GE Healthcare

CardioSoft

Versiunea 6.73

Manual de utilizare

2060290-079 RO Revizia **F**



NOTĂ: Informațiile din acest manual sunt valabile numai pentru versiunea 6.73 a programului. Aceste informații nu sunt valabile pentru versiuni mai vechi ale programului. Datorită îmbunătățirii continue a produsului, specificațiile din acest manual pot fi modificate fără o notificare în prealabil.



GE Medical Systems Information Technologies, Inc. 8200 West Tower Avenue Milwaukee, WI 53223 SUA Tel: +1 414 355 5000 +1 800 558 5120 (doar pentru S.U.A.)

EC REP

GE Medical Systems Information Technologies GmbH Munzinger Straße 5 79111 Freiburg GERMANIA Tel: +49 761 45 43-0

CASE, MAC, MARS și MUSE sunt mărci înregistrate ale GE Medical Systems *Information Technologies*, o companie a General Electric Company cunoscută pe piață ca GE Healthcare.

© 2011–2018. General Electric Company. Toate drepturile rezervate.

Informații privind Marcarea CE

Conformitatea

Produsul CardioSoft deține marcajul CE-0459, organismul notificat GMED, indicând conformitatea cu dispozițiile Directivei Consiliului 93/42/CEE privind dispozitivele medicale și îndeplinește cerințele esențiale din Anexa I la această directivă.

Modulul de achiziție aparține clasei IIa, în conformitate cu Anexa IX la Directiva Consiliului 93/42/CEE.

Dispozitivul medical are o durată de viață de 5 ani în ceea ce privește cerința esențială nr. 4 a Directivei 93/42/CEE a Consiliului.

Marcajul CE se referă doar la accesoriile listate în capitolul Informații privind comanda.

Modulul de achiziție se conformează cerințelor privind imunitatea electromagnetică ale standardului IEC 60601-1-2 «Compatibilitatea Electromagnetică – Echipamente Electrice Medicale».

Interferența radio emisă de modulul de achiziție se încadrează în limitele specificate de EN 55011 – clasa B.

Câmpurile magnetice și electrice pot influența funcționarea adecvată a aparatului. Din acest motiv, verificați dacă toate aparatele externe care funcționează în apropierea sistemului sunt în conformitate cu cerințele CEM. Echipamentele cu raze X pentru radiografii, dispozitive IRM, sistemele radio, telefoanele mobile, etc. reprezintă surse potențiale de interferențe, deoarece pot emite radiații electromagnetice la un nivel mult mai mare. Plasați computerul la distanță față de aceste aparate și verificați buna funcționare a CardioSoft înainte de utilizare.

Siguranța și eficiența utilizării acestui aparat a fost verificată în comparație cu aparatele precedente. Deși standardele în vigoare pentru aparatele aflate în prezent pe piață pot să nu fie adecvate pentru aparatele precedente (cum ar fi standardele de compatibilitate electromagnetică), aparatul nu va afecta siguranța și eficiența utilizării acestor aparate precedente (a se citi Manualul de Utilizare)

Țara de fabricație se află înscrisă pe eticheta aparatului.

CE

Pentru observaţiile dvs.

Cuprins

Acord de licență	1·	-3
Despre acest manual		-4
Istoricul reviziei	1	-4
Scopul manualului	1	-4
Publicul țintă	1	-4
Imaginile	1.	-4
Informatii privind siguranta	1.	-5
Destinatia utilizării	1.	-5
Informații generale	1.	-6
Definiție	1.	-8
Clasificare	1_11	13
Simbolurile de ne echinament	1_1 1_1	14
Eticheta software-ului	1_1 1_1	16
Identificatorul unic al dispozitivului (IDI)	1_1 1_1	17
Consumabile si accesorii	1_1 1_1	17
Biocompatibilitatea	1 1 1 1	ני 17
Întrotinarea tabrică	1 1 1 1	ι/ 17
	I 1 1	17
Detel uni de economicate		17
Patch-uri de securitate	1-1	1/
Informații referitoare la service	1-1	18
Cerințe necesare pentru service	1-1	18
Identificarea echipamentului	1-1	18

2

Descrierea produsului
Setările computerului / server-ului
Cerințe minime pentru computer / server
Periferice conectate la computer
Punerea în funcțiune a sistemului
Conectarea la rețeaua electrică, pornirea, testul funcțional2-6
Ecranul inițial
Tastele soft pentru controlul testelor de efort
Vizualizarea și imprimarea Manualului de utilizare
Online Help (ajutor online)
Opțiuni software

3

Pregătirea pacientului	
Aplicarea electrozilor – elemente de bază	3-3
Pregătirea tegumentului pacientului	3-4
Aplicarea electrozilor	3-5
Etichetele electrozilor de pe modulul de achiziție	3-5
Aplicarea standard a electrozilor pe 12 derivații	3-6
Aplicarea standard a electrozilor pe 15 derivații	3-7
Aplicarea electrozilor MASON-LIKAR	3-8
Aplicarea electrozilor cu derivații FRANK X, Y, Z	3-9
Aplicarea electrozilor cu derivații NEHB	3-10
Aplicarea electrozilor auxiliari CM5, CC5, ML (CML)	3-11
Aplicarea electrozilor auxiliari CM5, CC5, CH (CMH)	3-12
Conectarea modulului de achiziție	3-13

Selectarea unui pacient și a unui tip de test 4-1

Selectarea unei examinări a pacientului din baza de date locală4-3	
Informații generale	-3
Selectarea examinării unui pacient4	-4
Selectarea unui pacient din baza de date a sistemului MUSE4	-5
Introducerea unui pacient nou4	I-7
Examinările pacienților prin programe externe4	-8

5

EKG în repaus	5-1
Introducerea informațiilor despre test	. 5-3
Informații generale	. 5-3
Fila Patient Information (informații despre pacient)	. 5-3
Fila Test / Personnel (test / informații personale)	. 5-4
Fila Medications (medicații)	. 5-5
Înregistrarea unui EKG în repaus	. 5-6
Informații generale	. 5-6
Efectuarea EKG-lui de 10 secunde cu analiza	. 5-7
EKG online	5-10
Raportul Post-Test	5-11
Rezumatul testului	5-11
Traseele EKG	5-13
Mediane	5-16
Episoadele de aritmie	5-20

Bucle vectoriale	
EKG online	
Imprimarea raportului	
Generarea interpretării	
Compararea mai multor EKG în repaus	

Testul de efort 6-1
Instruirea pacientului6-3
Introducerea informațiilor despre test
Informații generale
Fila Patient Information (informații despre pacient)
Fila Test / Personnel (test / informații personale)
Fila Medications (medicații)6-7
Calcularea Patient Risk (riscului pentru pacient)
Înainte de începerea testului
Ecranul de pre-achiziție6-9
În timpul testului
Ecranul de achiziție
Faza pre-test
Faza de efort
Fereastra de date EKG6-19
Faza de recuperare6-29
Faza de încheiere a testului
Informații generale6-30
Etapele utilizării
După test – revizie post test
Rezumatul testului
Graficele evoluției
Eșantioane de cicluri cardiace 6-39
Eșantioane de cicluri TWA 6-43
Liniile EKG
Episoadele de aritmie6-45
EKG online
Cascada
12SL
Imprimarea raportului
Formate pentru raport
Rapoartele In-Test
Rapoarte finale
Monitorizarea de la distanță a stațiilor de lucru pentru testul de efort . 6-59

Măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu . 7-1

Monitoare pentru măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu7-3

Conectarea aparatului pentru monitorizarea PS în ambulatoriu7-4

Setarea aparatului pentru monitorizarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-5

	Ecranul de achiziție
	Etapele utilizării
Rap	ortul post-test
	Descărcarea datelor
	Tabel rezumat 7-9
	Crearea sau editarea interpretării
	Grafice
	Tabel rezumat
	Mediile orare
	Rezumatul statisticii

8

7

Testele de spirometrie8-1
Senzori
Introducerea informațiilor despre test
Informații generale
Fila Patient Information (informații despre pacient)
Fila Test / Personnel (test / informații personale)
Medicații
Efectuarea testelor de spirometrie
Informații generale
Raportul Post-Test
Rezumatul testului
Crearea sau editarea interpretării
Imprimarea raportului
Compararea a două spirograme 8-18

Gestionarea datelor	9-1
Informații generale	9-3
Selectarea examinărilor pacientului	9-4
Verificarea, editare, imprimarea examinărilor pacientului	9-6

Vizualizarea și imprimarea examinărilor din sistemul MUSE9-7
Arhivarea, exportul, ștergerea examinărilor pacientului
Lucrul temporar cu baza de date locală

10	Utilizarea instrumentelor de administrare 10-1
	Informații generale 10-3
	Descriere

11

Interfață DICOM	11-1
Informații generale	11-3
Efectuarea procedurilor cu lista de comenzi (procedurile progra	mate) . 11-4
Elemente ale listei de comenzi – explicație	11-6

Efectuarea procedurilor fără lista de comenzi (procedurile neprogramate) . 11-6

Setările sistemului	12-1
Setarea EKG-ului în repaus	12-3
Fila de Acquisition (achiziție)	12-3
Fila Lead Sequence (secvența derivațiilor)	12-7
Fila Miscellaneous (diverse)	12-8
Fila Final Report (raport final)	12-9
Setările testului de efort	12-12
Fila Writer (imprimanta)	12-12
Fila Screen (ecran)	12-13
Fila Lead Sequence (secvența derivațiilor)	12-17
Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)	12-18
Fila Final Report (Raport final)	12-23
Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)	12-24
Fila Miscellaneous 2 (Diverse 2)	12-26
Fila ST/Medians / 12SL (ST/Mediane/12 SL)	12-29
Fila TWA (Alternanța de undă T)	12-30
Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu	12-31
Fila de Acquisition (achiziție)	12-31
Fila Miscellaneous (diverse)	12-33
Setarea testelor de spirometrie	12-35
Fila de Acquisition (Achiziție)	12-35
Fila Miscellaneous (Diverse)	12-36

Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică) 12-38

Configurația sistemului 12-40
Fila General (Setări generale)
Fila Devices (Aparate) 12-54
Fila Modem (Modem) 12-55
Fila MUSE 12-56
Fila Option Code (Codurile pentru opțiuni) 12-59
Fila Country Settings (Setări de țară) 12-60
Fila EMR
Fila Connectivity Server (Server de conectare)
Fila DICOM12-64

A

Curățarea și întreținerea	A-1
Curățarea, dezinfecția și întreținerea	.A-3
Suprafața echipamentului	.A-3
Cabluri	.A-3
Întreținerea	.A-4
Înainte de fiecare utilizare	.A-4
Verificările tehnice	.A-4
Eliminarea la sfârșitul perioadei de utilizare	.A-4

B

DiverseB	-1
Conectarea aparatelor periferice	3-3
Bicicletele ergometrice	3-3
Benzi de alergareE	3-3
Aparat pentru monitorizarea presiunii sangvine	3-4
Aparatul pentru măsurarea SpO2E	3-5
Recorder-ul EKGE	3-5
Modem	3-5
Imprimante laserE	3-6
Sfaturi privind utilizarea	B- 7
Aplicație generalăE	3-7
Înregistrarea unui EKG la pacienții cu stimulator cardiac	3-7
Înregistrarea EKG-urilor în timpul defibrilației	3-7
Interpretarea testului de efort (XTI)	3-9
Scorul Duke pentru banda de alergareB- ReferințeB-	- 10 -11

Factori de riscB-12
Ecuațiile valorilor de referință spirometrice, modurile de interpretare,
măsurătorileB-14
Ecuatiile valorilor de referintăB-14
Nodurile de interpretare B-17
Definiția valorilor testelor de spirometrie B-21
CardioSoft WebB-22
Particularități B-22
Afisarea testelor B-23
Instalarea programuluiB-23
Probleme ce pot apare și remedierea acestoraB-24
Service de la distanțăB-27
Întraținarea sistemului D.29
Dealum ul detalan
Backup-ul datelor
Protecție antivirusB-28
Transmiterea directă prin fax a documentelor imprimateB-29
Ghiduri pentru medici asociateB-30

С

Informații pentru comandăC-1
Informații pentru comandăC-ă
Index Index-1

Pentru observaţiile dvs.

1 Introducere

Pentru observaţiile dvs.

Acord de licență

Deschiderea plicului presupune acceptarea acordului de licență. Dacă nu acceptați termenii acestui acord, va rugăm să înapoiați plicul închis, inclusiv documentația și componenta hardware distribuitorului dvs. pentru o rambursare integrală.

Obiectul acestui acord este de a acorda o licența pentru utilizarea programului software și documentației produsului. GE Healthcare vă acordă dreptul personal, non-exclusiv și netransferabil de utilizare a programului. Programul software și documentația sunt protejate prin legea privind dreptul de autor. Deținătorul licenței acceptă să respecte reglementările prevăzute în legea privind dreptul de autor. Programul și toate drepturile rămân proprietatea GE Healthcare. Astfel, copia achiziționată a programului poate fi instalată doar pe un singur computer. Nu este permis transferul programului pe un alt computer prin intermediul rețele sau prin alte căi de comunicare. Nu este permisă modificarea, copierea programului și a documentelor livrate odată cu acesta, nu este permisă fuziunea cu alte programe sau punerea acestuia la dispoziția terților. Deținătorul licenței este răspunzător pentru pagubele produse prin violarea dreptului de autor, conform acestui contract de licență. Compania care acordă licența atenționează toți utilizatorii că stadiul actual al tehnologiei nu permite crearea unor programe pentru computer care să funcționeze fără probleme în toate aplicațiile și combinațiile. Compania care acordă licența nu poate fi făcută responsabilă pentru defecțiunile produsului. Compania care acordă licența nu este obligată să pună la dispoziția deținătorului licenței actualizări ale programului, dacă acesta nu a returnat cardul de licență semnat.

© GE Medical Systems *Information Technologies* GmbH, 2011–2016. Toate drepturile rezervate. Munzinger Straße 5 79111 Freiburg, GERMANIA Tel: +49 761 45 43-0

GE Medical Systems Information Technologies, Inc. 8200 West Tower Avenue Milwaukee, WI 53223 SUA Tel: +1 414 355 5000

1 800 558 5120 (doar pentru S.U.A.)

Despre acest manual

Istoricul reviziei

Acest manual este supus serviciului de modificări al GE Healthcare. Codul reviziei, adică litera care urmează după numărul documentului, se schimbă la fiecare actualizare a manualului.

Tabel 1. Istoricul reviziei		
Numărul documentulu i/revizie	Data	Comentariu
2060290-079- A	2011-09-23	Prima ediție corespunde versiunii 6.7 a programului.
2060290-079- B	2013-02-25	Modificările de la paginile T-2, 1-3, 1-4, 1-15, 6-56, 12-45, 12-49, 12-50, 12-59, 12-60, C-3 (v6.73).
2060290-079- C	2014-04-25	Au fost eliminate trimiterile la CORINA și părțile aferente. A fost adăugată o trimitere la Windows Server 2012 și Windows Server 2012 R2. Au fost adăugate trimiteri la CAM-USB v2.
2060290-079- D	2016-04-25	Eticheta software-ului și Identificatorul unic al dispozitivului (UDI) au fost adugate.
2060290-079- F	2018-07-25	Informații actualizate despre consumabile și accesorii. Actualizat clasificarea dispozitivului medical

Scopul manualului

Acest manual conține informații necesare pentru utilizarea produsului în condiții de siguranță și în conformitate cu destinația acestuia.

Acolo unde este necesar, manualul indică surse suplimentare de informații relevante și/sau de asistență tehnică.

Publicul ţintă

Acest manual se adresează personalului medical calificat. Se presupune că personalul medical deține cunoștințe practice despre procedurile, practicile medicale și terminologia necesară pentru efectuarea acestor examinări.

Imaginile

Toate imaginile din acest manual sunt oferite numai pentru exemplificare. Se poate ca acestea să nu corespundă setărilor sau afișajului echipamentului dvs.

Toate numele care apar în exemple și imagini sunt fictive. Utilizarea unor nume ce corespund unor persoane reale este pură coincidență.

Informații privind siguranța

Destinația utilizării

- CardioSoft este destinat folosirii de către operatorii instruiți, sub supravegherea directă a unui cadru medical specializat, pentru pacienții adulți și minori.
- CardioSoft este conceput pentru achiziția, procesarea, înregistrarea, arhivarea, analiza și emiterea datelor EKG (12 și 15 derivații) în timpul unei perioade de efort fiziologic sau în timpul repetării testului EKG, și pentru achiziția datelor din dispozitivele anexe, cum ar fi spirometrul și dispozitivele ambulatorii de tensiune arterială. În plus, acesta oferă înregistrări referitoare la morfologia medianelor și înregistrări EKG în timp real, cu sau fără detectarea episoadelor de aritmie.
- Algoritmul CardioSoft de detectare a episoadelor de aritmie este furnizat utilizatorului pentru facilitarea detectării automate a episoadelor de aritmie, dar nu oferă alarme.
- CardioSoft oferă control asupra dispozitivelor externe. Acestea sunt, de obicei, benzi de alergare și biciclete ergonomice. În plus, CardioSoft comunică cu sistemele centralizate, digitale/electronice de stocare prin intermediul rețelelor de date.

Avertisment

Pericol pentru pacient – nu utilizați ieșirile digitale sau analogice pentru comanda aparatelor terapeutice, de exemplu defibrilatoare.

- CardioSoft oferă o opțiune care poate fi selectată de utilizator pentru imprimarea scorurilor prognosticurilor din rapoartele selectate. Sunt disponibile și buclele vectoriale.
- CardioSoft poate fi configurat într-o rețea pentru mai multe stații de lucru CASE și CardioSoft/CS, permițând utilizatorului crearea unei baze de date centrale cu datele personale ale pacientului și cu datele fiziologice obținute.
- CardioSoft este destinat folosirii în spitale. Totuși, poate fi utilizat și în clinici, cabinete medicale, centre de întrajutorare sau în orice locații în care se efectuează teste de efort, EKG-uri, spirometrii sau testarea tensiunii arteriale.
- CardioSoft nu oferă diagnosticări utilizatorului. Acesta oferă afirmații interpretative cu privire la morfologie, ritm și conducere în funcție de care medicul va stabili propria interpretare medicală.
- CardioSoft nu este destinat utilizării ca dispozitiv transportabil sau utilizare la domiciliu.
- CardioSoft nu este destinat utilizării ca dispozitiv fiziologic de monitorizare a semnelor vitale.
- CardioSoft nu este destinat utilizării intracardiace.

- CardioSoft nu este destinat utilizării ca aparat pentru urgențe medicale.
- CardioSoft nu afectează funcționarea stimulatorului cardiac sau a altor stimulatoare electronice.
- CardioSoft nu este destinat utilizării simultane cu aparate chirurgicale de înaltă frecvenţă. Pacientul trebuie deconectat de la CardioSoft înainte de utilizarea aparatelor chirurgicale de înaltă frecvenţă.

Informații generale

- Acest manual este parte integrantă a produsului. Acesta trebuie păstrat întotdeauna în apropierea computerului. Respectarea atentă a informațiilor oferite în manual reprezintă premisă pentru funcționarea adecvată și utilizarea corectă a produsului și asigură siguranța pacientului și a utilizatorului. Citiți acest manual în întregime, deoarece informațiile referitoare la mai multe capitole sunt menționate numai o singură dată.
- Pentru a asigura siguranța maximă a pacientului, utilizarea fără interferențe şi acuratețea de măsurare specifică, recomandăm doar utilizarea accesoriilor originale GE Healthcare. Utilizatorul îşi asumă răspunderea în cazul utilizării unor accesorii ale altor producători.
- Garanția nu include pagubele produse în cazul utilizării unor accesorii neadecvate și a consumabilelor altor producători.
- GE Healthcare îşi asumă răspunderea pentru siguranța, fiabilitatea şi performanța produsului, numai dacă:
 - operațiunile de montaj, extinderile, reajustările, modificările sau reparațiile sunt executate de către GE Healthcare sau de către persoane autorizate de către compania GE Healthcare.
 - instalația electrică a camerei unde este instalat este în conformitate cu cerințele reglementărilor adecvate şi
 - dacă produsul este utilizat conform instrucțiunilor oferite în acest manual.
- Modulul de achiziție este protejat față de efectele șocurilor electrice produse de un defibrilator cardiac și asigură o perioadă de redresare conform standardelor.
- Acuratețea redării semnalului de intrare
 - ◆ Eroare generală sistem se testează utilizând metoda descrisă în AAMI EC11 3.2.7.1. Eroarea generală maximă a sistemului este de ± 5%.
 - Răspunsul de frecvență este testat în conformitate cu AAMI EC11 3.2.7.2, metodele A și D.
- Efecte de modulare în sistemului digital

Aparatul utilizează tehnici de eșantionare digitală, ceea ce poate produce unele variații în amplitudinea undelor Q, R și/sau S. Acest efect poate fi mai evident la examinările pediatrice. Dacă se observă acest fenomen, medicul ar trebui să știe că variațiile amplitudinii nu sunt în totalitate de natură fiziologică. Pentru măsurarea voltajului undelor Q, R și S, se recomandă utilizarea complexelor QRS cu cea mai mare deviație a undelor corespunzătoare.

- Contactați GE Healthcare pentru obținerea de informații înainte de conectarea la sistem a oricărui aparat care nu este recomandat în acest manual.
- Componentele și accesoriile utilizate trebuie să îndeplinească cerințele standardelor de siguranță IEC 60601 aplicabile și/sau configurația sistemului trebuie să îndeplinească cerințele standardului IEC 60601-1-1 privind sistemele medicale electrice.
- Utilizarea accesoriilor care nu îndeplinesc cerințele de utilizare în siguranță corespunzătoare pentru acest echipament poate duce la scăderea gradului de siguranță a sistemului rezultat. Considerațiile referitoare la alegere ar trebui să includă:
 - utilizarea accesoriilor în apropierea pacientului și

- dovada că certificarea referitoare la utilizarea în siguranță a accesoriilor s-a realizat în conformitate cu standardul IEC 60601-1 şi/sau standardul național armonizat IEC 60601-1-1.
- În acest document, termenul Cutie cu interfață CAM-USB se referă la Cutia cu interfață CAM-USB V1 și Cutia cu interfață CAM-USB V2.
- În acest document, termenul Cutie cu interfață CAM-USB A/T se referă la Cutia cu interfață CAM-USB A/T VI şi Cutia cu interfață CAM-USB A/T V2.
- În acest document, termenul Cutie cu interfață CAM-USB A/T KISS se referă la Cutia cu interfață CAM-USB A/T KISS V1 și Cutia cu interfață CAM-USB A/T KISS V2.

Definiție

Termenii pericol, avertisment și precauții sunt utilizați în acest manual pentru a semnala riscurile și pentru a indica gradul de pericol. Trebuie să vă familiarizați cu aceste definiții și cu semnificația lor.

Pericolul este definit ca o potențială sursă de rănire unei persoane.

Indicațiile siguranță prezentate în acest capitol se referă la produs în general.

Ordinea în care sunt prezentate indicațiile de utilizare în siguranță nu reprezintă ordinea în funcție de importanța acestora.

Pericol — indică un pericol iminent care, dacă nu este evitat, va duce la deces sau răniri grave.

Avertisment — indică un potențial pericol sau o manevră nesigură care, dacă nu este evitată, poate duce la deces sau răniri grave.

Precauție — indică un potențial pericol sau o manevră nesigură care, dacă nu este evitată, poate duce la răniri ușoare sau la deteriorarea produsului/pagube materiale.

Pericol

Pericol de explozie — modulul de achiziție nu trebuie utilizat în zonele locațiilor medicale unde există pericolul de producere a exploziilor. Un pericol de explozie poate apare ca urmare a utilizării substanțelor anestezice inflamabile, a substanțelor pentru curățarea și dezinfecția pielii. În plus, aparatul poate fi utilizat în atmosferă îmbogățită în oxigen numai sub anumite restricții. Atmosfera este considerată a fi îmbogățită cu oxigen atunci când aerul conține mai mult de 25% oxigen sau oxid nitros.

Avertisment

Pericol de electrocutare — citiți următoarele avertizări. Nerespectarea acestor indicații pune în pericol viața pacientului, utilizatorului sau a altor persoane prezente.

- Înainte de punerea în funcțiune a aparatului, utilizatorul trebuie să se asigure că acesta se află în stare adecvată pentru funcționare și utilizare. În special, trebuie verificat dacă cablurile nu sunt deteriorate. Cablurile deteriorate și conectorii trebuiesc înlocuite imediat.
- Atunci când deconectați aparatul de la rețeaua de curent electric, mai întâi scoateți ștecherul din priza de curent electric și apoi deconectați cablul de la aparat. Altfel, există riscul de electrocutare prin introducerea din neatenție a părților metalice în mufa cablului de alimentare.
- Nu utilizați cabluri prelungitoare cu prize multiple.
- Toate aparatele unui sistem trebuiesc conectate la acelaşi circuit electric. Aparatele care nu sunt conectate la acelaşi circuit trebuiesc izolate electric în vederea utilizării (interfața RS 232 izolată electric); această cerință nu este valabilă în SUA.
- Computerul nu trebuie instalat în apropierea pacientului dacă nu îndeplinește cerințele EN 60601-1.
- Modulul de achiziție nu trebuie utilizat intracardiac.
- Toate bicicletele ergometrice şi benzile de alergare conectate la sistem trebuie să îndeplinească cerințele IEC 60601-1. Computerul CardioSoft şi bicicleta ergometrică sau banda de alergare trebuiesc conectate la acelaşi circuit electric prin prize de curent electric separate; această cerință nu este valabilă în SUA.

Avertisment

Pericol de electrocutare — citiți următoarele avertizări. Nerespectarea acestor indicații pune în pericol viața pacientului, utilizatorului sau a altor persoane prezente.

- ◆ Toate modemurile conectate la sistem trebuie să îndeplinească cerinţele IEC 60950 sau UL1950. Trebuiesc respectate, de asemenea, toate reglementările în vigoare din ţara dvs.
- Modem-ul trebuie instalat în camera medicală, dar nu în apropierea pacientului.
- Deconectați pacientul de la computer atunci când transmiteți date prin intermediul modem-ului.
- Aparatele pot fi conectate între ele sau cu diferite componente ale sistemului numai după ce s-a stabilit că acest lucru nu este periculos pentru pacient, utilizator sau pentru mediu. În cazurile în care există vreun motiv de îndoială privind siguranța utilizării aparatelor conectate, utilizatorul trebuie să contacteze producătorii respectivi sau alți experți care să stabilească dacă există vreun pericol pentru pacient, utilizator sau pentru mediu în urma combinației de aparate propuse. În toate cazurile trebuie îndeplinite standardele IEC 60601-1-1/ EN 60601-1-1.
- Nu este permisă pătrunderea de lichide în interiorul aparatelor. Dacă în aparate au pătruns lichide, contactați echipa de service pentru a verifica dacă aparatele sunt deteriorate, înainte de a le utiliza din nou.

Avertisment

Pericol pentru pacient — în timpul testelor de efort, trebuiesc avute la îndemână atât un defibrilator cât și un stimulator cardiac, ambele verificate în privința funcționării adecvate.

Pericol pentru pacient — utilizatorul trebuie să fie în stare să utilizeze echipamentul în mod adecvat.

Interpretarea greșită — un medic calificat trebuie să citească cu atenție rezultatele generate de computer. Interpretarea computerizată a rezultatelor este semnificativă numai în conjuncție cu rezultatele clinice.

Risc de sufocare — eliminați ambalajul, respectând reglementările în vigoare referitoare la eliminarea deșeurilor și nu le lăsați la îndemâna copiilor.

Risc de otrăvire — respectați toate indicațiile producătorului referitoare la prepararea și depozitarea substanțelor chimice necesare pentru utilizarea sau pentru întreținerea echipamentului și păstrați toate substanțele chimice în recipientele originale pentru a evita riscul de otrăvire.

Interferențe cu frecvențe radio — sursele cunoscute de frecvențe radio, cum ar fi telefoanele mobile, emițătoarele radio și TV, aparate de emisie-recepție pot cauza o funcționare neașteptată sau nedorită a acestui aparat. Contactați personalul calificat referitor la configurarea sistemului.

Pierderea datelor — oprirea neadecvată a sistemului CardioSoft, de exemplu, oprirea sistemului de la comutatorul de rețea înainte ca toate programele să fie închise poate genera erori ale bazelor de date.

Precauții

-

Deteriorarea echipamentului — înainte de conectarea aparatului la rețeaua de curent electric, verificați dacă valorile voltajului și frecvenței rețelei de curent electric corespund celor indicate pe eticheta aparatului.

Pierderea datelor — pentru a evita pierderea de date faceți o salvare zilnică a directoarelor programului și a bazei de date (în funcție de cum a fost stabilit în timpul instalării).

Restricționarea vânzării — în SUA, legile federale permit cumpărarea acestui produs numai de către un medic sau la recomandarea acestuia.

Parola de protecție — dacă accesul la sistem este protejat cu o parolă, aceasta trebuie păstrată la un loc sigur și trebuie pusă la dispoziția tuturor utilizatorilor înregistrați.

Modulul de achiziție — folosiți CardioSoft numai împreună cu modulul de achiziție CAM-14.

Configurarea echipamentului — echipamentul sau sistemul nu trebuie utilizat în apropierea sau peste alte aparate. Dacă este necesară utilizarea aparatului în apropierea sau peste alte aparate, atunci trebuie testat sistemul pentru a verifica dacă funcționează normal.

Produsul este în conformitate cu standardul EN/IEC 60601-1-2 și amendamentele aplicabile. Consultați informațiile privind imunitatea electromagnetică din manualul de service al produsului.

Clasificare

Tipul protecției împotriva șocurilor electrice	clasa II
Gradul de protecție împotriva șocurilor electrice	CAM USB / CAM-14: Tip CF, rezistent la șocurile electrice produse la defibrilare
Gradul de protecție împotriva pătrunderii apei în aparat	aparat închis, fără protecție împotriva pătrunderii apei
Gradul de siguranță la utilizarea aparatului în prezența amestecurilor de substanțe anestezice inflamabile cu oxigen sau oxid nitros	Aparatul nu este adecvat pentru utilizarea în prezența amestecurilor de substanțe anestezice inflamabile cu aer, oxigen sau oxid nitros.
Metoda (metodele) de sterilizare sau dezinfectare recomandate de către producător	sterilizarea: nu se poate aplica dezinfectarea: citiți Anexa A
Mod de utilizare	utilizare continuă

Simbolurile de pe echipament

Notă

Este posibil ca unele simboluri să nu apară pe toate echipamentele.







Urmai instruciunile de utilizare.

Trebuie să citii i să înelegei manualul de utilizare înainte de a folosi aparatul sau produsul.

Ca semn de aciune obligatorie, acest simbol este identificat prin fundalul albastru i simbolul alb.

Eticheta software-ului

În ilustraia i în tabelul de mai jos este prezentată eticheta de pe CD-ul sau DVD-ul dumneavoastră.



Descrierea etichetei de pe CD/DVD

Element	Descriere
1	Numele produsului
2	UDI
	Unique Device Identification (Identificarea Unică a Dispozitivelor), obligatorie pentru toate dispozitivele medicale. Este formată din identificatorul unic al software-ului i data de producie a CD-ului/DVD-ului. Este necesară când se raportează un disc deteriorat sau defect.
3	Cod de bare 2D
4	Titlul software-ului
5	Versiunea de software
6	Numărul volumului
7	Codul componentei
8	Ediia revizuită
9	Data fabricaiei
10	Marcaj GOST-R
11	Marcaj CE
12	Meniune legală
13	Notă privind comercializarea
14	Ara de origine
15	Numele i adresa producătorului
16	Notă privind drepturile de autor

Identificatorul unic al dispozitivului (UDI)

Dispozitivele medicale necesită un marcaj unic pentru identificare - Identificatorul unic al dispozitivului (Unique Device Identifier - UDI). În cazul în care trebuie să accesai UDI pentru acest produs software, de pe bara de meniu selectai *System Configuration (Configurarea sistemului)*.

Dacă UDI nu este afiat, contactai-l pe reprezentantul dvs. de service GE Healthcare.

Consumabile și accesorii

Consultați *Ghidul pentru consumabile și accesorii, Diagnostic în cardiologie*, pentru informații privind consumabilele și accesoriile, comenzile, siguranța și curățarea dispozitivului.

Biocompatibilitatea

Toate componentele și accesoriile descrise în acest manual care vin în contact cu pacientul în timpul utilizării produsului, îndeplinesc cerințele de biocompatibilitate ale standardelor în vigoare. Dacă aveți întrebări referitoare la această temă, contactați compania GE Healthcare sau reprezentanții acesteia.

Întreținerea tehnică

Pentru date tehnice și alte informații tehnice detaliate, consultați Manualul de service.

Înştiinţare legală

Echipamentul conține anumite câmpuri care trebuiesc completate înaintea efectuării EKG-ului. Unele dintre aceste câmpuri trebuiesc completate înainte de începerea examinării, iar unele sunt opționale și, astfel, rămâne la latitudinea utilizatorului să aprecieze dacă aceste câmpuri sunt necesare pentru efectuarea examinării. Câmpul RACE (ETNIA) este un astfel de câmp opțional. Este un fapt recunoscut în domeniul medicinii că astfel de informații pot fi utile pentru analiza unor patologii. Trebuie să aveți în vedere că, în anumite jurisdicții, prelucrarea datelor care dezvăluie originea etnică a pacientului se supune reglementărilor legale, cum ar fi obținerea consimțământului prealabil al pacientului. Dacă decideți să colectați acest tip de date atunci este responsabilitatea dvs. să vă asigurați că vă conformați reglementărilor legale în vigoare.

Patch-uri de securitate

Vizitați regulat Baza de date pentru securitatea produselor GE și căutați patch-urile de securitate pentru produsul dvs. pentru a menține actualizat sistemul de operare și pentru a-i asigura integritatea. Descărcați patch-ul de securitate compatibil cu sistemul dvs. de operare și instalați-l pe sistemul dvs.

Înregistrare și descărcare: http://prodsecdb.gehealthcare.com

Informații referitoare la service

Cerințe necesare pentru service

Pentru operațiunile de service al echipamentului, contactați numai personalul autorizat al GE Healthcare. Orice tentativă de reparare a echipamentului de către personal neautorizat duce la anularea garanției.

Este responsabilitatea utilizatorului de a anunța necesitatea reparației echipamentului la GE Healthcare sau la unul din agenții de service autorizați.

Identificarea echipamentului

Fiecare aparat GE Healthcare are un număr serial unic pentru identificare. Acest număr serial se află pe eticheta aparatului.



- D Numărul secvențial de producție
- E Locul fabricației
- F Caracteristici variate

2 Descrierea produsului

Pentru observaţiile dvs.

Setările computerului / server-ului

Cerințe minime pentru computer / server

Pentru detalii privind cerințele minime pentru computer și server, citiți Ghidul pentru instalarea și actualizarea Cardiosoft.

Periferice conectate la computer

Imaginea de mai jos arată interfețele computerului unde se pot conecta perifericele.

Avertisment

Interferența radio — în zonele rezidențiale, aparatele și instalațiile care au protecție față de interferența radio conform EN 55011, clasa A, pot fi afectate de radiațiile emise de către sistemul computer. În acest caz, utilizatorul trebuie să ia măsurile adecvate.

Citiți indicațiile referitoare la imunitatea electromagnetică aflate în manualul de service al produsului, unde veți găsi informații privind conformitatea cu EN 60601-1-2 (2001) ediția a 2-a și informații privind utilizarea în siguranță a acestui produs.



MAC 500, MAC 600, MAC 800, MAC 1200, MAC 1600, MAC 3500, MAC 5000, MAC 5500

Prin intermediul interfeței seriale, sistemele EKG pot fi conectate la un computer care îndeplinește cerințele minime ale GE Healthcare. *Pentru consiliere, contactați Serviciul de relații cu clienții al* GE Healthcare. Această combinație de aparate permite transferul la computer a rezultatelor EKG în repaus atunci când se află în modul automat, inclusiv a datelor corespunzătoare ale pacientului.

Respectați toate informațiile privind utilizarea în siguranță aflate în capitolul «Informații privind siguranța» la pagina 1-5. În orice caz, standardul IEC 60601-1-1 trebuie respectat.

Pentru instrucțiuni privind instalarea, citiți Ghidul de instalare și actualizare a programului Cardiosoft.

Precauții

Pericol pentru pacient — conectați întotdeauna modulul de achiziție CAM-14 la cutia cu interfața CAM-USB/CAM-USB A/ T, nu îl conectați niciodată direct la computer.

Deconectarea cablurilor pentru electrozi — conectați cutia cu interfața CAM-USB/CAM-USB A/T la locul adecvat (de exemplu, la computer)

Pericol de electrocutare / deteriorare echipament - intrarea pentru semnalul provenit de la pacient este un port foarte bine izolat și rezistent la șocurile electrice produse la defibrilare (CAM-14, tip CF). Acest tip de intrare garantează siguranța pacientului și a echipamentului în timpul defibrilării și operațiilor chirurgicale cu aparatură de înaltă frecvență. Totuși, trebuie avută o grijă deosebită atunci când se utilizează un defibrilator sau echipamente chirurgicale de înaltă frecventă la un pacient care este conectat la alte aparate. Ca regulă generală, distanța dintre electrozii EKG și defibrilator sau electrozii pentru aparatele chirurgicale de înaltă frecvență trebuie să fie de cel puțin 15 cm. Dacă nu se pot asigura aceste condiții, deconectați temporar cablurile pentru pacient în timpul utilizării defibrilatorului sau a echipamentului chirurgical de înaltă frecventă. Este foarte important ca părțile conducătoare, cum ar fi conectorii, electrozii sau transductorii, să nu vină în contact cu alte componente conducătoare împământate atunci când sunt conectați la intrarea izolată pentru semnalul de la pacient. Un asemenea contact suntează izolatia pacientului și anulează protecția oferită de intrarea izolată. În special, trebuie evitat contactul electrodului neutru cu pământul.
Notă

Înainte de a porni programul CardioSoft, verificați dacă modulul de achiziție este conectat la computer și, dacă este necesar, dacă adaptorul de alimentare AC este conectat. Dacă modulul de achiziție nu este conectat, sistemul nu poate citi numărul serial intern și toate codurile opțiunilor vor fi invalidate.

Notă

Instalați aparatul astfel încât utilizatorul să poată vedea clar și fără obstacole panoul de control.

Numai persoanele care au un instructaj și o experiență adecvată sunt autorizate pentru a utiliza un echipament medical electric cum este computerul cu programul CardioSoft.

Cheia Hardware CardioSoft Client / CardioSoft Web

Pentru utilizarea pachetelor de programe opționale

- CardioSoft Client
- CardioSoft Web

este necesară o cheie hardware pentru stațiile de lucru integrate în rețea care nu sunt conectate la un modul de achiziție. În funcție de cheia hardware utilizată, aceasta poate fi conectată fie la portul pentru imprimantă, fie la portul USB.

Notă

Nu este posibilă utilizarea simultană a modulului de achiziție și a cheii hardware pe aceeași stație de lucru.

Atunci când utilizați opțiunea *Floating License/CardioSoft Web* cheia hardware trebuie instalată pe server (împreună cu Windows Server 2008 R2, Windows Server 2012 și Windows Server 2012 R2).

Instalarea CardioSoft

Pentru instrucțiuni privind instalarea, consultați Ghidul de instalare și actualizare a programului CardioSoft.

Punerea în funcțiune a sistemului

Acest program rulează sub Windows. Acesta poate fi extins prin activarea programelor opționale individuale. Acest manual descrie programul cu toate opțiunile incluse. Dacă nu ați achiziționat una dintre opțiuni, săriți peste capitolul respectiv.

Accesul la program este permis numai utilizatorilor înregistrați. Atunci când utilizator este înregistrat, acestuia i se atribuie o parolă și privilegii (tehnician, medic, cu sau fără drept de editare a datelor, etc.)

Conectarea la rețeaua electrică, pornirea, testul funcțional

- 1. Înainte de prima pornire a sistemului, citiți instrucțiunile referitoare la utilizarea în siguranță, aflate în capitolul «Informații privind siguranța» la pagina 1-5.
- 2. Deschideți computerul, monitorul și, dacă se utilizează, bicicleta ergometrică sau banda de alergare, electrocardiograful și imprimanta.
- 3. Faceți dublu clic pe simbolul CardioSoft pentru a intra în program.

Atunci când apare ecranul inițial (a se citi «Ecranul inițial» la pagina 2-7) și nu există mesaje de eroare, programul este operațional.

Notă

- Nu rulați mai mult de o aplicație Windows simultan cu CardioSoft.
- În timpul achiziției semnalelor EKG, funcția screen saver este dezactivată automat.
- Atunci când utilizați pentru prima dată programul, selectați dimensiunea ecranului monitorului dvs. («Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40).
- Dezactivați toate modurile de economisire de energie (BIOS, Windows).
- Deblocați programele opționale achiziționate, așa cum este descris în capitolul «Fila Option Code (Codurile pentru opțiuni)» la pagina 12-59.
- Verificați săptămânal dacă unitatea hard disc conține viruși.
- Nu închideți computerul decât atunci când ați ieșit corect din program și ați închis Windows.
- Efectuați în mod regulat un test funcțional (aproximativ o dată pe lună); atunci trebuie verificat dacă cablurile și accesoriile prezintă semne de deteriorare.

Precauții

Date simulate ale pacientului — pentru a evita posibilitatea de interpretare greșită a informațiilor despre pacient, activați funcția date simulate ale testului pacientului, numai în scop demonstrativ.

Ecranul inițial



Notă

Consultați capitolul «Fila Country Settings (Setări de țară)» la pagina 12-60 referitor la informații despre selectarea limbii, schimbarea de la textul scris la simboluri sau clic dreapta pe orice buton pentru schimbarea de la textul scris la simboluri.

Tastele soft pentru controlul testelor de efort

Tastele soft pentru controlul testului de efort sunt afișate în partea de jos a ecranului; aceste taste se activează dacă faceți clic pe pe ele cu mausul. Unele dintre aceste taste soft pot fi activate cu ajutorul tastelor cu funcții **F1** până la **F12** de pe tastatură.

Mai jos găsiți o scurtă explicație asupra tastelor cu funcții. Pentru detalii asupra efectuării testelor de efort, consultați capitolul «Înainte de începerea testului» la pagina 6-9.

F1:pretest	F2:exercise	F3:recovery	F4:test end	arrhy doc	hold stage	F5:speed +	F7:grade up	F9:start tmill	F11:comment
12 lead	medians	rhythm	recall	stop writer	12SL analysis	F6:speed -	F8:grade down	F10:STOP tmill	F12:enter BP
			F1: prete	est (pre-test)	inițiază fa (pentru re sau Shift	za de pre-t venirea la + <i>F1:pre-te</i>	est și trece p un stadiu pro est).	orin stadiile ecedent, apa	pre-testului ăsați Shift + F1
			F2: exerc	cise (efort)	inițiază fa de efort.	za de efort	și trece prin	stadiile ind	lividuale ale fazei
			F3: recovery (recuperare)		inițiază fa fazei de re	za de recup ecuperare.	perare și trec	e prin stadi	ile individuale ale
			F4: test e (sfârşitul	end testului)	încheie te	stul și iniția	ază imprima	irea rapoart	elor finale.
			arrhy doo aritm.)	c (doc	activează cazul dete impriman	sau dezact ctării aritm tă termică)	ivează rapor niei se impri	tarea auton mă un rapoi	nată a aritmiei (în rt pe o pagină la o
			hold stag (menţine	e re stadiu)	menține s oprită). Aj	tadiul actua păsați din r	al (secvența 10u pentru a	automată a anula acea	stadiilor este stă funcție.
			F5: speed (viteză+) (rezistenţ pedalare	d+) sau <i>load</i> + <i>ta la</i> +)	mărește v bicicletei	iteza benzi ergometric	i de alergare e.	e sau reziste	nța la pedalare a
			F6: speed sau load- la pedala	d- (viteză-) - (rezistența are-)	micșoreaz a biciclete	ă viteza be ei ergometr	nzii de alerg ice.	gare sau rezi	stența la pedalare
			F7: grad (grad +)	le up	mărește g	radul de în	clinare al be	nzii de aler	gare.
			F8: grad (grad -)	e down	micșoreaz	ă gradul de	e înclinare a	l benzii de	alergare.
			F9: start bandă de	tmill (start e alergare)	pornește b este repor viteza și g	oanda de al nită după c gradul de în	ergare. Atun o oprire RAF oclinare prec	nci când bar PIDĂ, aceas redent.	nda de alergare sta pornește cu
			F10: stoj bandă de	o tmill (stop e alergare)	oprește ba	inda de ale:	rgare.		
			F11: com (comenta	ument uriu)	activează coloanele «Configur pagina 12-	introducere definite de rarea Tabul -14).	a unor infor utilizator di lar Summary	mații suplin n tabelul rez y (tabelului	nentare și valori în zumat (a se citi rezumat)» la
			F12: ente (introduc	er BP sere PS)	permite in pacientulu	itroducerea 11.	valorilor pr	esiunii san	gvine a
			12 lead ((12 derivații)	inițiază în memorie.	registrarea 5 secunde	EKG timp of din moment	de 10 secun tul apăsării	de (5 secunde din tastei).

inițiază imprimarea unui raport al medianelor.

medians (mediane)

rhythm (ritm)	inițiază înregistrarea continuă, în timp real a ritmului EKG (oprirea înregistrării se face cu <i>stop writer (oprire</i> <i>imprimantă)</i>).
recall (evocare)	înregistrează pe o pagină ritmul din cele 10 secunde precedente.
stop writer (oprire imprimantă)	oprește imprimanta termică.
12SL analysis (12SL)	inițiază un raport 12SL (include raportul măsurătorii și interpretarea - disponibilă numai în faza de pre-test și de recuperare).

Vizualizarea și imprimarea Manualului de utilizare

Manualul de Utilizare al programului CardioSoft este disponibil pe CD.

Faceți clic pe *Manualul de utilizare* aflat pe ecranul inițial pentru afișarea documentului.

Sistemul va încărca programul *Acrobat Reader* și va afișa pagina cu titlul Manualului de utilizare. Utilizați elementele de control descrise mai jos pentru a naviga prin document.

