# RIS-PACS AVEC RER

# Elenco referti strutturati disponibili in radiologia

| **Branca/Distretto anatomico** | **Caratteristiche referto** |
| --- | --- |
| Caratteristiche Generali | * Possibilità di scegliere dinamicamente il modello di refertazione strutturata in base ai risultati dell'indagine radiodiagnastica. * Descrizione delle caratteristiche minime dei modelli di refertazione strutturata. |
| Epatologia: Fegato Coronale | * rappresentazione grafica della componente anatomica delle sezioni coronali del fegat * possibilità di inserire marcatori per evidenziare la presenza di noduli displasici, HCC attivi o lesioni non attive. |
| Epatologia: Fegato Assiale | * rappresentazione grafica della componente anatomica delle sezioni assialidel fegato * possibilità di inserire marcatori per evidenziare la presenza di noduli displasici, HCC attivi o lesioni non attive. |
| Epatologia: TIPS | * il modulo consente la refertazione guidata della procedura interventistica * tracciamento informazioni anamnestiche * misurazione delle pressioni e dei gradienti pre intervento * descrizione strutturata della portografia e dei dispositivi medici utilizzati * misurazione delle pressioni e dei gradienti post intervento * generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo |
| Epatologia: Cateterismo Sovraepatiche e HVPG | * identificazione del tipo di accesso venoso * rilevazione e lo studio delle misure di pressione del sistema venoso sovraepatico * generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo |
| Epatologia: Chemioembolizzazione | * identificazione del tipo di accesso arterioso e delle varianti anatomiche significative * descrizione strutturata e misurazione delle lesioni trattate * descrizione strutturata del trattamento (tipo, farmaci e quantità) * generazione automatica del testo base del referto con possibilità di modificarlo |
| Epatologia: Prelievo vene surrenaliche | * Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni: * identificazione su rappresentazione grafica delle varianti anatomiche del sistema venoso * dettagli del dispositivo utilizzato per il prelievo ematico * punto di prelievo e quantità prelevata |
| Endocrinologia: TC Gradig Pancreas | * grado di interessamento vascolare del sistema arterioso e venoso * grado dei linfonodi * presenza di metastasi * selezione e stampa delle immagini significative |
| Cardiologia: TC Cuore | * dati anamnestici e tipo di indagine * selezione delle sezioni da compilare (Calcium score; Funzione ventricolare; Coronaro TC)   + Calcium score     - identificazione delle lesioni, del volume, della massa e del livello di score delle calcificazioni per ogni tratto coronarico   + Funzione ventricolare     - rilevazione delle misure necessarie a valutare la funzione ventricolare indicando i limiti per popolazione maschile e femminile   + Coronaro TC     - selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent * generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo |
| Cardiologia: RM Cardiaca | (valori di normalità differenziati per popolazione maschile e femminile e normalizzati)   * descrizione strutturata del tipo di indagine (sequenze e proiezioni) * rilevazione delle dimensioni lineari e volumetriche acquisite * selezione e stampa delle immagini significative |
| Cardiologia: RM Cuore | * dati anamnestici e tipo di indagine * selezione delle sezioni da compilare (Funzione ventricolare; Coronarie)   + Funzione ventricolare     - rilevazione delle misure necessarie a valutare la funzione ventricolare indicando i limiti per popolazione maschile e femminile   + Coronaro TC     - selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent * generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo |
| Vascolare TC Carotidi | * selezione grafica del segmento lesionato, del grado della lesione, del tipologia della lesione, posizionamento dello stent * generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |
| Vascolare: TC AortaToracoAddominale | * dati anamnestici e tipo di indagine * selezione del tratto indagato (Toracica; Addominale; altro vaso) * rilevazione delle misure dei segmenti con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati * selezione e stampa delle immagini significative |
| Vascolare: RM AortaToracoAddominale | * dati anamnestici e tipo di indagine * selezione del tratto indagato (Toracica; Addominale; altro vaso) * rilevazione delle misure dei segmenti con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati * selezione e stampa delle immagini significative |
