

# Оформление направления на ППАИ

В «КСАМУ» реализована возможность по формированию 222 СЭМД «Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала».

СЭМД формируется в момент подписания документа.

Правила проведения прижизненных патолого-анатомических исследований регламентируются [Приказом №207н](#).

Оформить направление можно несколькими способами:

- в модуле АПП, двойным щелчком ЛКМ выбрать талон на пациента, нажать кнопку «Создать документ», выбрать пункт меню «Направление на ППАИ» (рисунок 1);

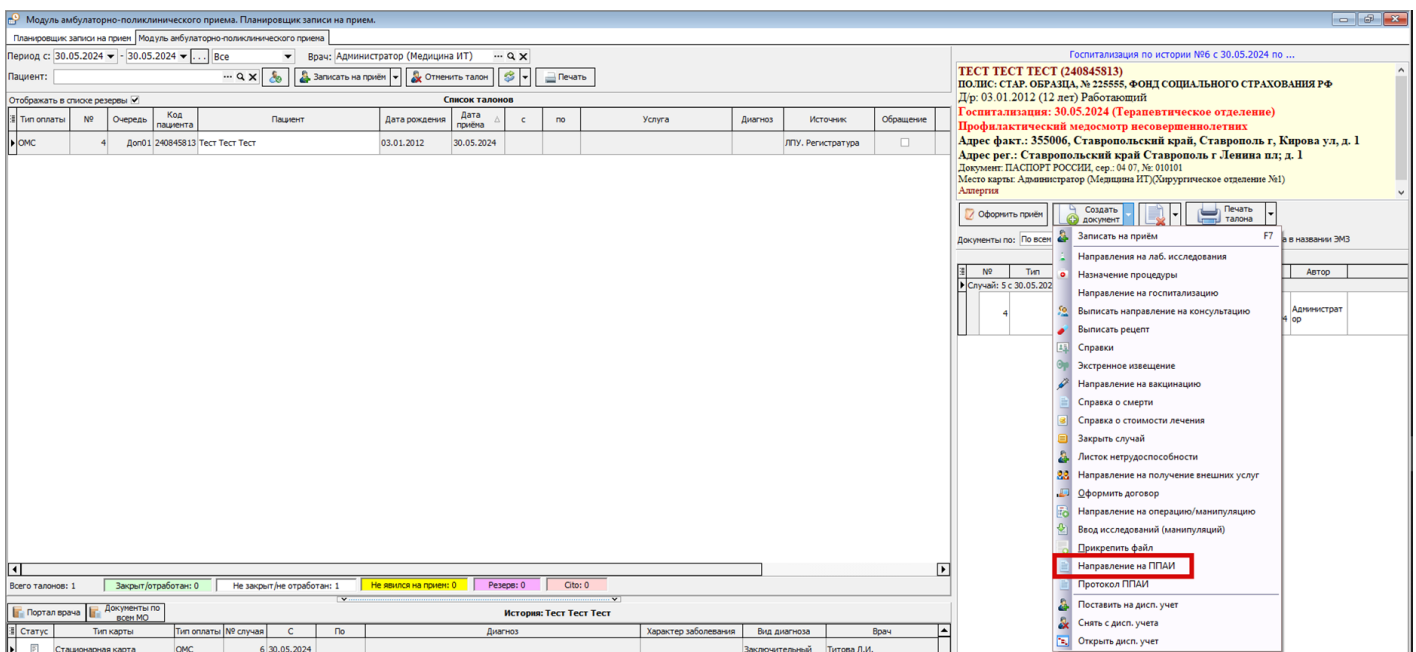


Рисунок 1 – Создание направления из модуля АПП

- в стационарной карте на вкладке «5. Электронные записи» нажать на кнопку «Создать документ» и выбрать пункт меню «Направление на ППАИ» (рисунок 2);

