

# CREGG XXIVème Congrès

---

## Informatique Corner Compte-rendu d'Endoscopie

*Dr Patrick Estable*

1er Octobre 2005

# Module Imagerie dans Doc'Ware

---

- Objectif : disposer d'un module de base souple et facile à utiliser
- L'acquisition des Images se fait via le logiciel du commerce fourni avec la carte d'acquisition
- But : éviter de se lier à une marque et un modèle de carte
- L'action du module d'Imagerie commence après cette première étape.

# Les Formats supportés

---

- Images :GIF, JPG, JPEG, BMP, ICO, EMF et WMF
- Vidéo : AVI et MPEG

Associer des Images à un acte

- Courrier... Maj+Ctrl+C
- Documents divers... Maj+Ctrl+V
- Associer images**
- Numeriser un document Maj+Ctrl+B
- Références médicales...

2. Choisir le menu « Associer images »

- Motifs**
  - Examen de contrôle après traitement d'une tumeur maligne
- Antécédents & Allergies**
  - Antécédents Personnels**
    - Appendicectomie sous laparotomie
    - Cancer de la thyroïde
    - Diabète de type 2
    - Hypertension artérielle (HTA)
    - Hypothyroïdie
  - Antécédents Familiaux**
    - Tumeur maligne du poumon
    - Tumeur maligne primitive du côlon
  - Allergies
- Problèmes en cours**
  - Tumeur maligne primitive du côlon (2004)
  - Calcul de la vésicule biliaire, sans précision (2004)
- Facteurs Environnementaux**
- Signes et symptômes**
- Fiches cliniques Bilan & Suivi**
- Observation**
- Biométrie - Biologie**
  - Antigène carcino-embryonnaire (ACE) : 2,2 ng/ml
- Actes pratiqués**
  - Echographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen
  - Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond caecal, sans fr
- Formulaires d'examens**
  - Echographie Abdominale
- Diagnostics**
- Prescriptions pharmaceutiques**
- Prescriptions complémentaires**

1. Cliquer sur l'Acte

### Coloscopie

*Examen*  
 Date : 24/09/2005  
 Opérateur : ESTABLE  
 Lieu de l'examen : Polyclinique d'Armor et d'Argoat  
 Anesthésiste : CAISSE  
 Type d'Anesthésie : NLA  
 Préparation : PEG  
 Résultat de la préparation :  
 correcte

*Niveau atte*

*Segments étud*  
 Côlon ascendant  
 Cæcum transverse  
 Côlon gauche  
 Sigmoides  
 Rectum

*Indication :*  
 Douleurs abdominales diffuses.

*Côlon droit :*  
 Progression sans difficulté jusqu'au bas fond caecal. Orifice appendiculaire visualisé.  
 Valvule de Bauhin normale. L'examen ne met en évidence aucune anomalie de relief ou de coloration au niveau du caecum, colon ascendant et angle droit.

Lier les Images acquises à un 1er Acte

Le sam. 24 sept. 2005 Monsieur ESTABLE PATRICK

- Motifs
  - Examen de contrôle après traitement d'une tumeur maligne
- Antécédents & Allergies
  - Antécédents Personnels
    - Appendicectomie sous laparotomie
    - Cancer de la thyroïde
    - Diabète de type 2
    - Hypertension artérielle (HTA)
    - Hypothyroïdie
  - Antécédents Familiaux
    - Tumeur maligne du poumon
    - Tumeur maligne primitive du côlon
  - Allergies
- Problèmes en cours
  - Tumeur maligne primitive du côlon (2004)
  - Calcul de la vésicule biliaire, sans précision
- Facteurs Environnementaux
- Signes et symptômes
- Fiches cliniques Bilan & Suivi
- Observation
- Biométrie - Biologie
  - Antigène carcino-embryonnaire (ACE) : 2,2 ng/ml
- Actes pratiqués
  - Echographie transcutanée de l'étage supérieur d
  - Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond
- Formulaires d'examens
  - Echographie Abdominale
- Diagnostics
- Prescriptions pharmaceutiques
- Prescriptions complémentaires

Coloscopie totale avec visualisation du bas-fonc Formulaire Imprimer

### Coloscopie

Argoat

Colon transverse  
Côlon gauche  
Sigmoide  
Rectum

on :  
s abdominale

droit :  
Progression sans diffi

Valvule de Bauhin normale. L'examen ne met en évidence aucune anomalie de relief ou de coloration au niveau du caecum, colon ascendant et angle droit.

