

Instrukcja Obsługi
Systemu

CARDIOSCAN

Wersja polska 3.0

© 2008 Oxford PL

SPIS TREŚCI

ODPROWADZENIA	5
USTAWIENIA SYSTEMU	7
PASEK Z INFORMACJAMI O PLACÓWCE	8
WPISANIE PACJENTA	9
WCZYTANIE REJESTRACJI HOLTEROWSKIEJ	12
MENU Z DANYMI O PACJENCIE	14
USTAWIENIE ST I QT	16
OPCJE DOSTĘPU DO DANYCH	18
EDYCJA POBUDZEŃ	19
EDYCJA VE, SVE I PAUZA W POWIĘKSZONYM PASKU	26
PRZEGLĄDANIE ZDARZEŃ EKG	30
EDYCJA MINIMALNEJ I MAKSYMALNEJ CZĘSTOŚCI RYTMU	35
HISTOGRAMY	37
TRYB PRZEGLĄDU STRON (PAGE SCAN)	40
TRENDY	52
ANALIZA QT	56
MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW	63
ZMIENNOŚĆ RYTMU (HRV)	66
PASEK EKG	75
WYDARZENIA Z DZIENNIKA PACJENTA	76
POWIĘKSZONE PASKI 8-SEKUNDOWE	81
LINIJKĄ	83
EDYCJA W PASKU 8-SEKUNDOWYM	85
ZMIEN DŁUGOŚĆ WYDRUKOWANEGO PASKA EKG	88
OPISYWANIE PASKA	89
ZAPISANE PASKI	91
12-KANAŁOWE PASKI EKG	92
TRYB TABELI	93
SAECG (PÓŻNE POTENCJAŁY)	96
MENU RAPORTU	103
MENU ARCHIWUM	119
PONOWNNA ANALIZA HOLTEROWSKA	136
ANALIZA STYMULATORA	137
URUCHOMIENIE STYMULATORA	139
OPRACOWANIE BADANIA	141
EDYCJA VE, SVE I PAUZA W POWIĘKSZONYM PASKU	150
PRZEGLĄDANIE WYDARZEŃ EKG	152
EDYCJA MINIMALNEJ I MAKSYMALNEJ CZĘSTOŚCI RYTMU	155
TRYB PRZESZUKIWANIA STRON	157

Uwaga o tłumaczeniu:

Aby zachować ciągłość między polską wersją programu, instrukcjami obsługi oraz klawiszami skrótu, wszystkie skróty są nadal podane w wersji angielskiej. Więc:

HR- Heart Rate, Tętno

HRV - Heart Rate Variability, czyli Zmienność Tętna

VE - Ventricular Ectopy, czyli Ektopia Komorowa

SVE - Supra-Ventricular Ectopy, czyli Ektopia Nad-Komorowa

LF - Low Frequency, Niska Częstotliwość

VLF - Very Low Frequency, Bardzo Niska Częstotliwość



OTO GŁÓWNY EKRAŃ CARDIOSCAN.

Kliknij na "Opis odprowadzeń".

UWAGA: Jeżeli klikniesz na WYJŚCIE, wrócisz do pulpitu Windows.

ODPROWADZENIA

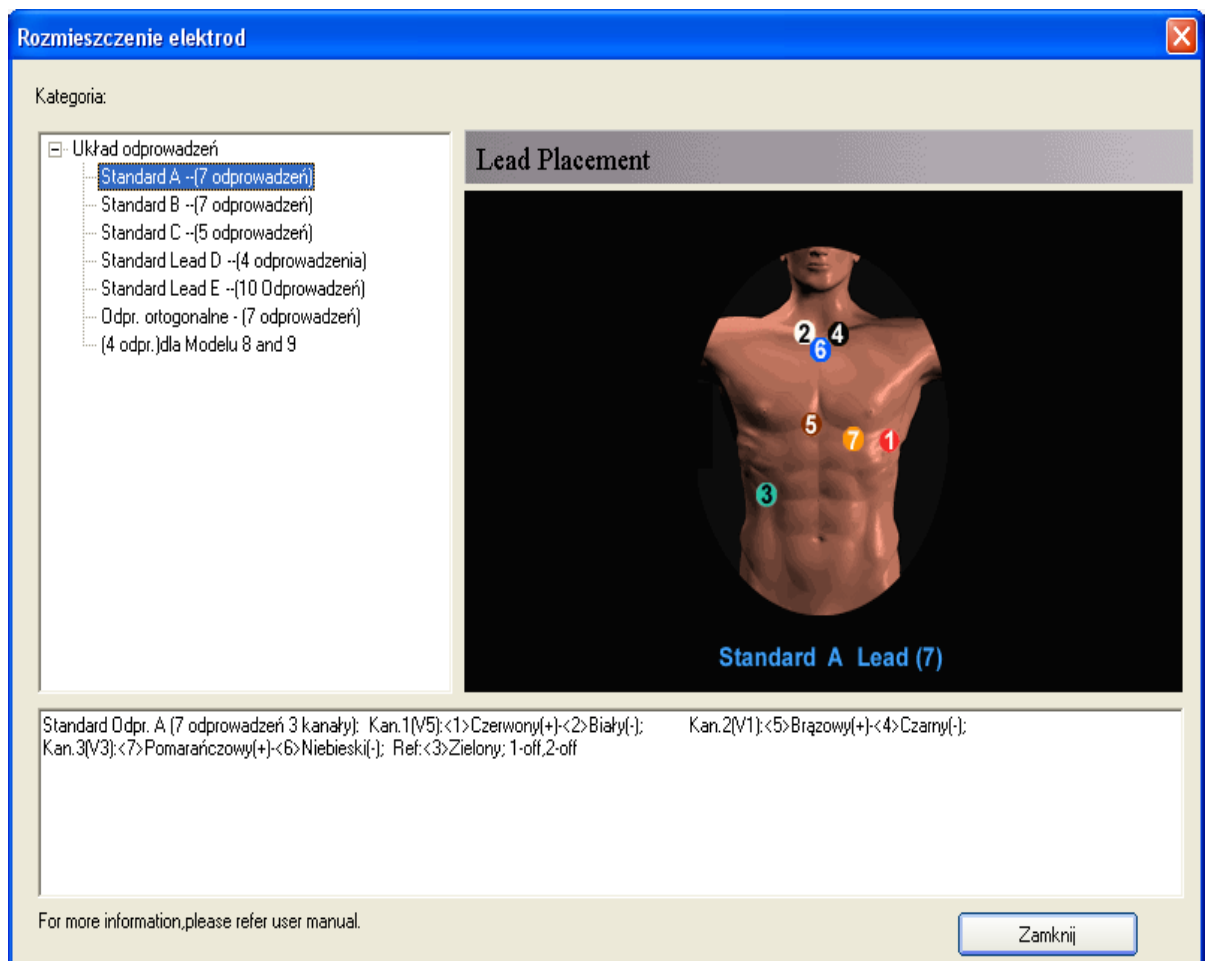
Na tym ekranie znajdziesz różne sposoby ułożenia elektrod. Znajdują się pod Menu OPIS ODPROWADZEŃ. Masz następujące możliwości:

