès au dispositif d'interconnexion de la pompe à perfusion. Dès que le clinicien accepte la bibliothèque, l'état passe à « Complété ».</p> <p>Installation en cours : La bibliothèque est en cours de téléchargement provenant du dispositif d'interconnexion vers la pompe à perfusion.</p>

Champ/Étiquette	Information
Raison de l'échec	<p>Fichier non pris en charge : Si un fichier du descripteur de déploiement n'est pas reconnu par un dispositif (p. ex., classe de dispositif, type de composant, type de fichier ou NUM sous-composant invalides, ou une combinaison de plusieurs de ces champs), alors le dispositif retournera un code de réponse de fichier non pris en charge. Par exemple, un type de composant MCU et un type de fichier KERNEL retourneraient ce code d'erreur.</p> <p>Fichier non valide : Si un fichier ne passe pas la vérification d'intégrité (condensé sans correspondance ou déchiffrement non valide), alors le dispositif retournera un code de réponse de fichier non valide.</p> <p>Fichier introuvable : Si le dispositif ne peut pas trouver le fichier défini dans le manifeste de déploiement.url, alors le dispositif donne un code de réponse de fichier introuvable.</p> <p>Bibliothèque de médicaments en attente : Si un déploiement est déjà mis en liste d'attente, en attente ou en mise à jour des données, alors le système rejettera la demande de déploiement et donnera un code de réponse d'attente.</p> <p>Manifeste non valide : Si le manifeste contient des champs non valides, le dispositif indiquera un manifeste non valide. D'autres détails peuvent être injectés dans le champ répété DeployUpdateRes.responseStrings. Par exemple, un champ obligatoire du manifeste de déploiement ou du fichier de déploiement non rempli entraînerait ce code d'erreur.</p> <p>Échec de téléchargement : Lors du traitement du téléchargement de fichiers, si un téléchargement de fichier échoue ou dépasse le nombre d'essais permis, alors une réponse d'échec de téléchargement sera générée.</p> <p>Délai d'attente de téléchargement : Erreur de délai d'attente pendant le téléchargement du fichier.</p> <p>Non-concordance de CRC : Erreur de fichier CRC.</p> <p>Erreur de formatage des données : Réception d'une erreur de formatage.</p> <p>Identification de fichier incorrecte : Non-concordance d'identification de fichier.</p> <p>Inconnu : Erreur pendant le lancement (flashing) du fichier ou autre erreur non précisée.</p> <p>Bibliothèque de médicaments non valide : Il y a eu des problèmes de construction ou de décalage dans la bibliothèque de médicaments.</p> <p>Signature numérique non valide : La signature de la ressource ne correspond pas à la signature attendue.</p> <p>Pas de certificat : Indique que le microprocesseur n'a pas le certificat qui peut être utilisé pour valider la signature de la ressource.</p> <p>Certificat expiré : Indique que la signature de la mise à jour de la ressource n'a pu être vérifiée, car le certificat est expiré.</p>

Liste des pompes à perfusion

Remarque : Seules les pompes à perfusion pour lesquelles vous disposez d'une licence seront affichées.

Vous pouvez naviguer dans la liste des pompes à perfusion en utilisant les boutons « Premier », « Précédent », « Suivant » et « Dernier ».

Avertissements de Plum A+3

Lorsque cette case est cochée, des messages d'avertissement sont affichés pour indiquer que la pompe à perfusion sélectionnée fait partie d'un appareil Plum A+3. Lorsque cette case n'est pas cochée, les messages d'avertissement ne sont pas affichés pour indiquer que la pompe à perfusion sélectionnée fait partie d'un appareil Plum A+3.

Filtres de téléchargements

Le tableau suivant décrit les filtres dans la page « Téléchargements ».

Remarque : Les filtres qui vous permettent d'entrer du texte accepteront toutes les valeurs ou les premières valeurs de champ. Il n'est pas nécessaire d'entrer le numéro ou la valeur en entier. Par exemple, pour filtrer par numéro de série, vous pouvez entrer « 154 » pour afficher toutes les pompes dont le numéro de série commence par « 154 », ou saisir le numéro de série exact si vous le souhaitez.

Filter/Étiquette	Information
Nombre de pompes par page	Cette fonction vous permet de sélectionner le nombre de pompes à afficher par page en entrant un chiffre dans le champ « Afficher (nombre de) pompes par page ». Vous pouvez afficher 10, 25, 50, 100, 200, 500 ou toutes les pompes à perfusion. Remarque : Lorsque « Toutes les pompes par page » est sélectionné, les boutons suivants sont désactivés : Télécharger et annuler.
Bibliothèque	Cette fonction vous permet d'entrer une version de la bibliothèque de médicaments qui a été téléchargée.
Numéro de série	Cette fonction vous permet de créer un affichage filtré de pompes par leur numéro de série.
Appareil	Cette fonction vous permet de filtrer par l'ID de l'appareil.
État réseau	Cette fonction vous permet de créer un affichage filtré de pompes par leur état réseau : « Toutes », « En ligne » ou « Hors ligne ».
État du transfert	Cette fonction vous permet de créer un affichage filtré de pompes par leur état de téléchargement de la bibliothèque : « Tous », « Nouvel appareil », « Demandé », « En attente », « Installation en cours », « Terminé », « Échec » et « Dans la pompe ».
Type de pompe	Cette fonction vous permet de sélectionner le type de pompe souhaitée pour le téléchargement de la bibliothèque. Seules les pompes homologuées peuvent être sélectionnées.
N'afficher que les pompes qui peuvent recevoir le contenu de téléchargement sélectionné	Cette fonction vous permet de filtrer par toute information connue. Vous pouvez choisir de n'afficher que les pompes qui peuvent recevoir le contenu de téléchargement sélectionné.
Sélectionner toutes les pompes répondant aux critères	Cette fonction vous permet de sélectionner automatiquement toutes les pompes répondant aux critères.

État du transfert

Cette section fournit des informations détaillées concernant les états « Demandé » et « En attente ». Pour toute information concernant les états « Nouvel appareil », « En attente », « Terminé », « Demandé », « Échec », « Dans la pompe », et « Installation en cours », voir [État du transfert sur page 60](#).

État « Demandé »

Une pompe est dans l'état « Demandé » pour les raisons suivantes :

- Elle a été mise dans une file d'attente pour recevoir une bibliothèque de médicaments, mais le serveur n'a pas encore commencé le téléchargement.
- Un téléchargement précédent de la bibliothèque de médicaments a échoué.

La pompe reste dans l'état « Demandé » jusqu'au prochain intervalle de téléchargement. Si une pompe à perfusion est dans l'état « Demandé », le téléchargement de la bibliothèque de médicaments peut être annulé en sélectionnant la pompe et en appuyant sur le bouton « **Annuler** ».

État d'attente

Une pompe à perfusion est dans l'état « En attente » si le serveur est en train de télécharger la bibliothèque de médicaments dans la pompe.

Le téléchargement vers une pompe « En attente » ne peut pas être annulé.

Bibliothèques de médicaments

Bibliothèques de médicaments de pompes à perfusion Plum A+ et LifeCare PCA invalides

Si une pompe à perfusion Plum A+ ou LifeCare PCA est éteinte et branchée, un message d'état minimal est généré, qui ne comprend pas le nom de la bibliothèque de médicaments. Si une bibliothèque de médicaments a été téléchargée et installée dans une pompe qui était éteinte avant de transmettre le nom de la bibliothèque de médicaments au serveur, ce dernier signale une « bibliothèque invalide ». Dès que la pompe est allumée, un message d'état standard est envoyé au serveur pour mettre à jour le nom de la bibliothèque afin de refléter que celle-ci se trouve dans la pompe. Un message d'état est généré environ cinq minutes après que la pompe a été allumée. Cela s'applique uniquement aux pompes à perfusion avec des cartes « B » et des appareils CE 1.x (consultez la Matrice de compatibilité disponible à partir du Centre de soutien technique).

Téléchargement d'une bibliothèque

Pour télécharger une bibliothèque dans les pompes :

1. Vérifiez les données de version de bibliothèque.
2. Sélectionnez les pompes souhaitées.

Remarque : Dans le cas de certaines bibliothèques, il faut sélectionner une version de logiciel avant de commencer le téléchargement.

3. Cliquez sur **Télécharger la bibliothèque de médicaments**.

Remarque : Lorsque la bibliothèque n'est pas à jour, la version de la bibliothèque s'affiche en **rouge**. Le texte reste en **rouge** jusqu'à ce que le téléchargement ait réussi. Lorsque le téléchargement est réussi, la version de la bibliothèque active actuelle s'affiche en **bleu**.

Sélectionner	Emplacement	Appareil	Numéro de série	Version du logiciel	Bibliothèque	État du transfert
<input type="checkbox"/>	YourRECHnumber	sym6595644	SN_sym6595644	uic.03.13.06	02/16/12 5.00 11807	Complété
<input type="checkbox"/>	WIRED	sym65956308	SN_sym65956308	uic.03.13.06	02/16/12 5.00 11807	Complété

Si le bouton « **Interrompre le rafraîchissement automatique** » au bas de l'écran est sélectionné, l'écran « Téléchargement de bibliothèque » ne s'actualise pas avec le dernier état de la pompe.

Important : Vérifiez la bibliothèque téléchargée sur plusieurs pompes avant de déployer la nouvelle bibliothèque dans l'ensemble de l'établissement.

Remarque : La version actuelle de la bibliothèque de médicaments active téléchargée dans les pompes sélectionnées est identifiée par l'ID de la bibliothèque de médicaments dans la page « Répertoire de bibliothèque » de l'application ICU Medical MedNet Meds.

Remarque : Dans certaines conditions, lors de l'envoi d'une nouvelle bibliothèque aux pompes, le message « Bibliothèque non valide » s'affiche dans le champ « Bibliothèque ». Si cela se produit, cliquez sur « **Rafraîchir** » jusqu'à ce que le téléchargement de la bibliothèque soit terminé. Après que le téléchargement est terminé, la description dans le champ « Bibliothèque » change pour celle de la bibliothèque active.

Rapport de bibliothèque de médicaments

La vue «Téléchargement de la bibliothèque » fournit les rapports suivants :

- Bibliothèque de médicaments
- Bibliothèque de l'USC
- Paramètres de l'USC et de la pompe principale
- Rapport des principaux protocoles LifeCare PCA (ACP seulement)

Pour sélectionner un rapport :

1. Dans la page « Téléchargement de la bibliothèque », cliquez sur l'icône qui ressemble à un livre.



Sélectionnez le type de rapport et la version de la bibliothèque, puis cliquez sur « **Soumettre** ». Seules les bibliothèques finalisées seront affichées.

Type de rapport

Entrez des valeurs pour toutes les options de rapport ci-dessous et cliquez sur le bouton Soumettre.

Plum A+

Rapport de bibliothèque de médicaments

Rapport de bibliothèque de médicaments d'USC

Rapport des paramètres d'USC/pompe principale

Version de bibliothèque: 06/03/15 6.10 11800 ▼

Soumettre

2. Le rapport s'affiche comme dans l'exemple suivant.

Bibliothèque de médicaments		Type de pompe	Date de finalisation	État de la bibliothèque						
12/06/11 5.80 11806		Plum A+ 13.X	17 mars 2015 05:35PM	Active						
Nom générique	Nom affiché	Concentration (ou volume du réservoir)	Ensemble de règles	Unité de dose	LIT	LIF	LSF	LSI	ID externe	Classe thérapeutique
Nom de l'USC: Limits-Exc										
Aucun médicament sélectionné										
Étiquettes seulement										
USC attribuées:: 5 West-Exc, 8 North-Exc, Caps Test-Exc, ICU-Exc, Label Only-Exc, Limits-Exc, New Wing-Exc, NICU-Exc										
Ampicillin 1gm	Ampicillin 1gm	1 000 mg / 1 000 mL	Complet	mL/h	5	100	100	200	10011	
USC attribuées:: Limits-Exc										
Cefazolin	Cefazolin	1 mg / 1 000 mL	Complet	mL/h	5	100	100	200	EXT_ID_018	Class_Descr_18
USC attribuées:: Limits-Exc										
DOPamine	DOPamine	400 mg / 800 mL	Complet	mcg/kg/mn	5	10	15	50	EXT_ID_037	Class_Descr_37
USC attribuées:: Limits-Exc										
Fentanyl	Fentanyl	50 mcg / 80 mL	Complet	mcg/kg/h	1	2	6	7	EXT_ID_046	Class_Descr_46
USC attribuées:: Limits-Exc										
Nom de l'USC: Caps Test-Exc										
Aucun médicament sélectionné										
Étiquettes seulement										
USC attribuées:: 5 West-Exc, 8 North-Exc, Caps Test-Exc, ICU-Exc, Label Only-Exc, Limits-Exc, New Wing-Exc, NICU-Exc										
Morphine	Morphine	100 mg / 1 000 mL	Complet	mL/h	5	250	750	900	EXT_ID_072	Class_Descr_72
USC attribuées:: Caps Test-Exc										
Morphine	morphine	1 mg / 1 000 mL	Complet	mL/h	5	250	750	900	EXT_ID_072	Class_Descr_72
USC attribuées:: Caps Test-Exc										
Nom de l'USC: Label Only-Exc										
Aucun médicament sélectionné										
Étiquettes seulement										
USC attribuées:: 5 West-Exc, 8 North-Exc, Caps Test-Exc, ICU-Exc, Label Only-Exc, Limits-Exc, New Wing-Exc, NICU-Exc										
Ampicillin 1gm	Ampicillin 1gm								10011	

3. Vous pouvez imprimer le rapport à l'aide du bouton « **Imprimer** » de votre navigateur.

Remarques :

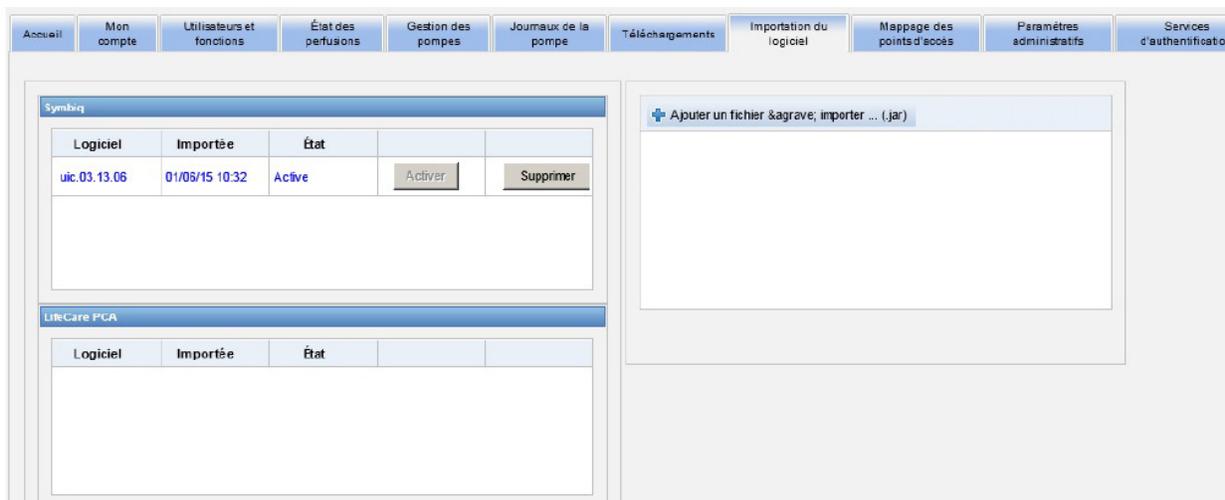
Chapitre 9 : Importation du logiciel

Présentation

L'affichage « Importation du logiciel » permet la mise à jour à la nouvelle version du logiciel des pompes à perfusion compatible. Une fois importé au serveur en utilisant cet affichage, le nouveau logiciel peut être téléchargé dans les pompes à perfusion.

Important : Les mises à jour du logiciel des pompes sont gérées uniquement par les représentants techniques d'ICU Medical.

Cliquez sur l'onglet **Importation du logiciel** dans la barre de navigation et la vue « Importation du logiciel » apparaît.



La vue « Importation du logiciel » permet à l'utilisateur d'importer un fichier pour charger la nouvelle version du logiciel dans le serveur. Le processus de mise à jour du logiciel est lancé dans la pompe même.

Remarque : Après une mise à jour du logiciel, la pompe revient à une bibliothèque de médicaments par défaut. Avant d'utiliser la pompe à perfusion dans un contexte clinique, une nouvelle bibliothèque de médicaments doit être téléchargée dans cette dernière.

Téléchargement d'un fichier dans le serveur

1. Cliquez sur le bouton « **Ajouter un fichier à importer** ».
2. Trouvez le fichier .jar dans la fenêtre du navigateur et sélectionnez le fichier à ajouter en cliquant sur « **Ouvrir** ».
3. Cliquez sur le bouton « **Télécharger/Importer** ».

Dès que les versions des logiciels sont chargées, vous pouvez activer ou supprimer la version du logiciel d'un type de pompe donné en utilisant les boutons « **Activer** » et « **Supprimer** » à côté de chaque version.

Remarques :

Chapitre 10 : Mappage des points d'accès

Aperçu

La vue Mappage des points d'accès vous permet d'entrer une description pour chaque point d'accès sans fil. Cette description apparaît dans les vues en ligne et dans les rapports qui comprennent l'emplacement d'une pompe à perfusion. Il fournit aussi un moyen d'importer ou d'exporter une liste de points d'accès et de descriptions.

Remarque : Si votre hôpital a une licence pour le Suivi des éléments d'actif, la vue Mappage des points d'accès n'est pas affichée. Voir [Annexe C : Suivi des éléments d'actif amélioré sur page 221](#) pour de plus amples informations.

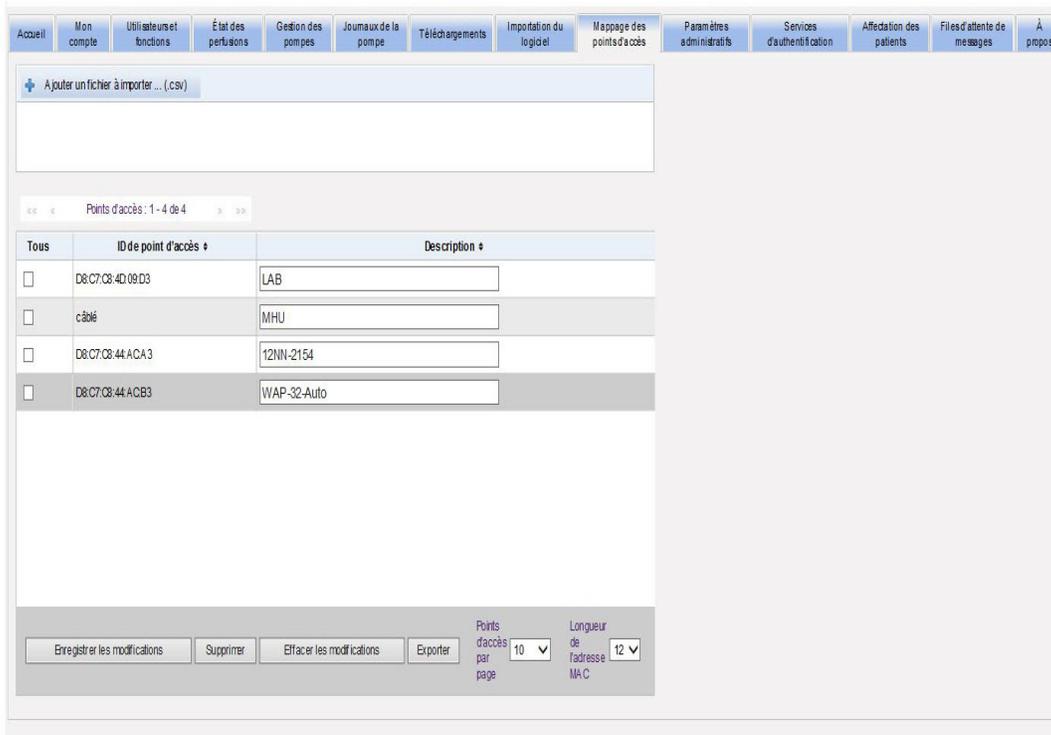
Le tableau suivant décrit les champs de la vue Mappage des points d'accès :

Champ/Étiquette	Information
ID de point d'accès	L'adresse MAC du point d'accès sans fil par lequel la pompe à perfusion communique avec le logiciel ICU Medical MedNet.
Description	Cette fonction vous permet d'entrer un emplacement descriptif pour le point d'accès utilisé dans les vues en ligne et les rapports. Le champ de description est facultatif.
Points d'accès par page	Sélectionnables par l'utilisateur avec des options par page de 10, 25, 50, 100, 250, ou tout.

Remarque : Votre administrateur système peut fournir les emplacements physiques des points d'accès sans fil.

Naviguer

Cliquez sur l'onglet « **Mappage des points d'accès** », et la vue « Mappage des points d'accès » apparaît. Vous pouvez cliquer sur la colonne « ID de point d'accès » ou la colonne « Description » pour trier la vue. Cliquer à nouveau triera dans l'ordre inverse.



Entrez un nom descriptif pour un ID de point d'accès sans fil dans le champ « Description », puis cliquez sur « **Enregistrer les changements** ».

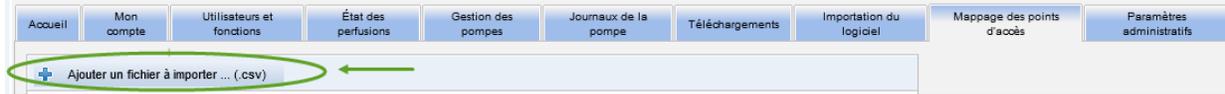
Pour supprimer un point d'accès, cochez la case à côté de l'ID du point d'accès que vous souhaitez supprimer, puis cliquez sur **Supprimer**.

Remarque : Si le point d'accès sélectionné a récemment communiqué avec une pompe à perfusion active, il est impossible de le supprimer.

Importation et exportation d'une liste de points d'accès

Pour importer une liste de points d'accès :

1. Cliquez sur le bouton « **Ajouter un fichier à importer** » pour repérer le fichier.



2. Une fenêtre contextuelle de navigation de l'Explorateur Windows apparaît; utilisez-la pour rechercher un fichier **CSV**, afin de pouvoir importer les ID et les descriptions de points d'accès.
3. Cliquez sur le bouton « **Démarrer l'importation** ».



4. Le téléchargement peut être annulé en utilisant le bouton « **Annuler** ».

Remarque : Si le fichier .csv n'est pas formaté correctement, un message d'erreur s'affiche dans la vue Mappage des points d'accès.

Pour exporter une liste de points d'accès :

1. Cliquez sur le bouton « **Exporter** ».

The screenshot shows the 'Mappage des points d'accès' (Access Point Mapping) interface. At the top, there is a navigation bar with various tabs. Below it, there is a section for adding files to import. The main area contains a table of access points. The table has three columns: 'Tous' (checkboxes), 'ID de point d'accès', and 'Description'. The data rows are as follows:

Tous	ID de point d'accès	Description
<input type="checkbox"/>	D8:C7:C8:4D:09:D3	LAB
<input type="checkbox"/>	câblé	MHU
<input type="checkbox"/>	D8:C7:C8:44:ACA:3	12NN-2154
<input type="checkbox"/>	D8:C7:C8:44:ACB:3	WAP-32-Auto

At the bottom of the interface, there are several buttons: 'Enregistrer les modifications', 'Supprimer', 'Effacer les modifications', and 'Exporter'. The 'Exporter' button is highlighted with a green circle. To the right of the buttons, there are two dropdown menus: 'Points d'accès par page' (set to 10) and 'Longueur de l'adresse MAC' (set to 12).

2. Une fenêtre contextuelle de téléchargement de fichier de l'Explorateur Windows apparaît comme dans l'exemple ci-dessous. Ouvrez le fichier dans Excel ou enregistrez le fichier en format **.csv**.



Chapitre 11 : Paramètres administratifs

Présentation

La configuration des paramètres administratifs est généralement effectuée lors de l'installation du logiciel ICU Medical MedNet. La vue Paramètres administratifs est utilisée pour conserver des informations sur votre établissement, maintenir les paramètres de téléchargement du logiciel de pompe à perfusion, afficher ou mettre à jour votre fichier de licence du logiciel et configurer les paramètres d'entretien de la base de données.

Remarque : Seuls les utilisateurs ayant les droits de connexion appropriés peuvent afficher la vue « Paramètres administratifs ».

Paramètres de l'établissement

1. Cliquez sur l'onglet « **Paramètres administratifs** » pour afficher la vue « Paramètres administratifs ».

The screenshot shows the 'Paramètres administratifs' menu item selected in the top navigation bar. Below it, the 'Paramètres de l'établissement' sub-menu is active. The form contains the following fields:

Nom de l'établissement	<input type="text" value="General Hospital"/>
Nom de la personne ressource	<input type="text" value="B. Smith"/>
Titre	<input type="text" value="Administrator"/>
Téléphone	<input type="text" value="12245551212"/>
Téléavertisseur	<input type="text" value="12245551213"/> <input type="button" value="X"/>

At the bottom of the form is a button labeled 'Enregistrer les modifications'.

2. Pour ajouter ou modifier les **paramètres de l'établissement**, entrez les informations suivantes :
 - Nom de l'établissement (la valeur par défaut est « Nom de l'établissement »)
 - Nom de la personne ressource
 - Titre
 - Téléphone
 - Téléavertisseur

Remarque : Le champ « **Nom de l'établissement** » est imprimé sur les rapports. Il s'affiche sur les pompes à perfusion Plum A+ et Plum 360 quand elles sont sous tension.

Paramètres de téléchargement du logiciel

Pour changer les **paramètres de téléchargement du logiciel**, cliquez sur l'onglet « **Paramètres de téléchargement du logiciel** », et entrez les informations suivantes :

- Nombre maximum d'essais (maximum de 999; la valeur par défaut est 3)
- Intervalle minimum d'essai (la valeur par défaut est de 120 secondes)
- Cliquez sur Enregistrer les modifications

Remarque : Le nombre maximum d'essais et l'intervalle minimum d'essai sont des paramètres de configuration de la capacité de mise à jour logicielle sur les pompes à perfusion LifeCare PCA. Tous les changements nécessaires sont apportés par votre représentant du service après-vente ICU Medical.

Sur certaines pompes à perfusion Plum, la configuration du nombre maximum d'essais et de l'intervalle minimum d'essai est effectuée par le représentant technique d'ICU Medical. Pour les types de pompes à perfusion, consultez la Matrice de compatibilité des pompes avec ICU Medical MedNet, disponible à partir du Centre de soutien technique.

Remarque : Si vous sélectionnez une version de logiciel à télécharger qui est plus ancienne que celle déjà installée, le logiciel ICU Medical MedNet le détectera. De plus, si vous cochez la case **Aviser l'administrateur en cas de mise à niveau inférieur**, un courriel sera envoyé à l'adresse que vous avez indiquée dans Maintenance SMTP.

La valeur par défaut de la case **Aviser l'administrateur en cas de mise à niveau inférieur** est « non cochée ».

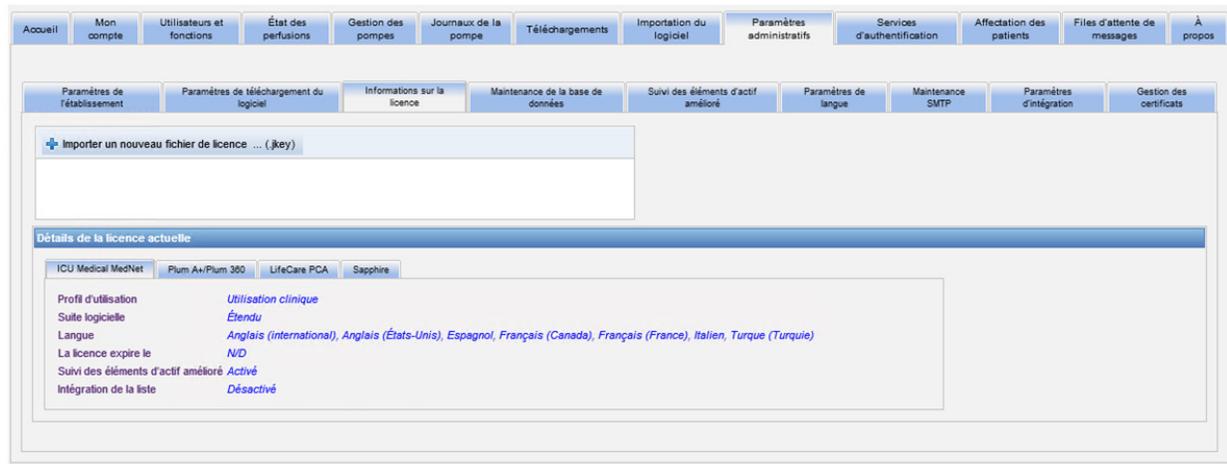
De plus, la mise à niveau inférieur créera une entrée dans le **journal**. Elle comprendra l'**ID logique de la pompe à perfusion**, le **numéro de série de la pompe à perfusion**, la **version enregistrée de la pompe à perfusion** et la **version déclarée de la pompe à perfusion**.

Informations sur la licence

La section « **Informations sur la licence** » est vide jusqu'à ce qu'un fichier de licence soit importé. Dans la section « Importer un nouveau fichier de licence », cliquez sur

+ Importer un nouveau fichier de licence ... (.jkey) pour repérer le fichier sur votre ordinateur, puis cliquez sur « **Importer** ».

Les champs de **Détails de la licence actuelle** seront remplis.



Les détails de la licence actuelle comprennent ce qui suit :

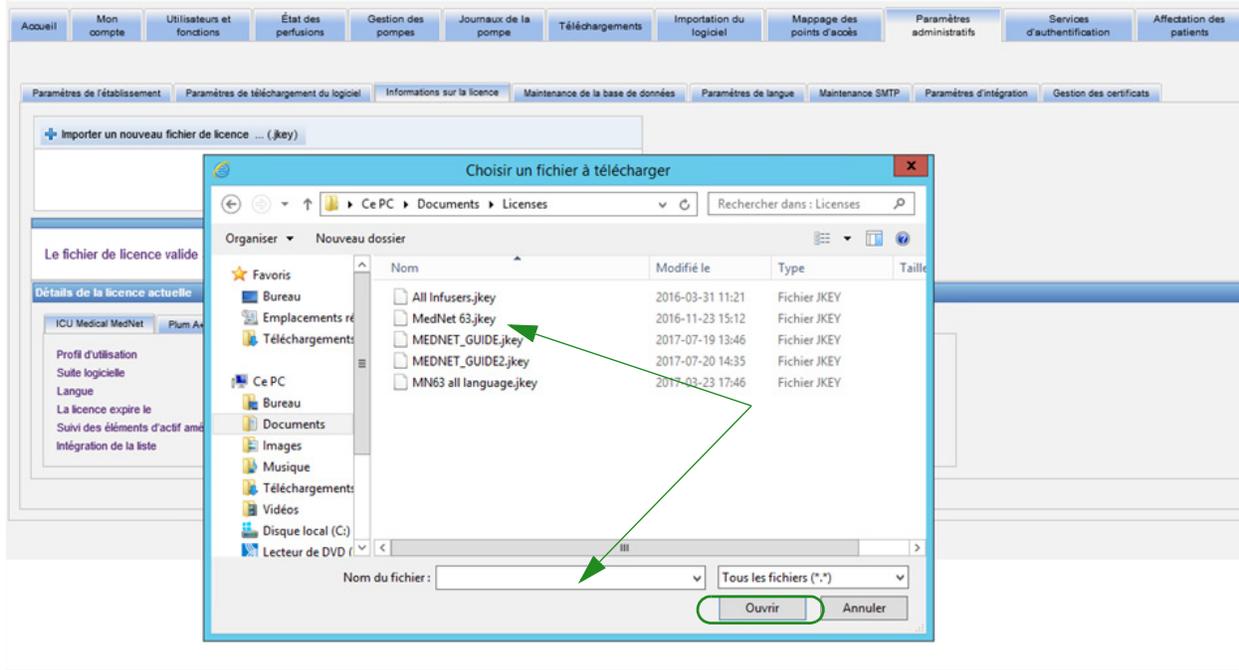
- Profil d'utilisation
- Suite logicielle
- Langues
- La licence expire le
- Suivi des éléments d'actif amélioré
- Intégration de la liste
- Licences de pompes à perfusion
- Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)
- Enregistrement automatique (Documentation de perfusion)
- Transmission d'alarmes (Transmission d'alertes)
- Taille de la bibliothèque de médicaments Niveau 2

Remarque : Les fichiers de licence sont fournis par l'équipe de mise en œuvre d'ICU Medical.

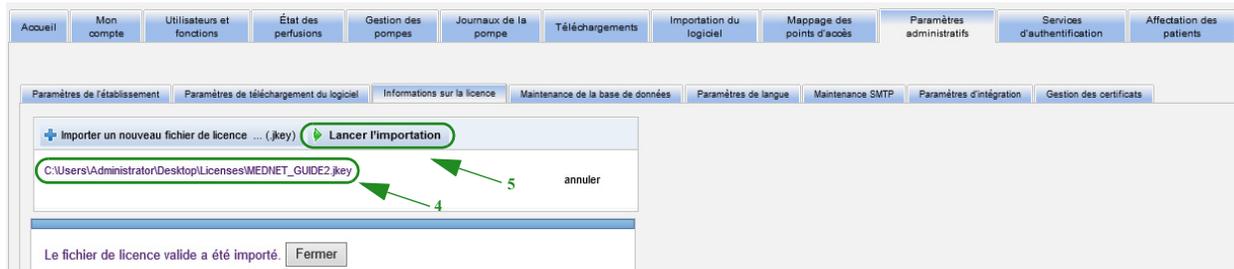
Importation d'une licence

Utilisez le processus suivant pour importer une licence.

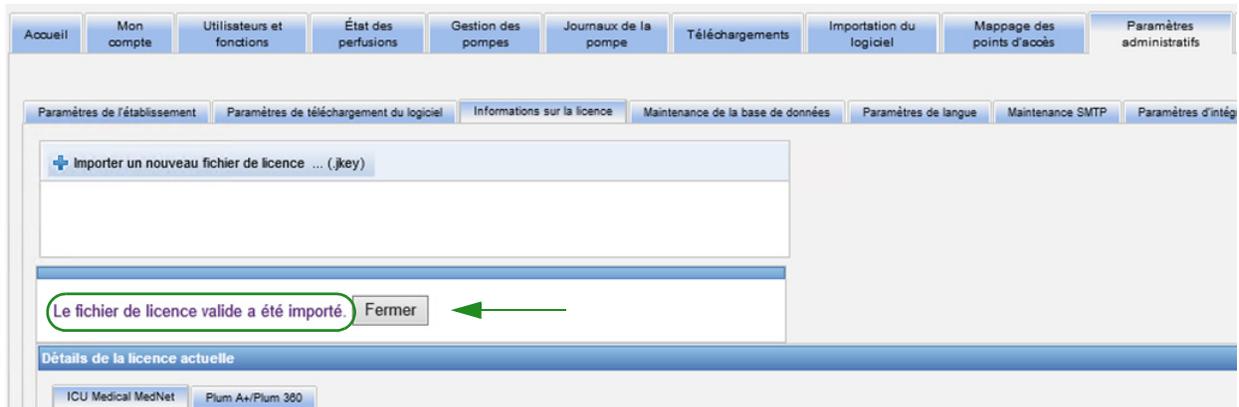
1. Dans l'onglet « **Informations sur la licence** », sélectionnez « Importer un nouveau fichier de licence » (le fichier doit être de type « .jkey »).
2. Dans la boîte de dialogue « Choisir un fichier à télécharger », recherchez le fichier souhaité, puis sélectionnez-le pour remplir la fenêtre « Nom du fichier ».
3. Appuyez sur « **Ouvrir** » pour commencer l'importation de la nouvelle licence.