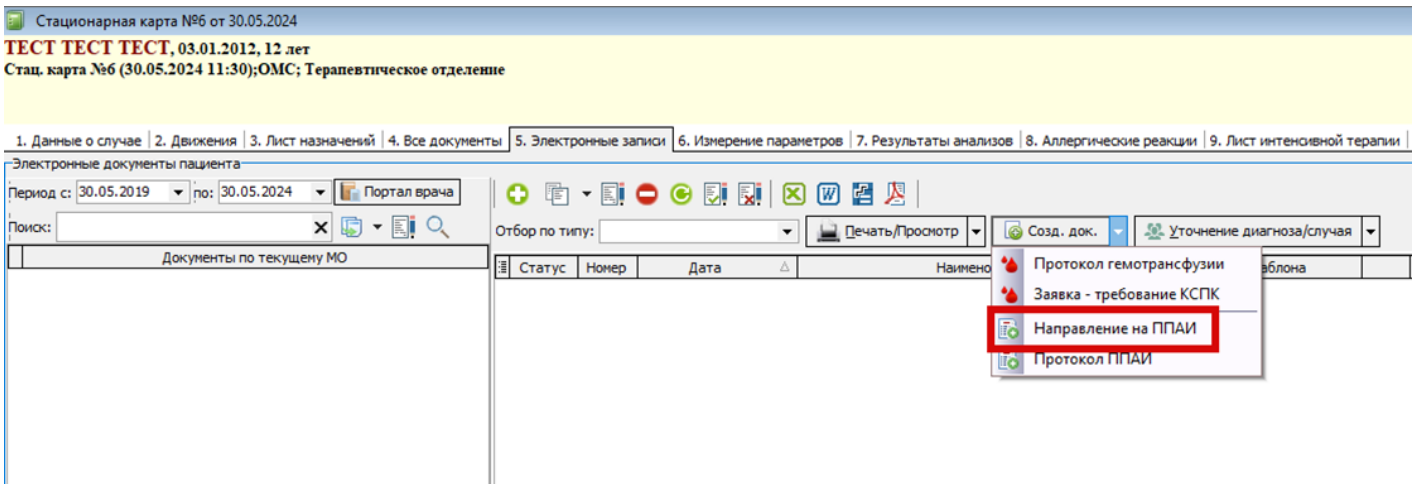


Рисунок 2 – Создание направления из стационарной карты

- из журнала направлений на ППАИ, по пути «Документы» - «Модуль врача» - «ППАИ» - «Журнал направлений на ППАИ» - «+» (рисунок 3).