1. Indiquer le répertoire source

Associer des images à l'acte 'Coloscopie totale avec visu...'

Chemin source : C:\Documents and Settings\THALES\Mes documents\Capture\df

Date du fichier sélectionné :

- Image 1
- Image 2
- Image 3

Vers le haut  
Vers le bas  
Renommer  
Supprimer

Intégrer et poursuivre Intégrer et terminer Annuler

2. Réordonner, renommer ou supprimer des images

3. « Intégrer et poursuivre » si vous souhaitez associer des images à un second acte. Les images sélectionnées sont enregistrées dans un répertoire « Cible ».

Consultation

Synthèse

Historique

Le jeu. 24 juil. 2003

Docteur GASTRO Jean

 Choix d'un formulaire

 Formulaire

Sélectionnez un formulaire par double clic

 Entéroscopie

**Associer des images à l'acte 'Entéroscopie iléale (iléoscopie)'**

Chemin source C:\ImagesSource

Date du fichier sélectionné: 21/05/2003 21:31:56

Image 1

Image 2

Image 3

Image 4

Image 5

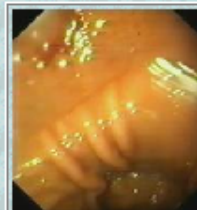
Image 6

↑ Vers le haut

↓ Vers le bas

Renommer

Supprimer


 Intégrer et poursuivre

 Intégrer et terminer

 Annuler

1. « Intégrer et terminer si vous n'avez pas d'autres images à associer à un autre acte. Les images sélectionnées sont enregistrées dans un répertoire « Cible »

Les images sélectionnées sont déplacées vers le répertoire de destination, le reste des images sont, soit, renommées et déplacées dans un sous-répertoire soit supprimées

- Motifs
- Antécédents & Allergies
  - Antécédents Personnels
    - Diarrhée fonctionnelle
  - Antécédents Familiaux
  - Allergies
- Facteurs Environnementaux
- Questionnaire de dépistage ESST
- Signes et symptômes
- Problèmes en cours
- Examen clinique
- Biométrie - Biologie
- Actes pratiqués
  - Endoscopie oeso-gastro-duodénale
    - Image 1
    - Image 2
    - Image 3
    - Image 4
    - Image 5
    - Image 6
    - Vidéo 1
    - Vidéo 2
  - Entéroscopie iléale (iléoscopie)
    - Formulaires d'exams
    - Diagnostics
    - Scores
    - Prescriptions complémentaires
    - Prescriptions pharmaceutiques
    - Conclusions
    - A Faire

Lier les Images acquises à un 1er Acte

Le sam. 24 sept. 2005 Monsieur ESTABLE PATRICK

- Motifs**
  - Examen de contrôle après traitement d'une tumeur maligne
- Antécédents & Allergies**
  - Antécédents Personnels**
    - Appendicectomie sous laparotomie
    - Cancer de la thyroïde
    - Diabète de type 2
    - Hypertension artérielle (HTA)
    - Hypothyroïdie
  - Antécédents Familiaux**
    - Tumeur maligne du poumon
    - Tumeur maligne primitive du côlon
  - Allergies**
- Problèmes en cours**
  - Tumeur maligne primitive du côlon (2004)
  - Calcul de la vésicule biliaire, sans précision
- Facteurs Environnementaux**
- Signes et symptômes**
- Fiches cliniques Bilan & Suivi**
- Observation**
- Biométrie - Biologie**
  - Antigène carcino-embryonnaire (ACE) : 2,2 ng/ml
- Actes pratiqués**
  - Echographie transcutanée de l'étage supérieur d
  - Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond
- Formulaires d'examens**
  - Echographie Abdominale
- Diagnostics**
- Prescriptions pharmaceutiques**
- Prescriptions complémentaires**

Coloscopie totale avec visualisation du bas-fonc Formulaire Imprimer

Coloscopie Coloscopie

Associer des images à l'acte 'Coloscopie totale avec visu...'

