



STS 0292

**VIOLLIER**

# LE VIGARO

301 / 11.2019

Mehr als ein Newsletter für Labormedizin  
Dr. med. Edouard H. Viollier, FMH Innere Medizin  
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

## Neues Befundlayout

### Einfachheit durch Klarheit und Verzicht

#### Beschreibung

Die Verordnung von Laboranalysen und die Konsultation der Befunde geschieht heute vorwiegend elektronisch. Bei der Verordnung via Auftragsformular werden die Etiketten für die Beschriftung des Formulars und Probenmaterials bis auf wenige Ausnahmen aus dem Praxisinformationssystem gedruckt.

Der neue Laborbefund enthält deshalb keine Patientenetiketten mehr.

Zusätzlich wurde der Header des Befundes komplett überarbeitet, vereinfacht und neu gestaltet. Der Einsatz neuester Technologien ermöglicht eine noch schnellere Befundgenerierung und legt die Basis für eine kontinuierliche Weiterentwicklung wie z.B. die Integration von grafischen Elementen und Verlaufskurven.

**Gesteigerte  
Aussagekraft**

FORM  
FOLLOWS  
FUNCTION

#### Änderungen

Der Header des Befundes wurde komplett überarbeitet und in drei Spalten neu gestaltet.

Patient	Auftrag	Befundempfänger
Name Vorname	Auftrags-Nr.	Adresse
Adresse	Kunden-Nr.	
Geburtsdatum / Geschlecht	Material	
Patienten-Nr.	Eingang	
Vio-Nr.	Fall-Nr.	
	Referenz	
	Kopie	

Für eine einfachere Interpretation werden Resultate ausserhalb des Referenzbereichs nicht mehr mit \* sondern neu mit ↑ oder ↓ gekennzeichnet (analog v-consult® und Viollier App).

#### Vorteile

- Übersichtliche und klare Gestaltung
- Das Wesentliche auf einen Blick
- Schnellere Befundgenerierung
- Technologische Basis für neue Funktionalitäten

#### Verfügbarkeit

In Kürze in v-consult® und der Viollier App, elektronisch als PDF-Datei via v-box®, MedNet und E-Mail sowie auf Papier

→ Befundbeispiel siehe Rückseite

#### Information

Thomas Weilenmann, Projektleiter ICT  
Dr. rer. nat. Jürgen Carlsen, Projektleiter ICT

#### Redaktion

Dr. med. Uta Deus, Fachärztin Innere Medizin, Kandidatin Spezialistin für Labormedizin FAMH, Corelab  
Dr. med. Maurice Redondo, FMH Hämatologie, Spezialist für Labormedizin FAMH, Bereichsleiter Produktion zentral

**Definitiv**
**1/1**

Patient		Auftrag	
<b>Mustermann, Hanspeter</b>		Auftrags-Nr.	001/00.054.957
Mustergasse 5		Kunden-Nr.	55140
4000 Basel		Material	1, 4
		Eingang	28.08.2019 / 11:07
<b>09.05.1950 / M</b>		Fall-Nr.	0000222
Patienten-Nr.	123	Referenz	MuHa010150
Vio-Nr.	2.839.923	Kopie	
		Dr. med. Paul Muster	

Dr. med. Beispiel  
Musterstrasse 14  
4123 Allschwil

Entnahmedatum	26.10.2018	09.02.2019	17.02.2019	23.02.2019	05.03.2019	<b>28.08.2019</b>
Entnahmezeit	08:46	10:13	09:42	08:07	09:13	<b>08:25</b>
Auftrags-Nr.	00.054.952	00.054.953	00.054.954	00.054.955	00.054.956	<b>00.054.957</b>

ANALYSE						RESULTAT	Einheit	Referenz
<b>Point of Care Testing</b>								
<b>Hämatologie</b>								
<i>Gerinnung</i>								
Quick	98						%	70 – 100
INR	1.0							
<b>Stoffwechsel</b>								
C-reaktives Protein	< 5.0	46 ↑	32 ↑	13 ↑	7.0 ↑	<b>&lt; 5.0</b>	mg/L	< 5.0
HbA1c (immunologisch)	7.3 ↑					<b>5.4</b>	%	< 6.1
<b>Gerinnung</b>								
D-Dimere (quantitativ)	422						µg/L	< 500
<b>Stoffwechsel</b>								
Kreatinin	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
Methylmalonsäure	416 ↑					<b>202</b>	nmol/L	73 – 271
Vitamin B12, aktiv (Holo-Tc)	28 ↓					<b>86</b>	pmol/L	> 40
<i>siehe Kommentar</i>	1.							

**Kommentar**

1. Vitamin B12, aktiv: Der Befund ist vereinbar mit einem funktionellen oder klinischen Vitamin B12 Mangel.