# PANEL DE CONTROL DE FARMACIA

El panel de Farmacia permite gestionar el despacho y entrega de los medicamentos indicados por el medico a los pacientes en Ficha Clinica Electrónica. Una vez que han sido programados y solicitados desde el Panel de Enfermería.

Permite adicionalmente cargar los medicamentos en forma automática a la cuenta del paciente al momento de despacharlos.

En la página "Menú" del Panel de Enfermería seleccionar la opción:

### Panel de Control de Farmácia



En Panel de Control de Farmacia presionar la flecha para acceder a los módulos:

<sub>ordem</sub> pcfa	ırm - Panel de	Farmacia
😳 Private Dag Web Demo	Panel Control de Farmacia 👻	
Panel de Farmacia		

Panel Control de Farmacia 👻	
<u>S</u> olicitudes Pendientes	
<u>C</u> onsulta de Solicitudes	
<u>S</u> alir	

- Solicitudes Pendientes
- Consulta de las solicitudes

## 1. SOLICITUDES PENDIENTES DE DESPACHO

En esta ventana se reciben todas las solicitudes generadas desde el Panel de Enfermería.

1.1 El **Botón "Buscar"** permite actualizar y refrescar la grilla realizando una búsqueda de nuevas solicitudes generadas desde las unidades de enfermería.

Pa	anel Farr	naci	a - S	Sol	icitude	es Pei	ndiente	es de Despacl	no	
eb D arma	– Criterio de Busqu	ieda —	Unidad	Hospi	italización: T	odas		•	<u>B</u> uscar	
ides [	Nº Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente	-
	0807001414	N	25/07/2008	09:56	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI	
	0807001419	BR	- 1							
	0807001440	FA	6							
	0807001409	N	25/07/2008	09:36	No Despacha	MATERNIDAE	ENF_LGUZM/	JOSE GIORDANO BASUALDO	VAF	- 1
	0807001329	N	24/07/2008	09:17	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR	-1
	0807001326	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI	-
	0807001277	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	MI	÷F

### 1.2 Filtro por Unidades

Esta pantalla permite filtrar por unidad todas las solicitudes. Desde el combo-box: "Unidades de Hospitalización" se debe buscar la unidad.

Por defecto se encuentra seleccionado en "Todas las Unidades"

Pá	ane	el Farr	naci	a - S	Sol	icituc	les	Pendie	entes de	Des	pach	0
D ma	- Cril	terio de Busqi	ueda	Unidad	Hospi	talización:	Todas	\$		•		<u>B</u> us
es		Nº Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	HOSP	TRANSITORI	\	^	ional	
	►	0807069414	N	24/07/2008	10:16	No Despact	MATE	RNIDAD (AMBL	, ILATORIOS)		EVOTO CAN	VESSA
		0807069899	N	24/07/2008	10:13	No Despact	MATE	RNIDAD 4: NO	RTE		ARIA TORO	RUIZ-TAGLE
		0807068123	N	24/07/2008	10:08	No Despact	MATE	RNIDAD 4: SUP CO OLIIBUBGIC	1 0 1· PISO		CARDO CAT	VIEDES SOTO
		0807069681	N	24/07/2008	10:07	No Despach	MEDI	CO QUIRURGIO	0 2* NORTE	_	AUGUSTO	CARMONA O
		0807069810	N	24/07/2008	10:04	No Despach	MEDI	CO QUIRURGIO	0 2* SUR	.*	SONZALO SI	AEZ GARCIA
		0807069063	N	24/07/2008	09:55	Despacho P	arcial	MEDICO QUIRUI	C ENF_RARANGU	IZ FRANC	CISCO OSSA	NDON CORRE
		0807068406	N	24/07/2008	09:53	No Despach	nada	MEDICO QUIRUI	RE ENF_CQUIROG/	EDGAR	R SANHUEZA	BRAVO
		0807069522	N	24/07/2008	09:52	No Despach	nada	MEDICO QUIRUI	RG ENF_GYOKENS	MIRIAN	I THOMPSON	N BLASCO
		0807069386	N	24/07/2008	09:47	No Despach	nada	MEDICO QUIRUI	C ENF_VVILLAGR	CHRIS	TIAN AGUST	IN JENSEN BE
		0807069674	N	24/07/2008	09:44	Despacho P	arcial	MEDICO QUIRUI	C ENF_MJGARCIA	LUIS O	CTAVIO OLIN	ARES RIQUE

### 1.3 Diferenciación de nuevas solicitudes

Existe una ayuda visual que permite a los usuarios del Panel de Farmacia diferenciar las solicitudes nuevas

Se destaca en <u>color turquesa</u> la nueva solicitud que llega al panel de farmacia o cuando se ha solicitado un fármaco en forma diferida para las solicitudes que se encuentran en estado 'Despacho parcial'.

Pa	۱ne	el Farr	naci	a - S	Sol	icitude	es Pei	ndient	es de Despacl	ho
eb D arma	— Crit	erio de Busqu	ueda	Unidad	Hospi	italización: T	odas		•	<u>B</u> uscar
Ides		Nº Solicitud	l.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
	►	0807001414	N	25/07/2008	09:56	No Despachai	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI
		0807001419	N	25/07/2008	09:55	No Despachai	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR
		0807001440	N	25/07/2008	09:54	No Despachai	MATERNIDAE	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	FA
		0807001409	N	25/07/2008	09:36	No Despachai	MATERNIDAE	ENF_LGUZM/	JOSE GIORDANO BASUALDO	TAV
1000		0807001329	N	24/07/2008	09:17	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR
		0807001326	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI
		0807001277	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	MI

Se eliminará el color turquesa de una solicitud cuando:

- 1. Se presiona el botón: 'Chequeado'. (la solicitud permanece en el listado con estado 'Despacho parcial').
- 2. Se despachan todos los fármacos y la solicitud se cierra (la solicitud desaparece del listado de solicitudes pendientes).
- 3. Cuando se cierra intencionalmente una solicitud (la solicitud desaparece del listado de solicitudes pendientes).

#### 1.4 Detalles de la pantalla de solicitudes pendientes

La información de cada solicitud se distribuye en columnas:

a) <u>N° de Solicitud:</u> corresponde al numero de de folio de la solicitud generada. Cuando la enfermera gestiona la solicitud de fármacos en el Panel de Enfermería desde el Botón "Gen. solicitud" en la pantalla de Administración de Medicamentos, se genera un N° de Folio o de solicitud para la indicación médica, éste folio agrupa todos los medicamentos de una indicación incluso si se han solicitado en forma diferida desde el panel de enfermería.

Imagen del panel de enfermería que muestra el botón "Gen.Solicitud"

Ac	dm	.Ind	ic. Médicas	- C	)A																				
eb D		••• §	3 🗭 🏝 🍤	<b>18</b>	2	-		Ŋ,																	
arma des	<	25/07.	/2008		25/	/07/2	2008	8	1	Constant of the local division of the local	¥	<u>B</u> e	evisa	ado	ł	P	<u>H</u> i:	stori	al		26	/07.	/20	08	$\boldsymbol{\Gamma}$
le P				Ad	mini	stra	ció	n d	le M	led	ica	me	nto	\$	_	_	_		_		_		-	+	
25/1		Sol. Ge	n Nombre	N.E	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	
ninis	▶		AMPARAX					P												Ρ					
1			PARACETAMOL					P								P								P	Inc. Etimotec
			CEFALMIN																						Imp. Etiguetas
Provide la			CEFAMEZIN					P								Ρ								P	Concernant I
			ODANEX																						<u>u</u> en, solicitud
	-			+	$\vdash$		+	_	_	_														-	Grabar <u>M</u> ed.

Si las indicaciones médicas solicitadas fueron dejadas en diferentes encuentros de la Ficha Clinica se genera un N° de folio distinto para cada grupo de indicaciones.

El N° de solicitud es el número que permite realizar las consultas y seguimientos de las solicitudes a farmacia para evaluar los detalles de los despachos.