4. Vérifiez que le fichier dans la fenêtre est le bon fichier.
5. Cliquez sur « **Lancer l'importation** ».



6. Vérifiez que l'importation a réussi.



Maintenance de la base de données

Les paramètres de « **Maintenance de la base de données** » sont utilisés pour purger la base de données des anciennes transactions, libérant ainsi plus d'espace pour un fonctionnement plus efficace et rapide de votre système ICU Medical MedNet. Le responsable désigné de la maintenance de la base de données est généralement l'administrateur du système ou de la base de données.

Nous vous recommandons fortement de sauvegarder votre base de données.

Sauvegarde des bases de données d'ICU Medical MedNet

Pour effectuer la sauvegarde de la base de données, vous devez configurer le dispositif de sauvegarde. Pour des directives sur la configuration de ce dispositif pour qu'il fonctionne avec SQL Server, consultez les documents sur SQL Server.

Restauration des bases de données d'ICU Medical MedNet

Pour restaurer la base de données, le dispositif de sauvegarde doit également être configuré selon la documentation du serveur SQL Server.



MISE EN GARDE : Restaurer une sauvegarde de la base de données exige d'interrompre le service du logiciel de serveur ICU Medical MedNet^{MC}.

Remarque : Pour éviter de manquer d'espace sur le disque dur du serveur, nous suggérons de gérer la taille du fichier de journal des transactions de SQL Server pendant que la purge est en cours. Tronquer les fichiers de journal pourrait être nécessaire avec les grandes bases de données.

1. Dans le champ **Période de conservation des données**, entrez la période pendant laquelle vous souhaitez conserver les données. Vous pouvez choisir parmi :
 - 6 mois
 - 1 an
 - 2 ans
 - 3 ans
 - 4 ans
2. Entrez votre ID d'utilisateur.
3. Entrez votre mot de passe.
4. Vous pouvez également choisir de définir une heure et une date de début futures :
 - En utilisant la liste déroulante, sélectionnez une Heure de début (événement temporel de base de données).
 - En utilisant le calendrier, sélectionnez une date.

5. Dès que vous êtes satisfait de votre choix, cliquez sur « **Début** » ou si vous voulez apporter un changement, cliquez sur « **Réinitialiser** » et réintroduisez les informations.

6. Si vous souhaitez annuler le processus de purge, cliquez sur « **Abandonner la purge** ».

Remarque : Les transactions purgées avant l'interruption ne peuvent pas être récupérées.

La date de la transaction la plus ancienne du système et celles des dernières purges sont affichées pour votre commodité.

Suivi des éléments d'actif amélioré

La section « **Suivi des éléments d'actif amélioré** » permet la configuration de cette option.

Remarque : Lorsque le suivi des éléments d'actif amélioré est activé, l'onglet « **Mappage des points d'accès** » est masqué.

1. Entrez le nom du serveur (et le port si nécessaire), l'ID d'utilisateur et le mot de passe.
2. Configurez l'identifiant préféré à utiliser par l'application de suivi des éléments d'actif pour reconnaître vos pompes à perfusion. Les valeurs possibles sont le numéro de série de la pompe à perfusion (par défaut), ID d'appareil, et ID d'élément d'actif.
3. Si vous utilisez un système de localisation en temps réel (SLTR), sélectionnez le niveau de détail de l'emplacement :
 - Espace
 - Zone, espace (par défaut)
 - Étage, zone, espace
 - Bâtiment, étage, zone, espace
 - Site, bâtiment, étage, zone, espace
4. L'état actuel est affiché dès que vous enregistrez votre configuration en cliquant sur le bouton **Enregistrer les modifications**. Les messages d'état suivants peuvent être affichés :

- La fonctionnalité Suivi d'actif amélioré est configurée correctement.
 - La fonctionnalité Suivi d'actif amélioré n'a PAS été configurée correctement.
 - La fonctionnalité Suivi d'actif amélioré reçoit les événements de modification d'emplacement.
 - La fonctionnalité Suivi d'actif amélioré est prête, mais n'a pas reçu d'événements de modification d'emplacement depuis le démarrage du serveur ICU Medical MedNet
5. Après avoir entré vos informations, cliquez sur « **Tester la connexion** » pour vérifier la connexion. Les messages d'état suivants peuvent être affichés :
- Échec du réseau lors de la tentative de connexion au service de suivi des éléments d'actif.
 - Erreur interne lors de la tentative de connexion au serveur de suivi des éléments d'actifs.
 - Le serveur de suivi des éléments d'actif est présent, mais le service de suivi a été refusé
 - Le serveur de suivi des éléments d'actif est présent, mais le service de suivi n'est pas disponible.
 - Connexion réussie avec le serveur de suivi des éléments d'actif.

Les conditions possibles du message d'erreur interne comprennent les suivantes :

- Nom d'utilisateur ou mot de passe invalide du suivi des éléments d'actif
- Type d'ID préféré invalide utilisé
- Nom d'hôte ou adresse IP manquants pour le serveur de suivi des éléments d'actif
- Toute erreur du serveur concernant la récupération des données des éléments d'actif du système externe

Paramètres de langue

Utilisez le processus suivant pour sélectionner votre langue préférée pour ICU Medical MedNet.



1. Sélectionnez les paramètres de langue.
2. Sélectionnez la langue souhaitée dans le menu déroulant des paramètres régionaux.
3. Cliquez sur le bouton « **Enregistrer les Modifications** ».

Maintenance SMTP

Utilisez l'écran suivant pour accéder à la maintenance SMTP.



- Serveur SMTP (nom du serveur ou adresse du serveur de courriel de l'organisation)
- Port SMTP
- Nom d'utilisateur SMTP (limite de 20 caractères) (laissez vide pour les serveurs SMTP sans authentification)
- Mot de passe SMTP (limite de 20 caractères) (laissez vide pour les serveurs SMTP sans authentification)
- Courriel (adresse de courriel de l'administrateur qui recevra les messages mensuels sur les archives de la base de données)
- Tester la connexion

Paramètres d'intégration

L'onglet « **Paramètres d'intégration** » est disponible uniquement si l'intégration du DSE IV (programmation intelligente de la pompe, documentation de la perfusion et/ou réacheminement des alarmes) a été incluse dans la licence et si vous avez le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé.

Remarque : Pour définir les profils nécessaires, l'interface utilisateur d'ICU Medical MedNet utilise « Enregistrement automatique » comme autre nom pour « Documentation de perfusion », « Programmation automatique » comme autre nom pour « Programmation intelligente de la pompe ».

Les informations que vous définissez dans la fenêtre générale seront fournies par votre système d'intégration particulier.

Général

Supprimer automatiquement l'affectation d'un patient après qu'une pompe à perfusion n'ait pas communiqué pendant la période déterminée: 12 heures

Fréquence des mises à jour périodiques du système Plum 360: 5 minutes

Purger l'intervalle pour les patients hospitalisés: Mensuel

Identifiant du patient principal: Numéro de dossier médical

Purger l'intervalle pour les patients ambulatoires: Mensuel

Identificateur de la pompe à perfusion préférée: Numéro de série

Intervalle de détection de modification d'état en ligne: 6 minutes

Non-affectation de patient et de pompe à perfusion: autoriser les non-affectations manuelles

Enregistrer les modifications

Profils d'intégration :

Désactiver	Nom	Type de profil	Version de l'intégration clinique

Ajouter un profil d'intégration...

Avertissement : La transmission d'alarme par le biais de ICU Medical MedNet(MC) à des systèmes informatiques périphériques peut entraîner d'éventuels retards. La fonctionnalité de transmission d'alarme est destinée à être utilisée en tant qu'alarme secondaire et NE DOIT PAS être utilisée en tant qu'alarme principale qui permet d'activer l'option intervention clinique de la condition d'alarme d'une pompe à perfusion.

Naviguer

1. Si le message « **Supprimer automatiquement l'affectation d'un patient après qu'une pompe à perfusion n'ait pas communiqué pendant la période déterminée** » apparaît, sélectionnez dans la plage suivante :
 - 4 heures
 - 8 heures
 - 12 heures
 - 24 heures

ICU Medical MedNet dissocie tous les patients de toute pompe qui n'a pas communiqué avec son serveur pendant la période sélectionnée.

2. Sélectionnez l'**intervalle de purge pour patients hospitalisés**; il s'agit de la fréquence à laquelle l'information peut être supprimée de la base de données d'ICU Medical MedNet :
 - Hebdomadaire
 - Mensuel
 - Tous les 3 mois
 - Tous les 6 mois
 - Annuel
3. Sélectionnez l'**intervalle de purge pour les patients ambulatoires** » :
 - Hebdomadaire
 - Mensuel
 - Tous les 3 mois
 - Tous les 6 mois
 - Annuel
4. La **détection des changements d'état en ligne** indique l'état en ligne ou hors ligne des pompes à perfusion Plum 13.x et LifeCare PCA. ICU Medical MedNet peut transmettre des informations à l'un des intervalles sélectionnés suivants :
 - 6 minutes
 - 8 minutes
 - 10 minutes
 - 15 minutes
5. Dans le cas de la pompe Plum 360, la **fréquence des mises à jour périodiques** permet de sélectionner la fréquence à laquelle la pompe à perfusion envoie des informations d'état périodique à ICU Medical MedNet pendant qu'un mode de traitement est en cours d'exécution. Utilisez la liste déroulante pour sélectionner :
 - 30 secondes
 - 60 secondes
 - 90 secondes
 - 2 minutes
 - 2,5 minutes
 - 3 minutes
 - 3,5 minutes
 - 4 minutes
 - 4.5 minutes
 - 5 minutes
6. Sélectionnez un **Identifiant principal du patient**. Ce sera probablement dicté par le système d'admission tiers utilisé dans votre établissement.
 - Numéro de dossier médical
 - ID du patient
 - ID de remplacement du patient
 - Numéro de compte du patient

- ID de visite
 - ID de visite de remplacement
7. Sélectionnez un **Identifiant de la pompe à perfusion préférée**. Dès que vous sélectionnez un ID de pompe à perfusion préféré, cet ID sera utilisé à travers l'interface utilisateur.
- Numéro de série
 - ID d'appareil
 - ID d'actif
8. Au champ « **Non-affectation de patient et de pompe à perfusion** », choisissez l'une des options suivantes :
- Ne pas autoriser une dissociation manuelle (cette option ne fournit que l'affichage de la Liste d'affectation des patients dans l'onglet Affectation des patients qui vous permet d'afficher l'affectation des patients/pompes)
- ou
- Autoriser une dissociation manuelle (cette option ajoute un onglet supplémentaire dans l'onglet Affectation des patients appelé Supprimer l'affectation qui vous permet de dissocier manuellement un patient d'une pompe)
9. Cliquez sur « **Enregistrer les modifications** », dès que vous avez effectué vos sélections.

Profils d'intégration

Les profils d'intégration qui peuvent être configurés pour les éléments qui ont une licence sont les suivants :

- État de l'enregistrement automatique (État de la documentation de perfusion)
- Enregistrement automatique (Documentation de perfusion)
- Programmation automatique (programmation intelligente de la pompe)
- Transmission d'alarmes (Transmission d'alertes)
- Changement d'état d'affectation des patients

Remarque : À mesure que chaque profil est créé, un message de confirmation s'affiche et le nom du profil, le type et la version d'intégration clinique apparaissent. Les profils peuvent être désactivés, modifiés ou supprimés (voir les instructions après la création des profils).

Versions de l'intégration clinique

Le tableau de pompes à perfusion suivant affiche la liste des pompes à perfusion ayant une licence et les versions d'interface prises en charge :

Type de pompe	Version	DI	Interface d'intégration clinique prise en charge
Plum A+™	13,4x	1.5	2.1, 2.2
Plum A+3™	13,4x	1.5	2.1, 2.2
LifeCare PCA ^{MC}	7.02	1.8	2.1, 2.2

Type de pompe	Version	DI	Interface d'intégration clinique prise en charge
Plum 360 ^{MC}	15.02	3.0	2.1, 2.2
Plum 360 ^{MC}	15.10	3.0	2.1, 2.2
Plum 360 ^{MC}	15.11	3.0	2.2
SapphirePlus ^{MC}	14.5	N/D	2.2

Voici les étapes pour créer un profil. Dans chaque cas, vous devrez sélectionner « **Ajouter un profil d'intégration...** »



Profil d'état de consignation automatique

Remarque : Pour définir les profils nécessaires, l'interface utilisateur d'ICU Medical MedNet^{MC} utilise « Enregistrement automatique » comme autre nom pour « Documentation de perfusion ». La documentation de perfusion est l'une des fonctions d'interopérabilité DSE IV qui permet de consigner les événements de perfusion dans les dossiers électroniques d'administration des médicaments, la feuille de débit I&O et les tableaux de bord d'un système de DSE.

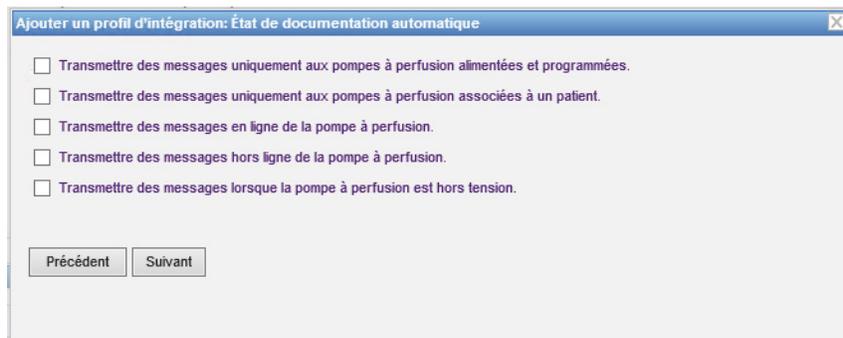
1. Au champ « **Type de profil** », sélectionnez « **État de consignation automatique** » dans la liste déroulante.
2. Au champ « **Nom** », acceptez la valeur par défaut (État de l'enregistrement automatique) (État de la documentation de perfusion) ou entrez le nom de votre choix.
3. Au champ « **Version d'intégration clinique** », sélectionnez la version appropriée dans le tableau **Version de l'intégration clinique** fourni plus tôt.

4. Cliquez sur **Suivant**.
5. Au champ « **Hôte récepteur** », entrez un nom d'hôte du serveur ou une adresse IP valide.
6. Au champ « **Port récepteur** », entrez un port. Le port doit être un nombre entier compris entre 1 et 65535.
7. Au champ « **Chemin récepteur** », entrez le chemin de votre choix (champ facultatif).
8. Cochez la case à côté du champ « **Utiliser une transmission sécurisée lors de l'envoi de messages au système de réception** » si vous souhaitez utiliser cette sélection facultative.

9. Cliquez sur **Suivant**.

10. Cochez la case à côté des sélections que vous souhaitez activer :

- Transmettre des messages uniquement aux pompes à perfusion alimentées et programmées.
- Transmettre des messages uniquement aux pompes à perfusion associées à un patient.
- Transmettre des messages en ligne de la pompe à perfusion.
- Transmettre des messages hors ligne de la pompe à perfusion.
- Transmettre des messages lorsque la pompe à perfusion est hors tension.



11. Cliquez sur **Suivant**.

12. Sélectionnez les types de pompe à perfusion pour lesquelles les messages doivent être transmis.

Remarque : Seules les pompes à perfusion ayant une licence s'affichent.



13. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**. Votre profil État de l'enregistrement automatique (État de la documentation de perfusion) a été créé.

Profil de programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)

Remarque : Pour définir les profils nécessaires, l'interface utilisateur d'ICU Medical MedNet utilise « Programmation automatique » est un autre nom pour « Programmation intelligente de la pompe ». La programmation intelligente de la pompe est l'une des fonctions d'interopérabilité DSE IV qui permet de transmettre les ordonnances cliniques du système de DSE à la pompe.

Dès que vous avez cliqué sur « **Ajouter un profil d'intégration...** »

1. Au champ « **Type de profil** », sélectionnez **Programmation automatique (programmation intelligente de la pompe)** dans la liste déroulante.
2. Au champ « **Nom** », acceptez la valeur par défaut ou entrez un nom de votre choix.
3. Au champ « **Version d'intégration clinique** », sélectionnez la version appropriée dans le tableau **Version de l'intégration clinique** fourni plus tôt.

4. Cliquez sur **Suivant**.
5. Au champ « **Hôte récepteur** », entrez un nom d'hôte du serveur ou une adresse IP valide.
6. Au champ « **Port récepteur** », entrez un port. Le port doit être un nombre entier compris entre 1 et 65535.
7. Au champ « **Chemin récepteur** », entrez le chemin de votre choix (champ facultatif).
8. Vous pouvez choisir de cocher la case à côté du champ « **Utiliser une transmission sécurisée lors de l'envoi de messages au système de réception** » (facultatif).

9. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**. Votre profil Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe) a été créé.

Profil Transmission d'alarmes (Transmission d'alertes)

Dès que vous avez cliqué sur « **Ajouter un profil d'intégration...** »

1. Au champ « **Type de profil** », sélectionnez **Transmission d'alarmes (Transmission d'alertes)** dans la liste déroulante.
2. Au champ « **Nom** », acceptez la valeur par défaut ou entrez un nom de votre choix.
3. Au champ « **Version d'intégration clinique** », sélectionnez la version appropriée dans le tableau **Version de l'intégration clinique** fourni plus tôt.



AVERTISSEMENT : La transmission d'alarmes par ICU Medical MedNet^{MC} à des systèmes informatiques périphériques peut être sujette à des retards. La fonctionnalité de réacheminement des alarmes est destinée à être utilisée en tant qu'alarme secondaire et NE DOIT PAS être utilisée en tant qu'alarme principale pour solliciter une intervention clinique en vue de résoudre la condition d'alarme de la pompe.

Ajouter un profil d'intégration

Type de profil: Transmission d'alarme

Nom: Transmission d'alarme

Version de l'intégration clinique: [dropdown]

Avertissement : La transmission d'alarme par le biais de ICU Medical MedNet(MC) à des systèmes informatiques périphériques peut entraîner d'éventuels retards. La fonctionnalité de transmission d'alarme est destinée à être utilisée en tant qu'alarme secondaire et NE DOIT PAS être utilisée en tant qu'alarme principale qui permet d'activer l'option Intervention clinique de la condition d'alarme d'une pompe à perfusion.

Suivant

4. Cliquez sur **Suivant**.
5. Au champ « **Hôte récepteur** », entrez un nom d'hôte du serveur ou une adresse IP valide.
6. Au champ « **Port récepteur** », entrez un port. Le port doit être un nombre entier compris entre 1 et 65535.
7. Au champ « **Chemin récepteur** », entrez le chemin de votre choix (champ facultatif).
8. Vous pouvez choisir de cocher la case à côté du champ « **Utiliser une transmission sécurisée lors de l'envoi de messages au système de réception** » (facultatif).

Ajouter un profil d'intégration: Transmission d'alarme

* Hôte de récepteur: [text box]

* Port de récepteur: [text box]

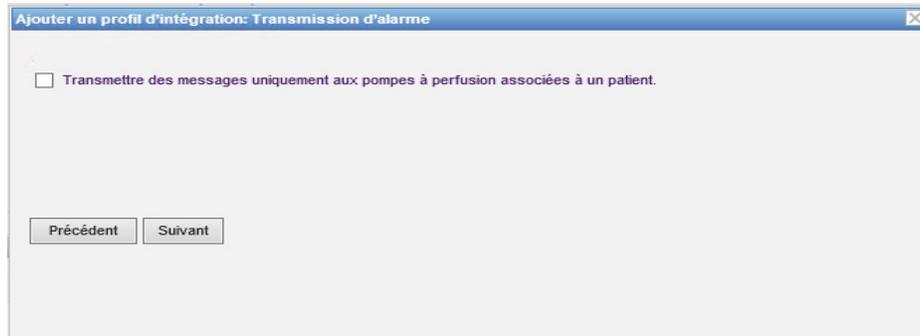
Chemin de récepteur: [text box]

Utiliser une transmission sécurisée lors de l'envoi de messages au système de réception.

* obligatoire

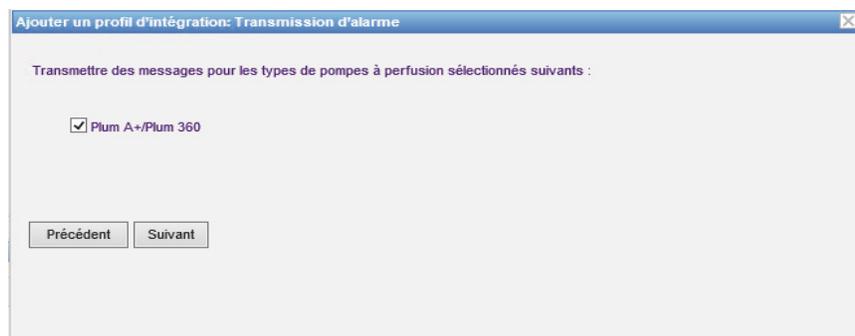
Précédent Suivant

9. Cliquez sur **Suivant**.
10. Vous pouvez choisir de cocher la case à côté du champ « **Transmettre des messages uniquement aux pompes à perfusion associées à un patient** » si vous le souhaitez (sélection facultative).



11. Cliquez sur **Suivant**.
12. Sélectionnez les types de pompe à perfusion pour lesquelles les messages doivent être transmis.

Remarque : Seules les pompes à perfusion ayant une licence s'affichent.



13. Cliquez sur **Suivant**.

14. Choisissez les événements qui seront envoyés au système de transmission d'alarmes (transmission d'alertes) parmi les suivants :

- Alarme de présence d'air dans la tubulure
- Alarme d'erreur de code-barres
- Alarme de rappel
- Alarme de porte de cassette ouverte
- Alarme de vérification de cassette
- Alarme de vérification du régulateur de débit
- Alarme de vérification de l'injecteur
- Alarme de vérification des paramètres
- Alarme de vérification de la seringue
- Alarme de vérification du flacon
- Alarme de batterie déchargée
- Alarme d'occlusion distale
- Alarme d'arrêt d'urgence
- Alarme de restriction de l'écoulement
- Perfusion terminée
- Alarme de perfusion presque terminée
- Alarme de violation de verrouillage
- Alarme de batterie faible
- Alarme de défaillance
- Alarme de défaillance en cours
- Alarme de panne d'alimentation
- Alarme d'occlusion proximale
- Alarme de pompe inactive
- Alarme de révision de la batterie
- Alarme de vérification du chargeur
- Alarme de seringue vide
- Alarme d'avertissement

La description modifiable de l'alarme et les pompes à perfusion correspondantes sont dans les bonnes colonnes.

- Placez une coche dans la colonne Réacheminer
- Sélectionnez l'Importance en utilisant la liste déroulante.

Utilisez la barre de défilement pour naviguer de haut en bas.

*Conseil pratique : Cliquez sur l'en-tête de colonne **Transférer** pour sélectionner ou désélectionner tous les événements.*

Ajouter un profil d'intégration: Transmission d'alarme

Les événements sélectionnés seront transmis au système de transmission d'alarme. Cliquez sur l'en-tête de colonne Transférer pour sélectionner ou désélectionner tous les événements.

Transférer	Événement	Importance	Pompes à perfusion	Description de l'alarme
<input checked="" type="checkbox"/>	Alarme de batterie déchar...	Élevée	Plum A+/Plum 360	Alarme de batterie déchargée
<input checked="" type="checkbox"/>	Alarme de défaillance	Élevée	Plum A+/Plum 360	Alarme de défaillance
<input checked="" type="checkbox"/>	Alarme de perfusion termi...	Moyen	Plum A+/Plum 360	Alarme de perfusion terminée
<input type="checkbox"/>	Alarme de pompe inactive	Faible	Plum A+/Plum 360	Alarme de pompe inactive
<input checked="" type="checkbox"/>	Alarme de présence d'air	Élevée	Plum A+/Plum 360	Alarme de présence d'air
<input type="checkbox"/>	Alarme de rappel	Moyen	Plum A+/Plum 360	Alarme de rappel
<input checked="" type="checkbox"/>	Alarme de violation de ver...	Élevée	Plum A+/Plum 360	Alarme de violation de verrouillage

Effacer les modifications

Précédent Enregistrer les modifications

Remarque : Ce que vous entrez dans le champ « Description d'alarme » est envoyé dans le message au système clinique tiers lorsque l'alarme est déclenchée. Le niveau d'importance choisi est aussi transmis au système clinique tiers lorsque l'alarme est déclenchée.

15. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**. Votre profil de transmission d'alarmes (transmission d'alertes) a été créé.

Profil de changement d'état d'affectation du patient

Dès que vous avez cliqué sur « **Ajouter un profil d'intégration...** »

1. Au champ « **Type de profil** », sélectionnez « **Changement d'état d'affectation des patients** » dans la liste déroulante.
2. Au champ « **Nom** », acceptez la valeur par défaut ou entrez un nom de votre choix.
3. Au champ « **Version de l'intégration clinique** », sélectionnez la version appropriée dans le tableau **Version de l'intégration clinique** fourni plus tôt.

4. Cliquez sur **Suivant**.
5. Au champ « **Hôte récepteur** », entrez un nom d'hôte du serveur ou une adresse IP valide.
6. Au champ « **Port récepteur** », entrez un port. Le port doit être un nombre entier compris entre 1 et 65535.
7. Au champ « **Chemin récepteur** », entrez le chemin de votre choix (champ facultatif).
8. Vous pouvez choisir de cocher la case à côté du champ « **Utiliser une transmission sécurisée lors de l'envoi de messages au système de réception** » (facultatif).

9. Cliquez sur **Suivant**.
10. Sélectionnez **Transmettre les renseignements de modification de l'état d'affectation des patients pour les affectations**.

ou

Transmettre les renseignements de modification de l'état d'affectation des patients pour les non-affectations.

Remarque : Lorsque ICU Medical MedNet est informé par le système clinique tiers que les patients sont associés à une pompe à perfusion, un message est transmis si la case « Affectation » est cochée.

Lorsque ICU Medical MedNet est informé par le système clinique tiers que les patients sont dissociés d'une pompe à perfusion, ou lorsque les patients sont dissociés d'une pompe à perfusion manuellement ou automatiquement par ICU Medical MedNet, un message est transmis si la case « Désaffectation » est cochée.

The image shows two overlapping screenshots from the ICU Medical MedNet software. The top screenshot is a dialog box titled "Ajouter un profil d'intégration: Changement d'état d'affectation des patients". It contains two checked checkboxes: "Transmettre les renseignements de modification de l'état d'affectation des patients pour les affectations" and "Transmettre les renseignements de modification d'état de l'affectation des patients pour les non-affectations". Below the checkboxes are two buttons: "Précédent" and "Enregistrer les modifications".

The bottom screenshot is the main configuration interface. At the top, a green message box states "Le profil Changement d'état d'affectation des patients a été enregistré." A green arrow points from this message to a dropdown menu in the "Général" section, which is set to "12 heures". Other settings visible include "Fréquence des mises à jour périodiques des systèmes Plum 360 et Sapphire" set to "5 minutes", and "Intervalle de détection de modification d'état en ligne" set to "6 minutes".

11. Cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ». Votre modification de l'état d'affectation des patients a été créée.

Désactiver, modifier ou supprimer un profil

Vous pouvez choisir de **désactiver** un profil afin de substituer ou d'utiliser un autre profil créé. Pour le désactiver, il suffit de placer une coche dans la case à côté du profil que vous souhaitez désactiver dans la colonne « Désactiver ».

Les valeurs ont été correctement mises à jour.

Paramètres de l'établissement | Paramètres de téléchargement du logiciel | Informations sur la licence | Maintenance de la base de données | Paramètres de langue | Maintenance SMTP | Paramètres d'intégration | Gestion des certificats

Général

Supprimer automatiquement l'affectation d'un patient après qu'une pompe à perfusion n'ait pas communiqué pendant la période déterminée: 12 heures

Fréquence des mises à jour périodiques du système Plum 360: 5 minutes

Purger l'intervalle pour les patients hospitalisés: Mensuel

Identifiant du patient principal: ID du patient

Purger l'intervalle pour les patients ambulatoires: Mensuel

Identificateur de la pompe à perfusion préférée: Numéro de série

Intervalle de détection de modification d'état en ligne: 6 minutes

Non-affectation de patient et de pompe à perfusion: Ne pas autoriser les non-affectations manuelles

Enregistrer les modifications

Profils d'intégration :

Désactiver	Nom	Type de profil	Version de l'intégration clinique
------------	-----	----------------	-----------------------------------

Ajouter un profil d'intégration...

Avertissement : La transmission d'alarme par le biais de ICU Medical MedNet(MC) à des systèmes informatiques périphériques peut entraîner d'éventuels retards. La fonctionnalité de transmission d'alarme est destinée à être utilisée en tant qu'alarme secondaire et NE DOIT PAS être utilisée en tant qu'alarme principale qui permet d'activer l'option Intervention clinique de la condition d'alarme d'une pompe à perfusion.

Pour « **Modifier** » un profil :

1. Cliquez sur « **Modifier** » et vous serez redirigé vers le premier écran. Les informations que vous avez créées seront présentes.

Pour « **Supprimer** » un profil :

1. Cliquez sur « **Supprimer** » et les données que vous avez fournies sont supprimées de chacun des écrans du profil sélectionné. Le profil sélectionné à supprimer disparaît également de la liste des profils.

Gestion des certificats

Pour accroître la cybersécurité, nous avons ajouté deux fonctions principales : la signature numérique de la bibliothèque de médicaments et la gestion des certificats.

Important : Des certificats sont obligatoires afin de compléter les bibliothèques de médicaments dans ICU Medical MedNet Meds et de télécharger une bibliothèque de médicaments sur une pompe Plum 360. Le logiciel ICU Medical MedNet nécessite des certificats pour télécharger une bibliothèque de médicaments comportant une signature numérique. Des instructions détaillées concernant l'installation des certificats sont disponibles auprès du Centre de soutien technique ou de votre représentant local d'ICU Medical.

The screenshot shows the 'Gestion des certificats' page in the ICU Medical MedNet administrative interface. The page has a navigation menu at the top with options like 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', etc. The main content area is divided into two sections:

- Ajouter certificat:** A form with three rows for adding certificates:
 - HTTPS: CN=Hospira, Inc. OU=MedNet O=Hospira, Inc. L=Chicago, ST=IL, C=US - 22/08/2054
 - HTTPS (HDP): CN=Hospira OU=Software O=Hospira L=SanDiego, ST=CA, C=US, 1.2.840.113549.1.9.1=#1612686f737069726140686f706972612e636f6d - 07/03/2014
 - Signature électronique: CN=Hospira, Inc. OU=MedNet O=Hospira, Inc. L=Chicago, ST=IL, C=US - 22/08/2054
 An 'Enregistrer les modifications' button is located below the form.
- Certificats disponibles:** A table listing available certificates with columns for selection, usage, description, subject name, issuer name, effective date, expiration date, algorithm/key size, and private key status.

Les formats pris en charge par ICU Medical MedNet figurent ci-dessous :

Acceptable pour l'importation :

Format	Encodage		Contenu
	données binaires codées DER	Base64 PEM	
X.509	Oui	Oui	Certificat uniquement (pas de clé privée)
PKCS #7	Oui	Oui	Chaîne de certificats (pas de clé privée)
PKCS #8	Oui	Oui	Clé privée uniquement (pas de certificat)
PKCS #12	Oui	N/D	Certificat avec clé privée

Le format PKCS #8 permet plusieurs algorithmes de chiffrement basés sur mot de passe. Les algorithmes pris en charge sont les suivants :

- no password

- PBEwithMD5andDES
- PBEwithSHA1and3KEYDESe
- PBEwithSHA1and40BITRC2

Remarque : Lors de l'importation d'une clé privée au format PKCS #8, le certificat associé doit également être importé en l'ajoutant à un deuxième fichier dans le dialogue d'importation.

Acceptable pour l'exportation :

Format	Encodage données binaires codées DER	Contenu
X.509	Oui	Certificat uniquement (pas de clé privée)
PKCS #7	Oui	Chaîne de certificats (pas de clé privée)
PKCS #12	Oui	Certificat avec clé privée

Nous recommandons l'utilisation de PKCS#12 pour faciliter l'installation.

Les trois fichiers suivants doivent être installés :

- Fichier .p12 protégé par mot de passe du certificat HMSS de MedNet (avec clé privée)
- Fichier .cer du certificat DLE (sans clé privée)
- Fichier .cer du certificat racine AC

Important : Les certificats ont une date d'expiration et devront être renouvelés.

Chapitre 12 : Services d'authentification

Présentation

La configuration des services d'authentification fait partie de l'installation du logiciel ICU Medical MedNet. Cela permet au serveur d'ICU Medical MedNet de se connecter au serveur LDAP si ce protocole est utilisé dans votre établissement.

Remarque : Seuls les utilisateurs ayant les droits de connexion appropriés peuvent visualiser les Services d'authentification.

Informations d'authentification

Cliquez sur l'onglet **Services d'authentification**. La vue Services d'authentification apparaît :

The screenshot shows the 'Services d'authentification' configuration page. At the top, there is a navigation menu with tabs: Accueil, Mon compte, Utilisateurs et fonctions, État des perfusions, Gestion des pompes, Journaux de la pompe, Téléchargements, Importation du logiciel, Mappage des points d'accès, Paramètres administratifs, Services d'authentification (selected), Affectation des patients, Fichiers d'attente de messages, and À propos.

The main content area is divided into two panels:

- Service d'authentification:** A dropdown menu is set to 'Active Directory'. Below it, the following fields are visible:
 - URL du serveur LDAP: `ldap://EXAMPLESERVERNAME:389/`
 - Suffixe du domaine: `@example.corp`
 - Base de recherche: `DC=example,DC=corp`
 At the bottom of this panel are two buttons: 'Enregistrer les modifications' and 'Effacer les modifications'.
- Groupes LDAP extraits:** This panel contains three input fields: 'ID de connexion', 'Mot de passe', and 'Groupes LDAP extraits'. Below these fields is a 'Tester la connexion' button.

Remarque : Les boutons sont activés seulement si LDAP a été installé.

1. Pour modifier le Service d'authentification, sélectionnez le service approprié dans la liste déroulante et cliquez sur « **Enregistrer les modifications** ».

Remarque : L'URL du serveur LDAP, le suffixe du domaine et la base de recherche ne peuvent être modifiés dans cette vue. Le logiciel doit être réinstallé si un changement à ces paramètres est nécessaire.

2. Vous pouvez tester la connexion LDAP en entrant votre identifiant et votre mot de passe. Cliquez sur le bouton « **Tester la connexion** » pour afficher une liste des groupes du serveur LDAP.

Remarque : L'ID de connexion, le mot de passe et les Groupes LDAP extraits ne sont pas enregistrés lorsque vous quittez cet onglet ou que vous vous déconnectez.

L'affichage des services d'authentification inclut les champs et les boutons suivants :

Champ/Étiquette	Information
Service d'authentification	Affichez ou sélectionnez Active Directory (ou « Aucun »)
URL du serveur LDAP	Affichez le nom de serveur et de port
Suffixe du domaine	Suffixe de domaine utilisé par le serveur d'authentification
Base de recherche	Chaîne de recherche LDAP
ID de connexion	ID de connexion pour le serveur LDAP, utilisé pour tester la connexion LDAP et faire correspondre un utilisateur à l'HMSS
Mot de passe	Mot de passe pour l'ID de connexion entré
Groupes LDAP extraits	Liste des groupes du serveur LDAP
Enregistrer les modifications Effacer les modifications	Enregistrez ou supprimez les modifications
Tester la connexion	Ceci authentifie l'ID de connexion et le mot de passe par l'entremise du service d'authentification, récupère les groupes LDAP associés à l'ID de connexion, et affiche les groupes LDAP dans la zone de liste déroulante des Groupes LDAP extraits

Chapitre 13 : Affectation des patients

Présentation

L'affectation des patients ne peut s'afficher que si vous avez le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé. La liste d'affectation des patients s'affiche par défaut. L'onglet « **Supprimer l'affectation** » n'est accessible que lorsque le profil d'intégration approprié a été créé et s'affiche en plus de l'onglet « **Liste d'affectation des patients** ».