Chemin source C:\Documents and Settings\THALES\Mes documents\Capture\df

Date du fichier sélectionné :

- Image 1
- Image 2
- Image 3

Vers le haut  
Vers le bas  
Renommer  
Supprimer

Intégrer et poursuivre Intégrer et terminer Annuler

1. Indiquer le répertoire source

2. Réordonner, renommer ou supprimer des images

3. « Intégrer et poursuivre » si vous souhaitez associer des images à un second acte. Les images sélectionnées sont enregistrées dans un répertoire « Cible ».

Argoat

Colon transverse  
Côlon gauche  
Sigmoides  
Rectum

Colon transverse  
s abdominale

droit :

Progression sans diffi

Valvule de Bauhin normale. L'examen ne met en évidence aucune anomalie de relief ou de coloration au niveau du caecum, colon ascendant et angle droit.

**Gastroscopie**

Examen  
Date: 23/04/2003  
Heure de début: 19:16:20  
Heure de fin: 19:16:20

Opérateur: Dr ARNAUD  
Aide: Mélanie

Lieu de l'examen: Clinique des Fleurs  
Salle: Salle 1

Instrument: [dropdown menu open showing Fujinon XXXX, Olympus YYYY, Pentax ZZZZ]

Anesthésiste: [dropdown menu]

Préparation: [dropdown menu]

Cardia anatomique à: 0 cm

Segments étudiés:  
 Oesophage  
 Fundus  
 Antra  
 Bulbe  
 D1/D2

Indication: Dépistage

Oesophage: Descente oesophagienne sous contrôle de la vue. La muqueuse est normale dans les premiers centimètres.

Fundus: La muqueuse fundique et son plissement muqueux ne présentent pas d'anomalie en vision directe et en rétrovision, au niveau de la grosse tubérosité.

Antra: La région antrale, prépylorique, l'angulus et ses deux piliers sont normaux. Il n'existe aucune lésion polypoïde ulcérée ou suspecte.

Bulbe: Le bulbe duodénal est exempt d'ulcère.

D1/D2: D1 et D2 sont normaux.