- b) I. Externa: en el caso de Indicaciones externas.
- c) <u>Fecha:</u> corresponde a la fecha en que se realiza la solicitud desde el PE.
- d) <u>Hora:</u> Corresponde a la hora de generación de la solicitud desde el PE. En el caso de que la solicitud se haga en varios pasos (solicitud diferida de fármacos), la hora corresponderá a la última solicitud gestionada.
- e) Estado de la Solicitud: No despachada y Despacho Parcial
- f) <u>Unidad:</u> Unidad de hospitalización del paciente.
- g) <u>Usuario:</u> Persona que realizo la generación de la solicitud de fármacos (desde el PE. (Enfermeras, matronas, auxiliares administrativas o secretarias )
- h) <u>Profesional:</u> Nombre del Médico que deja la indicación en Ficha Clinica.
- i) <u>Paciente:</u> Nombre del Paciente
- j) <u>Previsión :</u> Previsión del paciente
- k) <u>Observación:</u> Detalles de la indicación escritos por el medico en el campo Observaciones al momento de indicar los fármacos en Ficha Clinica.
- l) <u>Pie de página:</u> N° de Solicitudes Pendientes: contador de solicitudes en los estados No despachadas y con Despacho Parcial.

	•	Unidad	Hospi	talización: T	odas		<b>_</b>	<u>B</u> uscar
Nº Solici	tud I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
08070014	151 N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	KLEIM.
08070014	54 N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	GERTIFICA	KLEIM.
08070014	57 N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	KLEIM.
08070014	48 N	25/07/2008	10:57	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	MI
08070014	14 N	25/07/2008	09:56	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI
08070014	19 N	25/07/2008	09:55	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR
08070014	40 N	25/07/2008	09:54	No Despacha	MATERNIDAE	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	FA
08070014	09 N	25/07/2008	09:36	No Despacha	MATERNIDAE	ENF_LGUZM/	JOSE GIORDANO BASUALDO	VA
08070013	29 N	24/07/2008	09:17	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR
08070013	26 N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI
08070012	27 N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	Mŀ

# 1.5 Despacho de solicitudes

1) Seleccionar la solicitud a despachar y presionar botón "Codificar" Selecciono la solicitud Nº 0807001440.

Citerio de Busqueda													
			Unidad	Hospi	talización: T	odas		-	Buscar				
	Nº Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente				
	0807001471	N	25/07/2008	13:11	No Despacha	HOSP, TRAN	ENF_MROME	CERTIFICA	то				
	0807001451	N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	KLE				
	0807001454	N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	KLE				
	0807001457	N	25/07/2008	11:10	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	KL				
	0807001448	N	25/07/2008	10:57	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	MI	- IE			
	0807001414	N	25/07/2008	09:56	No Despacha	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI	- IE			
	0007001413	IN	25/07/2000	09.55	NU Despachar	MEDICO CON	ENF_DIRODE	JUSE GIORDAINO BASUALDO	BN				
	0807001440	N	25/07/2008	09:54	No Despacha	MATERNIDAE	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	FAU				
•	0807001409	N	25/07/2008	09:36	No Despacha	MATERNIDAL	ENF_LGOZMA	JOSE GIORDANO BASUALDO	VAN				
	0807001329	N	24/07/2008	09:17	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BR				
	0807001326	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI				
	0807001277	N	24/07/2008	09:10	Despacho Par	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	MI				
•													
▲ N <sup>®</sup> de Solicitudes Pendientes: 12           Contifiant         Contifiant         Contre Solicitud         Contre Solicitud													

2) Se abre la hoja de "Despacho de Solicitudes"

nd <u>№</u> ie 10	Solici 0400(	itud Paciente					Ti	po Pacier Instituc	ional	Jnidad MEDICO	QUIRURG	ICO 5* PISO	
Doci	ument	to: RUT								Alergias			
<sup>a</sup> Diag	. Ingre	eso :					Cod Alerg	gia Di	escripción Aler	gia			
n PLA	SMO	CITOMA VERTEBRAL	LUMBAR			- 5.	23	PI	NC .				
Cam	a : [57	IZES Pes	o: 84.4	Talla : 1	78								
	1.00		I. O.I.			•							
	_			l.e		,				_		Line de Colore	.14
	N₽	1º Fármaco	Dosis	Erecuel	ncia Vía	Duración	Hora 19 (	Senérico	Observación		Fárma	Lista de Select	l Unidad
	1	PROFENID (KETC	IPRC 100 m	ngr SOS	Intravenosa	1	Nord I	N	003017001011				Touridad
	2	PARACETAMOL	PAR 1 gr	c/8 hor	ras Oral	1	04:00 P N	4					
	3	🗹 amikacina (ami	KACI 2 gr	24 hora	as Intravenosa	1	04:00 P N	4					
					in in a volicita								
•										Þ	•		
Est	tado	En Despacho							Ţ	• 1	•	]	
Est	tado	En Despacho				Detalle de	Despacho		Ţ	► Î	•		
Est	tado	En Despacho Fármaco	Código	Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. /	A Desp.	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	) Î Pendient	•	]	
Est	tado	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPP		Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad I	Despacho Cant. Sol. / 1	A Desp.	Cant. Desp.	Pendient	Atendida		
Est	tado Nº 1 2	En Despacho Fámaco PROFENID (KETOPP PARACETAMOL (PP	Código	Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. / 1 2 2	A Desp. 1 2	Cant. Desp.	Pendient	Atendida		_
Est	tado Nº 1 2 3	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPF PARACETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	Código Ri F C	Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad I	Despacho Cant. Sol. / 1 2 2	A Desp. 1 2	Cant. Desp.	Pendient 1 2 1	Atendida		_
Est	ado Nº 1 2 3	En Despacho PROFENID (KETOPI PARACETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	Código Ri F C	Nombre Farma		Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. 4 1 2 2 1 7	A Desp. 1 2	Cant. Desp.	Pendienti 1 2 1	Atendida		_
Est	Instanting	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPF PRARCETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	Código R F C	Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. / 1 2 2 1 -	<mark>A Desp.</mark> 1 2	Cant. Desp.	Pendienti 1 2 1	Atendida		_
Est	I 1 2 3	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPF PARACETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	Código R F C	Nombre Farma	scia	Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. / 2 2 1 7	<mark>A Desp.</mark> 1 2	Cant. Desp.	Pendient 1 2 1	Atendida		_
Est	tado Nº 1 2 3	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPF PARACETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	Código 31 4 C	Nombre Farma	acia	Detalle de Unidad	Despacho Cant. Sol. / 1 2 2 1 7	A Desp. 1 2 1	Cant. Desp.	▶ Pendient 1 2 1	Atendida		_
Est	Nº 1 2 3	En Despacho Fármaco PROFENID (KETOPF PARACETAMOL (PA AMIKACINA (AMIKA	C	Nombre Farma	ucia		Despacho Cant. Sol. / 1 2 2 1 9	A Desp. 1 2	Cant. Desp.	Pendient 1 2 1	Atendida		

Esta pantalla contiene información relevante del paciente, necesaria para dar mayor seguridad en el despacho de los medicamentos:

En la parte superior:

- Datos de identificación: Nombre, RUT
- Antecedentes clínicos: diagnóstico, peso, talla, alergias.

En la parte inferior:

• Botón "Ver Tratamiento"

Al presionar el botón "Ver tratamiento", se presenta la pantalla del panel de enfermería "Administración de indicaciones médicas", que permite visualizar todas las indicaciones médicas.

