

Dokumentacja użytkownika openCARDIO portal

OPENCARDIO

BCODERS S.A.

Spis treści

Wstęp.....	3
Misja Projektu	3
Funkcjonalności Portalu OpenCARDIO	3
Strona główna	4
Menu zmiany języka	5
Menu dostępności.....	5
Polityka prywatności.....	6
Deklaracja dostępności.....	7
Kontakt	7
Regulamin	8
Panel zgłoszeniowy.....	8
Strona „O projekcie”	9
Galeria.....	10
Wybór miniatury.....	11
Strona „Publikacje”	11
Analiza widoku strony	12
Wyszukiwanie publikacji według kategorii	12
Zaawansowane opcje wyszukiwania	13
Scenariusz użycia	13
Opcja „Dokładna fraza”	15
Karta publikacji	16
Szczegóły publikacji.....	16
Sekcja komentarzy	17
Proces dodawania komentarza.....	17
Odpowiadanie na komentarze.....	18
Strona „Zasoby”	19
Reorganizacja kolumn	21
Kreator filtrów zaawansowanych	22
Używanie kreatora filtrów zaawansowanych	22
Strona „Kalkulatory”	24
Proces wykorzystywania kalkulatorów ryzyka.....	25
Strona „Przypadki edukacyjne”	26
Sekcja logowania.....	28
Widok profilu	29
Funkcjonalności profilu.....	29

Historia aktywności użytkownika	29
Ankiety	31
Rejestracja.....	34
Wypełnienie formularza rejestracyjnego	34
Etap aktywacji konta.....	35
Podsumowanie.....	36

Wstęp

Portal OpenCARDIO, będący zaawansowanym modułem systemu openCARDIO, oferuje dostęp do starannie wyselekcjonowanej zawartości związanej z diagnostyką i leczeniem chorób układu krążenia. Jego fundamentalną rolą jest integracja i udostępnianie danych naukowych w tym obszarze. Portal jest nieodłączną częścią openCARDIO, specjalizującym się w diagnostyce i terapii chorób kardiologicznych banku otwartych danych naukowych.

Misja Projektu

Celem projektu openCARDIO jest rozpowszechnianie zdigitalizowanych wyników badań nieinwazyjnych, ze szczególnym naciskiem na zatorowość płucną, oraz promowanie wiedzy o efektywnym diagnozowaniu i doborze terapii. Kluczowym aspektem jest stworzenie specjalistycznej platformy cyfrowej, która integruje cyfrowe zasoby z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żyłnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Funkcjonalności Portalu OpenCARDIO

Przeglądanie Artykułów: Dostęp do publikacji naukowych z zakresu chorób układu krążenia

Przypadki Edukacyjne: Interaktywne scenariusze edukacyjne wspierające proces nauki

Zasoby Badań: Dostęp do badań i materiałów związanych z chorobami kardiologicznymi

Ankiety: Możliwość uczestnictwa w badaniach ankietowych

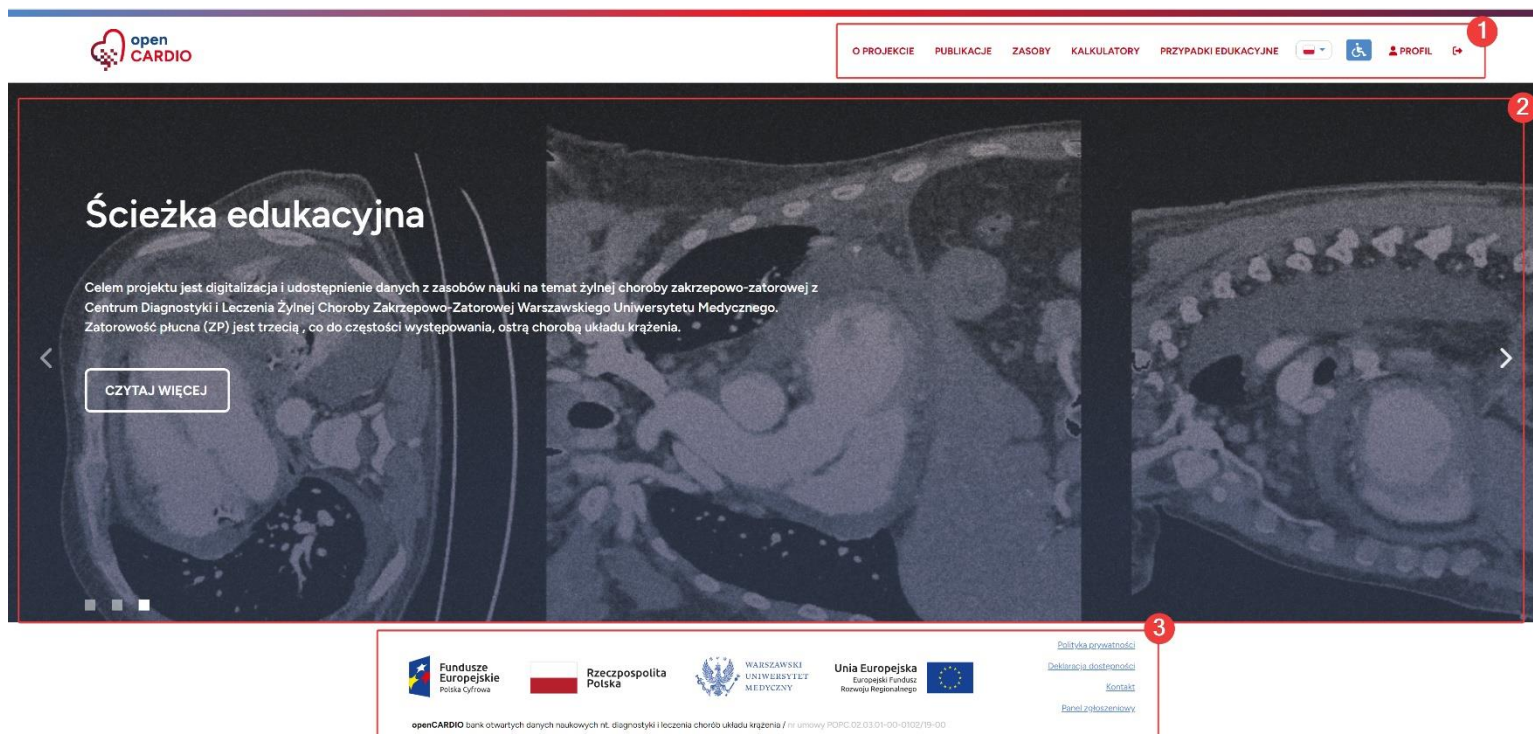
Kalkulatory: Narzędzia diagnostyczne dla zatorowości płucnej oraz ocena ryzyka według sześciu skal: Wells'a, Genewskiej, sPESI, BOVA, RIETE, VTE-Bleed

Strony Tematyczne: Bogata baza informacji o chorobach układu krążenia

Portal OpenCARDIO reprezentuje zaangażowanie w rozwój medycyny kardiologicznej, łącząc innowacyjne technologie z fachową wiedzą.

Strona główna

Ekran powitalny na stronie głównej portalu został zaprojektowany w następujący sposób:



Ekran powitalny jest skonstruowany z następujących komponentów:

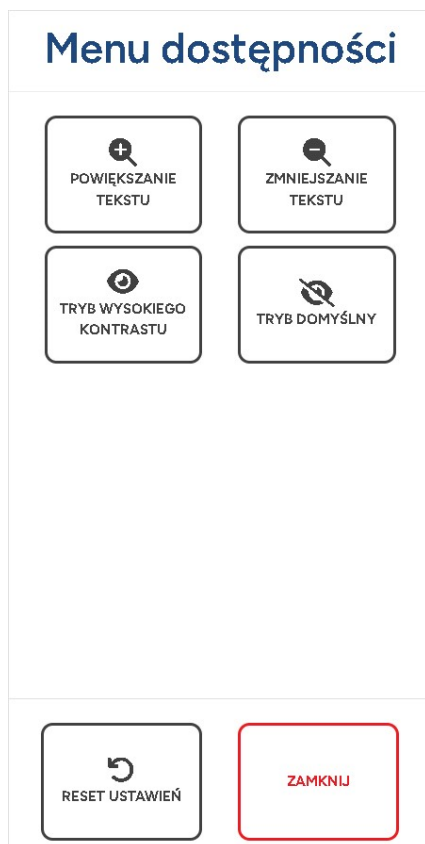
1. Główne menu nawigacyjne, oferujące intuicyjny dostęp do kluczowych sekcji serwisu, opcji zmiany języka oraz ustawień dostępności.
2. Zasadnicza treść strony, prezentująca kluczowe informacje i funkcje serwisu.
3. Stopka strony, zawierająca szczegółowe informacje o projekcie oraz użyteczne odnośniki, w tym politykę prywatności, deklarację dostępności, dane kontaktowe, regulamin serwisu oraz panel zgłoszeniowy.

Menu zmiany języka



Po kliknięciu przycisku z ikoną flagi wybranego języka, użytkownikowi ukazuje się rozwijane menu, prezentujące dostępne opcje językowe. Wybór preferowanego języka spowoduje automatyczne dostosowanie wszystkich treści na stronie do wybranej wersji językowej.