Notă

Făcând clic pe titlul unui capitol în cuprinsul Manualului de utilizare, vă va conduce direct la capitolul respectiv din manual. Făcând clic pe un cuvânt din index, vă va conduce la pagina corespunzătoare din manual.



- A Pagina anterioară sau următoare din document.
- B Vă conduce la prima sau ultima pagină a documentului.
- C Reface schimbarea paginii sau modificarea modului de vizualizare.

Pentru a imprima documentul:

- 1. Selectați File (fișier) din bara de meniu, apoi Print (imprimare).
- 2. În fereastra de dialog, selectați opțiunile pentru imprimare:
 - *Print Range (volumul de imprimare)* (toate paginile, pagina curentă sau o secțiune a documentului)
 - ♦ calitatea imprimării
 - numărul de copii.
- 3. Faceți clic pe OK pentru a iniția imprimarea.

Online Help (ajutor online)

Pe multe ecrane veți găsi un buton *Help (ajutor)*. Faceți clic pe acest buton pentru a deschide fereastra Help (ajutor) referitoare la context.

Notă

Ajutorul online integrat în programul soft oferă informații despre utilizarea programului. Pentru informații privind siguranța, vă rugăm consultați manualul de utilizare și toate celelalte documente furnizate odată cu produsul.

Opţiuni software

Multe dintre caracteristici sunt disponibile ca opțiuni care pot fi activate pentru a mări funcționalitatea programului CardioSoft. Mai jos urmează o listă a acestor caracteristici opționale. Pentru detalii, contactați distribuitorul dumneavoastră.

RESB (Basic Software Package (Pachetul software de bază)

- Achiziție pe 12/15 derivații (EKG în repaus)
- descărcarea datelor de pe electrocardiografele MAC
- gestionarea datelor pentru toate modalitățile

RESM (Resting ECG Measurement (Măsurătoarea EKG în repaus))

- măsurătoarea pe 12/15 derivații achiziționate simultan
- prezentarea sub formă de tabel a valorilor măsurate
- editarea manuală a markerilor măsurătorii
- comparația directă a 2 EKG în repaus

RESM (Resting ECG Interpretation (Interpretarea EKG-ului în repaus))

- interpretarea măsurătorii EKG în repaus cu explicații detaliate
- sunt luate în considerare medicația și vârsta pacientului
- reanalizarea după modificarea manuală a markerilor măsurătorii

ERGM (Remote View (Vizualizarea de la distanță))

- în timpul unui test de efort, datele sunt transmise continuu prin rețea
- următoarele informații sunt disponibile de la oricare stație de lucru din rețea:
 - denumirea stației
 - EKG cu 12 derivații, derivațiile pot fi selectate
 - informații despre testul de efort și despre bicicleta ergometrică
 - Ritmul cardiac și presiunea sangvină

EGMO (Storage of the Full-Disclosure ECG (Stocarea EKG Online)

- stocarea continuă a maximum 15 derivații
- coduri de culoare pentru episoadele de aritmie
- orice segment al EKG-ului online poate fi mărit și stocat

NETS (Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea)

- stocarea datelor examinărilor pe un server de capacitate mică (< 3000 de examinări)
- stocarea datelor examinărilor în baza de date MUSE
- utilizarea listei de pacienți MUSE pentru extragerea datelor

NET2 (Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea)

- stocarea datelor examinărilor pe un server de capacitate medie (< 15000 de examinări)
- premisă: este necesar NETS

NET3 (Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea)

- stocarea datelor examinărilor pe un server de capacitate mare (număr nelimitat de examinări)
- premisă: este necesar NET2

ARRY (Arrhythmia Documentation (Documentarea episoadelor de aritmie))

• documentarea episoadelor de aritmie în timpul testelor de efort

2DWF (2D Waterfall Display (afişaj în cascadă 2D)

• afișaj în cascadă în timpul testelor de efort și raportul testului de efort

BRWS (MUSE Browser (Browser MUSE))

• Browser internet pentru accesul la sistemul MUSE

RISK (Risk Factors (factori de risc))

- calcularea factorilor de risc pentru boala cardiacă coronariană și atacul de cord
- Scorul Duke pe banda de alergare

EXPD (Data Export (export date))

• exportul examinărilor în format XML sau Excel

EPDF (Report Export as PDF File (exportul raportului în format PDF))

• Exportul raportului în format PDF (recomandăm cel puțin versiunea Acrobat V5.0)

EWRD (Report Export as Word File (exportul raportului în format Word)

 exportul raportului în format Word (recomandăm cel puțin versiunea MS Word 2000)

DSPC (Display Configuration (configurarea afişajului))

• configurarea ferestrei pentru funcțile vitale

ITBL (In-Test Tabular Summary (tabel rezumat In-Test))

• afișarea tabelului rezumat în timpul testelor de efort

ITRD (In-Test Trend (trend In-Test))

• afișarea trendurilor în timpul testelor la efort

PRVT (Previous Test Retrieval (extragerea testului precedent)

• afișarea testului de efort precedent în timpul efectuării unui test de efort

TWAA (T-Wave Alternans (alternanţa undei T))

- Analiza alternanței undei T la un test de efort
- ◆ cod opțional solicitat: EGMO

ERG2 (AT test de efort)

• Măsurarea segmentului ST, aritmie (6/12 derivații)

ERG3 (Exercise Test Expert Mode (modul expert pentru testul de efort))

- ♦ editarea manuală a punctului E, J și post-J
- trecerea directă de la trenduri la rezultatul EKG online (raport final)
- test de efort pe 15 derivații

ECGH (ECG History (istoricul EKG) – necesită cheia hardware)

- afișează valorile mediane ale frecvenței cardiace provenite de la 5 teste EKG de repaus selectate în vederea comparației sau imprimării
- prezentare 3D a valorilor mediane ale frecvenței cardiace pentru comparația în serie

DICM (Interfață DICOM)

• pachet programe pentru comunicarea cu interfața DICOM

STHY (Histereză ST/HR)

◆ 4 valori suplimentare de test de efort (histereză ST/HR, recuperare HR, rezervă HR utilizată, recuperare FVE)

EXTI (Exercise Test Interpretation (Interpretarea testului de efort) XTI)

- evaluarea testului de efort urmărind:
 - riscul de mortalitate
 - capacitatea funcțională
 - afecțiunile coronariene
- ◆ coduri opționale solicitate: ERG2, STHY
- coduri opționale recomandate: TWAA, RISK

CWEB (Web Interface (interfata Web))

 afişarea examinărilor pacientului prin intermediul internetului (capitol «CardioSoft Web» la pagina B-22)

XEMR (EMR Interface (interfata EMR))

• pachet programe pentru comunicarea cu interfața EMR

FLLX (Floating License (licența pentru utilizarea pe mai multe calculatoare))

 program necesar atunci când CardioSoft este utilizat de mai multe persoane în acelaşi timp; numărul de licenţe variază în funcție de codul opţiunii; este necesară conectarea cheii hardware la server

CardioSoft Client

 versiune de program pentru editarea examinărilor pacientului pe o stație de lucru fără modul de achiziție

Versiune demonstrativă a programului CardioSoft

Atunci când lucrați cu o versiune demonstrativă a programului CardioSoft, trebuie să cunoașteți următoarele lucruri:

- pacientul test este întotdeauna selectat (semnale simulate) versiunea demonstrativă nu este destinată utilizării pentru examinarea pacienților.
- modulul de achiziție, senzorul respirator și TONOPORTUL nu pot fi conectate.
- toate opțiunile disponibile ale programului sunt active.
- nu sunt disponibile funcțiile Copy Patient Records (copiere examinări pacient), Receive Data from ECG Device (recepționare date de la aparatul EKG), Archive Patient Records (arhivare examinări pacient).

3 Pregătirea pacientului

Pentru observaţiile dvs.

Aplicarea electrozilor – elemente de bază

Aplicarea atentă a electrozilor este o premisă pentru obținerea unui EKG fără zgomot de imagine. Pentru testul de efort, pregătirea cu atenție a tegumentului pacientului reprezintă o necesitate (a se citi «Pregătirea tegumentului pacientului» la pagina 3-4).

Pentru EKG în repaus, utilizați sistemul de aplicare a electrozilor al GE.

Utilizați numai electrozii și agenții de contact recomandați de GE Healthcare.

Pe ecranul de achiziție a semnalului vor fi afișați electrozii și calitatea semnalului numai după aplicarea electrodului pe brațul drept. Atunci când electrodul de pe brațul drept s-a dezlipit, sistemul se comportă ca și când toți electrozii ar fi deconectați.

Citiți informațiile din capitolele «Înregistrarea unui EKG la pacienții cu stimulator cardiac» la pagina B-7 și «Înregistrarea EKG-urilor în timpul defibrilației» la pagina B-7.

Avertisment

Pericol de strangulare — cablurile și tuburile de lângă gâtul pacientului pentru a evita o posibilă strangulare.

Pregătirea tegumentului pacientului



- 1. Radeți părul din fiecare zonă de aplicare a electrozilor și degresați cu alcool.
- 2. Îndepărtați stratul epidermal din fiecare zonă. Utilizați un tampon abraziv sau o cremă pentru pregătirea tegumentului (de exemplu, EPICONT, Nr. componentă 217 083 12).

Precauție

Leziuni la nivelul pielii — nu frecați puternic pielea, pentru a evita inflamarea sau sângerările.

31A

Aplicarea electrozilor

Etichetele electrozilor de pe modulul de achiziție

CAM-14		
Eticheta AHA	Eticheta IEC	
RL	Ν	
RA	R	
LA	L	
LL	F	
V1	C1	
V2	C2	
V3	C3	
V4	C4	
V5	C5	
V6	C6	
Al	A1	
A2	A2	
A3	A3	
A4	A4	

Precauție

Conectarea corectă a cablurilor pentru electrozi — conectarea incorectă a acestor cabluri duce la apariția erorilor în EKG.

Urmăriți fiecare cablu individual pentru electrozi, pornind de la eticheta de pe modulul de achiziție, la conectorul colorat și până la electrodul corespunzător, pentru a verifica dacă ați realizat corect conectarea.

Aplicarea standard a electrozilor pe 12 derivații



	Eticheta AHA	Eticheta IEC	Aplicarea electrozilor
А	V1 roșu	C1 roşu	Parasternal dreapta, la nivelul spațiului intercostal IV.
В	V2 galben	C2 galben	Parasternal stânga, la nivelul spațiului intercostal IV.
С	V3 verde	C3 verde	La mijlocul distanței dintre zonele B și D.
D	V4 albastru	C4 maro	Linia medioclaviculară, la nivelul spațiului intercostal V.
Е	V5 portocaliu	C5 negru	Linia axilară anterioară, la nivelul zonei D.
F	V6 purpuriu	C6 purpuriu	Linia axilară mijlocie, la nivelul zonei D.
G	LA negru	L galben	Braţ stâng (EKG în repaus).
J	RA alb	R roșu	Braț drept (EKG în repaus).
Η	LL roșu	F verde	Picior stâng (EKG în repaus).
Ι	RL verde	N negru	Picior drept (EKG în repaus).

Aplicarea standard a electrozilor pe 15 derivații

Derivații standard + dreapta, recomandat pentru EKG pediatric.



33A

	AHA	Eticheta IEC	Aplicarea electrozilor
A	V1 roșu	C1 roșu	Parasternal dreapta, la nivelul spațiului intercostal IV.
В	V2 galben	C2 galben	Parasternal stânga, la nivelul spațiului intercostal IV.
С	V3 verde	C3 verde	La mijlocul distanței dintre zonele B și D.
D	V4 albastru	C4 maro	Linia medioclaviculară, la nivelul spațiului intercostal V.
Е	V5 portocaliu	C5 negru	Linia axilară anterioară, la nivelul zonei D.
F	V6 purpuriu	C6 purpuriu	Linia axilară mijlocie, la nivelul zonei D.
G	LA negru	L galben	Braț stâng (EKG în repaus).
J	RA alb	R roșu	Braț drept (EKG în repaus).
Η	LL roșu	F verde	Picior stâng (EKG în repaus).
Ι	RL verde	N negru	Picior drept (EKG în repaus).
K/A3	V3R gri	C3R gri	Opus zonei C.
L/A2	V4R gri	C4R gri	Opus zonei D.
M/A 1	V7 gri	C7 gri	Linia axilară posterioară stângă, la nivelul zonei D.

E.(* 1

E(* 1)

Aplicarea electrozilor MASON-LIKAR

(Electrozi standard modificați pentru testele de efort)



34A

	Eticheta AHA	Eticheta IEC	Aplicarea electrozilor
A	V1 roșu	C1 roșu	Parasternal dreapta, la nivelul spațiului intercostal IV.
В	V2 galben	C2 galben	Parasternal stânga, la nivelul spațiului intercostal IV.
С	V3 verde	C3 verde	La mijlocul distanței dintre zonele B și D.
D	V4 albastru	C4 maro	Linia medioclaviculară, la nivelul spațiului intercostal V.
Е	V5 portocaliu	C5 negru	Linia axilară anterioară, la nivelul zonei D.
F	V6 purpuriu	C6 purpuriu	Linia axilară mijlocie, la același nivel orizontal ca și zonele D și E.
G J	LA negru RA alb	L galben R roșu	Ușor sub clavicula dreaptă și stângă.
H I	LL roşu RL verde	F verde N negru	Marginea inferioară a cutiei toracice sau la nivelul ombilicului, la stânga și la dreapta liniei medioclaviculare.

Notă

Atunci când electrozii pentru extremități sunt aplicați pe torace, EKG-ul înregistrat poate fi diferit față de cel înregistrat cu electrozii pe extremități. Sunt afectate caracteristicile undelor Q și axele frontale, în timp ce complexe ST sunt rar modificate.

Această plasare a electrozilor este plasarea preferată pentru testele de efort pe benzile de alergare sau biciclete cu pacienții în poziție de decubit sau decubit cu genunchii flectați.

Pentru testele de efort în poziție verticală pe biciclete se recomandă aplicarea electrozilor pentru membre pe spate, opus față de pozițiile electrozilor pentru membre indicate mai sus.

Aplicarea electrozilor cu derivații FRANK X, Y, Z

Pentru a înregistra derivațiile ortogonale FRANK X, Z și Y, aplicați electrozii G (A3), B (A2), J (A4) și I (A1) suplimentar față de electrozii standard.



35A

	Eticheta AHA	Eticheta IEC	Aplicarea electrozilor
А	LA negru	L galben	Sub claviculă.
Η	RA alb	R roșu	
B/A2	E portocaliu	E albastru deschis	Stern, la nivelul zonelor C și D.
С	V4 albastru	C4 maro	Linia medioclaviculară, la nivelul spațiului intercostal V.
D	V6 purpuriu	C6 purpuriu	Linia axilară mijlocie stângă la același nivel orizontal ca și nivelul zonei D.
Е	LL roşu	F verde	Coapsa dreaptă și stângă.
F	RL verde	N negru	
G/A3	I portocaliu	I albastru deschis	Linia axilară mijlocie dreaptă la același nivel orizontal ca și nivelul zonelor C și D.
I/A1	H portocaliu	H albastru deschis	Gât, evitați artera carotidă și vena jugulară.
J/A4	M portocaliu	M albastru deschis	La mijlocul coloanei vertebrale, la nivelul zonelor C și D.

Aplicarea electrozilor cu derivații NEHB

Pentru achiziția derivațiilor NEHB, electrozii A/A1 și B/A2 trebuiesc aplicați suplimentar la electrozii standard (C corespunde V4/C4).



	Eticheta AHA	Eticheta IEC	Aplicarea electrozilor
A/A1	A1	Nst alb	Punctul de prindere a coastei 2 pe marginea
	portocaliu		dreaptă a sternului.
B/A2	A2 portocaliu	Nax alb	Spațiul intercostal V pe linia axilară posterioară. (Aceeași poziție ca V7/C7.)
С	V4 albastru	Nap alb (C4)	Linia medioclaviculară, la nivelul spațiului intercostal V. (Aceeași poziție ca V4/C4.)

În funcție de numărul selectat de derivații, acestea sunt înregistrate în felul următor (a se citi capitolul «Modificarea secvenței de derivații» la pagina 12-7 sau «Modificarea secvenței de derivații» la pagina 12-17).

Derivație	Monitorizare cu 12 derivații	Monitorizare cu 15 derivații
D	canal 7	canal 13
А	canal 8	canal 14
J	canal 9	canal 15

36A

Aplicarea electrozilor auxiliari CM5, CC5, ML (CML)

Suplimentar față de electrozii standard, aplicați un electrod pe stern (A1) și unul în poziția V5R/C5R (A2).



Aplicarea electrozilor auxiliari CM5, CC5, CH (CMH)

Suplimentar față de electrozii standard, aplicați un electrod pe stern (A1), unul în poziția V5R/C5R (A2) și unul pe gât (A3).



Conectarea modulului de achiziție



47A

Conectați modului de achiziție la pacient așa cum este indicat mai sus.

Deschideți catarama pentru a desface centura.

Notă

Funcțiile butoanelor 1 și 2 de pe modulul de achiziție variază în funcție de testul efectuat:

EKG în repaus:

Butonul 1: inițiază analiza EKG

Butonul 2: Inițiază raportul privind ritmul cardiac

Butonul 3: oprește imprimanta

Testul de efort:

la testele de efort, la butoane pot fi alocate diferite funcții (a se citi «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24). Funcțiile standard ale butoanelor sunt:

Butonul 1: inițiază raportul pentru 12 derivații

Butonul 2: Inițiază raportul privind ritmul cardiac

Butonul 3: oprește imprimanta

Pentru observaţiile dvs.

4 Selectarea unui pacient și a unui tip de test

Pentru observaţiile dvs.

Selectarea unei examinări a pacientului din baza de date locală

Informații generale



Notă

Înainte de a începe un test nou, trebuie să selectați examinarea unui pacient din baza de date sau să introduceți datele unui nou pacient. În funcție de configurația sistemului, veți lucra cu baza de date locală a sistemului sau cu baza de date a sistemului MUSE. Atunci când selectați *New Test (test nou)* de pe ecranul inițial, se deschide o fereastră unde puteți selecta examinarea unui pacient și tipul testului sau puteți introduce datele unui nou pacient.

- A Faceți clic pe *next page/previous page (pagina următoare/pagina anterioară)* pentru a vizualiza mai multe examinări ale pacientului.
- B Bara cursorului va evidenția examinarea unui pacient.
- C Câmpul pentru introducerea Last Name / Patient ID (nume pacient / ID pacient).
- D Butoane opționale pentru selecția tipului testării (a se citi «Fila Devices (Aparate)» la pagina 12-54).
- E Faceți clic pe *New Test (test nou)* pentru a selecta pacientul evidențiat și pentru a deschide ecranul de achiziție a tipului de testare selectat.
- F Faceți clic pe *New Patient (pacient nou)* pentru a activa zona unde trebuiesc introduse informațiile despre pacient.
- G Faceți clic pe *Delete (șterge)* pentru a șterge din baza de date datele pacientului evidențiat.
- H Faceți clic pe Cancel (anulare) pentru a închide fereastra.
- I Faceți clic pe *Accept (confirmare)* pentru a salva în baza de date informațiile noi sau editate ale pacientului.
- J Zona pentru introducerea datelor pacientului.

048A

Selectarea examinării unui pacient



- 1. Introduceți numele sau ID-ul pacientului pentru a găsi un anume pacient. Este suficientă doar introducerea primelor litere sau primelor cifre.
- 2. Selectați tipul testului.
- 3. Verificați informațiile despre pacient. Dacă acestea trebuiesc modificate:
 - a. Scrieți peste datele curente și
 - b. faceți clic pe Accept (confirmare).

Notă

Înainte de a începe un test, confirmați că a fost selectat pacientul corect. Dacă testul este realizat cu informații greșite despre pacient, va trebui să ștergeți testul și să efectuați un test nou cu informații corecte despre pacient.

- 4. Respectați acești pași pentru a începe testul cu pacientul selectat:
 - a. Faceți clic pe New Test (test nou) sau
 - b. apăsați Enter (introducere).
- 5. Ca și alternativă, puteți face dublu clic pe numele pacientului pentru a selecta examinarea.
- 6. Dacă utilizați numai tastatura:
 - a. Selectați tipul de test cu ajutorul tasatelor cursor,
 - b. apăsați tasta Tab
 - a. introduceți numele pacientului,
 - c. confirmați selecția cu Enter.

Notă

Odată ce pacientul a fost selectat, va fi afișat ecranul de achiziție pentru un nou test.

048A

Selectarea unui pacient din baza de date a sistemului MUSE

Atunci când faceți clic pe *New Test (test nou)* de pe ecranul inițial, va apare fereastra de selecție a pacienților. Examinarea pacientului și tipul testului sunt selectate în același fel ca și din baza de date locală (a se citi pagina anterioară).

Fereastra de selectare a pacientului are un buton suplimentar: *Lista de comenzi* (a se citi pagina următoare).

Notă

- Această caracteristică este opțională.
- Atunci când introduceți un pacient nou sau când editați informațiile despre un pacient, datele sunt salvate mai întâi în baza de date locală. Datele vor apare în sistemul MUSE numai după ce ați transferat testul în sistemul MUSE și ați confirmat aici datele.
- Consultați capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56 referitor la configurarea sistemului pentru a comunica cu MUSE.

Comenzi din sistemul MUSE

Butonul *Order List (lista de comenzi)* permite vizualizarea unei liste de comenzi pentru pacientul selectat anterior. Dacă un pacient nu a fost selectat, veți vizualiza comenzile solicitate pentru toți pacienții.



159A

- A Comenzi solicitate.
- B Numărul locației dvs.
- C Această listă arată doar comenzile pentru locația dvs. □. Această listă arată comenzile pentru toate locațiile ☑.
- D Această listă arată doar comenzile pentru tipul de test selectat □.
 Această listă arată toate comenzile ☑.
- E Lista arată doar comenzile pentru pacientul selectat □.
 Această listă arată comenzile pentru toți pacienții ☑.
- F Lista va fi actualizată conform criteriilor curente de căutare. După modificarea criteriilor de căutare, puteți apăsa tasta Enter pentru a începe căutarea.
- G Testul pentru comanda selectată va începe. Dacă nu modificați criteriile de căutare, puteți apăsa direct tasta Enter pentru a începe căutarea.

Introducerea unui pacient nou



048A

- 1. Faceți clic pe New Patient (pacient nou).
- 2. Introduceți numele pacientului. Apăsați tasta **Tab** după fiecare înregistrare pentru a trece la următoarea casetă de text.
- 3. Introduceți prenumele pacientului.
- 4. Introduceți ID-ul pacientului.
 - a. Pentru a face acest lucru, fie utilizați tastatura, fie
 - b. setați sistemul pentru a genera un număr aleator (selectați zarul cu tasta Tab și apăsați tasta de spațiu).
- 5. Introduceți data de naștere, înălțimea și greutatea.
- 6. Dacă pacientul are un stimulator cardiac, marcați căsuța pentru Stimulatorul cardiac, utilizând **tasta spațiu** (☑) (a se citi pagina 6-11).
- 7. Introduceți sexul pacientului cu «m» (masculin) sau «f» (feminin).
- 8. Faceți clic pe *Accept (confirmare)* pentru a salva examinarea pacientului în baza de date.
- 9. Selectați tipul testului.
- 10. Faceți clic pe *New Test (Test nou)*. Va apare ecranul de achiziție pentru un test nou.

Notă

- Sistemul va scrie automat cu majuscule prima literă a numelui şi prenumelui pacientului.
- Datele pacientului nu pot fi create fără un număr ID. Dacă este posibil, introduceți numele pacientului, prenumele, data nașterii și sexul pentru a permite sistemului să realizeze calculațiile necesare pentru evaluarea rezultatelor testului.

Examinările pacienților prin programe externe

Sistemul acceptă doar programul GE Healthcare Holter ECG MARS PC,precum și programul extern de testare spirometrică ndd EasyWare.

Notă

GE Healthcare nu garantează compatibilitatea totală a programelor externe cu CardioSoft.

În cazul utilizării cu programe externe, examinările pacientului sunt întotdeauna păstrate în CardioSoft, în timp ce programul extern utilizează datele testului. La sfârșitul testului, CardioSoft va primi doar un rezumat de la programul extern și va salva acest rezumat la examinările pacientului.

Înainte de selectarea programului extern, alegeți un pacient în programul CardioSoft. Pentru a schimba pacientul selectat, va trebui să ieșiți din programul extern și să selectați un alt pacient în CardioSoft.

Dialog între CardioSoft și programul extern:

- 1. Start CardioSoft.
- 2. Selectați un pacient.

Notă

Înainte de a începe un test, confirmați că a fost selectat pacientul corect. Dacă testul este realizat cu informații greșite despre pacient, va trebui să ștergeți testul și să efectuați un test nou cu informații corecte despre pacient.

- 3. Selectați un program extern de pe ecranul de selecție a procedurii (programul extern trebuie să fie deja configurat).
- 4. Efectuați examinarea (de exemplu, Holter ECG).
- 5. Reveniți la CardioSoft, rezumatul și înregistrarea vor fi alocate examinării pacientului.

Un program extern poate fi activat numai după ce a fost configurat, așa cum este descris în capitolul «Fila Devices (Aparate)» la pagina 12-54.

Notă

Atunci când configurația unui program este schimbată, mențineți compatibilitatea pentru a vă asigura că testele salvate rămân accesibile.

5 EKG în repaus

Pentru observaţiile dvs.

Introducerea informațiilor despre test

Informații generale

În funcție de configurația sistemului dvs., fereastra *Test Information* (*informații despre test*) se va deschide automat sau o puteți vizualiza apăsând butonul *Test Information (informații despre test)*.

Acestea sunt file ale meniului

- Patient Information (informații pacient)
- Test / Personnel (test/informații personale)
- Medications (medicații)

Închiderea unei file cu *Cancel (anulare)* sau *OK* va face să apară ecranul de achiziție.

Fila Patient Information (informații despre pacient)



Fila Patient Information (informații despre pacient) este deschisă.

- 1. Verificați numele și ID-ul pacientului. Dacă datele nu sunt corecte, atunci faceți clic pe *Modify (modificare)* pentru a face modificările.
- 2. Introduceți valorile presiunii arteriale sau inițiați măsurătoarea presiunii arteriale cu *Start BP... (start PA)*.
- 3. Introduceți denumirea camerei (max. 5 caractere).
- Selectați un Location Number (Număr locație) sau un Location Name (Nume locație) (numele pot fi configurate în registrul MUSE, vezi «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Notă

Puteți asocia un nume de locație numărului locației (a se citi capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Notă

Informațiile despre pacient pot fi alocate fișierului pacientului sau numai examinării.

Fila Test / Personnel (test / informații personale)



052A-R

- 1. Faceți clic pe fila Test / Personnel (test / informații personale).
- 2. Introduceți informațiile relevante în câmpul *Medical History (istoricul medical)*.
- 3. Introduceți *Reason for Test (motivul testului)* sau selectați unul din listă. Sunt permise selecții multiple.
- 4. Introduceți numele medicului și tehnicianului sau selectați-le din listă.
- 5. Scrieți orice comentariu referitor la test.
- 6. Răspundeți la Extra Questions (întrebări suplimentare).
- 7. Introduceți un Order Number (număr de ordine). Numărul va apare pe rapoartele imprimate și pe Tabelul Rezumat.

Notă

Lista *Reason for Test (motivul testului)* poate fi editată (a se citi capitolul «Editarea textelor standard pentru Reason for Test (motivul testului)» la pagina 12-4).

Dacă este necesar, puteți defini două Extra Questions (întrebări suplimentare) (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-8).

Introduceți numele medicului și a tehnicianului EKG în meniul *System Configuration (configurarea sistemului)* (a se citi capitolul «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40).
Fila Medications (medicații)



053A-R

- 1. Faceți clic pe fila Medications (medicații).
- 2. Introduceți sau selectați max. 5 medicamente.
- 3. Introduceți doza medicamentelor.

Notă

Puteți aloca medicamente la grupe speciale de medicamente (a se citi capitolul «Editarea grupelor de medicamente, alocarea denumirii medicamentelor» la pagina 12-6).

Notă

Introducerea unui medicament va influența analiza cu programul de analiză HEART ECG. Următoarele medicamente pot influența diagnosticul:

medicamente digitalice	medicamente antiaritmice Ic
medicamente diuretice	medicamente antiaritmice III
medicamente psihotropice	antagoniști de Ca tip Verapamil
steroizi	antagoniști de Ca tip Nifedipin
medicamente beta-blocante II	nitrați
medicamente beta-blocante III	ACE
medicamente antiaritmice la	medicamente alfablocante
medicamente antiaritmice lb	citostatice

Dacă se utilizează unul sau mai multe dintre aceste medicamente, este necesară reanalizarea după modificarea informațiilor referitoare la medicație.

Înregistrarea unui EKG în repaus

Informații generale

În partea de sus a ecranului veți găsi informații despre derivații pentru verificarea calității semnalului EKG. Sunt afișate toate cele 12 sau 15 derivații. Reprezentarea schematică a derivațiilor pe torace permite verificarea electrozilor aplicați. Traseul actual al undelor apare în câmpul de mai jos.

Cu aceasta, aveți posibilitatea să înregistrați 10 sec. EKG în repaus, împreună cu analiza corespunzătoare și/sau să înregistrați un EKG online pentru o perioadă de până la 60 minute.



Е		Faceți clic pentru a începe achiziția semnalelor EKG online.
F	Ø	Faceți clic pentru a opri achiziția online a semnalelor EKG și/sau pentru a încheia testul și pentru a afișa raportul.
G		Faceți clic pentru a încărca setările sistemului realizate de diferiți utilizatori ai sistemului (a se citi capitolul «Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică)» la pagina 12-38).
Н		Faceți clic pentru a afișa meniul de setare al EKG în repaus (a se citi capitolul «Setarea EKG-ului în repaus» la pagina 12-3).
Ι		Faceți clic pentru a reveni la ecranul inițial.
J		Faceți clic pentru a selecta din listă secvența temporară de derivații.
Κ		Frecvența cardiacă.
L		Eticheta derivației: Faceți clic pe etichetă cu butonul din dreapta mausului pentru afișarea săgeții sus/jos pentru ajustarea liniei de referință a EKG.
М		Bara de status: selectarea vitezei/ rezoluția imprimantei și ecranului, frecvența filtrului (EKG curent), indicații pentru filtrul AC, Cubic Spline (dacă este activat).
N		Selecția unui format temporar pentru ecran: faceți clic pe butonul din partea dreaptă mausului, selectați un format cu butonul din partea stânga mausului.
0		Faceți clic pe acest simbol pentru a opri și a relua traseul EKG (cu excepția derivației de sus). Măsurătorile pot fi făcute pe traseul EKG oprit (a se citi «Măsurarea EKG» la pagina 5-15).

Avertisment

Interpretarea greșită — trebuie să țineți cont de faptul că filtrele pot inhiba porțiunile de semnal relevante pentru diagnostic, precum și că pot limita banda semnalului. De aceea, utilizați filtrele numai dacă acest lucru este necesar.

Efectuarea EKG-lui de 10 secunde cu analiza

Sistemul salvează continuu 10 segmente de EKG în progres. Atunci când faceți clic pe *ECG Acquisition (achiziție EKG)* cele mai recente 10 secunde ale EKG-ului vor fi stocate ca EKG de referință al pacientului și vor fi analizate. Puteți repeta această operațiune de câte ori este nevoie. Noul segment EKG va fi analizat și transcris peste EKG-ul de referință precedent.

Etapele utilizării



054A-R

- 1. Introduceți Test Information (informații despre test) sau verificați datele.
- 2. Faceți clic pe *ECG Acquisition (achiziție EKG)* pentru a iniția achiziția și analiza unui EKG de 10 secunde.

Notă

Atunci când selectați *ECG Acquisition (achiziție EKG),* înainte ca sistemul să fi salvat 10 secunde de semnale EKG, un grafic bară vă va informa despre procesul de memorare în progres.

Analiza EKG-ului de 10 secunde apare în partea de sus a ecranului. O nouă filă oferă interpretarea corespunzătoare.



- 3. Verificați EKG-ul de 10 secunde și datele corespunzătoare.
- 4. Dacă este necesar, selectați un format diferit pentru ecran.
- 5. Deschideți *Interpretation (interpretare)* și verificați evaluarea sistemului și rezultatele măsurătorii EKG.
- 6. Dacă este necesar, repetați operațiunea de ECG Acquisition (achiziție EKG).
- 7. Dacă nu doriți înregistrarea unui EKG pe o perioadă mai îndelungată (a se citi pagina următoare), faceți clic pe *Stop FD/Post Test Review (stop test online/raport post-test)* pentru a opri achiziția de semnale.

Notă

Făcând clic pe *Stop FD/Post Test Review (stop test online/raport după test)* va apare Tabelul Rezumat (a se citi «Rezumatul testului» la pagina 5-11).

EKG online

Puteți achiziționa un EKG online pe o perioadă de max. 60 minute.

Etapele utilizării



- 1. Faceți clic pe *Start Full Disclosure ECG (start EKG online)* pentru a salva EKG-ul.
- 2. În timpul achiziției online:
 - a. Puteți face o înregistrare EKG (*Rhythm Writer (imprimantă ritm*), *Stop Writer (stop imprimantă)*).
 - b. Puteți face clic pe *Event Marker Full Disclosure (marcare evenimente online)* pentru a marca evenimentele (linie verticală).
 - c. Este afișat întotdeauna episodul de aritmie cel mai recent.
 - d. Se afișează timpul rămas de stocare, numărul total de complexe QRS stocate și numărul sau episoadele de aritmie
- 3. Faceți clic pe *Stop FD/Post Test Review (stop test online/raport după test)* pentru a încheia procedura.

Notă

Făcând clic pe *Stop FD/Post Test Review (stop test online/raport post test)* va apare tabelul rezumat (a se citi pagina 5-11).

Raportul Post-Test

Rezumatul testului



Butoanele *Modify... (modificare)* permit editarea sau completarea datelor din zonele respective.

- Informații despre pacient: Se deschide fereastra Patient Informații despre pacient).
- Informații despre test: Se deschide fereastra Test Informații (informații despre test).
- Rezultatele măsurătorii: Se deschide o fereastră unde puteți edita rezultatele
 măsurătorii. Rezultatele editate ale măsurătorii sunt identificate cu simbolul *.
 În aceeaşi fereastră puteți selecta i şi deselecta caracteristica View Sysem
 Evaluation (vizualizarea evaluării sistemului). Această caracteristică poate
 afecta imprimarea, raportul combinat, transferul în MUSE şi exportul datelor.
- Interpretarea: Se deschide o fereastră unde puteți face interpretarea testului (a se citi capitolul «Generarea interpretării» la pagina 5-27).

Notă

Modificările afectează doar testul curent; testele precedente făcute la același pacient nu sunt afectate.

Traseele EKG

Pe ecran este afișat EKG-ul de referință. În funcție de formatul selectat al ecranului și de viteză, traseul undelor se poate întinde pe mai multe ecrane.

A B C D E F	
E Gé CardioSoft (Supervisir) : ACI Tipi, 60yrs Resting ECG / 03.06: 1011 8:48:17	^{10 13}
Test Sumary ECG Tracks Methans Antichima Review Wester Loops	New Test
25mm/s 150 Hz 2 20 Hz	Local
Utert. Rate 80 bpm CHS duration 75 ms P-R0 800 hpm 242 ms 742/745 ms PR reterval (200 ms CHTC11C 236/233 ms A1 50 rb 56/73 ms	MUSE
Loop	Print
and financial data parts of her added in Andread Dec. Andread Dec. Added Dec. Andread Dec. Andread Dec. Andread	Compare
مقسياهما بجديدهما ومعددهما وتستناهم وتختلفه فستعد وهد والعار ومحمد والعراقية والمحدومة والمحدود والمحدود والمحدود والمحدود والمحدود والمحدود	inter- cretation
And the state of	Help
a demand a series of a series	Initial Screen
entil herbestand herbester terbester and herbester h	
en heisen an hanne hanne heisen heisen an hanne an that an an harring heisen heisen hanne heisen h	
and the state of	
وهمت جندة ويتم عنهم رادهند وندر الدامه مؤس المتعد بتقدر المستر مهم المتلمية فترار ألمم وعامد البلادة ومعمر المتحد وماتني إستهمهما البلادة وتشريسة والهار	
ليقينه ويحد ليسمون المحتمر في المحتمر المحتمر المحتمر والتعمير والعراق المحتمر المحتم والمحتم والمحتم المحتم ا	
na haranan	
والمتحد والمراجع والمرا	1.1
All has see up to prove the strategy of the state of	323
والمتعادين والمحمد والمحمد والمحمد والمحمد والمحمد والمحمد المحمد المحمد المحمد المحمد والمحمد و	
And the same particular provides and the same data and the same data and the same she she sate she	01115789

058A-R

A Faceți clic pentru a selecta formatul ecranului:

Cu **e** puteți naviga prin formate,

cu \blacksquare puteți deschide lista. În formatul 1 x 10s 1 ... aVF este afișat EKG de 10 secunde a primului grup de 6 derivații standard,

formatul *1 x 10s V1 ... V6* afișează al doilea grup de 6 derivații standard.

- B Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom:
 Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic. Va apare o imagine mărită a regiunii selectate (a se citi pagina următoare «Zoom Mode» (modul de mărire a imaginii)).
- C Faceți clic pentru a mări rezoluția (amplitudinea)
- D Faceți clic pentru a modifica viteza.
- E Faceți clic pentru a selecta frecvența de refiltrare pentru EKG-ul de 10 secunde.
- F Faceți clic pe simbol pentru a copia traseul undelor pe clipboard.
 Datele de pe clipboard pot fi inserate într-o altă aplicație, cum ar fi, de exemplu, în Word, utilizând combinația Ctrl + V.

Modul zoom

Poate fi selectat un factor de mărire/micșorare de la 2 la 12, iar segmentul selectat va fi afișat în toate derivațiile.



- B Faceți clic pe simbol pentru a dezactiva funcția zoom.
- C Faceți clic pentru a selecta factorul de mărire/micșorare.
- D Faceți clic pe simbol pentru a imprima segmentul.
- E Faceți clic pe simbol pentru a copia segmentul pe clipboard.
- F Poziția cursorului în mV.

Măsurarea EKG

Amplitudinea (mV), intervalele (ms) și pantele (mV/s) pot fi măsurate pentru toate traseele EKG.



- 1. Poziționați cursorul pe primul punct al măsurătorii și faceți clic. Apare un calibru.
- 2. Poziționați cursorul pe al doilea punct al măsurătorii și faceți clic. Acum va apare
 - cel de-al doilea calibru
 - linia de măsurare și
 - rezultatele măsurătorii
- 3. Faceți clic pe butonul din dreapta mausului pentru a îndepărta punctele măsurătorii.

Mediane

Acest ecran arată medianele tuturor complexelor, ca și markerii măsurătorii ce alcătuiesc baza pentru analiză. Dacă este necesar, puteți să faceți măsurători suplimentare.



- A Faceți clic pe buton pentru reanalizare (numai cu programul de analiză HEART ECG, a se citi pagina următoare).
- B Faceți clic pe buton pentru a afișa tabelul rezumat.
- C Faceți clic pentru a selecta rezoluția (amplitudinea).
- D Faceți clic pentru a selecta viteza.
- E Faceți clic pe simbol pentru a copia zona traseu pe clipboard.

Reanalizarea

Reanalizarea permite modificarea manuală a poziției markerilor măsurătorii ST. Reanalizarea poate fi făcută numai pe EKG-uri analizate cu programul HEART (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-8).

Pe ecranul de reanalizare medianele tuturor derivațiilor sunt suprapuse. Derivațiile curente selectate sunt evidențiate. Markerii măsurătorii determinați de program sunt indicați sub linia de referință a EKG-ului. Markerii măsurătorii aflați deasupra liniei de referință pot fi editați. Tabelul din colțul din dreapta sus indică intervalele de timp.

Markerul măsurătorii pentru sfârșitul undei T poate fi ajustat pentru fiecare derivație în parte (a se citi următoarea a doua pagină).

A В С G D Е н Summary BCG Traces S Arrhythmia Re iew Vector Loops Meas Mediar ients ECG Analysis दा दा दा ≡ = -I aVR I aVL I aVL <u> य</u> दा र বব্ V2 V3 V5 V6 V4..V6

De asemenea, pot fi realizate și măsurători ale complexului.

- A Faceți clic pentru a selecta derivația care trebuie evidențiată.
- B Faceți clic pentru a afișa fereastra cu mediane.
- C Faceți clic pe buton pentru a afișa tabelul rezumat.
- D Faceți clic pe buton pentru reanalizare.
- E Faceți clic pentru a pune markerii măsurătorii în pozițiile inițiale.
- F Selectați dacă doriți să ajustați markerul pentru sfârșitul undei T (a se citi pagina următoare).
- G Markerul măsurătorii.
- H Meniul pentru selecția derivațiilor care să fie afișate.
- I Tabel ce indică intervalele de timp și poziția cursorului în mV.

Efectuarea reanalizării

- 1. Faceți clic pe markerul măsurătorii și mențineți apăsat butonul mausului.
- 2. Mutați markerul măsurătorii într-o nouă poziție și eliberați butonul mausului.
- 3. Ajustați ceilalți markeri în același mod.
- 4. Faceți clic pe ECG Analysis (analiza EKG).
- 5. Faceți clic pe *Reset (resetare)* și *ECG Analysis (analiza EKG)* dacă doriți să reveniți la rezultatele precedente ale analizei.

Notă

Markerii pentru începutul și sfârșitul undei P pot fi reprezentați hașurat, de exemplu în cazul fibrilației arteriale. Acest lucru indică faptul că programul nu a putut localiza cu exactitate începutul și sfârșitul undei P. În acest caz, puteți face clic pe markeri și îi puteți deplasa în poziția corectă; acum, markerii nu mai sunt hașurați. Este posibil să aduceți markerii în poziția lor originală făcând clic pe aceștia.

Ajustarea markerului pentru sfârșitul undei T

1. Selectați căsuța.

Vor dispare medianele tuturor derivațiilor, cu excepția celor selectate.

- 2. Ținând butonul mausului apăsat, deplasați markerul pentru sfârșitul undei T în poziția corectă.
- 3. Faceți clic pe simbol pentru a selecta derivația pentru care doriți să ajustați markerul pentru sfârșitul undei T.

Ajustarea markerului pentru sfârșitul undei T aflat pe ecran (pagina 5-19) nu afectează poziția markerului pentru sfârșitul undei T din ecranul precedent (pagina 5-17).



Episoadele de aritmie

Pe acest ecran este afișată câte o singură derivație a EKG-ului de referință. O histogramă aflată sub traseul EKG indică, pentru fiecare complex QRS, deviația intervalului RR de la intervalul RR mediu.

În plus, puteți determina frecvența cardiacă pe un segment EKG selectabil.



514A-R

A Faceți clic pentru a selecta derivația:

Cu 💽 puteți naviga prin lista cu derivații,

- cu 🛛 puteți deschide lista.
- B Faceți clic pentru a determina numărul ciclurilor cardiace (numai în cazul fibrilației arteriale sau flutter-ului atrial)
- C Faceți clic pentru a selecta rezoluția (amplitudinea).
- D Faceți clic pentru a selecta viteza.
- E Faceți clic pe simbol pentru a copia zona traseu pe clipboard.

Determinarea frecvenței cardiace

Pentru un EKG normal:

- 1. Faceți clic pe un punct al EKG-ului pentru a marca începutul intervalului ce va fi măsurat. Apare un marker.
- 2. Faceți clic la sfârșitul intervalului. Apare o linie ce unește cele două puncte și este afișată frecvența cardiacă corespunzătoare.
- 3. Faceți clic pe butonul din dreapta mausului pentru a îndepărta markerii și datele.

În cazul fibrilației atriale și flutter-ului atrial:

În această situație va trebui ca dvs. să definiți un ciclu cardiac.

- 1. Faceți clic pe *Cycles (cicluri)* și selectați numărul de cicluri pentru care se determină frecvența cardiacă.
- 2. Faceți clic pe un punct al EKG-ului pentru a marca începutul intervalului ce va fi măsurat. Apare un marker.
- 3. Numărați ciclurile cardiace și faceți clic din nou. Apare o linie ce unește cele două puncte și este afișată frecvența cardiacă corespunzătoare.

Bucle vectoriale

Acest ecran arată complexele mediane ale derivațiilor ortogonale FRANK X, Z și Y, ca și buclele vectoriale în 3 planuri.



- A Faceți clic pentru a ajusta rezoluția.
- B Complexul medianei.
- C Faceți clic pe torace pentru a schimba între planurile sagital drept și stâng.

EKG online

Pe acest ecran puteți vizualiza o derivație a EKG-ului online. Evenimentele identificate printr-un algoritm de analiză a ritmului au coduri de culori. Pe ecran mai puteți vizualiza dacă filtrul sau dacă cubic spline este activat sau dezactivat, de exemplu, Spline OFF (spline dezactivat) = *Spline* -, Spline ON (spline activat) = *Spline* +.



- A Faceți clic pentru a selecta derivația.
- B Informații despre filtre, etc.
- C Faceți clic pentru a afișa toate episoadele de aritmie detectate.
- D Faceți clic pentru a selecta rezoluția și viteza.
- E Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom.
- F Faceți clic pentru a imprima EKG-ul online sau segmentele selectate.
- G Faceți clic pe simbol pentru a șterge EKG-ul online.
- H Selectați numărul de linii și dacă evenimentele să aibă coduri de culori sau nu.
- I Faceți clic pe simbol pentru derularea automată a traseului EKG, ajustați viteza derulării cu ajutorul cursorului de jos.
- J Câmpul de derulare pentru afișarea diferitelor ferestre de timp. Markerii din dreapta barei de derulare permit accesul direct la evenimentele corespunzătoare.

Imprimarea EKG online

Puteți imprima fie întregul EKG Online, fie numai un segment selectat.

Selectarea unui segment EKG

- 1. Faceți clic pentru a marca începutul unui segment. Apare un steguleț.
- 2. Faceți clic pentru a marca sfârșitul segmentului. Apare al doilea steguleț.