| Vascolare: Angio TC Polmonare | * dati anamnestici e tipo di indagine * rappresentazione grafica arteria polmonare con possibilità di marcare i segmenti * rilevazione delle misure del tronco comune e dei rami con rappresentazione dei valori di riferimento normalizzati * selezione e stampa delle immagini significative |
| Vascolare: Vascolarizzazione Arti Inferiori | * Rapresentazione grafica degli arti inferiori e delle arterie * possibilità di selezionare il segmento lesionato indicando la gravità della lesione * possibilità di tracciare un marker per indicare la posizione e il tipo di placca * generazione automatica della descrizione strutturata delle lesioni * generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo |
| Gastroenterlogia Tumori Retto | * dati anamnestici e tipo di indagine e sequenze acquisite * descrizione strutturata delle seguenti informazioni relative al tumore: * posizione e diffusione * aspetto macroscopico e localizzazione * invasione locale e diffusione metastatica * misura dell'estensione e delle rilevazioni di riferimento * generazione automatica del testo base del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative * rappresentazione grafica delle sezioni sopra, sotto e a livello del tumore con possibilità di indicare i punti di prelievo per l'anatomopatologo |
| Gastroenterologia RM\_Crohn | Il modello consente di rilevare in modo strutturato i criteri rm di valutazione del grado di attivita' delle fistole perianali nella malattia di Crohn   * + localizzazione, estensione e numerosità delle fistole   + sezioni che presentano iperintensità di segnale nelle diverse sequenze acquisite   + raccolte ascessuali e valutazione della parete rettale |
| Gastroenterologia: Colongrafia Virtuale | Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:   * + motivazione clinica   + dati anamnestici   + sintomatologia   + motivo dell'indagine * tecnica indagine   + preparazione   + modalità di esecuzione   + eventi avversi   + visibilità della mucosa nei diversi tratti * diagnosi   + descrizione e misurazione delle eventuali lesioni   + conlusioni * generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |
| Gastroenterologia: entero TC | Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:   * motivazione clinica e dati anamnestici * preparazione e tecnica indagine * modalità di esecuzione * eventi avversi * Tenue negativo o Localizzazione della malattia   + tratto interessato dalla lesione, con possibilità di descrivere più lesioni   + dettagli e misure di Anastomosi, Stenosi, ispessimento parietale e formazione eteroplastica   + rilevazione di dilatazione a monte, contrast enhancement, ulcere e iperemia * Tipologia di fistole * presenza di ascessi, liquidi liberi e dimensioni linfonodi * generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |
| Gastroenterologia: entero RM | Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:   * motivazione clinica e dati anamnestici * preparazione e sequenze di indagine * modalità di esecuzione * eventi avversi * Tenue negativo o Localizzazione della malattia   + tratto interessato dalla lesione, con possibilità di descrivere più lesioni   + dettagli e misure di Anastomosi, Stenosi, ispessimento parietale e formazione eteroplastica   + rilevazione di dilatazione a monte, contrast enhancement e iperemia * Tipologia di fistole * presenza di ascessi, liquidi liberi e dimensioni linfonodi * generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |
| HRCT Tumore Polmone | Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:   * Tecnica d'indagine * Pattern prevalente e segni chiave associati * distribuzione * segni parenchimali, pleurici, pericardici * linfonodi * misurazioni calibro grossi bronchi e trachea * misurazione arteria polmonare * generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |
| Radiologia staging carcinoma polmonare | Il modello consente di rilevare in modo strutturato le seguenti informazioni:   * Torace   + definizione parametro T     - rappresentazione grafica dei polmoni con possibilità di selezionare il lobo interessato     - localizzazione     - densità     - classificazione diametro max assiale     - margini     - invasione locale     - localizzazione endobronchiale   + definizione parametro N     - rappresentazione grafica dei linfonodi con possibilità di marcatura     - identificazione dei linfonodi con diametro corto > 1cm   + definizione parametro M     - dettaglio patologie * Addome   + definizione parametro N     - identificazione dei linfonodi con diametro corto > 1cm   + definizione parametro M     - dettaglio patologie * generazione automatica del referto complessivo con possibilità di modificarlo * selezione e stampa delle immagini significative |