Menu dostępności



Aktywacja przycisku z symbolem wózka inwalidzkiego inicjuje wyświetlanie wyżej zaprezentowanego menu dostępności, które pozwala na personalizację sposobu wyświetlania treści na stronie. Dostępne funkcjonalności obejmują:

1. Regulację wielkości tekstu na stronie za pomocą przycisków „Powiększanie tekstu” oraz „Zmniejszanie tekstu”.
2. Aktywację trybu wysokiego kontrastu poprzez przyciski „Tryb wysokiego kontrastu” oraz powrót do trybu domyślnego za pomocą przycisku „Tryb domyślny”.
3. Możliwość resetowania wszystkich ustawień dostępności do wartości domyślnych za pomocą

przycisku „Reset ustawień”.

Tryb wysokiego kontrastu

W trybie wysokiego kontrastu prezentacja strony ulega zmianie, zgodnie z poniższym opisem:



O projekcie

Celem projektu openCardio była digitalizacja i udostępnienie danych na temat żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej zgromadzonych przez Centrum Diagnostyki i Leczenia Żyłnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Żyłna choroba zakrzepowo-zatorowa obejmuje zatorowość płucną i/lub zakrzepicę żył głębokich. Źródłem zatorowości w krążeniu płucnym jest najczęściej zakrzepica w żyłach głębokich kończyn dolnych. Zatorowość płucna to trzecia, co do częstości występowania, po zawałe serca i udarze mózgu, ostra choroba układu krążenia. Zapadalność na żylną chorobę zakrzepowo-zatorową wynosi od 1 do 2 osób na 1000 rocznie. Szacuje się, że w Polsce ok. 55000 osób rocznie choruje na zakrzepicę żył głębokich a 35000 na zatorowość płucną.

Kontakt

Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żyłnej
Choroby Zakrzepowo - Zatorowej
Warszawski Uniwersytet Medyczny
ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa
tel. + 48 22 502 11 44
fax. + 48 22 502 21 42

Polityka prywatności

Na liście istotnych odnośników umieszczonych w stopce każdej strony, pierwszym elementem jest „Polityka prywatności”. Jest to szczegółowy dokument, który dokładnie definiuje procedury związane z gromadzeniem, przechowywaniem i przetwarzaniem danych osobowych użytkowników portalu openCARDIO. Początkowa sekcja tej strony prezentuje się następująco:

POLITYKA PRYWATNOŚCI

POLITYKA PRYWATNOŚCI

POLITYKA PRYWATNOŚCI WARSZAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO WRAZ Z OGÓLNĄ KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ ORAZ POLITYKĄ PLIKÓW COOKIES

I. OGÓLNA KLAUZULĄ INFORMACYJNA

§1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Administratorem strony www.wum.edu.pl i administratorem danych osobowych pozyskanych przez Warszawski Uniwersytet Medyczny jest Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Deklaracja dostępności

„Deklaracja dostępności” to kolejny ważny odnośnik znajdujący się w stopce każdej strony, który zawiera informacje na temat poziomu dostępności portalu openCARDIO dla osób z niepełnosprawnościami. Dokument ten w sposób szczegółowy przedstawia dostępne na stronie rozwiązania, które ułatwiają korzystanie z serwisu przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Zawiera on zarówno opis dostępnych udogodnień, jak i ewentualnych ograniczeń, zapewniając pełną przejrzystość w zakresie dostępności strony internetowej openCARDIO dla wszystkich użytkowników, bez względu na indywidualne potrzeby czy ograniczenia. Pierwsza część tej strony wygląda w następujący sposób:

DEKLARACJA DOSTĘPNOŚCI

DEKLARACJA DOSTĘPNOŚCI

Warszawski Uniwersytet Medyczny zobowiązuje się zapewnić dostępność swojej strony internetowej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych. Oświadczenie w sprawie dostępności ma zastosowanie do podmiotowej strony Biuletynu Informacji Publicznej: BIP - Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Data publikacji strony internetowej: 2021-12-03.

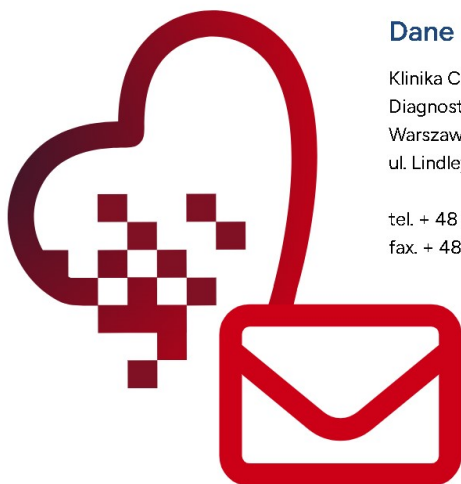
Data ostatniej istotnej aktualizacji: 2023-03-17.

Data ostatniego przeglądu deklaracji: 2023-03-17.

Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych z powodu niezgodności lub wyłączeń wymienionych poniżej:

Kontakt

W obrębie stopki każdej strony znajduje się odnośnik do sekcji „Kontakt”. W tej sekcji użytkownicy mogą znaleźć kluczowe dane kontaktowe, w tym adres e-mail, numer telefonu oraz faksu, umożliwiające skomunikowanie się z obsługą portalu.



Dane kontaktowe

Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Centrum
Diagnostyki i Leczenia Żylnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej
Warszawski Uniwersytet Medyczny
ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa

tel. + 48 22 502 11 44

fax. + 48 22 502 21 42

Kontakt ogólny:

kchwk@wum.edu.pl



Regulamin

Wśród odnośników umieszczonych w stopce każdej strony, znajduje się również „Regulamin”. Jest to dokument określający szczegółowe zasady korzystania z platformy openCARDIO. Zawiera on informacje dotyczące praw i obowiązków użytkowników, a także warunków świadczenia usług przez serwis.

REGULAMIN

REGULAMIN PORTALU

openCARDIO

Projekt „openCARDIO” – bank otwartych danych naukowych nt. diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia”, współfinansowany przez Unię Europejską, w programie Program Operacyjny Polska Cyfrowa Poddziałanie 2.3.1. “Cyfrowe udostępnienie informacji sektora publicznego ze źródeł administracyjnych i zasobów nauki” (Typ II projektu: Cyfrowe udostępnienie zasobów nauki) na podstawie umowy nr POPC.02.03.01-00-0102/19-00 z dnia 2 czerwca 2020 r.

§1

Postanowienia ogólne

Panel zgłoszeniowy

Dostępny z poziomu stopki każdej strony panel zgłoszeniowy umożliwi użytkownikom przesyłanie zgłoszeń do administratora serwisu. Interfejs tego panelu został zaprojektowany w następujący sposób:

PANEL ZGŁOSZEŃ DO ADMINISTRATORA SERWISU

POWRÓT

WYŚLIJ ZGŁOSZENIE

Strona „O projekcie”

W menu nawigacyjnym, jako pierwsza pozycja, znajduje się strona „O projekcie”. Zawiera ona kompleksowe informacje objaśniające cele i genezę projektu, zawiera również dane kontaktowe, uproszczony regulamin z bezpośrednim odnośnikiem do jego pełnej wersji, statystyki systemu, a także galerię obrazów związanych z badaniami. Prezentacja strony układa się w następujący sposób:

[O PROJEKCIE](#)[PUBLIKACJE](#)[ZASOBY](#)[KALKULATORY](#)[PRZYPADKI EDUKACYJNE](#)[LOGOWANIE](#)

O projekcie

Celem projektu openCardio była digitalizacja i udostępnienie danych na temat żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej zgromadzonych przez Centrum Diagnostyki i Leczenia Żyłnej Choroby Zakrzepowo-Zatorowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Żyłna choroba zakrzepowo-zatorowa obejmuje zatorowość płucną i/lub zakrzepicę żył głębokich. Źródłem zatorowości w krążeniu płucnym jest najczęściej zakrzepica w żyłach głębokich kończyn dolnych. Zatorowość płucna to trzecia, co do częstości występowania, po zawałe serca i udarze mózgu, ostra choroba układu krążenia. Zapadalność na żylną chorobę zakrzepowo-zatorową wynosi od 1 do 2 osób na 1000 rocznie. Szacuje się, że w Polsce ok. 55000 osób rocznie choruje na zakrzepicę żył głębokich a 35000 na zatorowość płucną.

Czynniki predysponujące do żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej, choć opisane już w 1856 roku przez Virchowa, nie są wciąż powszechnie znane. Można je podzielić na nabyte i wrodzone oraz w zależności od związanego z nimi ryzyka wystąpienia zakrzepicy. Najczęściej zakrzepica żył głębokich i/lub zatorowość płucna są konsekwencją unieruchomienia związanego z urazem (złamanie biodra lub kończyny dolnej) lub dużą operacją (np. alloplastyką stawu biodrowego lub kolanowego). Duże ryzyko zakrzepicy występuje w ciągu 3 miesięcy od hospitalizacji związanej z zawałem serca, zaostreniem niewydolności serca czy napadem migotania przedsionków. Choroba nowotworowa również predysponuje do żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej. Cięża, połów oraz stosowanie doustnej hormonalnej terapii zastępczej lub antykoncepcyjnej znacznie zwiększają ryzyko wystąpienia zakrzepicy. Częściej będzie dochodziło do rozwoju zmian zakrzepowo-zatorowych, gdy 2 lub 3 czynnika ryzyka wystąpią jednocześnie np. jeśli kobieta stosująca doustną antykoncepcję, będzie unieruchomiona w opatrunku gipsowym po złamaniu kończyny dolnej.