Imprimarea

1. Faceți clic pe simbolul imprimantei. Fereastra cu setări pentru imprimantă se va deschide.

Print Full Disclosure ECG			×	
Pages to Print		3 –		—6
Time Period (min:s) Speed (mm/s)	00:00 - 05:24	10mm/s]	2
Format-1 (one lead) Lead		I		3 4
Format-2 (multiple leads) I ✓ aVR ✓ I ✓ aVR ✓ V ✓ aVL ✓ aVL ✓ aVF	V1 V4 V2 V5 V3 V6	マ 13. マ 14. マ 15.	Print	—8 —7
				5

- 2. Selectați viteza hârtiei.
- 3. Faceți clic pe butonul pentru opțiunea Format-1 dacă doriți imprimarea unei singure derivații.
- 4. Selectați derivația.
- 5. Faceți clic pe butonul pentru opțiunea Format-2 dacă doriți imprimarea mai multor derivații și selectați derivațiile.
- 6. Această căsuță indică numărul de pagini ce vor fi imprimate; verificați dacă este suficientă hârtie înainte de imprimare.
- 7. Faceți clic pe butonul Save (salvare) pentru a salva setările pentru imprimare.
- 8. Inițiați imprimarea sau închideți fereastra cu Cancel (anulare).

Activarea modului zoom

- 1. Faceți clic pe simbolul lupei.
- 2. Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic.

Va apare o imagine mărită a regiunii selectate.

Elementele de control rămân, în principiu, aceleași. Dacă apăsați simbolul imprimantei, numai acea pagină va fi imprimată. Faceți clic din nou pe simbolul lupei pentru a ieși din modul de mărire a imaginii.

Analizarea segmentelor EKG online, Salvarea ca EKG-uri în repaus

Puteți selecta un segment din EKG-ul online și să-l salvați ca EKG suplimentar în repaus în lista de proceduri.

- 1. Faceți clic pe simbolul lupei.
- 2. Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic.
- 3. Faceți clic : segmentul selectat va fi afișat la o scară mai mare timp de 10 s.
- 4. Confirmați întrebarea afișată cu «Yes» (Da) pentru a salva separat segmentul în casetă ca EKG în repaus.



Imprimarea raportului

Faceți clic pe butonul *Print (imprimare)* pentru a imprima raportul. Fereastra de setări pentru imprimare se deschide și puteți ajusta temporar setările pentru imprimare. Consultați capitolul «Fila Final Report (raport final)» la pagina 12-9 pentru detalii privind modificarea permanentă a setărilor.



- 1. Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport 🗹
 - ♦ *Raportul configurat*
 - EKG de 10 secunde (până la 3 formate diferite, cu şi fără Interpretation (interpretare) sau scor ACI-TIPI)
 - 2 formate suplimentare pentru EKG de 10 secunde
 - ♦ Mediane
 - Bucle vectoriale.
- 2. Selectați derivația pentru EKG-ul de 10 secunde.
- 3. Selectați numărul de copii pentru imprimare.
- 4. Alegeți derivațiile dacă ați selectat formatul Swedish (suedez) pentru *Median H1 (mediana H1)*.
- 5. Selectați derivația pentru ritmul cardiac.
- 6. Selectați dacă raportul *Median H1 (mediana H1)* include sau nu markerii măsurătorii.
- 7. Selectați rezoluția.
- 8. Selectați imprimanta.
- 9. Faceți clic pe butonul Print (imprimare) pentru a iniția imprimarea.

Generarea interpretării

Faceți clic pe *Interpretation/Modify (interpretare/modificare)* pentru a deschide fereastra. În partea stângă a ferestrei veți vedea un număr de directoare care conțin texte standard pentru interpretare. Cu ajutorul butonului *Acronyms... (acronime)* puteți deschide o fereastră de acronime. Interpretarea curentă este generată în partea dreaptă a ferestrei. Evaluarea generată de sistem este deja afișată. Sistemul creează interpretarea prin furnizarea unor texte standard și de acronime care pot fi copiate în zona pentru interpretare din dreapta. În zona pentru interpretare puteți edita texte după cum este nevoie (introduceți text nou, copiați, ștergeți, etc.). Consultați capitolul «Editarea textelor standard pentru Interpretation (interpretare)» la pagina 12-5 pentru informații referitoare la editarea textelor standard.



- A Faceți clic pentru a deschide individual directoarele.
- B Faceți clic pe simbol pentru deschiderea (++) sau închiderea (- -) simultană a tuturor directoarelor.
- C Faceți clic pe buton pentru a deschide fereastra cu acronime și textele corespunzătoare pentru diagnostic.
- D Faceți clic pe simbol pentru a copia directoarele E; , rândurile
 - individuale $[\square]$, rândurile inclusiv capitolul $[\square]$.
- E Faceți clic pe simbol pentru a confirma rezultatele testului.
- F Faceți clic pe simbol pentru a tăia, copia, lipi textul în zona pentru interpretare.
- G Faceți clic pe pe marginea ferestrei pentru a modifica mărimea ferestrei sau pentru a o deplasa.

Copierea textelor pentru diagnostic utilizând acronimele

- 1. Faceți clic pe Acronyms... (acronime) pentru a deschide fereastra.
- 2. Scrieți acronimul.
- 3. Faceți clic pe *Insert (inserare)*>> pentru a copia textul corespunzător complet în zona pentru interpretare.

Notă

Ca și alternativă, faceți dublu clic pe textul pe care doriți să îl copiați din stânga în dreapta.

4. Selectați căsuța dacă doriți să copiați fiecare text pe un rând nou.

Notă

Transferarea textelor pentru interpretare în sistemul MUSE care fac parte din lista de acronime vor fi înlocuite cu acronimele adecvate.

Acronym Text Zrep with repolarization abnormality Zrw with QRS widening and repolarization abn. Zwid with QRS widening and repolarization abn. Saber with QRS widening and repolarization abn. abnr Abnormal ECG accel Accelerated acute , possibly acute ship Atrial fibrillation ageun , age undetermined aini Anterior injury pattern ainia ST elevation consider anteriolateral injury almi Anterolateral injary pattern almi Anterolateral infarct almi Anterolateral infarct almi Anterolateral infarct anat Anterolateral and sansep anterior infarct anater anat Anterolateral acute ansep Anterolateral acuteral eads ansep Anterolateral pacemaker apck Electronic atrial pacemaker				
Acronym Text Acronym Text Add new line Acronym Text Add new line Acronym Text Acronym Text Add new line Acronym Text Add new line Acronym Text Add new line Acronym Text with QRS widening with QRS widening abort abort Acroelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Accelerated Anterior injury pattern siohai ST elevation consider anterior injury or ac alinai ST elevation consider anterior injury or ac alinai ST elevation consider anterior injury or ac alinai ST elevation consider anteriolateral injury Anterioral injury pattern alini Anterolateral infarct all Anterolateral infarct anter Anterior infarct anter Anterior infarct anter Anterior leads anter Anterior leads apck Electronic atrial pacemaker Aproxesptal leads anter Anterior anter Anterolateral angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	ronyms			
Acronym Text Text Trep with repolarization abnormality Trw with QRS widening and repolarization abn. With QRS widening and repolarization abn. With QRS widening abrown of the text of		minsert.>> I∕ Add new line		
Zrep with repolarization abnormality Zrw with QRS widening and repolarization abn Zwid with QRS widening aber with QRS widening aber with premature aberrantly conducted com abnrhy Otherwise normal ECG accel Accelerated accute , possibly acute afib Atrial fibrillation age undetermined aini Anterior injury pattern alihai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterioralteral injury alini Anterolateral injury pattern alihai siln Anterolateral injury pattern anit Anterolateral injury pattern anit Anterolateral leads ansep Anterolateral leads ansep Anterolateral leads anter Anterioratiral pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Abnormal QRS-T angle, consider pri	Acronym	Text		
2rw with QRS widening and repolarization abn. 2wid with QRS widening aber with QRS widening abr Abnormal ECG abr/my Otherwise normal ECG accel Accelerated acure , possibly acute afb Atrial fibrillation ageum , age undetermined aini Anterior injury pattern ainiai ST elevation consider anterior injury alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral infarct aniat Anterolateral infarct aniat Anterolateral and sansep anterior infarct Anterolateral and sansep anter Anterior leads sansep apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Abnormal QRS-T angle,	2rep	with repolarization abnormality		
With QRS widening aber with premature aberrantly conducted com abn Abnormal ECG abn/hy Otherwise normal ECG accel Accelerated accel Accelerated active , possibly acute afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined ainj Anterior injury pattern aini ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterolateral injury alini Anteriolateral injury pattern alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral infarct anterolateral infarct mila ansep Anterolateral leads ansep Anterolateral leads anter Anteriolateral as anter apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker apck Electronic atrial araler arat (Atrial rate=	2rw	with QRS widening and repolarization abn.		
aber with premature aberrantly conducted com abn Abnormal ECG accel Accelerated accumi ***** ACUTE MI **** accute , possibly acute afib Atrial fibrillation age undetermined aini Anterior injury pattern ainia ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior alteral alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral injury pattern ality with fusion or intermittent ventricular pre-e ani Anterior infarct anise Anterolateral leads ansep Anterolateral leads anser Anterior atrial pacemaker apock Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	2wid	with QRS widening -		
abn Abnormal ECG abnrhy Otherwise normal ECG accel Accelerated acumi ** ACUTE MI ** ** acute , possibly acute afib Atrial Ibrillation ageun , age undetermined aini Anteroi nijury pattern aichai ST elevation consider anterior injury or ac alini ST elevation consider anteriotateral injury alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. altwow with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads anter Anterior atrial pacemaker apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	aber	with premature aberrantly conducted com		
abrithy Otherwise normal ECG accel Accelerated acumi ***** ACUTE MI ****** acute , possibly acute afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined ainj Anterior injury pattern aini Anterior injury pattern alhai ST elevation consider anterior injury or ac alini Anterolateral injury pattern alini Anterolateral infact alt T wave abnormality, consider anterolateral. ansep Anterolateral leads apsck Electronic atrial pacemaker apsck Electronic atrial pacemaker apsck Electronic atrial pacemaker arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	abn	Abnormal ECG		
accel Accelerated acumi ** ** ACUTE MI *** *** acute , possibly acute afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined aini Anterior injury pattern aiohai ST elevation consider anterior injury or ac alihai Anterolateral injury pattern almi Anterolateral injury pattern ality with fusion or intermittent ventricular pre-e ani Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apock Electronic atrial pacemaker apock Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	abnrhy	Otherwise normal ECG		
acumi **** ACUTE MI ** ** acute , possibly acute , possibly acute afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined arini Anterior injury pattern ainiai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anteriolateral injury alini Anterolateral injury pattern alimi Anterolateral infarct alit T wave abnormality, consider anterolateral. alitwpw with fusion or intermittent ventricular pre-e aniai Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior infarct agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm *** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	accel	Accelerated		
acute , possibly acute afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined aini Anterior injury pattern aiohai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterolateral injury alini Anterolateral injury pattern almi Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. altway with fusion or intermittent ventricular pre-e ania Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads ansep Anteroseptal leads apck Electonic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	acumi	** ** ACUTE MI ** **		
afib Atrial fibrillation ageun , age undetermined ainin Anterior injury pattern aiohai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior injury or ac alinin Anterolateral injury pattern almi Anterolateral injury pattern almi Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. alterior infarct anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior atrial pacemaker apok Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	acute	, possibly acute		
ageun , age undetermined Anterior injury pattern aini Anterior injury pattern alihai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anteriolateral injury alini Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. altww with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anteriolateral leads ansep Anteroseptal leads ansep Anteroseptal leads anter Anteroir leads anter Anteroir airial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Attail rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	afib	Atrial fibrillation		
ainj Anterior injury pattern aiohai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior injury or ac alini Anterolateral injury pattern almi Anterolateral infact alt T wave abnormality, consider anterolateral. altwopw with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads ansep Anteroseptal leads apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm *™ Suspect arm lead reversal, interpretatio.	ageun	, age undetermined		
aiohai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior injury or ac alihai ST elevation consider anterior larger y alini Anterolateral injury pattern aliti T wave abnormality, consider anterolateral. aliti T wave abnormality, consider anterolateral. aliti Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apok Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	ainj	Anterior injury pattern		
alihai ST elevation consider anterolateral injury alini Anterolateral injury pattern almi Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. altwpw with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterior infarct antat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	aiohai	ST elevation consider anterior injury or ac		
alini Anterolateral injury pattern almi Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral. altwpw with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads ansep Anteroseptal leads anser Anterior leads apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	alihai	ST elevation consider anterolateral injury		
almi Anterolateral infarct alt T wave abnormality, consider anterolateral, altwow with fusion or intermittent ventricular pre-e., ami Anterior infarct anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apok Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	alinj	Anterolateral injury pattern		
alt T wave abnormality, consider anterolateral. altwpw with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterior infarct anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	almi	Imi Anterolateral infarct		
altwpw with fusion or intermittent ventricular pre-e ami Anterior infarct anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads pck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	alt	T wave abnormality, consider anterolateral.		
ami Anterior infarct anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apok Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	altwpw	with fusion or intermittent ventricular pre-e		
anlat Anterolateral leads ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary rat (Atrial rate= arm xxxx Suspect arm lead reversal, interpretatio.	ami	Anterior infarct		
ansep Anteroseptal leads anter Anterior leads pck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	anlat	Anterolateral leads		
anter Anterior leads apok Electronic atrial pacemaker Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio.	ansep	Anteroseptal leads		
apck Electronic atrial pacemaker agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm x=x Suspect arm lead reversal, interpretatio.	anter	Anterior leads		
agrst Abnormal QRS-T angle, consider primary arat (Atrial rate= arm and Suspect arm lead reversal, interpretatio.	apck	Electronic atrial pacemaker		
arat (Atrial rate= arm **** Suspect arm lead reversal, interpretatio. (aqrst	Abnormal QRS-T angle, consider primary		
arm sweet suspect arm lead reversal, interpretatio.	arat	(Atrial rate=		
	arm	🔜 *** Suspect arm lead reversal, interpretatio.		
	•	▶		

Compararea mai multor EKG în repaus

Puteți compara următoarele detalii ale unui EKG în repaus:

- EKG de 10 secunde
- complexele mediane şi
- interpretarea

Este posibilă compararea medianelor a 3 până la 6 EKG-uri.

Compararea a 2 EKG în repaus

Sistemul vă oferă două alternative: puteți compara un EKG actual cu o înregistrare precedentă sau puteți extrage o înregistrare stocată, așa cum este descris în capitolul «Selectarea examinărilor pacientului» la pagina 9-4, și compara cu un al doilea EKG.

1. Faceți clic pe Compare (comparare).

Se deschide o listă cu EKG-urile în repaus ale pacienților.

- 2. Selectați un EKG.
- 3. Faceți clic pe *OK* pentru a închide fereastra.

Va apare comparația între cele două EKG-uri de 10 secunde.



EKG de 10 secunde

519A-R

- B Faceți clic pe filă pentru a compara *medianele* și *interpretarea*.
- C Data și ora achiziției.
- D Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom.
- E Faceți clic pe simbol pentru a copia zona traseu pe clipboard.
- F Procedura 1.
- G Procedura 2.

Modul zoom –

Urmați acești pași pentru a activa modul zoom:

- 1. Faceți clic pe simbolul lupei.
- 2. Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic.

Segmentele identice ale celor 2 proceduri sunt suprapuse. Cu ajutorul câmpurilor de derulare, puteți deplasa segmentul celor 2 proceduri pe orizontală și pe verticală.



- A Faceți clic pe câmpul de derulare pentru a mișca un segment al procedurii 2 la dreapta sau la stânga.
- B Faceți clic pe câmpul de derulare pentru a mișca un segment al procedurii 2 în sus și în jos.

Mediane

Faceți clic pe registrul *Medians (mediane)* pentru a deschide ecranul pentru compararea celor două complexe mediane. Câmpul de derulare vă permite deplasarea medianei procedurii 2 în sus și în jos și la dreapta și la stânga.

Interpretare

Faceți clic pe registrul *Interpretation (interpretare)* pentru a deschide ecranul pentru compararea a două interpretări.

Sunt afișate următoarele detalii ale celor două proceduri:

- rezultatele măsurătorii
- evaluarea sistemului şi
- interpretarea



- A Rezultatele măsurătorii din procedura 1.
- B Interpretarea procedurii 1.
- C Rezultatele măsurătorii din procedura 2.
- D Interpretarea procedurii 2.

Compararea complexelor mediane a mai multor EKG în repaus

Este posibilă compararea medianelor a 3 până la 6 EKG-uri.

Notă

Opțiunea software ECGH este necesară pentru utilizarea acestei funcționalități.

1. Faceți clic pe Compare (comparare).

Se deschide o listă cu EKG-urile în repaus ale pacienților.

- 2. Menținând apăsată tasta Shift, selectați procedura.
- 3. Faceți clic pe OK pentru a goli fereastra.

Va apare ecranul pentru compararea medianelor procedurilor selectate.



- A Datele de achiziție.
- B Faceți clic pentru a selecta rezoluția.
- C Faceți clic pentru a selecta derivațiile.
- D Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom.
- E Faceți clic pe simbol pentru a imprima ecranul.
- F Faceți clic pentru a selecta valorile ST.

Modul zoom

Urmați acești pași pentru a activa modul zoom:

- 1. Faceți clic pe simbolul lupei.
- 2. Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic.

Mediana selectată este afișată la o scară mai mare.



- A Datele de achiziție.
- B Faceți clic pentru a selecta derivația.
- C Faceți clic pe simbol pentru a dezactiva funcția zoom.
- D Faceți clic pe simbol pentru a imprima mediana.
- E Faceți clic pe buton pentru a afișa graficul 3D.

Graficul 3D

Faceți clic pe butonul *3D graph (grafic 3D)* pentru a afișa o reprezentare tridimensională a medianelor procedurii selectate. Câmpurile de derulare vă permit să rotiți imaginea pe orizontală și pe verticală.



- A Faceți clic pentru a selecta derivația.
- B Faceți clic pe simbol pentru a dezactiva funcția zoom.
- C Faceți clic pe simbol pentru a imprima imaginea.
- D Faceți clic pentru a selecta culoarea.
- E Faceți clic pentru pentru a începe și pentru a opri rotația continuă a imaginii; setați viteza cu ajutorul cursorului de jos.

Pentru observaţiile dvs.

6 Testul de efort

Pentru observaţiile dvs.

Instruirea pacientului

Înainte de începerea testului, ar trebui să oferiți pacientului informații despre ceea ce se va întâmpla în timpul testului. Faceți clic pe butonul *Patient Education (instruirea pacientului)* pentru ca pe ecranul de pre-achiziție să fie afișată descrierea la ceea ce se poate întâmpla înainte, în timpul și după proba de efort.

Introducerea informațiilor despre test

Informații generale

În funcție de configurația sistemului dvs, fereastra *Test Information (informații despre test)* se va deschide automat sau o puteți vizualiza apăsând butonul*Test Informații despre test)*.

Acestea sunt file ale meniului

- Patient Information (informații pacient)
- Test / Personnel (test/informații personale)
- Medications (medicații)
- Riscul producerii infarctului cardiac după AHA

 Riscul producerii CHD (Coronary Heart Disease (afecțiunilor coronariene) Închiderea unei file cu Cancel (anulare) sau OK va face să apară ecranul de achiziție.

Fila Patient Information (informații despre pacient)



051A-S

Fila Patient Information (informații despre pacient) este deschisă.

- 1. Verificați numele și ID-ul pacientului. Dacă datele nu sunt corecte, atunci faceți clic pe *Modify (modificare)* pentru a face modificările.
- 2. Selectați un protocol pentru următorul test (consultați capitolul «Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)» la pagina 12-18 pentru informații referitoare la modificarea protocolului standard).
- Confirmați sau modificați Max. predicted HR (frecvența cardiacă maximă predictibilă) pentru testul de efort (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24 pentru informații referitoare la modificarea metodei de calcul).
- 4. Introduceți Target HR (%) (frecvența cardiacă țintă (%) a Max. predicted HR (frecvența cardiacă maximă predictibilă) (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24 pentru informații referitoare la modificarea permanentă a procentului).
- 5. Introduceți denumirea Camerei (max. 5 caractere).
6. Selectați un *Location Number (Număr locație)* sau un *Location Name (Nume locație)* (numele pot fi configurate în registrul MUSE, vezi «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Notă

Puteți asocia un nume de locație numărului locației (a se citi capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56).

7. Activați 🗹 sau dezactivați 🗌 analiza TWA.

Notă

Informațiile despre pacient pot fi alocate fișierului pacientului sau numai examinării.

Notă

Înainte de efectuarea analizei TWA, verificați dacă toate setările TWA sunt corecte (a se citi «Fila TWA (Alternanța de undă T)» la pagina 12-30) și dacă electrozii sunt aplicați adecvat, conform instrucțiunilor furnizate în capitolul 3, «Pregătirea pacientului».

Fila Test / Personnel (test / informații personale)



- 1. Faceți clic pe fila Test / Personnel (test / informații personale).
- 2. Introduceți informațiile relevante în câmpul *Medical History (istoricul medical)*.
- 3. Introduceți *Reason for Test (motivul testului)* sau selectați unul din listă. Sunt permise selecții multiple.
- 4. Selectați Test Type (tipul testului).
- 5. Introduceți numele medicului și tehnicianului sau selectați-le din listă.
- 6. Scrieți orice comentariu referitor la test.
- 7. Răspundeți la Extra Questions (întrebări suplimentare).
- 8. Introduceți un *Order Number (număr de ordine)*. Numărul va apare pe rapoartele imprimate și pe Tabelul Rezumat.

Notă

Lista *Reason for Test (motivul testului)* poate fi editată (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 2 (Diverse 2)» la pagina 12-26).

Dacă este necesar, puteți defini două Extra Questions (întrebări suplimentare) (a se citi capitolul «Introducerea unor întrebări suplimentare» la pagina 12-28).

Introduceți numele medicului și a tehnicianului configurarea sistemului (a se citi capitolul «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40).

Fila Medications (medicații)



053A-S

- 1. Faceți clic pe fila Medications (medicații).
- 2. Introduceți sau selectați max. 10 medicamente.
- 3. Introduceți doza medicamentelor.

Notă

Puteți edita lista (a se citi capitolul «Editarea Textelor pentru Comments (Comentarii), Test Types (Tipurile de teste), Reason for Test (Motivul testului), Reasons for Termination (Motivul încheierii testului), Medications (Medicație)» la pagina 12-26).

Calcularea Patient Risk (riscului pentru pacient)

Pentru a calcula riscul pentru pacient de a face un infarct cardiac sau boli coronariene, introduceți vârsta și sexul pacientului. Sistemul va aloca anumite valori pentru parametrii care nu sunt cunoscuți sau care sunt în afara limitelor. Consultați «Factori de risc» la pagina B-12 pentru tabelul cu valori.

Calcularea riscului este un element de predicție a incidenței la nivelul grupurilor și se poate să nu se aplice pacienților individuali. Consultați detaliile din publicația American Heart Association (Asociației Americane de Cardiologie) «Instructions for Using Coronary Risk and Stroke Prediction Charts and Worksheet» (1990).

Sistemul calculează automat riscul. Puteți edita valorile calculate de sistem. Valorile editate sunt marcate cu un asterisc *.





- 1. Faceți clic pe fila AHA Stroke Risk (riscul producerii infarctului cardiac după AHA) sau pe fila AHA CHD Risk (riscul producerii afecțiunilor coronariene după AHA).
- 2. Introduceți factorii care influențează atât riscul producerii afecțiunilor coronariene, cât ȘI a infarctului cardiac.
- 3. Introduceți factorii care influențează riscul producerii infarctului cardiac SAU a afecțiunilor coronariene.
- 4. Faceți clic pe *Stroke Risk (Riscul producerii infarctului cardiac)* sau pe *Coronary Heart Disease Risk (Riscul producerii afecțiunilor coronariene).*

94A

95A

Înainte de începerea testului

Ecranul de pre-achiziție

Informații generale

În partea de sus a ecranului veți găsi informații despre derivații pentru verificarea calității semnalului EKG. Sunt afișate toate cele 12 sau 15 derivații. Reprezentarea schematică a derivațiilor pe torace permite verificarea electrozilor aplicați. Traseul actual al undelor apare în câmpul de mai jos.

Notă

В

Tastele soft aflate în partea de jos a ecranului sunt utilizate pentru controlul testului de efort și sunt descrise în capitolul «Tastele soft pentru controlul testelor de efort» la pagina 2-8.



Fereastra de verificare a statusului derivațiilor (alte file sunt explicate în «During the Test» (în timpul testului) de la pagina 6-19 (*ST/Arrhy (ST/Aritm.*)), 6-20 (*Medians (mediane)*) și 6-26 (*12SL*).

С		Reprezentarea schematică a electrozilor aplicați: verde: corect, galben: problemă de derivație (impedanță mare), alb: nu se utilizează, roșu: electrod deconectat sau derivație întreruptă (numerele indică impedanța exprimată în kΩ).
D	n Idalah	Faceți clic pentru a introduce sau pentru a revizui informațiile necesare testului.
E	•	Faceți clic pentru a selecta testele precedente a pacientului curent.
F	Ē	Faceți clic pentru a afișa Patient Education (instruirea pacientului).
G	<u>*</u> 1***	Faceți clic pentru a selecta un protocol pentru testul de efort. Un nou protocol va deveni activ la următoarea fază.
Н	. h	Faceți clic pentru a rememora complexul medianei. Cu <i>Relearn</i> <i>Medians (rememorare mediane)</i> puteți reporni faza de refacere atunci când nu sunt aplicați toți electrozii.
Ι		Faceți clic pentru a încărca setările sistemului realizate de diferiți utilizatori ai sistemului.
J		Faceți clic pentru a edita setările testului de efort.
K		Faceți clic pentru a reveni la ecranul inițial.
L		Frecvența cardiacă.
М		Fereastra de mesaje generate de sistem.
N		Indică dacă filtrul AC și funcția de înregistrare a aritmiei sunt activate.
0		Activează sau dezactivează algoritmul FRF sau Cubic Spline; citiți indicațiile de mai jos.
Р		Selectarea frecvenței filtru (EKG curent)
Q		Selectarea rezoluției ecranului și vitezei.
R		Faceți clic pentru a modifica derivațiile selectate.
S		Eticheta derivațiilor, faceți clic pe etichetă cu butonul din dreapta a mausului pentru afișarea săgeții sus/jos pentru ajustarea liniei de referință a EKG.
Т		Selectați rezoluția imprimantei și viteza (pentru înregistrări EKG în timp real)
U		Faceți clic pe acest simbol pentru a opri și a relua traseul EKG (cu excepția derivației de sus).

Avertisment

Interpretarea greșită — trebuie să țineți cont de faptul că filtrele (20 Hz, 40 Hz, 100 Hz) pot inhiba părțile de semnal relevante pentru diagnostic, precum și că pot limita banda semnalului. De aceea, utilizați filtrele pentru mușchi numai dacă acest lucru este necesar.

Notă

Cubic Spline și FRF sunt algoritme care reduc semnificativ artefactele și fluctuațiile de bază, fără a afecta negativ semnalul EKG, așa cum fac filtrele convenționale. Astfel, sistemul vă permite activarea sau dezactivarea acestor algoritme înainte sau în timpul testului, după cum este nevoie.

Notă

În timpul testului de efort, selecția unui nou protocol cu *Select Protocol* (*selectare protocol*) va face ca acesta să fie activ la faza următoare.

Notă

Pacienții cu stimulator cardiac — este foarte important să indicați în primul ecranul de date, ilustrat mai jos, dacă pacientul are implantat sau nu un STIMULATOR CARDIAC. Bifarea căsuței înseamnă ca pacientul ARE un stimulator cardiac.



Recomandăm următoarele setări de filtru pentru testele de efort:

■ FRF ON (FRF ACTIVAT)

Setup Witer Screen Lead Sequence Protocol	Editor Final Report Miscellaneous 1 Mis	scellaneous 2 ST/Medians / 12SL TWA	X I
Image: Weight of the second	HR/Arrhythmia Lead C Manual √2 ✓ C Scan √6 ✓	Arrhythmia Label Fennote View GRS Beep Audble HR Alarm Pace Enhance. Audble (160 OCT Alarm	Ful diaclosure ECG Save ful diaclosure ECG FD ECG Start Exercise Constraint Exercise Con
Blood Pressure Limit (sys) 300	Button #1 12-Lead Button #2 Rhythm	Target Load Max. Load Interpolation	METS Interpolation Time (s)

Etapele utilizării

1. Verificați electrozii aplicați și verificați calitatea semnalului pe toate derivațiile.

Măsurătorile segmentului ST și analiza aritmiei vor fi afișate automat atunci când toți electrozii necesari sunt aplicați și calitatea semnalului este cea adecvată (de exemplu, fără fluctuații bazale majore) Dacă nu sunt utilizați toți electrozii, faceți clic pe *Relearn Medians (rememorare mediane)* pentru a activa manual măsurătorile segmentului ST și analiza episoadelor de aritmie.

- 2. Faceți clic pe *Select Protocol (selectare protocol)* pentru a verifica dacă protocolul pentru test adecvat este activ, sau pentru a selecta un alt protocol.
- 3. Faceți clic pe *Patient Education (instruirea pacientului)* pentru a afișa instrucțiunile pentru pacient referitoare la testul de efort.
- 4. Faceți clic pe *Custom Setup (setări personalizate)* pentru a selecta sau încărca setările pentru test specifice utilizatorului.
- 5. Faceți clic pe Setup (setări) pentru a edita setările testului de efort.

Notă

Odată ce ați inițiat faza pre-test, nu mai puteți modifica setările pentru test.

6. Apăsați *pretest* pentru a iniția testul. Va apare ecranul pre-test și faza pre-test va începe.

În timpul testului

Ecranul de achiziție

Informații generale



Notă

Ecranul de achiziție are același tip de informații în faza pre-test, în faza de efort și de recuperare.

A	Fereastra <i>ST/Arrhy (ST/Aritm.)</i> (a se citi «Fereastra ST/Arrhy (ST/Aritm.)» la pagina 6-19 pentru detalii).
В	File pentru afișarea ferestrelor cu date ale testului EKG (a se citi de la «Fereastra ST/Arrhy (ST/Aritm.)» la pagina 6-19 până la «Fereastra Interpretare» la pagina 6-27 pentru detalii).
С	Butoane pentru marcarea și salvarea evenimentelor EKG (a se citi capitolul «Episoadele de aritmie» la pagina 6-45).
D	Frecvența cardiacă curentă și o histogramă ce indică procentul frecvenței cardiace maxime predictibile (vezi «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24 și imaginile de mai jos). Are culoarea roșie atunci când frecvența cardiacă maximă este depășită.

Е	Cele mai recente măsurători ale PS. Au culoarea roșie atunci când PS sistolică maximă este depășită. Valorile mai vechi de 1 minut au culoarea gri.
F	Protocolul selectat, cronometrul – pornește odată cu faza de efort și indică durata acesteia.
G	Faza curentă, cronometru de fază – la începutul fiecărei faze noi (pre-test, efort, recuperare) acesta revine la zero.
Н	Stadiul curent, cronometrul de stadiu – pornește din nou odată cu fiecare nou stadiu.
Ι	Banda de alergare: viteza și gradul de înclinare bicicletă ergonomică: viteza de pedalare (RPM) și sarcina METS (echivalenți metabolici) vezi «Formula METS (echivalenți metabolici)» la pagina 6-23 RPP (Rate Pressure Product - produsul tensiunii arteriale HR și sistolice)



Faza pre-test

Informații generale

Faza pre-test poate consta în stadii configurate în fiecare protocol. Stadiile frecvent utilizate sunt:

- Culcat pe spate
- În picioare
 - Hipervetilație
- Încălzire

Măsurătorile presiunii sangvine pot fi făcute manual sau automat, după cum este configurat în *Protocol Editor (editor protocol)*. Atunci când este setat pe manual, va apare automat fereastra pentru introducerea valorilor presiunii sangvine (a se citi capitolul «Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)» la pagina 12-18).

Primul complex QRS al fazei de efort este salvat ca și complex de referință.

Etapele utilizării

1. Așteptați până când mesajul *Median update ceased... (actualizarea medianei încheiată) Relearn (Rememorare)* dispare, măsurătoarea segmentului ST de referință apare și presiunea sangvină a fost măsurată.

2. Apăsați

- a. butonul *12 lead (12 derivații)* pentru a iniția înregistrarea pe imprimanta termică sau pe cea laser
- b. butonul 12SL pentru a achiziționa și analiza EKG de referință.
- c. butonul *medians (mediane)* pentru a imprima EKG-ul de referință pe imprimanta termică sau pe cea laser.
- 3. Apăsați pretest pentru a trece la stadiul următor.

Notă

Când algoritmul TWA (alternanță de undă T) este activat, asigurați-vă că faza pre-test este suficient de lungă (aproximativ 1 minut pentru un factor de actualizare de 1/8).

Faza de efort

Informații generale

Programul selectat va controla banda de alergare sau bicicleta ergometrică. Atunci când începe faza de efort:

- viteza și gradul de înclinare a benzii sau încărcarea bicicletei se vor schimba conform protocolului selectat
- cronometrul pentru faza de efort va porni (cronometrul pentru fază și pentru stadiu va porni de la zero) și
- sistemul va începe să salveze datele testului. Aceste date pot fi vizualizate în registrele din partea de sus a ecranului (a se citi «Fereastra ST/Arrhy (ST/Aritm.)» la pagina 6-19 până la «Fereastra Interpretare» la pagina 6-27).

Banda de alergare

- 1. Apăsați butonul exercise (efort) pentru a începe faza de efort.
- 2. Apăsați butonul *start tmill (start bandă de alergare*) pentru a porni banda de alergare.

Avertisment

Pericol de cădere— pacientul trebuie să aștepte până banda de alergare se pune în mișcare și apoi să se urce pe aceasta. Altfel, acesta poate cădea și se poate răni grav. Tot din acest motiv, evitați schimbările rapide ale vitezei benzii.

Dacă este selectat manual un nivel mai mare de sarcină înainte de pornirea benzii de alergare cu ajutorul butonului *start tmill (pornire bandă de alergare)*, banda de alergare va accelera la viteza corespunzătoare nivelului de sarcină selectat manual.

În caz de urgență, pentru oprirea rapidă a benzii de alergare, apăsați butonul *STOP tmill (STOP banda de alergare)* de două ori și așteptați cel puțin 1 secundă după prima apăsare, sau apăsați butonul pentru oprirea de urgență de la banda de alergare. Atunci când banda de alergare este repornită după o oprire RAPIDĂ, aceasta pornește de la viteza și gradul precedent.

Notă

Când algoritmul TWA (alternanță de undă T) este activat, asigurați-vă că pacientul nu începe să alerge decât atunci când frecvența cardiacă depășește limita frecvenței cardiace TWA (valoarea standard: 125 BPM, vezi «Fila TWA (Alternanța de undă T)» la pagina 12-30).

Bicicleta

Testul de efort începe automat atunci când pacientul începe să pedaleze.

Etapele utilizării

Control manual

F11: comment (comentariu)	Apăsați pentru a introduce comentarii care vor apare în tabelul rezumat.
F12: enter BP (introducere PS)	Apăsați pentru a introduce valorile PS.
12 lead (12 derivații)	Apăsați pentru a începe o înregistrare EKG (12 derivații, 5 secunde din memorie, 5 secunde de date în timp real).
recall (evocare)	Apăsați pentru a imprima un raport decalat cu 10 secunde.
rhythm (ritm)	Apăsați pentru a porni un raport continuu al ritmului.
stop writer (stop imprimantă)	Apăsați pentru a opri imprimanta.
medians (mediane)	Apăsați pentru a imprima un raport al medianelor.
arrhy doc (doc aritm.)	Apăsați pentru a activa sau dezactiva documentarea automată a episoadelor de aritmie.
Notă	
Algoritmele Cubic aprox. 2 secunde a	e Spline / FRF pot întârzia raportul de ritm cu atunci când sunt activate.
12SL	Apăsați pentru a achiziționa un EKG 12SL de repaus însoțit de măsurătoare și interpretare (numai în pre-test și faza de recuperare)
F7: grade up (grad înclinare +) F8: grade down (grad înclinare -)	Apăsați pentru a modifica gradul de înclinare a benzii de alergare.
F5: speed+ (viteza+) sau load+ (rezistenţa la pedalare+) F6: speed- (viteza-) sau load- (rezistenţa la pedalare-)	Apăsați pentru a modifica viteza benzii sau rezistența la pedalare a ergometrului.
hold stage (menținere stadiu)	Apăsați pentru a menține testul de efort la stadiul curent.
start tmill/STOP tmill (start bandă de alergare/STOP bandă de alergare)	Apăsați pentru a porni și pentru a opri banda de alergare.

Notă

În faza pre-test, **Shift** + *pre-test* sau **Shift** + **F1** vă permite revenirea la stadiul precedent.

Notă

Dacă este inițiat un test pe bicicleta ergometrică cu butonul **exercise (efort)**, cronometrul va porni chiar dacă pacientul nu a început să pedaleze.

Notă

Atunci când pacientul atinge frecvența cardiacă țintă, valorile FC vor avea culoarea roșie și este emis un semnal audio (dacă este configurat, a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24).

Notă

Utilizând butoanele pentru viteza și pentru gradul de înclinare al benzii în timpul unui protocol este posibil controlul manual al benzii de alergare. Sistemul nu mai este controlat automat prin protocol. Sistemul va intra într-un nou stadiu, iar denumirea fazei ce va apare în tabelul rezumat este *Manual*.

Fereastra de date EKG

Fereastra ST/Arrhy (ST/Aritm.)

Fereastra *ST/Arrhy (ST/Aritm.)* afișează complexul medianei (stânga) și aritmia curentă (dreapta). Imediat ce începe faza de efort, complexul medianei curente este suprapus peste complexul de referință și sunt afișate ambele măsurători.

Sistemul alege două derivații cu cea mai mare amplitudine pentru analiza aritmiei (faceți clic pe E pentru a selecta o altă derivație) Sistemul începe să salveze episoadele de aritmie la începutul pre-testului (max. 20 episoade de aritmie, după prioritățile presetate, a se citi capitolul «Episoadele de aritmie» la pagina 6-45).



Episoadele semnificative de aritmie sunt afișate în culoarea roșie.

Fereastra de Mediane

Fereastra de *Medians (mediane)* afișează complexul median curent. Sistemul salvează noile complexe mediane la intervalele de timp selectate în *Protocol Editor (editor de protocol)* (a se citi capitolul «Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)» la pagina 12-18).



- A Faceți clic pe acest registru pentru a deschide fereastra *Medians* (*mediane*).
- B Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a selecta diferite grupe de derivații (a se citi «Fila Screen (ecran)» la pagina 12-13 pentru informații referitoare la alocarea derivațiilor la grupe).
- C Faceți clic pe *Superimposition (suprapunere)* pentru a afișa complexele mediane suprapuse ale grupului selectat (faceți clic din nou pentru a reveni la reprezentarea normală).
- D Afişează alte complexe ale medianelor.



E Eticheta pentru mediane (complexul este actualizat la un interval de timp selectat în *Protocol Editor (protocol editor)*).

Fereastra Waterfall (cascadă)

Fereastra afișează o reprezentare grafică color a modificărilor complexelor medianelor în cursul testului (actualizate la intervale de 30 secunde).

Faceți clic pe cascadă pentru a afișa complexul median și măsurătorile punctului corespunzător în timp (faza asociată, stadiul, FC, PS și METS apar în partea dreaptă).



- A Faceți clic pe acest registru pentru a deschide fereastra *Waterfall* (*Cascadă*).
- B Faceți clic pe eticheta pentru derivații pentru a modifica derivațiile afișate.
- C Complexul median, măsurătoarea segmentului ST și cascada corespunzătoare.
- D Coduri de culori pentru diferite amplitudini, exprimate în mV.
- E Faceți clic pentru a selecta meniul de culori.

Fereastra Tabular Summary (tabel rezumat)

Fereastra *Tabular Summary (tabel rezumat)* afişează datele în două formate tabelare:

- format tip scară: 1 rând pe stadiu sau
- format detaliat: minim 1 rând / 30 secunde

Tabelul rezumat poate fi configurat. A se citi «Configurarea Tabular Summary (tabelului rezumat)» la pagina 12-14 pentru detalii.

Utilizați formatul detaliat pentru a introduce sau edita date.

- 1. Faceți clic pe valoare pentru a o modifica.
- 2. Introduceți noua valoare. Valorile editate au caractere îngroșate.

Pentru introducerea datelor noi:

- 1. Faceți clic pe un câmp gol.
- 2. Introduceți noua valoare.

В	;	С	Α										
Tes	t Su	mmary Tapul	ar Summary G	iraphic Trend	ds Sample	e Card. Cyc	les Sampl	e TWA	Cycles	ECG Strips	Arrhythmi	ia Review	Full-Disclosure ECG Waterfall 12SL Report 🧔 🙏
6	ē s	tages 🔆 🛙) etail										
		Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR	BP (mmHq)	RPP	VE (/min)	ST Level (V6 mV)	Comment
ľ	1	PRETEST	SUPINE	01:47	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.02	
	2		STANDING	00:15	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.03	
	3		HYPERV.	00:19	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.03	
	4	EXERCISE	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	85	125/85	10625	5	-0.07	
	5		STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	86			5	-0.12	
ľ	6		STAGE 3	02:00	5.40	14.00	9.9	83	131/91	10873	5	-0.15	
	7	RECOVERY		00:55	2.40	0.00	6.4	85			5	-0.17	

- A Faceți clic pe *Tabular Summary (tabel rezumat)* pentru a afișa fereastra.
- B Selectați pentru a afișa formatul treaptă: 1 rând/treaptă.
- C Selectați pentru a afișa formatul detaliat: 1 rând/30 secunde.

Formula METS (echivalenți metabolici)

Banda de alergare



Bicicleta ergometrică



Între două stadii, va fi interpolată valoarea METS Valoarea METS corectă a unui stadiu este atinsă după un timp de 60 secunde (valoare standard, poate fi modificată, a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24).

Fereastra Evoluții

Fereastra *Trends (evoluții)* afișează graficele evoluției diferiților parametrii. Aceste evoluții sunt actualizate la intervale de 30 secunde.



- A Faceți clic pe acest registru pentru a deschide fereastra Trends (evoluții).
- B Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a afișa alte formate pentru evoluție.
 Faceți clic pe *Custom (personalizare)* pentru a afișa evoluția configurată de utilizatori.
 Faceți clic pe *ST Level/Slope (nivel ST/panta)* pentru a afișa evoluția și panta nivelului ST versus timp.
 Faceți clic pe *ST/HR Loops (ST/bucle FC)* pentru reprezentarea bidimensională a nivelului ST versus FC (a se citi «Configurarea evoluției» la pagina 12-15).
 C Faceți clic pentru a afișa alte evoluții.



Fereastra ECG Strips (liniile EKG)

Fereastra ECG Strips (liniile EKG) afișează EKG-ul de 10 secunde.

- stocate pe parcursul a ultimilor 10 secunde ale fiecărui stadiu.
- achiziționate manual sau
- automat, conform configurației (a se citi capitolul «Ecranul Protocol Editor (editor de protocol)» la pagina 12-19).



63A-S

- A Faceți clic pe acest registru pentru a deschide fereastra *ECG Strips (liniile EKG)*.
- B Faceți clic pentru a afișa alte linii EKG.



înapoi



С

Datele testului referitoare la liniile EKG.

Fereastra 12SL

Fereastra *12SL* afişează măsurătorile EKG-ului 12SL în repaus și interpretarea prin apăsarea **12SL** în timpul pre-achiziției, pre-testului și recuperării.



64A-S



65A-S

- A Faceți clic pe această filă pentru a deschide fereastra 12SL.
- B Faceți clic pe buton pentru a afișa interpretarea.
- C Faceți clic pentru a selecta înregistrarea:
- D Măsurătorile 12SL și interpretarea.
- E Faceți clic pentru a închide fereastra de interpretare.
- F Faceți clic pe săgeți pentru a afișa secțiunile din text care nu pot fi vizualizate.

Notă

Bucla vector este salvată în raportul 12SL numai dacă mesajul *Median update ceased... (Actualizarea medianei terminată) Relearn (rememorare)*a dispărut din fereastra *ST/Arrhy (ST/Aritm.)* în momentul în care raportul 12SL este salvat.

Notă

Sistemul poate salva până la cinci rapoarte 12SL.

Fereastra Interpretare

Fereastra *Interpretation (interpretare)* permite medicului să introducă interpretarea testului.



66A-S



- A Faceți clic pe acest registru pentru a deschide fereastra *Interpretation* (*interpretare*).
- B Faceți clic pentru a introduce sau edita interpretarea.
- C Introduceți sau selectați textele pentru diferite categorii de interpretări și pentru impresii generale.
- D Faceți clic pentru a introduce concluziile.
- E Faceți clic pe simbol pentru a confirma rezultatele testului.
- F Faceți clic pentru a închide fereastra.
- G Selectați pentru a include Scorul Duke pentru banda de alergare în Test Results (rezultatele testului) și în Final Report (raport final) sau deselectați.
- H Faceți clic pentru a edita Scorul Duke pentru banda de alergare.

Compararea datelor testelor anterioare

În orice moment al testului puteți compara datele curente cu cele ale unui test precedent.

- 1. Faceți clic pe *Previous Tests Current Patient (Teste precedente ale pacientului curent)*.
- 2. Faceți dublu clic pe testul pe care doriți sa-l revedeți:

Pag. 1 cu complexele medianelor va apare în partea de jos a ecranului, ca și referință.



68A-S

- A Detalii despre complexele medianelor afișate.
- B Faceți clic pe filă pentru a vizualiza alte ferestre cu date EKG.
- C Faceți clic pe *Close (închidere)* pentru a închide a doua fereastră.
- D Faceți clic pentru a vizualiza mai multe complexe ale medianelor. înapoi



înainte

- E Faceți clic pentru a afișa medianele de referință.
- F Faceți clic pentru a afișa medianele din momentul de efort maxim.
- G Faceți clic pentru afișarea medianelor cu cea mai semnificativă subdenivelare a segmentului ST.

Faza de recuperare

Informații generale

Apăsați butonul recovery (recuperare) pentru a trece la faza de recuperare.