La page d'affectation des patients vous permet de déterminer l'association d'un patient à une pompe à perfusion.

Navigation dans la liste d'affectation des patients

Rechercher des affectations actuelles de patient ou de pompe à perfusion en utilisant des renseignements partiels ou complets concernant le patient ou la pompe à perfusion séparés par des virgules. Si vous quel caractère s'af le premier caractère. (par exemple, « Sm* » ou « 12*9 » sont acceptables, « *r » ne l'est pas.) Sélectionnez le bouton « Appliquer ».

Si un ID du patient est entré, ID du patient sera recherché pour une correspondance.

Si un ID de pompe à perfusion est entré, Numéro de série sera recherché pour une correspondance.

ID du patient

Prénoms du patient

Noms de famille du patient

ID de la pompe à perfusion

Unité de soins infirmiers Tous

Biomed
Med
MedSurg

Appliquer

Unité de soins infirmiers	Chambre/Lit	ID du patient	Nom du patient	Date de naissance	ID de la pompe à perfusion	État de la pompe

Vous pouvez trouver l'association du patient à la pompe à perfusion en utilisant toute combinaison de l'ID du patient, du prénom du patient, du nom du patient et de l'ID de la pompe à perfusion ou si vous voulez afficher la liste complète, en sélectionnant une unité de soins ou la totalité de ces dernières.

Vous pouvez utiliser un astérisque (*) pour représenter tout caractère sauf le premier. Par exemple, si vous recherchez un patient avec un nom commençant par « Sm », vous pouvez entrer « **Sm*** », mais ne pouvez pas utiliser « *Sm ». Si vous entrez l'ID du patient ou l'ID de la pompe à perfusion, vous pouvez entrer au moins un chiffre suivi de l'astérisque, par exemple, « **2*** », ou insérer l'astérisque au milieu de la séquence, par exemple, « **12*9** ».

Si vous souhaitez rechercher plus d'un patient ou d'une pompe à perfusion, vous pouvez le faire en utilisant des données complètes ou partielles comme indiqué ci-dessus et en séparant les données par des virgules (.). Par exemple, vous pouvez entrer dans le champ Nom du patient, **Tétrault, Tétrault, Tét*t2**.

Cliquez sur « **Appliquer** » pour remplir les champs contenant les affectations de patient ou de pompe à perfusion.

Champ/ Étiquette	Information
Unité de soins infirmiers	Les coordonnées de l'unité de soins infirmiers fournies par le système clinique tiers
Chambre/Lit	Les numéros de chambre et de lit reçus du système clinique tiers
ID du patient	Numéro d'identification du patient
Nom du patient	Nom du patient
Date de naissance	Date de naissance du patient
ID de la pompe à perfusion	ID logique de la pompe à perfusion
État des pompes	Ceci indique si la pompe à perfusion est en marche, à l'arrêt, ou non affectée
Affectation Date/Heure	La date et l'heure de l'affectation du patient ou de la pompe à perfusion
Type de pompe	Type de pompe à perfusion sous licence

Supprimer l'attribution | Liste d'affectation des patients

Rechercher des affectations actuelles de patient ou de pompe à perfusion en utilisant des renseignements partiels ou complets concernant le patient ou la pompe à perfusion séparés par des virgules. Si vous entrez un ID ou un nom partiel, entrez un astérisque (*) pour représenter n'importe quel caractère à partir du premier caractère. (par exemple, « 5mf » ou « 12*9 » sont acceptables, « *er » ne l'est pas.) Sélectionnez le bouton « Appliquer ».

Si un ID du patient est entré, l'ID du patient sera recherché pour une correspondance.

Si un ID de pompe à perfusion est entré, le numéro de série sera recherché pour une correspondance.

ID du patient:

Prénoms du patient:

Nom de famille du patient:

ID de la pompe à perfusion:

Unité de soins infirmiers: Tous

Biomed
Med
MedSurp

Appliquer

Unité de soins infirmiers	Chambre/Lit	ID du patient	Nom du patient	Date de naissance	ID de la pompe à perfusion	État de la pompe	Affectation de la date ou de l'heure	Type de pompe
Biomed	302 / B	PA126555	Einstein, Albert		700011915	● En cours	08/30/2017 10:51	Sapphire

Rafraîchir Dernière mise à jour 30/08/2017 11:49:19

L'écran s'actualise automatiquement toutes les cinq minutes ou vous pouvez cliquer sur le bouton « **Rafraîchir** » pour obtenir l'information la plus à jour instantanément.

Naviguer dans les suppressions d'affectation

Si vous avez créé un **profil de changement d'état d'affectation de patients** dans le cadre des paramètres d'intégration du Paramètres administratifs, la page « Supprimer l'affectation » s'affiche.

Si vous effectuez une recherche par patient, entrez un ID complet du patient ou saisissez un prénom ou un nom de famille complet ou partiel. Si vous entrez un nom partiel, insérez un astérisque (*) pour représenter tout caractère sauf le premier. Puis, cliquez sur « **Rechercher** ».

Si vous effectuez une recherche par l'ID de la pompe à perfusion, entrez un ou plusieurs ID de pompes à perfusion complets ou partiels séparés par des virgules. Si vous entrez un ID partiel, insérez un astérisque (*) pour représenter tout caractère sauf le premier. Puis, cliquez sur « **Rechercher** ».

Champ/Étiquette	Information
ID du patient	Numéro d'identification du patient
Nom du patient	Nom du patient
Date de naissance	Date de naissance du patient
Unité de soins infirmiers	Les coordonnées de l'unité de soins infirmiers fournies par le système clinique tiers
Chambre/Lit	Les numéros de chambre et de lit associés au patient dans le système clinique tiers

Dès que les champs sont remplis, sélectionnez le patient.

Supprimer l'attribution Liste d'affectation des patients

Patient

Si vous effectuez une recherche par patient, entrez un ID complet du patient ou saisissez un prénom ou un nom de famille complet ou partiel. Si vous entrez un nom partiel, entrez un astérisque (*) pour représenter exemple, « Sm* » ou « Sm*e » sont acceptables, « *er » ne l'est pas.) Cliquez sur le bouton « Rechercher »; puis sélectionnez le patient dans la liste des patients correspondants.
Si un ID du patient est entré, Patient ID sera recherché pour une correspondance.

ID du patient
 Prénom du patient

Nom de famille du patient

ID du patient	Nom du patient	Date de naissance	Unité de soins infirmiers	Chambre/Lit
PI004696	Wayne, John S		Meds 1	603 / A

Pompes à perfusion

Si vous effectuez une recherche par l'ID de la pompe à perfusion, entrez un ou plusieurs ID de pompes à perfusion complets ou partiels séparés par des virgules. Si vous entrez un ID partiel, entrez un astérisque (*) caractère. (par exemple, « 12* » ou « 12*9 » sont acceptables, « *34 » ne l'est pas.) Cliquez sur le bouton « Rechercher »; puis choisissez une ou plusieurs pompes à perfusion pour les assigner au patient sélectionné à perfusion sélectionnées » ou le bouton « Supprimer l'attribution de toutes les pompes à perfusion affichées ».
Serial Number sera recherché pour une correspondance avec l'ID entré de la pompe à perfusion.

ID de la pompe à perfusion

Sélectionne	ID de la pompe à perfusion	Type de pompe	État	ID du patient	Nom du patient	Date de naissance
<input checked="" type="checkbox"/>	17684751	Plum A+/Plum 360	Assigned	PI004696	Wayne, John S	

Champ/Étiquette	Information
Sélectionner	Cochez les cases pour indiquer l'ID de pompe à perfusion touchée
ID de la pompe à perfusion	ID logique de la pompe à perfusion
Type de pompe	Type de pompe à perfusion sous licence
État	Affectée ou non affectée
ID du patient	Numéro d'identification du patient
Nom du patient	Nom du patient
Date de naissance	Date de naissance du patient

Cochez la case à côté de la pompe à perfusion de laquelle vous voulez dissocier le patient et cliquez sur **Dissocier les pompes à perfusion sélectionnées**. Le patient sélectionné ne sera plus affecté à ces pompes à perfusion.

ou

Cliquez sur « **Supprimer l'affectation de toutes les pompes à perfusion affichées** ». Le patient sélectionné ne sera plus affecté à une pompe à perfusion.

Chapitre 14 : Files d'attente de messages

Présentation

L'affichage des files d'attente de messages en temps réel vous permet de faire le suivi des messages sortants vers un système clinique tiers qui sont en attente de transmission et les files d'attente de JMS qui contiennent des messages entrants en provenance des pompes à perfusion.

Naviguer

Cliquez sur l'onglet « **Files d'attente de messages** » pour accéder à la vue. La file d'attente des messages sortants s'affiche.

The screenshot shows a web application interface with a navigation menu at the top. The 'Files d'attente de messages' tab is selected. Below the menu, there are two sub-tabs: 'File d'attente des messages sortants' (active) and 'Files d'attente JMS'. The main content area displays a table of outgoing messages with the following data:

ID d'entrée de table	Nom du profil d'intégration	Date ou heure de l'évènement	
1504159693765	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dokümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message

At the bottom of the interface, there is a 'Rafraîchir' button, a timestamp 'Dernière mise à jour 31/08/2017 12:10:39', a 'Purger les messages au-delà de' dropdown menu set to '4 heures', and a 'Purger' button.

Le tableau suivant décrit les champs de la file d'attente des messages sortants :

Champ/Étiquette	Information
ID d'entrée de table	Numéro d'identification unique du message sortant. Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
Nom du profil d'intégration	Le nom du type de l'intégration d'un profil, par exemple, programmation automatisée (programmation intelligente de la pompe), transmission d'alarmes (transmission d'alertes) Enregistrement automatique (Documentation de perfusion), etc.
Date ou heure de l'événement	La date et l'heure du message de l'événement. Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
Purger	Les messages qui seront purgés sont antérieurs à l'heure sélectionnée. La valeur par défaut est 4 heures. (Les messages d'alarme ne sont conservés que pendant 24 heures.)

Pour afficher un message particulier, cliquez sur « **Afficher le message** » à côté de la transaction que vous souhaitez examiner. Cliquez sur « **OK** » pour fermer le message.

The screenshot shows a software interface with a menu bar (Accueil, Mon compte, Utilisateurs et fonctions, État des perfusions, Gestion des pompes, Journaux de la pompe, Téléchargements, Importation du logiciel) and a main window titled "Files d'attente des messages sortants". Below the menu, there are tabs for "Files d'attente des messages sortants" and "Files d'attente JMS". A table displays a list of messages with columns: ID du message, Nom de la file d'attente, ID de transaction, Opération de transaction, and Affiche. The table contains 15 rows of data. Below the table is a "Rafraîchir" button and a timestamp "Dernière mise à jour 31/08/2017 11:41:38". To the right, a window titled "Afficher le message" displays the XML content of a selected message, including fields like DeviceAddress, LogicalId, IpAddress, ModuleAddress, DeviceId, LocationId, Connected, Payload, SCAN, SQUID, DUID, DLSV, CEVE, PDCE, RFDL, CCAX, and DTYPE.

