



AspisMed Connect

Παραδείγματα αποτελεσμάτων ανά ειδικότητα

Δείτε τι επιστρέφει η εφαρμογή στον ιατρό όταν οι ασθενείς απαντούν σε δομημένες ερωτήσεις παρακολούθησης — ποσοστά, μέσοι όροι, διακύμανση και εξαγωγή σε Excel.

- ▶ Καρδιολογία
- ▶ Παθολογία
- ▶ Νευρολογία
- ▶ Ψυχιατρική
- ▶ Ρευματολογία

Τα δεδομένα των επόμενων σελίδων είναι **ενδεικτικά παραδείγματα** για επίδειξη της λειτουργικότητας — δεν προέρχονται από πραγματικούς ασθενείς.

Η εφαρμογή **καταγράφει και συνοψίζει** τις απαντήσεις των ασθενών. Δεν παρέχει διάγνωση ούτε ιατρική σύσταση· η κλινική ερμηνεία ανήκει αποκλειστικά στον θεράποντα ιατρό.

Καρδιολογία

Παρακολούθηση ασθενούς με καρδιακή ανεπάρκεια / αρτηριακή υπέρταση υπό αγωγή.



Συγκεντρωτικά αποτελέσματα

Καρδιολογία

Έχετε δύσπνοια (λαχάνιασμα) όταν ξαπλώνετε; (35 απαντήσεις)

Ναι 14%

Όχι 86%

Ναι: 5 · Όχι: 30

Πρήξιμο στα πόδια (0-10) (35 απαντήσεις)

3.8 / 10

Τυπ. απόκλιση: 2.1 Συντ. μεταβλητότητας: 55.3%

Συστολική αρτηριακή πίεση (mmHg) (35 μετρήσεις)

Μέσος όρος: 138.5

↓ Εξαγωγή σε Excel

Τυπ. απόκλιση: 14.2 Συντ. μεταβλητότητας: 10.3%

Σφύξεις ανά λεπτό (35 μετρήσεις)

Μέσος όρος: 72.4

↓ Εξαγωγή σε Excel

Τυπ. απόκλιση: 8.1 Συντ. μεταβλητότητας: 11.2%

Τι προσθέτει αυτή η εικόνα στον ιατρό

Η πίεση κινείται σταθερά πάνω από τον στόχο (μ.ο. 138.5) με **μικρή διακύμανση** (CV 10.3%) — σταθερά ανεπαρκής ρύθμιση και όχι τυχαίες αιχμές.

Η ορθόπνοια εμφανίζεται σε 5 από 35 ημέρες, ενώ το οίδημα έχει **υψηλή μεταβλητότητα** (CV 55.3%) — στοιχείο για συζήτηση συμμόρφωσης, προσλήψεως άλατος ή τιτλοποίησης διουρητικού στην επόμενη επίσκεψη.

Παθολογία

Παρακολούθηση ασθενούς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 υπό αντιδιαβητική αγωγή.

Συγκεντρωτικά αποτελέσματα

Παθολογία

Σάκχαρο νηστείας (mg/dL) (42 μετρήσεις)

Μέσος όρος: **126.8** [↓ Εξαγωγή σε Excel](#)

Τυπ. απόκλιση: **18.4** Συντ. μεταβλητότητας: **14.5%**

Ξεχάσατε δόση φαρμάκου την τελευταία εβδομάδα; (42 απαντήσεις)

Ναι 31%

Όχι 69%

Ναι: 13 · Όχι: 29

Κόπωση κατά την ημέρα (0-10) (42 απαντήσεις)

4.7 / 10

Τυπ. απόκλιση: **2.2** Συντ. μεταβλητότητας: **46.8%**

Σωματικό βάρος (kg) (42 μετρήσεις)

Μέσος όρος: **84.3** [↓ Εξαγωγή σε Excel](#)

Τυπ. απόκλιση: **3.1** Συντ. μεταβλητότητας: **3.7%**

Τι προσθέτει αυτή η εικόνα στον ιατρό

Το σάκχαρο νηστείας παραμένει πάνω από τον στόχο, με **σημαντική διακύμανση** (CV 14.5%) — και παράλληλα ο ασθενής δηλώνει παράλειψη δόσης στο **31%** των εβδομάδων.

Η συσχέτιση των δύο δίνει στον ιατρό μια συγκεκριμένη υπόθεση πριν αυξήσει δοσολογία: το πρόβλημα μπορεί να είναι **συμμόρφωση** και όχι ανεπάρκεια του σχήματος. Το βάρος είναι σταθερό (CV 3.7%).

Νευρολογία

Παρακολούθηση ασθενούς με επεισοδιακή ημικρανία υπό προφυλακτική αγωγή.