′er ˈ	Tra	atami	ento	-																						
emo	Pacie	nte									_	Tipo Insti	Pa	cient	е		1	Ur	nida IE D	d	1 0			GICO	) 5×	PISI
04/2 straci	l Docu	mento: R	UT						C	ama	: 502	ES	iteroi i	ondi	1	Pes	:o:	8	4,4			Talla	a: [1	,78		1150
acia Peni	Diag.	Ingreso : P		IOMA VERT	EBRAI	L LU 2070	MBAI	R 10	_											21	70.4	/201	10	7		
cho c r Tral		Sol. Gen N	ombre		Adm	ninis 08 0	traci 19 10	ón c	le ₩ 12	ledi 13	came 14   15	nto:	s 17	18	19	20	21 2	22	23	00	01	-	+	^		
			ROFENID ARACETA MIKACINA	(Ketopro Mol (Para) Mol (Para)	F A							P								Ρ						
	Medi	icamento SC	S Nombre	PROFENIE	KET	OPR		( 10) -	Dos	sis: 1	00 mg	ır - Fr	recu	ienci	a: S	OS	- Via	c Ir	ntran	/en	osa	Þ				
				Adr	ninistr	ació	ón de	e So	luci	one	s Par	ente	eral	les				_			_	-	<ul> <li>✓</li> <li>✓</li> </ul>		7	. 1
		Nombre		Cantidad	N.E.	H. Ini	icio V	'. Soli	c. H	. Terr	nino N	/. Adr	min.	H. In	icio	V.S	olic.	H	l. Tei	rmin	o V.	Adm	nin.   ł		<u> </u>	
	F			•	•	_										_										
						(	Otras	Ind	lica	cior	nes											-	<u> </u>			
		Indicaciones		Observación	N.E.	08 (	09 10	11	12	13	14 15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03			
	⊡			Þ	1											1			I	I	1		▶	4	<b>.</b>	<u>C</u> erra
																							~			

Para visualizar la información de días anteriores ubicar el cursor sobre uno de los botones, situados al lado del campo "fecha" dependiendo si se necesita avanzar o retroceder en los días y dar un clic sobre el botón correspondiente, hasta encontrar la fecha de los registros a visualizar.

Cada sección de la pantalla puede ampliarse y reducirse con los botones de la esquina superior derecha resaltadas en el cuadro. Si la lista de indicaciones es muy larga, se recomienda ampliar la sección.

ər	T	ra	ιta	۱m	iento																									
mo	Pac	ien	te													Tipo	Pa	cier	ite			Ų	nida	d						010.0
siei 1/2	 Dee		ant		ND. 4 4 101							1 0	·	• - E		Inst	ituc	iona		Pa			AEL	лс	иц 1	U   - T =	10H		J 51	PISU
aci	Die	- 1.	eriu	.   	RU I								anne	a .  :	502	ES					:50.	15	\$4,4			1 01	a .	1,78		
ia eni	Diag	д. Ir . Il	ngre	so :	PLASMOCITOMA V	/ERTE	BRA	AL L	υмі	BAR		_												_				- 10		
0	_							120.	/04/	201	•	_												121	704	720	10			
Frat		- 1.		C	Nambas		Adr	nini	istra	ació	n d		led	lica	me	nto	\$	10	10	200	01	22	22	00	01	-	<u>198</u>			
	┢	Sol. Gen Nombre N.E 08 09										12	15	14	10	10	10	10	13	20	21	22	23	00	01	02	03			
	Ľ		×	Ē	PARACETAMOL (	PARA					-				-	P		-	-	-		-	-	Р	-					
			×		amikacina (amii	(ACIN										Ρ														
		_									_																<u> </u>			
	⊩	-						-			-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		-									-				-					-		-			-		<u> </u>			
		_									_			_						-		_			_		<u> </u>			
		-						-			-				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
		1	_								-																			
		-									_				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<u> </u>	-			
		-									-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		-			
		-	_								-																			
		-									_			_						-					-		-			
		-	_					-	-	$\vdash$	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
											_																			
	4	1				F	•								1				1	1					1			i 🕻	<b>T</b> .	Cerrar
			_								_	_															_	1	II solition	
	Me	dic	ame	ento :	SOS Nombre: PROF	ENID	(KE1	TOP	RO	FEN	0)-	Do	sis: '	100	mg	r - F	recu	lenc	cia: I	sos	; - V	ia: I	ntra	ven	osa		^	H		
																											~			

Con el botón cerrar, se vuelve a la pantalla "Despacho Solicitudes"

En la parte central de la pantalla "Despacho Solicitudes" se detalla la indicación médica:

- N° del fármaco: N° de orden de los medicamentos indicados.
- 1<sup>a</sup> vez: estará seleccionado por defecto si el fármaco se indica en FCE por primera vez al paciente o cuando es indicado desde el botón "nuevo", esto permite el cálculo de las dosis correspondientes para el día siguiente de acuerdo a la vigencia (hasta 12:00 PM)
- Fármaco: Nombre del fármaco indicado por el médico
- Dosis: según especificación medica
- Frecuencia: según especificación medica
- Vía: Vía de administración según especificación medica.
- Duración: según especificación medica
- Hora 1° dosis: refleja la hora exacta en que la enfermera programa la primera dosis del medicamento.
- Genérico: Si o No, de acuerdo a la indicación médica.
- Observación: Para cada fármaco según especificación medica.

Al movilizar scroll hacia la derecha vemos otras columnas:

- SOS: Si o No, de acuerdo a la indicación médica.
- PRN: Si o NO, de acuerdo a la indicación médica.

Nº Solicitud _ Paciente	Tipo Paciente <u>U</u> nidad
1004000387	Institucional MEDICO QUIRURGICO 5* PISO
Documento : RUT	Alergias
Diag. Ingreso :	Cod Alergia Descripción Alergia
PLASMOCITOMA VERTEBRAL LUMBAR	523 PNC
Cama : 502ES Peso : 84,4 Talla : 1,78	
hdicación Médica	Lista de Selección
Nº 1º Fármaco Dosis Frecuencia Vía D	Duración Hora 1º Genérico Observación Fármaco Unidad
2 ✓ PARACETAMOL (PAR 1 gr c/8 horas Oral 1	04:00 P N
3 🗹 AMIKACINA (AMIKACI 2 gr 24 horas Intravenosa 1	04:00 P N
Estado En Despacho	
D	etalle de Despacho
Nº Fármaco Código Nombre Farmacia	Unidad Cant. Sol. A Desp. Cant. Desp. Pendier e Atendida
3 AMIKACINA (AMIKAC	
We Technicate Due	
	plicar <u>Despachar</u> <u>Cerrar</u>
	¥1
	Indicación Médica
	SOS Intravenosa 1 N S N
	c/8 horas Oral 1 04:00 P N N

3) Para realizar el despacho de fármacos: Posicionar el cursor en la fila correspondiente del fármaco a despachar en "Nombre Farmacia"

• •		/ez Genérico N N N N N	SOS N N N	PRN N N	Indicación Médica Fármaco DORMONID PROFENID	Dosis 7.5 300 mm	Frecuencia 22 horas	Vía Oral		Lista de S Fármaco 100-501 ASPER	elección Unid	ad 🔺	
<b>&gt;</b>		/ez Genérico N N N N N	SOS N N N	PRN N N	Fármaco DORMONID PROFENID	Dosis 7.5 300 mm	Frecuencia 22 horas	Vía Oral		Fármaco 100.501 ASPER	Unid	ad 🔺	
	<u> </u>	N N N N	N N N	N N N	DORMONID PROFENID	7.5 300 mm	22 horas	Oral		100.501 ASPER			
		N N N	N N	N N	PROFENID	300 mm	mm 24 Intrave			100-501.ASPERGILL F			
		N	N	N	DIDIDIONIA		24	Intrave		13839DILUYEN	ITE H CJ		
		N	A 1		DIPIRUNA	5 gr	1 vez	Intrave		AK-1694-024-01	I.HEF KT		
			N N	Ν	IDON	1 amp	c/6	Intrave		B.ELASTOMER	IKA 2 UN		
		N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	20-8	Intrave		CABLE THHN 1	14 CO MT		
		N	S	N	IZOFRAN	4 mg	SOS	Intrave		COTASAL (20 KLS) SA			
		N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	16-24-8	Intrave		ELECTRODOS P/M/ UN			
•													
Esta	Estado No Despachada												
					Detall	e de Despac	ho			-			
	Nº	Fármaco		Código	Nombre Farmacia		Unidad Cant	: Sol. A	Desp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atendi	
	1	DORMONID					1	1			1	<u>L_</u>	
	2	PROFENID					1 1				1	<u>L_</u>	
	3	DIPIRONA					1	1			1	<u> </u>	
	4	IDON					4 4				4	<u> </u>	
	5	FAMOTIDINA					1	1			1	<u> </u>	
	16	IZUFRAN					1	1			1	<u> </u>	
	17	CEFAZULINA					2	2			2		

4) Ingresar los primeros caracteres del fármaco en la fila seleccionada y en el área de "Lista de selección" veremos todas las presentaciones disponibles en farmacia (listado DBNet de fármacos codificados) con sus diferentes dosis, seleccionar el que corresponda según la indicación medica y asociar a orden con la flecha que indica hacia abajo.