- Standardowe odprowadzenie A --(7elektrod)
- Standardowe odprowadzenie B --(7 elektrod)
- Standardowe odprowadzenie C --(5 elektrod)
- Standardowe odprowadzenie D --(4 elektrody)
- Standardowe odprowadzenie E --(10 elektrody) **OPCJA DLA CARDIOSCAN 12**

Ortogonalne odprowadzenia -- (7 elektrod)

Kliknij na układ jaki chcesz wybrać. Obraz po prawej stronie automatycznie się zmieni. Pojawi się wybrane rozmieszczenie. Pisemny opis każdego odprowadzenia znajduje się w lewym dolnym rogu ekranu.

Najważniejszy czynnik przy aplikacji elektrody do dobre przygotowanie skóry. Należy stosować pastę ścierną a następnie wytrzeć skórę do sucha i umieścić elektrodę z umocowanym kablem pacjenta. Bardzo ważną rzeczą jest stosowanie wysokiej jakości elektrod zalecanych przez firmę OXFORD.

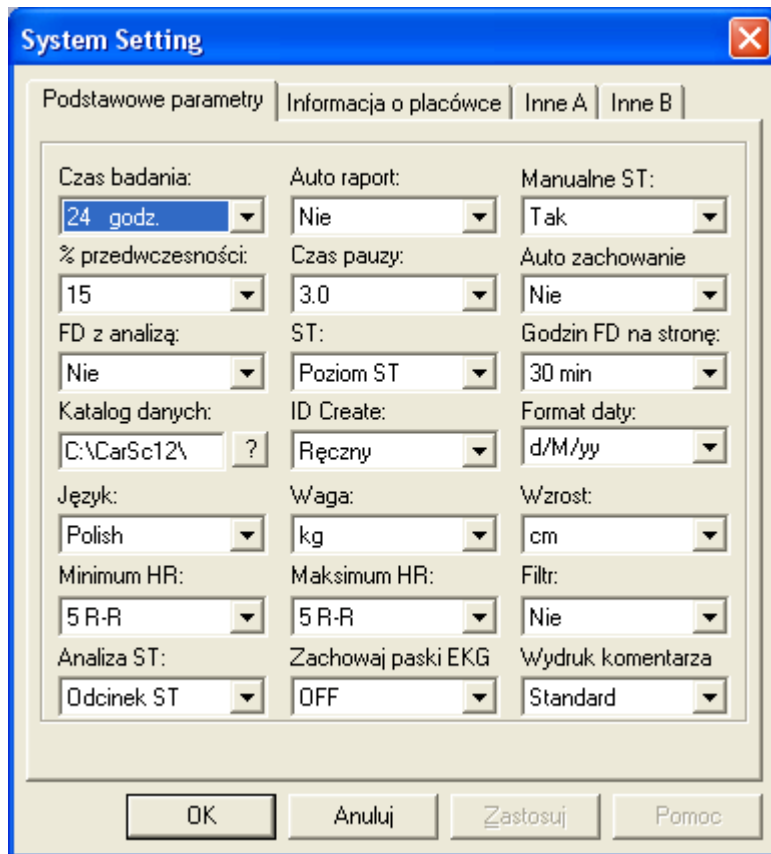


Aby wyjść z tego ekranu, kliknij na "Zamknij".



Aby zobaczyć i zmieniać ustawienia domyślne i wpisać informacje o szpitalu, kliknij na "Ustawienia".

UWAGA: Jeżeli klikniesz na WYJŚCIE , wrócisz do pulpitu Windows.



USTAWIENIA SYSTEMU

PASEK PODSTAWOWYCH PARAMETROW.

Kliknij na domyślne ustawienie które chcesz zmienić. Wybierasz ustawienie strzałką myszy, klikając na żądane ustawienie.

Czas Badania: Pozwala na wpisanie ilości godzin badania.

Auto raport: Automatyczny wydruk nie-zredagowanego Raportu Holterowskiego.

Manualne ST: Wybranie "Tak" pozwala ci na ręczne skorygowanie ustawień markerów pomiarowych, Punktu Q, Punktu "J" i punktu "ST" w każdym kanale. Wybranie "Nie" powoduje że program sam ustawia te parametry. Polecamy wybranie opcji "Tak."

% przedwczesności: Pozwala na wybranie czasu przedwczesności (od 15-50%) dla SVE i VE. Wybranie "OFF" unieruchamia te część analizy.

Czas Pauzy: Pozwala na wybranie czasu pauzy, od 1.5 do 3.0 sekund.

Auto zachowanie: Wybranie "Tak" powoduje że program automatycznie zapisuje 24-godzinny zredagowany plik holterowski do POPRZEDNIEGO programu.

FD z analizą : Ta funkcja powoduje automatyczne drukowanie pełnego rozwinięcia po zakończeniu analizy przez program.

ST: Wybór metody pomiaru ST. Delta ST jest metodą standardową do pomiarów ST. Delta ST mierzy różnicę w zmianach ST. Absolutne ST zawsze mierzy od linii zerowej 0, i nie uwzględnia normalnego poziomu ST pacjenta w każdym odprowadzeniu EKG.

Godzin FD na stronę: Wybierz 30 minut, Godzinę, 2 Godziny, lub 4 Godziny. Jest to ilość danych EKG które zostaną wydrukowane na każdej stronie.