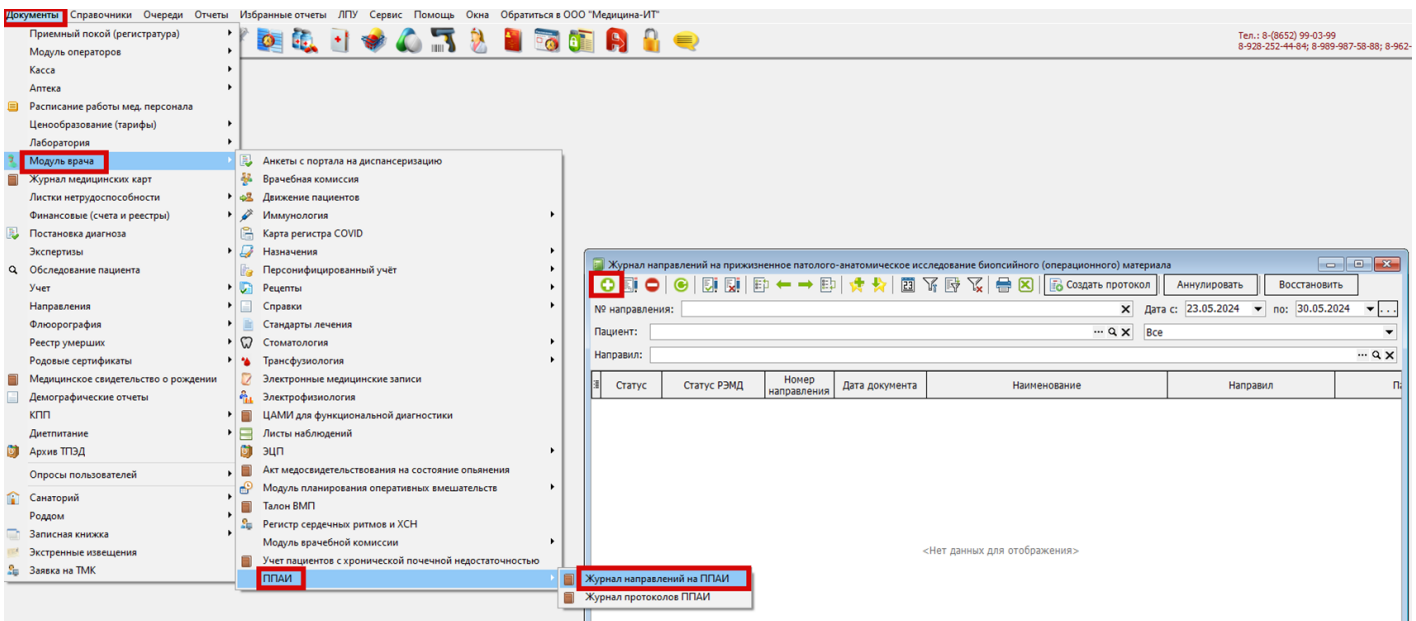


Рисунок 3 – Создание направления из журнала направлений

В открывшемся окне на вкладке «Основные данные» «История болезни» заполнится автоматически. «Диагноз» и «Клиническая формулировка диагноза» заполнятся из случая (любой осмотр специалиста для амбулаторного случая; «Первичный осмотр» по Приказу 530Н и «Карта пациентки и первичный осмотр» по Приказу 1130Н для стационарного случая) (рисунок 4). Необходимо максимально полно заполнить поля формы.

Документ: Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала №5 от 03.06.2024 9:45:13

Основные данные | Инстр. исследования | Лаб. исследования | Осмотры | Опер. вмешательства | Лечение | Предыдущие ППАИ

Номер: 5 от 03.06.2024 9:45:13 История болезни: Стац. карта №6 от 30.05.2024 (Тест Тест Тест, д.р: 03.01.2012)

Направил: Администратор (Медицина ИТ) Пациент: Тест Тест Тест

Диагноз: С18.0. Злокачественное новообразование слепой кишки

Клиническая формулировка диагноза: Малигнизированная ворсинчатая опухоль слепой кишки до 4 см в диаметре

Задача ППАИ:

Доп. клинические сведения (основные симптомы):

Мед. организация, куда направлен материал: Ессентукская ГКБ

Дата и время забора материала: 03.06.2024 9:46:25 Сотрудник, осуществивший забор материала:

Способ получения биопсийного (операционного) материала: Операционный материал

Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):

№	Номер флакона	Тип передаваемого материала	Номер гистологических объектов	Локализация патологического процесса	Номер пробы для исследования	Характер патологического процесса	Кол-во объектов	Описание пробы биоматериала	Материал помещен в 10%-ный раствор нейтрального формалина	Сито	Дата и время забора материала на сито
1	1	Флакон		Толстая кишка	1	Полип	1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	2	Флакон		Лимфатические узлы толстой кишки	2	Внешне неизменен	4		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	3	Микропрепарат	15-25	Лимфатические сосуды толстой кишки		Эрозия	1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Печать | Подписать и закрыть | Сохранить | Закрыть

Рисунок 4 – Вкладка «Основные данные»

Добавление строк в таблицу «Маркировка биопсийного (операционного) материала» происходит путем нажатия на «+». Где «Номер флакона» – номер по порядку, а «Тип передаваемого материала», «Локализация патологического процесса», «Характер патологического процесса» выбираются из соответствующих справочников. Столбцы, выделенные красным цветом, обязательны для заполнения.

**ВАЖНО!** При выборе типа передаваемого материала «Флакон», номер гистологических объектов необязателен и недоступен для ввода, а номер пробы для исследования обязателен. Если выбран тип передаваемого материала «Микропрепарат», то наоборот, номер гистологических объектов – обязателен, а номер пробы – нет.