Rozpowszechnienie wiedzy dotyczącej żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej zwiększa świadomość zagrożenia zakrzepicą w

Kontakt

Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
z Centrum Diagnostyki i Leczenia Żyłnej
Choroby Zakrzepowo - Zatorowej
Warszawski Uniwersytet Medyczny
ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa
tel. + 48 22 502 11 44
fax. + 48 22 502 21 42

kchwkw@wum.edu.pl

Regulamin

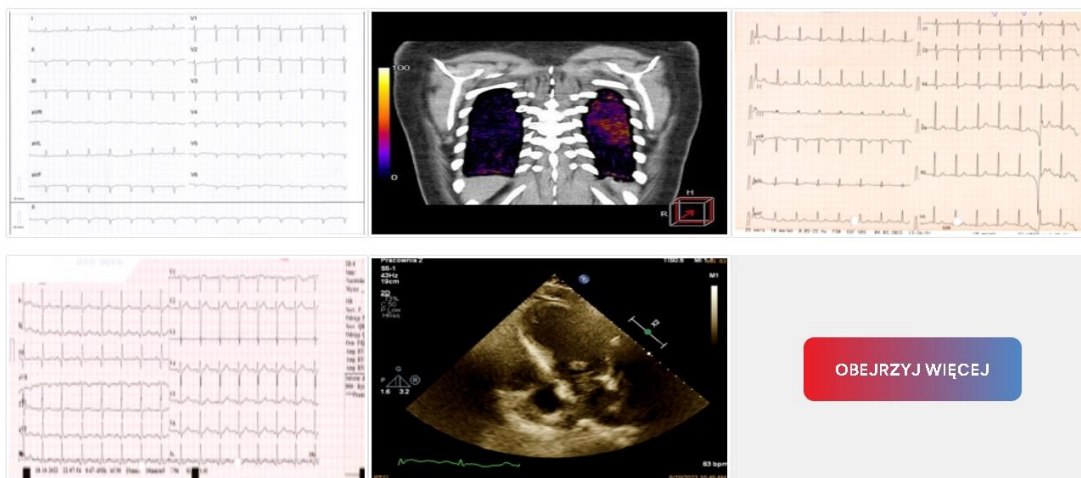
Postanowienia ogólne

1. Portal internetowy openCARDIO

Galeria

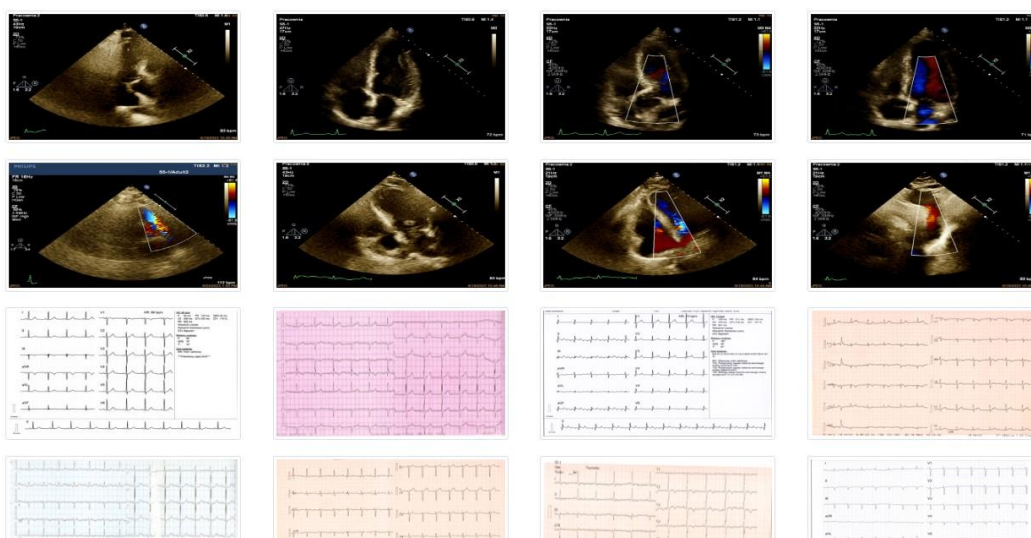
W ramach strony „O Projekcie” znajduje się dedykowana sekcja, prezentująca losowo wybrane zdjęcia z galerii. Wygląd tej sekcji został zaprojektowany w następujący sposób:

Galeria zdjęć i wideo z badań



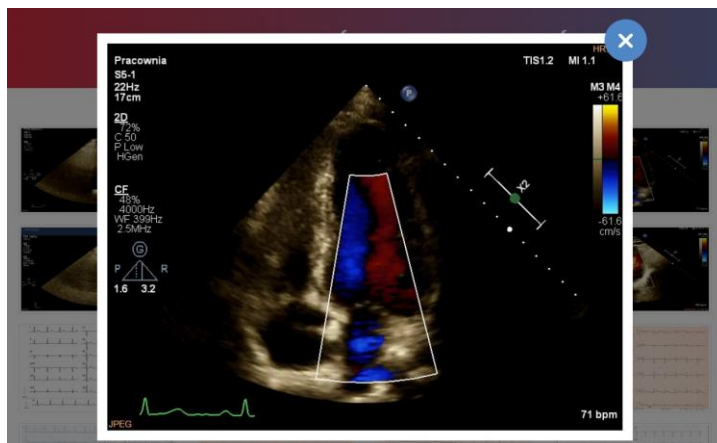
Przycisk „Obejrzyj więcej” umieszczony w sekcji galerii kieruje użytkownika do poniżej przedstawionej strony, na której dostępna jest pełna kolekcja udostępnionych zdjęć z przeprowadzonych badań.

GALERIA ZDJĘĆ I WIDEO Z BADAŃ



Wybór miniatury

Aby wyświetlić powiększenie danej miniatury, użytkownik powinien najechać na nią kursorem i następnie kliknąć. Proces ten, prowadzący do powiększenia wybranego obrazu, został zilustrowany poniżej:



Strona „Publikacje”

W menu nawigacyjnym kolejną dostępną stroną jest „Publikacje”. Strona ta udostępnia użytkownikom dostęp do artykułów naukowych poświęconych chorobom układu krążenia. Jej prezentacja została zorganizowana w następujący sposób:

Analiza widoku strony

W prezentowanym widoku strony umieszczono następujące kluczowe elementy:

Zakładki, które kategoryzują dostępne publikacje, pozwalając na szybkie odnalezienie interesujących treści.

Listę rozwijaną, która umożliwi przeszukiwanie artykułów w różnych kategoriach, ułatwiając dostęp do specyficznych treści.

Przycisk, który rozwija menu z zaawansowanymi opcjami wyszukiwania, pozwalając na bardziej szczegółowe i celowane przeszukiwanie zawartości.

Wyszukiwanie publikacji według kategorii

Przykład 1:

The screenshot shows a search interface with a category filter menu on the left and search results on the right. The menu is titled "WYBIERZ KATEGORIE" and has a red circle with the number "1" next to it. The menu items are: "Prace oryginalne" (checked), "Prace poglądowe", "Opisy przypadków", "Doniesienia zjazdowe", "Monografie i rozdziały", "Rozprawy doktorskie", and "Rozprawy habilitacyjne". A "ZATWIERDŹ" button is at the bottom of the menu. The search bar is labeled "Fragment publikacji:" and contains the text "Wpisz fragment publikacji". A "Wyszukiwanie zaawansowane" link is below the search bar. The search results show a red box with the text "Wyszukiwanie zwróciło 46 wyników, w tym 46 prace oryginalne." and a red circle with the number "2" next to it. The title of the article is "Age-Adjusted D-Dimer Levels May Improve Diagnostic Assessment for Pulmonary Embolism in COVID-19 Patients".

Przykład 2:

The screenshot shows a search interface with a category filter menu on the left and search results on the right. The menu is titled "WYBIERZ KATEGORIE" and has a red circle with the number "1" next to it. The menu items are: "Prace oryginalne" (checked), "Prace poglądowe", "Opisy przypadków" (checked), "Doniesienia zjazdowe" (checked), "Monografie i rozdziały", "Rozprawy doktorskie", and "Rozprawy habilitacyjne". A "ZATWIERDŹ" button is at the bottom of the menu. The search bar is labeled "Fragment publikacji:" and contains the text "Wpisz fragment publikacji". A "Dokładna fraza" checkbox is to the right of the search bar. A "Wyszukiwanie zaawansowane" link is below the search bar. The search results show a red box with the text "Wyszukiwanie zwróciło 82 wyniki, w tym 46 prace oryginalne, 15 opisy przypadków, 21 doniesienia zjazdowe" and a red circle with the number "2" next to it. The title of the article is "Age-Adjusted D-Dimer Levels May Improve Diagnostic Assessment for Pulmonary Embolism in COVID-19 Patients". A date filter is shown at the bottom right: "Data publ 09 June 2022".

Aby przeszukiwać publikacje według wielu kategorii, użytkownik powinien korzystać z rozwijanej listy „Wybierz kategorie” (1). Proces ten obejmuje zaznaczenie interesujących kategorii, a następnie potwierdzenie wyboru poprzez kliknięcie przycisku „Zatwierdź”. Efektywność tej funkcjonalności została zademonstrowana na załączonych ilustracjach, gdzie widoczna jest zmiana zarówno w liczbie, jak i kategorii wyników wyszukiwania (2).