Katalog Danych: Określa miejsce na dysku do którego zapisywane są dane EKG.

ID: Pozwala na wpisanie dowolnego numeru identyfikacyjnego (ID) do strony pierwszej raportu holterowskiego. Ustawienie "Auto" powoduje, że komputer wpisuje kolejny numer ID.

Format daty: Możesz wybrać sposób pokazywania dat: miesiąc-dzień-rok lub dzień-miesiąc-rok.

Język: Opcja obsługi programu w jednym z podanych języków.

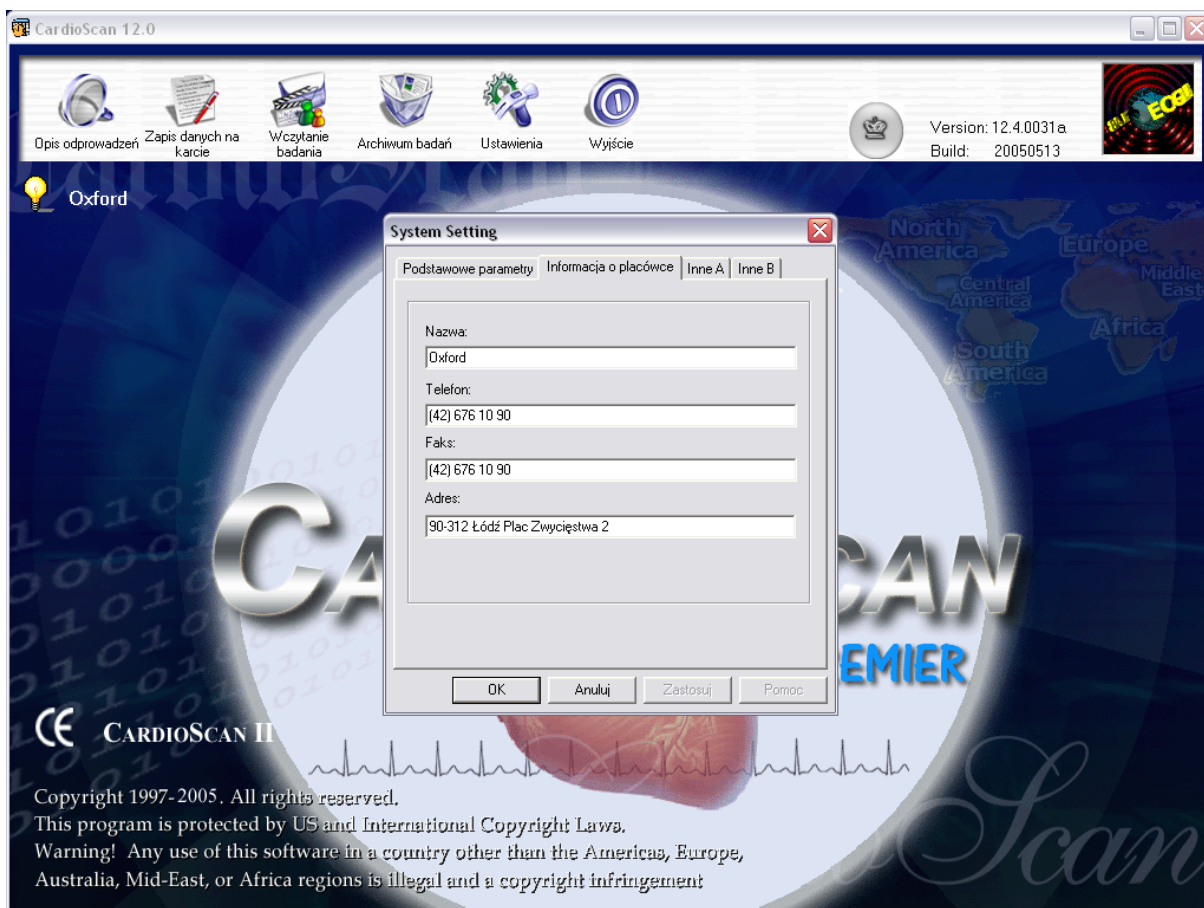
Waga: Możesz wybrać jednostki ciężaru: Funty lub Kilogramy.

Wzrost: Możesz wybrać między calami a centymetrami.

Minimum HR: Możesz wybrać ilość odstępów RR używanych do obliczenia minimalnego tętna. Możesz wybrać pomiędzy: 1 RR, 2 RR, 3 RR, 4 RR lub 5 RR.

Maksimum HR: Możesz wybrać ilość odstępów RR używanych do obliczenia maksymalnego tętna. Możesz wybrać pomiędzy: 1 RR, 2 RR, 3 RR, 4 RR lub 5 RR.

Filtr: Wybranie "tak" włącza filtr pomagający przy oczyszczeniu nagrań z dużą ilością artefaktów. "Nie" zostawi nagranie nienaruszone.



PASEK Z INFORMACJAMI O PLACÓWCE:

Nazwa: Wpisz nazwę placówki, tak jak ma się pojawić na nagłówku raportu.

Telefon: Wpisz numer telefonu.

Faks: Wpisz numer faksu.