Cronometrul începe măsurarea fazei de recuperare. La recuperare, viteza și gradul de înclinare al benzii de alergare sau rezistența la pedalare a bicicletei ergometrice se va schimba, conform configurației protocolului.

Faza de încheiere a testului

Informații generale

- 1. Apăsați butonul *test end (încheiere test)* pentru a a încheia testul și pentru a iniția faza de încheiere a testului.
- 2. Faceți clic pe *Yes (da)* pentru a confirma încheierea testului. Va apare fereastra de interpretare și EKG-ul pacientului.

Notă

După ce ați apăsat butonul *test end (încheiere test)* vor avea loc următoarele:

- Sistemul nu va mai achiziționa și nu va mai stoca date ale măsurătorii EKG.
- Cronometrele se vor opri.
- Rezistența la pedalare, viteza și gradul înclinării nu vor mai fi afișate.



67A-S

Etapele utilizării

- 1. Introduceți sau selectați *Reasons for Termination (motivul încheierii testului)* (sunt permise selecții multiple).
- 2. Selectați *Angina Index (index angina)* care este necesar pentru a calcula Scorul Duke pentru banda de alergare.
- 3. Introduceți sau selectați rezumatele raportului (sunt permise selecții multiple).
- 4. Introduceți concluziile.
- Faceți clic pe *Modify... (modificare*)pentru a edita Scorul Duke pentru banda de alergare (a se citi «Scorul Duke pentru banda de alergare» la pagina B-10). Activați Scorul Duke pentru banda de alergare ☑: pentru a îl include în Test Results (rezultatele testului) și în Final Report (raport final).
- 6. Confirmați rezultatele testelor.
- 7. Faceți clic pe *OK* pentru a goli fereastra. Vor apare fereastra de interpretare și fila de meniu pentru încheierea testului.

ST/Arrhy Patient Information	Test Information Measurement Results Tabular Summary Interpretation	
Reasons for Termination:	Fatigue	<u> </u>
Summary:		
Eurotional Capacity	normal	
HR Response to Exercise:	appropriate.	
BP Response to Exercise:	normal resting BP - appropriate response.	
Chest Pain:	none.	
Arrhythmias:	atrial premature beats.	
ST Changes:	Depression upsloping.	
Uverall impression:	Equivocal stress test.	
Prognosis:	7	- Modifu
Duke Treadmill Score:	-7	▼ Modily

69A-S

Notă

Rapoartele în timp real pot fi imprimate cu ajutorul următoarelor taste numerice cu funcții:

- 12 derivații
- mediane

ritm

recall (evocare)(datele nu sunt salvate).

- 8. Faceți clic pe filele test și meniu pentru revizuirea și editarea datelor.
- 9. Faceți clic pe *Print (imprimare)* sau apăsați *test end (încheiere test)* pentru a imprima raportul final (a se citi «Imprimarea raportului» la pagina 6-56).
- 10. Faceți clic pe *Post Test Review (revizie post test)* pentru a revedea informațiile stocate ale testului. Cu aceasta, afișajul traseului EKG al pacientului va dispare.

Notă

Dacă nu doriți să treceți prin Post Test Review (revizie post test):

- Faceți clic pe New Test (test nou) pentru a începe o nouă testare sau
- Faceți clic pe *Initial Screen (ecran inițial)* pentru a încheia afișajul EKG și pentru a trece la ecranul inițial.

După test – revizie post test

Rezumatul testului

Informații generale

A B		
Test Summary Tabuer Summary Graphic Trends Modify. Patient Information Last Name: TEST-DEMO First Name: TEST-DEMO 000000 Age: 40yrs Gender: Male Height: 178 cm Weight: 78 kg	Ser ple Card. Cycles ECG Strips Arthettmia Review Waterfal 125. Report Modfy Measurement Results BRUCE: Total Exercise Time 06:03 Max HR: 87 bpm 43% of rhax predicted 180 bpm HR at rest: 85 Max BP: 12565 mmHg BP at rest: 12060 Maximum Workload: 7:00 METS Max. ST:	New Test F Local G Database HUSE H Print I Compare J pretation
Modify Test Information	because HR reserve used <= 65 % Insufficient rate pressure response because MR reserve tesd <= 65 % Insufficient rate pressure Product (PPP) < 20000 mmHg/min Ischemia, probably caused by coronary artery disease because ST/HR hysteresis >= 0.01 mV n [V6] Warning I Results are questionable because recovery time < 60 s Abnormal exercise test response Modfly Interpretation	Help K
Location Number: Station 1	Reasons for Termination: Fatigu Summary: normal Resting ECG: normal Functional Capacity: nermal. HR Response to Exercise: appropriate. BP Response to Exercise: normal resting BP - appropriate response. Chest Pain: nor-limiting. Arrhythmias: atrial premature beats. ST Changes: Depression upsloping. Overall impression: Equivocal stress test. Prognosis: Duck Treadmill Score: Duck Treadmill Score: 2 Risk Category: mpderate 5 Year Surwal: 34.0% Average Annual Mortality: 1.2%	

А		Faceți clic pe o filă pentru a deschide fereastra corespunzătoare.
В		Zona pentru informații despre pacient.
С		Zona pentru informații despre test.
D		Zona pentru rezultatele măsurătorii: zona pentru măsurătorile pentru efort și aparat «Interpretarea testului de efort (XTI)».
Е		Zona pentru interpretare: zona pentru interpretarea efectuată de medic.
F	*	Faceți clic pentru a afișa lista de pacienți pentru un nou test.
G	A	Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul curent (baza de date locală).
Н	MUSE	Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul curent (baza de date MUSE).



Butoanele *Modify... (modificare)* permit editarea sau completarea datelor din zonele respective.

- Informații despre pacient: Se deschide fereastra Patient Informații despre pacient).
- Informații despre test: Se deschide fereastra Test Informațion (informații despre test).
- Rezultatele măsurătorii: Se deschide o fereastră unde puteți edita rezultatele măsurătorii. Rezultatele editate ale măsurătorii sunt identificate cu simbolul *. De asemenea, puteți alege dacă să fie sau nu afișată evaluarea sistemului.

Notă

După deschiderea ferestrei de editare cu *Modify... (Modificare)*, puteți bifa o casetă pentru a elimina opțiunea *Exercise Test Interpretation* (*Interpretarea testului de efort*) din fereastra *Measurement Results* (*Rezultatele măsurătorii*).

Interpretarea: Se deschide o fereastră unde puteți face interpretarea testului (a se citi capitolul «Faza de încheiere a testului» la pagina 6-30).

Tabel rezumat

Fereastra Tabular Summary (tabel rezumat) afişează datele în trei formate tabelare:

- format tip scară: 1 rând pe stadiu sau
- format detaliat: minim 1 rând / 30 secunde
- toate înregistrările

Tabelul rezumat poate fi configurat. A se citi «Configurarea Tabular Summary (tabelului rezumat)» la pagina 12-14 pentru detalii.

Utilizați *Detail (Detaliu)* sau *All entries (Toate înregistrările)* pentru a introduce sau pentru a edita datele.

- 1. Faceți clic pe valoare pentru a o modifica.
- 2. Introduceți noua valoare. Valorile editate au caractere îngroșate.

Pentru introducerea datelor noi:

- 1. Faceți clic pe un câmp gol.
- 2. Introduceți noua valoare.

Ą	B	ÇD										
estS	ummary Tabuli	ar Summary 🛛 (Graphic Tren	ds∫Sampk	e Card. Cyc	des∫Sampl	e TWA	A Cycles I	ECG Strips	Arrhythm	ia Review	Full-Disclosure ECG Waterfall 12SL Report 🧔 🙏
0	Stages C D)etail 🔿 A	II Entries									
	Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR	BP (mmHq)	RPP	VE (/min)	ST Level (V6 mV)	Comment
1	PRETEST	SUPINE	01:47	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.02	
2		STANDING	00:15	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.03	
3		HYPERV.	00:19	0.00	0.00	1.0	85			5	-0.03	
4	EXERCISE	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	85	125/85	10625	5	-0.07	
5		STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	86			5	-0.12	
6		STAGE 3	02:00	5.40	14.00	9.9	83	131/91	10873	5	-0.15	
7	RECOVERY		00:55	2.40	0.00	6.4	85			5	-0.17	

71A-S

- A Selectați pentru a afișa formatul treaptă (1 rând/stadiu)
- B Selectați pentru a afișa formatul detaliat (minim 1 rând/30 secunde)
- C Faceți clic pe fila *Tabular Summary (tabelul rezumat)* pentru a afișa formatul scară.
- D Selectați pentru a afișa toate înregistrările.

Notă

Numai formatul scară al *Tabular Summary (tabelul rezumat)* poate fi transferat în sistemul MUSE.

Formula METS

A se citi «Formula METS (echivalenți metabolici)» la pagina 6-23 pentru detalii referitoare la formulele METS.

Între două stadii, va fi interpolată valoarea METS Valoarea METS corectă a unui stadiu este atinsă după un timp de 60 secunde (valoare standard, poate fi modificată, a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24).

Graficele evoluției

Informații generale



72A-S

- A Faceți clic pentru a afișa grafice pentru evoluție.
- B Faceți clic pentru a afișa evoluția altor derivații (nu este valabil în cazul ecranului cu toate evoluțiile).



înainte

C Faceți clic pe pictogramă pentru afișarea ferestrei de configurare a evoluției.

्रि

- D Faceți clic pentru a sări la o fereastră EKG separată, complet afișată.
- E Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a afișa alte formate pentru evoluție.

Faceți clic pe *Custom (personalizare)* pentru a afișa evoluția configurată de utilizatori.

Faceți clic pe *ST Level/Slope (Nivel ST/panta)* pentru a afișa evoluția și panta nivelului ST versus timp.

Faceți clic pe *ST/HR Loops (ST/bucle FC)* pentru reprezentarea bidimensională a nivelului ST versus FC. Pentru a extinde axele pentru segmentul ST și FC, faceți clic pe *Auto Scale ST (scala automată pentru ST)* și *și Auto Scale HR (scala automată pentru FC)* (a se citi capitolul «Configurarea evoluției» la pagina 12-15).

Dacă ați achiziționat opțiunea STHY (Histereză ST/HR), se va afișa opțiunea *ST/HR Hysteresis (Histereză ST/HR)* în locul *ST/HR Loop (Buclă ST/HR)*.

Faceți clic pe *ST/HR Slope (panta ST/FC)* pentru a afișa panta frecvenței cardiace ajustată pentru toate derivațiile.

Faceți clic pe TWA (alternanța de undă T) pentru a afișa evoluția TWA.

- F Faceți clic pentru a afișa EKG-ul online (vezi pagina 6-36).
- Notă

Sistemul începe să colecteze date despre trenduri la începutul fazei de efort.

Vizualizarea EKG online

Selectând opțiunea Full disclosure (Online) pe ecranul cu evoluția, puteți vizualiza EKG-ul online. Comenzile de control din fereastra online sunt explicate în secțiunea «EKG online» la pagina 6-47.



Vizualizarea medianelor, înlocuirea modificărilor maxime ST

- 1. Localizați valoarea ST de pe graficul cu evoluția și faceți clic: se va deschide o fereastră nouă cu complexul de mediane corespunzătoare.
- 2. Faceți clic pe valoarea ST în fereastra cu complexul de mediane: se deschide o fereastră nouă cu valorile ST noi și cu cele vechi.



3. Faceți clic pe Yes (Da) și valoarea ST va fi modificată.

Vizualizarea medianelor TWA, înlocuirea valorilor TWA maxime

- 1. Localizați valoarea TWA în graficul cu evoluția și faceți clic.
- 2. Se deschide o fereastră nouă cu complexele de mediane corespunzătoare.
- 3. Faceți clic pe valoarea TWA din fereastra cu complexul de mediane: se deschide o fereastră nouă cu valorile TWA noi și cu cele vechi.
- 4. Faceți clic pe Yes (Da) și valoarea TWA va fi modificată.



949A-S

Notă

Liniuțele apar în cazul semnalului cu zgomot de imagine și/sau când frecvența cardiacă este prea mare (a se citi *Limita TWA a frecvenței cardiace* de la capitolul 12, «Setările sistemului» sub «Fila TWA (Alternanța de undă T)» la pagina 12-30).

Eşantioane de cicluri cardiace

Informații generale

Acest ecran arată complexele medianelor colectate în fiecare stadiu, începând cu faza pre-test.



Notă

Reanalizați eșantioanele de cicluri cardiace în modul descris la «Reanalizarea» la pagina 6-41.

- A Faceți clic pe eticheta pentru derivații pentru a modifica derivațiile afișate.
- B Faceți clic pentru a afișa *Sample Cardiac Cycles (eșantioanele de cicluri cardiace)*.
- C Faceți clic pentru a vizualiza mai multe eșantioane de cicluri cardiace.
- D Faceți clic pentru a afișa sau nu markerii măsurătorii.
- E Selectați viteza medianelor afișate.
- F Selectați rezoluția medianelor afișate.
- G Selectați numărul de rânduri (1, 3, 6).

- H Numărul de mediane afișate pe stadiu:
 ☑: Toate ciclurile cardiace (la intervale de 30 secunde)
 □: numai un singur ciclu cardiac
- I Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom și funcția de reanaliză (a se citi pagina următoare).
- J Faceți clic pe *Reset to original (revenire la setările originale)* pentru a renunța la noile setări și pentru a reveni la setările originale.
Reanalizarea

Reanalizarea permite modificarea manuală a poziției markerilor măsurătorii ST. Pe ecranul de reanalizare medianele tuturor derivațiilor sunt suprapuse. Derivațiile curente selectate sunt evidențiate. Sunt indicați markerii măsurătorii determinați de către sistem. Markerii măsurătorii aflați deasupra liniei de referință pot fi editați.

Pentru a activa reanaliza

- Faceți clic pe simbolul Zoom în ecranul Sample Cardiac Cycles (eşantioane de cicluri cardiace)
- poziționați-l deasupra unui complex și faceți clic pe butonul din stânga al mausului



- A Faceți clic pentru a selecta o altă derivație.
- B Detalii despre complexele medianelor selectate.
- C Markerii măsurătorii determinați de către sistem.
- D Faceți clic pe *Reanalyze (reanalizare)*.
- E Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a selecta complexele pentru a le reanaliza.
- F Faceți clic pentru a pune markerii măsurătorii în pozițiile inițiale.
- G Faceți clic pentru a modifica rezoluția.

H Faceți clic pe simbol pentru a încheia funcția de reanaliză și pentru a reveni la fereastra *Sample Cardiac Cycles (eșantioane de cicluri cardiace)*.

Efectuarea reanalizării

- 1. Faceți clic pe markerul măsurătorii aflat deasupra liniei de referință și mențineți apăsat butonul mausului.
- 2. Mutați markerul măsurătorii într-o nouă poziție și eliberați butonul mausului.
- 3. Ajustați ceilalți markeri în același mod.
- 4. Selectați complexele pentru reanaliză.
- 5. Faceți clic pe butonul *Reanalyze (reanalizare)*.
- 6. Faceți clic pe ...*Reset (resetare)* și *Reanalyze... (reanalizare)* pentru a reveni la rezultatele originale ale analizei. (*Reset to original (revenire la original)* reface rezultatele originale pentru toate complexele de pe parcursul întregului test de efort).

Efectuarea măsurătorilor complexului medianei

Amplitudinea (mV), intervalele (ms) și pantele (mV/s) pot fi măsurate pentru toate eșantioanele de cicluri cardiace:

- 1. Poziționați cursorul pe primul punct al măsurătorii și faceți clic. Apare un calibru.
- 2. Poziționați cursorul pe al doilea punct al măsurătorii și faceți clic. Acum va apare
 - cel de-al doilea calibru
 - linia măsurătorii
 - rezultatele măsurătorii
- 3. Faceți clic pe butonul din dreapta mausului pentru a îndepărta punctele măsurătorii.

Eşantioane de cicluri TWA

Informații generale

Acest ecran arată eșantioane de cicluri TWA. Valorile îndoielnice sunt identificate cu un semn de întrebare ?. O săgeată cu două capete identifică poziția unde au fost determinate valorile TWA. Derivațiile individuale pot fi excluse. Puteți repeta analiza fără aceste derivații. Această metodă previne obținerea de rezultate TWA fals pozitive, în special atunci când sunt excluse derivații care sunt permanent defecte.



- A Faceți clic pentru a vizualiza mai multe eșantioane de cicluri TWA.
- B Faceți clic pentru a afișa sau nu markerii măsurătorii.
- C Selectați viteza medianelor afișate.
- D Selectați rezoluția medianelor afișate.
- E Selectați numărul de rânduri (1, 3, 6).
- F Numărul de mediane afișate pe stadiu:
 ☑: Toate ciclurile cardiace (la intervale de 30 secunde)
 □: numai un singur ciclu cardiac
- G Poziția unde a fost determinată valoarea TWA.
- H Faceți clic pentru a exclude derivațiile individuale.

Liniile EKG

Acest ecran afișează liniile EKG de 10 secunde.

- stocate pe parcursul a ultimilor 10 secunde ale fiecărui stadiu.
- achiziționate manual sau
- achiziționate automat, așa cum este configurat în *Protocol Editor (editor pentru protocol)*.



75A-S

- A Detalii despre liniile EKG selectate.
- B Faceți clic pentru a deschide fereastra ECG Strips (liniile EKG).
- C Faceți clic pe simbol pentru a șterge EKG-ul online.
- D Faceți clic pentru a modifica rezoluția.
- E Faceți clic pentru a modifica viteza.
- F Faceți clic pe simbol pentru a imprima linia EKG afișată.
- G Faceți clic pentru a afișa alte linii EKG.
- H Faceți clic pentru a include linia EKG în raportul testului (căsuța bifată) sau pentru a o exclude din raportul testului (imprimanta este tăiată)

Notă

Puteți efectua măsurătorile așa cum este descris la «Efectuarea măsurătorilor complexului medianei» la pagina 6-42.

Episoadele de aritmie

Sistemul va salva 10 secunde de EKG de fiecare dată când se produce un episod de aritmie și atunci când faceți clic pe butonul *Event Marker Full Disclosure (marcare eveniment)*din ecranul de achiziție (până la maxim 20). Când memoria pentru evenimente este plină, EKG-ul va fi suprascris, conform priorităților presetate.



76A-S

- A Faceți clic pentru a vizualiza *Arrhythmia Review (episodul de aritmie)* în alte derivații.
- B Detaliile EKG-ului afișat în Arrhythmia Review (episodul de aritmie).
- C Faceți clic pe simbol pentru a șterge *Arrhythmia Review (episodul de aritmie)* afișat.
- D Faceți clic pentru a deschide fereastra *Arrhythmia Review (episodul de aritmie)*.
- E Faceți clic pentru a modifica rezoluția.
- F Faceți clic pentru a modifica viteza.
- G Faceți clic pe simbol pentru a imprima *Arrhythmia Review (episodul de aritmie)* afișat.
- H Faceți clic pentru a afișa alte Arrhythmia Review (episoade de aritmie).
- I Faceți clic pentru a include *Arrhythmia Review (episodul de aritmie)* în raportul testului (căsuța bifată) sau pentru a o exclude din raportul testului (imprimanta este tăiată)

Notă

Puteți efectua măsurătorile așa cum este descris la «Efectuarea măsurătorilor complexului medianei» la pagina 6-42.

Episoadele semnificative de aritmie sunt reprezentate în culoarea roșie.

- complexul QRS memorat tipic al pacientului	QRSL
 asistolie¹, valoare limită 3 s 	ASYSTO
 fibrilație ventriculară/flutter ventricular¹ 	VFIB
 tahicardia ventriculară ¹ 	VTAC
 salve ventriculare (minimum 3 extrasistole consecutive)¹ 	RUN
 dublete ventriculare (minimum 2 extrasistole consecutive)¹ 	CPLT
 fibrilație atrială 	AFIB
 pauză cu lipsa a 2 bătăi cardiace² 	PAU2
 pauză cu lipsa a 1 bătăi cardiace² 	PAU1
 bigeminism ventricular 	VBIG
 tahicardie supraventriculară paroxistică 	PSVT
 eroare de stimulator cardiac 	PERR
 ritm de scăpare ventriculară 	ESC
 – contracție ventriculară prematură² 	PVC
 – contracție supraventriculară prematură 	PSVC
 activitatea efectivă a stimulatorului cardiac 	PCAP
– pauza absolută	PAUA
- artefact ³	А
- faza de memorare ³	L

Episoade de aritmie (prioritate descrescătoare)

1. episoade semnificative de aritmie

2. Algoritmul de analiză a aritmiei nu va raporta aceste evenimente atunci când este prezentă aritmia supraventriculară (de exemplu, fibrilația atrială)

3. nu în fereastra de aritmie, fără episoade de aritmie (numai în cazul EKG-ului online)

EKG online

Informații generale

Sistemul va salva EKG online numai dacă acesta a fost configurat (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24). Pe acest ecran puteți vizualiza o derivație a EKG-ului online. Evenimentele identificate prin algoritmul de analiza a ritmului pot avea coduri de culori. Pe ecran, mai puteți vizualiza dacă filtrul sau dacă cubic spline este activat sau dezactivat, de exemplu, FRF off (FRF dezactivat) = FRF -, ADS ON (FRF activat) = ADS +.



- A Faceți clic pe eticheta pentru derivații pentru a modifica derivația afișată.
- B Markerii de început și sfârșit al episoadelor de aritmie.
- C Faceți clic pentru a deschide fereastra *Full Disclosure ECG (EKG online)*.
- D Câmpul de derulare pentru afișarea diferitelor ferestre de timp. Markerii din dreapta barei de derulare permit accesul direct la evenimentele corespunzătoare.
- E Faceți clic pentru a afișa toate episoadele de aritmie detectate.
- F Faceți clic pentru redarea audio a EKG-ului.
- G Faceți clic pentru a deschide lista cu toate derivațiile.

- H Faceți clic pentru a selecta rezoluția și viteza.
- I Faceți clic pe simbol pentru a activa funcția zoom.
- J Faceți clic pentru a imprima EKG-ul online sau segmentele selectate.
- K Faceți clic pe simbol pentru a trece la afișajul evoluției.
- L Faceți clic pe simbol pentru a șterge EKG-ul online.
- M Selectați numărul de trasee vizualizate.
- N Faceți clic pentru a afișa sau nu markerii episoadelor de aritmie (începutul/sfârșitul)
- O Selectați sau deselectați codurile de culoare pentru episoadele de aritmie.
- P Faceți clic pe simbol pentru derularea automată a traseului EKG, ajustați viteza derulării cu ajutorul cursorului de jos.

Imprimarea EKG online

Puteți imprima fie întregul EKG Online, fie numai un segment selectat.

Selectarea unui segment EKG

- 1. Faceți clic pentru a marca începutul unui segment. Apare un steguleț.
- 2. Faceți clic pentru a marca sfârșitul segmentului. Apare al doilea steguleț.

Imprimarea

1. Faceți clic pe simbolul imprimantei. Fereastra cu setări pentru imprimantă se va deschide.

Pr	int Full Disclosure E(G			×	
	Pages to Print			3 –		—6
	Time Period (min:s) Speed (mm/s)	00:00 - 05:3	24	10mm/s		—2 3
	Format-1 (one lea	d)		I T.		3 4
[Ç Format-2 (multiple	leads)		, <u> </u>	Print	8
	य य य	aVR ▼V1 aVL ▼V2 aVF ▼V3	▼ V4 ▼ V5	☑ 13. ☑ 14. ☑ 15	Save	7
			1. 10	19. 19.		5

517A-R

- 2. Selectați viteza hârtiei.
- 3. Faceți clic pe butonul pentru opțiunea Format-1 dacă doriți imprimarea unei singure derivații.
- 4. Selectați derivația.
- 5. Faceți clic pe butonul pentru opțiunea Format-2 dacă doriți imprimarea mai multor derivații și selectați derivațiile.
- 6. Această căsuță indică numărul de pagini ce vor fi imprimate; verificați dacă este suficientă hârtie înainte de imprimare.
- 7. Faceți clic pe butonul Save (salvare) pentru a salva setările pentru imprimare.
- 8. Inițiați imprimarea sau închideți fereastra cu Cancel (anulare).

Notă

Pentru a imprima un EKG pe 12 derivații, activați opțiunea zoom în modul descris mai jos. Cu ajutorul butonului B puteți salva apoi sau imprima linia EKG.

Activarea modului zoom

- 1. Faceți clic pe simbolul lupei.
- 2. Poziționați lupa deasupra zonei de interes și faceți clic.

Va apare o imagine mărită a regiunii selectate.

Elementele de control rămân, în principiu, aceleași. Dacă apăsați simbolul imprimantei, numai acea pagină va fi imprimată.



78A-S

A Faceți clic pe simbol pentru a imprima ecranul afișat.

 B Faceți clic pe simbol pentru a activa una din următoarele operațiuni salvarea traseului EKG imprimarea traseului EKG sau salvarea și imprimarea traseului EKG (a se citi capitolul «Fila Writer (imprimanta)» la pagina 12-12).

EKG audio

EKG-ul audio permite personalului medical evaluarea rapidă și simplă a testului de efort.

EKG-ul este redat la o viteză de 60 de ori mai mare față de viteza inițială, astfel încât să puteți asculta o înregistrare de 10 minute în 10 secunde.

Redarea înregistrării este stereo: derivația V2 este asociată canalului stâng, iar derivația V5 canalului drept.

Viteza frecvenței cardiace ce crește constant corespunde fazei de efort, iar reducerea ulterioară corespunde fazei de recuperare. Episoadele de aritmie pot fi auzite foarte clar.

De asemenea, consultați Audio ECG Physician's Guide (Ghidul medicului EKG audio), Nr.comandă 2051167-001.

Cascada

Afişajul *Waterfall (cascadă)* este o reprezentare grafică color a modificărilor complexelor medianelor în cursul testului (actualizate la intervale de 30 secunde).

Faceți clic pe cascadă pentru a afișa complexul median și măsurătorile punctului corespunzător în timp (faza asociată, stadiul, FC, PS și METS apar în partea dreaptă).



- A Faceți clic pe eticheta pentru derivații pentru a modifica derivațiile afișate.
- B Complexul medianei selectat în cascadă.
- C Faceți clic pentru a afișa *Waterfall (cascadă)*.
- D Bifați caseta pentru vizualizarea graficului 3D (vezi pagina următoare).
- E Coduri de culori pentru diferite amplitudini, exprimate în mV.
- F Detalii despre complexele medianelor selectate.
- G Faceți clic pentru redarea audio a EKG-ului (vezi «EKG audio» la pagina 6-51).
- H Faceți clic pentru a selecta meniul de culori.

Graficul 3D



- A Faceți clic pentru a selecta o altă derivație.
- B Faceți clic pentru a roti orizontal afișajul.
- C Faceți clic pentru a roti vertical afișajul.

12SL

Acest ecran indică măsurătorile din analiza 12SL EKG.

		A 								B	C	; [) E 	F
Graphic Trei	nds Sam	nple Card.	Cycles S	Sample TV	VA Cycles	ECG St	rips Arrhyth	mia Revi	ew Full-I	Disclosure	ECG Waterfal	12SL Repor	t	••
Sinus rhyt Left axis d Nonspeci Abnormal Vent. Rate	nm with p eviation tic T wave ECG 86 bpm	remature e abnorm	atrial com ality	plexes					·		0:12:58am 10 mm/m∨	25 mr	Vec	tor Loops
Lead					25mm/s	10mm/i	mV 50Hz	0.01-40	lz FRF-	12SL 20.1				
		~L	~!	~/	~!	~			~ <u> </u>	المسالم				
<u> </u>	~ γ	~ŗ	~~	~ y	~~	~ŗ	~ y	~ ~ ~~	~r	~~~~	γ			
	<u>ا</u>	~ \	~/	~/~	~~~~~	~~~	$\neg \uparrow \frown$	γ	~ \		~~~~ \			
										· ·				
aVŔĴ	~ }	~1	~	~1	~~	~1	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~ \	~1	~}~~}				
avL		1	\sim	\sim	~	\mathcal{A}		4	\sim		L			
a∨Fγ	γ	~~~	~~	~~~	~~~	~~~	~γ	γ	γ	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	γ-			
•														•

- A Rezultatele analizei.
- B Faceți clic pentru a modifica rezoluția.
- C Faceți clic pentru a modifica viteza.
- D Faceți clic pentru a afișa 12SL Report (raportul 12SL).
- E Faceți clic pentru a selecta un alt EKG 12SL.
- F Faceți clic pentru a vizualiza bucla vectorială corespunzătoare (a se citi pagina următoare).

Bucle vectoriale

Acest ecran arată complexele mediane ale derivațiilor otogonale FRANK X, Z și Y, ca și buclele vectoriale în 3 planuri.



81A-S

- A Complexul medianei.
- B Faceți clic pe torace pentru a schimba între planurile sagital drept și stâng.
- C Faceți clic pentru a modifica rezoluția.
- D Faceți clic pentru a afișa fereastra 12SL Report (raportul 12SL).

Notă

Puteți efectua măsurătorile așa cum este descris la «Măsurarea EKG» la pagina 5-15.

Bucla vector este salvată în raportul 12SL numai dacă mesajul *Median update ceased... (Actualizarea medianei terminată) Relearn (rememorare)*a dispărut din fereastra *ST/Arrhy (ST/Aritm.)* în momentul în care raportul 12SL este salvat.

Imprimarea raportului

Faceți clic pe butonul *Print (imprimare)* pentru a imprima raportul. Fereastra de setări pentru imprimare se deschide și puteți ajusta temporar setările pentru imprimare. Consultați capitolul «Fila Final Report (Raport final)» la pagina 12-23 pentru detalii privind modificarea permanentă a setărilor.



82A-S

- 1. Selectați documentele necesare pentru raport (*raportul configurat*, *tabelul rezumat*, *raportul rezumat al testului de efort gradat* etc.): În capitolul *Rapoarte pentru evoluții* selectați formatul raportului pentru imprimare.
- 2. Selectați rezoluția.
- 3. Selectați formatul *Configured Report (raport configurat)* (a se citi «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- 4. Selectați numărul de copii imprimate pentru fiecare secțiune a raportului.
- 5. Selectați imprimanta.
- 6. Verificați numărul total de pagini.
- 7. Porniți imprimanta.
- 8. Faceți clic pe Delete selections (ștergere selecții) pentru a anula selecțiile.

Notă

Selectați opțiunea *ECG Grid (grilaj EKG)* dacă faceți imprimarea pe o hârtie albă.

Modificările temporare ale selecțiilor vor fi anulate odată cu închiderea ferestrei.

Formate pentru raport

Rapoartele In-Test

Format	Descriere
12SL	Interpretarea EKG în repaus cu caracterizare analitică a morfologiei, ritmului și a a funcției de conducere. Măsurarea frecvenței, intervalelor și axelor. Sunt disponibile înaintea testului, în fazele de pre-test și recuperare. Formatele sunt: 4 x 2.5; 4 x 2.5 +1, 2 x 5; H2 (5 s EKG la viteza de 50 mm/s x 6) și H1 (EKG pe 6 derivații la 12.5 mm/s, mediane la 50 mm/s).
Raportul pentru 3, 6, 12 sau 15 derivații	Prezintă datele brute ale EKG în diferite formate: $4 \ge 2.5 \le EKG$; $4 \ge 2.5 +1$ (2.5 secunde de date brute plus 1 înregistrare a 10 secunde de ritm continuu); $2 \ge 5$ (5 secunde de date brute); $1 \ge 10$ (10 secunde de date brute); format H2 (5 secunde de date brute la viteza de 50 mm/s x 6).
Raportul aritmiei	10 secunde de documentare a episoadelor de aritmie ce arată 2.5 secunde de date brute înainte de bătaia ectopică. Derivațiile pentru raportul aritmiei corespund derivațiilor de pe ecran.
Raportul evocat	Înregistrarea întârziată a 10 secunde de date brute: 3, 6, 12 derivații.
Raportul comparativ al medianelor	Medianele de referință sau cele curente urmate de 2.5 secunde de înregistrare în timp real pe 12 derivații. Nivelul și panta segmentului ST este raportată pentru fiecare derivație. De asemenea, apare și în formatul H1 Medians (mediane H1) cu 12 mediane la 50 mm/s + 6 derivații (selectabile) cu înregistrare de 10 secunde la 12.5 mm/s.
Rapoartele cuplate ale medianelor	4 x 2.5 cu derivația pentru ritm. 3 canale cu mediane cuplate la frecvența cardiacă curentă cu un al patrulea canal cu 10 secunde de date brute, înregistrate în timp real.
	Notă Formatul poate diferi ușor atunci când este selectat <i>Swedish Reports (raportul suedez)</i> .
Rapoarte finale	

Format	Descriere
Raportul configurat	Raportul final personalizat, în format vertical. Utilizatorul formatează textul raportului și selectează câmpurile de date pentru a crea un model de raport. Raportul configurat fuzionează automat textul și datele, conform modelului selectat. Pentru detalii privind raportul configurat, consultați capitolul «Editorul de raport» la pagina 12-10.

Format	Descriere				
Tabel rezumat	Tabelul rezumat al testului pe stadiu include durata, viteza, gradul de înclinare, rezistența la pedalare, nivelul MET, frecvența cardiacă, presiunea sangvină, comentarii, cu selecțiile opționale pentru produsul dublu (RPR), nivelul ST, SpO ₂ și propriile înregistrări. Poate fi imprimat și ca Detailed Summary (rezumat detaliat) la intervale de minimum 30 secunde. Pentru instrucțiuni privind configurarea tabelului rezumat, citiți capitolul «Configurarea Tabular Summary (tabelului rezumat)» la pagina 12-14.				
Raportul rezumat scurt al testului de efort gradat	Vedere de ansamblu pe o singură pagină a testului, cu morfologia medianei pe 12 derivații ale EKG-ului de referință și subdenivelarea maximă a segmentului ST sau momentul de efort maxim. Pentru subdenivelarea maximă a segmentului ST, raportul se imprimă numai când se produce o subdenivelare segmentului ST de minimum -0,5 mm pentru următoarele derivații: I, II, III, aVF, V2 până la V6 (V1, aVR, aVL sunt excluse; pentru supradenivelarea segmentului ST, -aVR este exclus).				
Rapoartele medianelor selectate	Redarea morfologiei medianelor de referință, la subdenivelarea segmentului ST, în faza de efort maxim și la încheierea testului pe cele 12 derivații. Pentru medianele maxime ST, coloanele se imprimă numai când se produce o subdenivelare a segmentului ST de minimum -0,5 mm pe una din următoarele derivații: I, II, III, aVF, V2-V6. (V1, aVR, aVL sunt excluse; pentru supradenivelarea segmentului ST, -aVR este exclus).				
Eșantioane de cicluri cardiace	Înregistrările morfologiei medianelor pe 12 derivații ca intervale definite de utilizator. Intervalele definite în <i>Protocol Editor (editor pentru protocol)</i> pentru fiecare protocol prin configurarea intervalelor de stocare a medianelor; 25 sau 50 mm/s.				
Rapoarte pentru evoluții	Reprezentarea PVC (contracțiilor ventriculare premature), frecvenței cardiace și a presiunii sangvine sau a oricărei combinații de parametrii definiți de utilizator (evoluții: personalizare). De asemenea, se creează și un raport al nivelului ST și al pantei versus timp (evoluții: Nivelul ST/Pantă, evoluții: TWA). Pentru detalii privind graficele evoluțiilor, consultați capitolul «Configurarea evoluției» la pagina 12-15.				
Histereză ST/FC	Reprezentarea bidimensională a nivelului ST în raport cu frecvența cardiacă în fazele de efort și recuperare.				
Bucle ST/FC	Reprezentarea regresiei liniare a pantei ajustate în funcție de frecvența cardiacă pentru toate derivațiile, plus morfologia medianei pe derivația cu cea mai mare pantă.				
Liniile EKG	Raportul pentru toate cele 12 derivații (inclusiv mediane și recall stocate în format 12-derivații), stocate în timpul testelor (manual sau automat) Utilizatorul poate selecta toate sau numai unele din cele 12 derivații pentru a fi imprimate.				
Episoadele de aritmie	Raportul a până la 20 de episoade de aritmie afişând 2,5 secunde de date brute înainte de descărcarea ectopică până la 2,5 secunde după ultima descărcare ectopică. Utilizatorul poate selecta toate sau numai unele episoade de aritmie pentru a fi imprimate.				

Format	Descriere
Bucle vectoriale	Raportul ce arată derivațiile ortogonale Y, X, Z și bucla vectorială afișată în cele trei planuri orizontal, frontal și sagital, utilizând setul de derivații Frank X, Y, Z. Derivat din raportul 12SL asociat.
Eșantioane de cicluri TWA	Raportul medianelor TWA (a se citi «Eșantioane de cicluri TWA» la pagina 6-43).
Cascada	Raportul reprezentării cascadei pe toate derivațiile.
Raportul suedez al medianelor	Format special al medianelor pentru Suedia. Numai dacă opțiunea Swedish Reports (rapoarte suedeze) este activată.

Monitorizarea de la distanță a stațiilor de lucru pentru testul de efort

Programul permite monitorizarea unui test la efort efectuat pe o stație de lucru la distanță de pe computerul dvs. Numai o singură stație poate fi monitorizată de către altă statie la un anumit moment. Datele din fereastra pentru funcțiile vitale corespund setărilor stației la distanță. Condițiile pentru funcția de monitorizare de la distanță sunt:

- Funcția Remote View (monitorizare de la distanță) este activată la stația aflată la distanță (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24).
- Faza pre-test să fie deja pornită.
- 1. Faceți clic pe Remote View (monitorizare de la distanță) de pe ecranul inițial pentru a vizualiza de la distantă a testul de efort.
- 2. Faceți clic pe butonul Setup (setări) și introduceți denumirea computerului în coloana din stânga a ferestrei.
- 3. Faceți clic pe săgeți pentru a introduce automat adresa IP corespunzătoare. Dacă sistemul nu găsește adresa IP, o puteți introduce manual.
- 4. Faceți clic pe OK pentru a goli fereastra.
- 5. Faceți clic pe butonul Select Station (selectare stație) și selectați stația.





7 Măsurătoareapresiunii arteriale în ambulatoriu

Pentru observaţiile dvs.

Monitoare pentru măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu

Pot fin conectate la sistem următoarele aparate pentru monitorizarea presiunii sangvine în ambulatoriu:

- TONOPORT V: numai presiunea sangvină, metoda oscilometrică
- TONOPORT IVa: presiunea sangvină, metoda oscilometrică și auscultatorie, precum și EKG

Pentru informații referitoare la setarea și utilizarea aparatului pentru monitorizarea presiunii sangvine în ambulatoriu, consultați Manualul de utilizare al TONOPORT.

Precauție

Pericol pentru pacient — deconectați aparatul TONOPORT de la pacient atunci când acesta este conectat la computer.

Notă

Verificați dacă portul pentru aparatul pentru monitorizarea presiunii sangvine în ambulatoriu este corect configurat (a se citi capitolul «Fila Devices (Aparate)» la pagina 12-54).

Tensiunea arterială poate fi măsurată în kPa sau mmHg. Pentru selectarea unității pentru tensiunea arterială, vezi «Fila Country Settings (Setări de țară)» la pagina 12-60.

Aparatele TONOPORT cu versiunea 2.0 sau mai noi pot fi conectate prin două interfețe: interfața serială (RS232) și interfața USB. Atunci când este utilizată interfața USB, asigurați-vă că instalați driver-ul adecvat (a se citi Manualul de utilizare TONOPORT, Instalarea programului)

Conectarea aparatului pentru monitorizarea PS în ambulatoriu



TONOPORT V, versiunea 2.0 și mai

180A-BP

- 1. Închideți aparatul și deschideți-l din nou.
- 2. Așteptați până apare ceasul, apoi conectați aparatul la computer.

Setarea aparatului pentru monitorizarea presiunii sangvine în ambulatoriu

Ecranul de achiziție







Faceți clic pentru a încărca setările sistemului realizate de diferiți utilizatori ai sistemului.

Faceți clic pentru afișarea meniului cu setări pentru măsurătorile efectuate cu aparatul pentru monitorizarea presiunii sangvine (a se citi «Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu» la pagina 12-31).

? Faceți clic pentru a activa programul Help (ajutor) online.

D

Е

F

G

Η

....



Ι

Faceți clic pentru a reveni la ecranul inițial.

Etapele utilizării

- 1. Închideți aparatul și deschideți-l din nou.
- 2. Așteptați până apare ceasul, apoi conectați aparatul la computer.
- 3. Faceți clic pe Connect (conectare).

Ecranul de achiziție indică statusul memoriei aparatului pentru monitorizarea presiunii sangvine.

- A: Data și ora aparatului.
- B: Protocolul de măsurare.
- C: Numărul de măsurători ale PS și durata protocolului.
- D: Informații dacă datele sunt stocate sau nu în aparat.

Cu TONOPORT V, versiunea 2.0 și mai nouă.

- E: ID-ul pacientului stocat în aparatul TONOPORT V.
- F: Datele pacientului din baza de date CardioSoft sunt alocate ID-ului pacientului.



4. Faceți clic pe butonul *Clear Data (ștergere date)* pentru a șterge datele din aparat (cu aparatele TONOPORT V, versiunea 2.0 și mai nouă, această comandă va șterge și ID-ul pacientului).

182A-BP

Notă

Dacă datele stocate nu au fost transferate în sistem, descărcați datele așa cum este descris în capitolul următor.

- 5. Faceți clic pe Programming (programare) pentru a selecta protocolul.
- 6. Selectați protocolul și faceți clic pe *Programming (programare)*. Puteți alege unul din cele două protocoale. Consultați capitolul «Editarea protocolului de măsurare a PS» la pagina 12-32pentru informații referitoare la configurarea protocoalelor.

Notă

Dacă utilizați aparate TONOPORT V, versiunea 2.0 și mai noi, verificați datele afișate ale pacientului pentru a evita producerea greșelilor.

- 7. Închideți aparatul și deconectați-l de la computer.
- 8. Conectați aparatul la pacient (a se citi Manualul de utilizare TONOPORT).

Raportul post-test

Descărcarea datelor

- 1. Închideți aparatul și deschideți-l din nou.
- 2. Așteptați până apare ceasul, apoi conectați aparatul la computer.
- 3. Selectați pacientul.

Notă

Dacă ID-ul pacientului este stocat în aparatul TONOPORT V, versiunea 2.0 sau mai nouă, nu este necesară selectarea pacientului. Faceți doar clic pe *Select (selectare)* și va apare ecranul de achiziție.

Asigurați-vă că descărcați datele în aceeași bază de date din care citiți ID-ul pacientului.

- 4. Faceți clic pe Connect (conectare).
- 5. Faceți clic pe *Download Data (descărcare date)*. După descărcarea datelor, apare fila *Test Summary (rezumatul testului)*.

Notă

Nu uitați să ștergeți datele stocate în aparat. Astfel, vă asigurați că aparatul nu mai conține datele testului precedent atunci când utilizați aparatul la un nou pacient.

Când apare mesajul Inconsistent data in ambulatory BP device! (datele din aparatul pentru monitorizarea PS în ambulatoriu sunt discordante!) Procedure cannot be saved! (procedura nu poate fi salvată!) închideți pentru scurt timp aparatul și deschideți-l din nou.

Tabel rezumat



А

В

С

D

Е

F

G

Η

Ι

J

Κ

L

Faceți clic pe o filă pentru a deschide fereastra corespunzătoare. Zona pentru informații despre pacient. Zona pentru informații despre test. Rezultatele măsurătorii (statistică rezumat). Interpretare. ņ Faceți clic pentru a afișa lista de pacienți pentru un nou test. Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul curent (baza de date locală). Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul MUSE curent (baza de date MUSE). Faceți clic pentru a afișa fereastra cu setări pentru imprimare. Faceți clic pentru a afișa fereastra de interpretare unde poate fi RB creată o interpretare detaliată a testului. ? Faceți clic pentru a activa programul Help (ajutor) online. Faceți clic pentru a reveni la ecranul inițial.

Butoanele *Modify... (modificare)* permit editarea sau completarea datelor din zonele respective, așa cum este descris mai jos:

183A-BP

Patient Information (informații pacient)

Se deschide fereastra Patient Information (informații despre pacient). Puteți edita sau completa datele. Orice modificare faceți, aceasta va fi alocată procedurii, nu pacientului.

Notă

Informațiile despre pacient pot fi alocate fișierului pacientului sau numai examinării.

Co	nplete Patient Inforn	nation				×
	Edit or comple	ete patient information				
	Last Name		First Name			
	Patient ID	000022127	Date of Birth	• •	DD-MMM-YYYY	
	Gender	Male	Height	178 cm		ОК
	Race	Caucasian	Weight	78.0 kg	Pacemaker 🗖	Cancel

184A-BP

Test Information (informații despre test)

Se deschide fereastra Test Information (informații despre test).

Acestea sunt file ale meniului

- Patient Information (informații pacient)
- Test / Personnel (test/informații personale)
- Medications (medicații)

Puteți edita datele (modificările pe care le faceți vor fi alocate procedurii, nu pacientului) sau puteți afișa alte registre făcând clic pe capetele de registre.

Test Information								×
Patient Information	Test/Personnel Medication	ions						
Patient ID Last Name First Name	BC98000 Bauer Christiane							
				Location Number	÷	Room		
				Location Name			•	
Help						ОК	Cancel	

185A-BP

Test / Personnel (test/informații personale)



052A-R

- 1. Introduceți informațiile relevante în câmpul *Medical History (istoricul medical)*.
- 2. Introduceți *Reason for Test (motivul testului)* sau selectați unul din listă. Sunt permise selecții multiple.
- 3. Introduceți numele medicului și tehnicianului sau selectați-le din listă.
- 4. Scrieți orice *comentariu* referitor la test.
- 5. Răspundeți la Extra Questions (întrebări suplimentare).
- 6. Introduceți un *Order Number (număr de ordine)*. Numărul va apare pe rapoartele imprimate și pe Tabelul Rezumat.

Notă

Lista *Reason for Test (motivul testului)* poate fi editată (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-33).

Dacă este necesar, puteți defini două Extra Questions (întrebări suplimentare) (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-33).