Zaawansowane opcje wyszukiwania

[Wyszukiwanie zaawansowane](#)

Data publikacji od: do: Miejsce publikacji:

Wydawca monografii: Miejsce zjazdu: Stopień nadany przez:

Uwzględnij: autorów promotorów redaktorów

Zaawansowane opcje wyszukiwania oferują użytkownikowi możliwość bardziej precyzyjnego przeszukiwania publikacji. W tej sekcji można określić zakres czasowy poszukiwań aż do konkretnego dnia, w przeciwieństwie do głównego menu wyszukiwania, które ogranicza się do zakresu lat. Dostępne pola są wyświetlane dynamicznie i zależą od wybranych kategorii w rozwijanej liście „Wybierz kategorie”. Na przykład, pola takie jak „Stopień nadany przez” i „Uwzględnij promotorów” pojawiają się wyłącznie w przypadku wybrania kategorii „Rozprawy doktorskie” lub „Rozprawy habilitacyjne”.

Scenariusz użycia

Poniżej przedstawiono przykładowy scenariusz użycia wyszukiwarki publikacji:

Osoba: Słowo kluczowe w publikacji: Rok publikacji od: do:

Sortuj według:

WYBIERZ KATEGORIE Fragment publikacji: Dokładna fraza

[Wyszukiwanie zaawansowane](#)

Zgodnie z powyżej umieszczoną informacją, w formularzu wyszukiwania wprowadzono zakres lat 2006-2008 oraz wpisano frazę do wyszukania w treści publikacji, w tym przypadku „pulmonary embolism”. Następnie, po zatwierdzeniu wyszukiwania za pomocą przycisku „Filtruj”, wyniki wyszukiwania są prezentowane w następujący sposób:



Współczynnik zgodności
wyszukiwanej frazy:

Pulmonary embolism: a difficult diagnostic problem

Autorzy: Andrzej Łabyk, Anna Kalbarczyk, Agata Piaszczyk, Maciej Kostrubiec, Anna Kaczyńska, Anna Bochowicz, Piotr Pruszczyk

Data publikacji:
01 March 2007

Opublikowano w:
Polish Archives of Internal Medicine

Abstrakt: Introduction: The mortality of untreated pulmonary embolism (PE) is estimated at approximately 30% of patients, whereas treatment decreases it to 2-8%. A specific combination of symptoms present in PE may suggest other cardiac or lung disorder. Objectives: To evaluate frequencies of clinical symptoms and changes in diagnostic investigations misleading to the recognition of acute coronary syndrome (ACS) or lung diseases (Ld) in PE patients. Patients and methods: Retrospective analysis of 154 records of individuals with recognized PE allowed to divide patients into groups suggestive of ACS (min. 2 of: ches...

POBIERZ PDF

ZOBACZ WIĘCEJ



Współczynnik zgodności
wyszukiwanej frazy:

Elevated D-dimer concentration identifies patients with incomplete recanalization of an acute pulmonary artery thromboembol despite 6 months anticoagulation after the first episode of acute pulmonary embolism

Autorzy: Anna Kaczyńska, Maciej Kostrubiec, Ryszard Pacho, Jolanta Kunikowska, Piotr Pruszczyk

Data publikacji:
10 October 2007

Opublikowano w:
Thrombosis Research

Abstrakt: Background: Despite long-term anticoagulation in some patients after acute pulmonary embolism (APE) pulmonary thrombi are not completely resolved. We hypothesized that elevated D-dimer concentration reflecting increased endogenous fibrinolysis may indicate incomplete pulmonary thrombi resolution after the first episode of PE. Methods: 55 patients aged 54.7+/-18.6 years were anticoagulated for 6 months with acenocumarol (74.5% patients) or low molecular weight heparin (25.5% patients) when control spiral computed tomography (sCT), lung perfusion scintigraphy and D-dimer assessment were...

POBIERZ PDF

ZOBACZ WIĘCEJ

W wynikach wyszukiwania, fragmenty zawierające frazę „pulmonary embolism” zostały wyraźnie podświetlone, aby ułatwić identyfikację. Ponadto, pod miniaturą każdego artykułu widoczny jest współczynnik zgodności z wyszukiwaną frazą. Ten wskaźnik informuje użytkownika o trafności wyników w oparciu o algorytm Okapi BM25, który oblicza stopień zgodności.

Opcja „Dokładna fraza”

Domyślnie algorytm wyszukiwania jest elastyczny co do drobnych błędów ortograficznych, co umożliwia odnalezienie odpowiednich artykułów nawet przy nieścisłościach w wpisanej frazie. Na przykład:

Osoba: Słowo kluczowe w publikacji: Rok publikacji od: do: Sortuj według: ▼

WYBIERZ KATEGORIE ▼ Fragment publikacji:

[Wyszukiwanie zaawansowane](#)

Filtry: ✕ | Usuń wszystkie filtry

Wyszukiwanie zwróciło 4 wyniki, w tym 4 prace oryginalne.



Współczynnik zgodności wyszukiwanej frazy:

Elevated D-dimer concentration identifies patients with incomplete recanalization of pulmonary artery thromboemboli despite 6 months anticoagulation after the first episode of acute pulmonary embolism

Autorzy: Anna Kaczyńska, Maciej Kostrubiec, Ryszard Pacho, Jolanta Kunikowska, Piotr Pruszczyk

Data publikacji:
10 October 2007

Opublikowano w:
Thrombosis Research

Abstrakt: Background: Despite long-term anticoagulation in some patients after acute pulmonary embolism (APE) pulmonary thrombi are not completely resolved. We hypothesized that elevated D-dimer concentration reflecting increased endogenous fibrinolysis may indicate incomplete pulmonary thrombi resolution after the first episode of PE. Methods: 55 patients aged 54.7±18.6 years were anticoagulated for 6 months with acenocumarol (74.5% patients) or low molecular weight heparin (25.5% patients) when control spiral computed tomography (sCT), lung perfusion scintigraphy and D-...

Nawet jeśli w procesie wyszukiwania wpisana zostanie fraza z literówką, na przykład „pulmonary emdolism”, wyniki będą tożsame z tymi uzyskanymi przy poprawnym wpisaniu. To ułatwia odnalezienie pożądaných informacji, nawet gdy wystąpi błąd. Jednakże, jeśli użytkownik preferuje bardziej precyzyjne wyniki, bez uwzględniania możliwych literówek, może aktywować opcję „Dokładna fraza”.

Karta publikacji

Przykładowy widok karty publikacji prezentowany jest w następujący sposób:



Age-Adjusted D-Dimer Levels May Improve Diagnostic Assessment for Pulmonary Embolism in COVID-19 Patients

Autorzy: Michał Machowski, Anna Polańska, Magdalena Gałęcka-Nowak, Aleksandra Mamzer, Marta Skowrońska, Katarzyna Perzanowska-Brzeszkiewicz, Barbara Zając, Aisha Ou-Pokrzewińska, Piotr Pruszczyk, Jarosław D. Kasprzak

Data publikacji:
09 June 2022

Opublikowano w:
Journal of Clinical Medicine

Abstrakt: Introduction: SARS-CoV-2 infection leads to a hypercoagulable state. The prevalence of pulmonary embolism (PE) seems to be higher in this subgroup of patients. Patients and methods: We combined data from two tertiary referral centers specialized in the management of PE. The aims of this study were as follows: (1) to evaluate the prevalence of PE among a large population of consecutive patients admitted for COVID-19 pneumonia in two centers, (2) to...

[POBIERZ PDF](#)

[ZOBACZ WIĘCEJ](#)

W prawym dolnym rogu każdej karty publikacji znajdują się dwa przyciski. Pierwszy z nich umożliwia użytkownikowi pobranie publikacji w formacie PDF, a drugi oznaczony jako „Zobacz więcej”, przekierowuje do szczegółowych informacji o danej publikacji.

Szczegóły publikacji

Przejdźcie do sekcji szczegółów publikacji otwiera okno z pełnym zestawem informacji, w tym listą autorów, afiliacjami, datą publikacji, miejscem publikacji, abstraktem oraz słowami kluczowymi.

[← WRÓĆ DO WYSZUKIWARKI](#)



Age-Adjusted D-Dimer Levels May Improve Diagnostic Assessment for Pulmonary Embolism in COVID-19 Patients

Autorzy: Michał Machowski, Anna Polańska, Magdalena Gałęcka-Nowak, Aleksandra Mamzer, Marta Skowrońska, Katarzyna Perzanowska-Brzeszkiewicz, Barbara Zając, Aisha Ou-Pokrzewińska, Piotr Pruszczyk, Jarosław D. Kasprzak

Afilacje:

Data publikacji:
09 June 2022

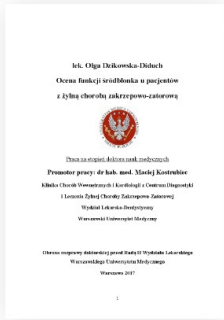
Opublikowano w:
Journal of Clinical
Medicine

[POBIERZ PDF](#)

Abstrakt: Introduction: SARS-CoV-2 infection leads to a hypercoagulable state. The prevalence of pulmonary embolism (PE) seems to be higher in this subgroup of patients. Patients and methods: We combined data from two tertiary referral centers specialized in the management of PE. The aims of this study were as follows: (1) to evaluate the prevalence of PE among a large population of consecutive patients admitted for COVID-19 pneumonia in two centers, (2) to identify a plasma D-dimer threshold that may be useful in PE diagnostic assessment, (3) to characterize the abnormalities associated with PE and mortality in COVID-19 patients. Results: The incidence of symptomatic acute PE was 19.3%. For diagnosing PE in COVID-19 patients, based on ROC curve analysis, we identified a D-dimer concentration/patient's age ratio of 70, which improved D-dimer diagnostic capacity for PE and led to a reclassification improvement of 14% (NRI 0.14, p = 0.03) when compared to a cut-off level of 1000 ng/mL. Especially in severe COVID-19 lung involvement, D-dimer/age