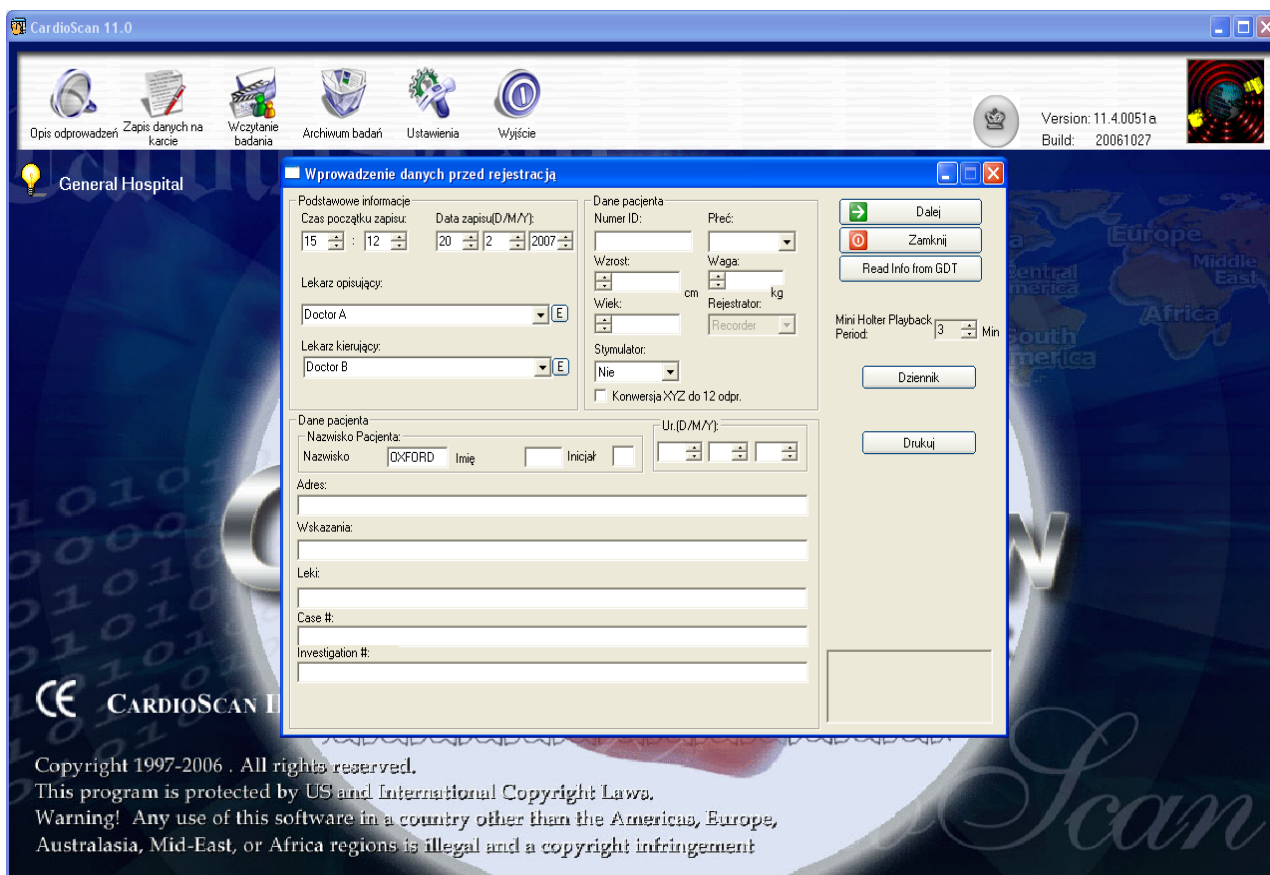
Adres: Wpisz adres.

WPROWADZENIE HASŁA:

Jeśli chcesz ograniczyć dostęp do programu dla osób niepożądanych, możesz ustalić hasło, którego wprowadzenie będzie warunkiem uruchomienia programu.

Wybierz zakładkę Inne A; w polu hasło startowe zaznacz Użyj- wprowadź i potwierdź hasło. Od tego momentu klikając na ikonę programu, musisz wprowadzić ustanowione hasło.

Kiedy wpiszesz wszystkie dane, kliknij na OK.



ZAPIS DANYCH NA KARCIE FLASH PRZED REJESTRACJĄ

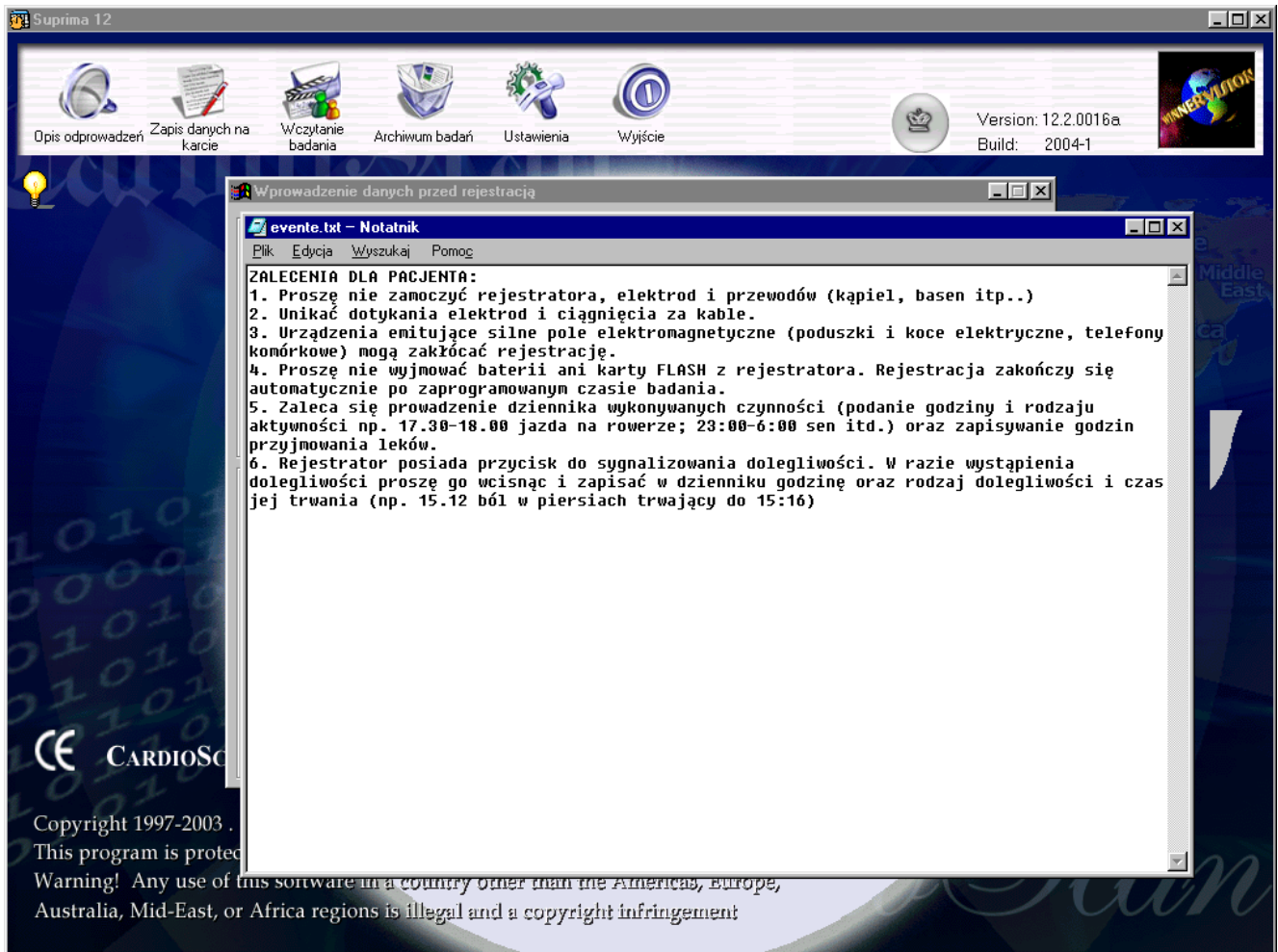
Ustawienie "Zapis danych na karcie" służy do tego, żeby zapisać na kartę CF informacje dotyczące pacjenta przed rozpoczęciem rejestracji. Kiedy pacjent wróci dane zostaną automatycznie wpisane po kliknięciu okna Wczytanie badania.