Introduceți numele medicului și a tehnicianului EKG în System Configuration (configurarea sistemului) (a se citi capitolul «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40).

Medications (medicații)



053A-R

- 1. Faceți clic pe fila Medications (medicații).
- 2. Introduceți sau selectați max. 5 medicamente.
- 3. Introduceți doza medicamentelor.

Notă

Puteți edita lista de medicamente (a se citi capitolul «Editarea textelor standard pentru Reason for Test (Motivul Testului), Medication (Medicație)» la pagina 12-36).

Rezultatele măsurătorii

În această fereastră puteți modifica temporar intervalele statisticii și limitele presiunii sangvine pentru acest raport.

	А Е 	3 C			D	
Statistics	F Statistics Inter	vals from Ambu	latory BP Device	_		X
Statistics Intervals Stat. Night Time	22:00:0	00 until	6:00:00	BP Limits (sys/dia) Day Time	135	85 🔺
Wake-up Time	4:00:0	0 until	6:00:00	Night/Wake-up Time	125	80 💉
			OK)	Cancel		

193A-BP

- A Selectați ☑ pentru a face o analiză statistică cu Statistics Intervals (intervale pentru statistică) din aparatul pentru monitorizarea PS în ambulatoriu; altfel, vor fi utilizate setările sistemului (a se citi capitolul «Editarea protocolului de măsurare a PS» la pagina 12-32). Funcția este activă numai după selectarea a 1 sau 2 intervale PS la aparatul TONOPORT V.
- B Selectați căsuța pentru a modifica intervalele pentru statistica pe timpul nopții.

- C Selectați căsuța pentru a modifica intervalele pentru statistică în timpul stării de veghe.
- D Faceți clic pentru a modifica limitele presiunii sangvine.

Crearea sau editarea interpretării

Faceți clic pe *Interpretation (interpretare)* sau *Modify... (modificare)* pentru a deschide fereastra. În partea stângă a ferestrei veți vedea un număr de directoare care conțin texte standard pentru interpretare. Sistemul creează interpretarea prin furnizarea unor texte standard care pot fi copiate în zona pentru Interpretare din dreapta. În zona pentru interpretare puteți edita texte după cum este nevoie (introduceți text nou, copiați, tăiați, lipiți, etc.). Consultați capitolul «Editarea textelor standard pentru Interpretation (Interpretare)» la pagina 12-34 pentru informații referitoare la editarea textelor standard.



186A-BP

- A Faceți clic pentru a deschide individual directoarele.
- B Faceți clic pe simbol pentru deschiderea (++) sau închiderea (- -) simultană a tuturor directoarelor.
- C Faceți clic pe simbol pentru a copia directoarele E; , rândurile

individuale $[\Box_{\downarrow}]$, rândurile inclusiv capitolul $[\Box_{\downarrow}]$

D Faceți clic pe simbol pentru a confirma rezultatele testului.

E Faceți clic pe simbol pentru a tăia, copia, lipi textul în zona pentru interpretare.

Notă

Ca și alternativă, faceți dublu clic pe textul pe care doriți să îl copiați din stânga în dreapta.

Grafice

Ecranul cu grafice afișează valorile PS achiziționate în cursul unei perioade de monitorizare. Valorile tensiunii arteriale sunt afișate în partea de sus, valorile de presiune (presiunea sistolică minus presiunea diastolică) în partea de jos. Puteți afișa sau ascunde valorile de presiune (vezi «Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu» la pagina 12-31).

Puteți selecta între formatele de afișare 1, 2 și 3. Acest format poate fi presetat în System Settings (Setări sistem) și este salvat ca și configurare specifică utilizatorului. Formatul selectat va fi utilizat și pentru imprimarea datelor.

Se afișează o fereastră mică ce conține valorile corespunzătoare măsurătorii, atunci când deplasați mausul deasupra diagramei.

Pentru măsurătorile efectuate cu TONOPORT IVa, traseele EKG sunt afișate și ele.



187A-BP

- A Faceți clic pe o filă pentru a deschide fereastra corespunzătoare.
- B Faceți clic pe buton pentru a afișa tabelul rezumat.
- C Fereastra cu valorile de măsurare în poziția cursorului.
- D Faceți clic pe săgeată în jos pentru a selecta formatul de afișare (se utilizează același format și pentru imprimare).
Tabel rezumat

Notă

Măsurătorile individuale din tabelul rezumat pot fi suprimate făcând dublu clic sau făcând clic pe butonul din dreapta a mausului; acestea pot fi refăcute în același mod. Datele suprimate ale măsurătorii sunt excluse din analiza statistică.

Measuring Interval	from 18:48 until 19:14 (c	scillometric)				
Time	HR	sys.BP	dia.BP	mn BP	Comment	
18:48	68	175!	102!	126		
19:09	99	1711	84	113		
19:29	100	148!	81	103		
19:49	102	166 !	88 !	114		
20:09	97	161 !	89 !	113		
20:29	103	160!	93 !	115		
20:49	96	160!	87 !	111		
21:09	97	139!	88 !	105		
21:29	92	147 !	931	111		
21:48	93	163 !	103	123		
22:09*	89	137 !	79	98		
22:55	92	145!	78	100		
23:15*	84	153 !	91 !	111		
23:59*	81	144 !	89!	107		
0:43*	86	134 !	78	96		
1:29*	72	141!	831	102		
2:15*	72	149!	88 !	108		
2:59*	72	124	73	90		
3:43*	68	142!	75	97		
4:27*	84	149!	77	101		
5:11*	71	119	69	85		
5:54*	74	136!	79	98		
6:40*	74	126!	76	92		
7:27*	69	136!	821	100		
3:13	82	131	82	98		
3:33	66	133	72	92		
3:53	77	140!	89!	106		
9:13	83	146!	94 !	111		
9:33	78	136!	77	96		
9:53	83	155 !	99!	117		
10:13	86	157 !	107 !	123		
10:36	98	1731	891	117		
10:53	46	1731	100 !	124		

Mediile orare

Diagrama arată *Hourly Averages (mediile orare)* ale tuturor măsurătorilor efectuate în timpul perioadei de măsurătoare. Faceți clic pe *Tabular (tabel)* pentru a vizualiza aceleași date în format tabelar.



Rezumatul statisticii

Statistics Summary (rezumatul statisticii) arată câte o histogramă pentru fiecare valoare sistolică (stânga) și diastolică (dreapta) ca și frecvența distribuției exprimată în procente.

Tabelul de mai jos indică valoarea maximă, minimă și valoarea medie precum și derivația standard.

În imaginea de mai jos este arătat procentul măsurătorilor care au depășit limitele setate.

Aceleași pagini ale raportului sunt pentru perioada din timpul zilei, nopții și din perioada de veghe.



Imprimarea raportului

Faceți clic pe butonul *Print (imprimare)* pentru a imprima raportul. Fereastra de setări pentru imprimare se deschide și puteți ajusta temporar setările pentru imprimare. Consultați capitolul «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-33 pentru detalii privind modificarea permanentă a setărilor.



- 1. Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport 🔽
 - *Standard Page (pagină standard)* (Test Informații despre test), Statistics Summary (rezumatul statisticii), Graphics (grafice)
 - *Tabular (tabel)* (toate valorile măsurătorii sunt afișate în format tabelar)
 - Hourly Averages (mediile orare) (format tabelar și grafic)
 - Statistics Summary (rezumatul statisticii) (Rezumatul statisticii ca histogramă, valori minime, maxime şi valori medii, deviație standard)
 - *Phases (faze)*(acelaşi rezumat al statisticii, dar divizat în perioada din timpul zilei, perioada de veghe şi perioada din timpul nopții).
 - ♦ ECG Strips (liniile EKG) (toate liniile EKG, în ordine cronologică, TONOPORT IVa)
 - ♦ Raportul configurat
- 2. Selectați numărul de copii pentru imprimare.
- 3. Selectați un format pentru raport (faceți clic pe *Modify... (modificare)* pentru afișarea Report Editor (raport editor), a se citi capitolul «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- 4. Selectați imprimanta.
- 5. Faceți clic pe butonul Print (imprimare) pentru a iniția imprimarea.

8 Testele de spirometrie

Pentru observaţiile dvs.

Senzori

- Senzorul respirator SpiroSoft pentru măsurătorile FVC (Capacității Vitale Forțate)
- Senzorul respirator LF50 pentru măsurătorile VC (Capacității Vitale) și FVC (Capacității Vitale Forțate)

Pentru informații legate de setarea și utilizarea senzorilor, consultați manualele de utilizare ale acestora.

Verificați dacă sistemul este setat pentru senzorul corect (a se citi «Fila Devices (Aparate)» la pagina 12-54) și conectați senzorul la portul configurat.

Introducerea informațiilor despre test

Informații generale

În funcție de configurația sistemului dvs., fereastra *Test Information (informații despre test)* se va deschide automat sau o puteți vizualiza apăsând butonul *Test Information (informații despre test)*.

Acestea sunt file ale meniului

- Patient Information (informații pacient)
- Test / Personnel (test/informații personale)
- Medications (medicații)

Închiderea unei file cu *Cancel (anulare)* sau *OK* va face să apară ecranul de achiziție.

Fila Patient Information (informații despre pacient)



101A-SF

Fila Patient Information (informații despre pacient) este deschisă.

- 1. Verificați numele și ID-ul pacientului. Dacă datele nu sunt corecte, atunci faceți clic pe *Modify (modificare)* pentru a face modificările.
- 2. Introduceți denumirea Room (Camerei) (max. 5 caractere).
- Selectați un Location Number (Număr locație) sau un Location Name (Nume locație) (numele pot fi configurate în registrul MUSE, vezi «Fila MUSE» la pagina 12-56).
- 4. Verificați dacă informațiile despre pacient sunt complete.

Notă

În funcție de ecuația de valori de referință selectată, programul solicită sexul, înălțimea, greutatea, data nașterii și etnia pentru a calcula valorile de referință pentru spirometrie (a se citi capitolul «Ecuațiile valorilor de referință spirometrice, modurile de interpretare, măsurătorile» la pagina B-14).

Puteți aloca un nume de locație numărului locației (a se citi capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Informațiile despre pacient pot fi alocate fișierului pacientului sau numai examinării.

Fila Test / Personnel (test / informații personale)



52A-R

- 1. Faceți clic pe fila Test / Personnel (test / informații personale).
- 2. Introduceți informațiile relevante în câmpul *Medical History (istoricul medical)*.
- 3. Introduceți *Reason for Test (motivul testului)* sau selectați unul din listă. Sunt permise selecții multiple.
- 4. Introduceți numele medicului și tehnicianului sau selectați-le din listă.
- 5. Scrieți orice *comentariu* referitor la test.
- 6. Răspundeți la Extra Questions (întrebări suplimentare).
- 7. Introduceți un *Order Number (număr de ordine)*. Numărul va apare pe rapoartele imprimate și pe Tabelul Rezumat.

Notă

Lista *Reason for Test (motivul testului)* poate fi editată (a se citi capitolul «Editarea textelor standard pentru Reason for Test (Motivul Testului), Medication (Medicație)» la pagina 12-36).

Dacă este necesar, puteți defini două Extra Questions (întrebări suplimentare) (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous (Diverse)» la pagina 12-36).

Introduceți numele medicului și a tehnicianului configurarea sistemului (a se citi capitolul «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40).

Medicații



53A-R

- 1. Faceți clic pe fila Medications (medicații).
- 2. Introduceți sau selectați max. 5 medicamente.
- 3. Introduceți doza medicamentelor.

Notă

Puteți edita lista de medicamente (a se citi capitolul «Editarea textelor standard pentru Reason for Test (Motivul Testului), Medication (Medicație)» la pagina 12-36).

Efectuarea testelor de spirometrie

Informații generale

Va fi descrisă efectuarea testului de spirometrie cu senzorul respirator SpiroSoft. Mai jos sunt prezentate etapele efectuării testelor de spirometrie cu senzorul LF 501.

Curba debit-volum este înregistrată în testul de spirometrie; toate valorile relevante pentru diagnostic ale inspirației și expirației forțate pot deriva din curba debit-volum (a se citi capitolul «Definiția valorilor testelor de spirometrie» la pagina B-21). Puteți selecta unul din cele doua moduri de măsurătoare:

- Envelope
- ATS

Modul *Envelope* permite executarea mai multor manevre în cadrul unui test. La terminarea testului, sistemul va determina curbele envelope și indică valorile măsurătorii. Dacă se fac mai multe măsurători, sistemul va determina cea mai bună măsurătoare, adică pe aceea cu cea mai mare valoare a sumei FVC (Capacitate Vitală Forțată) + FEV1 (Volum Expirator Forțat pe Secundă).

Cu modul *ATS* (American Thoracic Society) (Societatea Americană Toracică), programul va determina mai întâi cele mai bune curbe expiratorii și inspiratorii ale testului, pe baza celei mai mari valori a sumei FVC (Capacitate Vitală Forțată) + FEV1 (Volum Expirator Forțat pe Secundă) sau FIVC (Capacitatea Inspiratorie Vitală Forțată) + FIV1 (Volum Inspirator Forțat pe Secundă). Apoi, sistemul va determina acceptabilitatea testului, utilizând criteriile ATS (a se citi «Criteriul de acceptabilitate» la pagina 8-10). Cele mai bune 3 teste sunt ordonate în funcție de cea mai mare valoare a sumei FVC + FEV1 și sunt stocate (a se citi tabelul *ATS Sunmary* (*Rezumat ATS*)). În următoarea etapă, programul stabilește dacă cele mai bune 2 teste întrunesc criteriile ATS privind reproductivitatea (a se citi «Criteriul de reproductibilitate» la pagina 8-10). Măsurătoarea totală care este afișată include curba flux-volum a celui mai bun test. Valorile FVC (Capacitate Vitală Forțată) și FEV1 (Volum Expirator Forțat pe Secundă) sunt cele mai bune valori dintre toate testele; similar, este și cazul curbei flux-volum și a altor valori ce sunt luate din cele mai bune teste.



Sistemul oferă un număr de ecuații pentru calcularea valorilor de referință (a se citi capitolul «Ecuațiile valorilor de referință spirometrice, modurile de interpretare, măsurătorile» la pagina B-14); de asemenea, puteți alege unul dintre cele două

moduri de interpretare (a se citi capitolul «Modurile de interpretare» la pagina B-17).

Notă

- Pentru măsurătorile curbei flux-volum, cooperarea pacientului este esențială.
- Condițiile ambientale ar trebui verificate în fiecare zi, înainte de efectuarea testelor de spirometrie; temperatura este factorul cu cel mai mare impact asupra rezultatelor testului (a se citi capitolul «Fila de Acquisition (Achiziție)» la pagina 12-35).
- Consultați capitolul «Fila de Acquisition (Achiziție)» la pagina 12-35 pentru informații referitoare la selectarea Measurement Mode (modului de măsurătoare), Interpretation Mode (modul de interpretare) sau la Equation for Reference Value Calculation (ecuația de calculare a valorii de referință) sau la introducerea PT Code (codul PT).



F		Datele pacientului.
G		Zona de evaluare a sistemului (cadranul MILLER numai cu LF 501).
Η		Faceți clic pentru a introduce informațiile despre test.
Ι	Å ⇔	Faceți clic pentru a începe testul.
J		Faceți clic pentru a începe testul de bronhodilatație.
K		Faceți clic pentru a încheia testul.
L	Ø	Faceți clic pentru a avea raportul post test.
М		Faceți clic pentru a încărca setările sistemului realizate de diferiți utilizatori ai sistemului (a se citi capitolul «Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică)» la pagina 12-38).
N		Faceți clic pentru a afișa meniul cu setări pentru testul de spirometrie (a se citi capitolul «Setarea testelor de spirometrie» la pagina 12-35).
0	?	Faceți clic pentru a activa programul Help (ajutor) online.
Р		Faceți clic pentru a reveni la ecranul inițial.
Q		Acceptabilitatea ATS pentru testul curent, atestarea ATS.
R		Informații despre codul PT (pentru informații privind introducerea codului PT, consultați capitolul «Fila de Acquisition (Achiziție)» la pagina 12-35).
S		Bara de status cu informații referitoare la procedura testării.

Măsurătoarea Flux-Volum – etapele de utilizare

Avertisment

Măsurători incorecte, riscul de infecție — pneumotahul și piesa bucală sunt de unică folosință. Utilizați un pneumotah nou pentru fiecare pacient. Verificați dacă codul PT de pe pneumotah este identic cu codul PT de pe (\mathbf{R}) ecranul de achiziție.

Curățați clipsul nazal după fiecare pacient și montați bureți noi.

La LF 501, utilizați o piesă bucală nouă pentru fiecare pacient.

1. Explicați pacientului procedura testului.

- 2. Montați clipsul nazal pentru a vă asigura că toate volumele respiratorii trec prin senzor.
- 3. În timpul măsurătorii, pacientul ar trebui să stea drept și să țină senzorul SpiroSoft în poziție orizontală.
- 4. Faceți clic pe *Start Test (start test)*, apoi faceți clic pe *OK* pentru a confirma faptul că pacientul nu respiră încă prin senzor.
- 5. Așteptați până ce bara de status devine verde.
- 6. Pacientul trebuie să lipească buzele în jurul piesei bucale și să execute următoarele manevre prin senzor:
 - a. Să expire complet.
 - b. Să inspire complet, lent.
 - c. Să expire puternic și cât mai lung posibil (parametrii expirației forțate; în modul *ATS*, expirația ar trebui să dureze cel puțin 6 secunde (a se citi informațiile referitoare la modul ATS)).
 - d. Să inspire puternic și cât mai adânc posibil (parametrii inspirației forțate).
- 7. Faceți clic pe *Stop Test 8stop test)* (beep). Sistemul emite și un sunet beep atunci când SpiroSoft încheie automat măsurătoarea.
- 8. Repetați testul de câteva ori, deoarece cooperarea pacientului este foarte importantă pentru calitatea testului.
- 9. Faceți clic pe *Best test (cel mai bun test)* pentru afișarea celui mai bun nou test (inclusiv evaluarea sistemului) dintre toate testele efectuate.

Notă

Măsurătorile flux-volum în modul ATS trebuie să îndeplinească câteva criterii:

Criteriul de acceptabilitate

- Durata expirației la manevra FEV1 trebuie să fie mai mare de 6 secunde (se poate configura sunetul beep, a se citi capitolul «Fila de Acquisition (Achiziție)» la pagina 12-35). Altfel, va apare mesajul *Exhalation too short (expirație prea scurtă)*.
- Trebuie atins un platou el expirației, adică volumul expirator nu trebuie să varieze cu mai mult de 30 ml în ultimele secunde. Altfel, va apare mesajul *No endexpiratory plateau (nu s-a atins platoul expirator final).*
- Expirația forțată trebuie să înceapă cât mai repede posibil. Parametrul utilizat pentru a determina startul corect este volumul extrapolat la timpul 0. Acest volum trebuie să fie mai mic de 150 ml sau mai puțin de 5% din FVC. Altfel, va apare mesajul *High back-extrapolated volume (volum extrapolat la timpul 0 prea mare)*.

Criteriul de reproductibilitate

Sunt necesare minimum 3 testări acceptate: două dintre acestea trebuie să fie reproductibile. Criteriu pentru reproductibilitate este de o variație maximă de 200 ml între valorile FEV1 și FVC ale ambelor teste. Altfel va apare mesajul High FEV1 variability (variabilitate FEV1 mare) sau High *FVC variability (variabilitate FVC mare).*

Sunt afișate curba flux-volum a testului curent și curba celui mai bun test. Tabelul arată valorile măsurătorii (*Act.*), valorile de referință și procentul deviației testului curent.



- A Faceți clic pe butonul de opțiune pentru afișarea curbei volum-timp.
- B Valoare FEV1.
- C Faceți clic pe butonul de opțiune pentru afișarea testului Curent, Celui mai Bun Test sau a rezumatului ATS.
- D Evaluarea sistemului, în funcție de modul de interpretare selectat (numai pentru *Best test (cel mai bun test)*).
- E Valorile măsurătorii, valorile de referință și procentul deviației în funcție de ecuația selectată pentru calculul valorilor de referință.
- F Acceptabilitatea ATS pentru testul curent, atestarea ATS.

Testul de bronhodilatație

Testul de bronhodilatație constă în două măsurători: una înainte și una după administrarea medicației. După administrarea medicației, măsurarea dilatației se face după cum urmează:

- 1. Faceți clic pe *Start Bronchodilator Test (start test de bronhodilatație)* pentru a începe măsurătoarea.
- Sistemul întreabă dacă măsurătoarea precedentă trebuie utilizată ca şi test predilatație (*Before Bronchodilation (test pre-bronhodilatație)*); această întrebare apare numai dacă la pacientul respectiv a mai fost efectuat un test de spirometrie în aceeaşi zi.
- 3. Răspundeți la întrebare cu OK.
- 4. Efectuați testul ca o măsurătoare normală flux-volum.

Atunci când selectați Post Test Review (raport post-test), aveți o altă posibilitate de a selecta testul pre-dilatație pentru comparația cu testul curent.

Testul de spirometrie cu LF 501

LF 501 suportă și măsurători ale VC (capacitate vitală). Modurile de măsurătoare *ATS* și *Envelope* nu sunt disponibile.

Măsurătoarea capacității vitale

- 1. Explicați pacientului procedura testului.
- 2. Montați clipsul nazal pentru a vă asigura că toate volumele respiratorii trec prin senzor.
- 3. Faceți clic pe *Start Test (start test)* și solicitați pacientului să execute următoarele manevre atunci când indicatorul de culoare portocalie de pe senzor se aprinde:
 - Sa inspire, să expire şi să inspire din nou maxim prin senzor. Apoi, pacientul poate respira normal.

Notă

- Manevra trebuie executată în interval de 20 secunde după ce ați făcut clic pe Start Test (start test).
- Programul oprește măsurătoarea atunci când nu detectează o modificare de flux în intervalul de 4 secunde după 2 puncte de inversie identificate sau după 5 cicluri complete de respirație.

Fereastra de curbe indică curba volum-timp (numai expirație) și tabelul indică valorile măsurate și procentul deviației de la valorile de referință.

Faceți clic pe *Start Test (start test)* pentru a iniția măsurători suplimentare. Următoarea curbă va fi reprezentată cu o altă culoare și va fi suprapusă peste prima. Cele mai bune rezultate pentru EVC (capacitatea vitală expiratorie) și IVC (capacitatea vitală inspiratorie), care nu sunt sunt neapărat determinate în același test, dau VCmax (capacitatea vitală maximă).

Măsurătoarea capacității vitale forțate

- 1. Pe ecranul de achiziție faceți clic pe *FVC Measure (măsurare capacitate vitală forțată)*.
- 2. Explicați pacientului procedura testului.
- 3. Verificați clipsul nazal.
- 4. Faceți clic pe *Start Test (start test)* și solicitați pacientului să execute următoarele manevre atunci când indicatorul de culoare portocalie de pe senzor se aprinde:
 - Să inspire până la maximum prin senzor. Să expire până la maximum şi cât mai repede posibil, apoi să inspire din nou la maximum şi cât mai repede posibil. Apoi, pacientul poate respira normal.

Raportul Post-Test

Rezumatul testului



А		Faceți clic pentru afișarea curbei flux-volum și a datelor tabelare.
В		Zona pentru informații despre pacient.
С		Zona pentru informații despre test.
D		Zona pentru rezultatele măsurătorii.
Е		Interpretare.
F		Selectați ☑ afișarea și imprimarea evaluării sistemului sau deselectați □.
G	*	Faceți clic pentru a afișa lista de pacienți pentru un nou test.
Н	A	Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul curent (baza de date locală).
Ι	MUSE	Faceți clic pentru a afișa o listă cu mai multe teste pentru pacientul curent (baza de date MUSE).
J		Faceți clic pentru a afișa fereastra cu setări pentru imprimare.
K	₽₽₽	Faceți clic pentru a afișa o listă de teste în vederea comparării cu testul curent.
L	B RB F	Faceți clic pentru a afișa fereastra de interpretare unde poate fi creată o interpretare detaliată a testului.



Butoanele *Modify... (modificare)* permit editarea sau completarea datelor din zonele respective, așa cum este descris mai jos:

Informații despre pacient

Se deschide fereastra Patient Information (informații despre pacient). Puteți numai să introduceți sau să corectați date, aceasta fără a afecta calcularea valorilor de referință.

Cor	nplete Patient Inform	ation				×
	Edit or complete patient information					
	Last Name		First Name			
	Patient ID	000022127	Date of Birth	• • D	D-МММ-ҮҮҮҮҮ	
	Gender	Male	Height	178 cm		OK
	Race	Caucasian	Weight	78.0 kg	Pacemaker 🗖	Cancel

184A-BP

Informații despre test

Se deschide fereastra *Test Information (informații despre test)* (a se citi «Introducerea informațiilor despre test» la pagina 8-4).

Notă

Informațiile despre test sunt alocate testului, nu pacientului.

Măsurătoarea capacității vitale forțate

Faceți clic pe registrul *FVC Measure (măsurătoarea capacității vitale forțate).* pentru afișarea ecranului de achiziție împreună cu curba flux-volum corespunzătoare și valorile măsurătorii. Bara de status indică condițiile ambientale la momentul efectuării măsurătorii.

Crearea sau editarea interpretării

La sfârșitul testului, evaluarea sistemului este introdusă automat în fereastra de interpretare. Faceți clic pe *Interpretation (interpretare)* sau *Modify... (modificare)* pentru a deschide fereastra. În partea stângă a ferestrei veți vedea un număr de directoare care conțin texte standard pentru interpretare. Sistemul creează interpretarea prin furnizarea unor texte standard care pot fi copiate în zona pentru Interpretare din dreapta. În zona pentru interpretare puteți edita texte după cum este nevoie (introduceți text nou, copiați, tăiați, lipiți, etc.). Consultați capitolul «Editarea textelor standard pentru Interpretare)» la pagina 12-37 pentru informații referitoare la editarea textelor standard.



206A-SP

- A Faceți clic pentru a deschide individual directoarele.
- B Faceți clic pe simbol pentru deschiderea (++) sau închiderea (- -) simultană a tuturor directoarelor.
- C Faceți clic pe simbol pentru a copia directoarele [], rândurile individuale [], rândurile inclusiv capitolul [].
- D Faceți clic pe simbol pentru a confirma rezultatele testului.
- E Faceți clic pe simbol pentru a tăia, copia, lipi textul în zona pentru interpretare.

Notă

Ca și alternativă, faceți dublu clic pe textul pe care doriți să îl copiați din stânga

în dreapta.

Imprimarea raportului

Faceți clic pe butonul *Print (imprimare)* pentru a imprima raportul. Fereastra de setări pentru imprimare se deschide și puteți ajusta temporar setările pentru imprimare. Consultați capitolul «Fila Miscellaneous (Diverse)» la pagina 12-36 pentru detalii privind modificarea permanentă a setărilor.

-	1 3		2 4	4 8	5	
			[
C	Print					×
	Selected report pages	1	Pro	cedure Date:	19.12.2002 - 17:55:41	
	Configured Report		TE	ST-DEMO TES	T-DEMO	
	Report 1	Modify				
	💌 Standard Page) HP	LaserJet 6P/6M	(P - PostScript [LPT1:]	
	Interpretation	_		Modify		
	Help		<u> </u>	Print	Cancel	

- 1. Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport 🗹
 - Raportul configurat
 - Standard Page (pagina standard) conține Curba Flux-Volum, Curba Volum-Timp, Măsurătorile
 - Interpretare (apare numai în Standard Page (pagina standard))
- 2. Selectați numărul de copii pentru imprimare.
- 3. Selectați un format pentru Raportul Configurat (faceți clic pe *Modify... (modificare)* pentru afișarea Report Editor (raport editor), a se citi capitolul «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- 4. Selectați imprimanta.
- 5. Faceți clic pe butonul Print (imprimare) pentru a iniția imprimarea.

Compararea a două spirograme

Puteți compara spirograma prezentă a unui pacient cu o alta precedentă.

1. Faceți clic pe Compare (comparare).

Se deschide o listă spirogramele pacientului.

- 2. Selectați un test.
- 3. Faceți clic pe *OK* pentru a închide fereastra.



- A Datele referitoare la testul 1 (testul de referință, testul selectat primul).
- B Faceți clic pentru afișarea curbei flux-volum și a datelor tabelare.
- C Datele referitoare la testul 2.

Faceți clic pe Spirometry/Compare/FVC Measurement

(spirometrie/comparare/măsurătoare capacitate vitală forțată) pentru afișarea ecranului de comparație ce conține curba flux-volum. Ecranul indică două curbe și procentul deviației de la valorile standard sau procentul valorilor de referință atinse.



- A Faceți clic pe butonul de opțiune pentru afișarea curbei volum-timp.
- B Modificați afișajul tabular din % of ref. values (% valorilor de ref.) în
 % deviațion from ref. values (% deviației de la valorile de referință).

Pentru observaţiile dvs.

9 Gestionarea datelor

Pentru observaţiile dvs.

Informații generale

Toate datele pacienților sunt stocate în baza de date locală. Datele pacienților pot fi

- vizualizate, editate, imprimate
- exportate către un alt mediu de stocare
- transferate în baza de date a sistemului MUSE sau
- şterse

Faceți clic pe *Local Database (baza de date locală)* pentru a deschide fereastra cu numele tuturor pacienților înregistrați.

În această fereastră puteți

- face clic pe *Test* pentru a vizualiza toate testele
- selecta un pacient și apoi face clic pe *Test* pentru a vizualiza doar testele acestui pacient

Selectarea examinărilor pacientului



A Pacientul selectat (sunt afișate numai examinările efectuate la acest pacient).

- B Faceți clic pe buton pentru actualizarea listei conform criteriilor de selectare.
- C Faceți clic pe săgeata jos pentru a deschide lista cu opțiuni *all (toate)* (adică vor fi afișate toate examinările stocate în baza locală de date).
- D Introduceți datele, dacă doriți să vizualizați examinările pacientului dintr-o anumită perioadă.
- E Faceți clic pe buton pentru a insera data curentă la D.
- F Căutați pacientul în funcție de nume sau ID (în funcție de selectarea coloanei *Patient (Pacient)* sau *Patient ID (ID pacient)*).
- G Coloanele cu detalii despre examinările pacientului: *Cart/Device Number (număr sistem sistem/aparat)*: Numărul ID al aparatului de achiziție, *confirmare*: rezultatele au fost văzute și confirmate de un medic, *transferate*: examinările pacientului au fost transferate în sistemul MUSE, *Full disclosure ECG (EKG online)*: EKG online a fost transferat, *Patient (pacient)*: numele pacientului când *all (toate)* testele din baza de date sunt afișate. Lista poate fi aranjată pe coloane. Pentru aceasta, faceți clic pe antetul coloanei cu butonul stâng al mausului.
 Butonul drept al mausului se utilizează pentru revenirea la lătimea

Butonul drept al mausului se utilizează pentru revenirea la lățimea inițială a coloanei.

H Introduceți un *Cart/Device Number (număr sistem/aparat)*, dacă doriți sa vizualizați numai examinările pacientului efectuate cu un anumit aparat.

101A

- I Faceți clic pe săgeata jos pentru afișarea listei cu toate tipurile de teste și selectați.
- J Faceți clic pe săgeata jos pentru afișarea listei diferitelor statusuri ale testelor și selectați. numai examinări ale pacientului*confirmed (confirmate)* sau *unconfirmed (neconfirmate)* sau *all (toate)* examinările pacientului.
- K Faceți clic pe buton pentru a vizualiza examinările selectate ale pacientului.
- L Faceți clic pe buton pentru a imprima raportul final al examinărilor selectate ale pacientului.
- M Faceți clic pe buton pentru a crea un raport combinat pentru pacientul curent (a se citi capitolul «Imprimarea unui raport combinat» la pagina 9-7).
- N Faceți clic pe buton pentru a transfera examinarea (examinările) pacientului selectat în baza de date MUSE.
- O Faceți clic pe buton pentru a transfera examinarea (examinările) pacientului prin modem sau pentru a salva o (le) în alt director.
- P Faceți clic pe buton pentru a exporta examinarea (examinările) pacientului utilizând fișiere cu format PDF, Word, Excel sau XML.
- Q Faceți clic pe buton pentru a șterge examinarea (examinările) selectate ale pacientului.
- R Faceți clic pe buton pentru a selecta toate examinările afișate ale pacientului.
- 1. Selectați *all (toate)* în lista *Patient (pacient)* dacă doriți să vizualizați toate examinările stocate ale pacientului și nu doar cele ale pacientului selectat.
- 2. Pentru a reduce numărul examinărilor afișate
 - introduceți *Cart/Device Number (numărul sistemului sistemului/aparatului)* pentru a vizualiza numai examinările efectuate cu acel sistem/aparat.
 - ♦ introduceți o perioadă de timp Date (from to) (data (de la la)) pentru a vizualiza numai acele examinări efectuate în acea perioadă.
 - faceți clic pe Insert today's date (inserare data curentă) pentru a vizualiza numai examinările pacientului efectuate în acea zi.
 - selectați un tip specific de test (de ex. numai testele de efort) din lista de *Test (teste)*
 - selectați statusul testelor (confirmate, neconfirmate) din lista de Status (status)
- 3. Faceți clic pe *Show new list (vizualizare listă nouă)* pentru a actualiza lista conform setărilor făcute.
- 4. Selectați o examinare a pacientului făcând clic pe aceasta.

Notă

Examinările pacientului marcate cu un asterics * sunt stocate pe un mediu extern.

Puteți selecta mai multe examinări ale pacientului, ținând apăsată tasta Shift.

Faceți clic pe *Select all (selectare toate)* pentru a selecta toate examinările afișate ale pacientului.

În cazul unei rețele, testul unui pacient nu trebuie vizualizat pe mai multe stații de lucru odată.

Verificarea, editare, imprimarea examinărilor pacientului

Faceți clic pe View (vizualizare).

Va apărea mai întâi Test Summary (rezumatul testului).

Puteți edita informațiile. Modificările sunt salvate automat în baza de date locală atunci când ieșiți din ecran. Pentru a imprima examinările pacientului afișate, faceți clic pe butonul *Print (imprimare)*.

Notă

Examinarea unui pacient o puteți afișa și făcând dublu clic pe aceasta.

Atunci când lucrați în rețea, nu este posibilă vizualizarea examinarea unui pacient pe mai multe stații de lucru odată.

Atunci când selectați examinarea unui pacient stocată pe un mediu extern, sistemul vă întreabă dacă doriți numai să vizualizați acea examinare (în acest caz, rămâne pe mediu extern) sau dacă doriți să salvați acea examinare pe computerul dvs.

Examinările pacientului transferate în baza de date a sistemului MUSE pot fi vizualizate și imprimate cu ajutorul Browser-ului MUSE.

Atunci când selectați opțiunea *Delete local test data after transfer to MUSE* (*ştergeți datele locale ale testului după transferul în sistemul MUSE*) din registrul *MUSE* (a se citi capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56), toate datele testului vor fi șterse automat din baza de date locală. Rămân salvate numai datele demografice ale pacientului.

Imprimarea unui raport combinat

Pentru pacientul selectat, puteți crea și imprima un raport combinat a mai multor examinări.

- 1. Selectați pacientul.
- 2. Selectați o examinare (sau selectați mai multe examinări, ținând apăsată tasta **Shift**).
- 3. Faceți clic pe Combined Report (raport combinat).

Este afișat raportul combinat.

Raportul combinat poate fi editat și imprimat, dar nu poate fi salvat.

Vizualizarea și imprimarea examinărilor din sistemul MUSE

- 1. Faceți clic pe butonul MUSE Browser (browser MUSE) de pe ecranul inițial.
- 2. Introduceți parola MUSE dacă este solicitat. Va apare pagina web MUSE.
- 3. Selectați Display with Frame (afișare cu cadru) sau Display without Frame (afișare fără cadru).
- 4. Interogați sistemul sau identificați examinarea pacientului după ID-ul sau numele pacientului.
- 5. Afișați documentele individuale ale examinării pacientului.
- 6. Imprimați rapoartele utilizând instrumentele de imprimare de pe ecranul Acrobat Reader (bara cu instrumente se află deasupra paginii de raport).

NU UTILIZAȚI instrumentele de imprimare ale Internet Explorer (instrumentele se află în partea de sus a ecranului).

Arhivarea, exportul, ştergerea examinărilor pacientului

Mai întâi selectați examinarea (examinările) pacientului.

- Pentru a selecta o serie de examinări consecutive, țineți apăsată tasta Shift și faceți clic pe prima și pe ultima examinare a seriei.
- Pentru a selecta examinări individuale, țineți apăsată tasta Ctrl și faceți clic pe fiecare examinare individuală pe care doriți să o selectați.
- Pentru a selecta toate examinările afișate ale pacientului Select all (selectare toate).

Transferul în sistemul MUSE

Pentru a transfera examinarea (examinările) pacientului în sistemul MUSE, faceți clic pe butonul *Transfer to MUSE (transferare în MUSE)*.

Notă

Acest buton este activ numai dacă transferul datelor în sistemul MUSE a fost activat din registrul *MUSE* (a se citi capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Datele transmise către sistemul MUSE pot fi editate doar când programul este configurat corespunzător (vezi «Fila MUSE» la pagina 12-56).

Examinările pacientului transferate în sistemul MUSE pot fi vizualizate și imprimate cu ajutorul browser-ului MUSE. Rețineți: Selectați formatul *Landscape* înainte de fiecare imprimare.

Transmiterea

Faceți clic pe butonul *Send (transmitere)* pentru a transmite examinarea/examinările pacientului prin modem sau pentru a le salva pe un mediu de stocare.

Transmiterea examinărilor prin modem

- faceți clic pe Transmission via modem (transmitere prin modem)
- introduceți numărul de telefon, numele și parola stației de lucru care urmează să recepționeze examinările.
- Faceți clic pe *OK* pentru a goli fereastra.

Salvarea examinărilor pe un mediu de stocare

- faceți clic pe Save procedure to storage medium (salvare procedură pe mediu de stocare)
- Faceți clic pe *OK* pentru a goli fereastra.

Exportul

Faceți clic pe butonul *Export (export)* pentru a exporta examinarea/examinările pacientului utilizând diferite formate ale fișierelor.



102A

- A Selectați butonul pentru opțiunea de export de date ca fișier *PDF*.
- B Selectați butonul pentru opțiunea de export de date ca fișier *Microsoft Word*.
- C Selectați butonul de opțiuni pentru a exporta documentele atașate (ergospirometrie).
- D Selectați butonul pentru opțiunea de export de date ca fișier *Microsoft Excel*.
- E Selectați butonul pentru opțiunea de export de date ca fișier *XML*.
- F Faceți clic pe buton pentru a afișa ecranul cu setări.
- 1. Selectați formatul pentru export (A, B, D sau E).
- 2. Configurați setările pentru export, dacă este necesar (a se citi pagina următoare).
- 3. Faceți clic pe butonul *Export (export)* pentru a exporta datele.

Pentru formatul *PDF*, selectați documentele pentru imprimare din fereastra *Print* (*imprimare*).
Setări



- A Selectați datele pentru a fi exportate ca fișiere XLM/Excel.
- B Selectați căsuța dacă doriți să utilizați setările din fila Final Report (raport final) (a se citi «Fila Final Report (raport final)» la pagina 12-9 și «Fila Final Report (Raport final)» la pagina 12-23). Altfel, va apare ecranul pentru configurarea raportului final.
- C Introduceți driverul de imprimantă pentru fișierele PDF.
- Bifați opțiunea dacă doriți exportul automat al fiecărui test după finalizarea lui, ca fișier DPF, XML sau Word, și cu denumirea selectată la E, și dacă doriți ca documentele atașate să fie incluse în export.
- E Selectați informațiile despre pacient/despre test care doriți să fie incluse în denumirea fișierului pe care îl va genera automat sistemul:
 - tipul testului
 - data
 - numele pacientului
 - prenumele pacientului
 - data de naștere a pacientului
 - ID Pacient
 - nr. examinare pacient
 - dată export
- F Selectați directorul în care doriți să se facă exportul datelor.

Notă

Dacă nu utilizați *driverul de imprimantă PDF* PDF995 pentru a exporta datele în format PDF, trebuie să setați directorul de export în aplicația de editare PDF corespunzătoare.

Lucrul temporar cu baza de date locală

Dacă doriți să lucrați temporar cu baza de date (pentru vizitele doctorului la domiciliu) offline (locală), puteți copia lista pacienților (fără examinări) în baza de date locală. Puteți face acest lucru manual sau automat.

Manual

- 1. Conectați computerul la rețeaua de date.
- 2. Faceți clic pe *System Configuration (Configurație sistem)* pentru afișarea meniului cu configurația sistemului.
- 3. Faceți clic pe Database... (Bază de date...)
- 4. În fereastra Database Setup (Configurare bază de date) selectați use offline database (utilizează baza de date offline).



162A

Lista cu pacienții, fără examinările corespunzătoare va fi copiată în baza de date locală.

Acum puteți deconecta computerul de la rețeaua de date și continua să lucrați cu baza de date locală ca de obicei, adică puteți selecta un pacient și efectua un test sau accepta un pacient nou pentru a efectua un test.

Când ați terminat de lucrat cu baza de date locală, reconectați computerul la rețea și deselectați opțiunea *use offline database (utilizează baza de date offline)*: noile teste și noii pacienți pentru care există teste vor fi copiate în baza de date de pe server.

Automat

Dacă bifați opțiunea automatic switch to offline database (trecere automată la baza de date offline) în fereastra Database Setup (Configurare bază de date), se va afișa un buton suplimentar când închideți programul: Use Offline Database (Utilizează baza de date offline).

Database Setup		×							
C:\CARDIO_66x4\									
✓ automatic switch to offline database									
Information to user if less than the specified percentage of the storage medium is free	15	OK							
		Cancel							



Când închideți programul cu acest buton, lista de pacienți va fi copiată în baza de date locală. Continuați să lucrați cu computerul dvs. ca de obicei.

Când ați terminat de lucrat cu baza de date locală, închideți programul, reconectați computerul la rețea și porniți programul. Noile teste și noii pacienți pentru care există teste vor fi copiate automat în baza de date de pe server. Un mesaj vă informează despre procedura de copiere.

163A

164A

10 Utilizarea instrumentelor de administrare

Pentru observaţiile dvs.

Informații generale

Programul poate fi utilizat în combinație cu următoarele instrumente administrative:

- program de restituire pentru serviciile medicale
- sistem informatizat al spitalului (HIS)
- sistem EMR (înregistrări electronice medicale)

Descriere

Programul CardioSoft acceptă comunicarea cu instrumentele administrative prin intermediul următoarelor interfețe

- GDT (German medical device data standard (Standardul medical german de date pentru dispozitive))
- BDT (German medical data standard (Standardul medical german de date))
- HL7 (necesită opțiunea XEMR)

Notă

Consultați descrierile furnizate separat.

Dacă programul se utilizează în combinație cu un instrument administrativ, fișierul pacientului este gestionat întotdeauna cu instrumentul administrativ, în vreme ce datele de testare sunt gestionate cu programul CardioSoft. În acest caz veți selecta și pacientul în instrumentul de administrare și veți introduce înălțimea și greutatea acestuia.

După selectarea pacientului, alegeți tipul testului. Veți fi transferat automat în sistemul CardioSoft pe care îl utilizați de obicei. Dacă doriți să selectați un alt pacient, trebuie să închideți programul de examinare și să selectați pacientul din instrumentul administrativ.

După terminarea testului și închiderea programului de examinare, datele cele mai importante, dar nu și curbele, vor fi transferate în instrumentul administrativ.

Dialog între instrumentul administrativ și CardioSoft:

- pornirea instrumentului administrativ
- selectarea pacientului
- afişarea istoricului medical al pacientului
- selectarea unei examinări (pornirea CardioSoft)
- achiziția unui test nou (EKG, spirogramă etc.)
- închiderea programului de examinare
- transferul datelor de testare în instrumentul de administrare

În timp ce programul CardioSoft rulează în combinație cu un instrument administrativ, funcțiile *selecting another patient (selectare alt pacient), admitting a new patient (înregistrare pacient nou),* nu sunt disponibile.

Pacientul este înregistrat în instrumentul administrativ cu numele, prenumele, ID-ul pacientului, data nașterii, înălțimea și greutatea.

Notă

GE Healthcare nu garantează, în toate situațiile, compatibilitatea completă a instrumentului de administrare cu CardioSoft.

11 Interfață DICOM

Pentru observaţiile dvs.

11-2

Informații generale

DICOM (Digital Imaging and Communications in Medicine (Imagistică digitală și comunicații în medicină)) este un standard deschis de schimb pentru date medicale.

DICOM standardizează formatul fișierelor pentru stocarea datelor, precum și protocolul de comunicare pentru schimbul acestor date.

Sunt acceptate următoarele funcții:

- efectuarea procedurilor pe baza listei de comandă (examinări programate)
- efectuarea procedurilor fără lista de comandă (examinări neprogramate)
- transmiterea datelor de procedură către sistemul de arhivare

Notă

Un cod de opțiune DICOM valid va activa interfața DICOM și fila DICOM.

Configurațiile din fila *DICOM* trebuie să fie consultate de personalul IT/service (vezi Manualul de service).

Efectuarea procedurilor cu lista de comenzi (procedurile programate)

- 1. Faceți clic pe New Test (Test nou).
- 2. Selectați pacientul și faceți clic pe Order List (Listă de comenzi).

Type of New procedule-	rcise Test	Resting ECG	📩 🍋 🔿 Spirometry	Amb. Blood Pressure
⊕ JL ⊂ Holt	er ECG	C ExtApp(Ext. Prog.)	🐈 🛴 🔿 Ergospirometry	
Last Name		Patient	D	
Last Name	First Name	Date of Birth	Patient ID	
Doe Finch FirstN Middleton	John Mikel LastN Joe	15.03.1949 01.11.1955 30.01.1950 01.01.1970 10.10.1971	P-4 10001000 PID1 P-2 P 2	New Test Resting ECG
miller Smith TEST-DEMO Waibel	Tom TEST-DEMO Phil	02.03.1978 28.04.1968 30.03.1982	F-3 P007 TEST DEMO 000000 48029496	Order List
				New Patient Delete

O interogare pentru lista de comenzi este transmisă automat prin rețea. Acestea sunt criteriile de căutare implicite:

- comenzile pentru pacientul selectat
- comenzile pentru ziua curentă (azi)
- comenzile asociate cu această stație de lucru

Notă

Este posibilă vizualizarea listei de comenzi fără selectarea prealabilă a unui pacient. O interogare pentru lista de comenzi este transmisă automat prin rețea. Acestea sunt criteriile de căutare implicite:

- comenzi pentru toți pacienții
- comenzile pentru ziua curentă (azi)
- comenzile asociate cu această stație de lucru
- 3. Dacă este necesar, puteți modifica aceste setări implicite. Apoi, faceți clic pe *Find (Căutare)* pentru a începe interogarea.
- 4. Selectați din listă comanda. Mai multe detalii pot fi găsite în lista de comenzi.
- 5. Faceți clic pe *Start Procedure (Pornire procedură)*.