ĺ	Indicación Médica												
c [		1ºVez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	Vía	Fármaco Unidad			
		<ul><li>✓</li></ul>	N	N	N	DORMONID	7.5	22 horas	Oral	DORMONID 15 MG ) TB			
			N	N	N	PROFENID	300 mm	24	Intrave	e DORMONID 50 MG / AM			
			N	N	N	DIPIRONA	5 gr	1 vez	Intrave	DORMONID 5MG AN AM			
		<ul><li>✓</li></ul>	N	N	N	IDON	1 amp	c/6	Intrave	DORMONID 7,5 MG TB			
		<ul><li>✓</li></ul>	N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	20-8	Intrave	DORMONID15MG A AM			
			N	S	N	IZOFRAN	4 mg	SOS	Intrave	e			
		<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	16-24-8	Intrave	e			
	•								Þ				
	Esta	do No	) Despach	ada									
	Detalle de Despacho												
	Nº Fármaco Código Nombre Farmacia Unidad Cant. Sol. A Desp. Cant. Desp. Pendiente Atend												
	I	1 DC	RMONID			dormo	1	1	1				
		2 PR	OFENID				1	1	1				
		3 DIF	PIRONA					1 1		1			
		4 ID(	DN					4	4	4 🗆			
		5 FA	MOTIDINA					1	1	I 1 🗆			
		6 IZ0	)FRAN					1	1	I 1 🗆			
		7 CE	Fazolina					2	2	2 2 🗆			
					Ch	equeado D <u>u</u> plicar	<u>O</u> bse	rvación	<u>R</u> e-Imp	primir <u>D</u> espachar <u>C</u> errar			

Este fármaco quedara asignado a la orden, en la columna "Nombre Farmacia" con su código y detalle de presentación.

		·										
	Detalle de Despacho											
	N₽	Fármaco	Código	Nombre Farmacia	Unidad	Cant. Sol.	A Desp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atendid		
Ì	1	DORMONID	503293	DORMONID 7,5 MG X COMP.RE	ТВ	1	1		1			
	2	PROFENID				1	1		1			

En esta área tenemos las columnas:

- <u>N°</u> : idem a orden del área anterior en la Indicación Medica
- Fármaco: Nombre del fármaco indicado por el médico
- Código: Código del fármaco en DBNet
- Nombre Farmacia: Nombre del Fármaco en DBNet
- <u>Unidad</u>: Presentación del fármaco (TB: Tabletas, AM: Ampollas, FCO: Frascos etc.)
- <u>Can. Sol.</u>: cantidad solicitada, es calculada automáticamente según la indicación medica (Ejemplo: cada 12 horas serán 2, cada 6 horas serán 4)
- <u>A Desp</u>.: Cantidad a despachar por farmacia (modificable por Químico farmacéutico al momento del despacho)
- <u>Cant. Desp.:</u> Cantidad despachada
- <u>Pendiente</u>: por defecto será igual a Cant. Solicitada, al momento de despachar quedara en blanco.
- <u>Atendida:</u> por defecto estará en blanco, al momento de despachar se marcara la celda en forma automática.

Indicación Médica												
	1ºVez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	Vía		Fármaco	Unidad	
	>	N	N	N	DORMONID	7.5	22 horas	Oral		DORMONID 15 N	1G ) TB	
		N	N	N	PROFENID	300 mm	24	Intrave		DORMONID 50 N	1G / AM	
		N	N	N	DIPIRONA	5 gr	1 vez	Intrave		DORMONID 5MG	i AN AM	
	>	N	N	N	IDON	1 amp	c/6	Intrave	$\mathbf{F}$	DORMONID 7,51	MG TB	
	>	N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	20-8	Intrave		DORMONID15M	G A AM	
		N	S	N	IZOFRAN	4 mg	SOS	Intrave				
	>	N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	16-24-8	Intrave				
									4		►	
Estac	do No	Despacha	ada					_			↑ I	
					Detalle de	Despac	ho					
	Nº Fár	maco		Código	o Nombre Farmacia		Jnidad Canl	: Sol. A I	Desp.	Cant. Desp. F	Pendiente Atendid	
1	1 DO	RMONID		50329	3 DORMONID 7,5 MG X CO	MP.RE	TB 1	1		1		
	2 PR	OFENID					1 1			1		
	3 DIF	INONA					1	1				
	4 ID0	)N					4	4		4	· 🗌	
	5 FAI	MOTIDINA					1	1		1		
	6 IZC	FRAN					1	1		1		
	7 CE	FAZOLINA					2	2		2	2	

5) Botón "Observación" le permite al químico farmacéutico escribir una nota asociada al despacho para enfermería, luego de escribir se debe grabar y cerrar.

	bservación			
Private Dag Web D     Panel de Famel     Solicitudes     Solicitudes     O     Despac	Pendiehte receta			
		Grabar	Cerrar	

6) Una vez definido el o los fármacos a enviar , presionar el botón "Despachar"

C <u>h</u> equeado D <u>u</u> plicar <u>D</u> bservación <u>R</u> e-Imprimir <u>D</u> espachar <u>C</u> errar
---

7) El sistema muestra mensaje: "Solo se generará despacho para aquellos medicamento que se encuentran relacionados, Desea Continuar?" se debe contestar "SI"

Estado No Des PANEL DE FARMACIA
Nº Fármaco         Solo se generará despacho para aquellos medicamentos que se encuentran relacionados, Desea Continuar?           1         DORMOT
2 PHUFEN 3 DIPIRON 4 IDON 5 No
5     FAMO IDINA     1     1     1       6     IZOFRAN     1     1     1       7     CEFAZOLINA     2     2     2
Chequeado         Duplicar         Observación         Re-Imprimir         Despachar         Cerrar

 8) Se levanta la preimpresion de la Orden de despacho con un
 N° 00000185920, distinto al N° de solicitud de enfermería 0807001440, ésta orden contiene los detalles del despacho y la observación del químico farmacéutico.

	of 1			Hora de soli Fárma	icitud de cos	
	ja nana.	ORDEN DE DESPACHO D	E FARMACIA NR	:0: 00001859	20	
Solici Solici Ficha Nomb	ud de enfermería tud emitida el <b>25</b> / del paciente re del paciente	Nro 0807001440 07/2008 a as 09:54:12 AM por 5 FA.	ELISA ROMERO M Código de hospita	ARIA alización <b>569939</b>		
Rut Unida	d de enfermeria	8 MATERNIDAD 4: NORTE		Cama <b>405ES</b>		
Línea	Insumo	Detalle de Descripción del insumo	el Despacho ul	Cant. a N Despachar	Retenido Kar	dex
1	503293	DORMONID 7,5 MG X COMP.RECETA	ТЕ	9 1	Si No	
<b>OBS</b> Pend	ERVACIONES DE iente receta	L QF			Hora de	despach
Alerg	ias del Paciente				de los	Fármaco

En la pagina de Despacho de solicitudes quedara marcada la celda "Atendido" y la columna "Pendiente" en blanco en forma automática.