Prezentacja szczegółów publikacji jest zróżnicowana w zależności od jej kategorii. Na przykład, w przypadku rozpraw doktorskich, zamiast standardowej daty publikacji i miejsca wydania, użytkownik zobaczy rok obrony pracy oraz instytucję nadającą stopień naukowy. Ponadto, zostanie wyświetlona informacja o promotorze danej rozprawy. Przykład rozprawy doktorskiej:

[← WRÓĆ DO WYSZUKIWAREK](#)



Ocena funkcji śródbłonka u pacjentów z żylną chorobą zakrzepowo-zatorową

Autorzy: [Olga Dzikowska-Diduch](#) ^[1]

Afiliacje: **1. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska**

Promotor: **• dr hab. med. Maciej Kostrubiec Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska**

Rok rozprawy: 2017

Stopień nadany przez: Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska

[POBIERZ PDF](#)

Abstrakt: Założenia: Dysfunkcja śródbłonka odgrywa kluczową rolę w zapoczątkowaniu i progresji miażdżycy. Ostatnie badania sugerują, że miażdżycy może być czynnikiem ryzyka żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej (ŻChZZ), a ponadto u pacjentów po przebytej ŻChZZ częściej dochodzi do nagłych tętnicznych zdarzeń sercowo-naczyniowych. Palenie papierosów, otyłość, hipercholesterolemia, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca to wspólne czynniki ryzyka miażdżycy i ŻChZZ. Wszystkie te czynniki prowadzą do dysfunkcji śródbłonka. Hipoteza

Sekcja komentarzy

Na platformie zaimplementowano funkcję, która umożliwia zalogowanym użytkownikom dodawanie komentarzy pod publikacjami oraz odpowiadanie na istniejące.

Proces dodawania komentarza

Aby dodać komentarz, użytkownik powinien przejść do szczegółów danej publikacji, wybierając przycisk „Zobacz więcej” z listy publikacji. Na dole strony ze szczegółami publikacji, znajduje się formularz, który umożliwia wpisanie i opublikowanie komentarza:

Zostaw komentarz

Twój komentarz

[DODAJ KOMENTARZ](#)

Po wypełnieniu treści komentarza i zatwierdzeniu go poprzez przycisk "Dodaj komentarz", komentarz ten

zostaje dodany do systemu. Następnie, po zatwierdzeniu przez moderatora w systemie zarządzania treścią (CMS), komentarz staje się widoczny dla innych użytkowników na liście komentarzy.

Odpowiadanie na komentarze

Jeśli użytkownik chce odpowiedzieć na istniejący komentarz, powinien kliknąć link „Odpowiedź” znajdujący się pod danym komentarzem. Po kliknięciu, otwiera się formularz odpowiadania, identyczny jak przy procesie dodawania nowego komentarza:

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Testowy komentarz 2

[Odpowiedz](#)

Zostaw odpowiedź

Twoja odpowiedź

DODAJ ODPOWIEDŹ

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Testowy komentarz

[Odpowiedz](#)

Po sformułowaniu odpowiedzi i jej zatwierdzeniu za pomocą przycisku "Dodaj odpowiedź", odpowiedź ta zostaje dodana do systemu. Następnie, po zatwierdzeniu przez moderatora w systemie zarządzania treścią (CMS), odpowiedź staje się widoczna w ramach listy komentarzy. Po przeprowadzeniu powyższych działań, przykładowa lista komentarzy wygląda następująco:

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Testowy komentarz 2

[Odpowiedz](#)

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Odpowiedź na komentarz 2

[Odpowiedz](#)

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Testowa odpowiedź na "Odpowiedź na komentarz 2"

[Odpowiedz](#)

- admin@bcoders.pl - 22 listopada 2023
Testowy komentarz

[Odpowiedz](#)

Strona „Zasoby”

W sekcji menu nawigacyjnego zatytułowanej „Zasoby”, użytkownicy mają dostęp do badań dotyczących chorób kardiologicznych. Po przejściu na tę stronę, użytkownik odnajduje krótki przewodnik po funkcjonalności wyszukiwarki oraz submenu, które umożliwia dostęp do różnorodnych kategorii materiałów, w tym:

Przypadków pacjenta;

Badań obrazowych;

Badań laboratoryjnych.

Widok tej sekcji został zaprojektowany w następujący sposób:



O PROJEKCIE

PUBLIKACJE

ZASOBY

KALKULATORY

PRZYPADKI EDUKACYJNE



LOGOWANIE

PRZYPADKI PACJENTÓW

BADANIA OBRAZOWE

BADANIA LABORATORYJNE

Wyszukiwarka open Cardio

- 1 Niniejsza sekcja zasobów pozwala na przeszukiwanie przypadków pacjentów oraz badań medycznych.
- 2 Zakładka "Przypadki pacjentów" umożliwia wyszukiwanie teczek pacjentów na podstawie różnych parametrów, takich jak płeć, wiek, objawy, czynniki ryzyka i choroby współistniejące.
- 3 Zakładka "Wyszukiwarka badań" pozwala na przeszukiwanie badań i ich załączników, uwzględniając parametry takie jak nazwa, kategoria, opis i opis załącznika.

Zakładka „Badania obrazowe”, będąca częścią sekcji „Zasoby”, została zaprojektowana w następujący sposób:

Nazwa	Ścieżka	Opis	Doba badania	
Badanie EKG	Otwarta	Tachykardia zatokowa 130/min. Oś pośrednia. Obniżenia ST V4-V6, II, III, aVF. Uniesienie ST aVR. Dodatkowe przedwczesne pobudzenie nadkomorowe...	0	
Badanie EKG	Otwarta	Trzepotanie przedusionków ze zmiennym stopniem przewodzenia, średnio 80/min. Oś pośrednia. Bez zmian ST-T...	1	
Badanie EKG	Naukowa	Brak dostępu	Brak dostępu	
RTG KLATKI PIERSIOWEJ	Otwarta	Obustronnie roziane zmiany o charakterze przerzutowym. Pozostały dostępny badaniu miąższ płucny bez zagęszczeń. Sylwetka serca niepowiększona. K...	0	
ECHO	Otwarta	Suboptymalne okna akustyczne. Wielkość jam serca i ich proporcje w normie. Grubość ścian lewej komory nieco powyżej normy. Bez spłaszczenia przegrody ...	2	
ECHO	Naukowa	Brak dostępu	Brak dostępu	
ECHO	Edukacyjna	Brak dostępu	Brak dostępu	
ECHO	Edukacyjna	Brak dostępu	Brak dostępu	
ECHO	Naukowa	Brak dostępu	Brak dostępu	

Wyszukiwarka na stronie „Badania obrazowe” wyposażona jest w szereg funkcji ułatwiających dostęp i organizację danych:

Przyciski do eksportu wyników wyszukiwania do pliku Excel oraz do modyfikacji układu kolumn.

Przycisk inicjujący kreator tworzenia filtrów zaawansowanych.

Przycisk umożliwiający dostęp do teczki pacjenta, dostępny tylko dla użytkowników z odpowiednimi uprawnieniami.

Menu zawierające zestaw podstawowych, predefiniowanych filtrów.

Przyciski, które po kliknięciu rozwijają informacje o badaniu/przypadku, takie jak wartości numeryczne czy załączniki.





W przypadkach, gdzie użytkownik nie ma dostępu do całego badania, ale ma dostęp do jego poszczególnych elementów, szczegółowe informacje takie jak „Opis” czy „Doba badania” są ukryte.

Reorganizacja kolumn

Użytkownik może dostosować wyświetlaną tabelę, dodając lub usuwając wybrane kolumny.