Va începe procedura cu datele pacientului din comanda selectată. Pentru testele de efort, va fi selectat automat un protocol de testare asociat comenzii (vezi Manualul de service).

Dacă există, următoarele date vor fi salvate odată cu testul.

- Numărul de comandă (sursa configurabilă, vezi Manualul de service)
- Numele medicului care a făcut solicitarea
- Numele medicului care efectuează procedura

- 6. Efectuați examinarea conform instrucțiunilor pentru utilizatori.
- 7. La finalul examinării vi se cere să confirmați dacă testul este unul valid sau unul nevalid. Dacă este nevalid, trebuie să furnizați și un motiv.
- 8. Confirmați înregistrările dvs.

După ce testul a fost încheiat cu succes (sau după ce a fost analizat, vezi Manualul de service), datele vor fi transmise către sistemul de arhivare.

În funcție de configurația DICOM, doar traseele EKG (doar pentru testele de efort) sau traseele EKG și raportul testului (așa cum a fost configurat pentru imprimare) vor fi transmise către arhivare. După transfer, examinarea este etichetată cu *Transferred (DCM) (Transferat (DCM))* în lista de examinări.

Când datele sunt arhivate (poate dura mai mult sau mai puțin, în funcție de sistemul de arhivare utilizat), examinarea este etichetată cu *Archived (DCM) (Arhivat (DCM))* în lista de examinări. În funcție de configurație, poate să nu fie posibilă editarea examinării arhivate.

Elemente ale listei de comenzi – explicație



- A Conținutul acestor câmpuri variază în funcție de configurația programului.
- B Criteriul de căutare pentru stația de lucru: căutarea unei stații de lucru specifice sau căutarea comenzilor pentru toate stațiile de lucru.
- C Perioada pentru criteriul de căutare: găsirea comenzilor pentru perioada de timp selectată sau găsirea comenzilor indiferent de perioada de timp.
- D Criteriul de căutare în funcție de numele/ID-ul pacientului: căutarea comenzilor pentru pacienți, în funcție de numele de familie sau ID, sau căutarea comenzilor pentru toți pacienții.
- E Faceți clic pentru a căuta comenzi care se încadrează în criteriile de căutare specificate.
- F Faceți clic pentru a închide fereastra.
- G Faceți clic pentru a respinge comanda, furnizând și un motiv.
- H Faceți clic pentru a începe procedura comenzii selectate.

Efectuarea procedurilor fără lista de comenzi (procedurile neprogramate)

- Faceți clic pe New Test (Test nou).
- Selectați pacientul sau introduceți un pacient nou.
- Selectați tipul testului.
- Începeţi testul.
- Procedura se efectuează și se arhivează în modul prezentat la secțiunea anterioară.

12 Setările sistemului

Pentru observaţiile dvs.

Setarea EKG-ului în repaus

Setările specifice pentru EKG-ul în repaus pot fi introduse fie în ecranul de achiziție a EKG-ului în repaus unde faceți clic pe *Setup (setare)* pentru a afișa meniul de setări, fie din registrul *General (setări generale)* din System Configuration (configurarea sistemului) (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).

Fila de Acquisition (achiziție)

Fila de Acquisition (achiziție) cu setările pentru achiziție apare deja în partea de sus.



91A-R

- A Faceți clic pentru a imprima setările pentru EKG-ul în repaus.
- B Faceți clic pentru a afișa alte file pentru setări.
- C Selectați 🗹 sau deselectați afișajul calibrării impulsului 1-mV.
- D Selectați viteza și rezoluția (ecranului).
- E Selectați formatul pentru ecran.
- F Selectați ☑ alarma acustică pentru deconectarea electrozilor. Dacă este selectată, sistemul va emite un sunet beep atunci când unul din electrozi este deconectat.
- G Selectați ☑ activarea algoritmului Cubic Spline (compensarea automată a variațiilor de referință). Cubic Spline produce o întârziere a semnalului cu aprox. 2 secunde.
- H Faceți clic 🗹 pentru a activa imprimanta termică.
- I Selectați viteza și rezoluția imprimantei.
- J Selectați numărul derivațiilor pentru ritm ce vor fi înregistrate cu imprimanta termică.
- K Selectați frecvența filtrului (EKG).
- L Faceți clic pentru a edita *lista pentru Reason for Test (motivul testului)* (a se citi pagina următoare).
- M Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Interpretation* (*Interpretare*).
- N Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Medications* (*medicație*).

Editarea textelor standard pentru Reason for Test (motivul testului)

În această fereastră puteți edita textele pentru caseta cu lista ce conține motivele testului. Puteți introduce maxim 12 texte.

- 1. Faceți clic pe *Modify... (modificare...)* pentru a afișa textele standard pentru *Reason for Test (motivul testului).*
- 2. Selectați un rând necompletat.
- 3. Introduceți textul.

Editarea textelor standard pentru Interpretation (interpretare)

În această fereastră puteți edita textele standard pentru interpretarea rezultatelor.

- 1. Faceți clic pe *Modify... (modificare)* pentru a afișa textele standard pentru *Interpretation (interpretare)*.
- 2. Faceți clic pe un rând pentru a îl marca.
- 3. Faceți clic pe rând pentru a doua oară pentru a activa modul de editare și introduceți modificările.
- 4. Cu simbolurile aflate în partea de jos a ferestrei puteți
 - ♦ deschide (++) sau închide (- -) directoarele
 - ♦ insera capitole ↓
 - ♦ insera rânduri □
 - ♦ şterge capitole x +
 - ♦ sorta texte în ordine alfabetică



- A Faceți clic pe simbol pentru a deschide (++) sau închide (- -) directoarelor.
- B Faceți clic pentru a insera capitole sau rânduri.
- C Faceți clic pentru a șterge capitole.
- D Faceți clic pe simbol pentru a sorta textele în ordine alfabetică.

Editarea grupelor de medicamente, alocarea denumirii medicamentelor

- 1. Faceți clic pe *Modify... (modificare)* pentru a afișa textele standard pentru *Medications (medicație)*.
- 2. Faceți clic pe săgeata jos pentru a deschide lista.
- 3. Selectați grupul de medicamente.
- 4. Faceți clic pe câmpul pentru *Drug Name (denumirea medicamentului)* pentru a introduce numele medicamentului.

Notă

Alocarea denumirii corecte a medicamentelor la grupele de medicamente este responsabilitatea medicului.

	2	2	4		2		4
Me	dications						x
	Medication Group		Drug Name		Medication Group		Drug Name
1	none	>	1	8	digoxin 🗾	>	
2	unknown	> [9	insulin 💌	>	
3	digitalis 💌	> [10	sedatives/tranquil. 💌	>	
4	diuretics 💌	> [11	thyroid medications	>	
5	psychotropics	>		12	no card. medications 📃 💌	>	
6	steroids 💌	>		13	nitroglycerin 💌	>	
7	antihypertensives 💌	> [14	dilantin 💌	>	
	Help						OK Cancel

93A-R

Fila Lead Sequence (secvența derivațiilor)

Faceți clic pe fila *Lead Sequence (secvența derivațiilor)* pentru a deschide fereastra.

Secvența derivațiilor reprezintă alocarea derivațiilor EKG la imprimantă sau la canalele ecranului.

Puteți modifica secvența derivațiilor în funcție de necesități și o puteți salva cu același nume sau cu un nume diferit. De asemenea, puteți crea secvențe de derivații noi.

Notă

Secvențele de derivații Standard și Cabrera nu pot fi modificate.



94A-R

Modificarea secvenței de derivații

- 1. Selectați numărul de derivații monitorizate. Aceste derivații vor fi înregistrate.
- 2. Selectați o Lead Sequence (secvență de derivații).
- Deschideți câmpul cu lista de canale în care doriți să înregistrați o altă derivație și selectați.
- 4. Introduceți denumirea derivației.

Configurarea derivațiilor Ex1, Ex2, Ex3

- 5. Alegeți unipolar sau bipolar.
- 6. Alegeți prima locație a electrodului Ex1.
- 7. Selectați a doua locație a electrodului Ex1 (*bipolară*) (a doua locație pentru derivația *unipolară* este întotdeauna CT).
- 8. Dacă este necesar, modificați denumirea secvenței de derivații (pasul 2) și faceți clic pe *OK* pentru a salva.

Dacă modificați una din selecțiile pentru derivațiile «Ex», numele secvenței apare ca «?».

Fila Miscellaneous (diverse)



95A-R

A Selectați căsuțele pentru a ☑ activa următoarele funcții: Preview before Analysis (Vizualizare înainte de analiză): Este afişat un EKG de 10 secunde pe tot ecranul, analiza urmează numai după confirmare.

Print after Analysis (Imprimare după analiză): Imprimarea automată după achiziția EKG-ului de 10 secunde.

Post Test Review after Analysis (Vizualizarea raportului post test după analiză): Este afișat automat raportul unui EKG de 10 secunde după analiză și achiziție.

Start Full Disclosure after Analysis (Start EKG online după analiză): După achiziția EKG-ului de 10 secunde, sistemul începe salvarea datelor EKG online.

Pace Enhancement (Amplificarea impulsurilor stimulatorului cardiac): Toate impulsurile stimulatorului cardiac vor fi afișate cu o amplitudine de 0,5 mV.

QRS Beep: Sistemul emite un sunet beep de fiecare dată când detectează un complex QRS (numai cu modulul de achiziție CAM-14). *Axis Graph (Graficul axelor)*: Este afișat un grafic al axelor în *tabelul rezumat* și în *raportul medianelor*.

- B Selectați o valoare eșantion pentru EKG online.
- C Pentru introducerea Extra Question 1 (întrebării suplimentare 1) (apare în *Test Information (informații despre test)*, *Test/Personnel (test/Informații personale)*).
- D Selectați un format pentru răspunsul la întrebarea suplimentară 1.
- E Selectați planul sagital (dreapta/stânga) pentru afișarea buclei vectoriale.
- F Programul de analiză 12SL:
 Selectați căsuța pentru a afișa rezultatele corespunzătoare în tabelul rezumat (ACI-TIPI (Acute Cardiac Ischemia Time Insensitive Predictive Instrument) este o decizie bazată pe calcule matematice ce s-a dovedit a fi utilă în situații critice în care viteza stabilirii diagnosticului este crucială).
- G Programul de analiză *HEART*.

Fila Final Report (raport final)

Faceți clic pe fila *Final Reports (rapoarte finale)* pentru configurarea raportului pentru imprimare.



96A-R

- 1. Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport 🗹
 - Raportul configurat
 - EKG de 10-secunde (până la 3 formate diferite, cu şi fără Interpretation (interpretare))
 - ♦ Mediane
 - Bucle vectoriale.
- 2. Selectați formatul ecranului pentru EKG-ul de 10 secunde. Puteți alege încă două formate în plus.
- 3. Selectați un format pentru raport.
- 4. Faceți clic pe *Modify... (modificare...)* pentru a edita un raport sau pentru a crea un nou raport configurat (a se citi «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- 5. Selectați numărul de copii pentru imprimare.
- 6. Selectați derivația pentru ritmul cardiac.
- 7. Selectați imprimanta.
- 8. Alegeți derivațiile, dacă ați selectat formatul Swedish H1.
- 9. Selectați căsuța dacă doriți să imprimați markerii măsurătorii.
- 10. Selectați rezoluția.

Editorul de raport

Editorul de raport configurat permite să creați maxim 10 modele (de exemplu, scrisoare către medicul care a făcut trimiterea). Două șabloane (Raport 1 și 2) sunt preconfigurate și nu pot fi modificate.

Faceți clic pe *Modify... (modificare...)* din registrul *Final Report (raport final)* pentru afișarea ferestrei *Configured Report Editor (editorul pentru raportul configurat)*.

Puteți introduce textul și insera puncte de raport din listă (de exemplu, numele pacientului, frecvența cardiacă) Atunci când raportul este imprimat, programul va înlocui aceste puncte ale raportului cu date actuale.



97A-R

- 1. Faceți clic pentru a selecta și deschide un șablon de raport.
- 2. Faceți clic în fereastră și scrieți textul.
- 3. Faceți clic pe *Insert Report Items (Inserare puncte pentru raport)* pentru a deschide lista cu câmpuri de date disponibile și pentru a le selecta prin dublu clic.
- 4. Evidențiați textul și selectați fonturile.
- 5. Selectați mărimea fonturilor.
- 6. Selectați formatul fonturilor: **bold (aldin)**, *italics (cursiv)* sau <u>underlined (subliniat)</u>.
- 7. Selectați o culoare din paleta de culori A și faceți clic pe bara colorată.
- 8. Selectați formatul paragrafelor: aliniat la dreapta, aliniat la stânga sau centrat.

9. Faceți clic pe Logo (Siglă) pentru a deschide fereastra.



944A

- A Faceți clic pentru a selecta sigla.
- B Utilizați butoanele cu săgeată sau câmpurile text pentru a defini dimensiunea și poziția siglei.
- 10. Faceți clic pe buton pentru a salva şablonul. Pentru aceasta, introduceți mai întâi denumirea şablonului. Această denumire vă va permite ulterior să selectați acest şablon, atunci când configurați un raport pentru imprimare. Odată editate, rapoartele 1 şi 2 trebuiesc salvate sub un nume nou.
- 11. Faceți clic pentru a șterge șablonul.
- 12. Închideți fereastra Configured Report (raport configurat).

Setările testului de efort

Setările specifice pentru EKG de efort pot fi introduse fie în ecranul de pre-achiziție a EKG în repaus unde faceți clic pe *Setup (setare)* pentru a afișa meniul de setări, fie din registrul *General (setări generale)* din System Configuration (configurarea sistemului) (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).

Fila Writer (imprimanta)

Fila Writer (imprimanta) cu setările pentru imprimantă apare deja în partea de sus.



98A-S

- A Faceți clic pentru a imprima setările testului de efort.
- B Faceți clic pentru a selecta rezoluția imprimantei.
- C Faceți clic pentru a selecta viteza imprimantei.
- D Faceți clic pentru a selecta imprimanta pentru rapoartele in-test.
- E Selectați ☑ sau deselectați □ rapoartele in-test automate configurate în *Protocol Editor (editorul de protocol)* (a se citi «Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)» la pagina 12-18).
- F Selectați ☑ sau deselectați □ afișarea tabelului ST Table în raportul pentru 12 derivații.
- G Definiți ieșirea rapoartelor in-test realizate manual: *Print (imprimare)*, *Print&Save (imprimare&salvare)* sau *Save (salvare)*.
- H Selectați tipul raportului pentru momentul de efort maxim: *none (nici unul), Medians (mediane), 12-Lead* ECG (EKG pe 12 derivații).
- I Selectați derivația de ritm pentru vizualizare și înregistrare.
- J Selectați formatul raportului 12SL.
- K Selectați raportul *Medians (medianelor)*:
 - Selectați derivația de ritm pentru medianele conectate la I.
 - Selectați derivațiile pentru medianele H1 conectate la N.
- L Selectați formatul raportului *Rhythm/Recall (ritm/evocare)*.
- M Selectați formatul raportului 12-Lead (12 derivații).
- N Selectați derivațiile EKG H1.

Fila Screen (ecran)



Faceți clic pe fila Screen (ecran) pentru a deschide fereastra.

99A-S

- A Faceți clic pentru a imprima setările testului de efort.
- B Selectați 🗹 sau deselectați 🗌 afișajul calibrării impulsului 1-mV.
- C Selectați nivelul de sensibilitate la zgomot (raport zgomot/semnal): scăzut, mediu, crescut (electrozii cu o impedanță mare sunt afișați în galben).
- D Selectați rezoluția pentru EKG-urile afișate.
- E Selectați viteza pentru EKG-urile afișate.
- F Selectați grupul de mediane. Apoi selectați derivațiile pentru acest grup.
- G Selectați formatul EKG care va fi afișat pe ecran.
- H Faceți clic pentru a configura *Tabular Summary (tabelul rezumat)* (a se citi pagina următoare).
- I Faceți clic pentru a configura *Trends (evoluțiile)* (a se citi «Configurarea evoluției» la pagina 12-15).
- K Faceți clic pentru a configura fereastra *Vital Signs (semne vitale)* (a se citi «Configurarea semnelor vitale» la pagina 12-16).

Configurarea Tabular Summary (tabelului rezumat)

Puteți defini până la 5 coloane de date în tabelul rezumat în plus față de cele 8 standard.

Selectați tipurile de date preconfigurate sau creați un nou capăt de coloană.

Faceți clic pe *Configure Tabular Summary (configurarea tabelului rezumat)* din «Fila Screen (ecran)» la pagina 12-13 pentru a deschide fereastra.



910A-S

Punctele marcate sunt selectate pentru a fi afișate.

- 1. Faceți clic pe un punct pentru a îl deselecta.
- 2. Faceți clic pe un punct deselectat pentru a îl selecta.
- 3. Pentru a crea propriul capăt de coloană:
 - a. Scrieți noul capăt de coloană.
 - b. Faceți clic pe capătul de coloană pentru a îl selecta.

Notă

În coloanele 1 până la 5 puteți introduce valorile fie direct în Tabular Summary (tabelul rezumat), fie prin utilizarea tastei *F11:comentariu*.

Configurarea evoluției

Faceți clic pe *Configure Trends (configurarea evoluției)* din «Fila Screen (ecran)» la pagina 12-13 pentru a deschide fereastra.

Puteți alege parametrii pentru 6 graficul evoluției.

	1			2		3	3
Trend Config	guration			Ú.			×
	Y-axis, left		Y-axis, right		Lead		
Trend 1	VE/min			Ŀ	V5	~	
Trend 2	Heart Rate	•		-	V5	~	
Trend 3	Blood Pressure	-		•	V5	~	
Trend 4	ST Level	•	ST Slope	•	V1	•	
Trend 5	ST Level	•	ST Slope	•	V2	I,	
Trend 6	ST Level	•	ST Slope	•	V5	◄	
	OK		Cancel				

911A-S

- 1. Selectați parametrii pentru axa Y din stânga.
- 2. Selectați parametrii pentru axa Y din dreapta.
- 3. Alegeți derivația EKG pentru graficul evoluției ST.

Configurarea semnelor vitale

Faceți clic pe *Configure Vital Signs (configurarea semnelor vitale)* pe «Fila Screen (ecran)» la pagina 12-13 pentru a deschide fereastra pentru configurare. Puteți alege

- să fie afişate semnele vitale
- ordinea în care acestea să fie prezentate
- mărimea fonturilor



912A-S

- 1. Faceți clic pe *Add/remove fields (adăugare/ştergere câmpuri)* pentru a selecta semnele vitale care trebuiesc afișate.
- 2. Faceți dublu clic dreapta pe un punct din fereastră pentru a alege o mărime diferită a fonturilor sau pentru a muta poziția acestui punct.

Acestea sunt selecții aflate în meniu:

- ♦ mutare
- fonturi mai mari
- fonturi mai mici
- 3. Faceți clic pe punctul adecvat din meniu pentru a modifica mărimea fonturilor.
- 4. Faceți clic pe *Move (mutare)* pentru a selecta o altă locație a punctului de meniu. Apare un câmp în jurul punctului selectat.
- 5. Faceți clic pe câmp și, ținând apăsat butonul mausului, mutați-l într-o nouă poziție.

Notă

Puteți defini diferite setări pentru bicicletele ergometrice și benzile de alergare.

Fila Lead Sequence (secvența derivațiilor)

Faceți clic pe fila *Lead Sequence (secvența derivațiilor)* pentru a deschide fereastra.

Secvența derivațiilor reprezintă alocarea derivațiilor EKG la imprimantă sau la canalele ecranului.

Puteți modifica secvența derivațiilor în funcție de necesități și o puteți salva cu același nume sau cu un nume diferit. De asemenea, puteți defini diferite secvențe de derivații pentru afișarea pe ecran și imprimare.

Notă

Primele două secvențe de derivații sunt fixe și nu pot fi modificate.



913A-S

Modificarea secvenței de derivații

- 1. Selectați numărul de derivații monitorizate. Aceste derivații vor fi înregistrate.
- 2. Selectați o Lead Sequence (secvență de derivații).
- 3. Deschideți câmpul cu lista de canale în care doriți să înregistrați o altă derivație și selectați.
- 4. Introduceți denumirea derivației.
- 5. Selectați derivația pentru afișarea pe ecran (este posibil numai după definirea secvenței de derivații)

Configurarea derivațiilor Ex1, Ex2, Ex3

- 6. Alegeți unipolară sau bipolară.
- 7. Alegeți prima locație a electrodului *Ex1*.
- 8. Selectați a doua locație a electrodului *Ex1 (bipolar)* a doua locație pentru derivația *unipolară* este întotdeauna CT).
- 9. Dacă este necesar, modificați denumirea secvenței de derivații (pasul 2) și faceți clic pe *OK* pentru a salva.

Dacă modificați una din selecțiile făcute la derivația *Ex* numele secvenței apare ca ???.

Fila Protocol Editor (editor pentru protocol)

Faceți clic pe fila Protocol Editor (editor de protocol) pentru a deschide fereastra.



914A-S

- A Faceți clic pentru a imprima setările testului de efort.
- B Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a selecta un test de efort cu banda de alergare.
- C Faceți clic pe butonul de opțiuni pentru a selecta un test de efort cu bicicleta ergometrică.
- D Faceți clic pe săgeată jos pentru a selecta un protocol.
- E Numele fazei protocolului.
- F Faceți clic pentru a modifica sau a șterge protocoalele (a se citi «Ecranul Protocol Editor (editor de protocol)» la pagina 12-19).

Selectarea Protocolului standard

- 1. Selectați un dispozitiv pentru testarea la efort cu banda de alergare B sau bicicleta ergometrică C.
- 2. Selectați protocolul standard D.
 - Puteți fie să selectați un protocol deja existent (de exemplu, *BRUCE*) și edita parametrii fie
 - puteți crea un protocol nou pornind de la un şablon care nu este preconfigurat (de exemplu, *TEST 14*).
- 3. Faceți clic pe *Modify (Modificare)* F pentru a edita protocoalele deja existente sau pentru a crea unele noi. Va apare fereastra *Protocol Editor (Editorul de protocol)*.

Notă

Puteți selecta protocoalele pentru testele farmaceutice (de exemplu, Dobutamina) la D.

Ecranul Protocol Editor (editor de protocol)



915A-S

Notă

Formatele rapoartelor *12 lead (12 derivații)* și *Median (Mediana)* sunt selectate din fila *Writer (Imprimanta)*.

Medianele salvate cu *Store Median (Stocarea Medianei)* sunt salvate în raportul *Medians (Mediane)*.

- A Denumirea fazei.
- B Protocolul selectat.
- C Denumirea stadiului.
- D Selectați sau deselectați faza tip rampă (= viteza constantă/rezistența la pedalare în creștere; se poate selecta numai dacă denumirea fazei, de exemplu, BRUCE, este marcată; fiecare fază poate fi ajustată separat).

- E Câmpurile pentru parametrii (corespunzătoare coloanelor de la stânga la dreapta).
 - Denumirea fazei/stadiului.
 - Durata stadiului.

Viteza.

Grad de înclinare.

Fila 12 Lead (12 derivații): First (Primul) = durata imprimării primului raport 12-derivații.

Fila *12 Lead (12 derivații): Repeat (Repetare)* = intervalul de imprimare după primul raport.

Median Report (Raportul medianei): First (Primul) = durata imprimării primului raport al medianei.

Median Report (Raportul medianei): Repeat (Repetare) = intervalul de imprimare după primul raport.

PS: First (Primul) = durata primei solicitări pentru PS sau a măsurătorii. *PS: Repeat (Repetare)* = intervalul după prima solicitare pentru PS sau după măsurătoare.

Store Median (Mediana stocată): First (Primul) = durata salvării primei mediane.

Store Median (Mediana stocată): Repeat (Repetare) = intervalul după stocarea primei mediane.

- F Faceți clic pe buton pentru a adăuga un noi protocol, pentru a șterge sau imprima un protocol deja existent.
- G Faceți clic pe buton pentru a reveni la setările inițiale.
- H Faceți clic pe buton pentru a adăuga o fază sau o fază gradată.
- I Faceți clic pe buton pentru a șterge faza selectată.
- J Faceți clic pe buton pentru a adăuga sau șterge un stadiu.

Precauție

Pericol de producere a contuziilor — NU stabiliți intervalele de măsurare a PS mai scurte de 2 minute. Măsurătorile PS pot fi incorecte și pot conduce la lezarea țesutului.

Crearea unei faze noi



- 1. Selectați un protocol neconfigurat (de exemplu, TEST 14).
- 2. Faceți clic pe butonul *New Protocol (Protocol nou)* pentru a deschide fereastra cu toate modelele de protocol.
- 3. Selectați un model din listă.

915A-S

Editarea stadiului sau informațiilor despre fază

- 4. Faceți clic pe un stadiu sau pe o fază pentru afișarea câmpurilor active de date.
- 5. Introduceți datele noi pentru stadiu sau pentru fază.
- 6. Pentru a șterge acest stadiu sau faza, faceți clic pe butonul *Delete stage* (*Ştergere stadiu*) sau *Delete phase* (*Ştergere fază*).
- 7. Pentru a adăuga un stadiu, faceți clic Add stage (Adăugare stadiu).
- 8. Pentru a adăuga o fază, selectați faza. Apoi faceți clic pe *Add phase (Adăugare fază)* sau *Add graded phase (Adăugare fază gradată)*. Noua fază va fi inserată după faza selectată.

Notă

Noile protocoale pot fi create numai atunci când protocolul deschis este neconfigurat sau dacă a fost șters.

Noile faze pot fi create numai dacă o fază existentă este ștearsă mai întâi și dacă protocolul are mai puțin de trei faze.

Dacă durata stadiului este presetată la 0, faza de pre-test va începe automat atunci când pacientul începe pedalarea.

Fila Final Report (Raport final)

Faceți clic pe fila *Final Report (Raport final)* pentru configurarea raportului pentru imprimare.



916A-S

- 1. Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport 🗹
 - Configured Report (Raportul configurat)
 - Graded Exercise Summary Report (Raportul rezumat scurt al testului de efort gradat)
 - Selected Medians Report (Rapoartele medianelor selectate)
 - Tabular Summary (Tabelul rezumat) (tip scară/detaliu)
 - Exercise Test Interpretation (XTI) (Interpretarea testului de efort (XTI))
 - Trend Reports (Rapoartele Evoluţiei) (numai graficele selectate vor fi imprimate)
 - Sample Card. Cycles (Eşantioane de cicluri cardiace)
 - ♦ ECG Strips / Arrhythmia Review (Liniile EKG/episoade de aritmie): Toate: imprimarea tuturor liniilor EKG şi episoadelor de aritmie stocate; Selected (Selectate): imprimă liniile EKG sau episoadele de aritmie din raportul post-test.
 - ◆ 12SL / Vector Loops (Bucle vectoriale)
 - ♦ Waterfall (Cascada)
 - Sample TWA Cycles (Mediane TWA) (Alternanță de undă T)
 - with measurement marks (cu markerii măsurătorii): complexele medianelor cu markerii măsurătorii ST.
- 2. Selectați un format pentru raport.
- 3. Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a edita un raport sau pentru a crea un nou raport configurat (a se citi «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- 4. Selectați numărul de copii.
- 5. Selectați rezoluția.
- 6. Faceți clic pentru a imprima setările testului de efort.
Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)

Faceți clic pe fila Miscellaneous 1 (Diverse 2) pentru a deschide fereastra.



A Selectați ☑ sau deselectați □ FRF (Finite Residual Filter algorithm = filtrarea componentelor de înaltă și de joasă frecvență fără alterarea complexelor QRS, întârzierea semnalului 1 s) sau Cubic Spline (compensarea fluctuațiilor de referință, întârzierea semnalului 2 s); a se citi capitolul «Sfaturi privind utilizarea» la pagina B-7.

- B Selectarea scalei PE (Perceived Exertion (Efortul observat)). Scala observată va apare în câmpul cu lista evenimentelor.
- C Selectați frecvența filtrului pentru mușchi și metoda de calcul a *Max. predicted HR (FC maximă predictibilă).*
 - WHO: FC maximă predictibilă = 220 vârsta
 - AHA: FC maximă predictibilă pentru vârsta < 25: 160, pentru vârsta > 75: 115, pentru vârsta cuprinsă între 25 și 75: 160 (vârsta 25) x 45/50.
- D Selectați FRF sau Cubic Spline (a se citi A).
- E Selectați *Target HR (%) (FC Țintă (%))* ca procent din FC maximă predictibilă și PS maximă.
- F Selectați modul de selecție a derivației pentru aritmie: Automat sau manual (daca este manual: selectați derivațiile).
- G Selectați rapoartele care vor fi inițiate cu butoanele 1 și 2 ale modulului de achiziție CAM-14.
- H Selectați 🗹 sau deselectați 🗆 următoarele funcții:
 - afișarea Arrhythmia Labels (Etichetelor pentru aritmii)
 - Remote View (Monitorizarea de la distanță)
 - QRS Beep (Sunetul beep pentru QRS:)
 - Audible HR Alarm (Alarmă acustică pentru FC) (emite o alertă când FC țintă este depăşită)
 - afişarea markerilor Pace Enhancement (Amplificării impulsurilor stimulatorului)
 - Audible LEAD OFF Alarm (Alarmă acustică pentru întreruperea derivației) (emite alerta atunci când un electrod este deconectat).
 - *Target Load (Valoarea țintă a rezistenței la pedalare)* (valoare care este calculată și indicată numai în cazul bicicletelor ergometrice).

917A-S

Ι

Selectați funcția Max. Load Interpolation (Interpolarea rezistenței maxime la pedalare) (posibilă numai în cazul în care testul de efort este efectuat cu o bicicletă ergometrică). Rezistența maximă la pedalare reprezintă rezistența ultimului stadiu complet plus durata ultimului stadiu x mărirea rezistenței/durata stadiului.
Exemplu:
rezistența la pedalare a ultimului stadiu complet: 125 wați ultimul stadiu a fost abandonat după 1 minut.
mărirea rezistenței la pedalare: 25 wați durata stadiului. 2 minute
125 W + 1 x 25/2 = 137,5 W
Această valoare este utilizată pentru a determina procentul valorii țintă a rezistenței la pedalare.

- J Selectați *Save full disclosure ECG (Salvare EKG Online)*, și apoi alegeți faza în care să înceapă stocarea EKG-ului online, frecvența eșantionului, și dacă doriți sau nu să înregistrați audio EKG-ul.
- K Selectați METS Interpolation Time (Durata interpolării METS).

Fila Miscellaneous 2 (Diverse 2)

Faceți clic pe fila Miscellaneous 2 (Diverse 2) pentru a deschide fereastra.

Setup		X
Writer Screen Lead Sequence Protocol Editor Final Report Miscellaneous 1	Miscellaneous 2 ST/Medians / 12SL TWA	
Modify Comments/Symptoms	Modify Reasons for Termination	
Modify Comments/Changes	Modify Medications	
Modify Reason for Test Library	Modify Test Types	
Modify Measurement Results	Modify Extra Questions	
Modify Interpretation	Modify Function Keys	
Print Setup Help		OK Cancel

918A-S

Editarea Textelor pentru *Comments (Comentarii), Test Types (Tipurile de teste), Reason for Test (Motivul testului), Reasons for Termination (Motivul încheierii testului), Medications (Medicație)*

- 1. Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a deschide fereastra de editare.
- 2. Editați, ștergeți sau adăugați noi texte.

Configurarea rezultatelor măsurătorii

- 1. Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a afișa fereastra cu *Measurement Results (Rezultatele măsurătorii).*
- 2. Selectați parametrii care să fie incluși în Measurement Results (Rezultatele măsurătorii) (Test Summary) (Tabelul rezumat)).

Notă

Indexul ST/FC reprezintă modificarea maximă a subdenivelării ST, ca funcție a modificării frecvenței cardiace în timpul recuperării.

Prin selectarea parametrilor multiplii capătul de raport se poate continua și pe a doua pagină.

Editarea textelor standard pentru Interpretation (Interpretare)

Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a deschide fereastra *Interpretation Library (Texte Standard pentru Interpretare).*

Notă

Puteți edita cele opt subiecte presetate în fereastra din partea stângă. Nu editați subiectele dacă datele vor fi transmise către MUSE. Afirmațiile suplimentare pot fi introduse în fereastra din partea dreaptă. Pentru aceasta, faceți clic pe spațiul gol de sub ultima afirmație.



919A-S

- 1. Selectați tema care trebuie editată.
- 2. Faceți clic pe caseta text pentru a edita texul.
- 3. Ștergeți sau modificați textele standard sau adăugați unele noi (pot fi introduse maxim 20 de texte pentru fiecare temă).
- 4. Faceți clic pe săgețile sus/jos pentru a modifica ordinea temelor și a afirmațiilor.

Introducerea unor întrebări suplimentare

 1
 2
 3

 Extra Questions
 Image: Constraint of the second seco

Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a deschide fereastra *Extra Questions (Întrebări Suplimentare)*.

920A-S

- 1. Faceți clic în câmpul pentru text pentru prima întrebare și scrieți un text (maxim 20 caractere).
- 2. Selectați formatul răspunsului: *Alphanumeric (Alfanumeric)*, *Numeric (Numeric)*, *Yes/No (Da/Nu)*.
- 3. Introduceți a doua întrebare în același mod.

Alocarea funcțiilor la tastele numerice cu funcții

Puteți aloca diferite funcții la tastele cu funcții cu ajutorul tastelor F1 până la F12 de pe tastatură. Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a deschide fereastra de *alocare a funcțiilor la tastele F1 până la F12*. Câmpurile pentru text afișează funcțiile curente alocate tastelor.

	1		1
Assign functio	n to keys F1 through F1:2		×
F1	pretest 🔸	F2	exercise
F3	recovery	F4	test end
F5	speed + / load +	F6	speed - / load - 🛛 💌
F7	grade + 💌	F8	grade - 💌
F9	start treadmill 💌	F10	stop treadmill 💌
F11	comment 💌	F12	enter BP
	ОК	Car	ncel

- 1. Faceți clic pe săgeata jos pe tasta cu funcții a cărei funcție doriți să o schimbați.
- 2. Selectați o funcție din listă.

921A-S

Fila ST/Medians / 12SL (ST/Mediane/12 SL)

Faceți clic pe fila *ST/Medians / 12SL (ST/Mediane/12 SL)* pentru a deschide fereastra cu setări pentru măsurătoarea ST și 12SL.



- A Faceți clic pe buton pentru a selecta metoda de calcul pentru punctele E și J.
- B Faceți clic pe butonul pentru opțiuni pentru a selecta metoda de calcul pentru punctul post-J.
 Manual: setați punctul post-J la D Auto: selectați formula la C.
 C Selectați formula pentru calculul punctului post-J.
- D Selectați manual valoarea post-J.
- E Selectați 🗹 sau deselectați 🗌 criteriile ST.
- F Faceți clic pe buton pentru a selecta criteriile pantei ST.
- G Selectați supradenivelarea/subdenivelarea maximă a ST (când limita este atinsă apare un mesaj pe ecranul de achiziție).
- H Selectați 🗹 sau deselectați 🗌 criteriile 12SL.

Fila TWA (Alternanța de undă T)

Faceți clic pe fila TWA (Alternanța de undă T) pentru a deschide fereastra.

În timpul testului de efort, algoritmul TWA analizează datele din fundal. În fiecare din derivațiile selectate, algoritmul calculează medianele pare și impare, valorile TWA și limita zgomotului. Aceste date sunt salvate la intervale de 15 secunde. Verificați setările TWA din acest registru înainte de efectuarea testului.



923A-S

- A Selectați *TWA Heart Rate Limit (Limita Frecvenței Cardiace TWA)* (valorile TWA, la care frecvența cardiacă depășește această limită, sunt excluse din calculul valorii maxime TWA și sunt identificate pe ecran cu un semn de întrebare).
- B Selectați *TWA Noise Limit (Limita Zgomotului TWA)* (valorile TWA, la care valorile corespunzătoare ale zgomotului depășesc această limită, sunt excluse din calculul valorii maxime TWA și sunt identificate pe ecran cu un semn de întrebare).
- C Frecvența cardiacă: la care valoarea corespunzătoare a TWA este atinsă prima dată, este stocată separat.
- D Faceți clic pe săgeata jos pentru a selecta factorul de actualizare.
- E Selectați caseta de selectare pentru a activa analiza TWA la începutul testului, sau deselectați-o.
- E Faceți clic pentru a reveni la valorile inițiale.

Notă

În timpul testului, seturile de date TWA sunt salvate la un anumit moment. Fiecare set de date TWA furnizează următoarele informații:

- momentul în care s-a făcut salvarea
- frecvența cardiacă.
- valorile TWA și ale zgomotului pentru fiecare derivație

Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu

Setările specifice pentru măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu pot fi introduse fie în ecranul de achiziție pentru măsurarea presiunii sangvine în ambulatoriu unde faceți clic pe *Setup (Setare)* pentru a afișa meniul de setări, fie din registrul *General (Setări generale)* din System Configurația sistemului) (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).

Fila de Acquisition (achiziție)



Fila Acquisition (Achiziție) se află deja în partea de sus.

192A-BP

- A Faceți clic pentru a imprima setările măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu.
- B Selectați căsuța pentru a modifica intervalele pentru statistică în timpul stării de veghe.
- C Selectați căsuța pentru a modifica intervalele pentru statistica pe timpul nopții.
- D Faceți clic pentru a selecta protocolul de măsurare.
- E Faceți clic pentru a edita protocolul (a se citi capitolul următor).
- F Faceți clic pentru a modifica limita presiunii sangvine sistolice pe perioada zilei.
- G Faceți clic pentru a modifica limita presiunii sangvine sistolice pe perioada nopții/momentului de trezire.
- H Selectați caseta de selectare pentru a adăuga valoarea de presiune (presiunea sistolică minus presiunea diastolică) pentru următoarele formate de raport pe afişaj şi pe pagina imprimată: rezultate măsurători, grafic, rezumat statistică, faza de zi, faza de noapte şi faza la trezire.
- I Faceți clic pentru a selecta formatul de afișare a graficului pentru afișaj și pentru imprimare: 1 = grafic liniar, 2 = grafic suprafață, 3 = grafic cu valori limitate.
- J Faceți clic pentru a modifica limita presiunii sangvine diastolice pe perioada zilei.

K Faceți clic pentru a modifica limita presiunii sangvine diastolice pe perioada nopții/momentului de trezire.

Editarea protocolului de măsurare a PS

Faceți clic pe *Modify (Modificare)* pentru afișarea meniului pentru configurare.



194A-BP

- 1. Selectați numărul de perioadelor de măsurare a PS.
- 2. Selectați momentul de începere a perioadei.
- 3. Selectați momentul de încheiere a perioadei.
- 4. Selectați dacă măsurătorile să fie efectuate la intervale exacte de timp sau la intervale aproximative.
- 5. Selectați intervalul de măsurare a PS.
- 6. Selectați viteza de dezumflare a manșetei.
- 7. Introduceți denumirea protocolului.
- 8. Selectați presiunea de umflarea manșetei pentru prima măsurătoare.
- 9. Selectați lungimea liniilor EKG (numai în cazul TONOPORT IVa).
- 10. Selectați dacă doriți înregistrarea unui EKG la fiecare, fiecare a doua sau a treia măsurătoare a PS (numai în cazul TONOPORT IVa).
- 11. Faceți clic pe OK pentru a goli fereastra.

Fila Miscellaneous (diverse)

Faceți clic pe fila Miscellaneous (Diverse) pentru a deschide fereastra.



195A-BP

- A Faceți clic pentru a imprima setările măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu.
- B Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport
- C Selectați formatul raportului configurat.
- D Faceți clic pe buton pentru a edita raportul configurat sau pentru a crea unul nou (a se citi «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- E Selectați numărul de copii.
- F Introduceți Extra Question 1 (Întrebarea suplimentară 2) (maxim 20 caractere.).
- G Introduceți Extra Question 2 (Întrebarea suplimentară 2) (maxim 20 caractere.).
- H Selectați formatul răspunsului pentru Extra Questions (Întrebările suplimentare).
- I Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Reason for Test* (*Motivul testului*).
- J Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Interpretation* (*Interpretare*).
- K Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Medications* (*Medicație*).

Editarea textelor Reason for Test, Medication (Motivul testului, medicația

- 1. Faceți clic pe Modify... (Modificare...) pentru a afișa fereastra de editare.
- 2. Editați, ștergeți sau adăugați noi texte.

Editarea textelor standard pentru Interpretation (Interpretare)

În această fereastră puteți edita textele standard pentru interpretarea rezultatelor. Puteți introduce maxim 12 texte.

- 1. Faceți clic pe *Modify... (Modificare)* pentru a afișa textele standard pentru *Interpretation (Interpretare).*
- 2. Faceți clic pe un rând pentru a-l marca.
- 3. Faceți clic pe rând pentru a doua oară pentru a activa modul de editare și introduceți modificările.
- 4. Cu simbolurile aflate în partea de jos a ferestrei puteți
 - ♦ deschide (++) sau închide (- -) directoarele

 - ♦ insera rânduri
 - ♦ şterge capitole →
 - ♦ sorta texte în ordine alfabetică

Setarea testelor de spirometrie

Setările specifice pentru testele de spirometrie pot fi introduse fie în ecranul de achiziție unde faceți clic pe *Setup (Setare)* pentru a afișa meniul de setări, fie din registrul *General (Setări generale)* din System Configuration (Configurația Sistemului) (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).

Fila de Acquisition (Achiziție)

A	BCDEFGHI	JK
Se up		×
Acquisition Miscellaneous		
Equation for Reference Value Calculation Interpretation Mode Measurement Mode:	Krudson Pintout after Test CHS Beep after 6 Seconds	
PT Code:		
Ambient Conditions		
Atmospheric Press. (600 - 1200 hPa) :	970 Ambient Temperature (10 · 40 °C) :	
Rel. Humidity (10 - 90 %) :	50 Hesp. Air Temp. VC Test (0 - 0 *C) : Resp. Air Temp. PVC Test (0 - 0 *C) :	32 ¥ 33 ¥
Print Help		OK Cancel

Fila Acquisition (Achiziție) se află deja în partea de sus.

205A-SP

- A Faceți clic pentru a imprima setările testului de spirometrie.
 - Selectați ecuația pentru calcularea valorilor de referință.
- C Selectați modul de interpretare.
- D Selectați modul de măsurare.
- E Selectați codul PT.
- F Selectați 🗹 imprimarea automată a raportului după test.
- G Selectați $rac{1}{r}$ dacă doriți să se audă un sunet beep la sfârșitul expirației în modul *ATS*.
- H Introduceți presiunea atmosferică.
- I Introduceți umiditatea relativă a aerului.
- J Introduceți temperatura ambientală (numai în cazul SpiroSoft).
- K Introduceți temperatura aerului respirat pentru testul VC/FVC (numai în cazul LF 501).

Notă

В

Verificați în fiecare zi condițiile ambientale introduse. Programul are nevoie de aceste informații pentru corecția BTPS (Body Temperature Pressure Saturated (Temperatura corpului în atmosferă saturată)), aceasta însemnând că valorile măsurătorii se referă la presiunea ambientală și saturația cu vapori de apă la temperatura corpului de 37 °C.

Notă

Prin ieșirea din meniul de setări pentru spirometrie cu OK (OK) sunt confirmate toate datele și codul PT. În același timp, data și ora pe rândul codului PT de pe ecranul de achiziție vor fi actualizate.

Fila Miscellaneous (Diverse)

Faceți clic pe fila Miscellaneous (Diverse) pentru a deschide fereastra.



208A-SP

- A Faceți clic pentru a imprima setările testului de spirometrie.
- B Selectați documentele care trebuiesc incluse în raport
- C Selectați formatul raportului configurat.
- D Faceți clic pe buton pentru a edita raportul configurat sau pentru a crea unul nou (a se citi «Editorul de raport» la pagina 12-10).
- E Selectați numărul de copii.
- F Introduceți Extra Question 1 (Întrebarea suplimentară 2) (maxim 20 caractere.).
- G Introduceți Extra Question 2 (Întrebarea suplimentară 2) (maxim 20 caractere.).
- H Selectați formatul răspunsului pentru Extra Questions (Întrebările suplimentare).
- I Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Reason for Test* (*Motivul testului*).
- J Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Interpretation* (*Interpretare*).
- K Faceți clic pentru a edita textele standard pentru *Medications* (*Medicație*).

Editarea textelor standard pentru *Reason for Test (Motivul Testului), Medication (Medicație)*

- 1. Faceți clic pe *Modify... (Modificare...)* pentru a afișa fereastra de editare.
- 2. Editați, ștergeți sau adăugați noi texte.

Editarea textelor standard pentru Interpretation (Interpretare)

În această fereastră puteți edita textele standard pentru interpretarea rezultatelor. Puteți introduce maxim 12 texte.

- 1. Faceți clic pe *Modify... (Modificare)* pentru a afișa textele standard pentru *Interpretation (Interpretare)*.
- 2. Faceți clic pe un rând pentru a-l marca.
- 3. Faceți clic pe rând pentru a doua oară pentru a activa modul de editare și introduceți modificările.
- 4. Cu simbolurile aflate în partea de jos a ferestrei puteți
 - ◆ deschide (++) sau închide (- -) directoarele

 - ♦ insera rânduri
 - ♦ şterge capitole →
 - ♦ sorta texte în ordine alfabetică

Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică)

Programul permite să salvați, încărcați și să ștergeți setările personale făcute pentru diferite modalități de testare. Din același meniu, puteți reveni la setările din fabrică.