🗄 📿 Solicitudes						Indi	cación Médica				L	lista de S	elección	
🖳 🔁 Despac		N₽	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	V	Fárma	0	Unid	ad
		1	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N	N	DORMONID	7.5	22 horas	Ο				
		2		N	N	N	PROFENID	300 mm	24	In				
Looke LED		3		N	N	N	DIPIRONA	5 gr	1 vez	In				
		4		N	N	N	IDON	1 amp	c/6	In				
		5		N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	20-8	In				
		6		N	S	N	IZOFRAN	4 mg	SOS	In				
		7		N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	16-24-8	In				
	1									۶l	•			•
	Esta	do	No De:	spachada					-		,		<b>↑</b>	
							Detalle de Des	pacho						
		Nº	Fármaco	I.	Códi	igo  1	Nombre Farmacia	Unida	d Cant. Sol.	AI	Desp. Car	nt. Desp.	Pendiente	Atendid
		1	DORMO	NID	5032	293 [	DORMONID 7,5 MG X COMP.F	RE TB	1		1			
		2	PROFEN	1ID					1	1			1	
		3	DIPIDO	1.4					1	1			1	
		4	IDON						4	4			4	
		5	FAMOTI	DINA					1	1			1	

En la pantalla de solicitudes pendientes de despacho la solicitud quedará en estado "Despacho Parcial"

Pa	ane	el Farr	naci	a - S	Sol	icitudes	Pend	ientes	de Despacho	
eb D arma	- Crit	erio de Busqu	ueda	Unidad	Hospi	italización: Todas	:			<u>B</u> uscar
ides		Nº Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
		0807001471	N	25/07/2008	13:11	No Despachada	HOSP, TRAN	ENF_MROME	GERTIFICA	то
85		0807001451	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	KL
$(1, j_{i}) \in \mathbb{R}^{n}$		0807001454	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	GERTIFICA	KL v
		0807001457	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	KL
(Party)		0807001448	N	25/07/2008	10:57	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON	MI
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		0807001414	N	25/07/2008	09:56	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	MI
		0807001419	м	25/07/2008	09:55	No Despechada	MEDICO QUII	ENE_MROME	JOSE CIORDANO BASUALDO	BR
	•	0807001440	N	25/07/2008	09:54	Despacho Parcial	MATERNIDAE	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	FAL
50		0007001403	19	25/07/2000	03.30	No Despachada	MATERNIDAE	ENF_LOUZINA	JOOE CICREANC BACUALDO	VAI ,
		0807001329	N	24/07/2008	09:17	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO	BRIC

 Para completar el despacho de los fármacos restantes de esta solicitud con despacho parcial de debe proceder de la forma explicada previamente.
 Nota:

La indicación de "PROFENID de 300 mg. 1 vez al día", en la columna cantidad solicitada vemos "1" de acuerdo a la frecuencia 1 vez, en la lista de selección la presentación en ampollas corresponde a 100 mg.

citudes						Ind	icación Médica						Lista de S	elección		
Despac		N₽	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	s F	recuencia	V		Fármaco	Unid	lad -	•
		1		N	N	N	DURMONID	7.5	2	22 horas	U		PROFASI 5000	ULX AM		
	►	2		N	N	N	PROFENID	300 n	nm 2	24	In		PROFENID 50	MG > TB		
All and a second		3		ÎN	N .	IN .	DIFINUNA	эgr	1	vez	m		PROFENID 100	MG AM		
		4		N	N	N	IDON	1 amp	p  c	:/6	In		PROFENID 100	IMG AM		
		5		N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	р 2	20-8	In		PROFENID 100	IMG. SU		
		6		N	S	N	IZOFRAN	4 mg	S	SOS	In		PROFENID 100	IMG > TB		
		7		N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	1	6-24-8	In		PROFENID BI 1	50 M TB		-1
	•											•		2 64 111	Þ	<u> </u>
	Esta	obe	Despa	cho Parcial									Ļ	$\uparrow$		_
			-				Detalle de Desj	pacho						-		
		N₽	Fármaco	l.	Cód	igo	Nombre Farmacia	Un	nidad	Cant. Sol.	ΑC	)esp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atend	<u>lid</u>
		1	DORMO	NID	503	293	DORMONID 7,5 MG X COMP.F	E TB	1	1			1			_
	I	2	PROFEN	ID	507	191	PROFENID 100 MG ENDOVEN	O AM	1	1	1			1		_
		3	DIPIRON	AA						1	1			1		
		4	IDON							4	4			4		
		5	FAMOTI	DINA						1	1			1		
		6	<b>IZOFRA</b>	N						1	1			1		
		7	CEFAZO	LINA						2	2			2		

En este caso se debe modificar el número en la columna a Despachar a "3" para completar la dosis indicada por el médico 300 mg.

: [						Indi	cación Médica					Lista de S	elección	
C		N₽	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	V	Fa	ármaco	Unid	ad
		1		N	N	N	DORMONID	7.5	22 horas	Ο				
	•	2		N	N	N	PROFENID	300 mm	24	In				
		3		N	N	N	DIPIRONA	5 gr	1 vez	In				
		4		N	N	N	IDON	1 amp	c/6	In				
		5		N	N	N	FAMOTIDINA	1 amp	20-8	In				
		6		N	S	N	IZOFRAN	4 mg	SOS	In				
		7		N	N	N	CEFAZOLINA	1gr	16-24-8	In				
	•		1							F I I	•			•
		_												
	Esta	do	Despa	cho Parcia								1	Î	
Γ							Detalle de Desp	acho						
		N₽	Fármaco	1	Cód	igo  1	Nombre Farmacia	Unida	id Cant. Sol.	ΑDe	esp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atendid
		1	DORMO	NID	503.	293 I	DORMONID 7,5 MG X COMP.R	E TB	i			İ		•
	1	2	PROFEM	ND	507	191   F	PROFENID 100 MG ENDOVEN	O AM	1	3			1	
		3	DIFINO	λĂ.					1	1			1	
		4	IDON						4	4			4	
		5	FAMOTI	DINA					1	1			1	
		6	IZOFRA	N					1	1			1	
		7	CEFAZO	LINA					2	2			2	

10) Finalizado el detalle de todos los fármacos restantes, presionar nuevamente el botón "Despachar"

Pa	۱ne	el F	<sup>-</sup> arn	nacia	- [	Des	spac	cho d	de S	olio	citu	des						
eh D	Nº S(	olicitu	Jd	Paciente							Tipo Pa	aciente		Unidad				
arma	0807	70014	440								Privad	lo		MATE	RNIDAD 4: I	NORI	ΓE	
des						Indi	cación M	/lédica							Lista de S	elecci	ón	
spac		N≗	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármac	00		D	osis	Frecuencia	эV	E F	ármaco		Unidad	
200		1		N	N	N	DORM	IONID		7	.5	22 horas	0					
1		2		N	N	N	PROFE	ENID		3	00 mm	24	In					
		3		N	N	N	DIPIRO	DNA		5	gr	1 vez	In					
		4	<ul><li>✓</li></ul>	N	N	N	IDON			1	amp	c/6	In					
Percent la		5	<ul><li>✓</li></ul>	N	N	N	FAM01	TIDINA		1	amp	20-8	In					
		6		N	S	N	IZOFR.	AN		4	mg	SOS	In					
		7	✓	N	N	N	CEFAZ	ZOLINA		1	gr	16-24-8	In					
	4												F	•				<b>F</b>
50					_								_					
	Estac	do	Despa	cho Parcial												<u> </u>		
								D	)etalle de	Despa	cho							
		N≗	Fármaco	I.	Códi	igo  1	Nombre I	Farmacia			Unida	d Cant. So	I. A	Desp.	Cant. Desp.	Pend	iente Ate	endid
		1	DORMO	NID	5032	293  [	DORMO	NID 7,5 N	4G X COM	MP.RE	TB	1			1			
		2	PROFEN	ND	5071	191   F	PROFEN	ND 100 M	1G ENDO	VENO	AM	1	1			1		
		3	DIPIRON	A/	5030	D72   [	DIPIRON	VA 1 GR X	X AMP(M	ETAMI	AM	1	1			1		
		4	IDON		5046	592  I	DONX	1 SUPOS	ITORIO A	ADULT	SU	4	4			4		
		5	FAMOTI	DINA	5063	368 (	DMEPR/	4ZOL 20	MG SOB	REXT	SO	1	1			1		
		6	IZOFRAI	N	5050	D15   I	ZOFRA	N 4 MG X	AMPOLI	A	AM	1	1			1		
		7	CEFAZO	LINA	5018	340 (	CEFAZO	ILINA 1 G	ir Amp.		AM	2	2			2		
														_		_		
f i	14.74	1					. 1		. 1			1 -			_		-	1
	8					<u>h</u> eque	eado	Dup	licar	<u>O</u> bs	ervació	n <u>R</u> e	-Imp	rimir	<u>D</u> espachar		<u>C</u> errar	