Aby wpisać informacje pacjenta, przed rejestracją, należy:

1. Włożyć kartę Compact Flash (CF) do czytnika.
2. W Głównym Menu CARDIOSCAN, kliknąć na ikonę "Zapis danych na karcie" w górnej części ekranu.

Używając klawiatury, wpisz wszystkie informacje o pacjencie. Aby przejść z pola do pola, używaj klawisza TAB lub myszki.

Jeśli chcesz skorzystać z możliwości wydrukowania dziennika pacjenta ze wskazówkami po wpisaniu wszystkich informacji, kliknij na pasek DZIENNIK. Otworzy się ekran dziennika pacjenta.

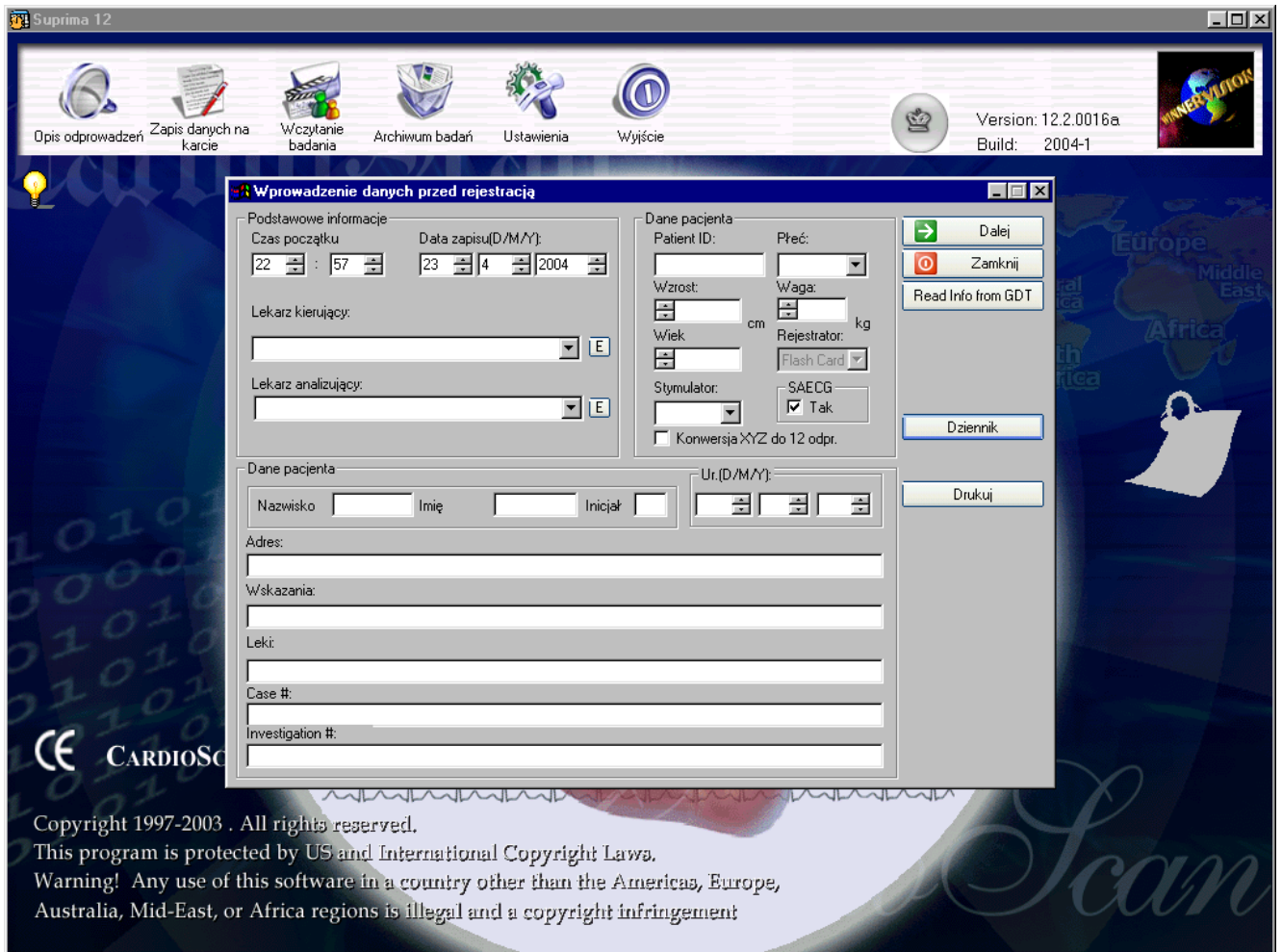


Ten ekran pozwala na wpisywanie poszczególnych instrukcji w Dzienniku Pacjenta.

Aby skasować instrukcje dla pacjenta które już są wpisane, zaznacz instrukcje myszką (przyciśnij guzik na myszce, przesuń strzałkę nad tekstem który chcesz zaznaczyć. Czarne tło pojawi się za zaznaczonym tekstem) i naciśnij klawisz Backspace (strzałka do tyłu). Instrukcje które zaznaczyłeś znikną.

