

RS_Base_Lite に関して (療養計画書の作成機能をRS_Baseから切り出したソフトです。)

- 1) 本プログラムの改変、再配布は禁止です。
- 2) 導入後、約30日間使用可能です。それ以上使用される場合は、株) Medical-In (medical-in@rsbase.jp)宛てに、継続使用希望のメールをいただければ、2年間のメールでのサポート費用 (2万円 + 消費税)をお振り込み確認後、継続方法をメールにてご連絡いたします。

それ以外の費用は発生いたしません。

ただ、電話でのサポートを希望される場合は、年間3万円+消費税が必要です。

- 3) 3年目以降も継続使用可能ですがサポートの終了になります。
ただ、ご希望により一年間で、1万円+消費税にてサポート継続可能です。
- 3) サポート、使用開始のダウンロード先は
株) Medical-In (medical-in@rsbase.jp)宛てにお願いします。
(メールタイトル、RSB_Lite の試用希望)

画面左上に、試用可能な日数が表示されています。

ファイル 患者Data 設定&検索 ファイリング 連携ソフト URL 協賛

受診 検査登録 画像 説明 filing ランチャ

32day

削4 変更 小画

DC_DIR 出力 検査画像出力E apollo 検査別フォルダ 出力

療養 計画	診 2024/05/23 (001) 指導2024 [追加]	ID: 102 ヤマタ ヲコ (54) 山田 花子 (女)	<input type="checkbox"/> 【変更】 2 診断 診 09:38 高血圧
療養 計画	診 2024/05/21 (002) 指導2024 [追加]	ID: 101 ヤマタ タケ (64) 山田 拓也 (男)	<input type="checkbox"/> 【変更】 1 診断 診 20240522 糖尿病

【2件の検査が表示されています。】 基本情報(21):表示年数:1年

RS_Base_Lite の設定方法

- (1) ダウンロードしたファイル(RSB_Lite.zip)を解凍する。



⇒解凍⇒



解凍してできた、3つのフォルダーを

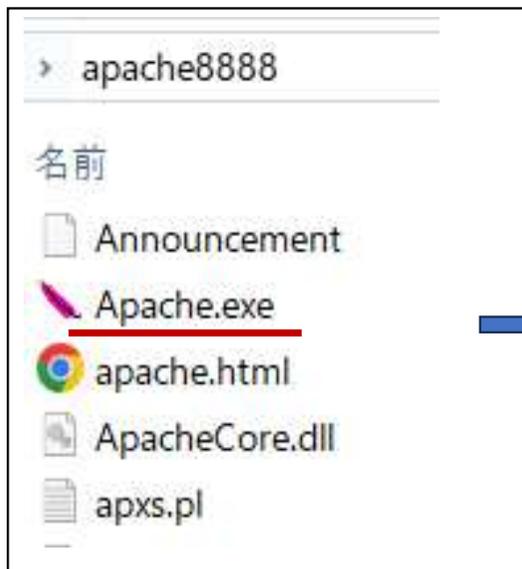
C:¥apache8888

C:¥RSBASE

C:¥usr

として、にコピーする。

(2) RS_Base Liteを使用するために、c:¥apache8888¥Apache.exeを立ち上げる必要あり。



☆ **Apache.exeをダブルクリックにて起動する。**

(拡張子が非表示の場合は、Apacheと表示されています)

→あるいは、スタートアップに Apache.exe のショートカットを入れておくと、PC起動時に自動で Apache.exeが立ち上がります。

(3)RS_BaseLite を表示する方法⇒療養計画起動をダブルクリック
 療養計画起動 URLは⇒ http://localhost:8888/~rsn/N2017.cgi
 をchrome あるいはEdgeで表示すると下記画面が表示されます。

(RS_Base Lite のTOP画面)。

ファイル 患者Data 設定&検索 ファイリング 連携ソフト URL 協賛 カスタム TXT

受診 検査登録 画像 説明 filing ランチャ

検索→

(TOP)(履歴) (受付)(画) (所)

療養計画	診 2024/05/23 (001)	ID: 102	【変更】 2 診断 診 09 : 38
指導2024	[追加]	ヤマダ ハナコ (54)	高血圧
療養計画	診 2024/05/21 (002)	ID: 101	【変更】 1 診断 診 20240522
指導2024	[追加]	ヤマダ タクヤ (64)	糖尿病

【2件の検査が表示されています。】基本情報(21):表示年数：1年

【2個の検査表示】
RS_Base ver20240521 Script(C) written by G. Y.

