

# OCMI

---

Nueva funcionalidad:

Administración pendiente desde el mapa de camas.

Enero 2017

Desde el mapa de camas pulsar «Adm. Pte»

The screenshot displays the Orion Clinic Movilidad Intrahospitalaria interface. The top navigation bar includes buttons for 'Adm Pte', 'Extracciones', 'Buscar', and 'Portada'. The 'Adm Pte' button is circled in red, and a red arrow points to it from the text above. Below the navigation bar, there is a 'Mapa de Camas' section with filters for 'Enferm.' and 'Secc.', and buttons for 'Limpiar' and 'Vista Info'. The main area shows a grid of 16 patient cards, each representing a bed. Each card includes a patient ID (NHC and SIP), a room number (e.g., 0801U), a department (MEDICINA INTERNA), a patient icon, a name field, and a 'Ve' button.

NHC	SIP	Room	Department	Icon	Name	Action
204476	554887	0801U	MEDICINA INTERNA	Female		Ve
368926	554482	0802U	MEDICINA INTERNA	Female		Ve
317675	843206	0803U	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
78774	756929	0804U	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
220113	757511	0805U	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
311691	719918	08061	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
294276	787673	08062	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
497899	622967	08071	MEDICINA INTERNA	Female		Ve
717737	1407514	08072 (E)	U. ENFERMEDADES INFECCIOSAS	Female	FRANCISCA	Ve
730532	730648	08081	MEDICINA INTERNA	Male	JARME	Ve
435214	834598	08082	MEDICINA INTERNA	Male	RAMONDO	Ve
240047	720047	08091 (E)	U. ENFERMEDADES INFECCIOSAS	Male	RO,	Ve
329193	719801	08092	MEDICINA INTERNA	Male		Ve
304589	692944	08101	MEDICINA INTERNA	Female		Ve
352582	860473	08102	MEDICINA INTERNA	Female		Ve
632682	754884	08111	MEDICINA INTERNA	Male		Ve

# Aparece todos los pacientes con administraciones pendientes.

Listado Administraciones Pendientes

Horas Antes - 1 + Horas Después - 2 + Enfermera ...

Cama	Nombre Paciente	Tratamiento	Horas
0801U	[REDACTED]	INSULINA RAPIDA 100 UI/ML VIAL 10 ML	12h
0801U	[REDACTED]	NITROFURAL POMADA 2 MG / 1 G DE 100 G	12h
0802U	[REDACTED]	MORFINA AMPOLLAS 10 MG/1 ML DE 1 ML	12h
0802U	[REDACTED]	MODULO ESPESANTE BOTE 227 G NEUTRO	12h
0802U	[REDACTED]	DIABETES. COMPLEMENTO ALIMENTICIO HIPERPROTEICO HIPERCALÓRICO 1.5 TARRINA 125 ML	12h
0805U	[REDACTED]	INSULINA RAPIDA 100 UI/ML VIAL 10 ML	12h
0805U	[REDACTED]	INSULINA GLARGINA VIAL 100 UI/ML DE 10 ML	12h
0805U	[REDACTED]	NISTATINA FRASCOS SUSP ORAL 100.000 UI/ML DE 60 ML	12h
0805U	[REDACTED]	FUROSEMIDA COMPRIMIDOS 40 MG	12h
08061	[REDACTED]	ACETILSALICILICO ACIDO COMPRIMIDOS 100 MG	12h
08061	[REDACTED]	INSULINA ASPART PLUMA 100 UI/ML DE 3 ML	12h
08062	[REDACTED]	INSULINA ASPART/ASPART PROTAMINA (30/70) ACCION INTERMEDIA 100 UI/ML PLUMA	12h

- Se puede filtrar por enfermera que haya asumido el paciente en ORION o por hora de administración.
- Establecer los criterios de búsqueda y dar a **BUSCAR**

# Al hacer doble click en el listado se accede directamente a la hoja de administración para firmar su administración

Orion Clinic Movilidad Intrahospitalaria

Orion Clinic  SIP: 08061 NHC: 68 Hist. Clínica Volver Camas

Administración

◀ Turno ant. 2 pendiente/s Validada Alergias Medicación fuera de guía Cuidados enfermería Turno sig. ▶

Validación Prescriptor: 16/01/2017 22:16 Validación Farmacia: 16/01/2017 22:23

	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<p><b>cefTRIAxona IV VIAL 1 G/10 ML</b>                      Espec: CEF TRIAXONA FRES KABI 1G IV 100V+100AMP SO INY EFG                      Via: <b>IV LENTA</b> Frec: C/24H (08h)                      F. Inicio: 09/01/2017                      Dosis: <b>1 g</b>                      ADM. PARENTERAL: T. Perfusión: 00:03 (hh:mm) Velocidad: 0.0 mL/h.</p>			2 g 20 ml		2 g 20 ml					
<p><b>ACETILCISTEINA AMP 10 % (300 MG/3 ML) /FLUMIL/</b>                      Espec: FLUMIL 10% 300MG AMP 3ML                      Via: <b>PERF IV INTER</b> Frec: C/12H                      F. Inicio: 16/01/2017                      Dosis: <b>300 mg</b>                      ADM. PARENTERAL: T. Perfusión: 00:15 (hh:mm) Velocidad: 200.0 mL/h.</p>			300 mg 3 ml		300 mg 3 ml					
<p><b>METILPREDNISOLONA AMP 20 MG/2 ML</b>                      Espec: URBASON SOLUBLE 20MG 3 AMPOLLAS SOLUCIO INYECTABLE                      Via: <b>PERF IV INTER</b> Frec: desayuno                      F. Inicio: 11/01/2017                      Dosis: <b>20 mg/ 100 mL</b>                      ADM. PARENTERAL: Vehículo: SODIO CLORURO BOLSA 0.9% (0.9 G/100 ML) (100 ML) (POLIETILENO-VIAFLO) Volumen total: 100.0 mL T. Perfusión: 00:20 (hh:mm) Velocidad: 300.0 mL/h.</p> <p>Composición                      METILPREDNISOLONA AMP 20 MG/2 ML                      SODIO CLORURO BOLSA 0.9% (0.9 G/100 ML) (10...</p>			20 mg 2 ml 100 ml 1 u		20 mg 2 ml 100 ml 1 u					