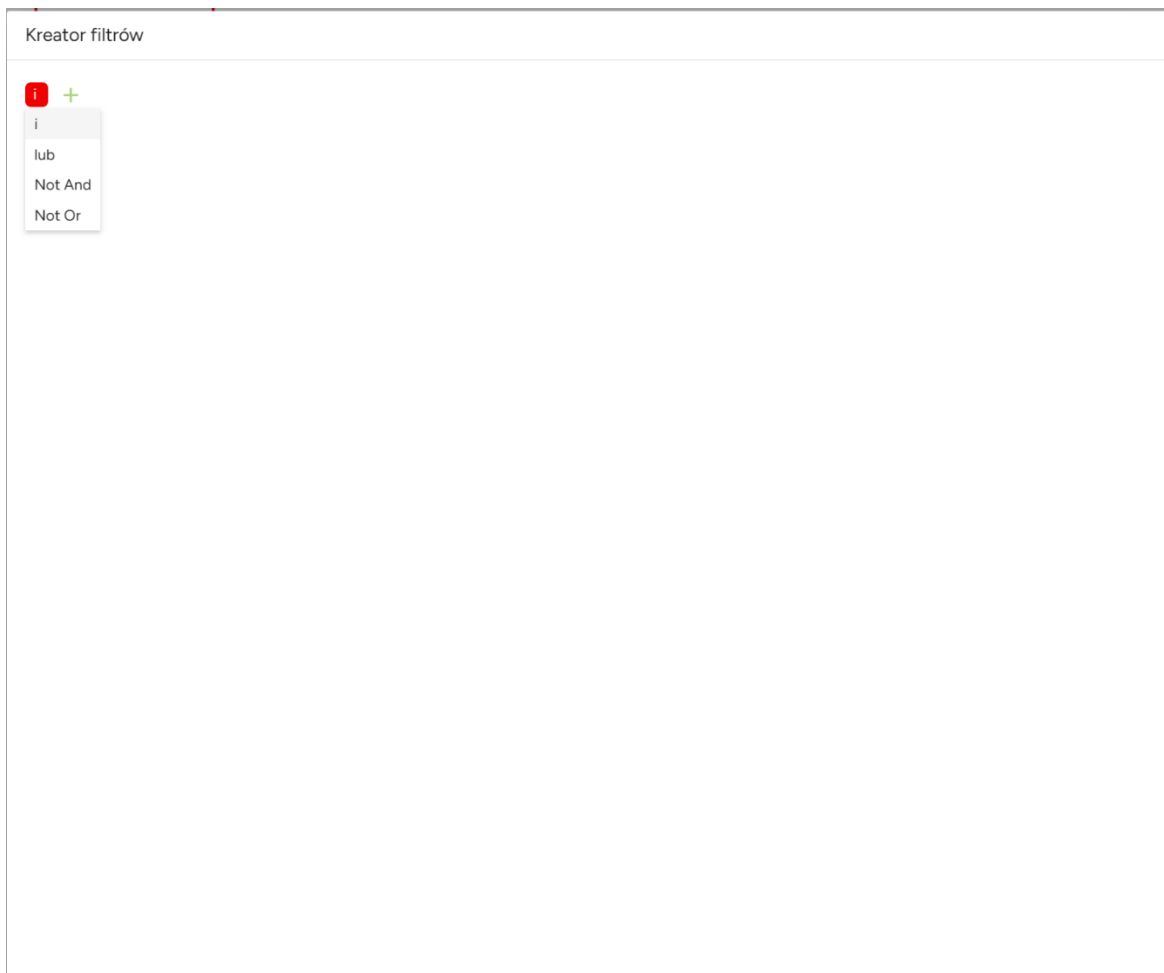
PRZYPADKI PACJENTÓW			BADANIA OBRAZOWE			BADANIA LABORATORYJNE		
Aby zgrupować według tej kolumny przeciągnij tutaj nagłówek grupy						Wybierz kolumny ×		
Nazwa			Ścieżka			Opis		
Badanie EKG			Otwarta			Tachykardia zatokowa 130/min. Oś pośrodkowa. Obniżenia ST V4-V6, II, III, aVF. Dodatkowe przedwczesne pobudzenie nadkomorowe....		

Dla przykładu, jeśli użytkownik przeciągnie kolumnę „Ścieżka” do pola „Wybierz kolumny”, skutkuje to usunięciem tej kolumny z tabeli. Po przeprowadzeniu tej operacji, wygląd tabeli zostanie zmodyfikowany i zaprezentowany w sposób następujący:

Aby zgrupować według tej kolumny przeciągnij tutaj nagłówek grupy				 
Nazwa		Opis		Doba badania
>	Badanie EKG	Tachykardia zatokowa 130/min. Oś pośrodkowa. Obniżenia ST V4-V6, II, III, aVF. Uniesienie ST aVR. Dodatkowe przedwczesne pobudzenie nadkomorowe....		0 
>	Badanie EKG	Trzepotanie przedsionków ze zmiennym stopniem przewodzenia, średnio 80/min. Oś pośrodkowa. Bez zmian ST-T....		1
>	Badanie EKG	Brak dostępu		Brak dostępu
>	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	Obustronnie rozsiane zmiany o charakterze przerzutowym. Pozostały dostępny badaniu miąższ płucny bez zagęszczeń. Sylwetka serca niepowiększona. K...		0 

Kreator filtrów zaawansowanych

Aktywacja przycisku „Wyszukiwanie zaawansowane” inicjuje proces wyświetlania kreatora filtrów zaawansowanych, który jest przedstawiony poniżej i udostępniany użytkownikowi:

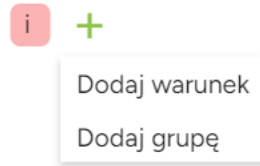


Używanie kreatora filtrów zaawansowanych

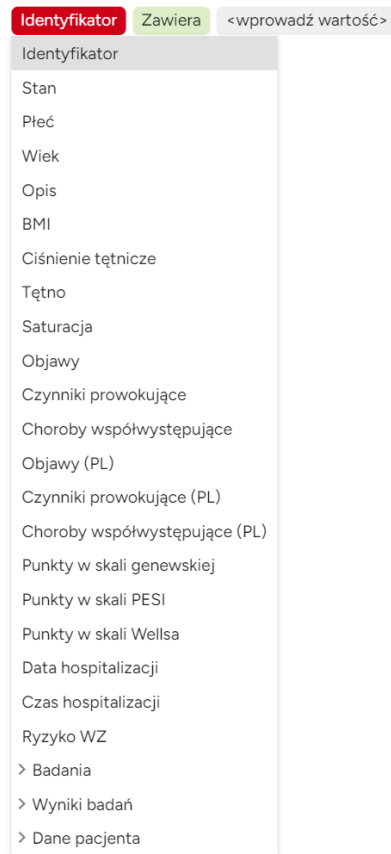
Regulacja warunków logicznych - naciśnięcie na symbol „i” pozwala użytkownikowi na dostosowanie warunku logicznego połączenia filtrów.

Dodawanie nowych warunków lub grup - kliknięcie na zielony plus umożliwia dodanie nowego warunku lub grupy warunków. Proces ten został zobrazowany poniżej.

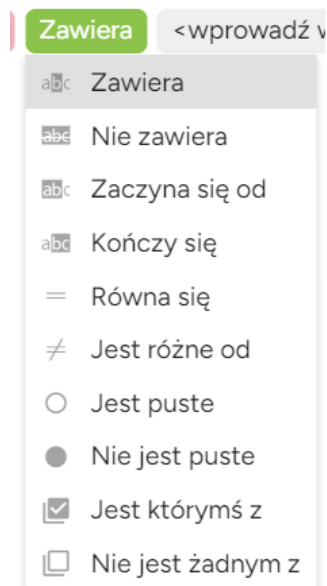
Kreator filtrów



Wybór kolumny do filtracji - kliknięcie w pierwsze pole kreatora umożliwia użytkownikowi wybór dowolnej kolumny, dla której chce ustawić zaawansowany filtr. Ilustracja tego procesu została przedstawiona poniżej:



Wybór warunku dla kolumny - w kolejnym kroku użytkownik wybiera warunek, który ma być spełniony przez wybraną kolumnę. Ważne jest, aby pamiętać, że dostępne warunki mogą różnić się w zależności od typu danych w danej kolumnie. Proces ten został zilustrowany poniżej.



Wprowadzenie szukanej wartości i zatwierdzenie - ostatnim etapem jest wprowadzenie szukanej wartości. Całość konfiguracji filtra należy zatwierdzić za pomocą przycisku „Ok”, znajdującego się w prawym dolnym rogu kreatora.

Strona „Kalkulatory”

Czwarta zakładka w głównym menu nawigacyjnym, „Kalkulatory”, oferuje narzędzia do wyliczania prawdopodobieństwa wystąpienia zatorowości oraz oceny ryzyka według różnych skal, takich jak Wells’a

Genewska

sPESI

BOVA

RIETE

VTE-BLEED

Przykład działania kalkulatorów został przedstawiony poniżej:

WYBIERZ SKALĘ:

WELLS'A

GENEWSKĄ

sPESI

BOVA

RIETE

VTE-BLEED

Czynniki ryzyka:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Przebyta zatorowość płucna lub zakrzepica żył głębokich | <input checked="" type="checkbox"/> Krwiopłucie |
| <input type="checkbox"/> Czynniki nowotwór złośliwy | <input checked="" type="checkbox"/> Objawy kliniczne zakrzepicy żył głębokich |
| <input type="checkbox"/> Częstotliwość rytmu serca > 100 uderzeń/minutę | <input type="checkbox"/> Operacja lub unieruchomienie w okresie ostatnich 4 tygodni |
| <input type="checkbox"/> Alternatywne rozpoznanie mniej prawdopodobne niż zatorowość płucna | |

OBLICZ PRAWDOPODOBIEŃSTWO

Aby wyliczyć prawdopodobieństwo zgodnie z wybraną skalą, należy przejść do zakładki z odpowiednim kalkulatorem, a następnie zaznaczyć występujące czynniki ryzyka. Kolejno całość należy zatwierdzić przyciskiem „Oblicz prawdopodobieństwo” znajdującym się poniżej. Po tej operacji użytkownikowi zostanie wyświetlona sekcja z wynikami, podobna do tej zaprezentowanej na poniższym rysunku:

Proces wykorzystywania kalkulatorów ryzyka

Wybór skali - aby wyliczyć prawdopodobieństwo zgodnie z wybraną skalą, użytkownik musi najpierw przejść do zakładki z odpowiednim kalkulatorem.

Zaznaczenie czynników ryzyka - następnie, należy zaznaczyć występujące czynniki ryzyka w dostępnym formularzu.

Zatwierdzenie konfiguracji - po zaznaczeniu czynników ryzyka, całość konfiguracji należy zatwierdzić przyciskiem „Oblicz prawdopodobieństwo”, znajdującym się poniżej formularza.