Wpisując instrukcje dla pacjenta, pamiętaj o tym, żeby pisać łatwo zrozumiałym językiem dla pacjenta. Po wpisaniu wszystkich instrukcji, kliknij na "Plik" i kliknij na "Zapisz". Instrukcje które wpisałeś są zapisane. Te nowe instrukcje teraz są domyślnymi informacjami dla pacjenta, i aby je zmienić musisz powtórzyć powyżej opisane kroki. Kliknij na "Plik" i kliknij na "Zamknij". Wrócisz do ekranu z Informacjami o Pacjencie.

Kliknij na pasek DRUKUJ aby wydrukować dziennik pacjenta.



Kliknij na Dalej żeby wczytać informacje o pacjencie na dysk. Pojawi się komunikat Rejestracja pomyślna kliknij OK. Wrócisz do głównego ekranu CARDIOSCAN.

Wyjmij kartę CF z czytnika.

Włóż kartę CF do cyfrowego rejestratora pacjenta.

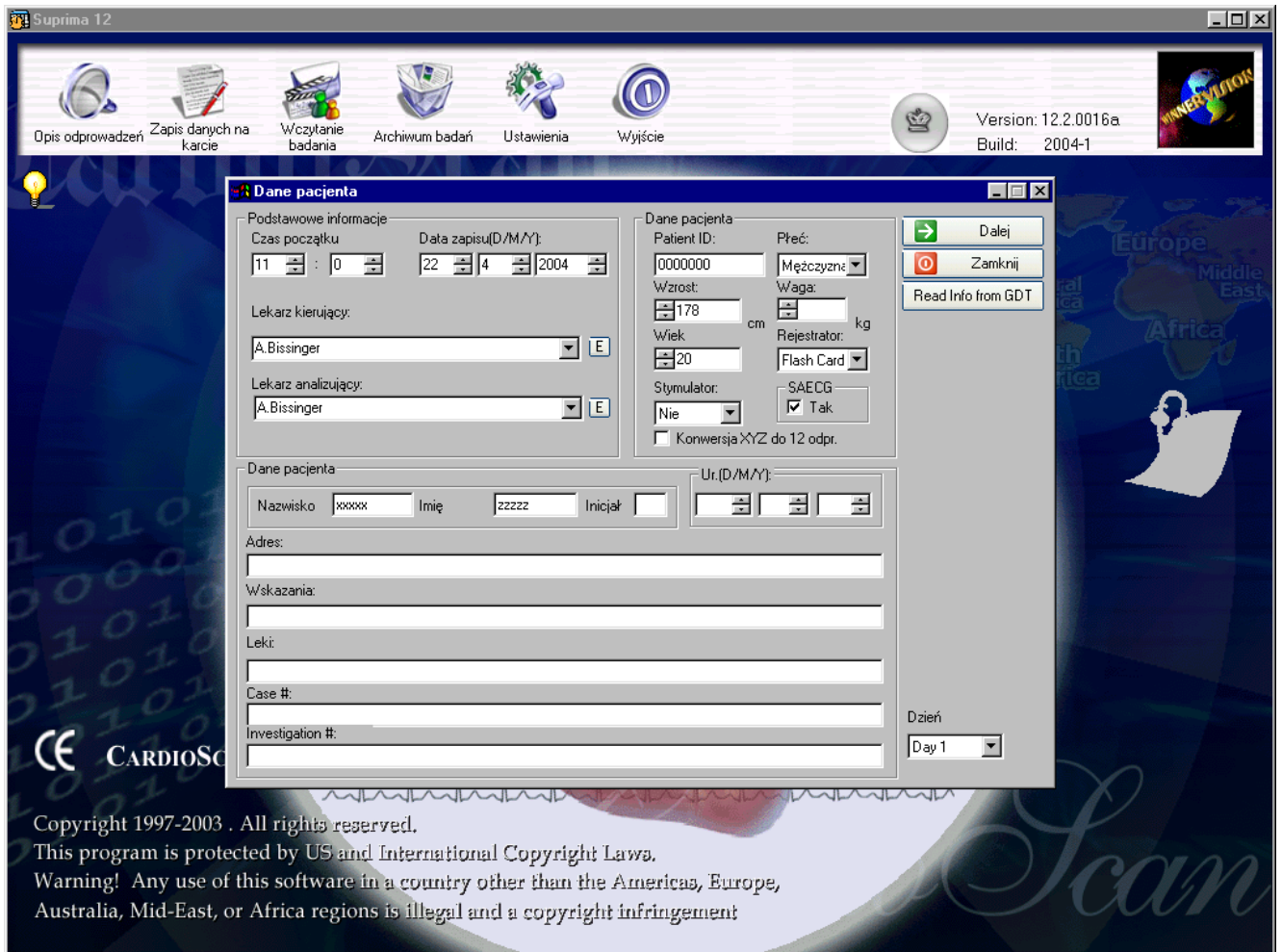


WCZYTANIE REJESTRACJI HOLTEROWSKIEJ.

Jeżeli używałeś funkcji Zapis danych na karcie, włóż kartę CF do czytnika .

Kliknij na ikonę WCZYTANIE BADANIA w głównym ekranie CARDIOSCAN.