Сохранение таблицы происходит по нажатию на дискету.

Заполнение вкладки «Инструментальные исследования» может происходить двумя способами: 1. Ручной ввод по нажатию на «+», для ввода обследований, которые происходили вне ЛПУ (рисунок 5); 2. Выбор уже оформленных результатов, по кнопке «Выбрать результат обследования/исследования» (рисунок 6).

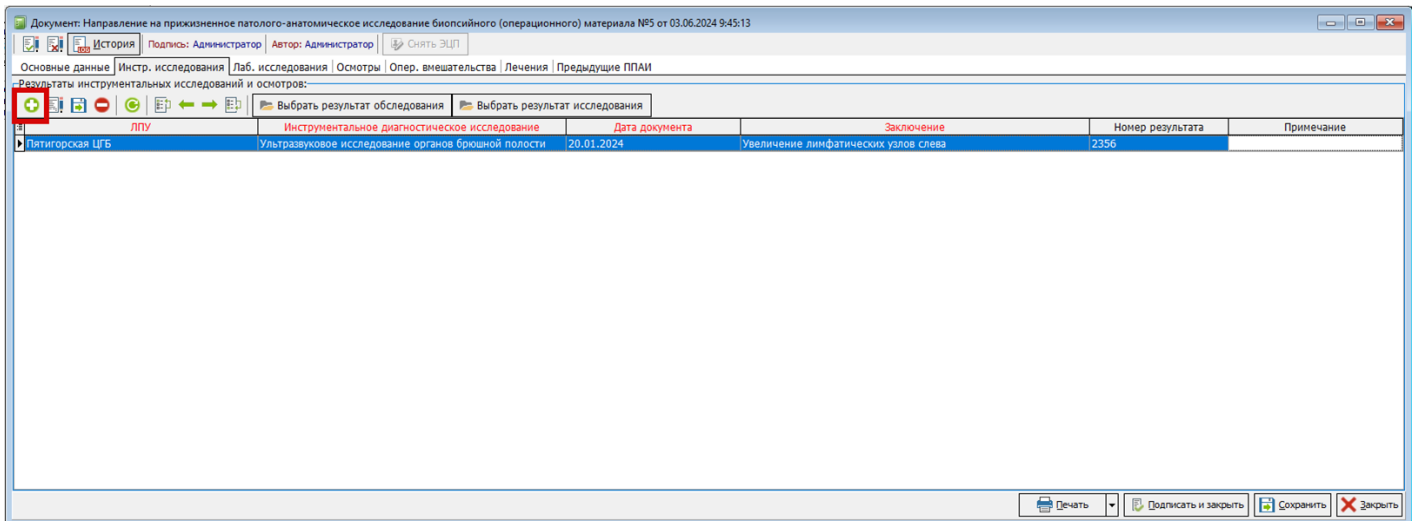


Рисунок 5 – Ручной ввод результатов обследования/исследования

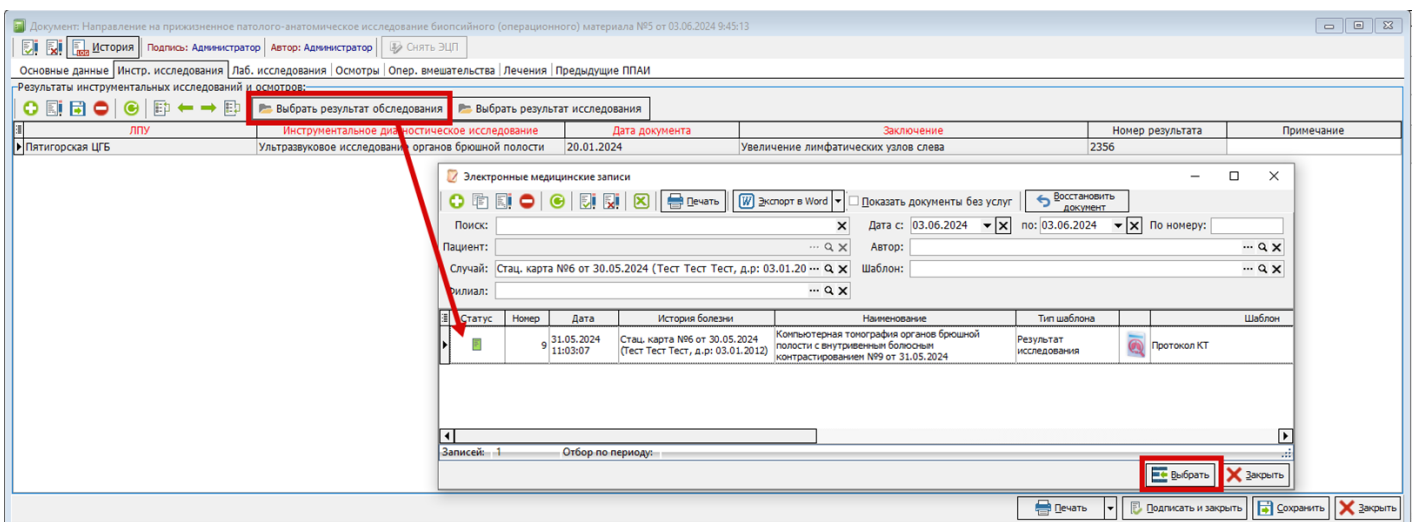


Рисунок 6 – Выбор из ранее введенных результатов

Аналогичным способом заполняются остальные вкладки направления. Направление подписывается ЭЦП.

Печатная форма направления представлена на рисунке 7 и соответствует [Приложению №2 к Приказу №207н](#).

**НАПРАВЛЕНИЕ  
 НА ПРИЖИЗНЕННОЕ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ  
 БИОПСИЙНОГО (ОПЕРАЦИОННОГО) МАТЕРИАЛА**

1. Структурное подразделение медицинской организации, направившее биопсийный (операционный) материал

Консультативная поликлиника

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента

Тест Тест Тест (И.Б.№6)

3. Пол: муж. , жен. , 4. Дата рождения: число 03 месяц января год 2012

5. Номер полиса обязательного медицинского страхования Стар. образца, № 225555, г. Смоленск ЗАО "МАКС-М"

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

7. Место регистрации: Ставропольский край Ставрополь г. Ленина пл; д. 1

тел. 89999999999

8. Местность: городская , сельская .

9. Диагноз основного заболевания (состояния)

Малигнизированная? ворсинчатая опухоль слепой кишки до 4 см в диаметре

10. Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем C18.0

11. Задача прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала

12. Дополнительные клинические сведения (основные симптомы, оперативное или гормональное, или лучевое лечение, результаты инструментальных и лабораторных исследований) ВИЧ, Гепатит С, Гепатит В: Не обнаружено; Ультразвуковое исследование органов брюшной полости - Увеличение лимфатических узлов слева. Компьютерная томография живота с болюсным внутривенным контрастированием - Образование слепой кишки. Мts в подздошные, паховые лимфоузлы? Атеросклероз аорты.  
: Результат исследований №1 от 31.05.2024 (Онкомаркеры) - ПСА общий норма нг/мл. Результат исследований №3 от 31.05.2024 (Общий анализ крови) - Hgb 80 г/л. СОЭ 18 мм/час: RBC 3 10<sup>12</sup>/л. Врач-хирург - Малигнизированная? ворсинчатая опухоль слепой кишки до 4 см в диаметре:

13. Результаты предыдущих прижизненных патолого-анатомических исследований (наименование медицинской организации, дата, регистрационный номер, заключение) ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА от 11.09.2022 №17/41689-78 - Высокодифференцированная аденокарцинома сигмовидной кишки с прорастанием за пределы полипа, вероятно, являющимся первичным очагом

14. Проведенное предоперационное лечение (вид лечения, его сроки, дозировка лекарственного препарата, доза облучения) Лапароскопическое удаление новообразований брюшной полости и забрюшинного пространства с 31.05.2024 по 31.05.2024 C18.0. Злокачественное новообразование слепой кишки

15. Способ получения биопсийного (операционного) материала: эндоскопическая биопсия , пункционная биопсия , аспирационная биопсия , инцизионная биопсия , операционная биопсия , операционный материал , самопроизвольно отделившиеся фрагменты тканей .