Puteți accesa meniul de setări făcând clic pe butonul *Custom Setup (Setări Personalizate)* din ecranul de achiziție sau pre-achiziție sau din fila *General* aflată în System Configurațian (Configurația Sistemului) (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).



924A

- A Denumirea setărilor personalizate stocate.
- B Faceți clic pe buton pentru a încărca, salva sau șterge o setare.
- C Faceți clic pentru a selecta unitatea.

Salvare

- 1. Faceți clic pe butonul Save (Salvare).
- 2. În fereastra Save Setup (Salvare setări), selectați din listă.unitatea țintă.
 - ♦ Hard disc
 - Unitatea de disc A
- 3. Selectați un rând în fereastra A de Setup (Setări).
- 4. În câmpul Save As (Salvare ca), introduceți un nume.
- 5. Faceți clic pe Save... (Salvare).

Notă

Cu această comandă salvați setările tuturor modalităților de testare, nu doar a celei selectate.

Încărcarea sau ştergerea

- 1. Selectați unitatea.
- 2. Selectați denumirea.
- 3. Faceți clic pe *Load (Încărcare)* pentru a încărca setările sau faceți clic pe *Delete (Ștergere)* pentru a le șterge.

Notă

Salvați setările curente ÎNAINTE de a încărca unele setări deja stocate, altfel modificările făcute se vor pierde.

La unele biciclete ergometrice, revenirea la setările din fabrică va șterge protocoalele dvs. pentru testele de efort sau fazele.

Următorii parametrii nu pot fi încărcați, stocați sau resetați la standardul din fabrică.

Testele de efort

- Monitorizarea de la distanţă
- portul pentru imprimanta termică

Testele de spirometrie

♦ condiții ambientale

Configurația sistemului

• toate setările în fila General (Setări generale)

Load the Factory Setup (Încărcarea setărilor din fabrică)

- 1. Faceți clic pe butonul *Custom Setup (Setări personalizate)* de pe ecranul de achiziție sau de pre-achiziție sau pe fila *General (Setări generale)* aflat în System Configuration (Configurația sistemului).
- 2. Derulați până la sfârșitul listei.
- 3. Selectați Factory Setup (Setări din fabrică).
- 4. Faceți clic pe Load (Încărcare) pentru a încărca setările.

Configurația sistemului

Faceți clic pe butonul System Configuration (Configurația sistemului) de pe ecranul inițial pentru afișarea meniului.

Fila General (Setări generale)



■ Test Patient (Pacient test): Selectați căsuța pentru a efectua un test utilizând datele unui pacient simulat. Selectați această funcție de fiecare dată înaintea începerii testului simulat.

Avertisment

Interpretarea greșită - selectați datele pacientului simulat pentru scopuri demonstrative doar pentru evitarea interpretării eronate a datelor.

- Anti-Aliasing: Selectați căsuța pentru a nivela traseele semnalelor EKG.
- Enable Test Information Window (Activarea ferestrei cu informații despre test): Selectați căsuța pentru afișarea automată a ferestrei Test Informații (Informații Test) aflată în ecranul de achiziție sau preachizitie.
- В Introduceți sau selectați numele medicului și tehnicianului (numele vor apare în registrul Test/Personnel (Test/Informații Personale)).

А

- C Introduceți numele și adresa spitalului sau cabinetului (informația va apare pe rapoartele imprimate).
- D *Trace Background (fundalul traseului EKG)*: Clic pentru a selecta fundalul pentru traseele semnalului.
 - *ECG Grid (Grilajul EKG):* Selectați formatul de grilaj pentru afișarea EKG-ului.
 - Report ECG Grid (Grilajul EKG în raport): Selectați formatul de grilaj pentru EKG imprimat.
 - Screen Diagonal (Diagonala ecranului): Selectați mărimea monitorului computerului (custom (personalizat), vezi «Reglarea dimensiunii ecranului pentru monitoarele cu ecran lat» la pagina 12-43).
- E Introduceți ID-ul medicului și tehnicianului. Atunci când transmiteți date sistemului MUSE, verificați dacă User ID (ID-ul de Utilizator) alocat sistemului MUSE coincide cu User ID (ID-ul de Utilizator) alocat în programul CardioSoft.
- F Setări pentru utilizarea temporară a bazei de date offline (locale) (vezi «Lucrul temporar cu baza de date locală» la pagina 9-11). Faceți clic pentru a introduce valoarea pentru spațiul minim liber pentru stocare al unității. Apare un mesaj atunci când spațiul liber de stocare este mai mic decât această valoare.
- G *Lista de utilizatori*: Faceți clic pentru a defini utilizatorii, grupurile și privilegiile pentru persoanele care lucrează cu acest sistem (a se citi pagina următoare).
 - Modificarea parolei: Faceți clic pentru a modifica parola curentă de utilizator (nu în lista de utilizator Windows).
- H Faceți clic pentru a afișa lista (disponibilă numai în cazul în care există teste nealocate, a se citi«Lista de alocare» la pagina 12-48)
- I Faceți clic pentru a transfera EKG-uri (a se citi «Recepționarea EKG în repaus de la alte aparate EKG» la pagina 12-46).
- J Faceți clic pentru a copia examinările unui pacient pe un alt mediu de stocare. Examinările pacientului rămân stocate în baza de date locale (a se citi «Copierea examinărilor pacientului» la pagina 12-49).
- K Faceți clic pentru a arhiva pe un mediu de stocare extern examinările pacientului care nu sunt utilizate frecvent (a se citi «Arhivarea examinărilor pacientului» la pagina 12-50).
- L Faceți clic pentru a compara examinările pacientului (a se citi «Comprimarea examinărilor pacientului» la pagina 12-51).
- M Faceți clic pentru a modifica data și ora (a se citi «Modificarea datei și orei sistemului» la pagina 12-52).
- N Faceți clic pentru a realiza o analiză statistică a tuturor testelor efectuate cu acest sistem (a se citi «Procedure Statistics (Statistica procedurilor)» la pagina 12-53).

- O Faceți clic pentru afișarea ecranului *Custom Setup (Setări personalizate)* pentru
 - EKG în repaus (a se citi «Setarea EKG-ului în repaus» la pagina 12-3)
 - Testul de efort (a se citi «Setările testului de efort» la pagina 12-12)
 - Spirometrie (a se citi «Setarea testelor de spirometrie» la pagina 12-36)
 - Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu (a se citi «Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu» la pagina 12-31)
 - Exportul (a se citi «Setări» la pagina 9-10)
 - Imprimantã (vezi «Setări imprimantă» la pagina 12-54)
 - Setări personalizate (a se citi «Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică)» la pagina 12-39)
- P Faceți clic pentru a accesa ecranul de service (necesită parola de Service).
- Q Faceți clic pentru a salva sau a încărca configurația sistemului.
- R Faceți clic pentru a închide programul.
- S Faceți clic pentru a imprima configurația sistemului.

Notă

Dacă nu vă amintiți parola de supervizor, contactați service-ul de suport tehnic al GE Healthcare sau reprezentantul de service local.

Reglarea dimensiunii ecranului pentru monitoarele cu ecran lat

- 1. Selectați custom (personalizat).
- 3. Reglați înălțimea ferestrei afișate la 10 cm, utilizând o riglă.
- 4. Reglați lățimea în același mod.
- 5. Închideți fereastra.



Administrarea utilizatorilor

User List (Lista de utilizatori) (**G** din «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41) afișează lista tuturor utilizatorilor înregistrați ai sistemului dacă selectați căsuța Enable Password Function (Activarea funcției de parolă) în fereastra precedentă. Puteți edita datele utilizatorului cu *Modify... (Modificare)* (mai întâi selectați numele), ștergeți utilizatorul cu *Delete... (Ștergere)* sau înregistrați un nou utilizator cu *New... (Nou)*.

Dacă activați Use Windows User List (Folosirea listei de utilizatori de Windows), va apare lista de utilizatori ai domeniului Windows.

Lista de utilizatori de Windows

Această caracteristică permite afișarea listei de utilizatori ai domeniului Windows și autorizarea acestora pentru a accesa sistemul. Lista locală de utilizatori va fi ștearsă.

- 1. Faceți clic pe *Set Administrator User Name (Setarea numelui de utilizator al administratorului)* pentru a vă conecta ca și administrator.
- 2. Selectați un utilizator din listă.
- 3. Înregistrați utilizatorul cu privilegiile adecvate.

Notă

Notați numele de utilizator ca administrator și alocați privilegii administratorului.

Setările pentru înregistrare sunt accesate din User List (Lista de Utilizatori). Evenimentele selectate vor fi capturate. Puteți accesa Event Log (Înregistrarea evenimentelor) cu Start (Start) ->Programs (Programe) ->General Administration (Administrare generală) ->Event Log (Înregistrarea evenimentelor). Selectați punctul capturat în Event Log (Înregistrarea Evenimentelor). Sursa tuturor înregistrărilor din această aplicație este CARDIO. Acestea sunt detaliile afișate după ce faceți dublu-clic pe înregistrare:

- categoria evenimentului
- utilizator
- numărul suportului sistemului/aparatului
- ID Pacient
- tipul testului
- data testului
- durata testului

Notă

Numai administratorul de sistem este autorizat să efectueze aceste operațiuni administrative.



Faceți clic pe New... (Nou) pentru afișarea ferestrei de înregistrare.

- Introduceți numele de utilizator şi numărul ID. Dacă introduceți numele de familie înaintea prenumelui, puneți o virgulă între. Altfel, primul nume scris va deveni numele de familie şi numele scris al doilea va deveni prenume atunci când utilizatorul este înregistrat în sistemul MUSE. Rețineți că MUSE acceptă nume de familie care au o lungime de maxim 10 caractere, iar prenumele nu trebuie să fie mai lungi de 16 caractere. Atunci când transmiteți date sistemului MUSE, verificați dacă ID-ul de utilizator alocat sistemului MUSE coincide cu ID-ul de utilizator alocat în programul CardioSoft.
- 2. Selectați grupul de utilizatori.
- 3. Selectați setările personalizate de utilizator (se citi «Custom Setups (Setări personalizate), Factory Setup (Setări din fabrică)» la pagina 12-39).
- 4. Selectați privilegiile utilizatorilor.

Editarea datelor: utilizatorul este autorizat să editeze datele testului și pacientului.

System Configuration (Configurația sistemului): utilizatorul este autorizat să editeze *System Configuration (Configurația sistemului)*.

Setup (Setări): utilizatorul este autorizat să editeze setările testului.

- 5. Introduceți parola. Nu uitați parola. Dacă o uitați, va trebui să contactați serviciul de suport tehnic al GE Healthcare sau reprezentantul de service local.
- 6. Selectați căsuța *External User (Utilizator extern)* dacă doriți să primiți date de la stații de testare aflate la distanță (la stația de la care se face transmiterea, introduceți numele și parola).

Notă

Nu utilizați caractere speciale la parolă. Mărimea a parolei este de maxim 6 caractere.

Recepționarea EKG în repaus de la alte aparate EKG

Cu funcția *Receive Data from ECG Device (Recepționarea de date de la alte aparate EKG)* EKG-urile în repaus achiziționate cu alte aparate pentru EKG fabricate de GE Healthcare pot fi transferate în baza locală de date.

Notă

Dacă un EKG este recepționat fără ID-ul pacientului (nici măcar spații), va apărea automat în listă pentru alocarea manuală a ID-ului special pentru pacient «000000».

 ECG recorder connect 	ted to modem port			
C Accept procedur	e from registered phy	isician name onl		
ECG recorder connec	ted to serial interfac	e		
Baud Rate	57600	¥		
Port	COM1	~		
6 D. ()	-			
 Data from storage me Medium Director 	aium /			
AA				Modify
 Receive MAC800/16 Medium Director 	00/3500/5000/550 /	0 ECGs from sto	rage medium	
D:\TestExams\				Modify

Faceți clic pe *Receive Data from ECG Device (Recepționare date de la alt aparat pentru EKG)* (I din fila *General (Setări generale)*) pentru a afișa fereastra de setări.

- 1. Selectați modalitatea de transmisie.
 - Sistemul EKG este conectat la un port modem = CardioSoft
 - Recorderul EKG este conectat la un port modem = recorder MAC EKG. Dacă doriți să acceptați numai procedurile efectuate de medicii înregistrați, selectați căsuța. Numele medicului trebuie introdus înainte de achiziția EKG în repaus la MAC 1200 și MAC 1600. Numele aceluiași medic trebuie înregistrat în lista de utilizatori din grupul de medici.
 - Recorderul MAC EKG conectat la o interfață serială: Introduceți rata baud (este de preferat 19200; a se citi specificațiile tehnice ale echipamentului utilizat) și portul.

Notă

Uneori, atunci când ID-ul pacientului nu a fost introdus, în loc de ID-ul pacientului recorder-ul EKG poate trimite o serie de spații goale.

La recorder-ul EKG poate fi introdus un număr de aparat (de exemplu, 12). iar pentru a face aceasta, introduceți spital %12% la Hospital/Practice Name (Nume spital/Cabinet).

- 2. Selectați acest buton de opțiune pentru a recepționa date de pe un mediu de stocare și specificați directorul.
- 3. Selectați acest buton de opțiune pentru a recepționa EKG-uri MAC de pe un disc sau un card de memorie (SD card) și specificați directorul.
- 4. Selectați pentru alocarea automată de teste la pacient sau deselectați pentru a introduce testele într-o listă de unde pot fi alocate manual.

Condiții pentru alocarea automată a testelor la pacienți:

- ID-ul pacientului este nou și este transferat în baza de date împreună cu datele pacientului ce aparțin testului.
- ♦ ID-ul pacientului există deja, iar numele, prenumele, ca şi data naşterii sunt identice cu informaţiile testului ce se recepţionează. Câmpurile goale de date sunt considerate a fi identice.

Dacă nu sunt îndeplinite aceste condiții, testul va apare în lista pentru alocarea manuală, chiar dacă a fost selectată opțiunea de alocare automată (a se citi pagina următoare).

5. Faceți clic pe *OK* pentru a iniția transferul.

Va apare un indicator de progres al transferului. Respectați instrucțiunile afișate pe ecran.

- 6. Dacă a fost selectată o transmisie serială, apăsați tasta **Copy (Copiere)** de pe aparatul EKG sau transmiteți EKG-urile stocate (a se citi manualul de utilizare livrat cu aparatul EKG).
- 7. Faceți clic pe Cancel (Anulare) pentru a încheia transferul.

Notă

Este posibilă transmiterea simultană prin modem la sistem a EKG-uri provenite de la 4 recordere EKG. Pentru a utiliza această caracteristică, este necesar un computer suplimentar ca și server de comunicare. Acest server este parte a rețelei prin care EKG-urile pot fi transmise la sistem sau la baza de date MUSE. Pentru detalii, contactați serviciul de suport tehnic al GE Healthcare sau reprezentantul de service local.

Lista de alocare

In lista de alocare veți găsi toate testele care nu sunt alocate automat la examinările pacientului. Această listă apare de fiecare dată când un EKG ce se recepționează nu poate fi alocat sau o puteți afișa manual din registrul *General (Setări generale)* (a se citi «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-41).



- A Aceste teste nu au putut fi alocate.
- B Faceți clic pe buton pentru a selecta pacientul corect pentru alocarea testului.
- C Testele deja existente ale pacientului selectat.
- 1. Faceți clic pe examinarea pacientului.
- 2. Faceți clic pe *Find*... (*Căutare*) pentru a selecta pacientul sau pentru a introduce un nou pacient.
- 3. Faceți clic pe << pentru a aloca examinarea la pacient.

Copierea examinărilor pacientului

Cu funcția *Copy Patient Records (Copierea Examinărilor Pacientului)*, examinările pacientului pot fi copiate din baza de date locală pe un disc amovibil sau pe o unitate de rețea, sau pot fi mutate de pe un disc amovibil sau de pe o unitate de rețea în baza de date locală. Odată «mutate», datele examinării vor fi șterse de pe mediul sursă.

Faceți clic pe *Copy Patient Records (Copierea examinărilor pacientului)* (J din fila *General (Setări generale)*) pentru afișarea ferestrei de setări.



- 1. Selectați pacientul.
- 2. Selectați examinarea pacientului care trebuie copiată.
- 3. Selectați unitatea și/sau directorul țintă.
- 4. Faceți clic >> pentru a copia examinările unui pacient PE un disc.
- 5. Faceți clic << pentru a copia examinările unui pacient DE PE un disc.

Arhivarea examinărilor pacientului

Cu funcția *Archive Patient Records (Arhivarea examinărilor pacientului)* puteți exporta examinările pacientului care nu sunt utilizate în mod curent pe un mediu extern. Data și tipul testului rămân în lista examinărilor pacientului. Asterisk-ul * identifică examinările arhivate ale pacientului.

Nu copiați datele în directorul rădăcină (de exemplu, d:\), creați un subdirector (de exemplu, d:\data\)

Dacă doriți să vizualizați o examinare arhivată a pacientului, sistemul va indica mediul de stocare. Examinările arhivate ale pacientului pot fi transferate în baza de date MUSE numai după ce au fost extrase.

Faceți clic pe Archive Patient Records (Arhivarea examinărilor pacientului) (K din fila General (Setări generale)) pentru afișarea ferestrei de setări.



- 1. Introduceți o dată: examinările pacientului efectuate înainte de această dată vor fi arhivate.
- 2. Faceți clic pe butonul Archive... (Arhivare).
- 3. Introduceți mediul de stocare și, după arhivare, etichetați-l cu numărul afișat.
- 4. Selectați unitatea sau directorul țintă.
- 5. Faceți clic pe OK. Respectați instrucțiunile afișate pe ecran.
- 6. Procedați în mod similar pentru a extrage examinările pacientului.

Comprimarea examinărilor pacientului

Examinările mai vechi ale pacientului care sunt rareori utilizate pot fi comprimate cu funcția de *Compress (Comprimare)* pentru a elibera spațiul de stocare pentru date noi. Dacă selectați pentru vizualizare examinări comprimate, atunci ele se vor decomprima automat.

Faceți clic pe *Compress (Comprimare)* (J din fila *General (Setări generale)*) pentru afișarea ferestrei de setări.

- 1. Introduceți o dată: examinările pacientului efectuate înainte de această dată vor fi comprimate.
- 2. Faceți clic pe butonul Compress... (Compactare).

Modificarea datei și orei sistemului



Faceți clic pe *Change System Date/Time (Modificarea datei/orei sistemului)* (J din fila *General (Setări generale)*) pentru afișarea ferestrei de setări.

930A

- A Selectați fusul orar.
- B Faceți clic pentru a selecta luna.
- C Faceți clic pentru a selecta ziua.
- D Faceți clic pentru a selecta anul.
- E Faceți clic pentru a modifica ora sistemului.
- F Faceți clic pentru a selecta *Time Zone (Fusul orar)*.

Notă

Accesul la fereastra *Date/Time Properties (Caracteristicile datei/orei)* este permis doar utilizatorilor autorizați ai sistemului.

Procedure Statistics (Statistica procedurilor)

Faceți clic pe *Procedure Statistics (Statistica procedurilor)* (N din fila *General (Setări generale)*) pentru afișarea ferestrei de setări.



- 1. Introduceți o perioadă pentru efectuarea analizei statistice.
- 2. Selectați perioada (luna, trimestrul, anul)
- 3. Faceți clic pentru a calcula statistica.
- 4. Faceți clic pentru a exporta datele în Microsoft Excel.

Setări imprimantă



Faceți clic pe *Printer (Imprimantă)* (**O** în fila *General (General)*, la pagina 12-41) pentru afișarea ferestrei de configurare.

- 1. Selectați imprimanta.
- 2. Selectați caseta Color Printouts (Imprimări color), dacă doriți.
- 3. Definiți culorile.
- 4. Selectați formatul pentru grila EKG.
- 5. Faceți clic pe *Default (Implicit)* pentru a reveni la setările inițiale.
- 6. Faceți clic pe OK pentru a goli fereastra.

Fila Devices (Aparate)

A

	B 	с 		D 	E 	F 	G 	
Syst	em Configuration	_				-	×	
Ge	eneral Devices Mode	m MUSE Option Code	Country Settings EM	R DICOM Cor	nectivity Server			
	Port	COM 1		ort		41		
	BP Monitor	no COM 2	S P	pD2 Monitor 'ort		imoRadical-7		
	Metabolic Cart	СОМ С	A	mbulatory Blood Pro mbulatory BP Devic	essure TON	IOPORT		
			_ s	pirometry Device Ty pirometry Device P	ype Spire ort COM	oSoft 🔹		
	Path to Holter ECG F	^o rogram						н
	Path to External Prog	jram						I
	Use External Pro Procedure Name for	gram for Spirometry External Program						
	Analog 1 Analog 2	none	•	TTL o Pulse	utput Width (ms)	50		J
	Analog 3	none		Delay	(ms)	50		
	Analog 4	none	¥	Polarit	у Г	positive 💌		14
								— К
	Print	Help				OK	Cancel	

Faceți clic pe fila Devices (Aparate) pentru a deschide fereastra.

- A Selectați căsuța, apoi selectați portul pentru sistemul pentru spiroergometrie.
- B Faceți clic pentru a selecta modelul aparatului pentru măsurarea PS și portul.
- C Faceți clic pentru a selecta modelul benzii de alergare și portul.
- D Faceți clic pentru a selecta tipul aparatului pentru spirometrie și portul (*nu* indică faptul că modul este inactiv).
- E Faceți clic pentru a selecta modelul aparatului pentru măsurarea SpO₂ și portul.
- F Faceți clic pentru a selecta modelul ergometrului și portul.
- G Faceți clic pentru a selecta tipul aparatului pentru măsurarea PS în ambulatoriu și portul (*nu* indică faptul că modul este inactiv).
- H Introduceți sau selectați calea pentru programul Holter EKG.
- I Selectați/deselectați un program extern pentru spirometrie, introduceți sau selectați calea.
- J Specificați caracteristicile semnalului pentru ieșirea TTL.

K Selectați până la 4 semnale analoge ale interfeței CAM-USB A/T. Selecțiile devin active numai după ce ați pornit modul de testare la efort.

Fila Modem (Modem)

Faceți clic pe fila Modem (Modem) pentru a deschide fereastra.



934A

- A Selectați un port pentru modem și o rată baud (aceeași rată baud atât la unitatea care transmite cât și la cea care recepționează).
- B Selectați tipul modemului.
- C Câmp pentru introducerea comenzilor de inițializare (introduse automat la modemurile *MultiTech* și *ELSA*).
 comenzile de inițializare pentru alte tipuri de modemuri (de exemplu, MultiTech 56K): AT&FM0\X3V0S0=1
- D Câmp pentru introducerea modului de formare (puls / ton).
- E Câmp pentru introducerea unui *Hang-up Prefix (Prefix de deconectare)* și *Hang-up Suffix (Sufix de deconectare)*.

Avertisment

Pericol pentru pacient — Toate modem-urile conectate la sistem trebuie să îndeplinească cerințele IEC 60950 sau UL1950. Trebuiesc respectate, de asemenea, toate reglementările în vigoare din țara dvs. Modemul trebuie instalat în camera medicală, dar nu în apropierea pacientului.

Notă

Pentru *Dial Mode (Modul de formare), Hang-up Prefix (Prefixul de deconectare) şi Hang-up Suffix (Sufixul de deconectare),* consultați manualul de utilizare al modemului.

Fila MUSE

Faceți clic pe fila MUSE pentru a deschide fereastra.

Notă

CardioSoft este compatibil cu următoarele versiuni ale sistemului MUSE: Pre 5C, 5C - 7.1 sau 7.2 and above.



- A Selectați pentru a extrage datele pacientului și comenzile din sistemul MUSE.
- B Introduceți informațiile necesare pentru comunicarea cu sistemul MUSE web.
- C Selectați dacă pe serverul MUSE este configurată conexiunea SSL.
- D Câmpul pentru introducerea numărului portului.
- E Lista MUSE cu teste de efort (comentarii, motivul testului, interpretare, etc.) este utilizată: Da/Nu. Faceți clic pe *Synchronize Lists (Sincronizare liste)* pentru a încărca listele din serverul MUSE Web.
- F Selectați atunci când datele nu sunt transferate la sistemul MUSE.
- G Selectați pentru a transfera datele la sistemul MUSE prin intermediul unui disc.
- H Selectați pentru a transfera datele la sistemul MUSE prin intermediul rețelei. Introduceți informațiile despre serverul FTP MUSE (MUSE versiunea 5A și mai nouă).

- I Selectați pentru a transfera date la sistemul MUSE prin rețea, utilizând un director partajat (permite transferul datelor în rețea către o versiune mai veche a MUSE; este necesar un director separat partajat pe fiecare din stațiile de lucru).
- J Selectați pentru a limita numărul textelor introduse, cum ar fi în *Patient Informații (Informații despre pacient), (Informații despre test)*, la mărimea maximă acceptată de MUSE.
- K Selectați transferul automat al fiecărui test sau a fiecărei modificări pentru un test către sistemul MUSE.
- L Selectați pentru a șterge automat examinările pacientului din baza de date locală, după transferul acestora în sistemul MUSE.
- M Selectați pentru a iniția conexiunea modem-ului înainte de transfer.
- N Introduceți numărul site-ului MUSE.
- Faceți clic pentru a configura Internet browser (Browser-ul internet). Introduceți adresa în browser-ul internet pentru a deschide browser-ul MUSE. Ambele programe de navigare în internet (Internet Explorer, versiunea 4.0 şi mai nouă) şi Acrobat Reader trebuie să fie deja instalate. Browser-ul Internet trebuie să fie setat pentru o comunicare adecvată (adresa web a sistemului MUSE, etc.). Contactați echipa de service a companiei GE Healthcare pentru detalii.
- P Introduceți locația și numărul de cart/aparat. Afișați lista cu denumirea locației.
- Q Selectați versiunea de program a sistemului MUSE ce recepționează. *Pre 5C*, 5C 7.1 sau 7.2 and above. Versiunea 5C și mai nouă transmite date mai detaliate despre examinare.
- R Setați timpul maxim de transmisie permis.
- S Selectați pentru a preveni adăugarea textelor noi în ferestrele Medication (Medicație) și Interpretation (Interpretare). Dacă deselectați opțiunea, textele pot fi adăugate.
- T Selectați pentru a preveni adăugarea textelor noi în ferestrele Physicians (Medici) și Technicians (Tehnicieni). Dacă deselectați opțiunea, textele pot fi adăugate.
- U Selectați pentru prevenirea editării testelor după transferul în sistemul MUSE.

Notă

Utilizați kitul de instalare a rețelei produs de GE Healthcare pentru a vă asigura că sunt îndeplinite toate cerințele pentru izolarea pacientului.

Sistemul MUSE trebuie configurat de către Reprezentantul de Service al GE Healthcare.

În sistemul MUSE pot fi transferate numai EKG-uri în repaus și teste de efort.

Următoarele date ale EKG în repaus nu pot fi transferate în sistemul MUSE deoarece MUSE nu suportă acest tip de date:

- numele spitalului, strada, dispersia QT
- rezultatele aritmiei pentru fiecare complex QRS
- bucle vectoriale.
- valori ale măsurătorii care depind de derivații (tabel rezumat)
- ♦ EKG online

Următoarele date ale testului de efort nu pot fi transferate în sistemul MUSE deoarece MUSE nu suportă acest tip de date:

- indexul Sokolov, dispersia QT
- ♦ EKG Online
- episoadele de aritmie
- ♦ panta ST/FC
- ♦ indexul ST/FC
- ♦ cascada
- ♦ rezultatele TWA
- ♦ medianele TWA
Fila Option Code (Codurile pentru opțiuni)

Faceți clic pe fila *Option Code (Codurile pentru opțiuni)* pentru a deschide fereastra cu codurile pentru opțiuni. Dacă ați achiziționat programele opționale suplimentare, introduceți codurile pentru a activa aceste programe opționale. Numerele de cod sunt scrise pe fișa cu codurile pentru opțiuni livrată sau pe un disc.



936A

- 1. Faceți clic pe Modify... (Modificare).
- 2. Atunci când este solicitat, *Change software option (Modificarea programului opțional)*. *Are you sure? (Confirmați?)*, faceți clic pe *Yes (Da)* pentru a închide fereastra.
- 3. Introduceți codul opțiunii în câmpul adecvat sau
- 4. Faceți clic pe Load (Încărcare) pentru a încărca codul pentru opțiune de pe disc.
- 5. Selectați căsuța atunci când utilizați opțiunea Floating License (Licență flotantă).
- 6. Pentru a activa o opțiune pentru o perioadă limitată de timp, faceți clic pe simbol și introduceți data expirării opțiunii (dacă nu este încă afișată).

Notă

Dacă lucrați cu date ale testului simulat, *Test Patient (Pacient Test)* puteți activa toate opțiunile cu codul «123».

Fila Country Settings (Setări de țară)

Faceți clic pe fila Country Settings (Setări de țară) pentru a deschide fereastra.

Notă

După ce ați selectat limba, mai întâi încărcați setările din fabrică pentru a seta toate textele standard într-o altă limbă (*Custom Setup (Setări personalizate)* – *Factory Settings (Setări din fabrică)* – *Load (Încărcare)*).

Selectați limbile chineză, japoneză, coreeană sau rusă numai dacă sistemul de operare al computerului dvs. suportă seturile de caractere necesare.



- A Selectați *☑* pentru a activa lista pentru etnie de pe ecranul cu informații despre pacient.
- B Selectați pentru a înlocui simbolurile butoanelor de control cu texte.
- C Selectați pentru a limita lungime ID-urilor pacienților (3 29 cifre).
- D Selectați pentru a activa sistemul de verificare a ID-ului pacientului (selectați tipul ID-ului pacientului).
- E Selectați pentru a activa formatele Swedish pentru rapoarte.
- F Selectați limba.
- G Selectați formatul datei și orei.
- H Selectați unitățile de măsură pentru greutate, înălțime și viteză (aceleași unități trebuiesc selectate și în cazul benzii de alergare).
- I Selectați unitatea pentru amplitudinea ST.
- J Selectați frecvența filtrului AC (off = filtru dezactivat).
- K Selectați etichetele derivațiilor EKG (IEC, AAMI).
- L Selectați unitățile de măsură pentru temperatură și presiunea atmosferică (pentru spirometrie).
- M Selectați unitatea de măsură pentru tensiunea arterială (kPa, mmHg).
- N Selectați unitatea de colesterol.

O Selectați dacă doriți să vizualizați vârsta pacientului sau data de naștere a acestuia.

Fila EMR

Faceți clic pe fila EMR pentru a deschide fereastra (numai cu opțiunea XEMR).



- A Selectați pentru a transfera datele pe interfața EMR prin intermediul rețelei.
- B Selectați pentru a transfera datele pe interfața EMR prin intermediul unui director partajat.
- C Setați sau selectați directoarele pentru comunicare (citirea comenzilor pe interfața EMR, scrierea de date pe interfața EMR).
- D Faceți clic pentru a vizualiza lista cu erori.
- E Setați sau selectați directorul pentru lista cu erori.
- F Faceți clic pentru a iniția transferul de date (datele pacientului, datele testului) din programul CardioSoft în directoarele de pe interfața EMR, selectate la A și B.

Fila Connectivity Server (Server de conectare)

Notă

Informațiile referitoare la instalarea Connectivity Server se pot găsi în Ghidul de instalare și actualizare a programului CardioSoft.

Faceți clic pe fila *Connectivity Server (Server de conectare)* pentru a deschide fereastra.



- A Selectați pentru a exporta automat datele în format Word, XML sau PDF în funcție de cum s-a configurat opțiunea în System Configuration (Configurație sistem) (vezi «Configurația sistemului» la pagina 12-41 și «Exportul» la pagina 9-9). Selecția este valabilă și pentru exportul datelor către sistemul MUSE (vezi «Fila MUSE» la pagina 12-57). Dacă deselectați opțiunea, vor fi aplicate doar setările de sistem definite pentru export și pentru MUSE.
- B Selectați pentru ștergerea examinărilor pacientului care au fost importate în baza de date CardioSoft dintr-un director la distanță.
- C Viteză interogare scăzută: o pauză lungă între ciclurile de interogare, ridicată: o pauză scurtă.

- Faceți clic pentru a deschide o casetă de dialog pentru adăugarea directoarelor partajate. Selectați un director pentru care aveți permisiunea să salvați datele. În mod normal, va fi creat un utilizator și drepturile necesare pentru salvarea datelor vor fi alocate acestuia. Pe grafic, acest utilizator va fi folosit pentru conectarea în sistem. După aceasta directorul este verificat regulat, iar examinările cu datele existente sunt transferate.
- E Faceți clic pentru a deschide o casetă de dialog și pentru a adăuga conexiunile la intrare (vezi mai jos).
- F Faceți clic pentru a salva setările.

	A 	B I	C I	D 		E
Add Inbound	Connection					×
General	Settings					
Device 1	ype Serial	- Comp	ort	2 💌 Baudrate	5	57600
Destina	ion Directory					
- Modem S	ipecific Settings					
Modem	Type custo	m	~			
Initializa	ion			Hang-up Prefix		
AT&FM	0X3V0S0=1			+++		
				Hang-up Suffix		
				ATHO		
OK						Cancel

Adăugarea conexiunilor la intrare

- A Faceți clic pentru a selecta directorul țintă (directorul existent, acolo unde sunt stocate datele de intrare va fi adăugat aici). Serverul de conectare va monitoriza acest director, iar datele recepționate vor fi descărcate.
- B Faceți clic pentru a selecta tipul de conexiune: *serială* sau *modem*.
- C Faceți clic pentru a selecta tipul de modem (vezi «Fila Modem (Modem)» la pagina 12-56).
- D Clic pentru a selecta portul pentru serverul de conectare. Serverul va recepționa datele prin acest port (de obicei, în conjuncție cu programul serial/IP care oferă porturile COM virtuale și care este capabil să mapeze link-urile TCP/IP (LAN) pe porturile COM).
- E Faceți clic pentru a selecta rata de transfer. Pentru modemuri, este acceptată o rată maximă de transfer de 57600, iar pentru conexiunile seriale, o rată maximă de transfer de 115200.

Fila DICOM

Notă

Un cod de opțiune DICOM valid va activa interfața DICOM și fila DICOM.

Pentru configurațiile din fila DICOM trebuie consultat personalul IT/service (vezi Manualul de service).

A Curățarea și întreținerea

Pentru observaţiile dvs.

Curățarea, dezinfecția și întreținerea

Suprafaţa echipamentului

Avertisment

Pericol de electrocutare — deconectați cablul de alimetare de la priza de curent electric înainte de a începe curățarea sau dezinfectarea sistemului.

- Utilizați o bucată umezită de material pentru a curăța suprafața; nu este permisă pătrunderea lichidelor în sistem. Pot fi utilizați toți agenții de curățare și dezinfectanții frecvent folosiți în spitale care conțin până la 70% alcool. Dacă în sistem au pătruns lichide, informați echipa de service pentru a verifica dacă sistemul a fost deteriorat, înainte de a îl utiliza din nou.
- NU UTILIZAȚI substanțe dezinfectante pe bază de fenoli sau compuşi peroxidici pentru a dezinfecta suprafețele externe.

Deconectați cablul de la sistem înainte de curățare sau dezinfectare. Pentru a deconecta cablurile, trageți de ștecher, nu de cablu.

Pentru curățare, ștergeți cablurile cu o soluție de săpun, pentru dezinfectare utilizați o soluție dezinfectantă. Pot fi utilizați toți agenții de curățare și dezinfectanții frecvent folosiți în spitale care conțin până la 70% alcool. Nu scufundați cablurile în lichid.

Cabluri

Întreținerea

Înainte de fiecare utilizare

Înainte de fiecare utilizare, inspectați vizual echipamentul, cablurile și electrozii pentru a detecta semnele deteriorării mecanice.

Dacă detectați deteriorări sau funcționarea dereglată a echipamentului, care ar putea conduce la apariția pericolului pentru pacient sau pentru operator, echipamentul trebuie reparat sau schimbat înainte de utilizare.

Sistemul nu necesită alte lucrări de întreținere periodică.

Verificările tehnice

Pentru utilizarea în siguranță, aparatul necesită efectuarea de lucrări periodice de întreținere. Pentru siguranța funcțională și operațională a sistemului, verificările tehnice ar trebui efectuate anual.

Aceste verificări ar trebui efectuate de către persoane cu o instruire și experiență adecvată.

Verificările pot fi făcute de către GE Healthcare Service pe baza unui contract de service. Verificările tehnice includ:

- Verificarea vizuală a aparatului și accesoriilor pentru detectarea deteriorărilor mecanice care ar conduce la dereglarea funcționării aparatului.
- Verificarea lizibilității etichetelor referitoare la utilizarea în siguranță.
- Un test funcțional.
- Măsurarea scurgerilor de curent şi rezistenţa conductorului protector în conformitate cu reglementările locale.

Sistemul nu necesită alte lucrări de întreținere periodică.

Eliminarea la sfârșitul perioadei de utilizare



Acest simbol indică faptul că echipamentul electric și electronic nu trebuie eliminat ca și deșeuri menajere nesortate și că acesta trebuie colectat separat. Contactați reprezentantul autorizat al producătorului pentru informații privind eliminarea echipamentului dvs.

B Diverse

Pentru observaţiile dvs.

Conectarea aparatelor periferice

Notă

Ergometrele și benzile de alergare trebuiesc calibrate înainte de utilizarea lor împreună cu sistemul. Consultați manualele de service adecvate pentru informații privind calibrarea.

Bicicletele ergometrice

Conectați bicicletele ergometrice la porturile COM.

Model	Configurație	
Ergoline 900 / 900 L / 900 EL ¹), variobike 500	Ergoline 900	
eBike PC, eBike PCplus, eBike L, eBike EL	eBike	
 A se citi «Conectarea ergometrelor ERGOLINE 900/900 L/900 EL la sistem» na stranici B-3. 		

Conectarea ergometrelor ERGOLINE 900/900 L/900 EL la sistem

Setați următorii parametrii la sistem:

- Tipul EKG: P10
- Rata baud: 4800

Programul ergometrului trebuie să fie versiunea V436 sau V236; ergometrele cu panel de control cu 4 butoane trebuie să aibă versiunea 752 sau M343.

Introduceți conectorul rotund al cablului conector în portul J10 / RS 232 al ergometrului și celălalt capăt în unul din porturile COM ale sistemului.

Benzi de alergare

Conectați benzile de alergare la porturile COM.

Model	Configurație
Bandă de alergare fără interfață digitală de comunicare	bandă de alergare internă
GE Healthcare benzi de alergare 1800 1900 T2000/T2100	Seriile 2000
■ T2100	T2100

Notă

Și alte modele de biciclete ergometrice și benzi de alergare care au un port

analog pot fi conectate la intrarea analogă a sistemului.

Aparat pentru monitorizarea presiunii sangvine

Notă

Tensiunea arterială poate fi măsurată în kPa sau mmHg. Pentru selectarea unității pentru tensiunea arterială, vezi «Fila Country Settings (Setări de țară)» la pagina 12-60.

Conectați aparatul pentru monitorizarea presiunii sangvine la porturile COM.

Model	Configurație
integrat în ergometru	integrat în ergometru
fără aparat pentru monitorizarea PS (cu posibilitatea solicitării măsurării PS)	nu
SunTech 4240 și 2120 (Tango), Tango+	Suntech 4240
Bosotron 2 / BP 511	Bosotron

Aparatul pentru monitorizarea presiunii sangvine trebuie să fie pregătit pentru utilizare înainte ca testul de efort să fie activat. Altfel, sistemul nu îl va recunoaște și va solicita operatorului să măsoare manual PS.

Dacă măsurătoarea durează mai mult de 60 secunde, valorile pot apare sub formă de date tabelare la etapa sau faza următoare.

Dacă nici un aparat extern pentru monitorizarea PS nu este conectat la sistem, ca setare standard, sistemul utilizează aparatul pentru monitorizarea PS integrat sau conectat la ergometru.

Notă

Dacă se așteaptă ca presiunea sistolică să depășească valoarea 200 mmHg (26,7 kPa), selectați o rată mai mare de evacuare a aerului din aparatul pentru măsurarea PS pentru a accelera măsurătoarea. Bosotron 2 va termina măsurătoarea în aprox. 90 secunde.

Dacă Bosotron 2 identifică probleme în timpul măsurătorii, valorile vor fi afișate pe Bosotron 2, dar nu vor fi acceptate de program.

Utilizați întotdeauna electrozi SunTech ECG, atunci când efectuați măsurători ale PS cu SunTech 4240 în timpul testelor de efort.

Setarea aparatului pentru monitorizarea PS SunTech 4240

Acest aparat pentru monitorizarea PS trebuie configurat o singură dată:

1. De pe ecranul programului selectați *Change Test Parameters (Modificarea parametrilor testului)*.

Deplasați cursorul cu ajutorul tastelor *LAST (ULTIMUL)* și *NEXT (URMĂTORUL)*.

- 2. Confirmați selecțiile cu YES (DA).
- 3. Selectați *Set BP Reading Interval (Setarea intervalului de citire a PS)* și apăsați *YES (DA)* pentru a confirma selecția.
- 4. Selectați *MAN* pentru *PRE*, *TEST* și *POST* (cu *YES (DA)* sau *NO (NU)*, 1 până la 90 min., *MAN*).
- 5. Afișați ecranul programului din nou prin apăsarea de două ori a *OK* și selectați *Utilities (Utilitare)*.
- 6. Confirmați selecțiile cu YES (DA).
- 7. Selectați Select System Interface (Selectarea interfeței sistemului) și apăsați YES (DA) pentru a confirma selecția.
- 8. Selectați SUNTECH cu YES (DA) sau NO (NU).
- 9. Afișați ecranul programului din nou prin apăsarea de două ori a OK (OK).

Acum, setarea este completă. Aparatul pentru monitorizarea PS va fi pornit, din acest moment, de către sistem.

Aparatul pentru măsurarea SpO₂

Conectați aparatele pentru măsurarea SpO₂ la porturile COM.

Model	Configurație
Masimo Radical-7	Masimo Radical-7
Tango+	Pe monitorul BP

Sistemul indică numai nivelul curent al SpO₂.

Setările sunt făcute direct la aparatul pentru măsurarea SpO₂.

Recorder-ul EKG

Conectați MAC 1200 (V5.21 sau o versiune mai recentă) la portul COM, utilizând un port serial.

Conectați MAC 500 (V2.22 sau o versiune mai recentă) la un port serial printr-un convertor IR.

Conectați MAC 600, MAC 800, MAC 1600, MAC 3500, MAC 5000, MAC 5500 la LAN, la un port serial (RS232), sau la modem.

Modem

Conectați MAC 1200 la portul COM, utilizând un port serial.

Imprimante laser

Imprimanta locală

Avertisment

Pericol pentru pacient — nu efectuați setarea imprimantei în apropierea pacientului (1,5 m).

- GE Healthcare recomandă modelul de imprimantă HP LaserJet P3015dn.
- Respectați instrucțiunile pentru instalarea imprimantei livrate odată cu aceasta.

Notă

Pentru informații referitoare la selectarea imprimantei, consultați capitolul 12, «Setările sistemului».

Imprimante în rețea

Avertisment

Pericol de electrocutare — conform IEC 60601-1, imprimantele utilizate într-un mediu cu pacienți trebuie să fie conectate prin intermediul unui transformator de izolare sau printr-un sistem de egalizare a potențialului (un conductor cu împământare).

- Capacitate recomandată de stocare: 8 MB
- Imprimantă recomandată: HP LaserJet P3015dn

Sfaturi privind utilizarea

Aplicație generală

Atunci când utilizați sistemul în rețea, faceți scanarea periodică a sistemului pentru detectarea virusurilor. Programul anti-virus trebuie actualizat săptămânal. Clienții își asumă responsabilitatea pentru instalarea și întreținerea programului anti-virus.

Înregistrarea unui EKG la pacienții cu stimulator cardiac

Nu este întotdeauna posibilă afișarea directă a impulsurilor stimulatorului. Atunci când viteza de baleiaj sau a imprimantei este de 50 mm/s și durata impulsului este doar de 0,5 ms, lățimea impulsului înregistrat ar fi de 0,025 mm. Atunci când este activată amplificarea impulsului stimulatorului (a se citi «Fila Miscellaneous (diverse)» la pagina 12-8), un impuls de 6-ms cu polaritate corectă și amplitudine de 0,5 mV înlocuiește impulsul stimulatorului. În funcție de polaritatea impulsului dat de stimulator pe derivațiile I și II, impulsul stimulatorului pe derivația III poate fi suprimat.

Notă

- Algoritmele Cubic Spline şi FRF produc o întârziere a semnalului de aprox.
 2 secunde; în orice caz, acestea ar trebui să fie dezactivate pentru ajustarea parametrilor stimulatorului cardiac.
- Dacă apar mai multe situații adverse simultan, trebuie luată în considerare și posibilitatea că impulsurile stimulatorului pot fi interpretate ca și complexe QRS. Pe de altă parte, în anumite situații, complexele QRS pot fi suprimate. Pentru siguranță, întotdeauna supravegheați cu atenție pacienții cu stimulator cardiac.

Înregistrarea EKG-urilor în timpul defibrilației

Intrarea pentru semnalul provenit de la pacient este rezistentă la șocurile electrice generate la defibrilare. De aceea, nu este nevoie să îndepărtați electrozii EKG înainte de efectuarea defibrilării.

Atunci când utilizați electrozi din inox sau din argint, descărcarea de curent generată de defibrilator poate conduce la acumularea unui curent rezidual în electrozi ce produce polarizarea sau o tensiune de decalaj a curentului continuu la nivelul electrozilor/suprafeței tegumentului. Polarizarea electrozilor va bloca achiziția semnalului EKG pentru câteva minute. Pentru a evita această situație, utilizați electrozi de argint-clorura de argint.

Dacă utilizați alt tip de electrozi, recomandăm să deconectați cablul pentru pacient de la sistem înainte de a aplica șocul de defibrilare.