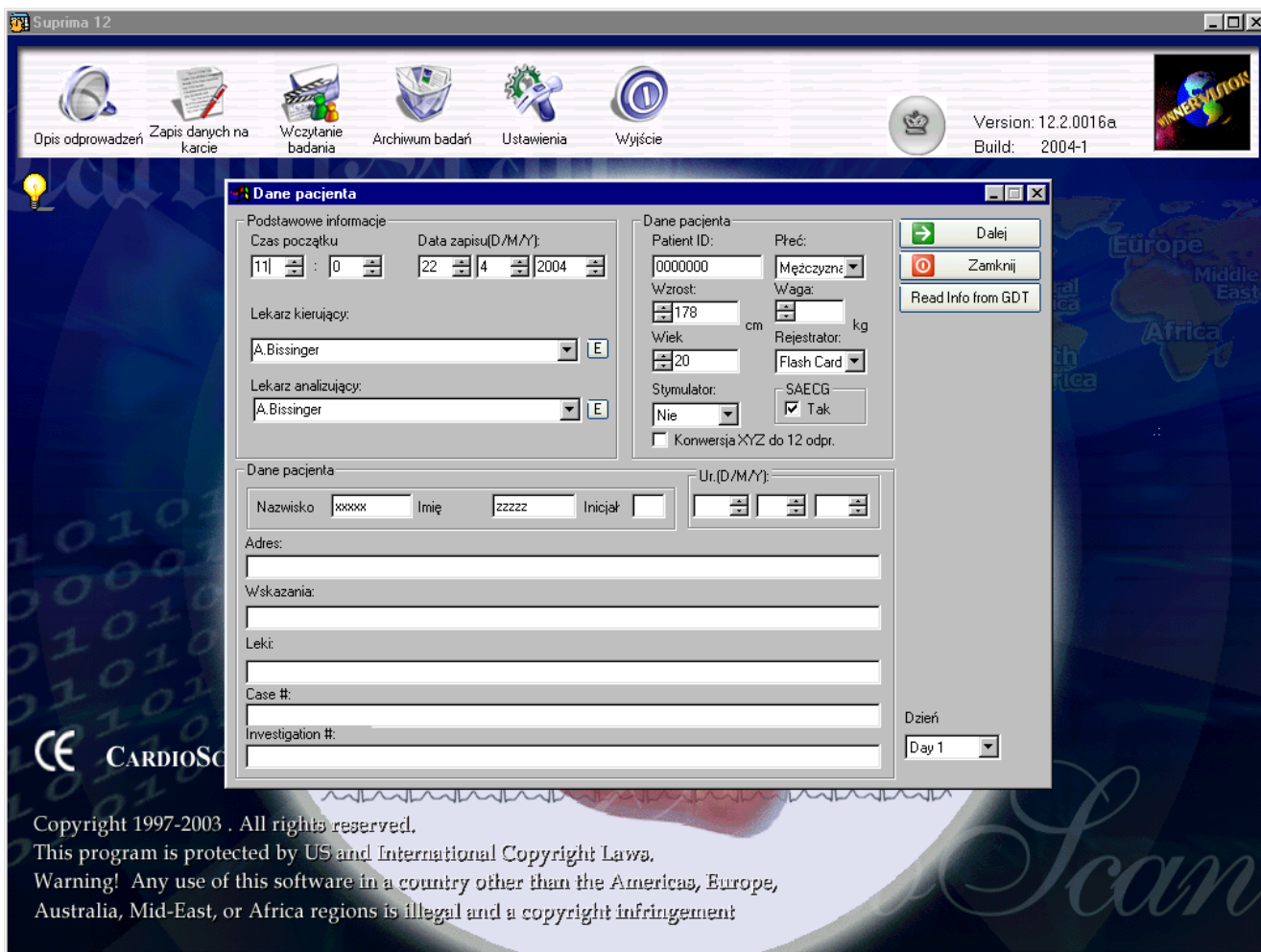
Wszystkie dane pacjenta które zostały zapisane na karcie przed rejestracją pojawią się teraz na ekranie z informacjami o pacjencie.



Informacje o pacjencie, które wpisałeś używając funkcji ZAPIS DANYCH NA KARCIE, znajdują się teraz na ekranie. Aby kontynuować pracę z opracowaniem danych holterowskich, kliknij na DALEJ. System rozpocznie wczytywanie danych do komputera.

Jeżeli nie użyłeś funkcji ZAPIS DANYCH NA KARCIE przed rejestracją, po włożeniu karty CF do czytnika kliknij na ikonę WCZYTANIE BADANIA na głównym ekranie CARDIOSCAN.

Pojawi się okno informacji o pacjencie, pola jednak nie będą wypełnione. Należy wprowadzić potrzebne dane postępując zgodnie z poniższą instrukcją .



MENU Z DANYMI O PACJENCIE

W tym menu jest 5 pól, które muszą być wypełnione żeby kontynuować.
Są to: Czas początku, Data zapisu, Stymulator, Rejestrator i Nazwisko Pacjenta.

Wpisz dane do każdego pola. Aby przemieszczać się z pola do pola, używaj klawisza TAB lub myszki.

W polu "Rejestrator" możesz wybrać nagranie z rejestratora opcja „Recorder” lub plik ćwiczeniowy DEMO.

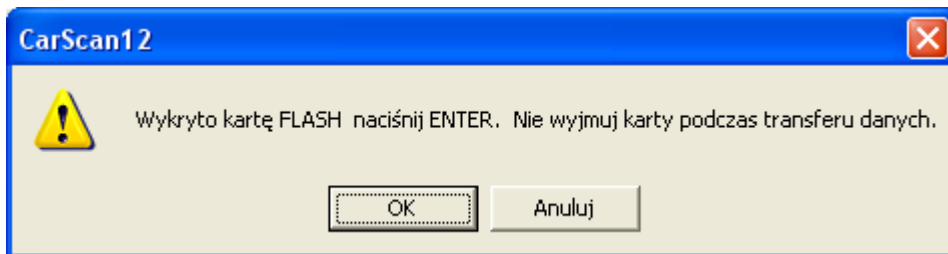
Wczytując dane pacjenta wybierz opcję **Recorder**. To ustawienie automatycznie wraca do ostatniego ustawienia po ponownym włączeniu komputera.

UWAGA: Pacjent ze stymulatorem

Opracowywanie danych uzyskanych przy użyciu stymulatora wymaga wybrania TAK w polu "Stymulator."

Kliknij na ZAMKNIJ żeby wrócić do głównego Menu.

Po wpisaniu wszystkich danych, kliknij na DALEJ.