ID du message	Nom de la file d'attente	ID de transaction	Opération de transaction	Affiche
1123	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1124	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1125	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1126	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1127	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1128	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1129	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1130	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1131	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1132	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1133	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1134	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1135	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1136	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1137	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<StatusMessage>
  <DeviceAddress>
  <DeviceType>PlumA+
  </DeviceType>
  <LogicalId>Test216E34000189
  </LogicalId>
  <IpAddress>169.254.180.70
  </IpAddress>
  <ModuleAddress>
  <DeviceId>SN_Test216E34000189
  </DeviceId>
  <Compartment>0
  </Compartment>
  </ModuleAddress>
  <LocationId>55:11:55:10:F0:2c
  </LocationId>
  <Connected>true
  </Connected>
  </DeviceAddress>
  <Payload>
  <SCAN>
  <SQUID>1504159693782
  </SQUID>
  <DUID>Test216E34000189
  </DUID>
  <DLSV>A
  </DLSV>
  <CEVE>03.00.00.001
  </CEVE>
  <PDCE>false
  </PDCE>
  <RFDL>false
  </RFDL>
  <CCAX>-1
  </CCAX>
  <DTYPE>PlumA+
  </Payload>
  </StatusMessage>
  
```

Utilisez le bouton **Rafraîchir** pour régler l'heure de l'écran à l'heure actuelle.

Cliquez sur le bouton « **Purger** » lorsque vous souhaitez purger les messages. Utilisez la liste déroulante pour sélectionner une heure. Les messages antérieurs à l'heure sélectionnée seront supprimés en permanence.

- 30 minutes
- 1 heure
- 2 heures
- 4 heures
- 8 heures
- 12 heures
- 16 heures
- 20 heures

The screenshot shows the 'Files d'attente de messages' section of the ICU Medical MedNet software. The interface includes a navigation menu at the top with various options like 'Accueil', 'Mon compte', 'Utilisateurs et fonctions', etc. Below the menu, there is a table with the following columns: 'ID d'entrée de table', 'Nom du profil d'intégration', 'Date ou heure de l'évènement', and 'Afficher le message'. The table contains 15 rows of data, all with the same values: '1504159693765', 'Otomatik Dekümantasyon Durumu', and '31/08/2017 11:51'. Below the table, there is a 'Rafraîchir' button, a 'Dernière mise à jour 31/08/2017 12:10:39' label, a 'Purger les messages au-delà de' dropdown menu set to '4 heures', and a 'Purger' button highlighted with a red circle.

ID d'entrée de table *	Nom du profil d'intégration *	Date ou heure de l'évènement *	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693765	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693745	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693785	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message
1504159693775	Otomatik Dekümantasyon Durumu	31/08/2017 11:51	Afficher le message

Cliquez sur l'onglet « **Files d'attente JMS** » et les transactions s'affichent.

The screenshot shows a web application interface with a navigation menu at the top containing: Accueil, Mon compte, Utilisateurs et fonctions, État des perfusions, Gestion des pompes, Journaux de la pompe, Téléchargements, Importation du logiciel, Mappage des points d'accès, Paramètres administratifs, and Services d'authentification. Below the menu, there are two tabs: 'File d'attente des messages sortants' and 'Files d'attente JMS'. The 'Files d'attente JMS' tab is active, displaying a table with the following data:

ID du message	Nom de la file d'attente	ID de transaction	Opération de transaction	
1123	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1124	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1125	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1126	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1127	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1128	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1129	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1130	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1131	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1132	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1133	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1134	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1135	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1136	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1137	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message

At the bottom of the table, there is a 'Rafraîchir' button, a timestamp 'Dernière mise à jour 31/08/2017 11:41:36', and an 'Exporter les messages' button.

Le tableau suivant décrit les champs de la file d'attente JMS.

Champ/Étiquette	Information
ID du message	Numéro d'identification unique de la pompe à perfusion associée au message entrant. Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
Nom de la file d'attente	Le nom du type de journal. Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
ID de transaction	Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
Opération de transaction	Cette colonne peut être triée en ordre croissant ou décroissant.
Exporter les messages	Ceci vous permet d'exporter des messages vers l'emplacement de votre choix.

Pour afficher un message particulier, cliquez simplement sur « **Afficher le message** » à côté de la transaction que vous souhaitez examiner. Cliquez sur « **OK** » pour fermer le message.

The screenshot shows the 'Files d'attente JMS' window. It contains a table with the following columns: ID du message, Nom de la file d'attente, ID de transaction, and Opération de transaction. The table lists messages 1123 through 1137, all with 'QUEUE.RawStatus' as the queue name and 'A' as the operation. To the right of the table, the XML payload for message 1123 is displayed, including fields like <DeviceType>, <LogicalId>, <IpAddress>, <ModuleAddress>, <DeviceId>, <Compartment>, <ModuleAddress>, <LocationId>, <LocationId>, <Connected>, </Connected>, </DeviceAddress>, <Payload>, <SCAN>, <SQID>, </SQID>, <DUID>, </DUID>, <DLSV>, </DLSV>, <CEVE>, </CEVE>, <PDCE>, </PDCE>, <RFDL>, </RFDL>, <CCAx>, </CCAx>, and <DTYP>.

ID du message	Nom de la file d'attente	ID de transaction	Opération de transaction	
1123	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1124	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1125	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1126	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1127	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1128	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1129	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1130	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1131	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1132	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1133	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1134	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1135	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1136	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche
1137	QUEUE.RawStatus	0	A	Affiche

Utilisez le bouton **Rafraîchir** pour régler l'heure de l'écran à l'heure actuelle.

Cliquez sur « **Exporter les messages** » pour accéder au navigateur Windows et désigner un endroit où vous souhaitez transférer les messages des files d'attente JMS.

The screenshot shows the 'Files d'attente JMS' window with a table of messages. The table has columns: Message ID, Queue Name, Transaction ID, Transaction Operation, and a link to 'View Message'. Below the table, there is a 'Refresh' button and a 'Last Updated: 1 hour 4 minutes ago' status. A green circle highlights the 'Export Messages' button in the bottom right corner.

ID du message	Nom de la file d'attente	ID de transaction	Opération de transaction	
1123	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message
1124	QUEUE.RawStatus	0	A	Afficher le message

Message ID	Queue Name	Transaction ID	Transaction Operation	
234	DeviceLog	54545	A	View Message
235	RawStatus	32456	T	View Message
236	LoggedEvent	96365	D	View Message

Remarques :

Chapitre 15 : À propos du logiciel ICU Medical MedNet

Présentation

La vue « À propos de » affiche les informations du système suivantes :

- **Identifiant unique du dispositif d'ICU Medical MedNet**
- **Version du logiciel ICU Medical MedNet et Version de module**
- **État en aval et en amont du dispositif d'interconnexion** - pour afficher la configuration de la communication SSL
- **État du PDA** - pour afficher la configuration de la communication SSL (applicable au **ICU Medical MedNet Programmer seulement**)
- **Pour chaque type de pompe à perfusion sous licence :**
 - Bibliothèque active
 - Date de finalisation
- **Site Web d'ICU Medical**
- **Numéro de téléphone pour le soutien technique d'ICU Medical**

Cliquez sur l'onglet « À propos de » sur la barre de navigation et la fenêtre « À propos de » apparaît.

The screenshot shows the 'À propos de' (About) page of the ICU Medical MedNet interface. The page is titled 'Version ICU Medical MedNet^{MC}: 06.30.01.016'. It contains several sections:

- Identifiant Unique:** Identifiant unique de ICU Medical MedNet^{MC} 1089787009115v6.30
- Versions de module:**
 - Version des Services ICU Medical MedNet^{MC} 01.30.01.016
 - ICU Medical MedNet^{MC} Hospital Management Safety Software (HMSS) Version 06.30.01.016
 - Version ICU Medical MedNet^{MC} Meds^{MC} 06.30.01.016
- Infos système:**
 - Depuis le dispositif d'interconnexion: Communications non SSL autorisées
 - Depuis un assistant numérique: Communications non SSL autorisées
 - Vers le dispositif d'interconnexion: Communications non SSL autorisées
- Site Web ICU Medical:** <http://www.icumed.com>

At the bottom, there is a note: 'Pour une assistance technique, appelez le Centre de soutien technique au 1-800-241-4002 ou en dehors des États-Unis, consultez votre agence de ventes ICU Medical, Inc.'

Remarques :

Chapitre 16 : Rapports

Introduction

Les rapports ICU Medical MedNet sont utilisés aux fins suivantes :

- aider les hôpitaux à évaluer leur conformité avec le logiciel de sécurité ICU Medical MedNet
- comprendre les données des pratiques exemplaires en ce qui concerne la perfusion IV
- faire le suivi des pompes à perfusion et de leur utilisation au sein de l'établissement

Les rapports d'ICU Medical MedNet sont conçus pour être utilisés par divers membres du personnel :

Infirmières en chef, gestionnaires des risques et gestionnaires de la qualité

Les rapports suivants sont utilisés par les infirmières en chef, gestionnaires des risques et gestionnaires de la qualité :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| • Résumé des perfusions | • Analyse d'utilisation des voies | • Programmation automatique avec des médicaments non concordants | • Activité sur le programme total |
| • Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure | • Médicaments les plus fréquemment perfusés | • Détail des écarts de contournement sans modification | • Résumé des écarts de contournement sans modification |
| • Historique de l'ACP | • Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe) | • Médicaments perfusés | • Utilisation de l'ACP |

Pharmaciens

Les rapports suivants sont utilisés par les pharmaciens :

- | | | | |
|--|--|--|--|
| • Prochaine perfusion IV à préparer | • Téléchargement du logiciel | • Détail des écarts de contournement avec modification | • Résumé des écarts de contournement avec modification |
| • Médicaments les plus fréquemment perfusés | • Détail des écarts de contournement sans modification | • Résumé des écarts de contournement sans modification | • Utilisation de l'ACP |
| • Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe) | • Programmation automatique avec des médicaments non concordants | | |

Personnel biomédical, TI et gestion des matières

Les rapports suivants sont utilisés par le personnel biomédical, les TI et la Gestion des matières :

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| • Suivi des éléments d'actif | • Utilisation des éléments d'actif | • Historique des événements/alarmes | • Téléchargement du logiciel |
| • État de la pompe | | | |

Haute direction

Les rapports suivants sont utilisés par la haute direction :

- [Résumé des perfusions](#)
- [Détail des écarts de contournement avec modification](#)
- [Analyse d'utilisation des voies](#)

Médecins

Les rapports suivants sont utilisés par les médecins :

- [Résumé des écarts de contournement avec modification](#)
- [Détail des écarts de contournement avec modification](#)

Les rapports d'ICU Medical MedNet peuvent être classés par type de rapport :

Gestion des éléments d'actif

Voici des exemples de rapports de gestion des éléments d'actif : Suivi des éléments d'actif, Utilisation des éléments d'actif, État des pompes à perfusion, et Historique des événements/alarmes. Ces rapports fournissent des données pour aider les utilisateurs à gérer efficacement l'ensemble de leur stock de pompes à perfusion. Les données sont utilisées dans le cadre d'une analyse des causes premières des événements indésirables. En outre, les données sont utilisées par le personnel biomédical pour déterminer la séquence des événements dans les évaluations de dysfonctionnement.

Efficacité opérationnelle

Voici des exemples de rapports d'efficacité opérationnelle : Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure, Activités totales de programmation, Prochaine perfusion IV à préparer et Historique de l'ACP. ICU Medical Les rapports du logiciel MedNet offrent de la valeur en affichant des informations actuelles sur l'état opérationnel des pompes à perfusion et des médicaments administrés.

Rapports cliniques - Vue générale

Voici des exemples de rapports cliniques de haut niveau : Résumé des perfusions, Analyse de l'utilisation des voies et Médicaments les plus couramment perfusés. Ces rapports sont de nature graphique et fournissent un aperçu de l'utilisation du logiciel ICU Medical MedNet et de la pompe à perfusion. Ils fournissent des données permettant la mise sur pied d'initiatives qualité pour assurer la maximisation du logiciel ICU Medical MedNet.

Rapports cliniques - Vue détaillée

Voici des exemples de rapports cliniques à vue générale et à vue détaillée : Médicaments perfusés (par médicament, par USC, par voie auxiliaire), résumé et détails des contournements et modifications, et rapports d'utilisation de l'ACP. Ces rapports détaillés sont à base de texte et appuient les données contenues dans les rapports de haut niveau. Les rapports cliniques à vue détaillée sont utilisés pour gérer de grandes quantités de données générées par les pompes à perfusion. Les données fournies par le rapport Médicaments perfusés peuvent être hiérarchisées pour déterminer les médicaments et les USC qui exigent une analyse plus détaillée. Une fois hiérarchisée, l'analyse des rapports Détail des écarts... est plus facile à gérer et fournit des données concrètes.

Remarque : Si vous souhaitez afficher les données d'ICU Medical MedNet dans les établissements et les unités de soins infirmiers, nous vous recommandons de contacter le Centre de soutien technique ou, si vous vous trouvez en dehors des États-Unis, votre représentant ICU Medical local.

Formats de rapports

Les rapports ICU Medical MedNet utilisent les formats suivants :

Format	Description
Tableau	Format de rapport standard présentant les données en rangées et en colonnes
Graphique circulaire	Données présentées en graphique circulaire où l'ensemble des secteurs individuels représente 100 % du graphique
Graphique linéaire	Données présentées sur une ou plusieurs lignes continues, généralement en fonction du temps
Graphique à barres	Données présentées sous forme de barres, souvent empilées pour indiquer des résultats différents au sein d'une barre individuelle, généralement en fonction du temps
Tabulation croisée	Vue d'ensemble des données dans une grille, avec des totaux partiels pour chaque section. Les totaux sont généralement fournis pour les rangées et les colonnes

Terminologie des rapports

Les termes suivants sont utilisés dans les rapports ICU Medical MedNet :

Terme	Description
USC	Acronyme d'unité de soins cliniques, un groupe de patients pour lesquels les paramètres de perfusion sont les mêmes. Une USC peut être la même chose qu'une unité de soins physique ou peut comprendre une population de patients ou un usage clinique. Par exemple, voici des exemples d'USC : unités de soins intensifs (USI), produits sanguins, Méd./Chirurg., orthopédie et endoscopie.
Appareil	Le nom de l'appareil (également connu sous le nom d'ID logique) est un identifiant attribué à chaque appareil pendant la fabrication. La valeur attribuée comprend les lettres « LN » suivies des six derniers chiffres de l'adresse MAC.
Modifier	L'utilisateur a répondu à une alerte en changeant la valeur entrée.
Alerte de dépassement de la limite infranchissable	Une alerte est présentée à l'utilisateur lorsqu'une limite infranchissable est dépassée. La réponse de l'utilisateur dépend de la pompe à perfusion.
Perfusion	Un médicament unique et sa concentration (il peut s'agir de plusieurs contenants séquentiels de solution) perfusée à un patient. Une perfusion unique est associée à au moins un programme. Les rapports qui représentent les perfusions sont les suivants : <i>Analyse de l'utilisation des voies, Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure, Médicaments les plus fréquemment perfusés, Date et heure de la prochaine perfusion IV, et Utilisation de l'ACP.</i>
ICU Medical MedNet Conformité d'utilisation	La conformité d'utilisation est obtenue lorsque le clinicien sélectionne l'entrée d'un médicament à partir de la liste de la bibliothèque de médicaments.

Terme	Description
Hors ligne	Une pompe à perfusion est considérée comme hors ligne si elle n'a pas communiqué avec le serveur ICU Medical MedNet au cours des cinq dernières minutes.
En ligne	Une pompe à perfusion est considérée comme en ligne si elle a communiqué avec le serveur ICU Medical MedNet au cours des cinq dernières minutes.
Contourner	L'utilisateur a répondu à une alerte en la reconnaissant et en acceptant la valeur entrée.
Dose partielle ou Tentative partielle	Une dose partielle d'ACP peut être administrée par la pompe LifeCare PCA si l'un des événements suivants se produit : interrompre la transmission en appuyant sur [MARCHE/ARRÊT], ouvrir la porte, couper le courant, atteindre la limite de dose, vider le flacon ou déclencher l'alarme de dysfonctionnement.
Programmer	<p>Réglages de la pompe à perfusion effectués par le clinicien qui peuvent se traduire par une alarme. Ils comprennent les paramètres de lancement d'une nouvelle perfusion et les changements apportés à la dose ou au débit.</p> <p>Au moins un programme peut être associé à une perfusion.</p> <p>Pour plus d'informations sur la pompe à perfusion, consultez le manuel d'utilisation du système associé à la pompe à perfusion.</p> <p>Les rapports qui représentent les perfusions sont les suivants : Résumé des perfusions, Médicaments perfusés par médicament, USC, ou catégorie de soins, Résumé des écarts de contournement sans modification, Détail des écarts de contournement sans modification, Résumé des écarts de contournement avec modification, Détail des écarts de contournement avec modification, et Activités totales de programmation.</p>
Options de rapport	<p>Configurations entrées par l'utilisateur pour définir la sortie du rapport désiré (par exemple, période, USC, médicaments, etc.).</p> <p>L'écran Options de rapports affichera uniquement les pompes à perfusion avec licence.</p>
Ensemble de règles	<p>Le type de règle pour le médicament figurant dans la bibliothèque de médicaments.</p> <p>Les informations sur les ensembles de règles sont détaillées dans le Guide d'utilisation d'ICU Medical MedNet Meds.</p>
Alertes de dépassement d'une limite franchissable	Une alerte est présentée à l'utilisateur lorsqu'une limite franchissable est dépassée. L'utilisateur peut choisir de modifier ou conserver la valeur entrée en réponse à l'alerte.

Terme	Description
USC inconnue ou Médicament inconnu	<p>Incohérence entre les rapports de la pompe à perfusion et les informations disponibles sur le serveur.</p> <p>« USC inconnue » et « Médicament inconnu » apparaissent lorsque le système ICU Medical MedNeta reçu des données d'une pompe qui utilisait une bibliothèque de médicaments qui n'a pas été finalisée sur le même serveur ICU Medical MedNet que celui d'où proviennent les rapports.</p> <p>Cette situation est souvent associée à des migrations de données ou des transferts de serveurs. Les nouvelles pompes à perfusion sont parfois livrées avec des données de test. Lorsque les pompes sont connectées au serveur ICU Medical MedNet, ces données peuvent apparaître dans les rapports ICU Medical MedNet comme « inconnues ».</p>
Écart	<p>Une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie.</p> <p>L'écart est défini comme $(\text{Valeur initiale} - \text{Limite franchise}) / \text{Limite franchise}$. Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de la limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.</p>

Voir [Glossaire sur page 229](#) pour les autres termes utilisés dans le logiciel ICU Medical MedNet.

Liste de rapports

Le tableau suivant affiche chaque rapport, les pompes à perfusion prises en charge et l'auditoire suggéré.

Rapport *informations en temps réel fournies	Plum A+/ Plum 360	LifeCare PCA	Sapphire Plus*	Suggéré Auditoire
Gestion des actifs				
Suivi des éléments d'actif	X	X	X	Biomed, TI, Matériaux Direction
Utilisation des éléments d'actif	X	X	X	Biomed, TI, Matériaux Direction
Historique des événements/ alarmes	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie, gestion des risques
État des pompes à perfusion*	X	X	X	Biomed, TI, Matériaux Direction
Téléchargement de logiciel*	X	X	X	Pour ICU Medical représentants techniques de Hospira
Efficacité opérationnelle				
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	X		X	Soins infirmiers, pharmacie
Activités totales de programmation	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Prochaine perfusion IV à préparer*	X	X	X	Pharmacie
Historique PCA		X		Soins infirmiers, pharmacie
Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Programmation automatique avec Médicaments non concordants	X		X	Soins infirmiers, pharmacie
Rapports cliniques - Haut niveau				
Résumé des perfusions	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie, direction
Analyse de l'utilisation des voies	X			Soins infirmiers, pharmacie, gestion des matières, direction

Rapport *informations en temps réel fournies	Plum A+/ Plum 360	LifeCare PCA	Sapphire Plus*	Suggéré Auditoire
Médicaments les plus fréquemment perfusés	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Rapports cliniques - Vue détaillée				
Médicaments perfusés par				
Médicament	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
USC	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Catégorie de soins	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Résumé des écarts de contournement sans modification	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie, direction
Détail des écarts de contournement sans modification	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Détail des écarts de contournement avec modification.	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie
Résumé des écarts de contournement avec modification	X	X	X	Soins infirmiers, pharmacie, direction
Utilisation PCA		X		Soins infirmiers, pharmacie

*SapphirePlus^{MC} est une marque de commerce de Q Core Medical Ltd.

Accès aux rapports

Les rapports ICU Medical MedNet peuvent être consultés à partir de tout navigateur Web configuré pour diriger vers le serveur ICU Medical MedNet. Vous devez avoir un compte d'utilisateur pour accéder aux rapports. Contactez votre administrateur du système ICU Medical MedNet pour obtenir un compte d'utilisateur et l'adresse du lien vers la page d'accueil du serveur.

Configuration de l'accès aux rapports

Les utilisateurs sont autorisés à voir uniquement les rapports qui sont disponibles en fonction de leurs privilèges. L'administrateur utilise le bouton « **Appliquer** » pour régler l'accès aux rapports, à savoir accès complet ou accès limité.

Un administrateur peut attribuer un accès limité aux rapports selon l'utilisateur et ses fonctions. Pour configurer un accès limité (« Rapports limités »), suivez les instructions ci-dessous.

1. Sur la page d'accueil de la connexion, cliquez sur **ICU Medical MedNet Performance**. La page « Rapports » s'affiche, comme le montre l'exemple suivant.

Accueil Rapports À propos				
Rapports				
Date du rapport	Rapports programmés	Appliquer	Description	Date
Suivi des éléments d'actif		<input checked="" type="checkbox"/>	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	04/05/2016 13:55
Utilisation des éléments d'actif		<input checked="" type="checkbox"/>	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	04/05/2016 13:55
Auto-programmation		<input checked="" type="checkbox"/>	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	04/05/2016 13:55
Programmation automatique avec des médicaments non concordants		<input checked="" type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts avec modification.		<input checked="" type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement avec modification		<input checked="" type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Historique des événements/alarmes		<input checked="" type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
État de la pompe		<input checked="" type="checkbox"/>	Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.	04/05/2016 13:55
Résumé des perfusions		<input checked="" type="checkbox"/>	Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.	04/05/2016 13:55
Analyse d'utilisation des voies		<input checked="" type="checkbox"/>	Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par USC		<input checked="" type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par médicament		<input checked="" type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par catégorie de soins		<input checked="" type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure		<input checked="" type="checkbox"/>	Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.	04/05/2016 13:55
Médicaments les plus fréquemment perfusés		<input checked="" type="checkbox"/>	Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.	04/05/2016 13:55
Prochaine perfusion IV		<input checked="" type="checkbox"/>	Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts de contournement		<input checked="" type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement		<input checked="" type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Historique de l'ACP		<input checked="" type="checkbox"/>	Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.	04/05/2016 13:55
Utilisation de l'ACP		<input checked="" type="checkbox"/>	Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.	04/05/2016 13:55
Télécharger le logiciel		<input checked="" type="checkbox"/>	État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.	04/05/2016 13:55
Activité totale de programmation		<input checked="" type="checkbox"/>	Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.	04/05/2016 13:55

Remarque : Le bouton « **Appliquer** » et les cases à cocher connexes sont accessibles uniquement aux personnes ayant les privilèges administrateur.

- L'administrateur choisit les rapports auxquels l'utilisateur à fonction limité aura accès. Cochez la case à côté des rapports appropriés dans la colonne illustrée dans l'exemple ci-dessous.

Utilisateur: mednet_admin Se deconnecter Aide

Accueil Rapports À propos

Rapports

Date du rapport	Rapports programmés	Appliquer	Description	Date
Suivi des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	04/05/2016 13:55
Utilisation des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	04/05/2016 13:55
Auto-programmation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	04/05/2016 13:55
Programmation automatique avec des médicaments non concordants	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts avec modification.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement avec modification	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Historique des événements/alarmes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
État de la pompe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.	04/05/2016 13:55
Résumé des perfusions	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.	04/05/2016 13:55
Analyse d'utilisation des voies	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par USC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par médicament	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par catégorie de soins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.	04/05/2016 13:55
Médicaments les plus fréquemment perfusés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.	04/05/2016 13:55
Prochaine perfusion IV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Historique de l'ACP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.	04/05/2016 13:55
Utilisation de l'ACP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.	04/05/2016 13:55
Télécharger le logiciel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.	04/05/2016 13:55
Activité totale de programmation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.	04/05/2016 13:55

- Cliquez sur **Appliquer**.
- Créez l'utilisateur avec un fonction à rapports limités, comme l'illustrent les deux prises d'écrans ci-dessous. Cliquez d'abord sur l'onglet principal « **Utilisateurs et fonctions** ».
- Cliquez sur l'onglet secondaire « **Utilisateurs** » en dessous.
- Cliquez sur le bouton « **Ajouter** » au bas de l'écran.
- À l'onglet « **Nom et connexion** », entrez le nom de l'utilisateur, l'ID de connexion et le mot de passe (au minimum).

Accueil Mon compte Utilisateurs et fonctions État des perfusions Gestion des pompes Journaux de la pompe Téléchargements Importation du logiciel Mappi des po d'acc

Utilisateurs Fonctions Privilèges Service

Nom de & connexion Fonctions

Prénom

Deuxième prénom ou initiale

Nom

Suffixe

Initiales

Service

ID de connexion

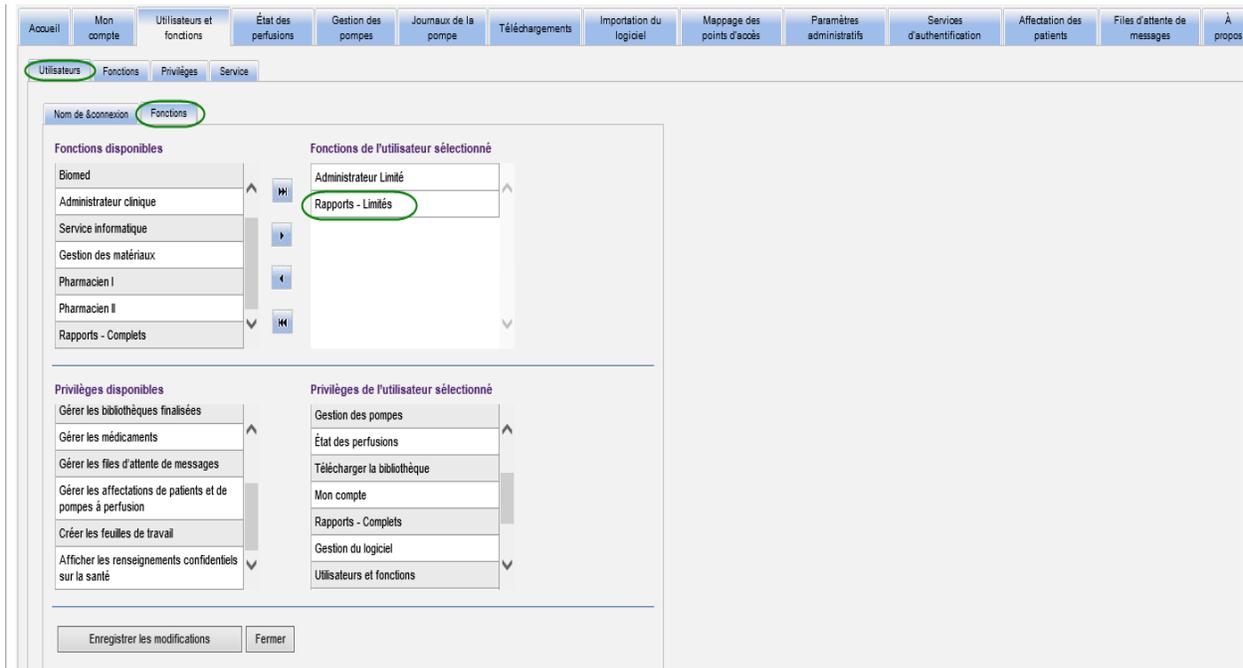
Mot de passe

Entrer à nouveau le mot de passe

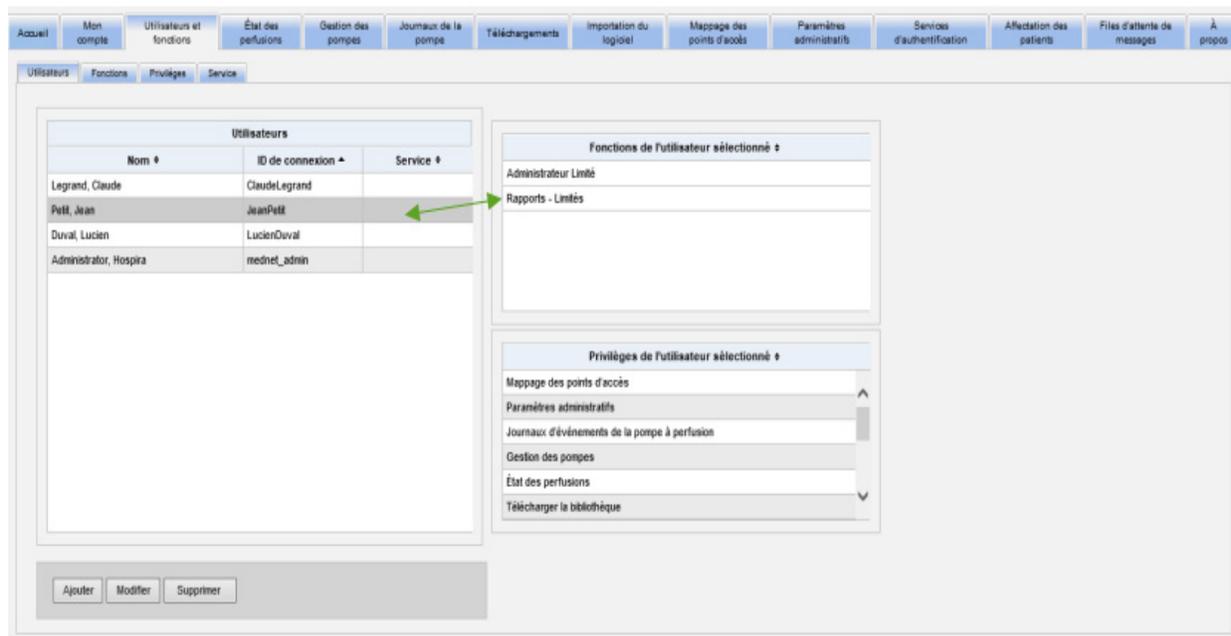
Mon nom apparaît sous la forme:

Enregistrer les modifications Effacer les modifications Fermer

8. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.
9. Cliquez sur l'onglet « **Fonctions** » à côté de « **Nom et connexion** ».



10. Dans la liste « Fonctions disponibles », sélectionnez « Rappports limités » et cliquez sur la flèche droite. « Rappports limités » apparaîtra sous « Fonctions » pour l'utilisateur sélectionné.
11. Cliquez sur **Enregistrer les modifications**.
12. Cliquez sur « **Fermer** » pour revenir à « **Utilisateurs** ». La case de fonctions de l'utilisateur sélectionné indique « Rappports limités ».



L'utilisateur a seulement accès aux rapports qui ont été choisis par l'administrateur, comme le montre l'exemple ci-dessous.

Date du rapport	Description	Date
Rapports programmés		
Suivi des éléments d'actif	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	04/05/2016 13:55
Utilisation des éléments d'actif	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	04/05/2016 13:55
Auto-programmation	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	04/05/2016 13:55
Programmation automatique avec des médicaments non concordants	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts avec modification.	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55

Voir [Chapitre 3 : Mon compte](#) sur page 15 et [Chapitre 4 : Utilisateurs et fonctions](#) sur page 23 pour plus d'informations sur la gestion de comptes d'utilisateurs.

Navigation des rapports

Tous les rapports sont répertoriés dans la page « Rapports » de l'application. Les utilisateurs sont autorisés à voir uniquement les rapports qui sont disponibles en fonction de leurs privilèges.

1. Sur la page d'accueil de la connexion, cliquez sur **ICU Medical MedNet Performance**. La page « Rapports » s'affiche, comme illustrée ci-dessous.
2. Cliquez sur le nom du rapport que vous souhaitez ouvrir.

Date du rapport		Description	
	Rapports programmés	Appliquer	
Suivi des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.
Utilisation des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.
Auto-programmation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.
Programmation automatique avec des médicaments non concordants	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.
Détail des écarts avec modification.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.
Résumé des écarts de contournement avec modification	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.
Historique des événements/alarmes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.
État de la pompe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.
Résumé des perfusions	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.
Analyse d'utilisation des voies	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.
Médicaments perfusés par USC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.
Médicaments perfusés par médicament	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.
Médicaments perfusés par catégorie de soins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.
Médicaments les plus fréquemment perfusés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.
Prochaine perfusion IV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.
Détail des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.
Résumé des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.
Historique de l'ACP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.
Utilisation de l'ACP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.
Télécharger le logiciel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.
Activité totale de programmation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.

L'écran « **Options de rapport** » apparaît alors et affiche les options disponibles pour le rapport que vous avez sélectionné. Pour obtenir une liste des options de rapport et pour consulter les écrans « **Options de rapport** », reportez-vous à la description de chaque rapport plus loin dans ce chapitre. L'écran Options de rapports affichera uniquement les pompes à perfusion avec licence.

Exécuter un rapport

Vous pouvez exécuter l'un des rapports qui sont répertoriés dans la page « Rapports ». Pour exécuter un rapport, ouvrez l'écran « **Options de rapport** », sélectionnez les options souhaitées, puis cliquez sur « **Soumettre** ».

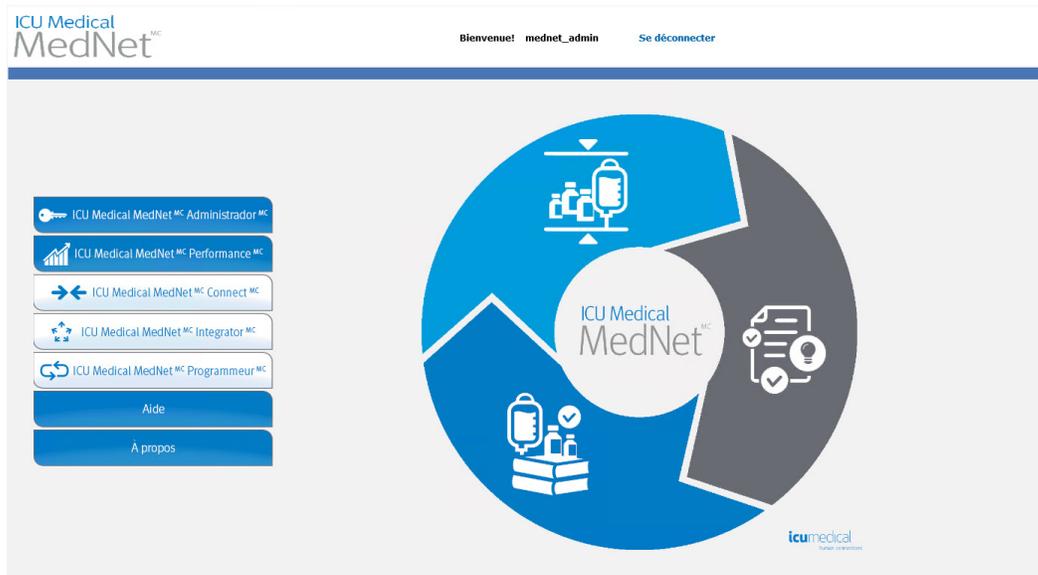
Remarque : Il peut prendre jusqu'à cinq minutes après la fin d'une perfusion pour que des données précises s'affichent sur un rapport.

Remarque : Si vous tentez d'afficher plus d'une sortie de rapport à la fois, la navigation dans l'un des rapports peut produire une erreur.

Planification des rapports

Le logiciel ICU Medical MedNet utilise l'application Jasper Reports, qui planifie l'exécution des rapports à des heures, des intervalles ou des jours de la semaine prédéterminés. La sortie du rapport planifiée peut être envoyée à un emplacement sur votre réseau, comme un répertoire. Elle peut être envoyée à une imprimante, une adresse de courriel ou une liste.

Depuis la page d'accueil du logiciel ICU Medical MedNet, cliquez sur **ICU Medical MedNet Performance**.



La page « Rapports » s'affiche, comme dans l'exemple qui suit.

La première icône à droite du nom du rapport est utilisée pour planifier des rapports. La deuxième icône à droite du nom du rapport est utilisée pour exécuter un rapport en arrière-plan. (Pour plus l'information sur ce champ et sa capacité, voir [Exécution d'un rapport en arrière-plan sur page 133.](#)) La date à la droite de la description du rapport est la date de publication du rapport; c'est la date à laquelle le logiciel a été installé.

Date du rapport		Description	
Rapports programmés		Appliquer	
Suivi des éléments d'actif		Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	
Utilisation des éléments d'actif		Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	
Auto-programmation		Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	
Programmation automatique avec des médicaments non concordants		Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	
Détail des écarts avec modification.		Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	
Résumé des écarts de contournement avec modification		Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	
Historique des événements/alarmes		Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	
État de la pompe		Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.	
Résumé des perfusions		Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.	
Analyse d'utilisation des voies		Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.	
Médicaments perfusés par USC		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	
Médicaments perfusés par médicament		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	
Médicaments perfusés par catégorie de soins		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure		Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.	
Médicaments les plus fréquemment perfusés		Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.	
Prochaine perfusion IV		Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.	
Détail des écarts de contournement		Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.	
Résumé des écarts de contournement		Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.	
Historique de l'ACP		Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.	
Utilisation de l'ACP		Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.	
Télécharger le logiciel		État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.	
Activité totale de programmation		Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.	

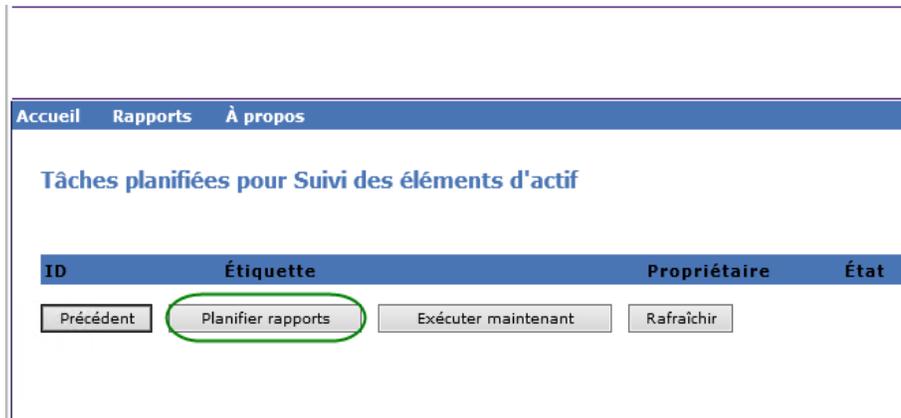
1. Pour planifier un rapport, cliquez sur l'icône de calendrier à droite du rapport désiré.

Utilisateur: mednet_admin Se deconnecter Aide

Date du rapport		Description		Date
Rapports programmés		Appliquer		
Suivi des éléments d'actif		Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.		04/05/2016 13:55
Utilisation des éléments d'actif		Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.		04/05/2016 13:55
Auto-programmation		Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.		04/05/2016 13:55
Programmation automatique avec des médicaments non concordants		Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.		04/05/2016 13:55
Détail des écarts avec modification.		Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.		04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement avec modification		Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.		04/05/2016 13:55