Po przeprowadzeniu powyższych operacji, na ekranie pojawi się sekcja z wynikami, które są prezentowane w sposób podobny do tego, jak na załączonym rysunku:

WYNIKI

Ryzyko w skali trzypoziomowej:

ŚREDNIE

Ryzyko w skali dwypoziomowej:

ZATOROWOŚĆ PŁUCNA
PRAWDOPODOBNA

Strona „Przypadki edukacyjne”

W ramach zakładki „Przypadki edukacyjne”, użytkownikowi prezentuje się interfejs umożliwiający wybór specyficznej ścieżki edukacyjnej. Dostęp do instrukcji obsługi sekcji można uzyskać poprzez kliknięcie przycisku „Zobacz jak to działa”.

The screenshot shows the 'Przypadki edukacyjne' (Educational Cases) section of the Open Cardio website. At the top, there is a navigation bar with the Open Cardio logo and menu items: 'O PROJEKCIE', 'PUBLIKACJE', 'ZASOBY', 'KALKULATORY', 'PRZYPADKI EDUKACYJNE' (highlighted), a language selector, an accessibility icon, and 'LOGOWANIE'. Below the navigation bar is a large red and blue banner with the text 'WYBIERZ ŚCIEŻKĘ EDUKACYJNĄ' and a button labeled 'ZOBACZ JAK TO DZIAŁA'. Underneath the banner, the level is set to 'Poziom: Początkujący'. Two green buttons are visible, representing educational cases: 'Przypadek 1: 38-letni mężczyzna z obrzękiem łydki i dusznością' and 'Przypadek 5: Kolejna zakrzepica u pacjenta z zespołem antyfosfolipidowym'.

Aby przejść do szczegółów wybranego przypadku edukacyjnego, użytkownik powinien wybrać odpowiednią kartę, na której widnieje numer i tytuł przypadku. Po wyborze, prezentowane są slajdy wstępne, które mają za zadanie wprowadzić użytkownika w kontekst i specyfikę danego przypadku edukacyjnego. Dalsza część szkolenia składa się z serii interaktywnych pytań, które są wspierane przez materiały dydaktyczne, w tym szczegółowe informacje o stanie pacjenta i wynikach jego badań. Ta metoda prezentacji umożliwia efektywne przyswajanie wiedzy i rozwijanie umiejętności praktycznych.

80-letnia pacjentka z zespołem otępiennym została przyjęta do kliniki z powodu potwierdzonej radiologicznie ostrej zatorowości płucnej pośredniego ryzyka i ciężkiej niedokrwistości mikrocytarnej z hemoglobina 5,3g/dl, wymagającej przetoczenia preparatów krwiopochodnych.

Chorej przetoczono łącznie 3 jednostki koncentratu krwinek czerwonych uzyskując wzrost stężenia hemoglobina do 8,6 g/dl.

Pacjentka bez jawnych cech krwawienia, negująca smoliste stolce, fusowate wymioty, krwawienia z dróg rodnych i układu moczowego. Przedmiotowo : czynność serca niemiaraowa ok. 90/min, liczba oddechów 30/min, ciśnienie tętnicze prawidłowe, cechy zespołu pozakrzepowego.

PRZEJDŹ DO PYTAŃ

80-letnia pacjentka z zespołem otępiennym została przyjęta do kliniki z powodu potwierdzonej radiologicznie ostrej zatorowości płucnej pośredniego ryzyka i ciężkiej niedokrwistości mikrocytarnej z hemoglobina 5,3g/dl, wymagającej przetoczenia preparatów krwiopochodnych.

Chorej przetoczono łącznie 3 jednostki koncentratu krwinek czerwonych uzyskując wzrost stężenia hemoglobina do 8,6 g/dl.

Pacjentka bez jawnych cech krwawienia, negująca smoliste stolce, fusowate wymioty, krwawienia z dróg rodnych i układu moczowego. Przedmiotowo : czynność serca niemiaraowa ok. 90/min, liczba oddechów 30/min, ciśnienie tętnicze prawidłowe, cechy zespołu pozakrzepowego.

PUNKTY: 0

Pytanie 1 z 7

Cechy zespołu pozakrzepowego to:

obrzęki

wyprysk

teleangiektazje

hiperpigmentacja skóry podudzi

żylakowato poszerzone żyły krążenia obocznego

ZATWIERDŹ ODPOWIEDŹ

Po zakończeniu interaktywnego przypadku edukacyjnego, użytkownikowi prezentowane są informacje podsumowujące uzyskany wynik, co pozwala na samoocenę i zrozumienie kluczowych aspektów przestudiowanego przypadku.

Wynik niedostateczny!

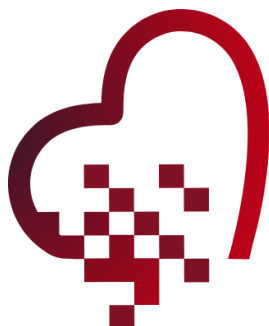
Ukończyłeś studium przypadku z wynikiem

1

[PRZEJDŹ DO KOLEJNEGO PRZYPADKU >](#)

Sekcja logowania

Ostatnia zakładka w głównym menu nawigacyjnym kieruje do strony logowania. Logowanie jest wymagane do korzystania z pełnej funkcjonalności systemu. Dzięki zalogowaniu, użytkownik uzyskuje dostęp do dodatkowych możliwości, takich jak publikowanie komentarzy, wypełnianie ankiet, oraz dostęp do specjalnych zasobów edukacyjnych i naukowych, które mogą być zastrzeżone dla niezarejestrowanych użytkowników.



Witaj w aplikacji openCardio

Aby kontynuować musisz się zalogować

ZALOGUJ SIĘ

[Przypomnij hasło](#)

[Złóż prośbę o konto](#)

Widok profilu

Po pomyślnym zalogowaniu, użytkownik zostaje przekierowany do widoku swojego profilu, który został zaprojektowany w sposób przedstawiony poniżej.

Dane użytkownika

Imię:

Nazwisko:

Email: **admin@bcoders.pl**

Status: **Student**

ZMIANA HASŁA

ZMIANA ADRESU E-MAIL

ZMIANA STATUSU

HISTORIA AKTYWNOŚCI UŻYTKOWNIKA

AKTYWNE ANKIETY

Klucz API

 POKAŻ

***** **

GENERUJ

Funkcjonalności profilu

Profil użytkownika zawiera szereg opcji konfiguracyjnych i informacyjnych, w tym:

- Możliwość zmiany hasła.
- Opcja zmiany adresu e-mail.
- Zmiana statusu użytkownika (Student/Lekarz).
- Przegląd historii aktywności użytkownika.
- Dostęp do aktywnych ankiet.
- Generowanie klucza API, który jest niezbędny do integracji z zewnętrznymi narzędziami.

Historia aktywności użytkownika

Zalogowany użytkownik ma dostęp do szczegółowego raportu swoich działań w systemie. Raport ten obejmuje różne aspekty aktywności, takie jak „Aktywność raportu użytkownika”. Szczegółowe informacje na ten temat prezentuje poniższa ilustracja:

AKTYWNOŚCI UŻYTKOWNIKA

Od

do

Opcjonalnie - wyszukaj w ramach sesji

Rodzaj raportu

GENERUJ

Po wypełnieniu odpowiednich danych w formularzu i naciśnięciu przycisku „Generuj”, system wyświetla wynik w postaci raportu z wykonanej aktywności.