Συγκεντρωτικά αποτελέσματα

Νευρολογία

Είχατε επεισόδιο κεφαλαλγίας τις τελευταίες ημέρες; (28 απαντήσεις)

Ναι 39%

Όχι 61%

Ναι: 11 · Όχι: 17

Ένταση κεφαλαλγίας (0-10) (28 απαντήσεις)

5.6 / 10

Τυπ. απόκλιση: **2.4** Συντ. μεταβλητότητας: **42.9%**

Παρουσιάστηκαν αισθητικές διαταραχές (μούδιασμα / αιμωδίες); (28 απαντήσεις)

Ναι 25%

Όχι 75%

Ναι: 7 · Όχι: 21

Ώρες ύπνου το προηγούμενο βράδυ (28 μετρήσεις)

Μέσος όρος: **6.2** [↓ Εξαγωγή σε Excel](#)

Τυπ. απόκλιση: **1.3** Συντ. μεταβλητότητας: **21.0%**

Τι προσθέτει αυτή η εικόνα στον ιατρό

Αντί για την ανάκληση του ασθενούς («είχα καμιά δυο πονοκεφάλους»), ο ιατρός βλέπει **μετρημένη συχνότητα**: 11 επεισόδια σε 28 καταγραφές, με μέση ένταση 5.6/10.

Οι λιγοστές ώρες ύπνου (μ.ο. 6.2) καταγράφονται δίπλα στα επεισόδια, επιτρέποντας στον ιατρό να εξετάσει πιθανούς εκλυτικούς παράγοντες. Οι αισθητικές διαταραχές στο 25% τεκμηριώνονται αντικειμενικά στον χρόνο.

Ψυχιατρική

Παρακολούθηση ασθενούς υπό αντικαταθλιπτική αγωγή, στο διάστημα μεταξύ συνεδριών.

Συγκεντρωτικά αποτελέσματα

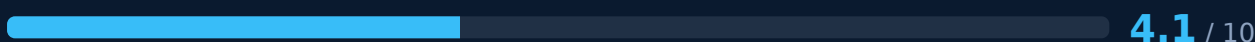
Ψυχιατρική

Πώς θα βαθμολογούσατε τη διάθεσή σας; (0 = πολύ πεσμένη, 10 = πολύ καλή) (31 απαντήσεις)



Τυπ. απόκλιση: 2.7 Συντ. μεταβλητότητας: 45.8%

Ποιότητα ύπνου (0 = κακή, 10 = άριστη) (31 απαντήσεις)



Τυπ. απόκλιση: 2.5 Συντ. μεταβλητότητας: 61.0%

Πήρατε κανονικά την αγωγή σας; (31 απαντήσεις)



Ναι: 24 · Όχι: 7

Νιώσατε άγχος που σας δυσκόλεψε στις καθημερινές δραστηριότητες; (31 απαντήσεις)



Ναι: 12 · Όχι: 19

Τι προσθέτει αυτή η εικόνα στον ιατρό

Στην ψυχιατρική το κρίσιμο διάστημα είναι **ανάμεσα** στις συνεδρίες. Η μέση διάθεση 5.9 με **πολύ υψηλή διακύμανση** (CV 45.8%) δείχνει αστάθεια που δεν φαίνεται σε μία μεμονωμένη επίσκεψη.

Η κακή ποιότητα ύπνου (4.1/10, CV 61%) και η παράλειψη αγωγής στο 23% των καταγραφών δίνουν συγκεκριμένα σημεία παρέμβασης, με τεκμηρίωση στον χρόνο.

Ρευματολογία

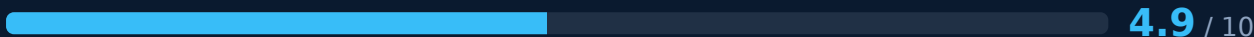
Παρακολούθηση ασθενούς με ρευματοειδή αρθρίτιδα υπό τροποποιητική αγωγή.



Συγκεντρωτικά αποτελέσματα

Ρευματολογία

Πόνος στις αρθρώσεις (0-10) (26 απαντήσεις)



Τυπ. απόκλιση: 2.3 Συντ. μεταβλητότητας: 46.9%

Διάρκεια πρωινής δυσκαμψίας (λεπτά) (26 μετρήσεις)

Μέσος όρος: **42.5** [↓ Εξαγωγή σε Excel](#)

Τυπ. απόκλιση: 21.7 Συντ. μεταβλητότητας: 51.1%

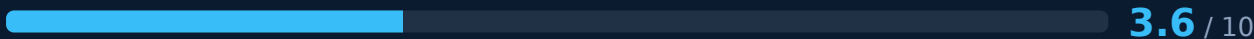
Παρουσιάστηκε οίδημα σε νέα άρθρωση; (26 απαντήσεις)

Ναι 23%

Όχι 77%

Ναι: 6 · Όχι: 20

Δυσκολία στις καθημερινές δραστηριότητες (0-10) (26 απαντήσεις)



Τυπ. απόκλιση: 1.9 Συντ. μεταβλητότητας: 52.8%

Τι προσθέτει αυτή η εικόνα στον ιατρό

Η πρωινή δυσκαμψία καταγράφεται **σε λεπτά** και όχι ως «λίγο» ή «πολύ»: μ.ο. 42.5' με CV 51.1%, δηλαδή ημέρες πολύ καλές και ημέρες πολύ κακές.

Αυτή η διακύμανση, μαζί με το οίδημα νέας άρθρωσης στο 23% των καταγραφών, τεκμηριώνει ενεργότητα νόσου μεταξύ επισκέψεων — χρήσιμο στοιχείο για την αξιολόγηση της απόκρισης στην αγωγή.