# Responder "SI" al mensaje

Estado	Despac	PANEL DE FARMACIA
N	Fármaco	Solo se generará despacho para aquellos medicamentos que se encuentran relacionados, Desea Continuar?
2 3 4	PROFEN DIPIRON IDON	Sí No
5	FAMOTIC	

11) Se generará una segunda Orden de despacho con Nº 0000185921 asociada a la misma solicitud de enfermería 0807001440.



#### ORDEN DE DESPACHO DE FARMACIA NRO: 0000185921

Nombre Rut Unidad	e del paciente de enfermeria	FA 8 MATERNIDAD 4: NORTE	с	ama <b>405ES</b>		
		Detalle del Desp	bacho			
Línea	Insumo	Descripción del insumo	UN	Cant. a Despachar	Retenido	Kardex
2	507191	PROFENID 100 MG ENDOVENOSO	AM	1	No	Si
3	503072	DIPIRONA 1 GR X AMP(METAMIZOL)	AM	1	No	Si
4	504692	IDON X 1 SUPOSITORIO ADULTO	SU	4	No	Si
5	506368	OMEPRAZOL 20 MG SOBRE X 7 COMP	SO	1	No	Si
6	505015	IZOFRAN 4 MG X AMPOLLA	AM	1	No	Si
7	501840	CEFAZOLINA 1 GR AMP.	AM	2	No	Si
OBSE	RVACIONES DE	L QF				

La solicitud N° 0807001440. Desaparece de la ventana de solicitudes pendientes una vez que se despachan todos los fármacos.

Pa	ane	el Farr	maci	a - S	Sol	icitudes	Pend	ientes	de Despacho
eb D arma	- Crit	erio de Busq	ueda	Unidad	Hospi	italización: Todas			
ides		N° Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional
	►	0807001471	N	25/07/2008	13:11	No Despachada	HOSP. TRAN	ENF_MROME	CERTIFICA
14		0807001451	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON
1		0807001454	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA
		0807001457	N	25/07/2008	11:10	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO
10122		0807001448	N	25/07/2008	10:57	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	MAX FRANCISCO POLANCO GON
1		0807001414	N	25/07/2008	09:56	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO
1000		0807001419	N	25/07/2008	09:55	No Despachada	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO
		0807001409	N	25/07/2008	09:36	No Despachada	MATERNIDAE	ENF_LGUZM/	JOSE GIORDANO BASUALDO
50		0807001329	N	24/07/2008	09:17	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO
		0807001326	N	24/07/2008	09:10	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	JOSE GIORDANO BASUALDO
		0807001277	N	24/07/2008	09:10	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA

Posteriormente al consultar el N° de solicitud de enfermería 0807001440 se vera la ultima Orden de Despacho generada (N° 0000185921)

La Orden de despacho con el N° 00000185920, correspondiente al primer fármaco despachado no se puede consultar.

#### 1.6 Uso del Botón "Duplicar"

Si la indicación médica señala una dosis mayor a la presentación original del fármaco, entonces la químico-farmacéutica, duplica el fármaco para ajustar el despacho de acuerdo a la dosis indicada.

Ejemplo: indicación "PREDNISONA 50 mg 1 vez"

Las presentaciones en listado de selección corresponden a "CORTIPREX de 20 mg y CORTIPREX de 5 mg"

Pa	۱ne	el F	<sup>=</sup> arn	nacia	- [	Des	pacho de Sol	icitu	des					
eb D	N≞S	olicit	ud	Paciente				Tipo P	aciente	_ ,	Unidad			
arma	0807	7001	487					Institu	cional		MEDI	CO QUIRUR	GICO 2°	NORTE
des						Indic	cación Médica					Lista de S	elección	
spac		N₽	1ºVez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	V	F.	ármaco	U	nidad
	►	1		N	N	N	PREDNISONA	50 mg	1 vez	0	▶ 0	ORTIPREX 20	) мах с	J
		2		N	N	N	METRONIDAZOL	450 mg	c/8	In	C	ORTIPREX 5	MGX: C	J
		3		N	N	N	GENTAMICINA	75 mg	c/8	In	C	ORTIPREX JA	RABE F	R
		4		N	N	N	NEXIUM	20 mg	1 vez	In				
		5		N	S	N	DIPIRONA	1 gr	SOS	In				
	•									·	•			•
	Esta	do	No De:	spachada								Ļ	<u> </u>	
							Detalle de Desj	oacho						
		N₽	Fármaco	I	Cód	go N	Nombre Farmacia	Unida	d Cant. Sol.	ΑD	)esp.	Cant. Desp.	Pendien	te Atendid
	J	1	PREDNI	SONA	5070	047   d	ortip	FR	1	1			1	
		2	METRO	NIDAZOL					3	3			3	
		3	GENTAN	4ICINA					3	3			3	
		4	NEXIUM						1	1			1	
		5	DIPIRON	A					1	1			1	

Selecciono CORTIPREX de 20 mg y cambiamos la cantidad a despachar a "2", con esto tenemos 40 mg.

Luego debemos marcar el fármaco y al presionar el botón Duplicar

					Indi	icación Medica					Lista de S	eleccior	1		
	Nº	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	V		Fármaco		Unidad		
▶	1	<b>V</b>	N	N	N	PREDNISONA	50 mg	1 vez	0	$\mathbf{F}$	CORTIPREX 20	MGX	CJ		
	2	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N	N	METRONIDAZOL	450 mg	c/8	In		CORTIPREX 51	MGX1	CJ		
	3	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	Ν	N	GENTAMICINA	75 mg	c/8	In		CORTIPREX JA	RABE	FR		
	4		N	N	N	NEXIUM	20 mg	1 vez	In						
	5		N	S	N	DIPIRONA	1 gr	SOS	In						
	Estado No Despachada														
Estado No Despachada															
Detalle de Despacho															
Nº Fármaco Código Nombre Farmacia Unidad Cant. Sol. A Desp. Cant. Desp. Pendiente Ater															
J	1	PREDNI	SONA	5024	459	CORTIPREX 20 MG X 20 COM	P. CJ	1	1			1			
	2	METRO	NIDAZOL	_			_	3	3			3			
	3	GENTAN	MICINA				_	3	3			3			
	4	NEXIUM	1.4	_			_	1	1			1			
	5	DIPIRUI	NA					1	1						
				0	C <u>h</u> eque	eado D <u>u</u> plicar <u>O</u> l	oservació	in <u>R</u> e-l	mpr	imir	<u>D</u> espachar		<u>C</u> errar		

Se genera una nueva fila con el fármaco seleccionado PREDNISONA.