ID入力 決定

v240521 00時00分07秒

check:1回 ./ID.dat なし ファイルなし

薬 QR読み OCR

【FAQブログ】 (FAQ)(新説)(旧説)

薬All 所見All

【自動リロード】

待R診療患者血入血液

【0人表示中】

サンプルとして二つのIDの療養計画書(指導2024)が登録されている。
 右側オレンジの ID入力をクリックして、患者番号を入力して、決定をクリックすると
 その患者番号の画面に変わります↓↓

(4) RS_BaseLite患者画面

ファイル 患者Data 設定&検索 ファイリング 連携ソフト URL 協賛 カスタム TXT
🔄 🔔

薬歴 受診 要約 検査登録 所見 画像 血液 説明 filing ランチャ
🔄 🐰 📌
📁 検索→ 🔍

血压Gr 170cm		24/04/22	24/05/22
身長	--		170
体重	64-72	67.5 _{23.4}	68 _{23.5}
eBMI	18.5-25	23.4	23.5
収縮期血压	--	128	132
拡張期血压	--	78	82



024/05/21
【1日経過】

i-eGFR 0 □170cm 身長

68Kg (23) 体重

収縮期血压

拡張期血压

地G

■療養計画書■ (2024/05/22)から 約【1日間】経過 (検索) (60日↑) (90日↑) (120日↑)

Allkey
KyD 紹介 All 書類 QR/QR
(血液)○
【療養】 (家族) (成長)

削3
□変更 小画
ECG 本日 (J)
指D1 指D2
【検査】 (縦) (全) 【項目】 【覚書】 (検↓) (紹↓)

DC_DIR 出力
検査画像出力E apollo 検査別フォルダ 出力

療養計画

指導2024

診 2024/05/21 (001)

追加

ID: 101

ヤマダ タカ (64)

山田 拓也 (男)

【変更】 1

診断 診 20240522

糖尿病

【1件の検査が表示されています。】 基本情報(21):表示年数 : 1年

ID入力
101
決定

【名変更】
ヤマダ タカ
64



【自動F】

山田 拓也

男

1960
S35
1
1

v240521
00時00分14秒

check:5回
./ID.dat なし
ファイルなし

【東京都1-2-3】

受診
要約
登録
所見
画像
血液
病名

/Check /難聴/検査日(縦)(全)

sns (Stat) (紹All)(動物)薬G (Ev2)

QR読入/OCR/家族・写真/検査予定

薬□ 患診 (EV) (月薬)

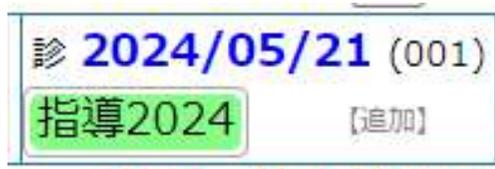
←診入 (FAQブログ)(FAQ)(簡説)(EV所3)

薬All 所見All

(5) 患者画面にて、指導2024(療養計画書を立ち上げる)



のアイコンあるいは、**指導2024**



をクリックすると

すでに作成済の 指導2024(療養計画書)が開き、変更 or 印刷が可能です。

別の日に**新たに、指導2024を作成したい場合は**、患者画面内の**(療養)**をクリックすると数秒まって、新たな療養計画書が開きます。あらたな療養計画書は、バイタル、血液データ以外は、前回の内容のデータがコピーされます（前回手入力したデータは引き継がれます）。