Conclusion: Gastroscopie normale

1. Liste déroulante personnalisable

2. Champ mémo avec bibliothèque de contenu à prédéfinir

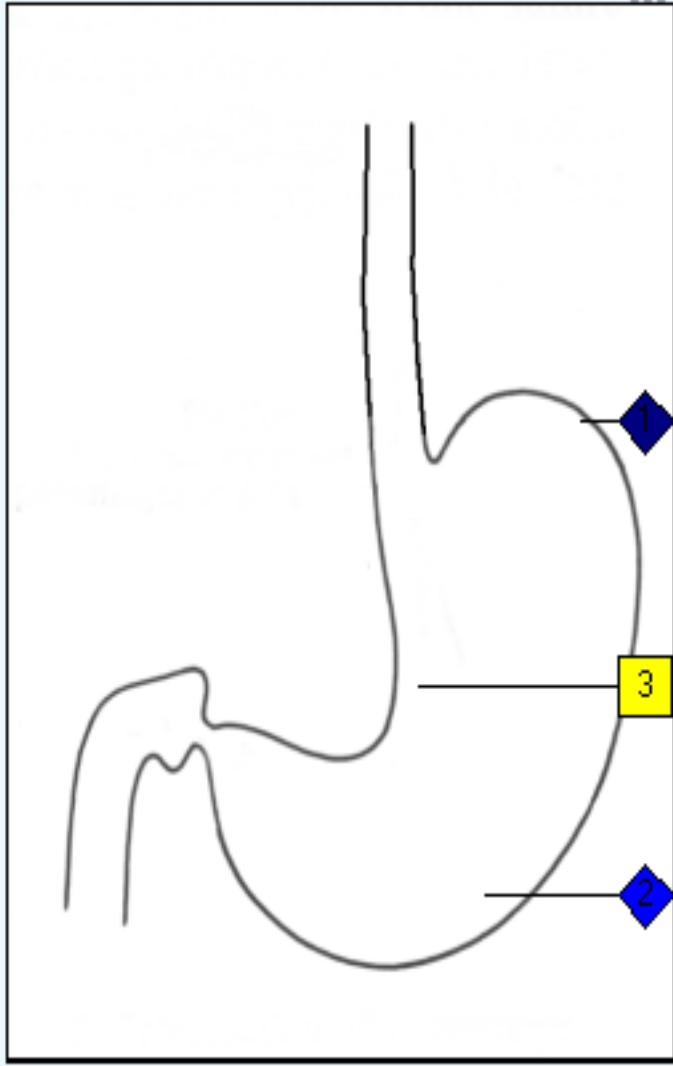




# Annotation sur Schéma

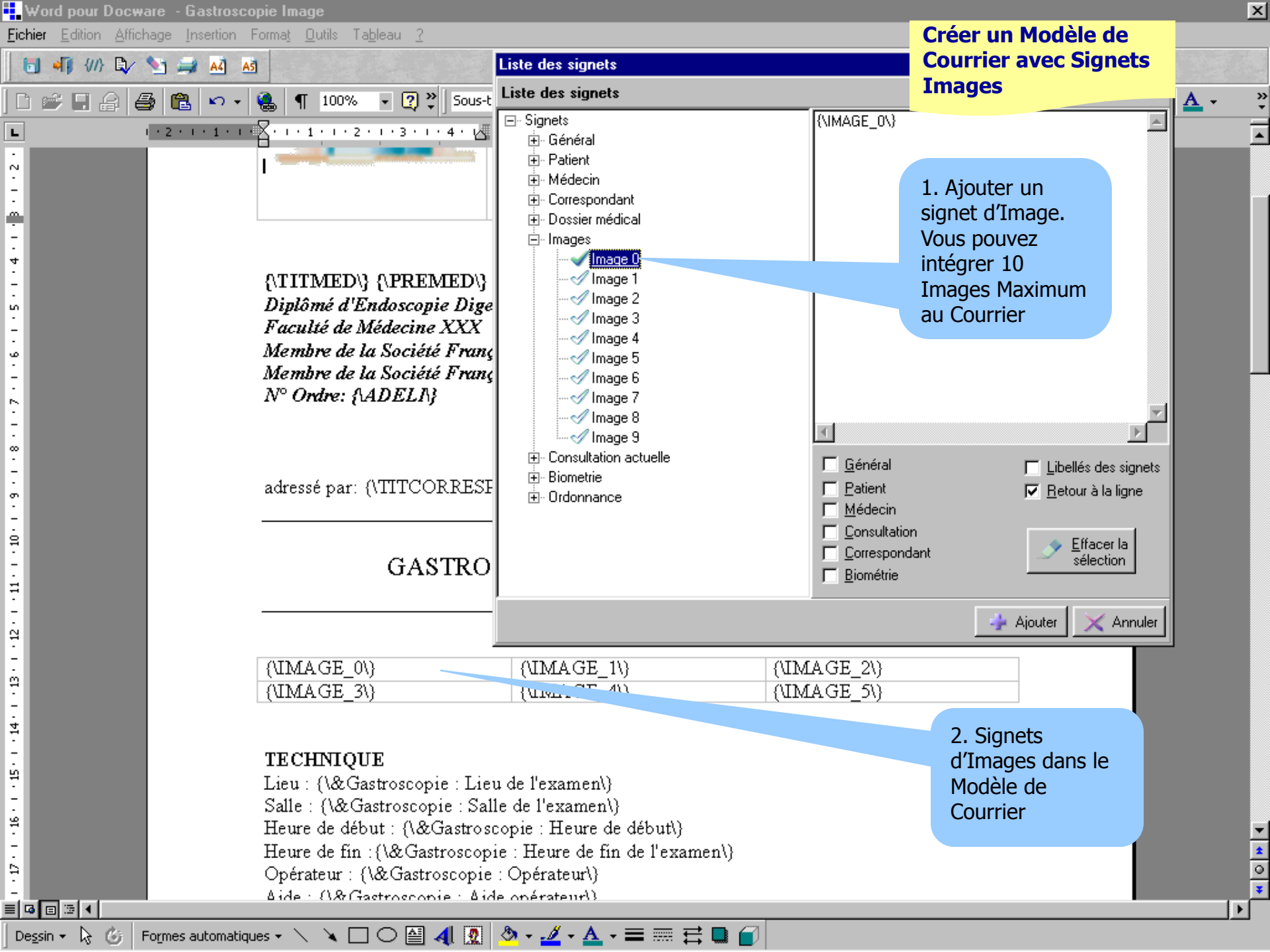
## Gastroscopie

Estomac



Flacon n° 1	Flacon n° 2																
Organe concerné	Organe concerné																
Caractéristiques du prélèvement	Caractéristiques du prélèvement																
<b>Edition des caractéristiques de l'annotation</b>																	
Polypectomie																	
Forme :	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Couleur :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
Date de saisie :	01/05/2003 19:29:57																
<input type="button" value="Valider"/>																	

1. Annotation au point du Schéma: Forme, Couleur, Texte



Créer un Modèle de Courrier avec Signets Images

1. Ajouter un signet d'Image. Vous pouvez intégrer 10 Images Maximum au Courrier

2. Signets d'Images dans le Modèle de Courrier

Générer un Courrier avec des Images

**CABINET D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE**

**SCP des Docteurs P. LE BIHAN - P. ESTABLE ET V. LOUVAIN**

**GROUPE MEDICAL CHATEAUBRIAND**

**8, Place SAINT SAUVEUR - 22200 Guingamp**

**Tel : 02 96 40-14-52 Fax : 02 96 40-14-53**

RADIOLOGIE - ENDOSCOPIE DIGESTIVE - PH METRIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE MEDICALE

**Docteur P. ESTABLE**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux

Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Rennes

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

22.1.70068.5/0 1 20 1

Docteur P... Jo  
Cabinet médical

22 ... PL ...

1. Les Images sont associées automatiquement dans l'ordre de la Sélection