TORCICULES						India	cacion Medica					Lista de S	eleccion	
🕑 Despac		N₽	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	V		Fármaco	Ur	iidad
	▶	1		N	N	N	PREDNISONA	50 mg	1 vez	Ο	$\mathbf{F}$	CORTIPREX 20	) MG X CJ	
		2	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N	N	METRONIDAZOL	450 mg	c/8	In		CORTIPREX 51	MGX:CU	
A STREET		3		N	N	N	GENTAMICINA	75 mg	c/8	In		CORTIPREX JA	RABE FR	
		4	<b>~</b>	N	N	N	NEXIUM	20 mg	1 vez	In				
		5		N	S	N	DIPIRONA	1 gr	SOS	In				
	<b>▲</b> Esta	do	No De:	spachada			Detalle de Desj	oacho		Þ	4		<u> </u>	F
		N₽	Fármaco	1	Códi	igo 🛽 🛉	Nombre Farmacia	Unida	d Cant. Sol.	ΑI	Desp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atendid
		1	PREDNI	SONA	5024	459 (	CORTIPREX 20 MG X 20 COMP	P. CJ	1	1			1	
		2	METRO	NIDAZOL					3	3			3	
		3	GENTAN	MICINA					3	3			3	
		4	NEXIUM						1	1			1	
		5	DIPIRON	JA.					1	1			1	
		6	PREDNI	SONA					1	1			1	

Aquí la químico-farmacéutica elige el fármaco de la lista de selección en otra dosificación y ajusta la cantidad a despachar para completar la indicada por el medico.

Solicitudes						Indi	cación Médica					Lis	ta de Selecc	ión
- 🔁 Despac		N₽	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Fármaco	Dosis	Frecuencia	$\nabla$		Fármaco	I	Unidad
	►	1		N	N	N	PREDNISONA	50 mg	1 vez	O	•	CORTIP	REX 20 MG (	×ω
		2		N	N	N	METRONIDAZOL	450 mg	c/8	In		CORTIP	REX 5 MG X	2 CJ
		3		N	N	N	GENTAMICINA	75 mg	c/8	In		CORTIP	REX JARABI	E FR
		4		N	N	N	NEXIUM	20 mg	1 vez	In				
		5		N	S	N	DIPIRONA	1 gr	SOS	In				
and the state of the	•									F	•			▶
	Esta	ado	No De:	spachada									↓ ↑	
							Detalle de Desp	oacho						
		N٩	Fármaco	)	Códig	go	Nombre Farmacia	Can	t. Sol. A Des	sp.	Ca	nt. Desp.	Pendiente /	Atendida
	Ì	1	PREDN	ISONA	5024	59 (	CORTIPREX 20 MG X 20 COMF	P. 1	2				1 [	
		2	METRO	NIDAZOL				3	3				3 [	
		3	GENTA	MICINA				3	3				3 [	
		4	NEXIUM	1				1	1				1	
		5	DIPIROI	NA .				1	1				1	
		6	PREDN	ISONA	5024	58 (	CORTIPREX 5 MG X 20 COMP	1	2				1	

Finalizar el despacho de esta Solicitud.

						ndica	ación Médica							Lista de S	elección		
🖳 🔁 Despac		N₽	1º Vez	Genérico	SOS PP	RN F	Fármaco		D	osis	Frecuencia	$\nabla$	Fá	rmaco	Uni	dad	
		1		N	N N	F	PREDNISON/	4	5	) mg	1 vez	ΤΟ					
-58%		2	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N N	۱.	METRONIDA	ZOL	4	50 mg	c/8	In					
Land Land		3	<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>	N	N N	0	GENTAMICIN	A	7	ōmg	c/8	In					
		4		N	N N	1	NEXIUM		21	) mg	1 vez	In					
and the second se		5		N	S N	0	DIPIRONA		1	gr	SOS	In					
and the second second	•		1									F	•	1		Þ	
	Esta	do	Despa	cho Parcia	I							,			1		
	_							Detalle d	e Despa	oho							
		NI <sup>0</sup>	Fármaco		Cádigo	Ma	ombro Eormoo	Detaile u	е резра	Unida	d Cart Sal	IA D	loop	Capt Deep	Pondiant	o Atondid	
		1	PREDNI		502459		DINDIE FAIMAC	IMG X 20	COMP		1	2	iesp.	Canc Desp.	1		
		2	METRO		505762	ME	FTRONIDAZO	11 500 M	3 X 10 C	CI	3	3			3	Hin -	
		3	GENTA	MICINA	504210	L GE	ΕΝΤΑΜΙΓΙΝΑ	80 MG X	2 MI	ΔM	3	3			3		
		4	NEXILIM	4	506070	I NE	EXILIM 20 MG	SOBBE	K 7 COM	SO	1	1			1		
		5	DIPIROI	NA	503072	DI	PIRONA 1 GF	3 X AMP()	METAMI	AM	1	1			1		
	0	6	PREDN	ISONA	502458		DRTIPREX 5	MG X 20 0	COMP	CJ	1	2			1		
																_	
And the State of States																	
		1					1						1				1
	2.				Che	quea	ido Dy	uplicar	<u>0</u> bs	ervació	in <u>R</u> e-	Impri	mir	<u>D</u> espachar	<u> </u>	Cerrar	

1.7 Uso del botón "Chequear"

Esta solicitud continuara de color turquesa cuando se dejan fármacos sin despachar

Pa	ane	el Farr	naci	a - S	3 <mark>o</mark> l	icitudes F	<sup>2</sup> endie	entes c	le Despacho	
eb D arma	Crit	terio de Busqu	ueda	Unidad	Hosp	italización: Todas			•	<u>B</u> uscar
des		N° Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
12	►	0807001490	N	28/07/2008	08:51	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	GERTIFICA	К

En aquellos casos en que se deja DORMONID sin despachar, presionar el botón "Chequeado".

	•										•			Þ
	Esta	do	No Despachada									Ļ	$\uparrow$	
						De	etalle de	Despa	cho					
		N₽	Fármaco	Código	Nombre F	armacia			Unidad	Cant. Sol.	A Desp.	Cant. Desp.	Pendiente	Atendid
		1	CEFAZOLINA	501840	CEFAZOL	INA 1 GF	AMP.		AM	3		3		
		2	IDON	506784	METOCLO	OPRAMID	A 10M	G/2ML	AM	4		4		<ul><li>✓</li></ul>
		3	DIPIRONA	503072	DIPIRON	A1GRX	AMP(M	ETAMI	AM	1		1		<ul><li>✓</li></ul>
		4	PROFENID	507190	PROFENI	D 100 M0	G I MUS	C.	AM	1		3		✓
	J	5	DORMONID							1	1		1	
ĺ				C <u>h</u> equ	ieado	D <u>u</u> plie	car	<u>O</u> bs	ervación	<u>R</u> e-l	mprimir	<u>D</u> espachar		errar

# Aparece mensaje " La nueva solicitud ha sido chequeada!"

•						<u>)</u>		[		▶
Esta	do	Despacho Parcial			ATENCIO	N	X	Ļ	1	
							-1			
	N₽	Fármaco	Código	Nombre Fa	(i)	La nueva solicitud ba sido chequead	al	Cant. Desp.	Pendiente	Atendid
$\mathbf{F}$	1	CEFAZOLINA	501840	CEFAZOLI	$\checkmark$		F	3		
	2	IDON	506784	METOCLO				4		
	3	DIPIRONA	503072	DIPIRONA		Aceptar		1		
	4	PROFENID	507190	PROFENIE				3		
	5	DORMONID							1	

Se elimina el color turquesa de la solicitud

	Pa	ane	el Farr	naci	a - S	6 <mark>o</mark> l	icitudes F	<sup>o</sup> endie	entes c	le Despacho	
	D D ma	Crit	erio de Busqu	ueda	Unidad	Hosp	italización: Todas			<b>•</b>	<u>B</u> uscar
ľ	es		N° Solicitud	l.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
		►	0807001490	N	28/07/2008	08:51	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	GERTIFICA	KL :

## 1.8 Uso del botón Cerrar Solicitud

Cuando una solicitud en estado Despacho Parcial tiene fármacos pendientes que no serán despachados, presionar el botón "Cerrar Solicitud"

Pa	an	el Far	maci	a - S	Sol	icitudes F	<sup>o</sup> endie	entes d	le Despach	o
b D rma		riterio de Busq	ueda	Unidad	Hospi	talización: Todas			<b>_</b>	<u>B</u> uscar
les		Nº Solicitud	I.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
	▶	0807001490	N	28/07/2008	08:51	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	KL :
	┛									Þ
	Ν	l <sup>e</sup> de Solicitud	es Pendier	ntes: 1						
						Codific	ar 🖉	nular Solicitud	d C <u>e</u> rrar Solicitud	Cerrar