(療養)のクリックによる作成初表示は、拡大画面になっており、療養計画書 or 医師 ボタンのクリックにて、内容が確定し、印刷用の画面サイズになります。

注) 印刷は、chrome or Edge で、ヘッダー、フッタ-はなし。余白は最小を指定してください。

拡大、通常サイズ表示を切り替えるには、療養計画書内のどこかをダブルクリックしてください。

療養計画書内の (3)行動目標 の部分をクリックすると、目標の内容をクリックで入力可能なリンクが表示されます。（表示された黄色い部分は、入力の Undo になります）

初回用、2回目以降の違いは最下部のチェックの有無のみです。

(初回) 療養計画書 (山田 拓也様(男性)(64才)1960年01月01日生)

ID:(101) 【主病】 高血圧 脂質異常症 糖尿病

【検査結果を理解し、生活上の問題点を考え 目標を確認し、生活習慣の改善に努めましょう】

収縮期血圧 132 mmHg 2024/05/22	血糖	ヘク"ル"ン(血)
拡張期血圧 82 mmHg 2024/05/22	HbA1c(糖尿病)	AST(肝)
身長 170 cm 2024/05/22		ALT(肝)
体重 68 kg	中性脂肪	γ-GT(肝)
腹囲	HDLコレステロール(善)	尿酸
BMI:23.5 (BMI22 ⇒ 63.6kg)	LDLコレステロール(悪)	クレアチン(腎)
25以上:太り気味、18未満:やせ気味		

喫煙 紙タバコ アルコール 普通 運動 充分 塩分摂取 薄味 栄養状態 良好

服薬状況 ほぼ正確 他科受診 眼科 歯科定期受診 年4回 同居家族 夫

(目標値) ・体重 83 kg ・収縮/拡張期血圧 / / mmHg ・塩分摂取量 g/日
 ・HbA1c % ・LDL(悪玉)コレステロール mg/dL ・空腹時中性脂肪 mg/dL

【1】目標の達成状況

【2】達成目標 患者様と相談した目標
 ・本療養計画書の内容を理解し改善を目指しましょう。

【3】行動目標 患者様と相談した行動目標
 ・達成目標とその継続を意識するようにしましょう。

達成状況⇒(達成)(ほぼ達成)(未達成)(達成80%)
 達成目標⇒(遂行0)(遂行1)(遂行2)(遂行3)
 行動目標⇒(意識)(意欲)(意欲)

食事

炭水化物、糖分(ご飯、パン、麺、お菓子など)を少なめに 現在の食事状況を継続しましょう
 塩分の多い食事や調味料(塩、醤油、味噌、等)を控えめに 食事の摂取量を適正に
 油の多い料理(揚げ物や炒物など)の摂取を少なめに バランスのとれた食事摂取を
 野菜・きのこ・海藻など食物繊維の摂取を増やしましょう
 外食の際の注意事項 ()
 その他【 節酒【減らす(種類・量:)を週(回)】
 間食【減らす(種類・量:)を週(回)】
 食べ方:(ゆっくり食べる・その他()
 食事時間:朝食、昼食、夕食を規則正しくとりましょう

運動

現在の運動の継続を できる範囲での運動を 今回は指導の必要なし
 運動処方:種類(運動の状況:毎日散歩 5000歩)
 時間(□30分以上・□)、頻度(□ほぼ毎日・□週(日))
 強度(□散歩の速度 □息が軽くはすむ強さ □脈拍 拍/分 □)
 日常生活の活動量増加(□1日5千歩程度・□)
 運動時の注意事項など()

喫煙 有害性(各種癌、慢性閉塞性肺疾患、動脈硬化、副流煙等) 禁煙の有効性 禁煙の実施方法

その他

家庭での計測(体重、血圧、歩数等) 薬の飲み忘れに注意を
 減量を 眼科定期受診を 歯科定期受診を 仕事 余暇
 睡眠の確保 他()

記入日 2024/05/23 患者署名 医師 院長:山田 太郎

(2回目) 療養計画書 (山田 拓也様(男性)(64才)1960年01月01日生)