Od

do

Opcjonalnie - wyszukaj w ramach sesji

Rodzaj raportu

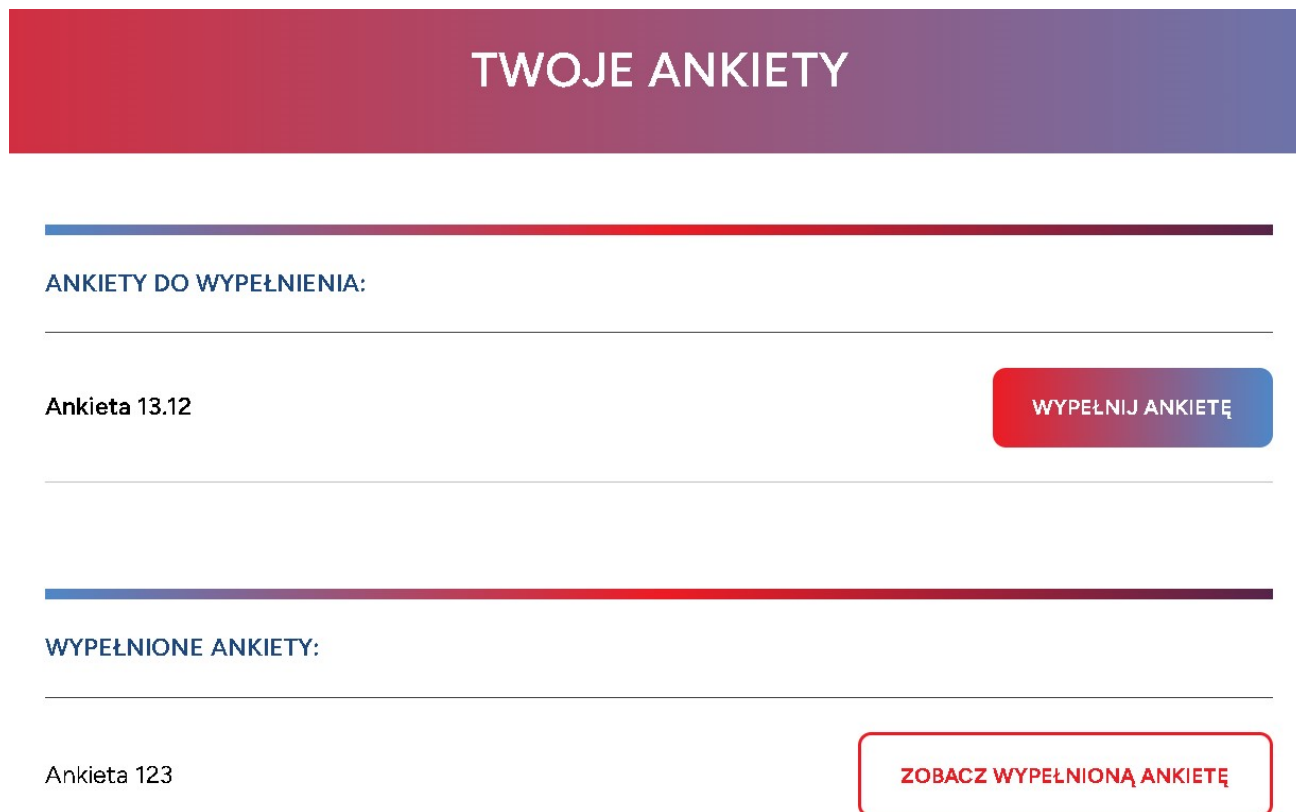
GENERUJ

<input type="checkbox"/>	Id	Komenda	Data wykonania
	4977	Content: Test, SiteUrl: https://cms.test.oc.bcoders.pl/search/	26.06.2023, 16:32

Prezentowana tabela raportu oferuje użytkownikowi możliwość eksportu zebranych danych do pliku Excel. Dodatkowo, udostępnia opcje podstawowego wyszukiwania w obrębie zgromadzonych informacji.

Ankiety

Przycisk „Aktywne ankiety” w profilu użytkownika przenosi bezpośrednio do modułu ankiet. W tej sekcji użytkownik może wypełniać dostępne ankiety oraz przeglądać swoją historię wypełnionych ankiet. Dane dotyczące ankiet są dynamicznie pobierane z systemu zarządzania treścią (CMS) openCARDIO. Widok modułu ankiet został zaprojektowany w sposób, który ułatwia nawigację i interakcję, jak przedstawiono poniżej:



W górnej części ilustracji modułu ankiet znajduje się lista ankiet dostępnych do wypełnienia. Natomiast, dolna część ekranu prezentuje listę ankiet, które użytkownik już wypełnił.

Proces wypełniania ankiety

Po wybraniu opcji „Wypełnij ankietę”, użytkownik jest przenoszony do interaktywnego ekranu, na którym może odpowiadać na poszczególne pytania ankiety. Prezentacja tego ekranu została zaprojektowana w sposób przedstawiony poniżej.

[< WRÓĆ DO WSZYSTKICH ANKIET](#)

Pytanie testowe

A

B

C

Drugie pytanie

A

B

[PRZEŚLIJ](#)

Po udzieleniu odpowiedzi na pytania i zatwierdzeniu ich za pomocą przycisku „Prześlij”, użytkownikowi wyświetla się okno potwierdzające złożenie ankiety. Ekran potwierdzenia został zilustrowany w następujący sposób:

ZŁOŻONA ANKIETA

[< WRÓĆ DO WSZYSTKICH ANKIET](#)

Dziękujemy za udział w ankiecie.

[WYPEŁNIJ KOLEJNĄ ANKIETĘ](#)

Powrót do listy ankiet

Gdy użytkownik wraca do listy ankiet, ma możliwość przejrzania wypełnionych już ankiet poprzez wybranie przycisku „Zobacz wypełnioną ankietę”. Po wybraniu tej opcji, użytkownik zostaje przeniesiony do ekranu, na którym prezentowana jest lista udzielonych przez niego odpowiedzi. Na tym etapie odpowiedzi nie mogą już być edytowane. Widok ekranu z udzielonymi odpowiedziami został zaprojektowany w sposób, który ułatwia przeglądanie i analizę wcześniej udzielonych odpowiedzi, jak ukazano poniżej:

ANKIETA 13.12

[< WRÓĆ DO WSZYSTKICH ANKIET](#)

Pytanie testowe

A

B

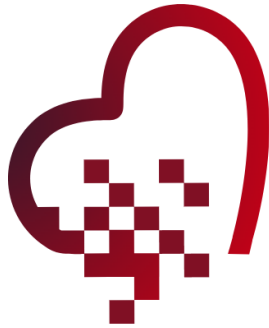
C

Drugie pytanie

A

B

Rejestracja



Witaj w aplikacji openCardio

Aby kontynuować musisz się zalogować

[Przypomnij hasło](#)
[Złóż prośbę o konto](#)

Na ekranie logowania, użytkownik ma możliwość przejścia do procesu rejestracji poprzez kliknięcie odnośnika „Złóż prośbę o konto”. To działanie inicjuje przekierowanie do formularza rejestracji.

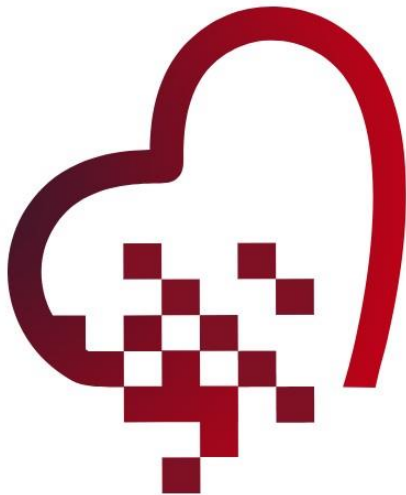
Wypełnienie formularza rejestracyjnego

Zakładanie konta open CARDIO

Wniosek o przyznanie konta

Student Lekarz

Formularz rejestracyjny wymaga od użytkownika uzupełnienia niezbędnych danych. Po wypełnieniu formularza, operacja jest finalizowana poprzez kliknięcie przycisku „Prześlij”.



Zakładanie konta open CARDIO

Wniosek o przyznanie konta

Dziękujemy za zgłoszenie. Dostaniesz e-maila wraz z potwierdzeniem aktywacji konta.

Po zatwierdzeniu formularza, użytkownik zostaje przekierowany do widoku potwierdzającego złożenie wniosku o przyznanie konta, co zapewnia jasność komunikacji i informuje o dalszych krokach w procesie rejestracji.

Etap aktywacji konta

Po zakończeniu procesu rejestracji, kolejnym krokiem jest aktywacja konta. Użytkownik otrzymuje link aktywacyjny wysłany na adres e-mail podany w formularzu rejestracyjnym. Poniżej przedstawiona jest przykładowa zawartość e-maila z linkiem aktywacyjnym.

OpenCardio - Potwierdzenie aktywacji konta



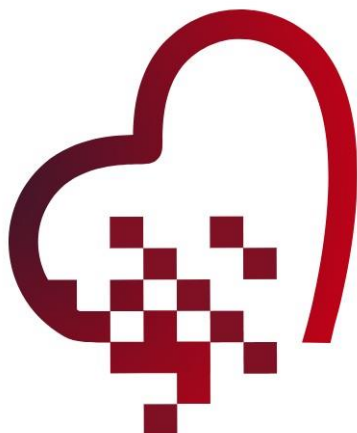
open@open-cardio.pl

Potwierdzenie aktywacji konta

Proszę kliknąć poniższy link, aby aktywować konto. Link będzie ważny przez 2 dni:

<https://open-cardio.pl/auth/activate-account?token=6648D7FC2DBA7414F7AC2B510284610C01A7435BA806572CACBFC84F48>

Po kliknięciu w link aktywacyjny, użytkownikowi wyświetlane jest okno potwierdzające aktywację konta.



Aktywacja konta

Twoje konto zostało pomyślnie aktywowane. Dane do logowania zostały wysłane na adres email podany podczas rejestracji.

Zgodnie z informacjami na wyświetlanym oknie, początkowe dane do logowania na konto użytkownika są przesyłane na ten sam adres e-mail. Poniżej znajduje się przykładowa zawartość maila z danymi do logowania.

OpenCARDIO - Konto zostało potwierdzone

open cardio@med.pl

Konto zostało potwierdzone

Twoje konto zostało zatwierdzone, możesz się teraz zalogować za pomocą następujących danych:

Login:

Hasło:

Otrzymany e-mail kończy proces rejestracji, umożliwiając użytkownikowi zalogowanie się do systemu przy użyciu przesłanych danych logowania.

Podsumowanie

OpenCARDIO Portal to zaawansowana platforma integrująca publikacje naukowe, przypadki edukacyjne, kalkulatory i zasoby badań związanych z chorobami kardiologicznymi. Dostępność w wielu językach, tryb wysokiego kontrastu i personalizacja treści umożliwiają użytkownikom dostosowanie do indywidualnych potrzeb. Interaktywne funkcje społecznościowe, takie jak komentarze i uczestnictwo w ankietach, tworzą aktywną społeczność. Prosty proces rejestracji i zarządzanie profilem użytkownika sprawiają, że OpenCARDIO Portal staje się wartościowym narzędziem dla społeczności naukowej i klinicznej, wspierając diagnostykę i badania nad chorobami układu krążenia. Ten dokument ma na celu zapewnienie łatwego i efektywnego korzystania z platformy OpenCARDIO, dostarczając użytkownikom niezbędnych informacji oraz wskazówek.