Historique des événements/alarmes		Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.		04/05/2016 13:55
État de la pompe		Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.		04/05/2016 13:55
Résumé des perfusions		Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.		04/05/2016 13:55
Analyse d'utilisation des voies		Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.		04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par USC		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.		04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par médicament		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.		04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par catégorie de soins		Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.		04/05/2016 13:55
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure		Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.		04/05/2016 13:55
Médicaments les plus fréquemment perfusés		Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.		04/05/2016 13:55
Prochaine perfusion IV		Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.		04/05/2016 13:55
Détail des écarts de contournement		Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.		04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement		Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.		04/05/2016 13:55
Historique de l'ACP		Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.		04/05/2016 13:55
Utilisation de l'ACP		Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.		04/05/2016 13:55
Télécharger le logiciel		État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.		04/05/2016 13:55
Activité totale de programmation		Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.		04/05/2016 13:55

Remarque : Pour obtenir la liste des pompes compatibles avec ICU Medical MedNet homologuées par pays, consultez la Matrice de compatibilité des pompes avec ICU Medical MedNet, disponible à partir du Centre de soutien technique.

2. Cliquez sur **Planifier rapports**.



3. Entrez les informations sur la tâche.



- Indiquez le nom du rapport dans le champ « Rapport ».
 - Le champ « Étiquette » est obligatoire et est utilisé pour identifier le rapport.
 - Ajoutez des remarques supplémentaires dans le champ « Description ».
4. Cliquez sur **Suivant**.
- L'écran de planification s'affiche.



5. Sélectionnez le fuseau horaire.

6. Indiquez la date de début souhaitée en cliquant sur l'icône de calendrier à droite.
7. Spécifiez l'horaire de récurrence. Lorsque vous spécifiez le calendrier de récurrence, d'autres options peuvent apparaître selon qu'il s'agit de sélections de récurrences simples ou d'un calendrier de récurrences.
 - a. « **Aucune récurrence** » signifie que la tâche se fait une seule fois. Toutefois, vous pouvez établir le fuseau horaire à partir du menu déroulant et commencer le rapport immédiatement, ou régler une date précise en l'entrant ou en la sélectionnant dans l'icône du calendrier.
 - b. « **Récurrence simple** » vous permet de planifier la récurrence de la tâche à des intervalles fixes. Si vous choisissez de commencer immédiatement ou si vous précisez la date et l'heure de début, vous pouvez déterminer le nombre de fois ou la durée pendant laquelle la tâche se répète :
 - Chaque (intervalle entre deux tâches en minutes, en heures, en jours ou en semaines)
 - Indéfiniment (jusqu'à ce que vous supprimiez la tâche)
 - Fois (nombre de fois spécifié)
 - Jusqu'à (exécution jusqu'à ce que la date du calendrier soit atteinte. Utilisez le calendrier pour sélectionner la date.)
 - c. **La récurrence périodique** vous permet de définir un niveau de précision élevé :
 - Date de début** (immédiatement ou entrez la date ou utilisez le calendrier)
 - Date de fin** (entrez la date ou utilisez le calendrier)
 - *Minutes** (0 à 60)
 - *Heures** (24 heures)
 - « **Tous les jours** » ou « **Jours de la semaine** » ou « **Jours du mois** » (pour les jours du mois, sélectionnez la date du mois)
 - Mois** (Sélectionnez « Tous » ou faites une sélection particulière)

Vous pouvez entrer plusieurs minutes ou heures ainsi que des plages, séparées par des virgules. Par exemple, entrez 0, 15, 20, 45 pour les minutes et 9 à 17 pour les heures, exécutez le rapport toutes les 15 minutes de 9 h à 17 h 45. Entrez un astérisque () pour exécuter le travail toutes les minutes ou toutes les heures.
8. Cliquez sur **Suivant**.

L'écran Options de rapports affiche les pompes à perfusion avec licence.
9. Entrez les informations requises. Voir l'information additionnelle dans ce chapitre pour des rapports particuliers.
10. Cliquez sur **Soumettre**.

L'écran « Sortie » s'affiche:

Utilisateur: mednet_admin

Tâche | Planification | Paramètres | Sortie

Nom du fichier de sortie de base

Formats de sortie PDF HTML Excel RTF CSV Excel (données uniquement)

Paramètres régionaux

Destination du contenu

Dossier

Remplacer les fichiers

Notification par courriel

À

Objet

Texte du message

Pièces-jointes

Ignorer les rapports vides

Tâche | Planification | Paramètres | Sortie

Nom du fichier de sortie de base

Formats de sortie PDF HTML Excel RTF CSV Excel (données uniquement)

Paramètres régionaux

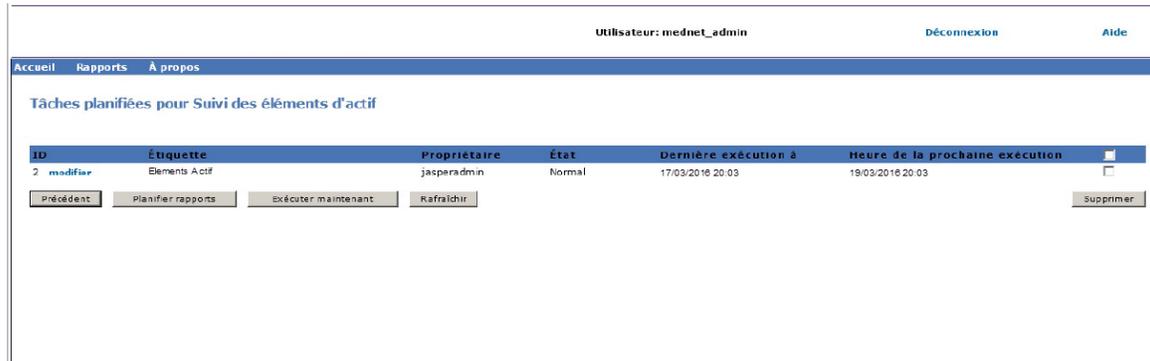
Cacher Nom du patient

Remarque : Si vous avez le privilège « **Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé** », la case à cocher « **Masquer le patient** » s'affiche pour les rapports suivants Programmation automatique, Programmation automatique avec des médicaments non concordants, journal des alarmes et des événements et heure de la prochaine IV

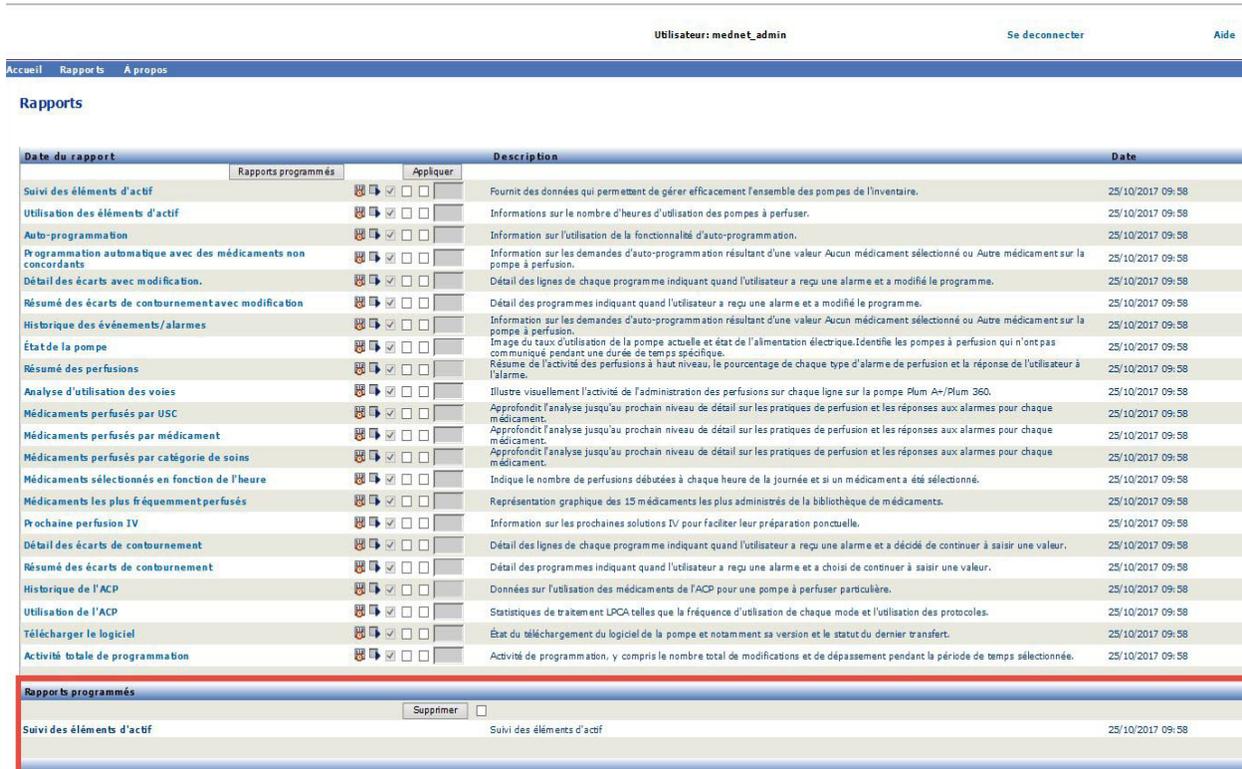
11. Indiquez le nom du fichier de sortie de base.
12. Spécifiez le format de sortie.
13. Indiquez la destination du rapport en choisissant un dossier dans la liste déroulante.
 - Cochez les cases « **Noms des fichiers séquentiels** » (option non disponible si le paramètre « **Aucune récurrence** » a été sélectionné) et/ou les cases « **Remplacer les fichiers** », le cas échéant.
14. Précisez les paramètres de notification par courriel (facultatif) en entrant l'adresse de courriel dans le champ « **À** » et l'objet dans le champ « **Objet** ».
15. Entrez une description dans le champ « **Texte du message** ».
16. Cochez la case « **Joindre des fichiers** » pour recevoir un rapport en pièce jointe par courriel (facultatif).
17. Cliquez sur **Sauvegarder**. Le rapport est planifié pour le Suivi des éléments d'actif.

Important : Lorsque vous créez un rapport planifié qui doit être exécuté selon les mêmes réglages de planification pour deux pompes à perfusion différentes, vous devrez donner un nom différent aux rapports.

L'option « Modifier » vous permet de modifier les options de rapports planifiés (voir ci-dessous). Pour annuler la planification du rapport, cochez la case « Supprimer » et cliquez sur le bouton « Supprimer ».



Pour afficher les rapports planifiés au bas de la page « Rapports », cliquez sur le bouton « Rapports planifiés » en haut de la liste des rapports. En cliquant sur le nom du rapport prévu, vous pouvez également l'exécuter avec les options que vous aviez sélectionnées.



Purge automatisée des rapports planifiés

Pour un rapport dont l'exécution a été planifiée, l'administrateur peut spécifier le nombre de jours de conservation de la sortie du rapport planifié.

Par exemple, dans l'écran ci-dessous, le rapport « Suivi des éléments d'actif » généré par le planificateur sera conservé pendant cinq jours; il sera supprimé après ce délai.

Date du rapport	Rapports programmés	Purge automatique	Description	Date
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Suivi des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	04/05/2016 13:55
Utilisation des éléments d'actif	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	04/05/2016 13:55
Auto-programmation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	04/05/2016 13:55
Programmation automatique avec des médicaments non concordants	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts avec modification.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement avec modification	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	04/05/2016 13:55
Historique des événements/alarmes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	04/05/2016 13:55
État de la pompe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Image du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.	04/05/2016 13:55
Résumé des perfusions	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.	04/05/2016 13:55
Analyse d'utilisation des voies	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par USC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par médicament	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments perfusés par catégorie de soins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	04/05/2016 13:55
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.	04/05/2016 13:55
Médicaments les plus fréquemment perfusés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.	04/05/2016 13:55
Prochaine perfusion IV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.	04/05/2016 13:55
Détail des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Résumé des écarts de contournement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.	04/05/2016 13:55
Historique de l'ACP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.	04/05/2016 13:55

1. Dans la colonne ci-dessus, placez une coche à côté du rapport à purger automatiquement.
2. Dans la colonne du bouton « Appliquer », indiquez le nombre de jours de conservation de la sortie du rapport avant sa suppression.
3. Cliquez sur **Appliquer**.

Exécution d'un rapport en arrière-plan

La fonction « Exécuter en arrière-plan » est une version juste à temps des rapports planifiés. Plutôt que de faire la programmation officielle du rapport, l'exécution en arrière-plan utilise le même assistant de planification, mais exécute le rapport immédiatement en arrière-plan.

1. Pour exécuter le rapport en arrière-plan, cliquez sur la deuxième icône à partir de la gauche, ci-dessous.

Date du rapport	Description	Date
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Suivi des éléments d'actif	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Utilisation des éléments d'actif	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Auto-programmation	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Programmation automatique avec des médicaments non concordants	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Détail des écarts avec modification.	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Résumé des écarts de contournement avec modification	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Historique des événements/alarmes	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	État de la pompe	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Résumé des perfusions	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Analyse d'utilisation des voies	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Médicaments perfusés par USC	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Médicaments perfusés par médicament	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Médicaments perfusés par catégorie de soins	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Médicaments les plus fréquemment perfusés	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Prochaine perfusion IV	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Détail des écarts de contournement	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Résumé des écarts de contournement	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Historique de l'ACP	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Utilisation de l'ACP	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Télécharger le logiciel	04/05/2016 13:55
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Activité totale de programmation	04/05/2016 13:55

L'écran « Options de rapport » s'affiche :

Utilisateur: mednet_admin

Accueil Rapports À propos

Suivi des éléments d'actif Rapport Options:

Entrez des valeurs pour toutes les options de rapport ci-dessous et cliquez sur le bouton Soumettre.

Sélectionner un type de pompe:

Plum A+/Plum 360™

LifeCare PCA™

État réseau: **en ligne** / hors ligne

Trier par: Appareil

Puis par: N° de série

Puis par: Emplacement

Inclure les pompes supprimées

Soumettre

2. Entrez les informations requises. Voir l'information additionnelle dans ce chapitre pour vos rapports particuliers.
3. Cliquez sur **Soumettre**.

L'écran « Sortie » s'affiche :

Utilisateur: mednet_admin

Tâche | Planification | Paramètres | Sortie

Nom du fichier de sortie de base

Formats de sortie PDF HTML Excel RTF CSV Excel (données uniquement)

Paramètres régionaux

Destination du contenu

* Dossier

Remplacer les fichiers

Notification par courriel

À

Objet

Texte du message

Pièces-jointes

Ignorer les rapports vides

Remarque : Si vous avez le privilège « **Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé** », la case à cocher « **Masquer le patient** » s'affichée pour les rapports suivants : Programmation automatique, Programme automatique avec des médicaments non concordants, journal des alarmes et des événements et heure de la prochaine IV.

Tâche | Planification | Paramètres | Sortie

Nom du fichier de sortie de base

Formats de sortie PDF HTML Excel RTF CSV Excel (données uniquement)

Paramètres régionaux

Cacher Nom du patient

4. Indiquez le nom du fichier de sortie de base.
5. Spécifiez le format de sortie.
6. Indiquez la destination du rapport en choisissant un répertoire dans la liste déroulante.
 - Cochez les cases « **Noms des fichiers séquentiels** » (option non disponible si le paramètre « **Aucune récurrence** » a été sélectionné), ou les cases « **Remplacer les fichiers** », le cas échéant.
7. Précisez les paramètres de notification par courriel (facultatif) en entrant l'adresse de courriel dans le champ « **À** » et l'objet dans le champ « **Objet** ».
8. Entrez une description dans le champ « **Texte du message** ».
9. Cochez la case « **Joindre des fichiers** » pour recevoir un rapport en pièce jointe par courriel (facultatif).
10. Cliquez sur **Sauvegarder**.

Pour afficher les rapports exécutés en arrière-plan au bas de la page « Rapports », cliquez sur le bouton « **Rapports programmés** » en haut de la liste des rapports. En cliquant sur le nom du rapport, vous pouvez également l'exécuter avec les options que vous aviez sélectionnées.

Utilisateur: mednet_admin Se deconnecter Aide

Accueil [Rapports](#) [A propos](#)

Rapports

Date du rapport		Appliquer	Description	Date
Suivi des éléments d'actif		<input type="checkbox"/>	Fournit des données qui permettent de gérer efficacement l'ensemble des pompes de l'inventaire.	25/10/2017 09:58
Utilisation des éléments d'actif		<input type="checkbox"/>	Informations sur le nombre d'heures d'utilisation des pompes à perfuser.	25/10/2017 09:58
Auto-programmation		<input type="checkbox"/>	Information sur l'utilisation de la fonctionnalité d'auto-programmation.	25/10/2017 09:58
Programmation automatique avec des médicaments non concordants		<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	25/10/2017 09:58
Détail des écarts avec modification.		<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	25/10/2017 09:58
Résumé des écarts de contournement avec modification		<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a modifié le programme.	25/10/2017 09:58
Historique des événements/alarmes		<input type="checkbox"/>	Information sur les demandes d'auto-programmation résultant d'une valeur Aucun médicament sélectionné ou Autre médicament sur la pompe à perfusion.	25/10/2017 09:58
État de la pompe		<input type="checkbox"/>	Im age du taux d'utilisation de la pompe actuelle et état de l'alimentation électrique. Identifie les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué pendant une durée de temps spécifique.	25/10/2017 09:58
Résumé des perfusions		<input type="checkbox"/>	Résumé de l'activité des perfusions à haut niveau, le pourcentage de chaque type d'alarme de perfusion et la réponse de l'utilisateur à l'alarme.	25/10/2017 09:58
Analyse d'utilisation des voies		<input type="checkbox"/>	Illustre visuellement l'activité de l'administration des perfusions sur chaque ligne sur la pompe Plum A+/Plum 360.	25/10/2017 09:58
Médicaments perfusés par USC		<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	25/10/2017 09:58
Médicaments perfusés par médicament		<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	25/10/2017 09:58
Médicaments perfusés par catégorie de soins		<input type="checkbox"/>	Approfondit l'analyse jusqu'au prochain niveau de détail sur les pratiques de perfusion et les réponses aux alarmes pour chaque médicament.	25/10/2017 09:58
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure		<input type="checkbox"/>	Indique le nombre de perfusions débutées à chaque heure de la journée et si un médicament a été sélectionné.	25/10/2017 09:58
Médicaments les plus fréquemment perfusés		<input type="checkbox"/>	Représentation graphique des 15 médicaments les plus administrés de la bibliothèque de médicaments.	25/10/2017 09:58
Prochaine perfusion IV		<input type="checkbox"/>	Information sur les prochaines solutions IV pour faciliter leur préparation ponctuelle.	25/10/2017 09:58
Détail des écarts de contournement		<input type="checkbox"/>	Détail des lignes de chaque programme indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a décidé de continuer à saisir une valeur.	25/10/2017 09:58
Résumé des écarts de contournement		<input type="checkbox"/>	Détail des programmes indiquant quand l'utilisateur a reçu une alarme et a choisi de continuer à saisir une valeur.	25/10/2017 09:58
Historique de l'ACP		<input type="checkbox"/>	Données sur l'utilisation des médicaments de l'ACP pour une pompe à perfuser particulière.	25/10/2017 09:58
Utilisation de l'ACP		<input type="checkbox"/>	Statistiques de traitement LPCA telles que la fréquence d'utilisation de chaque mode et l'utilisation des protocoles.	25/10/2017 09:58
Télécharger le logiciel		<input type="checkbox"/>	État du téléchargement du logiciel de la pompe et notamment sa version et le statut du dernier transfert.	25/10/2017 09:58
Activité totale de programmation		<input type="checkbox"/>	Activité de programmation, y compris le nombre total de modifications et de dépassement pendant la période de temps sélectionnée.	25/10/2017 09:58

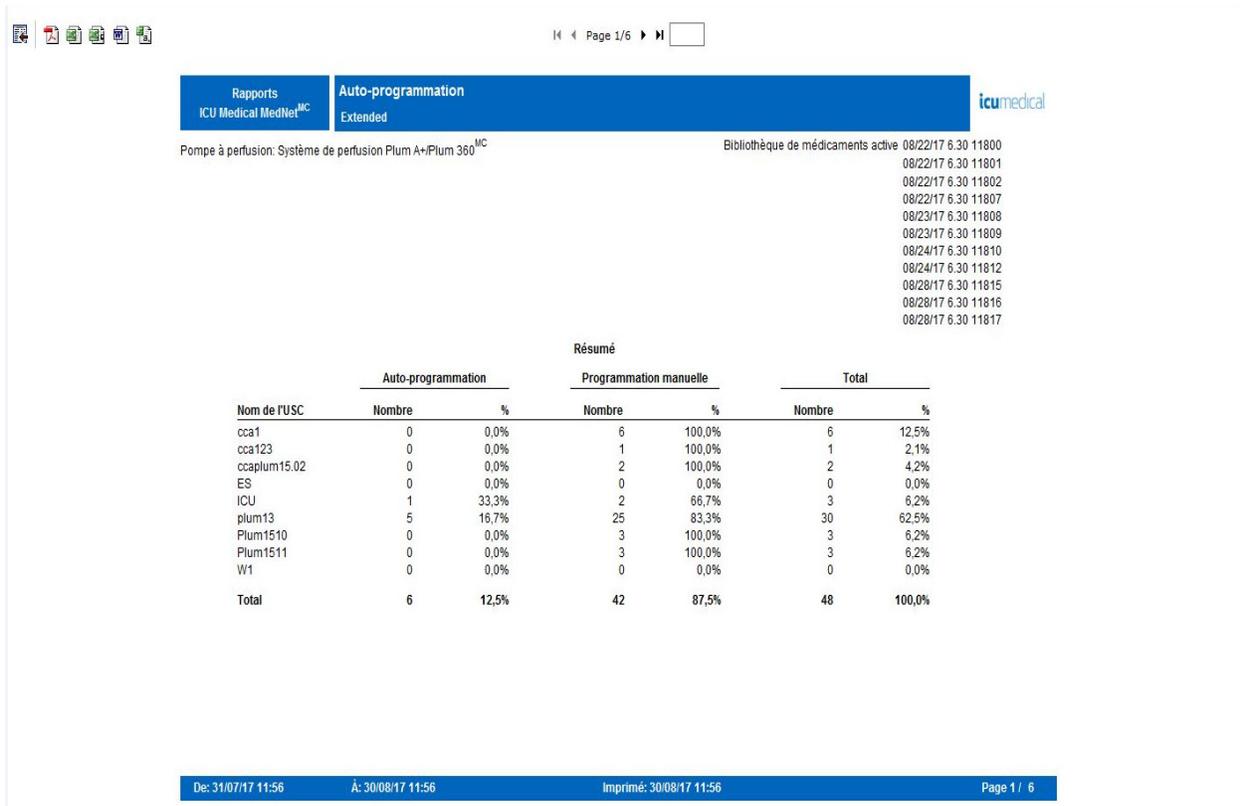
Rapports programmés

Supprimer

Suivi des éléments d'actif		Suivi des éléments d'actif	25/10/2017 09:58
----------------------------	--	----------------------------	------------------

Impression d'un rapport

Vous pouvez imprimer tout rapport que vous générez. Pour imprimer un rapport, convertissez-le en fichier PDF et imprimez ce dernier.



Page 1/6

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Auto-programmation
Extended

icumedical

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800
08/22/17 6.30 11801
08/22/17 6.30 11802
08/22/17 6.30 11807
08/23/17 6.30 11808
08/23/17 6.30 11809
08/24/17 6.30 11810
08/24/17 6.30 11812
08/28/17 6.30 11815
08/28/17 6.30 11816
08/28/17 6.30 11817

Résumé

Nom de l'USC	Auto-programmation		Programmation manuelle		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
cca1	0	0,0%	6	100,0%	6	12,5%
cca123	0	0,0%	1	100,0%	1	2,1%
ccaplum15.02	0	0,0%	2	100,0%	2	4,2%
ES	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
ICU	1	33,3%	2	66,7%	3	6,2%
plum13	5	16,7%	25	83,3%	30	62,5%
Plum1510	0	0,0%	3	100,0%	3	6,2%
Plum1511	0	0,0%	3	100,0%	3	6,2%
W1	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	6	12,5%	42	87,5%	48	100,0%

De: 31/07/17 11:56 À: 30/08/17 11:56 Imprimé: 30/08/17 11:56 Page 1 / 6

Lorsque vous imprimez un rapport planifié qui comporte plus d'une page, vous devrez cliquer de nouveau sur le bouton de rapport planifié.

Conventions en matière de rapports

Les conventions suivantes s'appliquent à tous les rapports :

- Les utilisateurs ayant les privilèges appropriés peuvent générer des rapports en utilisant la page « Rapports ».
- Des listes déroulantes affichent toutes les sélections valides. Les éléments contenus dans les listes déroulantes peuvent varier en fonction de votre entrée précédente et de la configuration du système.
- Si un rapport comporte plus d'un critère de tri, le premier champ, « Trier par », est nécessaire alors que les champs restants sont facultatifs.
- Les rapports n'affichent que les données existantes dans votre système. Le contenu d'un rapport peut varier en fonction de vos données et de la période choisie.
- Les rapports peuvent s'étendre sur plusieurs pages; le cas échéant, le rapport peut être consulté en utilisant les boutons en haut de la page.
- Les utilisateurs peuvent utiliser un métacaractère ou un astérisque [*], pour étendre les critères de recherche. Par exemple, le caractère générique [13*] renvoie toutes les données, comme les numéros de série, qui commencent par le nombre « 13 ».
- S'il n'y a pas de données pour afficher un rapport ou un champ, un message s'affiche pour vous avertir qu'il n'y a pas de données à afficher. Si un rapport est regroupé par USC ou par médicament, et s'il n'y a pas de données pour un médicament ou une USC en particulier, un message vous en avertit.
- Les rapports n'afficheront pas la concentration d'un médicament si elle n'a pas été définie dans la bibliothèque de médicaments.

Remarque : Les rapports illustrés dans ce Guide d'utilisation ont pour but de fournir une présentation et un contenu types plutôt que des données réelles fournies par une pompe à perfusion ou une bibliothèque de médicaments.

Format d'affichage de rapport

Les rapports contiennent les trois principales sections suivantes :

- **En-tête de page :** L'en-tête de page apparaît en haut de chaque page. La première page affiche le titre du rapport et le nom de l'hôpital. Les pages suivantes présentent le titre du rapport seulement.
- **Détail :** Les détails apparaissent au milieu de chaque page et contiennent les données du rapport.
- **Pied de page :** Le pied de page apparaît au bas de chaque page et affiche la période du rapport, la date d'impression et le numéro de page.

Suivi des éléments d'actif

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport Suivi des éléments d'actif.

Suivi des éléments d'actif	
Utilisateurs	Service biomédical, TI, Gestion des matières
Synopsis	<p>Le rapport « Suivi des éléments d'actif » comprend des données pour aider l'utilisateur à gérer efficacement le stock complet de pompes à perfusion.</p> <p>Des informations sont fournies pour repérer et reconnaître les pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué avec le réseau pendant de longues périodes, et pour vérifier que toutes les pompes à perfusion ont la version correcte d'ICU Medical MedNet Meds installée.</p>
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Trier par</i> : Appareil, numéro de série, emplacement, USC, heures d'utilisation au cours des 30 derniers jours (augmentation/diminution), heures d'utilisation au cours des 90 derniers jours (augmentation/diminution)</p> <p>L'utilisateur peut sélectionner toute combinaison de trois critères de tri.</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Ajout aux rapports Utilisation des éléments d'actif et État de la pompe .</p> <p>Les pompes à perfusion sont regroupées selon leur état réseau (hors ligne ou en ligne).</p> <p>Une pompe à perfusion est considérée comme hors ligne si elle n'a pas communiqué avec le serveur ICU Medical MedNet au cours des cinq dernières minutes.</p> <p>La version de la bibliothèque est surlignée en jaune pour toutes les pompes à perfusion qui n'ont pas la version actuelle de la bibliothèque. Ceci permet de reconnaître rapidement les pompes à perfusion dont la bibliothèque a besoin d'une mise à jour.</p> <p>Les pompes à perfusion Plum A+3 peuvent être triées par appareil afin d'afficher ensemble les trois modules d'une même pompe.</p> <p>Afin de surveiller l'utilisation des pompes à perfusion pour s'assurer que chacune est utilisée à peu près également, le nombre d'heures d'utilisation de chaque pompe à perfusion au cours de la dernière période de 30 et de 90 jours est également inclus.</p> <p>Les heures d'utilisation comprennent le moment où l'alimentation de la pompe à perfusion est activée, incluant les modes de pause et de démarrage différé.</p> <p>Les heures d'utilisation pour les 30 et les 90 derniers jours sont calculées en fonction de la date d'exécution du rapport.</p>

Voir aussi :	Utilisation des éléments d'actif Historique des événements/alarmes État de la pompe Téléchargement du logiciel
--------------	---

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport « **Suivi des éléments d'actif** » pour un type de pompe à perfusion.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
État réseau	<p>« <i>En ligne</i> » indique que le logiciel ICU Medical MedNet a reçu un message d'état valide ou un message enregistré de la pompe à perfusion au cours des cinq dernières minutes.</p> <p>« <i>Hors ligne</i> » indique que le logiciel ICU Medical MedNet n'a pas reçu de message d'état valide ni de message enregistré de la pompe à perfusion au cours des cinq dernières minutes.</p>
N° de série/ID d'actif	Numéro de série et ID d'actif de la pompe à perfusion
Emplacement	<p>L'emplacement physique du point d'accès sans fil avec lequel la pompe à perfusion a communiqué la dernière fois.</p> <p>Les noms de lieux correspondent à la description des points d'accès dans l'écran « Mappage des points d'accès » ou sont basés sur le suivi des éléments d'actif amélioré.</p>
Appareil	ID logique de la pompe à perfusion
USC	L'USC à laquelle la pompe à perfusion a été attribuée en dernier
Dernière communication	Date et heure auxquelles la pompe à perfusion a communiqué pour la dernière fois avec le logiciel ICU Medical MedNet.
Version de la bibliothèque	Version de la bibliothèque de médicaments ICU Medical MedNet Meds dans la pompe à perfusion
Date de transfert	Date du transfert de la bibliothèque de médicaments
Heures d'utilisation au cours des 30 derniers jours	Nombre d'heures d'utilisation de la pompe à perfusion au cours des 30 derniers jours
Heures d'utilisation au cours des 90 derniers jours	Nombre d'heures d'utilisation de la pompe à perfusion au cours des 90 derniers jours

Page 1/2

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Suivi des éléments d'actif
Extended

icumedical

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+Plum 360^{MC}

État réseau: en ligne

N° de série / ID d'actif	Emplacement	Appareil	Nom de l'USC	Dernière communication	Version de bibliothèque	Date de transfert	Heures d'utilisation au cours des 30 derniers jours	Heures d'utilisation au cours des 90 derniers jours
20140296	câblé	Plum1502	ccaplum15.02	22/08/2017 10:53:45	08/22/17 6.30 11801	22/08/17 10:44	14,15	156,17
17731946	câblé	Plum1510	Plum1510	30/08/2017 07:31:55	08/22/17 6.30 11800	22/08/17 10:30	6,67	22,58
20140076	câblé	Plumdry	cca1	30/08/2017 11:52:55	08/28/17 6.30 11817	28/08/17 16:53	52,27	52,27

Date du rapport: 30/08/17 11:56 Imprimé: 30/08/17 11:56 Page 1 / 2

Utilisation des éléments d'actif

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **d'utilisation des éléments d'actif**.

Utilisation des éléments d'actif	
Utilisateurs	Service biomédical, TI, Gestion des matières
Synopsis	<p>L'utilisation des éléments d'actif permet une gestion efficace de l'ensemble des stocks de pompes à perfusion en fournissant des informations sur le nombre d'heures d'usage de ces dernières.</p> <p>Le nombre réel d'heures d'utilisation par mois et l'utilisation moyenne pour la période choisie sont indiqués pour chaque pompe à perfusion.</p> <p>De même, le rapport fournit le nombre moyen d'heures d'utilisation par mois et pour la période choisie pour l'ensemble des pompes à perfusion.</p>
Format de rapport	Tabulation croisée
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>De : À : Trimestre et année</i> : Par exemple, T1 (janvier à mars) 2015</p> <p><i>Trier par</i> : Appareil, numéro de série</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Ajout au rapport de Suivi des éléments d'actif :</p> <p>En recoupant avec le rapport « Suivi des éléments d'actif », l'utilisateur peut déterminer si la faible utilisation est le résultat d'une pompe à perfusion qui ne communique pas avec le réseau, ainsi que le moment de sa dernière communication, et où elle se trouvait à l'époque.</p> <p>Jusqu'à quatre trimestres consécutifs peuvent être ajoutés au rapport.</p> <p>Les heures d'utilisation comprennent le moment où l'alimentation de la pompe à perfusion est activée, incluant les modes de pause et de démarrage différé.</p> <p>Nombre moyen de pompes à perfusion utilisées par jour : Si une pompe à perfusion était activée pendant une journée donnée, elle est comptée comme étant en cours d'utilisation pour la journée.</p> <p>Triez le rapport par appareil pour afficher ensemble tous les modules de perfusion d'une même pompe Plum A+3.</p>
Voir aussi :	<p>Suivi des éléments d'actif</p> <p>Historique des événements/alarmes</p> <p>Téléchargement du logiciel</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport « **Utilisation des éléments d'actif** » pour un type de pompe à perfusion.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Type de pompe	Types de pompes à perfusion homologuées
Appareil	ID logique de la pompe à perfusion
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion
Nombre moyen d'appareils utilisés par jour	Nombre moyen d'appareils utilisés par jour dans la plage de dates sélectionnée
Heures d'utilisation	Heures d'utilisation par mois par appareil dans la plage de dates sélectionnée Moyenne d'heures d'utilisation par mois pour l'ensemble des pompes à perfusion Moyenne d'heures d'utilisation pour tous les mois, pour l'ensemble des pompes à perfusion
Trier par	Appareil ou numéro de série

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360™

Nombre moyen de pompes utilisées par jours: 0.11

Heures d'utilisation

Appareil	N° de série	2017 Q1			2017 Q2			2017 Q3			Moyenne
		Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	
PlumSing100	21000000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Moyenne	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PlumSing101	21000001	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Moyenne	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PlumSing106	21000006	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Moyenne	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PlumSing1200	22000000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Moyenne	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
PlumSing1201	22000001	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Moyenne	0.00	0.00	0.02	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)

Le tableau suivant fournit des renseignements détaillés sur la **Rapport de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe)**.

Programmation automatique (programmation intelligente de la pompe)	
Utilisateurs	Infirmière en chef, pharmacien
Synopsis	Il s'agit d'informations sur l'utilisation de la fonctionnalité de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) lorsque le logiciel ICU Medical MedNet est intégré à un système d'AMCB qui utilise ICU Medical MedNet Programmer.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise)</p> <p>Nom de l'USC</p> <p><i>Trier par</i> : Numéro de série, Médicament, USC, Date/Heure, Appareil. L'utilisateur peut sélectionner toute combinaison de trois critères de tri</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p> <p><i>Masquer le nom du patient</i>. S'il est sélectionné, le nom du patient sera remplacé par des astérisques. (Le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé doit être attribué pour afficher le nom du patient)</p>
Remarques d'utilisation	<p>Le rapport de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) fournit une section sommaire qui contient des informations sur la programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) et la programmation manuelle de chaque USC au cours de la période du rapport.</p> <p>En outre, la section « Détails de la programmation manuelle » fournit des informations détaillées sur chaque perfusion que le clinicien a effectuée sans utiliser la fonction de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe). Cette section comprend des informations, comme l'état réseau de la pompe à perfusion, pour aider à déterminer la raison pour laquelle la programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) n'a pas été utilisée.</p> <p>Les programmes automatiques qui donnent lieu à Aucun médicament sélectionné (Plum A+/Plum 360) sont inclus dans le présent rapport.</p>
Voir aussi :	Programmation automatique avec des médicaments non concordants

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Programmation automatique (programmation intelligente de la pompe)** pour un type de pompe à perfusion et un résumé.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Type de pompe	Pompes à perfusion homologuées
Médicament*	Affichage du nom et de la concentration de médicament, ou inconnu
Nom de l'USC	USC sélectionnée lorsque le programme automatique a été exécuté
Date/Heure	Date et heure du début de la perfusion
Jour de la semaine	Jour de la semaine
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion
Appareil	ID logique de pompe à perfusion
Nom du patient*	Nom du patient
Nom du soignant*	Nom du soignant
Unité*	Unité de soins infirmiers
Chambre/Lit*	Numéros de chambre et de lit
*Informations fournies par le système d'AMCB	
Résumé et rapport de programmation manuelle	
Résumé	Nombre et pourcentage d'événements de Programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) et de programmation manuelle par USC
Détail de la programmation manuelle	« Médicaments », « USC », « Date/Heure », « Numéro de série » et « Appareil » sont indiqués pour chaque programme manuel
Total	Somme de toutes les valeurs enregistrées
Remarque : LifeCare PCA comprend : Résumé de la programmation automatique (programmation intelligente de la pompe), Résumé de programmation manuelle, Détails de la programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) et Détails de la programmation manuelle.	

Page 1/6

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Auto-programmation
Extended

icumedical

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC} Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800

08/22/17 6.30 11801
 08/22/17 6.30 11802
 08/22/17 6.30 11807
 08/23/17 6.30 11808
 08/23/17 6.30 11809
 08/24/17 6.30 11810
 08/24/17 6.30 11812
 08/28/17 6.30 11815
 08/28/17 6.30 11816
 08/28/17 6.30 11817

Résumé

Nom de l'USC	Auto-programmation		Programmation manuelle		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
cca1	0	0,0%	6	100,0%	6	12,5%
cca123	0	0,0%	1	100,0%	1	2,1%
ccaplum15.02	0	0,0%	2	100,0%	2	4,2%
ES	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
ICU	1	33,3%	2	66,7%	3	6,2%
plum13	5	16,7%	25	83,3%	30	62,5%
Plum1510	0	0,0%	3	100,0%	3	6,2%
Plum1511	0	0,0%	3	100,0%	3	6,2%
W1	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Total	6	12,5%	42	87,5%	48	100,0%

De: 31/07/17 11:56
À: 30/08/17 11:56
Imprimé: 30/08/17 11:56
Page 1 / 6

Auto-programmation

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360TM

Détail de la programmation automatique

Médicament	Nom de l'USC	Date/Heure	Jour de la semaine	Numéro de série	État réseau	Nom du patient	Nom du soignant	Unité	Chambre/Lit
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	01/06/2015 14:19:35	Lundi	SN_plu3148568 1	plu3148568 1	*****	Raja, Sekar R	Ace	301 / A
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	01/06/2015 17:23:44	Lundi	SN_plu3159616 9	plu3159616 9	*****	Raja, Sekar R	Ace	287 / B
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	01/06/2015 17:26:16	Lundi	SN_plu3159768 3	plu3159768 3	*****	Raja, Sekar R	Ace	288 / B
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	02/06/2015 10:17:28	Mardi	SN_plu3220441 2	plu3220441 2	*****	Raja, Sekar R	Ace	301 / A
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	02/06/2015 10:29:06	Mardi	SN_plu3221138 8	plu3221138 8	*****	Raja, Sekar R	Ace	287 / B
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	02/06/2015 10:44:35	Mardi	SN_plu3222066 9	plu3222066 9	*****	Raja, Sekar R	Ace	288 / B
Epinephrine - 7 mg/420 mL	New Wing	02/06/2015 10:52:27	Mardi	SN_plu3222539 2	plu3222539 2	*****	Raja, Sekar R	Ace	301 / A
Aucun médicament sélectionné.	New Wing	01/06/2015 17:30:26	Lundi	SN_Test511703 1600069_1	Test511703 1600069_1	*****	Raja, Sekar R	MedSurg	303 / A

Auto-programmation

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}



Détail de la programmation automatique

Médicament	Nom de l'USC	Date/Heure	Jour de la semaine	Numéro de série	État réseau	Nom du patient	Nom du soignant	Unité	Chambre/Lit
amiodarone - 500 mg/280 mL	ICU	24/08/2017 11:37:35	Jeudi	17732384	Plum13	*****	Smith, Betty Lara	MedSurg	303 / A
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	23/08/2017 11:28:43	Mercredi	17732384	Plum13	*****		Biomed	302 / B
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	23/08/2017 11:30:33	Mercredi	17732384	Plum13	*****	larry, ven larry	Biomed	302 / B
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	23/08/2017 11:38:13	Mercredi	17732384	Plum13	*****	larry, ven larry	Med	302 / B
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	23/08/2017 11:42:05	Mercredi	17732384	Plum13	*****	larry, ven larry	Med	302 / B
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	23/08/2017 11:44:05	Mercredi	17732384	Plum13	*****	larry, ven larry	Med	302 / B

Auto-programmation

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}



Détail de la programmation manuelle

Médicament	Nom de l'USC	Numéro de série	État réseau	Date/Heure	Jour de la semaine
Abciximab - 10 nanog/20 mL	Plum1510	17731946	Plum1510	22/08/2017 10:32:00	Mardi
amikacin - 10 nanog/20 mL	cca123	20140076	Plumdry	24/08/2017 14:23:25	Jeudi
amiodarone - 500 mg/290 mL	ICU	17732384	Plum13	23/08/2017 14:27:23	Mercredi
Bleomycin - 10 nanog/20 mL	cca1	20140076	Plumdry	28/08/2017 15:42:19	Lundi
Bleomycin - 10 nanog/20 mL	cca1	20140076	Plumdry	28/08/2017 16:17:08	Lundi
Bleomycin - 10 nanog/20 mL	cca1	20140076	Plumdry	28/08/2017 16:55:47	Lundi
Bretylium - 100 mEq/200 mL	ccaplum15.02	20140296	Plum1502	22/08/2017 10:49:27	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 10:58:59	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 14:15:17	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 14:17:52	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 14:38:30	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 14:41:29	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 14:43:35	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:55:46	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:56:15	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:56:56	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:57:30	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:57:59	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 16:58:47	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:01:41	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:01:58	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:02:14	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:02:37	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:03:05	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:03:40	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	22/08/2017 17:04:40	Mardi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	23/08/2017 11:16:32	Mercredi