ID:(101) 【主病】 高血圧 脂質異常症 糖尿病

【検査結果を理解し、生活上の問題点を考え 目標を確認し、生活習慣の改善に努めましょう】

収縮期血圧 132 mmHg 2024/05/22	血糖	ヘク"ル"ン(血)
拡張期血圧 82 mmHg 2024/05/22	HbA1c(糖尿病)	AST(肝)
身長 170 cm 2024/05/22		ALT(肝)
体重 68 kg	中性脂肪	γ-GT(肝)
腹囲	HDLコレステロール(善)	尿酸
BMI:23.5 (BMI22 ⇒ 63.6kg)	LDLコレステロール(悪)	クレアチン(腎)
25以上:太り気味、18未満:やせ気味		

喫煙 紙タバコ アルコール 普通 運動 充分 塩分摂取 薄味 栄養状態 良好

服薬状況 ほぼ正確 他科受診 眼科 歯科定期受診 年4回 同居家族 夫

(目標値) ・体重 83 kg ・収縮/拡張期血圧 / / mmHg ・塩分摂取量 g/日
 ・HbA1c % ・LDL(悪玉)コレステロール mg/dL ・空腹時中性脂肪 mg/dL

【1】目標の達成状況

【2】達成目標 患者様と相談した目標
 ・本療養計画書の内容を理解し改善を目指しましょう。

【3】行動目標 患者様と相談した行動目標
 ・達成目標とその継続を意識するようにしましょう。

食事

炭水化物、糖分(ご飯、パン、麺、お菓子など)を少なめに 現在の食事状況を継続しましょう
 塩分の多い食事や調味料(塩、醤油、味噌、等)を控えめに 食事の摂取量を適正に
 油の多い料理(揚げ物や炒物など)の摂取を少なめに バランスのとれた食事摂取を
 野菜・きのこ・海藻など食物繊維の摂取を増やしましょう
 外食の際の注意事項 ()
 その他【 節酒【減らす(種類・量:)を週(回)】
 間食【減らす(種類・量:)を週(回)】
 食べ方:(ゆっくり食べる・その他()
 食事時間:朝食、昼食、夕食を規則正しくとりましょう

運動

現在の運動の継続を できる範囲での運動を 今回は指導の必要なし
 運動処方:種類(運動の状況:毎日散歩 5000歩)
 時間(□30分以上・□)、頻度(□ほぼ毎日・□週(日))
 強度(□散歩の速度 □息が軽くはすむ強さ □脈拍 拍/分 □)
 日常生活の活動量増加(□1日5千歩程度・□)
 運動時の注意事項など()

喫煙 有害性(各種癌、慢性閉塞性肺疾患、動脈硬化、副流煙等) 禁煙の有効性 禁煙の実施方法

その他

家庭での計測(体重、血圧、歩数等) 薬の飲み忘れに注意を
 減量を 眼科定期受診を 歯科定期受診を 仕事 余暇
 睡眠の確保 他()

記入日 2024/05/23 説明済 医師 院長:山田 太郎

【患者様が療養計画書の内容について十分にご理解頂けるよう説明】 ←チェックにて2回目以降、患者署名を省略可

詳細な使用方法は、下記を参照

【指導2024】：療養計画書

<https://rsbase2023.blog.jp/archives/23962979.html>

追加情報：

医師名の追加方法：

療養計画書画面内のダブルクリックなどで上部に表示される、【医師名追加】をクリック。

【RSB診療】 【血液】 【医師追加】

患者情報の入力：

RS_Base_Liteの患者画面の【名変更】をクリックして登録してください。

ID入力	101	決定
【名変更】	ヤマダ タケ	64

注) 所定の患者情報のテキストをご用意いただければ、一括して患者情報を登録できます。

療養計画書内のバイタル、血液データに関して

血液データの印刷などで、血液データを渡している場合は、療養計画書内に血液データの記載は必須ではありません。