COLOSCOPIE du 24/09/2005

Monsieur C... L... Né(e) le 23/04/1945



**TECHNIQUE :**

Lieu : Polyclinique d'Armor et d'Argoat

Anesthésiste : CAISSE

Type d'Anesthésie : NLA

Préparation : PEG

Résultat de la préparation : correcte

Procédure de désinfection selon la circulaire DGS/DH N° 236 du 02/04/96

**INDICATION :** Douleurs abdominales diffuses.

**RÉSULTAT:**

**Segment atteint :** Côlon droit

**Côlon droit :** Progression sans difficulté jusqu'au bas fond caecal. Orifice appendiculaire visualisé. Valvule de Bauhin normale. L'examen ne met en évidence aucune anomalie de relief ou de coloration au niveau du caecum, colon ascendant et angle droit.

**Côlon transverse :** L'exploration du colon transverse est normale.

**Côlon gauche :** L'angle gauche et le colon descendant ne présentent pas d'anomalie muqueuse.

**Sigmoïde :** Repérage de collets diverticulaires non inflammatoires et sans remaniement de la lumière colique. Muqueuse de coloration normale.

**Rectum :** Le rectum et la chanière rectosigmoïdienne sont normaux.

**CONCLUSION :** Diverticulose sigmoïdienne non inflammatoire, étendue de 20 à 40 cm de la marge, sans remaniement de la lumière. Coloscopie par ailleurs normale.

1. Le courrier est généré automatiquement par remplacement des signets du formulaire à la validation de celui-ci.

Dr ESTABLE P.

- Un formulaire évolutif pour chaque examen
- Des bibliothèques de contenus types prédéfinies
- Des listes personnalisables
- Des comptes-rendus au format Microsoft® Word automatiquement générés
- Une solution simple et peu coûteuse pour l'intégration des images
- Une évolution vers la structuration des données de comptes-rendus d'examens avec l'introduction de la Minimal Standard Terminology dans la prochaine version