



STS 0292



# LE VIGARO

## Nouvelle mise en page du rapport

### La simplicité par la clarté et la suppression

#### Description

Aujourd'hui, la prescription d'analyses de laboratoire et la consultation des rapports se font principalement par voie électronique. Lors de la prescription via le formulaire de demandes d'analyses, les étiquettes pour l'étiquetage du formulaire et de l'échantillon sont, à quelques exceptions près, imprimées à partir du système d'information du cabinet médical.

Le nouveau rapport de laboratoire ne possédera donc plus d'étiquettes patient.

De plus, l'en-tête du rapport a été entièrement revu, simplifié et remanié. L'utilisation des technologies les plus récentes permet de générer des rapports encore plus rapidement et jette les bases d'un développement continu, comme l'intégration d'éléments graphiques et de courbes d'évolution.

Pertinence  
accrue

FORM  
FOLLOWS  
FUNCTION

#### Modifications

L'en-tête du rapport a été entièrement revu et remanié en trois colonnes.

Patient	Demande	Destinataire du rapport
Nom Prénom	N° de demande	Adresse
Adresse	N° de client	
Date de naissance / Sexe	Matériel	
N° de patient	Réception	
Vio-N°	N° de cas	
	Référence	
	Copie	

Pour faciliter l'interprétation, les résultats en dehors du domaine de référence ne sont plus marquées avec \* mais dorénavant avec ↑ ou ↓ (comme dans v-consult® et l'App Viollier).

#### Avantages

- Design clair et concis
- L'essentiel en un coup d'œil
- Création plus rapide des rapports
- Base technologique pour de nouvelles fonctionnalités

#### Disponibilité

Bientôt disponible dans v-consult® et dans l'App Viollier, en fichier PDF via la v-box®, MedNet et e-mail ainsi que sur papier.

→ Exemple de rapport, voir au verso

#### Information

Thomas Weilenmann, chef de projet ICT

Dr rer. nat. Jürgen Carlsen, chef de projet ICT

#### Rédaction

Dr méd. Uta Deus, Médecin spécialiste en médecine interne, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Corelab

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée

**Définitif**

1/1

## Patient

**Exemple, Pierre**Rue Modèle 5  
1200 Genève**09.05.1950 / M**N° de patient 123  
Vio-N° 2.839.923

## Demande

N° demande 001/00.054.957  
N° de client 55140  
Matériel 1, 4  
Réception 28.08.2019 / 11:07  
N° de cas 0000222  
Référence MuHa010150Copie  
Dr méd. Pierre EchantillonDr méd. Exemple  
Rue Exemple 14  
4123 Allschwil

Date de prélèvement	26.10.2018	09.02.2019	17.02.2019	23.02.2019	05.03.2019	<b>28.08.2019</b>
Heure de prélèvement	08:46	10:13	09:42	08:07	09:13	<b>08:25</b>
N° de demande	00.054.952	00.054.953	00.054.954	00.054.955	00.054.956	<b>00.054.957</b>

ANALYSE						RESULTAT	Unité	Référence
<b>Point of Care Testing</b>								
<b>Hématologie</b>								
<i>Coagulation</i>								
Quick	98						%	70 – 100
INR	1.0							
<b>Métabolisme</b>								
Protéine C-réactive	< 5.0	46 ↑	32 ↑	13 ↑	7.0 ↑	<b>&lt; 5.0</b>	mg/L	< 5.0
HbA1c (immunologique)	7.3 ↑					<b>5.4</b>	%	< 6.1
<b>Coagulation</b>								
D-dimères (quantitatif)	422						µg/L	< 500
<b>Métabolisme</b>								
Créatinine	55					<b>59</b>	µmol/L	< 104
GFR (CKD-EPI)	107					<b>109</b>	mL/min/1.73m <sup>2</sup>	> 60
AST (GOT)	29	105 ↑	88 ↑	82 ↑	52 ↑	<b>36</b>	U/L	< 41
ALT (GPT)	32	98 ↑	102 ↑	69 ↑	64 ↑	<b>31</b>	U/L	< 41
Gamma-GT	48	124 ↑	97 ↑	66 ↑	49	<b>46</b>	U/L	< 50
Acide méthylmalonique	416 ↑					<b>202</b>	nmol/L	73 – 271
Vitamine B12 active (Holo-Tc)	28 ↓					<b>86</b>	pmol/L	> 40
<i>voir commentaire</i>	1.							

## Commentaire

1. Vitamine B12, active : Le résultat parle en faveur d'une carence fonctionnelle ou clinique en vitamine B12.