16. Дата забора биопсийного (операционного) материала 03 июня 2024 время 9:46:25

17. Биопсийный (операционный) материал помещен в 10% раствор нейтрального формалина (да или нет) Да

18. Маркировка биопсийного (операционного) материала (расшифровка маркировки флаконов):

Номер	Локализация	Характер патологического процесса	Количество
-------	-------------	-----------------------------------	------------

Рисунок 7 – Печатная форма направления

Удаление направлений происходит через журнал направлений, который находится по пути «Документы» - «Модуль врача» - «ППАИ» - «Журнал направлений на ППАИ» (рисунок 8).

**ВАЖНО!** Документ зарегистрированный в РЭМД удалить нельзя!

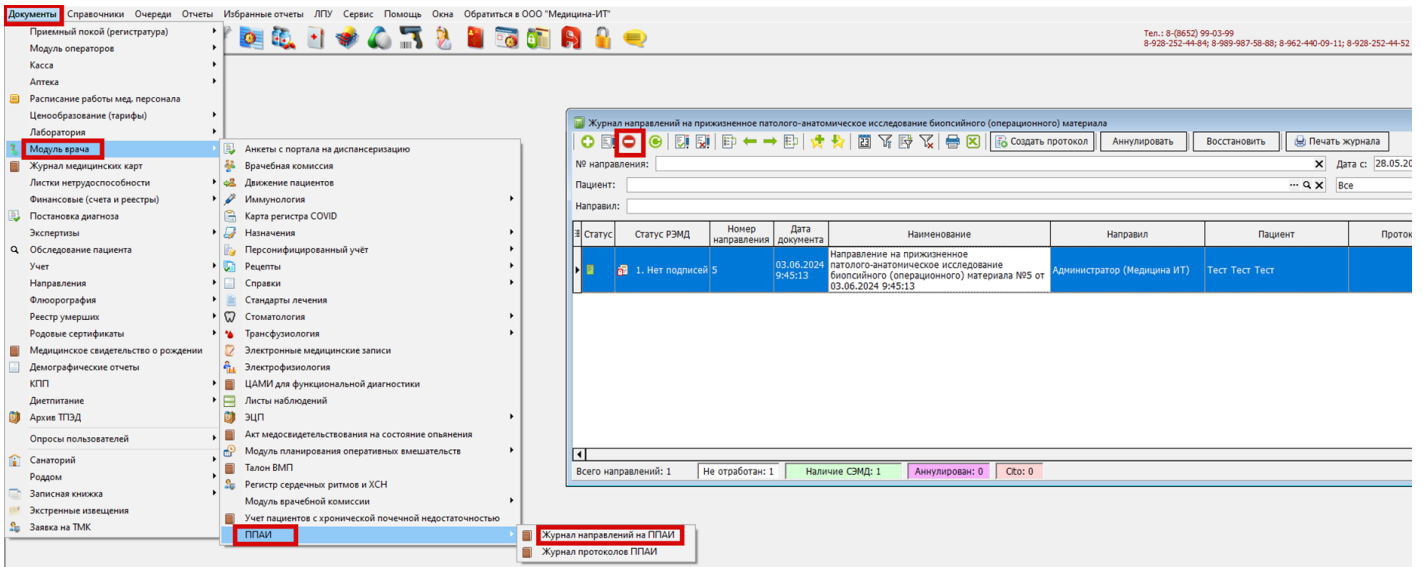


Рисунок 8 – Удаление направления на ППАИ из журнала

Revision #7

Created 5 June 2024 06:47:07 by Першина Ольга

Updated 2 February 2026 12:24:29 by Першина Ольга