Cefazolin - 10 mg/20 mL	plum13	17732384	Plum13	23/08/2017 11:48:23	Mercredi

Programmation automatique avec des médicaments non concordants

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **de programmes automatiques avec des médicaments non concordants**.

Remarque : « Programmation automatique avec des médicaments non concordants » est une fonction facultative qui n'est visible sur votre menu que si elle fait partie de votre forfait de licence.

Programmation automatique avec des médicaments non concordants	
Utilisateurs	Infirmière en chef, pharmacien
Synopsis	Il s'agit d'informations sur les demandes de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) qui ont généré les valeurs « Aucun médicament sélectionné » ou « Autre médicament » dans la pompe à perfusion. La fonctionnalité de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) est disponible lorsque le logiciel ICU Medical MedNet est intégré à un système d'AMCB utilisant ICU Medical MedNet Programmer.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Rapport Différences par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe :</i> Types de pompe homologuée</p> <p><i>Période :</i> Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Médicament</p> <p><i>Trier par :</i> « Médicaments », « Date/Heure », « USC », « Unité », « Emplacement », « ID du soignant », « Nom du soignant », « Nom du patient » (si le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé est attribué), « ID externe », « ID d'ordonnance ».</p> <p>L'utilisateur peut sélectionner toute combinaison de deux critères de tri.</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p> <p><i>Masquer le nom du patient.</i> S'il est sélectionné, le nom du patient sera remplacé par des astérisques. (Le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé doit être attribué pour afficher le nom du patient)</p>
Remarques d'utilisation	Ce rapport fournit un mécanisme pour évaluer les programmes automatiques qui ont généré les messages « Aucun médicament sélectionné » ou « Autre médicament » dans la pompe à perfusion. Cela se produit lorsque l'ID externe dans la bibliothèque de médicaments ne correspond pas à celui fourni par l'AMCB, ou si les paramètres ou les unités de concentration ne correspondent pas.
Voir aussi :	Programmation automatique (Programmation intelligente de la pompe)

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Programmes automatisés avec des médicaments non concordants**.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Date/Heure	Date et heure
USC	USC sélectionnée lorsque le programme automatique a été exécuté
Emplacement	Description du point d'accès auquel la pompe à perfusion communiquait
ID du soignant*	ID du soignant
Nom du soignant*	Nom du soignant
ID de patient*	Numéro d'identification du patient
Nom du patient*	Nom du patient
Unité*	Unité de soins infirmiers
ID externe*	ID externe du médicament programmé
ID d'ordonnance*	Numéro d'ordonnance associé avec le médicament programmé
Médicament*	Médicaments programmé
*Informations fournies par le système d'AMCB	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Programmation automatique avec des médicaments non concordants EATAP			tcmmedical	
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}				Bibliothèque de médicaments active 08/23/17 6.30 11800 08/28/17 6.30 11801 28/08/17 6.30 11804 28/08/17 6.30 11806 08/29/17 6.30 11807 08/29/17 6.30 11808		
Médicament Date/Heure	ID externe	ID d'ordonnance Nom de l'USC	ID du soignant Nom du soignant	ID du patient Nom du patient	Unité Emplacement	
Acyclovir 10 mg/100 mL 28/08/17 18:35	EXT_ID_022	e5ba cca1	87654321 Winslow, Travis X.	PI2548445 *****	Bios	
Acycvir 10 mg/100 mL 28/08/17 18:38	EXT_ID_	e5ba cca1	87654321 Winslow, Travis X.	PI2548445 *****	Bios	
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:09	EXT_ID_006	e5ba1 cca3	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:17	EXT_ID_006	e5ba1 ICU	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:21	EXT_ID_006	e5ba1 ICU	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Bleomycin 100 mg/20 mL 28/08/17 11:52	EXT_ID_014	e5bb cca1	87654323 Jack, Auckoin H	PI2009009 *****	Surg	
Bleomycin 100 mg/20 mL 28/08/17 12:09	EXT_ID_014	e5bb cca1	87654323 Jack, Auckoin H	PI2009009 *****	Surg	
De: 31/07/17 12:05		À: 30/08/17 12:05		Imprimé: 30/08/17 12:05		
					Page 1 / 2	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Programmation automatique avec des médicaments non concordants EATAP			tcmmedical	
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}				Bibliothèque de médicaments active 08/23/17 6.30 11800 08/28/17 6.30 11801 28/08/17 6.30 11804 28/08/17 6.30 11806 08/29/17 6.30 11807 08/29/17 6.30 11808		
Médicament Date/Heure	ID externe	ID d'ordonnance Nom de l'USC	ID du soignant Nom du soignant	ID du patient Nom du patient	Unité Emplacement	
Acyclovir 10 mg/100 mL 28/08/17 18:35	EXT_ID_022	e5ba cca1	87654321 Winslow, Travis X.	PI2548445 *****	Bios	
Acycvir 10 mg/100 mL 28/08/17 18:38	EXT_ID_	e5ba cca1	87654321 Winslow, Travis X.	PI2548445 *****	Bios	
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:09	EXT_ID_006	e5ba1 cca3	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:17	EXT_ID_006	e5ba1 ICU	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Alteplase (rt-PA) 10 mg/10 mL 29/08/17 19:21	EXT_ID_006	e5ba1 ICU	87654321 Winslow, Travis X.	PI2009002 *****		
Bleomycin 100 mg/20 mL 28/08/17 11:52	EXT_ID_014	e5bb cca1	87654323 Jack, Auckoin H	PI2009009 *****	Surg	
Bleomycin 100 mg/20 mL 28/08/17 12:09	EXT_ID_014	e5bb cca1	87654323 Jack, Auckoin H	PI2009009 *****	Surg	
De: 31/07/17 12:05		À: 30/08/17 12:05		Imprimé: 30/08/17 12:05		
					Page 1 / 2	

Détail des écarts de contournement avec modification

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Détail des écarts de contournement avec modification**.

Détail des écarts de contournement avec modification.	
Utilisateurs	Pharmacien, infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	Il s'agit de la liste détaillée de toutes les perfusions où l'utilisateur a reçu une alarme et a ensuite modifié le programme. Ces modifications suggèrent qu'un effet indésirable potentiel a été évité
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Rapport Différences par pompe à perfusion	Ceci comprend les modifications apportées par l'utilisateur aux alertes de dépassement de limite franchissable ou infranchissable, le cas échéant, par pompe à perfusion homologuée.
Options de rapport	<i>Type de pompe</i> : Types de pompe homologuée <i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise). Le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie. Nom de l'USC Médicament <i>Grouper par</i> : USC, médicaments Inclure les pompes supprimées
Remarques d'utilisation	L'écart est une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie. L'écart est défini comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchise) / Limite\ franchise$. Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %. Le rapport peut être exécuté par USC ou par médicament et contenir des données pour les USC ou les médicaments sélectionnés ou pour l'ensemble des USC et des médicaments. L'exécution du rapport par médicament dans le cas des médicaments à haut risque permet de repérer facilement les écarts relatifs à ces derniers et le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie. La dose initiale est la valeur programmée qui a déclenché l'alerte. La dose finale est la valeur acceptée lors de la confirmation définitive au moment du démarrage de la perfusion. Si plusieurs alertes ont été émises au cours d'une séquence de programmation, la valeur de la dose finale dans le rapport sera la même pour chaque alerte. La date et l'heure de chaque alerte sont également affichées dans le rapport.
Voir aussi :	Résumé des écarts de contournement avec modification Détail des écarts de contournement sans modification Résumé des écarts de contournement sans modification

Détail des rapports

Cette section fournit des détails et des illustrations du rapport **Résumé des modifications de variances**.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC; nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Date/Heure de l'alarme	Date et heure de chaque alerte
Ensemble de règles	Type d'ensemble de règles enfreintes
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	Franchissable supérieure, franchissable inférieure, infranchissable supérieure, infranchissable inférieure
Valeur initiale*	Valeur initiale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Valeur finale*	Valeur finale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement avec modification Extended				icumedical			
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800 08/22/17 6.30 11801 08/22/17 6.30 11802 08/22/17 6.30 11807 08/23/17 6.30 11808 08/23/17 6.30 11809 08/24/17 6.30 11810 08/24/17 6.30 11812 08/28/17 6.30 11815 08/28/17 6.30 11816 08/28/17 6.30 11817				
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Date/Heure de l'alarme	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:01	Dose	20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	11	11	-45,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:08	Heure	00:30	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	00:39	00:20	30,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:34	Dose	20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	12	20	-40,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:36	Dose	10 mL/kg	↓ inférieur infranchissable	1	20	-90,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:45	Heure	00:40	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	00:44	00:35	10,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:52	Heure	00:40	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	00:44	00:35	10,00%	
De: 31/07/17 11:57		À: 30/08/17 11:57		Imprimé: 30/08/17 11:58		Page 1 / 9			

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement avec modification Extended				icumedical			
Pompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11804 08/22/17 6.30 11805 08/22/17 6.30 11806 08/28/17 6.30 11814 08/30/17 6.30 11818				
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Date/Heure de l'alarme	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
Etoposide	cca14.5x	22/08/2017 13:05:47	Heure	00:20	↓ inférieur franchissable	00:11	00:18	-45,00%	
Etoposide	cca14.5x	22/08/2017 13:06:15	Heure	00:10	↓ inférieur infranchissable	00:01	00:19	-90,00%	
Etoposide	cca14.5x	22/08/2017 13:06:17	Heure	00:10	↓ inférieur infranchissable	00:09	00:19	-10,00%	
Inconnu	Inconnu	09/08/2017 13:38:11	Débit de dose	10 mL/h	↓ inférieur infranchissable	1	33	-90,00%	
Inconnu	Inconnu	09/08/2017 16:39:16	Débit de dose	40 mL/h	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	58	22	45,00%	
Inconnu	Inconnu	11/08/2017 15:09:10	Débit de dose	0,9 mL/h	↓ inférieur infranchissable	0,5	0,9	-44,44%	
Total pour Tous:								6	
De: 31/07/17 12:19		À: 30/08/17 12:19		Imprimé: 30/08/17 12:22		Page 1 / 3			

LifeCare PCA	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC; nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Date/Heure de l'alarme	Date et heure de chaque alerte
Ensemble de règles	LifeCare PCA : Dose de charge, Continu, ACP, dose limite
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	Franchissable supérieure, franchissable inférieure, infranchissable supérieure, infranchissable inférieure
Valeur initiale*	Valeur initiale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Valeur finale*	Valeur finale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA™

Bibliothèque de médicaments active 02/15/12 5.80-1810
 09/29/11 5.80-1801
 10/19/11 5.80-1804
 11/12/11 5.80-1801
 12/06/11 5.80-1805

USC: All

Médicament/Concentration	Date/Heure de l'alarme	Ensemble de règles	Limite	Limite franchie	Dose initiale	Dose finale	Écart
Abciximab 0.5 mg/ mL	03/17/2015 18:09:00	Continu	8.7 mg/h	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	10	8	14.94%
Abciximab 0.5 mg/ mL	03/17/2015 18:06:00	ACP	4.6 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	15.2	3.2	230.43%
Abciximab 0.5 mg/ mL	03/17/2015 18:06:00	ACP	3.4 mg	↑ LIMITE FRANCHISSABLE	4.5	3.2	32.35%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:21:00	Charge	50 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	999	1	1,898.00%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:21:00	Charge	35 mg	↑ LIMITE FRANCHISSABLE	40	1	14.29%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:21:00	ACP	25 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	999	1	3,896.00%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:21:00	Dose limite	400 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	999	30	149.75%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:21:00	ACP	19 mg	↑ LIMITE FRANCHISSABLE	20	1	5.26%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:23:00	Charge	50 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	999	1	1,898.00%
Vincristine 5 mg/ mL	03/17/2015 16:25:00	ACP	25 mg	↑ LIMITE INFRANCHISSABLE	999	1	3,896.00%

Résumé des écarts de contournement avec modification

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Résumé des écarts de contournement avec modification**.

Résumé des écarts de contournement avec modification	
Utilisateurs	Pharmacien, infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	<p>Il s'agit d'un résumé des perfusions où l'utilisateur a reçu une alerte et a ensuite modifié le programme. Ces modifications suggèrent qu'un effet indésirable potentiel a été évité.</p> <p>Il s'agit des mêmes données que « Détail des écarts de contournement avec modification » sauf que la moyenne du nombre d'occurrences de modifications est affichée pour chaque combinaison de médicament et de type d'alerte (infranchissable inférieure, franchissable inférieure, franchissable supérieure et infranchissable supérieure).</p>
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Ceci comprend les modifications apportées par l'utilisateur aux alertes de dépassement de limite franchissable ou infranchissable, le cas échéant, par pompe à perfusion homologuée.
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Types de pompe homologuée</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Médicament</p> <p><i>Grouper par</i> : USC, médicaments</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>L'écart est une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie. L'écart est défini comme $(\text{Valeur initiale moyenne} - \text{Limite franchise}) / \text{Limite franchise}$. Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.</p> <p>Le rapport peut être exécuté par USC ou par médicament et contenir des données pour les USC ou les médicaments sélectionnés ou pour l'ensemble des USC et des médicaments. L'exécution du rapport par médicament dans le cas des médicaments à haut risque permet de repérer facilement les écarts relatifs à ces derniers et le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>La dose initiale est la valeur programmée qui a déclenché l'alerte. La dose finale est la valeur acceptée lors de la confirmation définitive au moment du démarrage de la perfusion.</p>
Voir aussi :	<p>Détail des écarts de contournement avec modification</p> <p>Détail des écarts de contournement sans modification</p> <p>Résumé des écarts de contournement sans modification</p>

Détail des rapports

Cette section fournit des détails et des illustrations du rapport « **Résumé des écarts de contournement avec modification** ».

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Vous pouvez choisir de regrouper les résultats du rapport par médicament ou par USC.
Ensemble de règles	Type d'ensemble de règles enfreintes
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	Franchissable supérieure, franchissable inférieure, infranchissable supérieure, infranchissable inférieure
Valeur initiale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Valeur finale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale\ moyenne - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
Taille de l'échantillon (Nombre)	Nombre de modifications effectuées pour l'entrée (rangée) particulière du rapport (Par exemple : Si la valeur de LII de débit de dose est modifiée à deux fois la taille de l'échantillon de débit de dose - la limite infranchissable inférieure saisie serait 2)
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement avec modification Extended						icumedical	
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}		Bibliothèque de médicaments active						08/22/17 6.30 11800 08/22/17 6.30 11801 08/22/17 6.30 11802 08/22/17 6.30 11807 08/23/17 6.30 11808 08/23/17 6.30 11809 08/24/17 6.30 11810 08/24/17 6.30 11812 08/28/17 6.30 11815 08/28/17 6.30 11816 08/28/17 6.30 11817	
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Date/Heure de l'alarme	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:01	Dose	20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	11	11	-45,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:08	Heure	00:30	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	00:39	00:20	30,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:42:34	Dose	20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	12	20	-40,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:36	Dose	10 mL/kg	↓ inférieur franchissable	1	20	-90,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:45	Heure	00:40	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	00:44	00:35	10,00%	
Bleomycin 10 nanog/20 mL	cca1	28/08/2017 15:43:52	Heure	00:40	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	00:44	00:35	10,00%	
De: 31/07/17 12:05		À: 30/08/17 12:05		Imprimé: 30/08/17 12:06		Page 1 / 9			

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Résumé des écarts de contournement Extended						icumedical	
Pompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire ^{MC}		Bibliothèque de médicaments active						08/22/17 6.30 11804 08/22/17 6.30 11805 08/22/17 6.30 11806 08/28/17 6.30 11814 08/30/17 6.30 11818	
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale moyenne	Valeur finale moyenne	Écart	Taille de l'échantillon (nombre)	
Am picillin 10 nanog/20 mL	cca14.5x	Débit de dose	20 nanog/h	↓ inférieur franchissable	18,00	18,00	-10,00%	1	
Am picillin 10 nanog/20 mL	cca14.5x	Débit de dose	30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33,00	33,00	10,00%	2	
Sous-total pour Am picillin 10 nanog/20 mL :								3	
Ce ftriaxone 10 nanog/20 mL	cca14.5x	Débit de dose	20 nanog/h	↓ inférieur franchissable	11,00	11,00	-45,00%	2	
Sous-total pour Ce ftriaxone 10 nanog/20 mL :								2	
Etoposide	cca14.5x	Débit de dose	20 mL/kg/h	↓ inférieur franchissable	0,65	0,65	-96,75%	3	
Etoposide	cca14.5x	Heure	00:20	↓ inférieur franchissable	00:16	00:16	-20,00%	3	
Sous-total pour Etoposide :								6	
Inconnu	Inconnu	Dose du bolus	20 mL	↓ inférieur franchissable	11,00	11,00	-45,00%	1	
Inconnu	Inconnu	Durée du bolus	00:30	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	00:31	00:31	3,33%	1	
De: 31/07/17 12:04		À: 30/08/17 12:04		Imprimé: 30/08/17 12:04		Page 1 / 5			

LifeCare PCA	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Vous pouvez choisir de regrouper les résultats du rapport par médicament ou par USC.
Ensemble de règles	LifeCare PCA : Dose de charge, Continu, ACP, dose limite
Limite	Quantité et unités
Limite franchise	Infranchissable supérieure, infranchissable inférieure, supérieure franchissable, franchissable inférieure
Valeur initiale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Valeur finale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale\ moyenne - Limite\ franchise) / Limite\ franchise$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
Taille de l'échantillon (Nombre)	Nombre de programmes qui dépassent la limite
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Résumé des écarts de contournement avec modification Clinic					icumedical		
Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA ^{MC}				Bibliothèque de médicaments active 10/25/17 6.30-1803 11/01/17 6.30-1817					
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Ensemble de règles	Limite	Limite franchie	Valeur initiale moyenne	Valeur finale moyenne	Écart	Taille de l'échantillon (nombre)	
CefoTAXIME 0,5 mg/mL	PCA5	Dose limite	2,2 mg	↓ inférieur infranchissable	2,00	2,50	-9,09%	1	
CefoTAXIME 0,5 mg/mL	PCA5	ACP	2,5 mg	↑ SUPÉRIEUR INFRANCHISSABLE	11,00	2,20	340,00%	1	
					Sous-total pour CefoTAXIME 0,5 mg/mL :			2	
New Drug 1 (No 5 mcg/mL PCA7		Continu	20 mcg/h	↓ inférieur infranchissable	11,00	22,00	-45,00%	1	
New Drug 1 (No 5 mcg/mL PCA7		Dose limite	22 mcg	↓ inférieur infranchissable	2,00	22,00	-90,91%	1	
					Sous-total pour New Drug 1 (No 5 mcg/mL :			2	
							Total pour Tous :	4	

De: 04/10/17 10:51

À: 03/11/17 10:51

Imprimé: 03/11/17 10:51

Page 1 / 3

Historique des événements/alarmes

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Historique des événements/alarmes**.

Historique des événements/alarmes	
Utilisateurs	Service biomédical, TI, gestion des matières, gestionnaire des risques
Synopsis	Il s'agit d'un aperçu détaillé de l'ensemble des événements, des alarmes et des alertes associées à une pompe à perfusion en ordre chronologique.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Il s'agit d'une liste de tous les événements enregistrés et de toutes les alarmes émises par une pompe à perfusion. Les éléments signalés dépendent du type de pompe à perfusion.
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Numéro de série</p> <p><i>Type d'événement</i> : Tous</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p> <p><i>Masquer le nom du patient</i>. S'il est sélectionné, le nom du patient sera remplacé par des astérisques. (Le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé doit être attribué pour afficher le nom du patient)</p>

Remarques d'utilisation	<p>Ce rapport affiche toutes les données enregistrées dans le journal des événements de la pompe à perfusion. Habituellement, ce rapport est utilisé dans l'analyse de la cause fondamentale d'un incident touchant un patient où une pompe à perfusion est en cause. L'utilisateur peut sélectionner un appareil par numéro de série et préciser la période à examiner (par exemple, depuis minuit aujourd'hui, dernières 24 heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, etc.). Une ou plusieurs pompes à perfusion peuvent être choisies.</p> <p>Le rapport du journal des événements et des alarmes est principalement destiné à être exécuté pour repérer les événements et les problèmes liés à une pompe à perfusion donnée. Puisque chaque pompe à perfusion enregistre des centaines ou des milliers d'événements par jour, le rendement de rapport peut être diminué considérablement lorsque l'utilisateur du rapport sélectionne plus d'une pompe à perfusion ou sélectionne une période supérieure à sept jours.</p> <p>Certains événements sont affichés en texte de couleur différente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les avertissements de batterie faible sont affichés en texte bleu. • Les alarmes sont affichées en rouge. • Les nouvelles versions de la bibliothèque de médicaments sont affichées en vert. <p>Les descriptions des événements pour chaque pompe à perfusion se trouvent dans les</p>
Voir aussi :	<p>Suivi des éléments d'actif</p> <p>Utilisation des éléments d'actif</p> <p>Téléchargement du logiciel</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du **Journal des alarmes/événements**.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Numéros de série des pompes	Numéro de série de la pompe à perfusion
Versions de la bibliothèque des pompes à perfusion :	Versions de la bibliothèque qui étaient actives pendant le délai spécifié
Date de l'événement	Date de l'événement
Description	<p>Description de l'événement</p> <p>Les avertissements de batterie faible sont surlignés en bleu, et les autres avertissements sont surlignés en rouge. Les nouvelles bibliothèques de médicaments sont surlignées en vert.</p> <p>Voir le Manuel d'utilisation de la pompe à perfusion appropriée pour plus d'informations sur les événements et les alarmes.</p>

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Historique des événements/alarmes Clinic		icumedical	
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}			Numéros de série des pompes: 17731946, 17732384, 20140076, 20140296		
Bibliothèque de médicaments active			10/25/17 6.30 11800		
			10/25/17 6.30 11801		
			10/25/17 6.30 11802		
			10/27/17 6.30 11807		
			10/27/17 6.30 11808		
			10/27/17 6.30 11809		
			10/27/17 6.30 11810		
			10/27/17 6.30 11811		
Numéro de série: 17731946 Version(s) de bibliothèque: Inconnu					
Date de l'événement	Description				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Perfusion Arrêtée: Vadm: 32,0, Volume total perfusé: 18,0, Mode: Continu				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Segment de Perfusion terminé: Palier: 1, Mode: Continu				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Tentative de démarrage: Quantité de diluant: 20,0, Quantité de médicament: 10, Unité de médicament: nanog, Médicament: Inconnu(e), USC: Inconnu(e)				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Limite Infranchissable Inférieure: Unité de Dosage: nanog/h, Médicament: Inconnu(e), USC: Inconnu(e), Palier: 1, Limite Infranchissable Inférieure de Dose: 10, Valeur programmée: 1, Limite temps dépassée: 11/10/2017 11:42:15				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Perfusion en cours: Médicament: Inconnu(e), USC: Inconnu(e), Limite de pression distale: 6,0, Unités de pression distale: psi, Type de traitement: De base, Mode: Continu				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Démarrage du début différé: Début différé: 00:00				
11/10/2017 11:42:23	Voie: A, Palier de perfusion démarré 1: Unité de Dosage: nanog/h, Durée: 00:48, Palier: 1, Dose programmé: 20, Durée restante: 00:48				
De: 11/10/17 11:31		À: 10/11/17 11:31		Imprimé: 10/11/17 11:34	
				Page 1 / 143	

État de la pompe

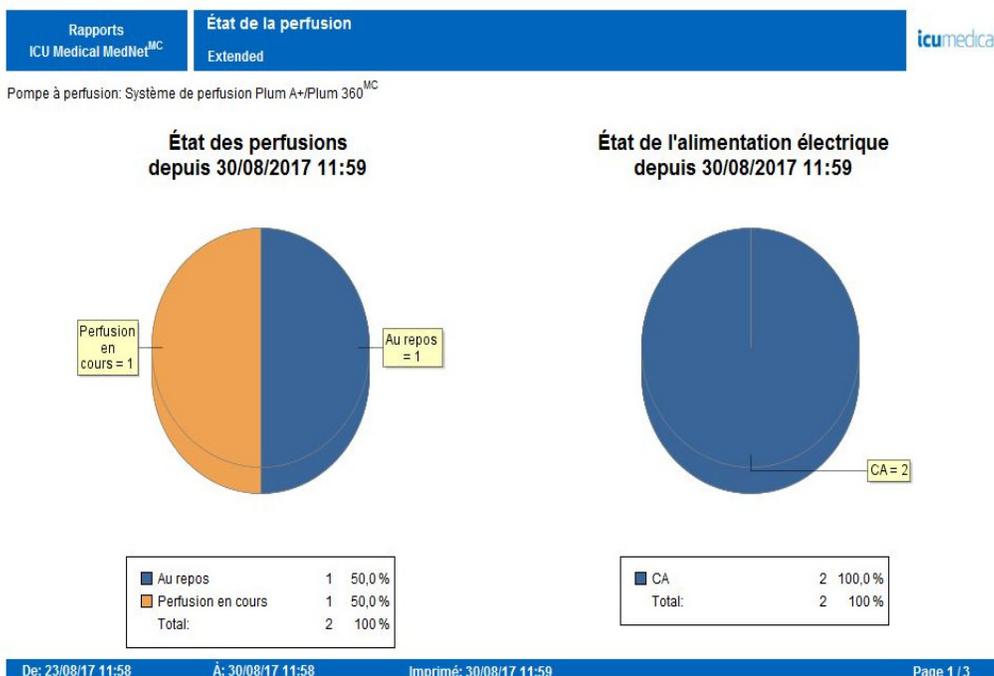
Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **État des pompes à perfusion**.

État des pompes	
Utilisateurs	Service biomédical, TI, Gestion des matières
Synopsis	Il s'agit d'un aperçu de l'utilisation actuelle des pompes à perfusion et de l'état de leur alimentation électrique, et des pompes qui n'ont pas communiqué depuis un délai donné.
Format de rapport	Tableau, graphiques circulaires
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois.</p> <p><i>Trier par</i> : Dernière communication, Numéro de série, Appareil, Dernière USC, Dernier emplacement, Dernière perfusion, Étiquette d'élément d'actif.</p> <p>L'utilisateur peut sélectionner toute combinaison de trois critères de tri.</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Les graphiques circulaires « État des perfusions » et « État de l'alimentation électrique » indiquent l'état en temps réel des pompes à perfusion qui sont actuellement en ligne.</p> <p>Les nombres et les pourcentages indiqués se réfèrent uniquement aux pompes à perfusion qui sont en ligne.</p> <p>« Perfuse » signifie que les pompes à perfusion qui sont actuellement en ligne et effectuent une perfusion.</p> <p>« Inactive » désigne les pompes à perfusion qui sont en ligne et qui n'effectuent pas de perfusion en ce moment.</p> <p>Une case de légende est affichée pour définir la couleur, le nombre, le pourcentage de pompes à perfusion par secteur, et les totaux pour chaque graphique à secteurs.</p> <p>La liste « <i>Pompes inactives</i> » fournit des détails sur les pompes à perfusion qui sont en ligne et qui n'effectuent pas de perfusion en ce moment.</p> <p>La liste « <i>pompes à perfusion qui ne communiquent pas</i> » fournit des détails sur le dernier état connu des pompes à perfusion qui n'ont pas communiqué au cours de la période sélectionnée.</p>
Voir aussi :	<p>Suivi des éléments d'actif</p> <p>Utilisation des éléments d'actif</p> <p>Téléchargement du logiciel</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Statut de la pompe à perfusion**.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Graphique circulaire	Description
État des perfusions	<i>Inactivité</i> : Pourcentage de pompes à perfusion en ligne qui sont actuellement inactives. <i>Perfusion en cours</i> : Pourcentage de pompes à perfusion en ligne qui sont actuellement en train de perfuser.
État de l'alimentation électrique	<i>Secteur</i> : Pourcentage de pompes à perfusion en ligne qui utilisent actuellement l'alimentation secteur <i>Batterie</i> : Pourcentage de pompes à perfusion en ligne qui utilisent actuellement l'alimentation par batterie
Tableau ¹	Description
Pompes inactives	Numéro de série, Appareil, Étiquette d'élément d'actif, Dernière USC, Dernier emplacement, Dernière communication, dernière perfusion
Les pompes ne communiquent pas	Numéro de série, Appareil, Étiquette d'élément d'actif, Dernière USC, Dernier emplacement, Dernière communication, dernière perfusion
¹ Le tableau affiche des informations sur les pompes à perfusion dont la dernière communication figurait dans la période de temps choisie.	



État de la perfusion

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

icumedical

Pompes inactives

Numéro de série	Appareil	Étiquette de l'actif	Dernière USC	Dernier emplacement	Dernière communication	Dernière perfusion
17731945	Plum1510		Plum1510	WIRED	30/08/17 07:31	22/08/17 10:39

De: 23/08/17 11:58

À: 30/08/17 11:58

Imprimé: 30/08/17 11:59

Page 2 / 3

État de la perfusion

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

icumedical

Les pompes ne communiquent pas

Numéro de série	Appareil	Étiquette de l'actif	Dernière USC	Dernier emplacement	Dernière communication	Dernière perfusion
17732384	Plum13		ICU	D8:C7:C8:44:AC:B3	28/08/2017 17:04:04	24/08/2017 16:10

De: 23/08/17 11:58

À: 30/08/17 11:58

Imprimé: 30/08/17 11:59

Page 3 / 3

Résumé des perfusions

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Résumé des perfusions**.

Résumé des perfusions	
Utilisateurs	Infirmière en chef, gestionnaire des risques, gestionnaires de la qualité, pharmacien
Synopsis	Il s'agit d'un résumé de haut niveau des activités de perfusion, incluant le pourcentage de chaque type d'alerte pris en charge par la pompe à perfusion et des réponses des utilisateurs aux alertes (« Modifier » ou « Contourner »).
Format de rapport	Graphique circulaire
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Ce rapport contient des diagrammes circulaires indiquant le total des programmes et des alertes en fonction de chaque type de pompe à perfusion homologuée.
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>

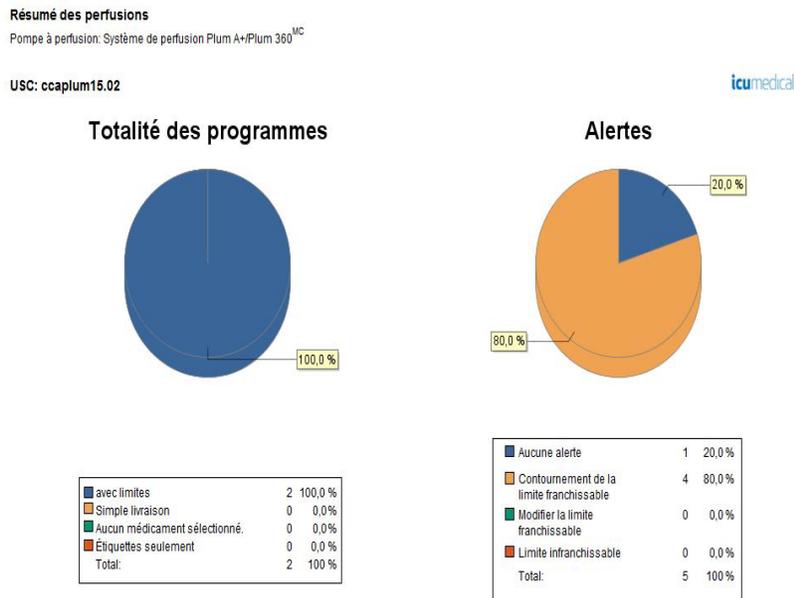
Remarques d'utilisation	<p>Les graphiques à secteurs affichés dans le rapport fournissent un résumé des activités de perfusion, incluant programmes totaux, alarmes, alarmes de dépassement de limite franchissable, et alarmes de dépassement de limite infranchissable (LifeCare PCA).</p> <p>Le graphique circulaire des programmes totaux représente la conformité des cliniciens qui utilisent la bibliothèque de médicaments.</p> <p>Remarque : Un programme est une modification des réglages de la perfusion qui déclenche une confirmation de la part de l'utilisateur sur la pompe.</p> <p>Les graphiques circulaires « Alertes » affichent le pourcentage de programmes où chaque type d'alerte s'est produit. (Remarque : Le clinicien peut observer plus d'une alerte pendant une séquence de programmation.)</p> <p>Les graphiques circulaires des alertes de dépassement de limite franchissable et des alertes de dépassement de limite infranchissable affichent la réponse du clinicien pour chaque type d'alerte. Plus précisément, le clinicien a-t-il annulé l'alerte et continué la programmation? A-t-il modifié la valeur? Cette information est utile pour déterminer si les limites de dose sont correctement définies.</p> <p>Une modification apportée à un programme en réponse à une alerte suggère qu'un effet indésirable potentiel a été évité. Plus qu'un très petit nombre de contournements en réponse à une alerte peut indiquer que l'ensemble de règles est trop restrictif et ne reflète pas la pratique au sein de l'hôpital.</p> <p>Le graphique circulaire de la totalité des programmes représente la conformité d'utilisation du logiciel de sécurité.</p> <p>La version 13.4 ou mieux du logiciel Plum A+ est nécessaire afin d'afficher des informations sur les limites infranchissables dans ce rapport. La version 13.4 permet également à ce rapport de différencier entre « Administration simple » et « Aucun médicament sélectionné ».</p> <p>Les pompes à perfusion Plum 360 15.1x et SapphirePlus afficheront des alertes de débit de dose et de bolus.</p>
Voir aussi :	<p>Analyse d'utilisation des voies, Résumé des écarts de contournement avec modification Détail des écarts de contournement avec modification, Résumé des écarts de contournement sans modification, Détail des écarts de contournement sans modification</p>

Détail des rapports

La section suivante fournit des détails et des illustrations du rapport **Résumé de perfusion**.

Plum A+/Plum 360	
Graphique circulaire	Contenu
Totalité des programmes	Avec Limites, Aucun, Administration simple et Aucun médicament sélectionné
Alertes	Aucune alerte, Modif.-Limite infranchissable, Modif.-Limite franchissable, Contourn.-Limite franchissable
Alertes de dépassement de la limite franchissable	Modification, Contournement
Alertes de dépassement de la limite infranchissable	Modification, Contournement

Remarque : Chaque secteur comporte une couleur différente et indique le pourcentage d'alertes dans chaque catégorie. La case de légende définit la couleur, le nombre et le pourcentage d'alertes pour chaque secteur, et les totaux du graphique.



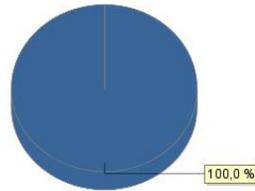
Résumé des perfusions

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

icumedical

USC: ccaplum15.02

Alertes de dépassement de la limite franchissable



■ Contourner	4	100,0 %
■ Modifier	0	0,0 %
Total:	4	100 %

De: 31/07/17 11:57

À: 30/08/17 11:57

Imprimé: 30/08/17 11:57

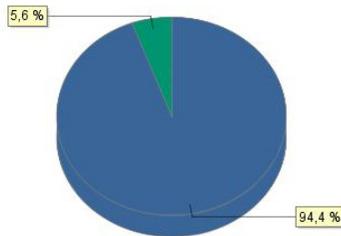
Page 3 / 3

SapphirePlus	
Graphique circulaire	Contenu
Totalité des programmes	Avec limites, aucun médicament sélectionné
Alertes	Aucune alerte, Modification de la limite infranchissable, Modification de la limite franchissable, Contournement de la limite franchissable, Contournement du bolus, Modification du bolus Pour SapphirePlus 14.5 seulement : Contournement du débit de dose et Modification du débit de dose
Alertes de dépassement de la limite franchissable	Modification, Contournement
Remarque : Chaque secteur comporte une couleur différente et indique le pourcentage d'alertes dans chaque catégorie. La case de légende définit la couleur, le nombre et le pourcentage d'alertes pour chaque secteur, et les totaux du graphique.	

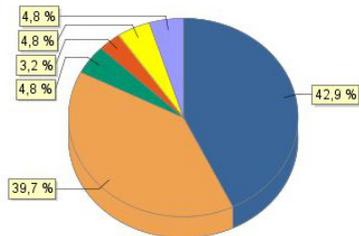
Résumé des perfusionsPompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire^{MC}

icumedical

USC: Tous

Totalité des programmes

avec limites	17	94,4 %
Aucun médicament sélectionné.	1	5,6 %
Total:	18	100 %

Alertes

Aucune alerte	27	42,9 %
Débit de dose-contourner	25	39,7 %
Débit de dose-modifier	3	4,8 %
Bolus-contourner	2	3,2 %
Bolus-modifier	0	0,0 %
Heure-Modifier	3	4,8 %
Heure-Contourner	3	4,8 %
Total:	63	100 %

LifeCare PCA	
Graphique circulaire	Contenu
Totalité des programmes	avec limites
Alertes	Aucune alerte, Modifier la limite infranchissable, Contourner la limite franchissable, Modifier la limite franchissable
Alertes de dépassement de la limite infranchissable	Dose de charge, ACP, Continu, Dose limite
Alertes de dépassement de la limite franchissable	Charge-Modif., Charge-Contourn., ACP-Modif., ACP-Contourn., Continu-Modif., Continu-Contourn., Dose limite-Modif., Dose limite-contourn.
<p>Remarque : Chaque secteur comporte une couleur différente et indique le pourcentage d'alertes dans chaque catégorie. La case de légende définit la couleur, le nombre et le pourcentage d'alertes pour chaque secteur, et les totaux du graphique.</p>	

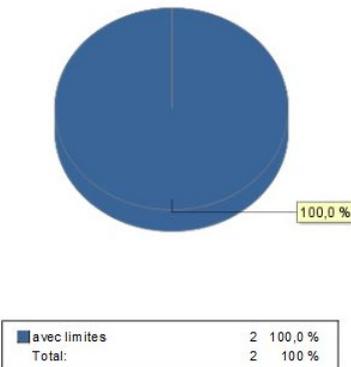
Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}	Résumé des perfusions Extended	icumedical
--	-----------------------------------	------------

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA^{MC}

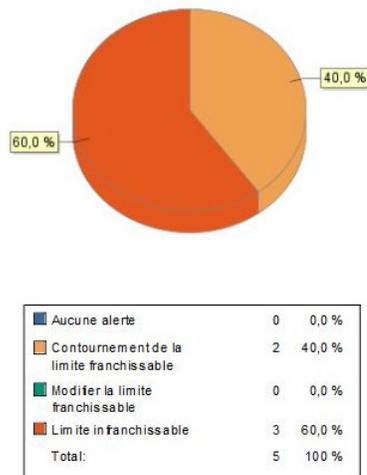
Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30-1803

USC: Tous

Totalité des programmes



Alertes



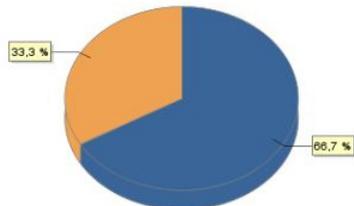
Résumé des perfusions

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA^{MC}

icumedical

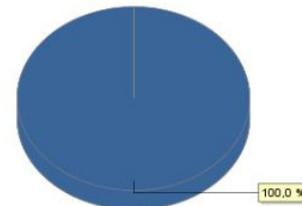
USC: Tous

Alertes de dépassement de la limite infranchissable



ACP	2	66,7 %
Dose limite	1	33,3 %
Continu	0	0,0 %
Charge	0	0,0 %
Total:	3	100 %

Alertes de dépassement de la limite franchissable



ACP-contourner	2	100,0 %
ACP-modifier	0	0,0 %
Dose limite-contourner	0	0,0 %
Dose limite-modifier	0	0,0 %
Continu-contourner	0	0,0 %
Continu-modifier	0	0,0 %
Charge-contourner	0	0,0 %
Charge-modifier	0	0,0 %
Total:	2	100 %

De: 31/07/17 11:59

À: 30/08/17 11:59

Imprimé: 30/08/17 12:00

Page 2 / 7

Analyse d'utilisation des voies

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Analyse d'utilisation des voies**.

Remarque : L'option Utilisation des voies n'apparaîtra dans le menu Rapports que si votre type de pompe à perfusion est sous licence.

Analyse de l'utilisation des voies	
Utilisateurs	Infirmière en chef, pharmacien, Gestion des matières
Synopsis	Il s'agit d'une représentation visuelle des activités d'administration de perfusion dans chacune des deux voies de la pompe Plum A+, et de la pompe Plum 360.
Format de rapport	Graphique circulaire
Pompe à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Les trois graphiques circulaires indiquent l'utilisation relative de la voie A et de la voie B, ainsi que l'utilisation particulière de chaque voie (administration simple, programme standard, dose de charge et paliers multiples). En outre, l'utilisation du mode d'administration de la voie B s'affiche (perfusion alternée ou simultanée).</p> <p>L'administration simple indique que la bibliothèque de médicaments n'a pas été utilisée ou que le clinicien a choisi « Aucun médicament sélectionné ».</p> <p>Le graphique circulaire de la voie B peut être évalué pour s'assurer que son utilisation est optimisée en ce qui concerne les modes d'administration simultanées et alternées.</p>

Détail des rapports

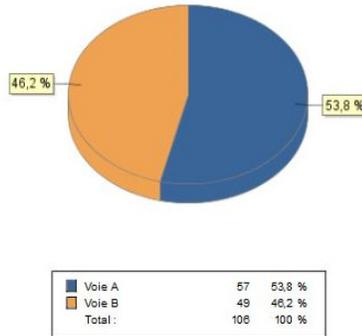
Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Analyse de l'utilisation des voies**.

Plum A+/Plum 360	
Graphique circulaire	Contenu
Voie A versus voie B	Pourcentage de perfusions sur la voie A, pourcentage de perfusions sur la voie B
Voie A	Pourcentage de perfusions : <ul style="list-style-type: none"> • Administration simple • Programme standard • Dose de charge • Paliers multiples
Voie B	Pourcentage de perfusions : <ul style="list-style-type: none"> • Simultanée - Simple • Simultanée - Standard • Simultanée - Dose de charge • Simultanée - Étapes multiples • Alternée - Simple • Alternée - Standard • Alternée - Dose de charge • Alternée - Étapes multiples
Remarque : La case de légende définit la couleur, le nombre et le pourcentage de programmes par type de perfusion pour chaque secteur, et les totaux du graphique.	

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

USC: Tous

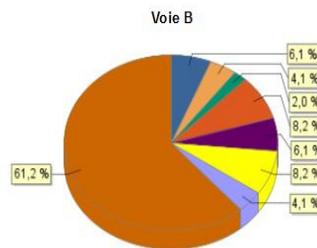
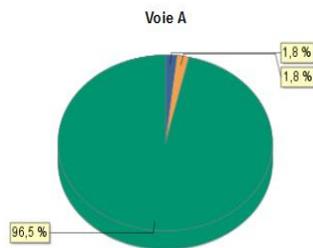
Voie A versus voie B



Analyse d'utilisation des voies

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

USC: Tous



Remarque : Pour obtenir la liste des pompes compatibles avec ICU Medical MedNet homologuées par pays, consultez la Matrice de compatibilité des pompes avec ICU Medical MedNet, disponible à partir du Centre de soutien technique.

Médicaments perfusés

Les tableaux de cette section sont communs dans les rapports suivants :

- Médicaments perfusés par USC
- Médicaments perfusés par médicament
- Médicaments perfusés par catégorie de soins

Médicaments perfusés	
Utilisateurs	Infirmière en chef, pharmacien, gestionnaire des risques
Synopsis	Ce rapport permet à l'utilisateur d'examiner le deuxième niveau de détail concernant les pratiques de perfusion et fournit des informations sur la réponse du clinicien aux alertes pour chaque médicament. Le rapport peut être consulté par USC, par médicament ou par catégorie de soins.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Ceci comprend les alertes de dépassement de limite franchissable ou infranchissable, le cas échéant, par pompe à perfusion homologuée.
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Types de pompe homologuée</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p><i>Nom de l'USC</i> (par USC et pages de médicament)</p> <p><i>Médicament</i> (par USC et page de médicament)</p> <p><i>Catégorie de soins</i> (par page de catégorie de soins)</p> <p><i>Trier par</i> : Médicaments (par USC et page de catégorie de soins) ou USC (par page de médicaments), fréquence, alertes totales</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>

Remarques d'utilisation	<p>Il y a trois façons d'afficher le rapport Médicaments perfusés :</p> <p><i>Médicaments perfusés par USC</i> : L'utilisateur peut déterminer les médicaments qui sont les plus problématiques du point de vue des alertes, examiner les pratiques de perfusion, et ajuster les ensembles de règles en conséquence.</p> <p><i>Médicaments perfusés par médicament</i> : L'utilisateur peut comparer le nombre d'alertes et la réponse à ces alertes pour un médicament donné dans toutes les USC. Sachant quelles USC ont les mêmes ensembles de règles, il est possible de mettre en évidence les différences en matière de pratiques de perfusion entre les USC. Sélectionnez « Médicaments à haut risque » pour réduire la quantité de données dans le rapport.</p> <p><i>Médicaments perfusés par catégorie de soins</i> : Une catégorie de soins représente une spécialité médicale ou chirurgicale, comme l'oncologie, la pédiatrie, l'obstétrique, les soins en phase critique, etc. Le mappage des catégories de soins dans ICU Medical MedNet Meds normalise la définition de l'USC dans chaque établissement en créant un dénominateur commun pour permettre une analyse globale. Par exemple, l'hôpital A comprend l'USC 3 Nord qui est une unité médicale pour adultes, tandis que l'hôpital B du même système de soins de santé comprend l'USC 5 Sud qui est l'unité médicale pour</p>
Voir aussi :	<p>Résumé des perfusions, Détail des écarts de contournement avec modification, Résumé des écarts de contournement avec modification, Détail des écarts de contournement sans modification, Résumé des écarts de contournement sans modification</p>

Le tableau suivant fournit des détails pour tous les rapports « **Médicaments perfusés** »

Pompes à perfusion sous licence	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
USC ¹	Nom de l'USC (si les résultats sont regroupés par médicament)
Médicament/Concentration ²	Nom et concentration du médicament (si les résultats sont regroupés par USC ou par catégorie de soins)
Catégorie de soins ³	Nom de la catégorie de soins
Fréquence ⁴	Nombre de programmes
Alertes totales ⁵	Nombre total d'alertes
Alertes de dépassement de la limite infranchissable <ul style="list-style-type: none"> • Inférieure : Total, Modifier • Supérieure : Total, Modifier 	Nombre et pourcentage d'alertes de dépassement de limite infranchissable et de modifications pour les limites inférieures et supérieures
Alertes de dépassement de la limite franchissable <ul style="list-style-type: none"> • Inférieure : Total, Contourn., Modif. • Supérieure : Total, Contourn., Modif. 	Nombre et pourcentage d'alertes de dépassement de limite franchissable, de modifications et de contournements pour les limites inférieures et supérieures
Programme final - Confirmé	Le nombre et le pourcentage de fois que le clinicien a choisi de confirmer le programme à l'écran de confirmation initiale de la pompe à perfusion sans aucune modification.
Programme final - Modifié	Le nombre et le pourcentage de fois que le clinicien a choisi de modifier ou de revenir à l'écran de confirmation initiale de la pompe. Même si cela est fait plus d'une fois et que le clinicien finit par confirmer le programme, le tout est considéré comme une seule modification. Ce ne sont pas toutes les pompes à perfusion qui prennent cette fonctionnalité en charge. Pour ces pompes à perfusion, le rapport affichera une valeur de « 0 ».
<p>¹Ceci apparaît dans les rapports « <i>Médicaments perfusés par USC</i> » et « <i>Médicaments perfusés par médicament</i> » seulement. ²« Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché avec sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».</p> <p>³Ceci apparaît dans le rapport « <i>Médicaments perfusés par catégorie de soins</i> » seulement.</p> <p>⁴La fréquence est égale à la somme des programmes finals confirmés et des programmes finals modifiés.</p> <p>⁵Un programme peut n'avoir aucune alerte ou il peut en avoir une ou plusieurs.</p> <p>Remarque : Un programme est une modification des réglages de la perfusion qui déclenche une confirmation de la part de l'utilisateur sur la pompe.</p>	

Médicaments perfusés par USC

Le graphique suivant illustre le rapport **Médicaments perfusés par USC**.

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Médicaments perfusés par USC
Extended



Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC} Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800

08/22/17 6.30 11801
 08/22/17 6.30 11802
 08/22/17 6.30 11807
 08/23/17 6.30 11808
 08/23/17 6.30 11809
 08/24/17 6.30 11810
 08/24/17 6.30 11812
 08/28/17 6.30 11815
 08/28/17 6.30 11816
 08/28/17 6.30 11817

USC: Tous

Médicament/Concentration	Fréquence	Alarmes totales	Alertes de dépassement de la limite infranchissable		Alertes de dépassement de la limite franchissable						Programme final							
			Total - Inférieure	Total - Supérieure	Total - Inférieure	Inférieure Contourner	Inférieure Modifier	Total - Supérieure	Supérieure Contourner	Supérieure Modifier	Confirmé	Modifié						
Abciximab 10 nanog/20 mL	1	3	0	0	0	0	0.0%	0	0.0%	3	3	100%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
amikacin 10 nanog/20 mL	1	2	0	0	1	1	100%	0	0.0%	1	1	100%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
amiodarone 500 mg/250 mL	1	0	0	0	0	0	0.0%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
amiodarone 500 mg/250 mL	1	0	0	0	0	0	0.0%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
Bleomycin 10 nanog/20 mL	7	23	12	2	5	3	60.00%	2	40.00%	9	6	66.67%	3	33.33%	7	100%	0	0.0%
Brevium 100 mEq/200 mL	1	4	0	0	0	0	0.0%	0	0.0%	4	4	100%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
Cefazolin 10 mg/20 mL	30	36	0	0	13	13	100%	0	0.0%	23	23	100%	0	0.0%	30	100%	0	0.0%
Cotrimoxazole 9999 mL	2	5	2	0	3	3	100%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	2	100%	0	0.0%
Citracem 99.9 mL	1	0	0	0	0	0	0.0%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
DOBUTAMINE 10 Million g/100mL/20 mL	2	4	0	0	4	4	100%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	2	100%	0	0.0%
Epoorosterol 1 mL	1	3	0	1	0	0	0.0%	0	0.0%	2	2	100%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%

De: 31/07/17 12:01
À: 30/08/17 12:01
Imprimé: 30/08/17 12:01
Page 1 / 12

Médicaments perfusés par médicament - LifeCare PCA

Le graphique suivant illustre le rapport de **médicaments perfusés par médicament** pour LifeCare PCA.

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Médicaments perfusés par médicament Extended										icumedical						
Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA ^{MC}												Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30-1803						
Médicament: Abciximab 5 mg/mL																		
Nom de l'USC	Alertes de dépassement de la limite infranchissable				Alertes de dépassement de la limite franchissable						Programme final							
	Fréquence	Alarms totales	Total - Inférieure	Total - Supérieure	Total - Inférieure	Inférieure Contourner	Inférieure Modifier	Total - Supérieure	Supérieure Contourner	Supérieure Modifier	Confirmé	Modifié						
PCAGS	1	3	2	0	1	1	100%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%
Total	1	3	2	0	1	1	100%	0	0.0%	0	0	0.0%	0	0.0%	1	100%	0	0.0%

De: 31/07/17 12:02

À: 30/08/17 12:02

Imprimé: 30/08/17 12:02

Page 1 / 2

Médicaments perfusés par voie auxiliaire

Le graphique suivant illustre le rapport **Médicaments perfusés par voie auxiliaire**.

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Médicaments perfusés par catégorie de soins
Extended



Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC} Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800

08/22/17 6.30 11801
 08/22/17 6.30 11802
 08/22/17 6.30 11807
 08/23/17 6.30 11808
 08/23/17 6.30 11809
 08/24/17 6.30 11810
 08/24/17 6.30 11812
 08/28/17 6.30 11815
 08/28/17 6.30 11816
 08/28/17 6.30 11817

Catégorie de soins: Santé comportementale

Médicament/Concentration	Fréquence	Alertes de dépassement de la limite infranchissable		Alertes de dépassement de la limite franchissable						Programme final				
		Alarms totales	Total - Inférieure	Total - Inférieure	Inférieure Contourner	Inférieure Modifier	Total - Supérieure	Supérieure Contourner	Supérieure Modifier	Confirmé	Modifié			
amikacin 10 nanog/20 mL	1	2	0	0	1	1	100%	0	0.0%	1	1	100%	0	0.0%
Cefazolin 10 mg/20 mL	30	36	0	0	13	13	100%	0	0.0%	23	23	100%	0	0.0%
Epoprostenol 1 mL	1	3	0	1	0	0	0.0%	0	0.0%	2	2	100%	0	0.0%
Total	32	41	0	1	14	14	100%	0	0.0%	26	26	100%	0	0.0%

De: 31/07/17 12:01

À: 30/08/17 12:01

Imprimé: 30/08/17 12:01

Page 1 / 8

Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport de **médicaments sélectionnés par heure du jour**.

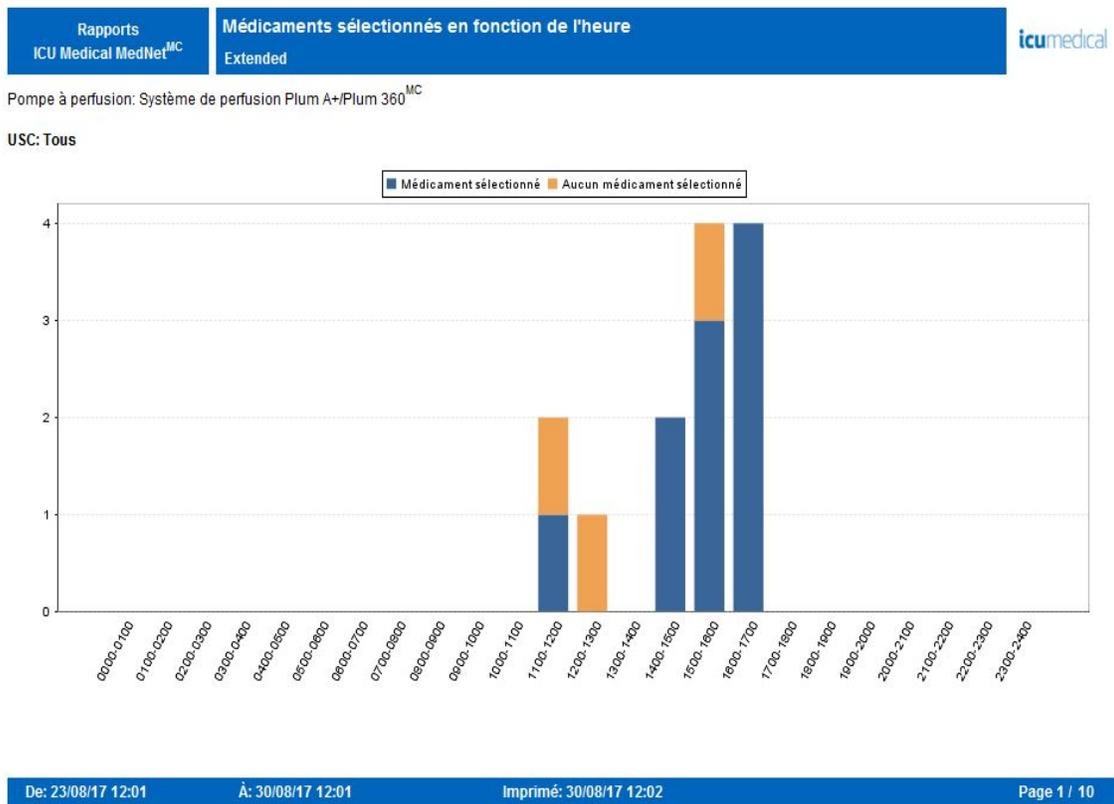
Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure	
Utilisateurs	Infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	Un graphique à barres affiche le nombre de perfusions commencées au cours de chaque heure du jour, incluant le choix ou non d'un médicament dans la bibliothèque de médicaments par le clinicien.
Format de rapport	Graphique à barres
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Système de perfusion Plum A+/Plum 360 : « Aucun médicament sélectionné » comprend les perfusions pour lesquelles l'utilisateur a choisi « Aucun médicament sélectionné »
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise)</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Ce rapport peut être utilisé pour déterminer s'il existe une différence en matière de conformité lorsque la bibliothèque de médicaments est utilisée à différents moments de la journée. La sélection de journées ou de périodes différentes peut indiquer que la conformité diffère aux heures de pointe de la journée ou pendant certains quarts de travail.</p> <p>« <i>Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure</i> » évalue les perfusions pour déterminer si un médicament a été sélectionné ou non. Plus précisément, le rapport comprend le moment de la journée où la perfusion a été démarrée et indique si un médicament dans la bibliothèque de médicaments a été sélectionné. Habituellement, après le commencement d'une perfusion, les changements de débit sont effectués et de nouveaux sacs suspendus sans qu'il soit nécessaire de sélectionner à nouveau le médicament. Si un nouveau médicament est sélectionné, cependant, il est compté comme une nouvelle perfusion.</p>
Voir aussi :	<p>Résumé des perfusions</p> <p>Activité sur le programme total</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport « **Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure** pour un type de pompe à perfusion.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Champ/Étiquette	Description
Médicament sélectionné	Nombre de perfusions où un médicament a été sélectionné.
Aucun médicament sélectionné	Nombre de perfusions où un médicament n'a pas été sélectionné.

Chaque barre comporte le nombre de perfusions démarrées pendant une période d'une heure.



Médicaments les plus fréquemment perfusés

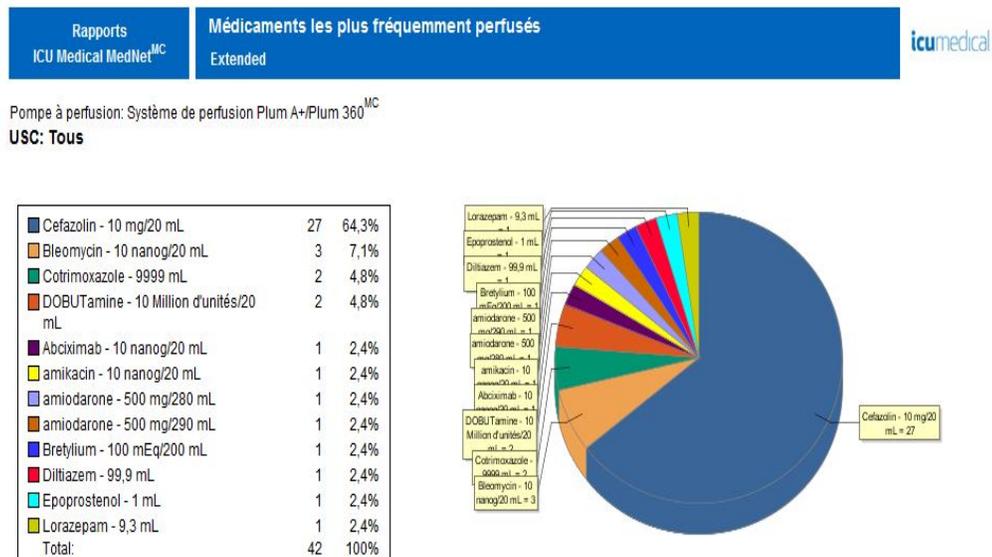
Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Médicaments les plus fréquemment perfusés**.

Médicaments les plus fréquemment perfusés	
Utilisateurs	Infirmière en chef, pharmacien
Synopsis	Il s'agit d'une représentation graphique des 15 médicaments les plus souvent administrés de la bibliothèque de médicaments.
Format de rapport	Graphique circulaire
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Ce rapport peut aider à déterminer la conformité à la bibliothèque de médicaments, puisque seuls les médicaments perfusés utilisant la bibliothèque seront présentés.</p> <p>LifeCare PCA : Il y aura généralement moins de 15 médicaments rapportés, car il est probable que seuls quelques médicaments sont administrés par cette méthode.</p> <p>Les perfusions dont le médicament est inconnu ne sont pas incluses. Par exemple : Aucun médicament sélectionnée ou Autre médicament.</p> <p>Les médicaments qui ne figurent pas dans les 15 premiers ainsi que ceux qui totalisent moins de 1 % du total des perfusions seront regroupés et affichés sous la rubrique « Autre ».</p>
Voir aussi :	Médicaments sélectionnés en fonction de l'heure

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Médicaments les plus fréquemment perfusés**.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Graphique circulaire	Description
Médicaments les plus fréquemment perfusés	<p>Les 15 médicaments les plus perfusés sont affichés. Les médicaments et leurs différentes concentrations apparaissent dans des secteurs différents.</p> <p>Si le rapport contient plus de 15 médicaments, un secteur dénommé « Autres » contient les médicaments qui ne figurent pas dans les 15 premiers ainsi que ceux représentant moins de 1 % du total.</p>
<p>Remarque : La case de légende définit la couleur, le nombre et le pourcentage de perfusions par médicament pour chaque secteur, et les totaux du graphique.</p>	



Prochaine perfusion IV à préparer

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Prochaine perfusion IV à préparer**.

Prochaine perfusion IV	
Utilisateurs	Pharmacien
Synopsis	Il s'agit d'information pour le pharmacien sur les solutions IV qui doivent être utilisées prochainement pour en faciliter la préparation en temps opportun
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	LifeCare PCA : En mode ACP seulement, le débit actuel et l'heure de la prochaine IV ne sont pas affichées. Le volume restant doit être utilisé pour déterminer le moment où le prochain flacon doit être installé.
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p>Délai d'obtention en heures</p> <p>VAP restant inférieur à __ mL</p> <p>Exclure les contenants de moins de __ ml (Plum A+/Plum 360 seulement)</p> <p><i>Nom du patient</i> : (si le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé est attribué).</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Médicament</p> <p><i>Trier par</i> : « Médicament », « Heure de la prochaine perfusion IV », « Nom du patient » (si l'utilisateur a le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé)</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p> <p><i>Masquer le nom du patient</i>. S'il est sélectionné, le nom du patient sera remplacé par des astérisques. (Le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé doit être attribué pour afficher le nom du patient.)</p>

Remarques d'utilisation	<p>Le rapport Prochaine perfusion IV à préparer est un outil permettant au pharmacien de gérer le réapprovisionnement en solution IV. Le rapport affiche le volume restant pour chaque médicament et l'heure de la prochaine IV pour aider à planifier efficacement la préparation des solutions de remplacement. Les données fournies dans ce rapport aideront à réduire les appels de soins infirmiers pour les nouveaux sacs IV et à réduire le temps consacré par la pharmacie à la gestion des services préparation des solutions.</p> <p>Le délai d'exécution en heures est requis</p> <p>« VAP restant inférieur à » est facultatif. Si cette valeur est spécifiée, le rapport l'utilise comme un filtre de sorte que les contenants ayant un plus grand VAP ne sont pas représentés.</p> <p>« Exclure les contenants de moins de » est facultatif. Si cette valeur est spécifiée, le rapport l'utilise comme un filtre de sorte que les contenants plus petits ne sont pas représentés. La taille du contenant est le VAP programmé par l'utilisateur. Ce réglage peut être utile pour aider à éliminer les interférences qui seraient créées par les perfusions alternées aux antibiotiques.</p> <p>Ce rapport contient des informations sur les perfusions en cours seulement. Par exemple, s'il y a une perfusion à la fois sur les voies principale et auxiliaire, et si la perfusion auxiliaire est en cours, la perfusion principale ne sera pas incluse.</p> <p>L'heure de la prochaine IV est calculée à l'aide de la détermination par la pompe à perfusion du VAP restant, qui à son tour est basé sur le VAP entré par le clinicien. Pour les infusions à paliers multiples, l'heure de la prochaine IV est basée sur le palier en cours. Pour LifeCare PCA, le volume de chaque flacon est censé être de 30 ml.</p> <p>Même si l'information du patient n'est pas affichée pour le déploiement de l'AMCB du système ICU Medical MedNet, ce rapport devrait quand même être utile, surtout si la plupart des perfusions sont préparées par lots une ou deux fois par jour, et s'il y a seulement quelques médicaments qui nécessitent une attention particulière, comme ceux dont le coût est élevé ou dont la stabilité en solution est limitée. En sélectionnant une USC spécifique et les médicaments désirés, le rapport peut être mis en relation avec les dossiers de perfusion de la pharmacie pour déterminer les patients qui reçoivent telle perfusion.</p>
-------------------------	--

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Prochaine perfusion IV à préparer** pour un type de pompe à perfusion.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Nom du patient	Nom du patient
ID du patient	Numéro d'identification du patient
Chambre/Lit	Numéros de chambre et de lit
Médicament ¹	Nom du médicament
Concentration	Concentration du médicament
USC actuelle	Débit actuel de la perfusion
Volume restant	Volume restant à l'heure du rapport
Heure de la prochaine perfusion IV ¹	Date et heure de la prochaine perfusion IV
¹ Vous pouvez trier les résultats en fonction de ce champ.	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}	Prochaine perfusion IV Extended	icumedical
--	------------------------------------	------------

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360^{MC}

USC: All

Nom du patient	ID du patient	Chambre/Lit	Médicament	Concentration	USC actuelle	Volume restant	Heure de la prochaine IV
			Aucun médicament sélectionné.		22 mL/h	42 mL	30/08/17 13:52

Détail des écarts de contournement sans modification

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Détail des écarts de contournement sans modification**.

Détail des écarts de contournement sans modification	
Utilisateurs	Pharmacien, infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	Il s'agit de la liste détaillée de toutes les perfusions où l'utilisateur a reçu une alerte et a décidé de continuer avec la valeur entrée. Les contournements fréquents d'une limite peuvent indiquer qu'elle n'est pas réglée correctement pour tenir compte de la pratique clinique réelle de l'hôpital.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Ceci comprend les contournements par l'utilisateur en réponse aux alertes de dépassement d'une limite franchissable, le cas échéant, pour chaque type de pompe à perfusion
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Type(s) de pompe(s) homologuée(s)</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Médicament</p> <p><i>Grouper par</i> : USC, médicament</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>

Remarques d'utilisation	<p>L'écart est une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie. L'écart est défini comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchise) / Limite\ franchise$. Le résultat est exprimé en pourcentage et avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.</p> <p>Le rapport peut être exécuté par USC ou par médicament et contenir des données pour les USC ou les médicaments sélectionnés ou pour l'ensemble des USC et des médicaments. L'exécution du rapport par médicament dans le cas des médicaments à haut risque permet de repérer facilement les écarts relatifs à ces derniers et le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>La dose initiale est la valeur programmée qui a déclenché l'alerte. La dose finale est la valeur acceptée lors de la confirmation définitive au moment du démarrage de la perfusion. Si plusieurs alertes ont été émises au cours d'une séquence de programmation, la valeur de la dose finale dans le rapport sera la même pour chaque alerte.</p> <p>La date et l'heure de chaque alerte sont également affichées dans le rapport.</p>
Voir aussi :	<p>Résumé des écarts de contournement avec modification</p> <p>Détail des écarts de contournement avec modification</p> <p>Résumé des écarts de contournement sans modification</p>

Détail des rapports

Cette section fournit des détails et des illustrations du rapport **Détails des contournements de variances**.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Champ/Étiquette	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC, nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Date/Heure de l'alarme	Date et heure de chaque alerte
Ensemble de règles	Type d'ensemble de règles enfreintes
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	Franchissable supérieure ou franchissable inférieure
Valeur initiale*	Valeur initiale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Valeur finale*	Valeur finale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement Extended				icumedical		
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800 08/22/17 6.30 11801 08/22/17 6.30 11802 08/22/17 6.30 11807 08/23/17 6.30 11808 08/23/17 6.30 11809 08/24/17 6.30 11810 08/24/17 6.30 11812 08/28/17 6.30 11815 08/28/17 6.30 11816 08/28/17 6.30 11817			
USC: Tous								
Médicament/Concentration USC	Date/Heure de	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
Abciximab 10 nanog/20 mL	Plum1510	22/08/2017 10:31:41	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
Abciximab 10 nanog/20 mL	Plum1510	22/08/2017 10:32:09	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
Abciximab 10 nanog/20 mL	Plum1510	22/08/2017 10:32:28	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
amikacin 10 nanog/20 mL	cca123	24/08/2017 14:23:19	Dose 20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	11	11	-45,00%	
amikacin 10 nanog/20 mL	cca123	24/08/2017 14:23:20	Heure 00:30	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	00:40	00:39	33,33%	
De: 31/07/17 12:03		À: 30/08/17 12:03		Imprimé: 30/08/17 12:03		Page 1 / 31		

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement Extended				icumedical		
Pompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30 11800 08/22/17 6.30 11801 08/22/17 6.30 11802 08/22/17 6.30 11807 08/23/17 6.30 11808 08/23/17 6.30 11809 08/24/17 6.30 11810 08/24/17 6.30 11812 08/28/17 6.30 11815 08/28/17 6.30 11816 08/28/17 6.30 11817			
USC: Tous								
Médicament/Concentration USC	Date/Heure de	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
Abciximab 10 nanog/20 mL	cca14.5x	22/08/2017 10:31:41	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
Abciximab 10 nanog/20 mL	Inconnu	22/08/2017 10:32:09	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
Abciximab 10 nanog/20 mL	cca14.5x	22/08/2017 10:32:28	Dose 30 nanog/h	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33	33	10,00%	
amikacin 10 nanog/20 mL	cca123	24/08/2017 14:23:19	Dose 20 mL/kg	↓ inférieur franchissable	11	11	-45,00%	
amikacin 10 nanog/20 mL	cca123	24/08/2017 14:23:20	Heure 00:30	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	00:40	00:39	33,33%	
De: 31/07/17 12:03		À: 30/08/17 12:03		Imprimé: 30/08/17 12:03		Page 1 / 31		

LifeCare PCA	
Champ/Étiquette	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC. Nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Date/Heure de l'alarme	Date et heure de chaque alerte
Ensemble de règles	LifeCare PCA : Dose de charge, Continu, ACP, dose limite
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	LifeCare PCA : Franchissable supérieure, franchissable inférieure
Valeur initiale*	Valeur initiale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Valeur finale*	Valeur finale entrée par l'utilisateur * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Détail des écarts de contournement Clinic					icumedical		
Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active 10/25/17 6.30-1803 11/01/17 6.30-1817				
USC: Tous									
Médicament/Concentration	USC	Date/Heure de	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale	Valeur finale	Écart	
0.45 Normal Sa 0,5 mg/mL	PCA7	01/11/2017 15:18:56	Dose limite	20 mg	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	22	22	10,00%	
0.45 Normal Sa 0,5 mg/mL	PCA7	02/11/2017 11:23:46	Continu	4 mg/h	↓ inférieur franchissable	2	2	-50,00%	
CefoTAXIME 0,5 mg/mL	PCA5	25/10/2017 13:04:00	ACP	2 mg	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	2,2	2,2	10,00%	
CefoTAXIME 0,5 mg/mL	PCA5	25/10/2017 13:08:00	ACP	2 mg	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	2,2	2,2	10,00%	
New Drug 1 (No 5 mcg/mL)	PCA7	25/10/2017 12:59:07	ACP	15 mcg	↑ SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	22	22	46,67%	
New Drug 1 (No 5 mcg/mL)	PCA7	25/10/2017 12:59:13	Continu	40 mcg/h	↓ inférieur franchissable	22	22	-45,00%	
Total pour Tous:								6	

De: 04/10/17 10:51

À: 03/11/17 10:51

Imprimé: 03/11/17 10:51

Page 1 / 3

Résumé des écarts de contournement sans modification

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Résumé des écarts de contournement sans modification**.

Résumé des écarts de contournement sans modification	
Utilisateurs	Pharmacien, infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	<p>Il s'agit d'un résumé des programmes de perfusion où l'utilisateur a reçu une alerte et a décidé de continuer avec la valeur entrée.</p> <p>Les contournements fréquents d'une limite peuvent indiquer qu'elle n'est pas réglée correctement pour tenir compte de la pratique clinique réelle de l'hôpital.</p> <p>Il s'agit des mêmes données que « Détail des écarts de contournement sans modification » sauf que la somme du nombre d'occurrences de contournements sans modification pour chaque type d'alerte est calculée.</p>
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Ceci comprend les contournements par l'utilisateur aux alertes de limite franchissable, le cas échéant, par type de pompe à perfusion
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Types de pompe homologuée</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>Nom de l'USC</p> <p>Médicament</p> <p><i>Grouper par</i> : USC, médicaments</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>

Remarques d'utilisation	<p>L'écart est une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie. L'écart est défini comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchise) / Limite\ franchise$. Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.</p> <p>Le rapport peut être exécuté par USC ou par médicament et contenir des données pour les USC ou les médicaments sélectionnés ou pour l'ensemble des USC et des médicaments. L'exécution du rapport par médicament dans le cas des médicaments à haut risque permet de repérer facilement les écarts relatifs à ces derniers et le rapport affichera les résultats de la combinaison de données spécifiques choisie.</p> <p>La dose initiale est la valeur programmée qui a déclenché l'alerte. La dose finale est la valeur acceptée lors de la confirmation définitive au moment du démarrage de la perfusion.</p>
Voir aussi :	<p>Résumé des écarts de contournement avec modification</p> <p>Détail des écarts de contournement avec modification</p> <p>Détail des écarts de contournement sans modification</p>

Détail des rapports

Cette section détaillée du rapport décrit les fonctions et fournit des exemples graphiques du rapport **Résumé des écarts de contournement sans modification**.

Plum A+/Plum 360 et SapphirePlus	
Étiquette de champ ou de colonne	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC, nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Ensemble de règles	Type d'ensemble de règles enfreintes
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	Franchissable supérieure ou franchissable inférieure
Valeur initiale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Valeur finale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée. Cela s'applique aux pompes à perfusion (Plum A+/Plum 360) et (Sapphire 14.0 /14.5).
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale\ moyenne - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
Taille de l'échantillon (nombre)	Nombre de programmes qui dépassent la limite
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}		Résumé des écarts de contournement Clinic				icumedical			
Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360 ^{MC}					Bibliothèque de médicaments active				
					10/25/17 6.30 11800				
					10/25/17 6.30 11801				
					10/25/17 6.30 11802				
					10/27/17 6.30 11807				
					10/27/17 6.30 11808				
					10/27/17 6.30 11809				
					10/27/17 6.30 11810				
					10/27/17 6.30 11811				
USC: Tous									
Médicament/Concentratio n	USC	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale moyenne	Valeur finale moyenne	Écart	Taille de l'échantillon (nombre)	
0.45% Normal Saline 1,9 mL	Plum1510	Dose	20 mL/h	ⁱ inférieur franchissable	11,00	11,00	-45,00%	4	
								Sous-total pour 0.45% Normal Saline 1,9 mL :	4
Acyclovir 10 mcg/20 mL	P1	Dose	20 mL/h	ⁱ inférieur franchissable	11,714	14,571	-41,43%	7	
Acyclovir 10 mcg/20 mL	P1	Dose	30 mL/h	[†] SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	32,90	32,90	9,67%	10	
								Sous-total pour Acyclovir 10 mcg/20 mL :	17
Atracurium 10 nanog/20 mL	plum1511	Dose	20 mL/kg	ⁱ inférieur franchissable	11,00	11,00	-45,00%	4	
Atracurium 10 nanog/20 mL	plum1511	Dose	30 mL/kg	[†] SUPÉRIEUR FRANCHISSABLE	33,00	33,00	10,00%	2	
								Sous-total pour Atracurium 10 nanog/20 mL :	6
Cimetidine 3,3 mL	plum1511	Dose	20 mL	ⁱ inférieur franchissable	11,00	11,00	-45,00%	4	
De: 08/10/17 09:14		À: 07/11/17 09:14		Imprimé: 07/11/17 09:14			Page 1 / 9		

LifeCare PCA	
Champ/Étiquette	Description
Médicament/ Concentration ¹ ou USC	Nom du médicament si les résultats sont regroupés par USC; nom de l'USC si les résultats sont regroupés par médicament.
Ensemble de règles	LifeCare PCA : Dose de charge, Continu, ACP, dose limite
Limite	Quantité et unités
Limite franchie	LifeCare PCA : Franchissable supérieure, franchissable inférieure
Valeur initiale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Valeur finale moyenne*	Moyenne des valeurs initiales entrées * La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini. Dans un rapport particulier, la colonne « Ensemble de règles » clarifie si la valeur désigne la dose ou la durée.
Écart	Définie comme $(Valeur\ initiale\ moyenne - Limite\ franchie) / Limite\ franchie$ Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.
Taille de l'échantillon (nombre)	Nombre de programmes qui dépassent la limite
¹ « Médicament/Concentration » désigne le nom du médicament affiché et sa valeur de concentration. Si un nom affiché pour un médicament particulier comprend la concentration (par exemple, médicament 500 mg/250 mL), le médicament et la concentration peuvent apparaître comme suit : « médicament 500 mg/250 mL 500 mg/250 mL ».	

Accueil Rapports À propos

Page 1/3

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Résumé des écarts de contournement
Extended

icumedical

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA^{MC} Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30-1803

USC: Tous

Médicament/ConcentrationUSC	Ensemble de règles	Limite	Limite franchise	Valeur initiale moyenne	Valeur finale moyenne	Écart	Taille de l'échantillon (nombre)
Abciximab 5 mg/mL PCA05	ACP	15 mg	⁴ inférieur franchissable	11,00	11,00	-26,67%	1
Sous-total pour Abciximab 5 mg/mL :							1
morphine 5 mcg/mL PCA7	ACP	10 mcg	⁴ inférieur franchissable	2,00	2,00	-80,00%	1
Sous-total pour morphine 5 mcg/mL :							1
Total pour Tous :							2

De: 31/07/17 12:04 À: 30/08/17 12:04 Imprimé: 30/08/17 12:05 Page 1 / 3

Historique de l'ACP

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Historique de l'ACP**.

Historique PCA	
Utilisateurs	Infirmière, infirmière en chef
Synopsis	Ce rapport permet à l'utilisateur d'obtenir des données d'utilisation de médicaments pour l'ACP pour une pompe à perfusion particulière.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	LifeCare PCA
Options de rapport	<p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p>Numéro de série</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>L'utilisateur précise une pompe à perfusion et la période pour le rapport. La sortie contient un résumé des paramètres de perfusion, un historique des données de perfusion de médicaments et de tentatives d'ACP par heure. Cette information peut être utile pour déclarer les quantités totales de médicaments perfusés ou calculer les besoins en médicaments par voie orale lors de l'arrêt graduel de l'ACP par voie IV.</p> <p>Les sections « Médicament administré » et « Tentatives d'ACP » indiquent une période pour le programme. La valeur déclarée pour la fin de la période peut être l'heure de démarrage du nouveau programme ou la fin de la période du rapport si ICU Medical MedNetest incapable de déterminer précisément la fin du programme.</p> <p>Les valeurs de débit continu signalées dans la section « Médicaments administrés » sont estimées d'après le débit continu programmé. Cette valeur est indiquée dans la section « Paramètres du programme ». Ces valeurs ne prennent pas en compte le temps pendant lequel la pompe à perfusion a été mise en pause ou arrêtée. Le débit continu affiche « zéro » dans les périodes horaires après l'atteinte d'une dose limite.</p> <p>Les sections « Médicament administré » et « Tentatives d'ACP » n'afficheront pas de ligne dans le cas des heures pendant lesquelles aucun médicament n'a été administré et aucune tentative d'ACP n'a été effectuée.</p> <p>Si une perfusion dure moins de cinq minutes, le médicament administré consigné dans le rapport ne correspondra pas au médicament administré affiché par la pompe. Cependant, la perfusion peut être affichée en temps réel dans la page « État des perfusions ».</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Historique de l'ACP** .

LifeCare PCA	
Champ/Étiquette	Description
Section « Paramètres de programme »	
Nom du médicament	Nom du médicament
Dose ACP	Dose ACP programmée
Verrouillage ACP	Durée du verrouillage
Dose de charge	Dose de charge programmée
Débit continu	Débit continu programmé
Heure limite X	Dose limite programmée X concerne le nombre d'heures pour laquelle la dose limite était programmée.
Section « Historique de l'ACP »	
Médicament administré	Dose de charge, ACP, Continu, total Affiché pour chaque heure pendant la période du rapport
Tentatives de l'ACP	Terminé, Partiel, Refusé Les tentatives affichées pour chaque heure pendant la période du rapport.
Remarque : Selon les paramètres du programme de la pompe à perfusion, le nom du médicament, la dose d'ACP, le verrouillage ACP, la dose de charge, le débit continu, ou la limite horaire peuvent s'afficher.	

Historique de l'ACP

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA™

Paramètres de programmation identifié 03/06/16 10:46

Nom du médicament	Fluorouracil 35.0 mg/mL
Dose ACP	5,00 mg
Dose de charge	
Verrouillage ACP	5 min
Débit continu	21,00 mg/h
Heure limite	aucun

Médicament administré

De 03/06/16 10:46 à 03/06/16 11:56

	Charge	ACP	Continu	Total
03/06/16 10:00 à 11:00	0,00	5,00	4,80	9,80
03/06/16 11:00 à 12:00	0,00	0,00	19,80	19,80
Total	0,00	5,00	24,60	29,60

Historique de l'ACP

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA™

Paramètres de programmation identifié 03/06/16 10:46

Nom du médicament	Fluorouracil 35.0 mg/mL
Dose ACP	5,00 mg
Dose de charge	
Verrouillage ACP	5 min
Débit continu	21,00 mg/h
Heure limite	aucun

Médicament administré

De 03/06/16 10:46 à 03/06/16 11:56

	Charge	ACP	Continu	Total
03/06/16 10:00 à 11:00	0,00	5,00	4,80	9,80
03/06/16 11:00 à 12:00	0,00	0,00	19,80	19,80
Total	0,00	5,00	24,60	29,60

Remarques :

Utilisation de l'ACP

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Utilisation de l'ACP**.

Utilisation PCA	
Utilisateurs	Pharmacien, infirmière en chef
Synopsis	Il s'agit de statistiques concernant le traitement ACP, comme la fréquence d'utilisation de chaque mode, ainsi que l'utilisation de protocoles
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	LifeCare PCA
Options de rapport	<i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise). Nom de l'USC Inclure les pompes supprimées
Remarques d'utilisation	Le rapport Utilisation de l'ACP fournit une série de statistiques concernant la façon dont le traitement LPCA est utilisé à l'hôpital. Pour chaque USC, l'utilisateur peut afficher les médicaments et les modes de traitement qui sont utilisés les plus souvent. En outre, l'utilisateur peut évaluer la fréquence à laquelle les cliniciens utilisent la fonction de protocole de la pompe LifeCare PCA (si les protocoles ont été définis dans la bibliothèque de médicaments).

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport « **Utilisation de l'ACP** » pour la pompe à perfusion LifeCare PCA.