El sistema muestra el mensaje "Esta seguro que desea cerrar solicitud de farmacia"

Pa	ιne	el Farr	naci	a - S	Sol	icitudes F	<sup>o</sup> endie	entes c	le Despach	0
Ь D rma	– Criti	erio de Busqu	ueda	Unidad	Hospi	talización: Todas			•	Buscar
tes		N° Solicitud	l.Externa	Fecha	Hora	Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
	•	0807001490	N	28/07/2008	08:51	Despacho Parcial	MEDICO QUII	ENF_MROME	CERTIFICA	к
						_				
						Cerrar Solicit	tud de Far	macia	X	
						<ul> <li>¿Esta</li> </ul>	á seguro que	desea cerrar	solicitud de farmacia?	
							Aceptar	Cance	lar	

Al aceptar la solicitud desaparece de la ventana de solicitudes pendientes.

	anel Fari	macia -	Solicitude	es Pendi	entes	de Despa	.cho
Private Dag Web D Panel de Farma	- Criterio de Busq	ueda Unida	ad Hospitalización: T	odas		-	<u>B</u> uscar
Solicitudes	Nº Solicitud	I.Externa Fecha	Hora Estado	Unidad	Usuario	Profesional	Paciente
100.00							

# B. CONSULTA DE SOLICITUDES

En esta pantalla del Panel de Control de Farmacia se puede consultar el detalle de los medicamentos solicitados a farmacia y despachados por el mismo servicio:

a) Para ver el estado de solicitudes de fármacos , seleccionar opción "Consulta de Solicitudes":



Es posible acceder a la consulta de solicitudes de un paciente por: el número de solicitud, N° de Ficha clínica, código o cuenta corriente, Nombre o N° de cama del paciente:

Por Solicitud Por Nro. Ficha Por Cuenta Corriente Por Nombres Por Cama

Si la búsqueda es realizada por número de cama deben agregarse las letras posteriores al número según unidad de hospitalización:

- "ES": Exclusivo Solo",
- "HA": Hospitalización Transitoria
- "SN": Supernumerario
- "UC": Unidad Cardiológica

Por Solicitud Por Nro.	Eicha Por Cuenta Corriente Por N	lombres Por Cama	
Nro. Cama			A Buscar
Apellido Faterno	Apellido Materno	Nombres	Previsión
		1	

a.1- Confirmar el paciente digitando las tres primeras letras del apellido paterno:

į Está seguro que	desea trabajar con el Paci	ente ?
Apellido Paterno/Last Name DELU	Apellido Materno/Middle Name	Nombres/First Name
Indique los prin	neros 3 caracteres del Apellido Pat del	erno del Paciente
🔁 🛆 cepta	r	Cancelar

a.2 -En esta pantalla se verán todas las solicitudes de fármacos realizadas al paciente durante sus episodios hospitalizados. Se encuentran ordenadas por fechas de solicitud.

Seleccione la solicitud a consultar y presione el botón "Detalle":

рс	far	rm - C	Cons	ulta de so	licitude	s			
eb D	Por §	olicitud Por N	Iro. <u>F</u> icha	Por <u>C</u> uenta Corrient	e Por <u>N</u> ombre	es Por Car	na		
arma Ilta d	Nro. 405	. Cama 5ES	_					Buscar	
	Apel F	lido Paterno		Apellido Materno		Nombres		Previsión I. COLMENA	_
		Solicitud	I.Externa	Estado	Fecha Sol.	Hora Sol.	Unidad	Usuario	
	▶	0612014536	N	Cerrada	07/12/2006	07:49 AM	MEDICO QUIRURGI	ENF_CRADDAT2	
		0612015999	N	Cerrada	08/12/2006	11:51 AM	MEDICO QUIRURGI	:NU_LHERRER/	
		0805000724	N	No Despachada	23/05/2008	09:28 AM	MATERNIDAD 4: NU	ENF_MGAETE	
		0807000307	N	No Despachada	04/07/2008	12:28 PM	MATERNIDAD 4: NU	ENF_MRUMERU	
		0807000562	N	Despachada	09/07/2008	11:23 AM	MATERNIDAD 4: NU	INF_MRUMERU	
		0807000848	N	Despachada Despachada	25/07/2008	02:17 PM	MATERNIDAD 4: NU	INF_MRUMERU	
	•					PB	Detalle	primir Cer	rar

a.3 En esta pantalla vemos Detalles de la indicación médica de los fármacos, nombre del medico y el Detalle de Despacho de Farmacia. El fármaco que va con receta retenida se destaca en color canela

рс	far	m -	Det	talle S	Sol	icitu	h							
n D ma a d	Fech	a/Hora Pe 7/2008 09:	d. S 54AM [E	iolicitante ENF_MRON	1ERO	Fec 25/	ha/Hora Ater 07/2008 04:9	n. 52P	Atendi PM QFA_	da po SYAÑ	r E IEZ [C	stado Solicitud Despachada		
alle	-Dat Apell	ido Paterno	)		Apell	ido Mat	erno		Noi	mbres	:	Prev I. CC	isión )LMENA	
	E star Hos	do Hospitali pitalización	ización	Unida MATE	id ERNID.	AD 4: N	IORTE	Ca 40	ma D5ES	-	Nº Ficha	Fecha Ingreso 02/04/2008	Fecha Alta	-
	Profe	sional E GIORDAI	NO BASI	JALDO										-
							Indica	ació	in Médica					
	_	NumMed	1º Vez	Genérico	SOS	PRN	Código		DODUO		Fárma	асо	Dósis	
	▶	1		N	<u>N</u>	N	7360		DURMUN				7.5	.    .
		2		N N	N N	N N	1023U						500 mmg	
		4		N	N	N	11350	_		A			1 amn	·
	-	5		N	N	N	8760	_	FAMOTIC	INA			1 amp	T
							0.00						► I	
							Detalle	de	Despach	)				
		NumMed		Fárm	асо		Código		Unidad	9	Solicitado	Por Despachar	Despacha	•
	$\mathbf{F}$	1	DORMO	DNID 7,5 M	<u>a x co</u>	MP.RE	CE 503293	TB	3	1			1	
		2	PROFE	NID 100 MU		UVENU	50 507191	AN	4	1			1	
		 	IDDAN X	1 SUPOSI	AMP(N LOBIO		120 503072 10 504692	I AN I SI	1	4			A	
		5	OMEPR	AZOL 201	/G SO	BREX	7 C 506368	ISC	)	1			1	-
													. D	
l												🚑 <u>I</u> mprimir	Cerr	ar

Al imprimir, se levanta la última orden de despacho asociada a la solicitud.

Solicitu Ficha d Nombre Put	d emitida el <b>25</b> el paciente del paciente	/07/2008 a las 09:54:12 AM por ELISA R 5 Códig:	OMERO MARI o de hospitaliza	A ción <b>569939</b>		
Unidad	de enfermeria	MATERNIDAD 4: NORTE	C	ama <b>405ES</b>		
		Detalle del Despa	cho			
Línea	Insumo	Descripción del insumo	UN	Cant. a Despachar	Retenido	Kardex
2	507191	PROFENID 100 MG ENDOVENOSO	AM	1	No	Si
3	503072	DIPIRONA 1 GR X AMP(METAMIZOL)	AM	1	No	Si
4	504692	IDON X 1 SUPOSITORIO ADULTO	SU	4	No	Si
5	506368	OMEPRAZOL 20 MG SOBRE X 7 COMP	SO	1	No	Si
6	505015	IZOFRAN 4 MG X AMPOLLA	AM	1	No	Si
7	501840	CEFAZOLINA 1 GR AMP.	AM	2	No	Si
OBSE Pendier	RVACIONES DI nte receta	EL QF				