Algoritmele Cubic Spline și FRF provoacă o întârziere a semnalului cu aprox. 2 secunde; de aceea, acestea ar trebui dezactivate atunci când pacientul trebuie defibrilat în timpul înregistrării EKG («Fila de Acquisition (achiziție)» la pagina 12-3). Recomandăm utilizarea unor electrozi ne-polarizabili cu valori de restabilire după defibrilare specifice, conform AAMI EC 12.3.2.2.4 (MMS P/N 900703 Silver Trace). Cerința AAMI EC12 este ca potențialul de polarizare a unei perechi de electrozi să nu depășească 100 mV 5 secunde după șocul electric de defibrilare.

Notă

Dacă există o tensiune excesivă a DC la nivelul electrozilor, va apare un mesaj care indică întreruperea derivației.

Interpretarea testului de efort (XTI)

Un test de efort pe o bandă de alergare sau pe o bicicletă oferă un număr mare de măsurători care sunt de valoare în prezicerea morbidității/mortalității, în depistarea afecțiunilor artero-coronariene și în descrierea răspunsului funcțional la efort al unui pacient.

Totuși, este dificilă obținerea unor informații complexe pentru toate măsurătorile și pragurile acestora, mai ales cele noi, mai exact recuperarea HR, recuperarea FVE, histereza ST/HR și rezerva HR utilizate.

Programul de Interpretare a testului de efort (XTI) compară măsurătorile din timpul efortului cu pragurile stabilite și furnizează texte cu rezultate și argumentație (explicația rezultatelor) atunci când pragurile sunt depășite.

Mai jos, puteți observa un exemplu de rezultat, cu interpretarea aferentă:

Ischemia, probably caused by coronary artery disease

because ST/HR hysteresis > 0.02 mV in [V5 V6] and

HR reserve used < 70%

Scopul textelor cu rezultatele și argumentația este furnizarea unei prezentări scurte, clare și precise a rezultatelor unui test de efort.

Pentru mai multe detalii, consultați Physician's Guide to GE Stress Systems (Ghidul medicului pentru Sistemele GE de testare la efort), Nr. comandă 2009352-001, Revizia E.

Scorul Duke pentru banda de alergare

1. Sistemul generează automat scorul Duke pentru banda de alergare utilizând următorul calcul standard.

Scorul Duke pentru banda = de alergare	(Bruce) Durata efort – 5	maxim deviaþia ST (mm)	→ 4 (Angina Index)
			, ,

Angina-Index 0 = nu, 1 = nerestrictiv, 2 = restrictiv

Notă

Deviația maximă a ST se referă la numărul deviațiilor induse de efort a segmentului ST, adică cea mai mare supradenivelare sau subdenivelare după scăderea nivelului ST de referință.

- Valoarea calculată a deviației ST depinde de setările pentru J+x (standard: J+60 ms). Frecvența cardiacă crescută influențează acuratețea acestei valori.
- Deviația ST calculată nu diferențiază între segmentele ST orizontale, descendente, ascendente sau nu ia în considerare semnificația undei Q.

Notă

Utilizatorul trebuie să verifice și să corecteze eventual valoarea calculată de sistem.

- 2. Categoriile de risc ale scorului Duke pentru banda de alergare sunt alocate domeniilor următoare:
 - \geq (+5) scăzut
 - (-10 la +4,9) intermediar
 - ◆ <(-10) înalt
- 3. Procentul pentru prognosticul ratei de supraviețuire la 5 ani și rata medie a mortalității anuale este calculată din nomograma relațiilor cu prognosticul care este inclusă în scorul Duke pentru banda de alergare.
- 4. Durata efortului, utilizând protocolul Bruce, este standard. Ca protocol alternativ, pot fi utilizate măsurătorile echivalente multiple ale consumului de oxigen în repaus (METS).

Referințe

Studiați următoarele publicații pentru înțelegerea corectă a scorului DUKE pentru banda de alergare:

Gibbons et al.: ACC / AHA Guidelines For Exercise Testing. JACC, 30 (1):260 – 315, July 1997.

Mark, D.B.; Shaw, L.; Harrell, F. E.; Lee, K. L.; Bengton, J.R.; McCants, C.B.; Califf, R.M.; Pryor, D.B.: Prognostic value of a treadmill exercise score in outpatients with suspected coronary artery disease. The New England Journal of Medicine. 325 (12): 849 – 853 (Sept. 1991)

Mark, D.B. An overview of risk assessment in coronary artery disease. The American Journal of Cardiology. 73: 19B – 25B (Martie 1994)

Mark, D.B.; Hatky, M.A.; Harrell, F.E.; Lee, K.L.; Bengton, J.R.; Califf, R.M.; Pryor, D.B. Exercise treadmill score for predicting prognosis in coronary artery disease. Annals of Internal Medicine. 106 (6): 793 – 800 (Iunie 1987)

Factori de risc

Conform «Instructions of Using Coronary Risk and Stroke Risk Prediction Charts and Worksheet» propuse de Asociația Americană de Cardiologie (AAC) (a se citi și Ghidul medicului pentru utilizarea sistemului GE), sistemul calculează automat factorii de risc pentru afecțiunile coronariene și infarctul miocardic. Dacă o valoare de intrare este necunoscută sau este în afara limitelor, sistemul utilizează valorile factorilor de risc:

Valorile factorilor de risc pentru afecțiunile coronariene pentru parametrii necunoscuți sau care sunt în afara limitelor

Parametru	Valoare	Valoare utilizată
Vârsta (femeie) necunoscută	necunoscută	40
	< 30 ani	30
	> 74 ani	74
Vârsta (bărbat) necunoscută	necunoscută	33
	< 30 ani	30
	> 74 ani	74
Vârsta (sexul necunoscut)	toate valorile	33
Colesterol HDL	necunoscut	50
	< 25	25
	> 96	96
Colesterol total	necunoscut	199
	< 139	139
	> 330	330
Presiunea sangvină sistolică	necunoscută	120
	< 98	98
	> 185	185
Fumător	necunoscut	nu
Diabetic (femeie sau bărbat)	necunoscut	nu
Diabetic (sexul necunoscut)	toate valorile	nu
ECG-LVH (indicativul EKG pentru hipertrofia ventriculară stângă)	necunoscut	nu

Parametru	Valoare	Valoare utilizată
Vârsta	necunoscută	56
	< 54 ani	54
	> 86 ani	86
Presiunea sangvină sistolică	necunoscută	105
	< 95	95
	> 213	213
HYP RX (medicamente anti-hipertensive)	necunoscute	nu
Diabet	necunoscut	nu
Fumător (țigări)	necunoscut	nu
CVD (afecțiuni cardiovasculare)	necunoscute	nu
AF (fibrilație atrială)	necunoscută	nu
LVH (hipertrofie ventriculară stângă)	necunoscută	nu

Valorile factorilor de risc pentru infarctul miocardic la bărbați pentru parametrii necunoscuți sau care sunt în afara limitelor

Valorile factorilor de risc pentru infarctul miocardic la femei pentru parametrii necunoscuți sau care sunt în afara limitelor

Parametru	Valoare	Valoare utilizată
Vârsta	necunoscută	56
	< 54 ani	54
	> 86 ani	86
Presiunea sangvină sistolică	necunoscută	104
	< 95	95
	> 204	204
HYP RX (medicamente anti-hipertensive)	necunoscute	nu
Diabet	necunoscut	nu
Fumător (țigări)	necunoscut	nu
CVD	necunoscute	nu
AF	necunoscut	nu
LVH	necunoscut	nu

Ecuațiile valorilor de referință spirometrice, modurile de interpretare, măsurătorile

Ecuațiile valorilor de referință

ECCS/Zapletal

Această ecuație utilizează valorile de referință create de QUANJER (ECCS93) și ZAPLETAL.

Valorile de referință ale ECCS au fost publicate în 1993 (ISBN 87-16-15024-4).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 19 și 70 ani.

Notă

- Pacienții cu vârsta între 10 și 25 de ani sunt considerați a fi de 25.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Valorile de referință ZAPLETAL au fost publicate în 1987. (Progress of Respiration Research Vol 22 (1987): Lung function in Children and Adolescents; ISBN: 3-8055-4495-2).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 5 și 18 ani.

Notă

- Domeniul de la 107 cm la 182 cm.
- Pentru pacienții care depășesc aceste limitele acestui domeniu, se vor lua în considerare valorile limită.

Ecuația definește următoarele valori de referință: FEV1/FVC (calculate din valori individuale), FEV1, FVC, MEF25, MEF50, MEF75, MMEF, PEF, VC (la fel ca la FIVC).

NHANESIII

Ecuația valorii de referință a fost publicată în 1999 (AM J RESPIR CRIT CARE MED 1999; 159:179-187).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 8 și 80 ani pentru grupa etnică caucaziană (selecția etniei: *Caucazian*), afroamerican (Selecție etnie: *rasa neagră*), mexicoamerican (Selecție etnie: *hispanic*).

Notă

- Domeniul de la 110 cm la 200 cm.
- Domeniul vârstei de la 8 la 80 ani.
- Pentru pacienții care depășesc aceste limitele acestui domeniu, se vor lua în considerare valorile limită.

Ecuația definește următoarele valori de referință: FEV1, FEV6, FVC, PEF, MMEF, FEV1/FEV6, FEV1/FVC.

Knudson

Această ecuație a valorii de referință a fost publicată în	n 1983	(KNUDSON	et al. Am
Rev Respir Dis 127 (1983) 725-734).			

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 5 și 90 ani pentru grupa etnică caucaziană (selecția etniei: *Caucazian*), afroamerican (Selecție etnie: *rasa neagră*).

Notă

- Domeniul vârstei de la 5 la 90 ani.
- Pentru pacienții care depășesc aceste limitele acestui domeniu, se vor lua în considerare valorile limită.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: VC (la fel ca la FIVC), MEF75, MEF50, MEF25, PEF, MMEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC.

Forche

Această ecuație a valorii de referință a fost publicată în 1994 (Sollwerte für die Lungenfunktion; Arbeitskreis für die Standardisierung der Österreichischen Gesellschaft für Lungenerkrankungen und Tuberkulose 1994).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 5 și 90 ani pentru adolescenți, valorile depind și de greutate.

Notă

- Domeniul vârstei de la 5 la 90 ani.
- Pentru pacienții care depășesc aceste limitele acestui domeniu, se vor lua în considerare valorile limită.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: VC (la fel ca la FIVC), MEF75, MEF50, MEF25, PEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC.

Finlanda

Ecuația combină valorile de referință create de VILJANEN și WANNE.

Valorile de referință create deVILJANEN au fost publicate în 1982 (Scand. J. clin. Invbest. Vol. 452 Suppl. 159 1982).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 18 și 65 ani.

Notă

- Domeniul vârstei de la 18 la 65 ani.
- Pentru pacienții mai în vârstă de 65 ani, vârsta se setează la 65.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: MEF25, MEF50, PEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC, VC (la fel ca la FIVC).

Valorile de referință create de WANNE depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru pacienții cu vârsta cuprinsă între 6 și 17 ani.

Notă

- Domeniul vârstei de la 6 la 17 ani.
- Pentru pacienții mai tineri de 6 ani, vârsta se setează la 6.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: MEF50, PEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC, VC (la fel ca la FIVC).

Brazilia

Ecuația Brazilia are la bază valorile de referință ale lui PEREIRA și MALLOZI.

Valorile de referință create de PEREIRA au fost publicate în 1992 (Jornal de Pneumologia 1992; 18:10-22).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru bărbații cu vârsta cuprinsă între 25 și 78 ani și femeile cu vârsta cuprinsă între 20 și 78 ani.

Notă

- Domeniul de vârstă de la 25 la 78 ani pentru bărbați și de la 20 la 78 ani pentru femei.
- Pentru pacienții cu vârsta ce depăşeşte limita superioară, va fi utilizată limita superioară.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: PEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC, MMEF.

Valorile de referință MALLOZI au fost publicate în 1995 (Tese, Doutorado, Escola Paulista de Medicina, 1995; 116p.).

Valorile de referință depind de înălțimea și sexul pacientului și sunt definite pentru bărbații cu vârsta cuprinsă între 6 și 24 ani și femeile cu vârsta cuprinsă între 6 și 19 ani.

Notă

- Domeniul de vârstă de la 6 la 24 ani pentru bărbați și de la 6 la 19 ani pentru femei.
- Pentru pacienții cu vârsta mai mică decât limita inferioară, va fi utilizată limita inferioară.
- Domeniul pentru înălțime nu este definit.

Ecuația definește următoarele valori de referință: PEF, FVC, FEV1, FEV1/FVC, MMEF.

Modurile de interpretare

Notă

Autorii valorilor de referință au creat și moduri de interpretare a ecuațiilor valorilor de referință. Celelalte ecuații ale valorilor de referință pot conduce la interpretări diferite.

Europa

Mod de interpretare ce are la bază valorile de referință ECCS. Curba flux-volum este analizată conform acestor criterii:

- 1. Limitarea fluxului expirator?
- 2. Curba tipică a restricției pulmonare?
- 3. Stenoze expiratorii?
- 4. Afectarea respirației la nivelul cailor respiratorii periferice?

Limitarea fluxului expirator

Cauze posibile	creșterea rezistenței căilor respiratorii (de exemplu, în astm), reducerea elasticității pulmonare (de exemplu, emfizem), obstrucția căilor respiratorii.
Criteriu	MEF50 % VC Ref.
Definiție	Text interpretare
> 70 %	normal*
50 70 %	limitare ușoară a fluxului expirator
35 49 %	limitare moderată a fluxului expirator
< 35 %	limitare severă a fluxului expirator
dacă < 70 %	se recomandă măsurarea suplimentară a funcției pulmonare

* Dacă toate patru criteriile de interpretare sunt *normal (normal)*, textul interpretării afișat este *Normal lung function values (Valori normale ale funcției pulmonare)*.

Cauze posibile	volum pulmonar redus (restricție), elasticitate pulmonară crescută (fibroză)	
Criteriu	FVC Act. < xx % FVC Ref. și (VC MAX / (2 x MEF50) < 0,8)	
Definiție	Text interpretare	
> 70 %	normal*	
50 70 %	curba tipică a restricției pulmonare ușoare	
< 49 %	curba tipică a restricției pulmonare moderate până la severă	
dacă < 70 %	se recomandă măsurarea suplimentară a funcției pulmonare	

Curba tipică a restricției pulmonare

Stenoze expiratorii

Cauze posibile	Stenoze la nivelul căilor respiratorii cu diametru mare, obstrucția extratoracică a fluxului de aer, stenoză traheală expiratorie
Criteriu	FVC Act. / PEF > 0,8
Definiție	Text interpretare
< 0,8	normal*
> 0,8	Se recomandă examinarea pentru detectarea obstrucției extratoracice a fluxului de aer și pentru detectarea stenozei traheale expiratorii. Aveți grijă ca pacientul să coopereze.

* Dacă toate patru criteriile de interpretare sunt *normal (normal)*, textul interpretării afișat este *Normal lung function values (Valori normale ale funcției pulmonare)*.

Cauze posibile	reducerea elasticității pulmonare (emfizem), diminuarea distribuției ventilației, obstrucția căilor respiratorii periferice
Criteriu	VC MAX / (2 x MEF50)
Definiție	Text interpretare
T50 % = < 0,8 s	normal*
T50 % = 0,8 - 1 s	limitare expiratorie ușoară a fluxului la o expirație adâncă
T50 % = > 1 s	limitare expiratorie moderată până la severă a fluxului la o expirație adâncă
dacă > 0,8 s	se recomandă măsurarea suplimentară a funcției pulmonare

Afectarea respirației la nivelul căilor respiratorii periferice

* Dacă toate patru criteriile de interpretare sunt *normal (normal)*, textul interpretării afișat este *Normal lung function values (Valori normale ale funcției pulmonare)*.

CHS

Mod de interpretare care are la bază «American Thoracic Society recommendations for disability testing» (Recomandările Societății Toracice Americane pentru testarea incapacității) Cel mai important criteriu utilizat este raportul FEV1 / FVC; modificările FEV 1 și FVC sunt luate, de asemenea, în considerare. Valorile de referință de mai jos sunt cele publicate de KNUDSON.



XXX = "Obstruction possible" or "Mild" or "Moderate" or "Severe obstruction" 211A

Definiția valorilor testelor de spirometrie

FVC	capacitatea vitală expiratorie forțată
FEV05	volumul expiratoriu forțat în primele 0,5 secunde
FEV1	volumul expiratoriu forțat în prima secundă (la fel ca FVC, dacă durata expirației < 1 secundă)
FEV1/FVC	FEV1 ca procent din FVC
FEV3	volumul expiratoriu forțat în primele 3 secunde (la fel ca FVC, dacă durata expirației < 3 secunde)
FEV6	volumul expiratoriu forțat în primele 6 secunde (la fel ca FVC, dacă durata expirației < 6 secunde)
FEV1/FEV6	FEV1 ca procent din FEV6
PEF	fluxul expirator maxim
MEF75	fluxul expirator maxim atunci când există un volum rezidual de 75% din FVC
MEF50	fluxul expirator maxim atunci când există un volum rezidual de 50% din FVC
MEF25	fluxul expirator maxim atunci când există un volum rezidual de 25% din FVC
MMEF	fluxul expirator maxim de mijloc (între 25 și 75% din FVC)
FVC	capacitatea vitală inspiratorie forțată
FIV1	volum inspirator forțat în prima secundă
FEV1/FVC	FEV1 ca procent din FVC
PIF	fluxul inspirator maxim
MIF25	fluxul inspirator maxim atunci când a fost inhalat 25% din FIVC
MIF50	fluxul inspirator maxim atunci când a fost inhalat 50% din FIVC
MIF75	fluxul inspirator maxim atunci când a fost inhalat 75% din FIVC
MVV(ind)	volum maxim de ventilație expiratorie (determinat indirect: 30*FEV1)

CardioSoft Web

CardioSoft Web permite extragerea testelor via Intranet/Internet si afișarea acestora pe oricare computer.

Notă

Pentru instrucțiuni privind instalarea, consultați Cardiosoft Software Installation and Upgrade Guide "Ghidul de instalare și actualizare a programului CardioSoft".

Particularități

Setări generale

Traseele EKG se suprapun pe un model de grilaj care nu se adaptează nici mărimii monitorului nici rezoluției afişajului. Modelul grilaj este destinat unui monitor de 17 inci cu o rezoluție de 1024 x 768 pixeli.

Testele de efort

■ Panta ST/FC nu este afișată.

Testele de spirometrie

■ Comparația a două teste de spirometrie nu este afișată.

Gestionarea pacienților

- Examinările arhivate ale pacientului nu apar în lista de examinări ale pacientului.
- Lista de examinări ale pacientului informează despre:
 - ♦ tipul testului
 - ♦ data şi ora
 - numărul suportului sistemului/aparatului
 - confirmat (da/nu)
 - transferat (da/nu)
- Lista de pacienți indică numai numele, prenumele, data nașterii și ID-ul pacientului.

Afişarea testelor

- 1. Introduceți numele de familie al pacientului sau prima literă a acestuia și faceți clic pe *Find... (Căutare)*.
- 2. Lista de pacienți va fi afișată.
- 3. Ca și alternativă, puteți face clic în alfabet pe litera inițială a numelui pentru a afișa lista de pacienți (de exemplu, faceți clic pe s pentru a căuta un pacient cu numele Saunders).
- 4. Selectați pacientul ale cărui examinări doriți să le vedeți.

Va apare lista de examinări ale pacientului.

5. Selectați examinarea pe care doriți să o vizualizați.



210A

Instalarea programului

Notă

Pentru instrucțiuni privind instalarea, consultați Cardiosoft Software Installation and Upgrade Guide «Ghidul de instalare și actualizare a programului CardioSoft».

Probleme ce pot apare și remedierea acestora

Problema	Remediu
Instalarea modulului de achiziție nu este posibilă, modulul are probleme de transmitere a datelor, apare o bară roșie pe EKG.	 CAM-USB sau CAM-USB A/T: LED verde APRINS, LED galben STINS: semnal transmisie în curs LED verde APRINS, LED galben APRINS: pregătit pentru transmiterea semnalelor EKG (de ex., nu există comunicare cu CAM14) LED verde STINS, LED galben STINS: energia electrică este absentă LED verde APRINS, LED galben iluminat intermitent: comunicarea cu CAM14 întreruptă (de ex., CAM14 neconectat Când apare o problemă de comunicare între cutia cu interfaţa CAM-USB şi computer (datorită blocării unui program), cutia va emite un ton continuu, iar ambele LED-uri vor fi APRINSE. Dacă imprimanta instalată de producător are un spooler sau un indicator de status (de exemplu, HP), imprimanta trebuie dezinstalată şi toate comenzile trebuiesc şterse din registru. Acest lucru ar trebui realizat de un administrator de sistem autorizat, deoarece comenzile incorecte în registru pot duce la defectarea sistemului. Instalați o unitate de imprimare standard, de exemplu, pentru imprimantele laser: unitatea Windows HP LaserJet.
<i>Transmiterea datelor testului de efort</i> nu este posibilă	 Verificați adresa de rețea a computerului aflat la distanță și corectați-o, dacă este necesar. Verificați codul pentru opțiune și corectați-l, dacă este necesar. Activați funcția <i>Remote View (Vizualizare de la distanță)</i>.
Analiza testului de efort nu începe.	 Nu sunt aplicați toți electrozii necesari. Dacă doriți să inițiați analiza, faceți clic pe butonul <i>Relearn medians</i> (<i>Rememorarea medianelor</i>).
Rezultate eronate ale FC și episoadelor de aritmie	Se poate ca programul să fi ales 2 derivații necorespunzătoare. Selectați manual 2 derivații bune (a se citi capitolul «Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1)» la pagina 12-24).
Datele afișate sunt incomplete.	 Diagonala ecranului setată în System Configuration (Configurația sistemului) (capitolul «Fila General (Setări generale)» la pagina 12-40) este incorectă. Pentru diagonale sub 7 inci: bara de sarcini a Windows este întotdeauna în partea de sus (Windows settings (Setări Windows) – Taskbar (Bara de sarcini)). Rezoluția ecranului în Windows este greșită. Utilizați <i>Small Fonts (Fonturi mici)</i>.

Problema	Remediu
Mesajul The following software options are not available (Următoarele opțiuni ale programului nu sunt disponibile): apare, deși codurile pentru opțiuni au fost introduse corect	Interfața CAM-USB nu a fost conectată atunci când programul a fost pornit. Conectați cutia cu interfața CAM- USB, ieșiți din program și porniți din nou computerul.
Sistemul nu identifică ergometrul.	 Modelul ergometrului este greșit / portul selectat este greșit (capitolul «Fila Devices (Aparate)» la pagina 12-54). Verificați cablul de conectare și conectorii. Închideți ergometrul și deschideți-l din nou. Deschideți din nou CardioSoft.
Nu există comunicare cu MUSE	 Adresa de rețea a serverului MUSE este greșită sau directorul partajat este greșit (capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56). Opțiunile necesare <i>Request MUSE Data (Solicitare date MUSE)</i> sau <i>Send Data to MUSE (Transmitere date către MUSE)</i> nu sunt activate (capitolul «Fila MUSE» la pagina 12-56). Configurația rețelei este greșită (administrator de sistem). Setarea Internet Explorer este greșită (este necesară versiunea >4.0, chiar și pentru transmiterea de date către MUSE).
Problema	Remediu
---	--
Modelul de grilaj nu este vizibil în fișierele PDF.	 Setați Acrobat Distiller după cum urmează Acrobat V6.0: Start -> Settings (Start-setări) -> Printer (Imprimantă) -> Adobe PDF -> menu (meniu) Printer (Imprimantă) -> Document Defaults (Setări standard ale documentului) -> menu (meniu) Adobe PDF Settings (Setări Adobe PDF) -> disable (dezactivat) do not send fonts to distiller (nu trimiteți fontruri către distiler); menu (meniu) Paper/Quality (Hârtie/Calitate) -> buton Advanced (Avansat) -> Graphic (Grafic) şi selectați câmpul Download True Type Font as Softfont (Descărcați True Type Font ca Softfont). Acrobat V5.0:
	 Start (Start) -> Settings (Setări) -> Printer (Imprimantă) - > Acrobat Distiller -> menu (meniu) Printer (Imprimantă) -> Document Defaults (Setări Standard Document) -> menu (meniu) Adobe PDF Settings (Setări Adobe PDF) -> disable (dezactivat) do not send fonts to distiller (nu trimiteți fonturi către distiler); menu (meniu) Paper/Quality (Hârtie/Calitate) -> buton Advanced (Avansat) -> Graphic (Grafic) şi selectați câmpul Download True Type Font as Softfont (Descărcați True Type Font ca Softfont). Dacă aceşti paşi nu rezolvă problema, modificați formatul grilajului: System Configuration (Configurație sistem) -> General Tab (Fila general) -> Printer (Imprimantă) -> deselectați Dotted line (Linie punctată) -> selectați formatul grilajului. Sfat: dacă liniile grilajului sunt prea intense, selectați o nuanță de gri în loc de negru.
Mesajul Not enough free memory on hard drive! (Nu este suficientă memorie liberă pe hard disc!)	Eliberați din spațiul de stocare a hard discului unde este stocată baza de date, de exemplu, prin arhivarea datelor testelor de efort sau prin ştergerea examinărilor. De asemenea, asigurați-vă că este spațiu de stocare suficient pe hard discul unde este localizat sistemul de operare şi în directoarele temporare (minim 100 MB)
După conectarea cutiei cu interfață CAM-USB la computer, nu va fi afișat nici un EKG	Îndepărtați conectorul cutiei cu interfața CAM-USB de la computer, așteptați aprox. 10 secunde și apoi reconectați. Când este solicitată instalarea unui nou dispozitiv USB, ștergeți solicitarea sau orice alt mesaj cu <i>Cancel (Anulare)</i> .
Examinarea pacientului nu poate fi deschisă și raportul este blocat.	Într-o rețea, după prăbuşirea computerului server sau client (de exemplu, datorită întreruperii alimentării cu energie electrică), examinarea unui pacient deschisă curent se poate bloca. Contactați serviciul clienți pentru consiliere.

Notă

Puteți trimite imaginea ecranului ce raportează problema la GE Healthcare.

- Utilizând tasta Print (Imprimare) de pe tastatură, copiați imaginea ecranului pe Clipboard.
- Deschideți WordPad prin selectarea Start (Start) -> Programs (Programe) -> Accessories (Accesorii).
- Inserați imaginea ecranului pe Clipboard cu Edit (Editare) -> Paste (Alipire).
- Selectați orientarea paginii utilizând File (Pagina) -> Print setup (Setări imprimare)-> Landscape /(Format orizontal).
- Imprimați pagina și trimiteți-o prin fax la GE Healthcare sau salvați pagina ca un document *WordPad* și trimiteți-l prin e-mail.

Service de la distanță

Prin asocierea cu aplicația InSiteExC, CardioSoft devine un sistem la care pot fi efectuate operațiuni de service de la distanță. Pentru instrucțiuni privind instalarea, consultați Cardiosoft Software Installation and Upgrade Guide «Ghidul de instalare și actualizare a programului CardioSoft». Pentru a utiliza caracteristica de service de la distanță, trebuie să aveți acces la internet.

Avertisment

Pericol pentru pacient — Deconectați pacientul de la sistem în timpul efectuării operațiunilor de service de la distanță.

Întreținerea sistemului

Backup-ul datelor

Recomandăm să faceți un backup al sistemului de operare și backup-uri zilnice pentru programul CardioSoft și datele pacienților.

Protecție antivirus

Pentru a proteja sistemul CardioSoft de viruși trebuie instalat un program antivirus adecvat. Pentru a evita infectarea cu viruși trebuie să actualizați definițiile de viruși.

Precauție

Dereglarea funcționării programului — Asigurați-vă că ați dezactivat (oprit) funcția de autoprotecție a programului antivirus în timp ce utilizați programul CardioSoft. Acest lucru previne interferența programului de protecție antivirus cu CardioSoft programul atunci când se realizează testarea la un pacient.

Notă

Este recomandată efectuarea unei scanări manuale antivirus săptămânale — atunci când NU se realizează testarea la un pacient.

Actualizările automate online trebuie să fie dezactivate. În schimb, vă recomandăm actualizarea periodică a bazei de date a definițiilor de viruși prin modem sau rețea TCP/IP, utilizând caracteristica Live Update manual (săptămânal, dacă este posibil).

Avertisment

Pericol pentru pacient — deconectați pacientul de la sistem atunci când este conectat un modem.

Transmiterea directă prin fax a documentelor imprimate

În locul transmiterii documentelor către imprimantă, acestea pot fi direcționate direct către alt computer sau către un aparat fax. În acest scop, este necesar un modem cu port serial. Modem-urile recomandate de GE Healthcare includ programul FAX.

Atunci când instalați programul pentru fax de pe discul original, puteți configura portul pentru fax ca imprimantă standard. Cu această setare, fiecare comandă de imprimare este trimisă la programul pentru fax. Introduceți numerele de fax frecvent utilizate în *Telephone Directory (Agenda telefonică)*. Selectați rezoluția imprimantei *high (înaltă)* și formatul orizontal. Dacă aceeași imagine este transferată de mai mult de două ori între două computere, trebuie să selectați orientarea verticală după al doilea transfer.

Transmiterea unui fax

- 1. Afișați imaginea ce urmează a fi imprimată.
- 2. Selectați faxul ca și imprimantă (de exemplu, faxul imprimantă CAPTURE FAX BVZP).

Programul convertește EKG în fișier tip fotografie. În funcție de performanța computerului, aceasta poate dura câteva minute. Indicatorul de status arată pagina care este convertită. Programul pentru fax este activat imediat după terminarea conversiei.

- 3. Selectați numărul (din agenda telefonică).
- 4. Selectați *Send (Transmitere)*. O fereastră de status și un semnal audio indică efectuarea transferului.

Notă

Toate modemurile conectate la sistem trebuie să îndeplinească cerințele IEC 60950 sau UL1950. În plus, trebuiesc respectate reglementările în vigoare specifice fiecărei țări. Modemul trebuie instalat în camera medicală, dar nu în apropierea pacientului.

Avertisment

Pericol pentru pacient — deconectați pacientul de la sistem atunci când este conectat un modem.

Ghiduri pentru medici asociate

Pentru informații detaliate cu privire la diversele subiecte, vă recomandăm să consultați aceste ghiduri pentru medici:

- Stress Test Physician's Guide (Ghidul medicului pentru testul la efort), Nr. comandă 2051167-001
- TWA Physican's Guide «Ghidul medicului pentru TWA», Nr. comandă. 2020044-067
- Audio ECG Physician's Guide (Ghidurile medicului pentru EKG audio), Nr. comandă 2051167-001
- HEART Resting ECG Interpretation Program (Programul HEART de interpretare a EKG), Nr. comandă 22747702
- 12 SL Physician's Guide (Ghidul 12 SL pentru medici), Nr. comandă 416791-001

C Informații pentru comandă

Pentru observaţiile dvs.

Informații pentru comandă

Ne rezervăm dreptul de a face modificări. Consultați întotdeauna cea mai nouă listă de accesorii.

2060450-001	Pachetul standard CardioSoft pentru analiza EKG, inclusiv modulul de achiziție
2060452-001	Pachetul software CardioSoft Client pentru analiza ECG, inclusiv cheia hardware
2060451-001	Pachetul software de vizualizare CardioSoft, inclusiv cheia hardware
2060629-001	Sistemul de aplicare a electrozilor pentru KISS

Programe opționale

45502401	Resting ECG Interpretation (RESI) (Interpretarea EKG-ului în repaus)
45502901	Remote View (ERGM) (Vizualizarea de la distanță)
45502701	Storage of the Full-Disclosure ECG (EGMO) (Stocarea EKG online)
45503001	Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea), < 3,000 teste (NETS)
2014659-001	Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea), < 15.000 teste (NET2)
2014659-002	Data Storage on Network Server (Stocarea datelor pe serverul de rețea), număr nelimitat de teste (NET3)
2014659-014	Arrhythmia Detection / Documentation (Detectarea episoadelor de aritmie/Documentarea) (ARRY)
2014659-003	2D Waterfall Display (Afişaj în cascadă 2D) (2DWF)
2014659-004	MUSE Browser (Browser MUSE) (BRWS)
2014659-005	Factori de risc (RISK)
2014659-006	Data Export in Excel or XML Format (Exportul datelor în format Excel sau XLM) (EXPD)
2014659-007	Report Export as PDF File (Exportul raportului ca fișier PDF) (EPDF)
2014659-008	Report Export as Word File (Exportul raportului ca fișier Word) (EWRD)
2014659-009	Display Configuration (Configurarea afişajului) (DSPC)
2014659-010	In-Test Tabular Summary (Tabel rezumat In-Test) (ITBL)

2014659-011	In-Test Trend (Evoluție In Test) (ITRD)
2014659-012	Previous Test Retrieval (Extragerea testului precedent) (PRVT)
2014659-013	T-Wave Alternans (Alternanța de undă T) (TWAA)
2014659-020	EMR Interface (Interfața EMR) (XEMR)
2014659-021	Floating License (Licența flotantă) (FLLX)
45502301	Resting ECG Measurement (Măsurătoarea EKG în repaus) (RESM)
45502601	Măsurătoarea ST, episoade de aritmie, test de efort pe 6/12-derivații (ERG2)
45503201	Exercise Test Expert Mode (ERG3) (Modul expert pentru testul de efort)
45505101	CardioSoft Web (CWEB)
45504001	ECG History (Istoricul EKG) – necesită cheia hardware (ECGH)
2014659-026	Interfață DICOM (DICM)
2014659-028	Histereză ST/HR (STHY)
2014659-029	Exercise Test Interpretation (EXTI) (Interpretarea testului de efort)
Cabluri	
223 362 03	Cablu de conectare pentru monitorul Bosotron BP sau variobike 500 / MAC 1200
223 380 01	Cablu de conectare pentru bicicletele ergometrice Ergoline și eBike
223 381 01	Cablu de conectare pentru SunTech 4240
700609-002	Cablu de conectare pentru T2000/T2100 (RS232), ROHS
700607-001	Cablu de conectare pentru banda de alergare modelul1800 / 1900 / T2000/T2100 (RS422)

Modem

Kit Global Modem

Index

Α

Achiziția EKG 12SL 6-15
Acord de licență 1-3
Acronime 5-28
Administrarea utilizatorilor 12-43
Afișajul cascadei 6-52
Analiza 12SL 6-54
Analiza TWA, activare 6-5
Aparat pentru monitorizarea presiunii sangvine, conectare B-4
Aparatul pentru măsurarea SpO2, conectare B-5
Aplicarea electrozilor 3-3

Aplicarea electrozilor auxiliari CM5, CC5, CH 3-12
Aplicarea electrozilor cu derivații FRANK X, Y, Z 3-9
Aplicarea electrozilor cu derivații NEHB 3-10

- Aplicarea electrozilor MASON-LIKAR 3-8
- Aplicarea standard a electrozilor pe 12 derivații 3-5
- Aplicarea standard a electrozilor pe 15 derivații 3-7
- ATS, mod de măsurare 8-7, 8-10
- Avertisment (definiție) 1-8

В

Backup-ul datelor B-28 Baza de date a sistemului MUSE 4-6 Baza de date locală 4-3, 9-3, 9-11 Baza de date locală, lista cu datele tuturor pacienților 9-3 Baza de date locală, selectarea examinărilor pacientului 9-4 Baza de date offline 9-11 Baza de date pentru securitatea produselor GE 1-17 Benzi de alergare, conectare B-3 Bicicletele ergometrice, conectare B-3 Biocompatibilitatea 1-17 Bucle vectoriale 5-22, 6-55 Butoanele modulului de achiziție 3-13

С

Calcularea Patient Risk (riscului pentru pacient) 6-7 Clasificare 1-13 Codul PT 8-9 Codurile pentru opțiuni, introducere 12-59 Comentarii, introducerea în tabelul rezumat 6-17 Compararea spirogramelor 8-18 Compararea testelor de efort 6-28 Conectarea modemului B-5 Configurarea protocolului de măsurare a PS 12-32 Configurarea protocolului, editorul de protocol 12-19 Configurația sistemului – Fila Connectivity Server (Server de conectare) 12-62

- Fila Country Settings (Setări de țară) 12-60
- Fila Devices (Aparate) 12-54

- Fila DICOM 12-64
- Fila EMR 12-61
- Fila General (Setări generale) 12-40
- Fila Modem (Modem) 12-56
- Fila MUSE 12-56
- Fila Option Code (Codurile pentru opțiuni) 12-59
- Cubic Spline 6-11

Curățare, suprafața echipamentului, cabluri A-3

Custom Setups (Setări personalizate), Load (Încărcare) -

Save (Salvare) - Delete (Ștergere) 12-38

D

Data și ora sistemului, modificare 12-51 Destinația utilizării 1-5 Determinarea frecvenței cardiace 5-21

Ε

Ecranul initial 2-7 Ecuațiile valorilor de referință, spirometrie B-14 Editarea examinărilor pacientului 9-6 Editorul de raport 12-10 EKG audio 6-51 EKG de 10 secunde, vizualizare 5-13 EKG în repaus, recepționarea de la alte aparate EKG 12-45 EKG online (EKG în repaus) - Imprimare 5-24 - Salvare 5-10 Vizualizare 5-23 EKG online (test de efort) - Imprimare 6-49 - Vizualizare 6-47 EKG-ul de 10 secunde cu analiza 5-7 Eliminarea A-4 Envelope, mod de măsurare 8-7 Episoadele de aritmie 6-45 - EKG în repaus 5-20 Esantioane de cicluri cardiace 6-39 Eșantioane de cicluri TWA 6-43 Eticheta software-ului 1-16 Evoluția, configurare 12-15 Examinările pacientului, arhivare 12-49 Examinările pacientului, comprimare 12-50 Examinările pacientului, copiere 12-48 Examinările pacientului, editare 9-6 Examinări, comparare - EKG în repaus, interpretare 5-32 - EKG în repaus, mediane 5-32 - EKG în repaus, mediane multiple 5-33 - EKG-uri în repaus 5-29

F

Factori de risc B-12 Factorul zoom, selectare 5-14 Factory Setup (Setări din fabrică), Load (Încărcare) 12-39 Faza de efort 6-16 Faza de recuperare 6-29 Faza pre-test 6-15 Fereastra de date EKG – Analiza 12SL 6-26

- Evoluții 6-24
- Interpretare 6-27
- Liniile EKG 6-25
- ST/Arrhy (ST/Aritm.) 6-19
- Tabel rezumat 6-22

Fereastra pentru semnele vitale, configurare 12-16 Fila Informații despre pacient

- Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-10 Fila informații despre pacient
 - EKG în repaus 5-3
 - Testele de efort 6-4
 - Testele de spirometrie 8-4
- Fila Medications (medicații)
 - EKG în repaus 5-5
 - Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-12
 - Testele de efort 6-7
 - Testele de spirometrie 8-6

Fila Test / Personnel (test / informații personale)

- EKG în repaus 5-4
- Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-11
- Testele de efort 6-6

Testele de spirometrie 8-5
 Formatul ecranului 5-13
 Formula METS 6-23
 Frecvenţa cardiacă ţintă 6-18
 FRF 6-11

G

Graficele evoluției 6-35
Grafice, măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu 7-14
Graficul 3D 5-35
Graficul 3D 6-53
Grupe de medicamente, editare

EKG în repaus 12-6

- Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 12-33
- Testele de spirometrie 12-36

I

ID Pacient 4-7 Identificarea echipamentului 1-18 Imprimanta locală B-6 Imprimante în rețea B-6 Imprimarea raportului

EKG în repaus 5-26

- Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-18 Testele de efort 6-56 Testele de spirometrie 8-17 Imprimarea raportului în timp Real 6-31 Imprimarea ritmului 5-10 Informații despre test, introducere - EKG în repaus 5-3 Testele de efort 6-4 Informații privind etnia 1-17 Informații privind siguranța 1-5 Instalarea programului B-23 Instruirea pacientului 6-3 Instrumente de administrare, folosind programul și 10-1 Interfață DICOM 11-1 Interpretare – EKG în repaus 5-27 - Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-13 Testele de spirometrie 8-16

Istoricul reviziei 1-4

Î

Înclinarea benzii de alergare, control manual 6-18
Înregistrarea EKG (Test de efort) 6-17
Înregistrarea EKG-lui de 10 secunde 5-7
Înregistrarea EKG-urilor în timpul defibrilației B-7
Înregistrarea unui EKG la pacienții cu stimulator cardiac B-7
Întrebări suplimentare, introducere

Testele de efort 12-28

L

LF 501 8-12 Liniile EKG 6-44 Lista de comenzi 4-6

Μ

Manual de utilizare, vizualizare, imprimare 2-10 Marcare evenimente 5-10 Markerii măsurătorii, ajustare 5-17 Markerul pentru sfârșitul undei T, ajustare 5-19 Măsurarea EKG 5-15 Măsurarea markerului pentru sfârșitul undei T, ajustare 5-19 Măsurătoarea capacității vitale 8-12 Măsurătoarea capacității vitale forțate cu LF 501 8-13 Măsurătoarea Flux-Volum 8-9 Măsurătoarea FVC (Capacitate Vitală Forțată) cu SpiroSoft 8-9 Mediane EKG în repaus 5-16 Medicamente, alocarea la grupe de medicamente 12-6 - EKG în repaus 5-5 Mediile orare, măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu 7-16 Modem 12-55

Modificarea secvenței de derivații

EKG în repaus 12-7

Modul zoom

EKG online 5-24
Testele de efort 6-50

Modurile de interpretare, spirometrie B-17
Monitoare pentru măsurătoarea presiunii arteriale în ambulatoriu 7-3
Monitor cu ecran lat, diagonală 12-42
Monitorizarea de la distanță 6-59
Motivul testului, editarea textelor standard

EKG în repaus 12-4
Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 12-33
Testele de efort 12-26
Testele de spirometrie 12-36

Ν

New Patient (pacient nou), Enter (introducere) 4-7 Numărul de ordine 5-4 Numărul locației 5-3

0

Opțiuni 2-11 Opțiuni software 2-11 Ora 12-51

Ρ

Patch-uri de securitate 1-17 Patient Data (date pacient), Enter (introducere) 4-4 Pericol (definiție) 1-8 Pornirea 2-6 Precauție (definiție) 1-8 Pregătirea tegumentului 3-4 Priza electrică 2-6 Probleme ce pot apare și remedierea acestora B-24 Procedure Statistics (Statistica procedurilor) 12-52 Program de restituire pentru serviciile medicale, utilizând programul cu un 10-3 Protecție antivirus B-28

R

Rapoarte In-Test 6-57
Raport combinat 9-7
Reanalizarea

EKG în repaus 5-17
Testele de efort 6-41

Recorder-ul EKG, conectare B-5
Rezultatele măsurătorii, configurare 12-26
Rezultatele măsurătorii, editare

EKG în repaus 5-12
Testele de efort 6-34

Rezultatele măsurătorii, măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-12
Rezumatul statisticii, măsurătoarea presiunii sangvine în

ambulatoriu 7-17

Rezumatul testului

EKG în repaus 5-11
Testele de spirometrie 8-14

Riscul pentru pacient, calculare 6-7
Riscul producerii CHD (Coronary Heart Disease (afecțiunilor coronariene) 6-8
Riscul producerii infarctului cardiac după AHA 6-8

S

Secvența de derivații, modificare Testele de efort 12-17 Selectarea examinării unui pacient - Baza de date a sistemului MUSE 4-5 Baza de date locală 4-3 Selectarea tipului testului 4-4 Selecția limbii 12-60 Senzori pentru spirometrie 8-3 Service de la distanță B-27 Setarea EKG-ului în repaus Fila de achiziție 12-3 - Fila Final Report (raport final) 12-9 - Fila Miscellaneous (Diverse) 12-8 - Fila secvența derivațiilor 12-7 Setarea măsurătorii presiunii sangvine în ambulatoriu - Fila de achiziție 12-31 - Fila Miscellaneous (Diverse) 12-33 Setarea testelor de spirometrie Fila de achiziție 12-35 - Fila Miscellaneous (Diverse) 12-36 Setări imprimantă 12-53 Setări pentru export 9-10 Setările testului de efort - Fila ecran 12-13 - Fila Final Report (Raport final) 12-23 - Fila imprimanta 12-12 - Fila Lead Sequence (secvența derivațiilor) 12-17 - Fila Miscellaneous 1 (Diverse 1) 12-24 - Fila Miscellaneous 2 (Diverse 2) 12-26 - Fila Protocol Editor (editor de protocol) 12-18 Fila TWA (Alternanța de undă T) 12-30 Simbolurile de pe echipament 1-14 Sistemul EMR, utilizând programul cu un 10-3 Sistemul informatizat al spitalului, utilizând programul cu un 10-3 Sistemul MUSE - Arhivarea, exportul, ștergerea examinărilor pacientului 9-8 - Setup (Setări) 12-56 - Vizualizare, imprimare rapoarte stocate 9-7 Specificații 1-17 Т

Tabel rezumat

 Măsurătoarea presiunii sangvine în ambulatoriu 7-9, 7-15

- Testele de efort 6-34 Tabelul rezumat, configurare 12-14 Tastele numerice cu funcții, alocarea funcțiilor 12-28 Tastele soft pentru controlul testelor de efort 2-8 Test de efort, control tastă soft 2-8 Test de efort, etapele de utilizare 6-15 Test de efort, încheiere 6-30 Test de efort, selectarea protocolului standard 12-18 Test Type (tipul testului), Select (selectare) 4-4 Teste de efort, comparare 6-28 Testul de bronhodilatație 8-12 Testul functional 2-6 TONOPORT - Descărcarea datelor referitoare la PS 7-8 - Programarea 7-6 Transmiterea prin fax a rapoartelor B-29

U

Unități de măsură 12-60

V

Valorile testelor de spirometrie, definiții B-21
Verificarea calității semnalului EKG

EKG în repaus 5-6
Testele de efort 6-9

Verificarea echipamentului înainte de fiecare utilizare A-4
Verificările tehnice A-4
Viteza benzii de alergare, control manual 6-18
Vizualizarea medianelor TWA 6-38



GE Medical Systems Information Technologies, Inc. 8200 West Tower Avenue Milwaukee, WI 53223 USA Tel: +1 414 355 5000 1 800 558 5120 (US Only)

www.gehealthcare.com





REP

EC

GE Medical Systems Information Technologies GmbH Munzinger Straße 5 79111 Freiburg, Germany Tel: + 49 761 45 43 - 0