LifeCare PCA	
Champ/Étiquette	Description
Médicament/Concentration	Nom du médicament et concentration affichée
Mode	ACP seulement, ACP avec Continu, Continu seulement Les totaux de chaque mode apparaissent au bas du rapport
Protocole	La valeur « Oui » ou « Non » indique si un protocole a été utilisé
Emplacement	Description du point d'accès

Rapports ICU Medical MedNet ^{MC}	Utilisation de l'ACP Extended	
---	---	---

Pompe à perfusion: Système de perfusion LifeCare PCA^{MC}

Bibliothèque de médicaments active 08/22/17 6.30-1803

USC: Tous

Médicament/Concentration	Mode			Protocole		Emplacement
	ACP seulement	ACP avec Continu	Continu Seulement	Oui	Non	
Abciximab 5 mg/mL	1	0	0	0	1	WIRED
morphine 5 mcg/mL	1	0	0	0	1	WIRED
Totaux	2	0	0	0	2	

De: 31/07/17 12:05

À: 30/08/17 12:05

Imprimé: 30/08/17 12:05

Page 1 / 4

Téléchargement du logiciel

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Téléchargement du logiciel**.

Téléchargement du logiciel	
Utilisateurs	Service biomédical, TI, Gestion des matières
Synopsis	Il s'agit des données concernant la version du logiciel et l'état du logiciel en ce qui a trait au dernier téléchargement, pour chaque pompe à perfusion.
Format de rapport	Tableau
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	Aucun
Options de rapport	<p><i>Type de pompe</i> : Types de pompe homologuée</p> <p><i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise).</p> <p><i>État du transfert</i> : Tous, Nouvel essai, En attente, Terminé, Échec, Échec du nouvel essai, Refusé</p> <p><i>Trier par</i> : Appareil, numéro de série</p> <p>Inclure les pompes supprimées</p>
Remarques d'utilisation	<p>Le téléchargement du logiciel sera géré par les représentants techniques d'ICU Medical. Il ne s'agit pas d'une activité du client.</p> <p>Le rapport comprend toutes les pompes à perfusion aptes à recevoir un téléchargement d'ICU Medical MedNet. Il ne comprend pas les pompes à perfusion exigeant une mise à niveau du micrologiciel (c'est-à-dire, un nouveau module prêt à l'emploi).</p>
Voir aussi :	<p>Suivi des éléments d'actif</p> <p>Utilisation des éléments d'actif</p> <p>Historique des événements/alarmes</p>

Détail des rapports

Cette section fournit les détails et une illustration du rapport **Téléchargement du logiciel**.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Champ/Étiquette	Description
Appareil	ID logique de la pompe à perfusion
Numéro de série	Numéro de série de la pompe à perfusion
Heure de début du transfert	Date et heure du début du transfert
Heure de fin du transfert	Date et heure de fin du transfert (ou « --- » s'il n'est pas terminé)
Nom de la version du logiciel	Nom de la version du logiciel transféré
État	État de téléchargement reçu de l'appareil (par exemple, Nouvel essai, En attente, Terminé, Échec, Échec du nouvel essai, Refusé)
Éléments transférés/Total des éléments	Le nombre de téléchargements réussis et le nombre total d'éléments Il s'agit d'un ratio (par exemple, 3/5)
Remarque : Le rapport peut être filtré par type de pompe à perfusion et par état relatif au transfert.	

Pompe à perfusion: Système de perfusion Plum A+/Plum 360™

Appareil	N° de série	Heure de début du transfert	Heure de fin du transfert	Nom de la version du logiciel	État	Éléments transférés/Total des éléments
plu75196034	SN_plu75196034	09/03/16 16:03	09/03/16 16:04	Latest2215CEAndM330	Terminé	5 / 5
plu75196030	SN_plu75196030	09/03/16 16:03	---	Latest2215CEAndM330	En cours	0 / 5

Rapports
ICU Medical MedNet^{MC}

Télécharger le logiciel
Extended



Pompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire^{MC}

Appareil	N° de série	Heure de début du transfert	Heure de fin du transfert	Nom de la version du logiciel	État	Éléments transférés/Total des éléments
QCP6DF934	700011915	28/08/17 09:55	28/08/17 10:38	Sapphire_R14V50_32866	Complété	1 / 1

De: 23/08/17 12:24

À: 30/08/17 12:24

Imprimé: 30/08/17 12:24

Page 1 / 1

Activité sur le programme total

Le tableau suivant fournit des informations détaillées sur le rapport **Activités totales de programmation**.

Activités totales de programmation	
Utilisateurs	Infirmière en chef, gestionnaire des risques
Synopsis	Il s'agit d'un affichage de l'ensemble des activités de programmation, incluant le nombre total de modifications et de contournements pendant la période de temps sélectionnée. Cet aperçu indique si les limites de la bibliothèque sont appropriées pour la pratique clinique.
Format de rapport	Graphique linéaire
Pompes à perfusion	Pompes à perfusion homologuées
Différences entre les rapports par pompe à perfusion	La version de LifeCare PCA ne comprend pas la ligne « Médicament sélectionné ». Un médicament est toujours choisi parce que la pompe à perfusion exige que l'utilisateur numérise un flacon avec un code-barres reconnu.
Options de rapport	Type de pompe : Types de pompe homologuée <i>Période</i> : Depuis 0 heure aujourd'hui, depuis 0 heure hier, 12 dernières heures, 24 dernières heures, 48 dernières heures, 7 derniers jours, 30 derniers jours, 3 derniers mois, 6 derniers mois, 12 derniers mois, autre (plage de date précise). Nom de l'USC <i>Sélectionnez un graphique</i> : Jour de la semaine, heure de la journée, plage d'heures par jour Inclure les pompes supprimées
Remarques d'utilisation	Le rapport Activités totales de programmation présente les courbes du nombre total de programmes, ainsi que du total des programmes avec médicament sélectionné, du nombre total de modifications, et du nombre total de contournements pour chaque période. Un même programme peut comprendre plusieurs modifications et contournements. La sélection d'un graphique peut être modifiée pour afficher différemment les résultats : par jour de la semaine, heure de la journée, ou plage d'heures par jour. L'utilisation de différents affichages de résultats peut faciliter la découverte de variations dans les pratiques selon l'heure de la journée ou le jour de la semaine. Puisque le rapport affiche les résultats par jour (heure du jour, plage d'heures par jour), ou par semaine (jour de la semaine), vous devez sélectionner une période d'un minimum d'un jour ou d'une semaine, en conséquence. L'utilisation de périodes plus longues peut fournir des résultats plus significatifs.
Voir aussi :	Résumé des perfusions Analyse d'utilisation des voies

Détail des rapports

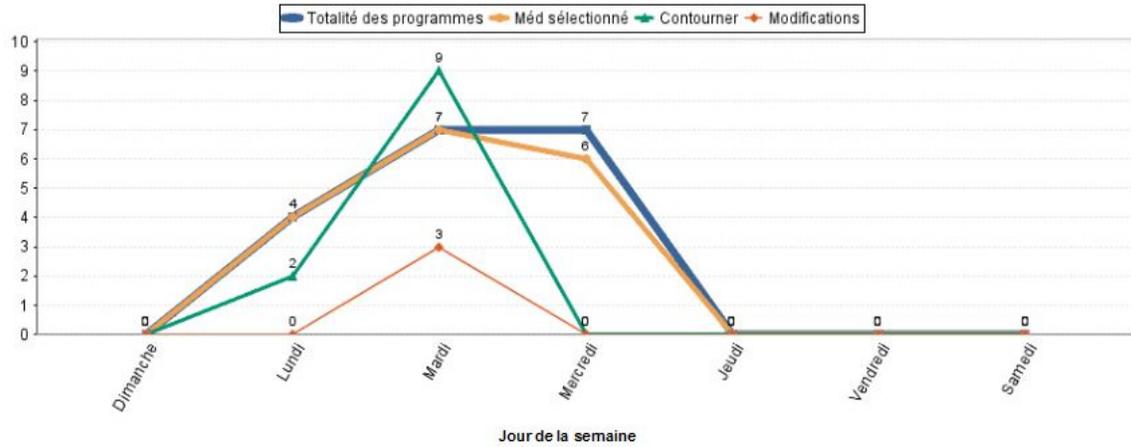
Cette section fournit les détails du rapport pour chaque type de pompe à perfusion et une illustration du rapport **Activités sur le programme total**.

Plum A+/Plum 360, LifeCare PCA et SapphirePlus	
Champ/Étiquette	Description
Totalité des programmes	Nombre total de programmes
Méd sélectionné (N'inclut pas LifeCare PCA)	Nombre de médicaments sélectionnés
Modifications	Nombre de modifications
Contournements	Nombre de contournements
Sélectionnez des options de graphique	
Heures du jour	<p>Les rapports affichent un graphique de quatre lignes avec des points de données pour chaque heure de la journée.</p> <p>L'axe horizontal affiche des périodes pour chaque heure de la journée, exprimées en système des 24 heures.</p>
Jour de la semaine	<p>Les rapports affichent un graphique de quatre courbes avec des points de données pour chaque jour de la semaine.</p> <p>L'axe horizontal affiche les jours de la semaine, du dimanche au samedi.</p>
Plages d'heures par jour	<p>Les rapports affichent un graphique de quatre courbes avec des points de données pour chaque jour de la semaine.</p> <p>Les jours de la semaine sont abrégés comme suit : dim., lun., mar., mer., jeu., ven. et sam.</p> <p>L'axe horizontal affiche des périodes marquées 0000-0600, 0600-1200, 1200-1800 et 1800-2400, avec l'abréviation de chaque jour de la semaine (par exemple, dim. 1800-2400).</p>

Remarque : Puisque le rapport affiche les résultats par jour ou par semaine, vous devez sélectionner une période minimum d'un jour ou d'une semaine, en conséquence.

Pompe à perfusion: Système de perfusion Sapphire^{MC}

USC: Tous



Annexe A : ICU Medical MedNet Integrator

ICU Medical MedNet Integrator fournit des interfaces aux applications hospitalières intégrées et sert de relais d'échange des données entre les pompes à perfusion, ICU Medical MedNet et les divers systèmes informatiques hospitaliers. Cette fonctionnalité est également appelée consignation automatique de données. ICU Medical MedNet Integrator peut également prendre en charge l'interface entre le système d'information pharmaceutique et ICU Medical MedNet Meds.

Lorsqu'il s'interface avec un système d'administration de médicaments assisté par codes-barres (AMCB) ou avec un système de DSE (dossiers de santé électroniques), ICU Medical MedNet Integrator prend en charge la documentation électronique des événements d'administration IV dans le dossier du patient. Cette intégration permet également au système d'AMCB d'intégrer le débit de perfusion IV dans le processus de vérification des cinq « B ».

Lorsqu'il s'interface avec un système de surveillance, ICU Medical MedNet Integrator prend en charge l'affichage des valeurs de perfusion courantes (médicament, concentration, dose, débit et volume perfusé) ainsi que des événements comme le démarrage, l'arrêt, ou le changement de débit, dans le dossier du patient.

L'intégration avec les systèmes d'AMCB, de DSE et de surveillance peuvent exiger un flux de travail qui offre la possibilité d'associer le patient à la pompe à perfusion.

Le flux de travail pour le clinicien est comme suit :

- Balayez l'identification du patient, le contenant du médicament et la pompe en utilisant le système d'AMCB ou de dossier d'administration électronique des médicaments et son scanner de code à barres
- Programmer la pompe à perfusion selon l'ordonnance du médecin
- Confirmer la programmation et commencer la perfusion

Dès que la perfusion a commencé, ICU Medical MedNet retourne les valeurs de perfusion (médicaments, concentration, dose, débit, volume perfusé) à l'autre système (aux fins d'examen et de consignation).

Remarque : La fonctionnalité particulière mise à votre disposition dépendra de la licence du logiciel ICU Medical MedNet de votre établissement.

Configuration d'ICU Medical MedNet Integrator pour une intégration AMCB

- Définissez une stratégie de code-barres pour distinguer les voies des pompes à perfusion qui seront utilisées et apposez une étiquette de code à barres sur chaque voie



AVERTISSEMENT : Pour vous assurer que les informations transmises au système d'administration des médicaments assistée par la lecture code-barres proviennent de la bonne pompe à perfusion, ICU Medical recommande fortement qu'avant de déployer ICU Medical MedNet^{MC} Integrator^{MC}, vous vérifiiez que l'étiquette de code à barres apposée sur chaque pompe à perfusion correspond à la bonne voie.

Remarque : Veuillez comparer les données de la pompe à perfusion avec les données fournies par le système clinique tiers. Dans le cas d'incohérences, veuillez enregistrer les données de la pompe manuellement.

Remarques :

Annexe B : ICU Medical MedNet Programmer

ICU Medical MedNet Programmer fournit la capacité de traduire l'ordonnance d'un médicament IV provenant du système d'administration des médicaments assistée par la lecture code-barres (AMCB) en paramètres opérationnels qui peuvent être entrés automatiquement dans la pompe à perfusion. Cette fonctionnalité est également connue sous le nom de programmation automatique.

L'intégration d'un système d'AMCB prend en charge la consignation électronique des événements relatifs à l'administration IV dans le dossier du patient, permet au système d'AMCB d'intégrer le débit de perfusion IV dans le processus de vérification des cinq « B », et réduit le nombre d'étapes de programmation manuelle de la pompe à perfusion ainsi que le risque d'erreurs de programmation.

ICU Medical MedNet Programmer offre deux niveaux de fonctionnalité :

- La programmation d'ID de médicaments où le nom du médicament et sa concentration sont entrés automatiquement dans la pompe à perfusion
- La programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) complète où le nom du médicament et sa concentration ainsi que sa dose, son débit et le volume à perfuser sont entrés automatiquement dans la pompe à perfusion

La programmation d'ID de médicament et la programmation automatisée complète (programmation intelligente de la pompe) assurent que les limites de la bibliothèque de médicaments sont appliquées à tout coup.

Le flux de travail pour le clinicien est comme suit :

- Balayer l'identification du patient, le contenant de médicament et la pompe à perfusion en utilisant l'application d'AMCB et son scanneur de code-barres.
- Entrer toutes les autres valeurs de perfusion nécessaires dans la pompe à perfusion (par exemple, pour la programmation d'ID de médicaments, le débit et le volume à perfuser)
- Confirmez le programme et commencez la perfusion

Dès que la perfusion a commencé, ICU Medical MedNet retourne les valeurs de perfusion (médicaments, concentration, dose, débit, volume à perfuser et durée) au système d'AMCB (aux fins d'examen et de consignation).

Comment fonctionne ICU Medical MedNet Programmer

- Les paramètres de l'ordonnance du médicament reçus du système d'AMCB sont comparés à ceux de la bibliothèque ICU Medical MedNet Meds d'après l'ID externe associé avec le médicament.
- Après avoir vérifié que l'ordonnance respecte les limites des valeurs de perfusion autorisées, le logiciel ICU Medical MedNet envoie les valeurs de perfusion à la pompe
- Toutes les données et les valeurs de perfusion sont validées par le clinicien à la pompe à perfusion selon l'ordonnance du médecin
- Le clinicien a toujours la possibilité de programmer la pompe à perfusion manuellement

La fonction de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe) est destinée à être utilisée chaque fois que le clinicien installe un nouveau contenant IV.

Remarque : La fonctionnalité particulière mise à votre disposition dépendra de la licence du logiciel ICU Medical MedNet de votre établissement.

Installation de ICU Medical MedNet Programmer

- Assurez-vous que votre fichier d'importation de la liste de médicaments contient l'ID externe utilisé par le système d'AMCB lorsque les ordonnances des patients sont envoyées au système ICU Medical MedNet (voir *Guide d'utilisation du système ICU Medical MedNet Meds*)
- Définir une stratégie code-barres pour l'identification de chaque voie des pompes à perfusion qui sera utilisée; apposer une étiquette code-barres à chaque canal



AVERTISSEMENT : Afin d'assurer qu'un traitement est envoyé à la bonne pompe à perfusion, ICU Medical recommande fortement, avant d'utiliser ICU Medical MedNet^{MC} Programmer^{MC}, de vérifier que l'étiquette de code-barres apposée sur chaque pompe à perfusion correspond vraiment à la voie où le logiciel envoie des informations de programmation automatique (programmation intelligente de la pompe).

Remarque : Veuillez vérifier que le programme automatique reçu du système clinique tiers correspond au programme de la pompe à perfusion avant de commencer le traitement. En outre, veuillez vérifier que la réponse au programme automatique de la pompe à perfusion correspond à la réponse au programme automatique reçu par le système clinique tiers.

Gestion des erreurs

Dans certaines circonstances, le logiciel ICU Medical MedNet rejettera ou modifiera les ordonnances de médicaments. Lorsqu'une commande de médicaments est rejetée, un message d'erreur est envoyé au système d'AMCB et aucune valeur ne s'affiche sur la pompe à perfusion.

Ordonnances rejetées

Les ordonnances de médicaments sont rejetées lorsque les événements suivants se produisent :

- Les unités de débit de dose de l'ordonnance de médicaments ne sont pas prises en charge par la pompe à perfusion
- Les unités de débit de dose de l'ordonnance de médicaments ne correspondent pas à celles de l'entrée de médicaments correspondante dans la bibliothèque de médicaments
- La pompe à perfusion ou la voie balayées par le clinicien sont inconnues ou déconnectées
- La voie perfuse et ne peut pas accepter un nouveau programme
- L'ordonnance de médicaments contient des valeurs de perfusion qui dépassent la plage acceptée par la pompe à perfusion ou par l'USC
- Le poids du patient enregistré dans la pompe à perfusion ne correspond pas à celui qui apparaît dans une ordonnance basée sur le poids (pompes à perfusion Plum A+ et Plum 360 seulement)
- La voie a déjà été programmée pour les modes « Pause » ou « Début différé »

Remarque : Si une ordonnance est rejetée par la pompe à perfusion, le système ICU Medical MedNet envoie automatiquement un message au système d'AMCB pour l'informer du rejet et de la raison de celui-ci.

Ordonnances modifiées

Les informations affichées par la pompe à perfusion seront modifiées comme suit :

- Le logiciel ICU Medical MedNet tente de convertir une valeur de dosage contenue dans l'ordonnance de médicaments en une unité apparentée afin de la faire correspondre à une entrée de médicaments de la bibliothèque de médicaments (applicable aux grammes et aux unités seulement). Par exemple, 2 grammes sont convertis en 2000 mg.
- Le logiciel ICU Medical MedNet arrondira la dose, le débit, et le poids du patient reçus du système d'AMCB selon le niveau de précision qui peut être accepté par la pompe à perfusion. Par exemple, si ICU Medical MedNet reçoit un débit de 45,6667 mL/h du système d'AMCB, un débit de 45,7 mL/h sera envoyé à la pompe à perfusion.
- Avec les pompes Plum A+ et Plum 360, lorsque le logiciel ICU Medical MedNet est incapable de reconnaître l'entrée de médicament correspondant au médicament indiqué sur l'ordonnance, les paramètres du programme sont envoyés à la pompe et le système affiche « Aucun médicament sélectionné » dans le champ de médicament.

Remarque : Généralement, les ordonnances de médicaments qui se composent de plus d'un additif affichent le message « Aucun médicament choisi ».

Remarques :

Annexe C : Suivi des éléments d'actif amélioré

La fonction de suivi des éléments d'actif amélioré facultative intègre ICU Medical MedNet et les informations de localisation par radio-identification (RFID) d'un système de localisation en temps réel externe (SLTR).

Renseignements généraux

Une étiquette RFID est jointe à chaque pompe à perfusion. Chaque étiquette est configurée pour communiquer son emplacement fréquemment. Veuillez consulter les informations de votre fournisseur pour plus de détails.

Les étiquettes RFID ont une autonomie estimée allant jusqu'à cinq ans.

La description de l'emplacement dépend du niveau de détail maintenu dans le système SLTR.

Le suivi des éléments d'actif amélioré est une fonction autorisée en vertu d'une licence qui peut être **activée** ou **désactivée**. Quand ils sont **activés** et connectés à un serveur de suivi des éléments d'actif qui est enregistré auprès d'ICU Medical MedNet, les informations de localisation des pompes à perfusion sont disponibles.

Naviguer

1. Connectez-vous et accédez à ICU Medical MedNet Administrator.

The screenshot displays the ICU Medical MedNet Administrator web interface. At the top, the logo 'ICU Medical MedNet' is on the left, and the user status 'Bienvenue! mednet_admin' and 'Se déconnecter' are on the right. Below the header is a navigation menu with buttons for 'ICU Medical MedNet Administrator', 'ICU Medical MedNet Performance', 'ICU Medical MedNet Connect', 'ICU Medical MedNet Integrator', 'ICU Medical MedNet Programmeur', 'Aide', and 'À propos'. The main content area features a large circular graphic with the ICU Medical MedNet logo in the center, surrounded by icons representing medical equipment and data. The ICU Medical logo is also visible in the bottom right corner of the graphic.

2. Sélectionnez l'onglet « Gestion des pompes à perfusion » ou l'onglet « Téléchargements ».
3. Les informations contenues dans la colonne « Emplacement » sont fournies par le SLTR. La même information d'emplacement est également utilisée dans les rapports ICU Medical MedNet.
4. Passez la souris sur l'icône à côté de l'emplacement de la pompe à perfusion pour afficher une fenêtre contextuelle indiquant l'emplacement actuel, l'heure de la dernière mise à jour et l'emplacement précédent. L'emplacement est affiché comme il est précisé dans le SLTR.

The screenshot shows a web application interface for managing infusion pumps. At the top, there are search filters for 'Nbre de pompes par page' (set to 10), 'Appareil', 'Numéro de série', 'État des stocks' (set to 'Tous'), 'Type de pompe' (set to 'Tous'), and 'État réseau' (set to 'Tous'). Below the filters is a table with the following columns: 'Sélectionner', 'Type de pompe', 'Appareil', 'Numéro de série', 'Emplacement', 'Version du logiciel', 'État des stocks', and 'ID de l'actif'. The table contains five rows of pump data. The first row is selected, and a context menu is open over the 'Emplacement' cell, which contains the following information:

Emplacement	Version du logiciel	État des stocks	ID de l'actif
All Sites / FH Centre Care / Azalea / Floor 1 / CC Azalea	Ver:13.48.006.29...	[Dropdown]	[Text Box]
dernière Localisation	Ver:13.48.006.29...	[Dropdown]	[Text Box]
Lieu Précédent	Ver:13.48.006.29...	[Dropdown]	[Text Box]
Floor ALT MOB	Ver:13.48.006.29...	[Dropdown]	[Text Box]

At the bottom of the interface, there are buttons for 'Synchroniser l'heure de la pompe', 'Supprimer', 'Enregistrer les modifications', 'Effacer les modifications', 'Exporter', and 'Arrêt Rafraîchissement automatique'.

Remarque : Si vous cliquez sur l'icône à côté de l'emplacement de la pompe à perfusion, vous serez redirigé vers le serveur de suivi des éléments d'actif.

Pour plus d'informations, veuillez consulter la documentation du fournisseur de SLTR.

Annexe D : Fonctions et privilèges

Privilèges ID	Privilèges Titre	1 Administrateur	2 Administrateur Limités	3 Administrateur clinique	4 Rapports Limités	5 Rapports complets	6 Pharmacien I	7 Pharmacien II	8 Biomed	9 TI	10 Gestion des matières
1	Mon compte	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Utilisateurs et fonctions	X	X	X							
3	Administratif Configuration	X	X	X						X	
4	Rapports Limité				X						
5	Rapports complets	X	X	X		X	X	X	X	X	X
6	Télécharger la bibliothèque	X	X	X					X	X	X
7	Pompe à perfusion Direction	X	X	X					X	X	X
8	Point d'accès Mappage	X	X						X	X	X
9	Gérer Finalisé Bibliothèques	X		X				X			
10	Gérer Feuilles de travail	X		X			X	X			
11	Afficher les bibliothèques de médicaments	X	X	X			X	X			
12	Logiciel Direction	X	X						X	X	X
13	Afficher les médicaments	X	X	X			X	X			
14	Gérer les médicaments	X		X				X			
15	Services d'authentification	X								X	
16	État des perfusions	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	Gérer les affectations de patients et de pompes à perfusion	X									
18	Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé	Configuration requise									
19	Gérer les files d'attente de messages	X								X	
20	Journaux de la pompe	X	X						X	X	X
21	Paramètres administratifs/ Maintenance de la base de données									X	

Remarque : Les lignes ombrées indiquent les privilèges pour ICU Medical MedNet Meds.

Remarques :

Annexe E : Spécifications pour chaînes de caractères

Champ	Minimum Longueur	Maximum Longueur	Caractères autorisés	Intérieur Espaces Autorisé
Mot de passe	8	20	Tout caractère imprimable	Oui
ID de connexion	8	20	Tout caractère imprimable	Non
Prénom	0	20	Tout caractère imprimable	Oui
Deuxième prénom	0	10	Tout caractère imprimable	Oui
Nom	0	20	Tout caractère imprimable	Oui
Suffixe	0	10	Tout caractère imprimable	Oui
Initiales	0	5	Tout caractère imprimable	Oui
Nom du fonction	1	50	Tout caractère imprimable	Oui
Nom du groupe LDAP	0	50	Tout caractère imprimable	Oui
Description du fonction	0	1024	Tout caractère imprimable	Oui
ID du patient	0	20	Tout caractère imprimable	Oui
Prénom du patient	0	30	Tout caractère imprimable	Oui
Nom de famille du patient	0	50	Tout caractère imprimable	Oui
ID de la pompe à perfusion	0	32	Tout caractère imprimable	Oui

Remarque : Si vous avez le privilège Visualisation des renseignements confidentiels sur la santé, l'ID de patient, le prénom du patient, le nom du patient et l'ID de la pompe à perfusion ont chacun un minimum de 0 et un maximum de 100.

Remarques :

Annexe F : Dépannage

Problème	Raison	Solution
L'état de la pompe à perfusion affiche « Demandé » depuis très longtemps dans la vue Téléchargement des bibliothèques	Le téléchargement vers la pompe à perfusion a échoué pour l'une des raisons suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • La page Téléchargement des bibliothèques ne s'est pas rafraîchie • La bibliothèque n'est pas valide • La pompe à perfusion n'est pas connectée au réseau • La pompe à perfusion a rejeté la bibliothèque 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cliquez sur « Rafraîchir ». 2. Si le problème n'est pas résolu : <ol style="list-style-type: none"> a. Éteignez et débranchez la pompe à perfusion de l'alimentation secteur pendant deux minutes b. Activez la connectivité de la pompe à perfusion : s'il s'agit d'une connexion sans fil, connectez un câble Ethernet; s'il s'agit d'une connexion câblée, débranchez le câble Ethernet 3. Sélectionnez la pompe à perfusion et cliquez sur « Annuler ». Réessayez le téléchargement de la bibliothèque. <p>Si le problème persiste, contactez ICU Medical.</p>
Difficultés à ouvrir une session	Les paramètres de sécurité dans Internet Explorer peuvent être trop élevés	Réglez les paramètres de sécurité dans Internet Explorer à « Moyen » et « Intranet local ».
Les événements ne sont pas affichés dans le serveur	La pompe à perfusion n'a pas été connectée assez longtemps au serveur ou l'état de la pompe à perfusion est « batterie faible »	<p>Si l'état de la pompe à perfusion est « batterie faible », connectez la pompe à l'alimentation secteur et attendez au moins dix minutes.</p> <p>Si le problème n'est pas résolu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Éteignez et débranchez la pompe à perfusion de l'alimentation secteur pendant environ deux minutes, puis reconnectez la pompe à l'alimentation secteur et rallumez-la ou Activez la connectivité de la pompe à perfusion : s'il s'agit d'une connexion sans fil, connectez un câble Ethernet; s'il s'agit d'une connexion câblée, débranchez le câble Ethernet 2. Remplacez la batterie <p>Si le problème persiste, contactez ICU Medical.</p>

Journaux système

Les journaux système du logiciel ICU Medical MedNet peuvent être utiles pour le dépannage. Ils sont situés dans un emplacement semblable à celui indiqué ci-dessous.

Pour accéder aux journaux système :

1. En utilisant un éditeur de texte, entrez le chemin ci-dessous pour accéder aux journaux système du logiciel ICU Medical MedNet :

C:\ICU_Medical\ICU_Medical-MedNet-6.3\jboss-4.2.3.GA\server\hmssv6\log

et

C:\ICU_Medical\ICU_Medical-MedNet-6.3\virgo-tomcat-server-3.6.4.RELEASE\serviceability\logs

Remarque : Le numéro de version du logiciel ICU Medical MedNet ainsi que l'emplacement du serveur d'application JBoss peuvent être différents de ce qui est indiqué ci-dessus, selon la façon dont le logiciel ICU Medical MedNet est installé et configuré.

Remarques :

Glossaire

Activer le mode différé/pause	Paramètre des pompes à perfusion Plum A+ qui permet de programmer la pompe avec une période d'attente avant le début du traitement
Administration simultanée	Réglage pour le mode Voie B
Alerte de dépassement de la limite infranchissable	Une alerte est présentée à l'utilisateur lorsqu'une limite infranchissable est dépassée. La réponse de l'utilisateur dépend de la pompe à perfusion.
Alertes de dépassement d'une limite franchissable	Une alerte est présentée à l'utilisateur lorsqu'une limite franchissable est dépassée. L'utilisateur peut choisir de modifier ou de conserver la valeur entrée, en réponse à l'alerte
AMCB	Administration des médicaments par code-barres
Approbation	L'acte d'approuver une feuille de travail et d'en faire une bibliothèque active
Bibliothèque de médicaments	Lorsqu'elle est utilisée avec des pompes à perfusion compatibles, il s'agit d'une collection d'entrées de médicaments et de paramètres de pompe à perfusion qui peuvent réduire la fréquence d'erreurs humaines en limitant la façon dont les médicaments peuvent être administrés
Bibliothèque de médicaments active	Feuille de travail qui a été finalisée et qui peut être envoyée aux pompes à perfusion
Bibliothèque de médicaments archivée	Bibliothèque précédemment active
Bibliothèque de médicaments finalisée	Bibliothèque de médicaments dont l'utilisation a été approuvée pour les pompes à perfusion et qui ne peut plus être changée
Catégorie de soins	Une désignation utilisée dans les rapports pour agréger les données de plusieurs USC ou plusieurs établissements. Chaque USC est liée à une catégorie de soins. Par exemple, une catégorie de soins appelée Méd/Chirurg. peut être utilisée pour examiner les données des USC Quatre Ouest, Cinq Nord, et Cinq Est au sein d'un même hôpital
Contourner	L'utilisateur reconnaît l'alerte et retient les valeurs qui ont déclenché l'alerte de limite franchissable. Les alertes de limites infranchissables ne peuvent pas être contournées
Débit volumétrique maximum	Débit le plus élevé auquel la pompe à perfusion peut être programmée. Ce débit est défini comme la limite infranchissable supérieure
Début différé	Option de programmation qui permet de démarrer la perfusion à un moment ultérieur
DI	Acronyme de dispositif d'interconnexion qui permet à la pompe à perfusion de communiquer avec un réseau câblé ou sans fil
Documentation de perfusion	« Documentation de perfusion » est un autre nom pour « enregistrement automatique » Il s'agit de la fonction qui permet de consigner les événements de perfusion dans les dossiers électroniques d'administration des médicaments, la feuille de débit I&O et les tableaux de bord d'un système de DSE.

Dose de charge	Dose qui peut être administrée par le clinicien à tout moment au cours de la perfusion programmée (LifeCare PCA seulement)
Écart	<p>La variance est une valeur calculée représentant la différence entre la valeur initiale programmée par l'utilisateur et la limite définie.</p> <p>L'écart est défini comme $(Valeur\ initiale - Limite\ franchise) / Limite\ franchise$. Le résultat est exprimé en pourcentage avec un nombre négatif pour indiquer les dépassements de limite inférieure et un nombre positif pour les dépassements de limite supérieure. L'écart maximal affichable est de 10 000 %.</p>
Ensemble de règles	<p>Contraintes qui sont affectées à des entrées de médicaments. Le type de règle pour le médicament figurant dans la bibliothèque de médicaments.</p> <p>Les ensembles de règles peuvent inclure des limites franchissables et des limites infranchissables.</p>
Ensemble de règles complet :	Type d'ensemble de règles qui permet la configuration des entrées de médicaments avec le nom du médicament, la concentration totale ou partielle, l'unité de dose particulière, et les limites de débit de dose correspondantes
Ensemble de règles limité	Type d'ensemble de règles qui permettent de configurer une entrée de médicaments avec un nom de médicament, un volume de diluant, et des limites de débit
Ensemble de règles ne s'appliquant qu'aux étiquettes	<p>Entrées de médicaments comportant un nom de médicament, une concentration entière ou partielle et une unité de dose.</p> <p>L'ensemble de règles ne s'appliquant qu'aux étiquettes ne se trouve pas dans les bibliothèques de médicaments de LifeCare PCA ou de SapphirePlus.</p>
Entrée de médicaments	Ensemble de règles défini pour une combinaison unique d'un médicament et de sa concentration
Feuille de travail	Ébauche de bibliothèque de médicaments qui n'a pas encore été finalisée
Feuille de travail de la bibliothèque de médicaments	La bibliothèque de médicaments peut être modifiée, mais elle ne peut pas être envoyée aux pompes à perfusion avant d'être finalisée
Fichier CSV	Format de fichier de valeurs séparées par des virgules utilisé par le logiciel pour l'importation et l'exportation de certains fichiers
Flacon LifeCare PCA	Flacon ou seringue compatible avec la pompe à perfusion LifeCare PCA, qui est soit préremplie avec le médicament et doté d'un code-barres (standard), soit remplie et munie d'un code-barres par la pharmacie de l'hôpital (personnalisée)
ID externe	Identifiant d'un médicament. Chaque médicament dans la liste de médicaments doit avoir un ID externe unique
LDAP	Lightweight Directory Access Protocol (protocole allégé d'accès annuaire), un protocole réseau qui permet aux applications d'utiliser la liste de noms d'utilisateurs et de mots de passe existants du réseau de l'entreprise, permettant ainsi aux administrateurs réseau de l'entreprise de gérer l'accès à de multiples applications à partir d'une seule source centrale. Par exemple, les utilisateurs peuvent accéder au logiciel ICU Medical MedNet à l'aide des mêmes informations (nom d'utilisateur et mot de passe) qu'ils utilisent pour se connecter au réseau de leur entreprise

LifeCare PCA Intervalle de verrouillage	Intervalle de temps programmé spécifiant le temps minimum qui doit s'écouler après qu'une dose de charge ou une dose ACP (bolus) est administrée; cet intervalle de temps indique à quel moment la dose ACP suivante peut commencer. Les demandes faites pendant l'intervalle de verrouillage sont refusées.
Limite de dose (LifeCare PCA)	Paramètre programmable par l'utilisateur précisant la quantité maximum de médicaments qui peut être administrée au moyen de la pompe LifeCare PCA par dose et par administration continue sur une période programmable mobile constituée d'intervalles d'accumulation discrets de six minutes Remarque : Lorsque la bibliothèque de médicaments par défaut est utilisée, une période limite de dose de 1 heure ou de 4 heures peut être sélectionnée en mode Biomed. Quand une bibliothèque de médicaments définie par l'utilisateur est utilisée, une période limite de dose de 1 heure, de 4 heures, de 6 heures, ou de 12 heures peut être précisée pour chaque médicament.
Limite franchissable	Limites de dose supérieures et inférieures, pour le médicament sélectionné et l'USC sélectionnée, qui ne peuvent pas être contournées (Plum A+ et LifeCare PCA) Nous vous conseillons de définir des limites infranchissables afin de prévenir les erreurs médicamenteuses. Les limites infranchissables peuvent varier selon les USC
Alerte de dépassement de la limite infranchissable	Limites de dose supérieures et inférieures, pour le médicament sélectionné et l'USC sélectionnée, qui peuvent être contournées. Les limites franchissables pour un médicament donné peuvent varier selon les USC
Liste complète de médicaments	Liste complète des médicaments et des ensembles de règles définis pour l'utilisation de ceux-ci dans une bibliothèque de médicaments
Liste de médicaments	Liste des médicaments utilisés par l'hôpital. La liste de médicaments est utilisée pour définir des bibliothèques de médicaments
Même débit	Débit après que le VAP a été administré
Mode d'administration voie B	Réglage qui définit le type de mode d'administration, soit perfusion alternée ou simultanée
Mode de perfusion alterné	Option de programmation qui permet l'administration d'une perfusion secondaire tandis que l'administration de la perfusion primaire est suspendue. Lorsque l'administration du volume à perfuser de la perfusion secondaire est terminée, la perfusion primaire reprend
Modifier	L'utilisateur a répondu à une alerte en changeant la valeur entrée
MVO (maintenir la veine ouverte)	Taux d'administration très bas qui peut réduire le risque de formation de caillots à l'extrémité du cathéter
Notification de rappel	Réglage qui permet à la pompe à perfusion d'émettre un signal sonore
Occlusion	Blocage d'une tubulures qui empêche la pompe à perfusion de perfuser la solution au patient. Les causes possibles d'occlusion sont les pliures ou les obstructions dans la tubulure
Occlusion distale	Blocage entre la pompe à perfusion et le patient

Occlusion proximale	Blocage entre la pompe à perfusion et la perfusion IV de liquide
Options de rapport	Configurations entrées par l'utilisateur pour définir la sortie du rapport désiré. Voici des exemples : période, USC, médicaments, etc.
Paliers multiples	Option de programmation qui permet l'administration par paliers ou phases avec différentes valeurs de dosage à chaque palier
Pause	Option de programmation qui permet à la perfusion de démarrer à un moment ultérieur. Semblable à Début différé
Perfusion	Médicament avec une concentration définie qui est administré à un patient par perfusion IV.
Pression d'occlusion par défaut	Pression à laquelle la pompe à perfusion sonnera l'alarme d'occlusion distale
Programmation intelligente de la pompe	La fonctionnalité de programmation intelligente de la pompe est intégrée à un système d'AMCB utilisant ICU Medical MedNet Programmer. « Programmation intelligente de la pompe » est un autre nom pour « programmation automatique »
Programmer	Un programme est une modification des réglages de la perfusion qui déclenche une confirmation de la part de l'utilisateur sur la pompe.
Protocoles (LifeCare PCA)	Paramètres de traitement fréquemment utilisés qui peuvent être enregistrés, rendant inutile la programmation répétée des mêmes paramètres par le clinicien. Les protocoles sont déterminés par l'établissement de soins de santé
Purger	Vider ou purger l'air de la tubulure. Identique à la purge
Purger	Vider ou « purger » l'air de la tubulure. Identique à la purge
Quantité de diluant	Volume de liquide dans lequel un médicament est dilué
Seringue ou flacon personnalisé	Voir Flacon LifeCare pour l'ACP
Seringue standard	Voir Flacon LifeCare pour l'ACP
Système d'information hospitalière (SIH)	Système d'information hospitalière
Système de DSE	Système de dossiers de santé électroniques
Transmission d'alertes	La transmission d'alertes peut aussi être appelée Transmission d'alarmes : La transmission d'alertes est la capacité de transmettre les données d'une alarme du dispositif de perfusion IV au système de DSE ou à celui de gestion des alarmes. Les cliniciens peuvent maintenant recevoir des alertes secondaires à distance tout en conservant la possibilité de connaître l'appareil précis, le patient et le type d'alerte concernés.
USC (Unité de soins cliniques)	Une USC peut correspondre soit à une unité de soins physique, soit à une population de patients. Par exemple, voici des exemples d'USC : unités de soins intensifs (USI), produits sanguins, méd./chirurg., orthopédie, endoscopie, etc.

V.adm	Volume à perfuser
Valeur	La valeur peut représenter la dose ou la durée, en fonction du type d'ensemble de règles défini.
Volume du réservoir	Volume du sac, de la bouteille, de la seringue ou du flacon utilisés pour définir une entrée de médicament

SapphirePlus^{MC} est une marque de commerce de Q Core Medical Ltd.

Remarque : Veuillez consulter le manuel d'utilisation du système pour obtenir des informations sur chaque pompe à perfusion

Remarques :

Remarques :



ICU Medical BV
Hofspoor 3, 3994 VZ Houten,
The Netherlands



ICU Medical, Inc.
600 North Field Drive,
Lake Forest, IL 60045 USA