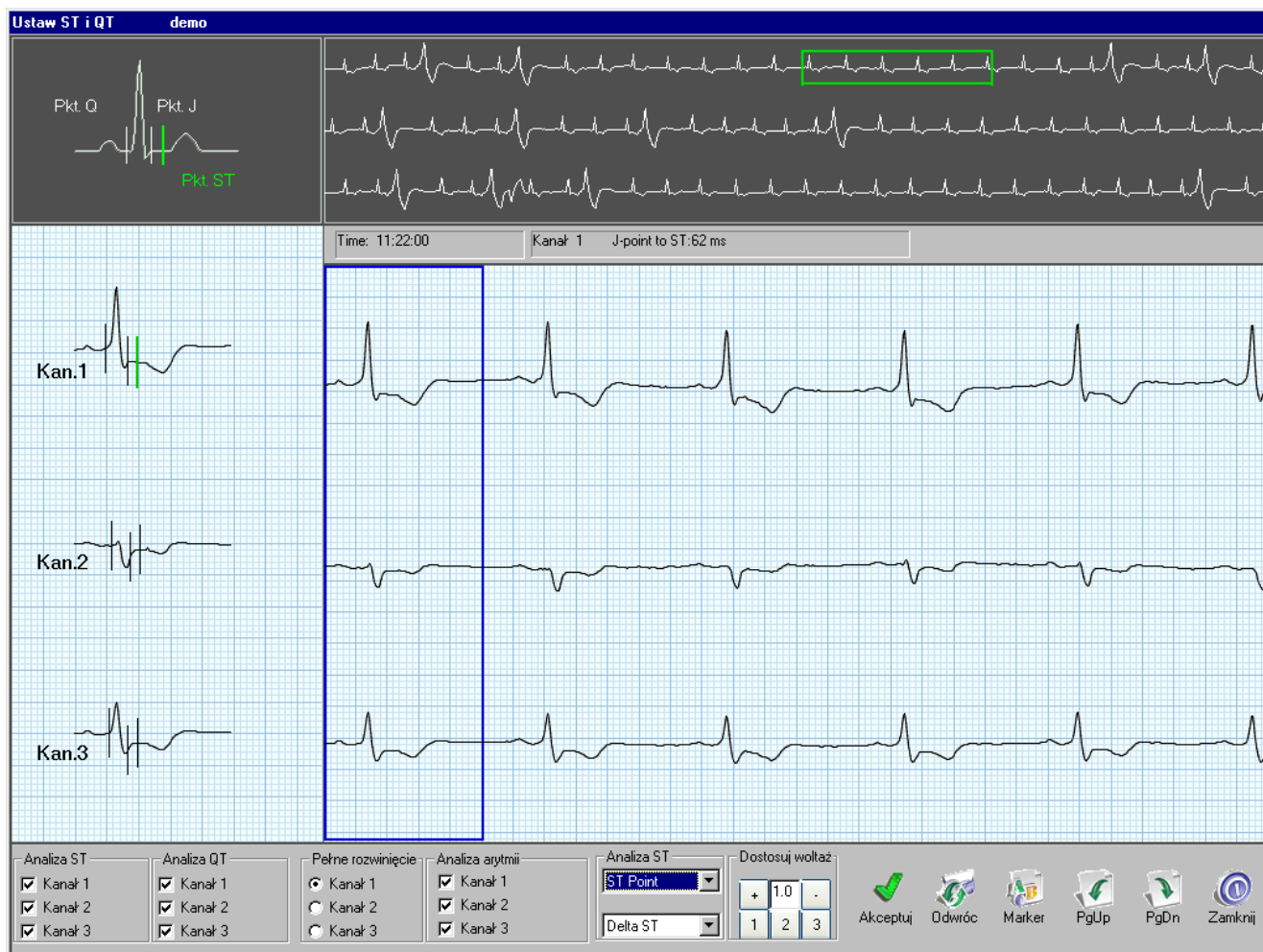
Po kliknięciu na Dalej, na ekranie pokaże się powyższe okno .

Informujący, że karta flash została wykryta przez system wciśnij OK. aby rozpocząć proces wczytywania danych.

Kliknięcie na pasek ANULUJ spowoduje powrót to Menu z Danymi Pacjenta.

Dane z karty "flash" zostaną teraz przeniesione na twardy dysk komputera.

Po wprowadzeniu danych do komputera pojawi się poniższy ekran.

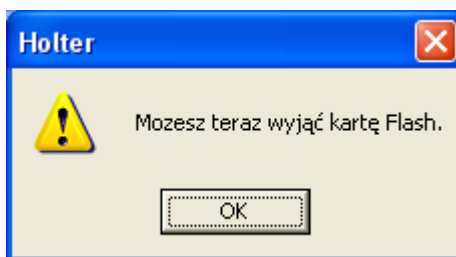


USTAWIENIA ST I KANAŁÓW ANALIZY

Jeżeli pod opcją "Manualne ST" w ustawieniach wybrałeś TAK (zalecamy tą opcję), to po całkowitym zapisaniu holterowskich danych ST na twardy dysk komputera na monitorze pojawi się ekran pt. "Ustawienia ST i kanałów analizy". Jeżeli nie wybrałeś ręcznego ustawiane ST, następny ekran to "Analiza Danych EKG."

W powyższym oknie masz możliwość skorygowania ustawień markerów pomiarowych dla analizy. W tym celu:

1. W pasku EKG należy znaleźć pobudzenie zatokowe.
2. Na wybranym pobudzeniu ustaw niebieską ramkę. W tym celu należy ustawić kursor myszy w polu ramki, wcisnąć lewy klawisz myszy i trzymając klawisz przeciągnąć ramkę na wybrane pobudzenie. Jeśli w widocznym oknie nie ma pobudzeń zatokowych lub jakość zapisu nie pozwala na poprawne ustawienie markerów pomiarowych użyj klawiszy PgUp/PgDn z dolnego paska lub z klawiatury komputera, aby wyszukać żądane pobudzenie.
3. Podgląd ustawienia markerów widoczny jest z lewej strony ekranu. Marker koloru zielonego w Kan.1 oznaczający pkt.Q jest aktywny. Można go przesuwac za pomocą klawiszy ze strzałkami ← → z klawiatury komputera.
4. Do kolejnego markera pkt.J przechodzimy używając klawisza Tab lub klikając ikonę Marker z dolnego paska
5. Analogicznie przechodzimy do pkt. ST odległość pkt-u J do ST widoczna jest w szarym pasku w górnej części ekranu.
6. Po dokonaniu korekcji w Kanale 1 kliknij Akceptuj z dolnego paska lub wciśnij klawisz F10 z klawiatury.
7. Aktywny zielony marker pojawi się w kolejnym kanale. Postępuj analogicznie , aby dokonać korekcji położenia markerów pomiarowych w pozostałych kanałach.
8. Jeśli zaakceptujesz ostatni kanał program rozpocznie analizę!
9. Po zakończeniu analizy pojawi się instrukcja, żebyś wyjął kartę CF z czytnika. Kliknij OK. w tym momencie dane są przeanalizowane możesz przystąpić do ich opracowania

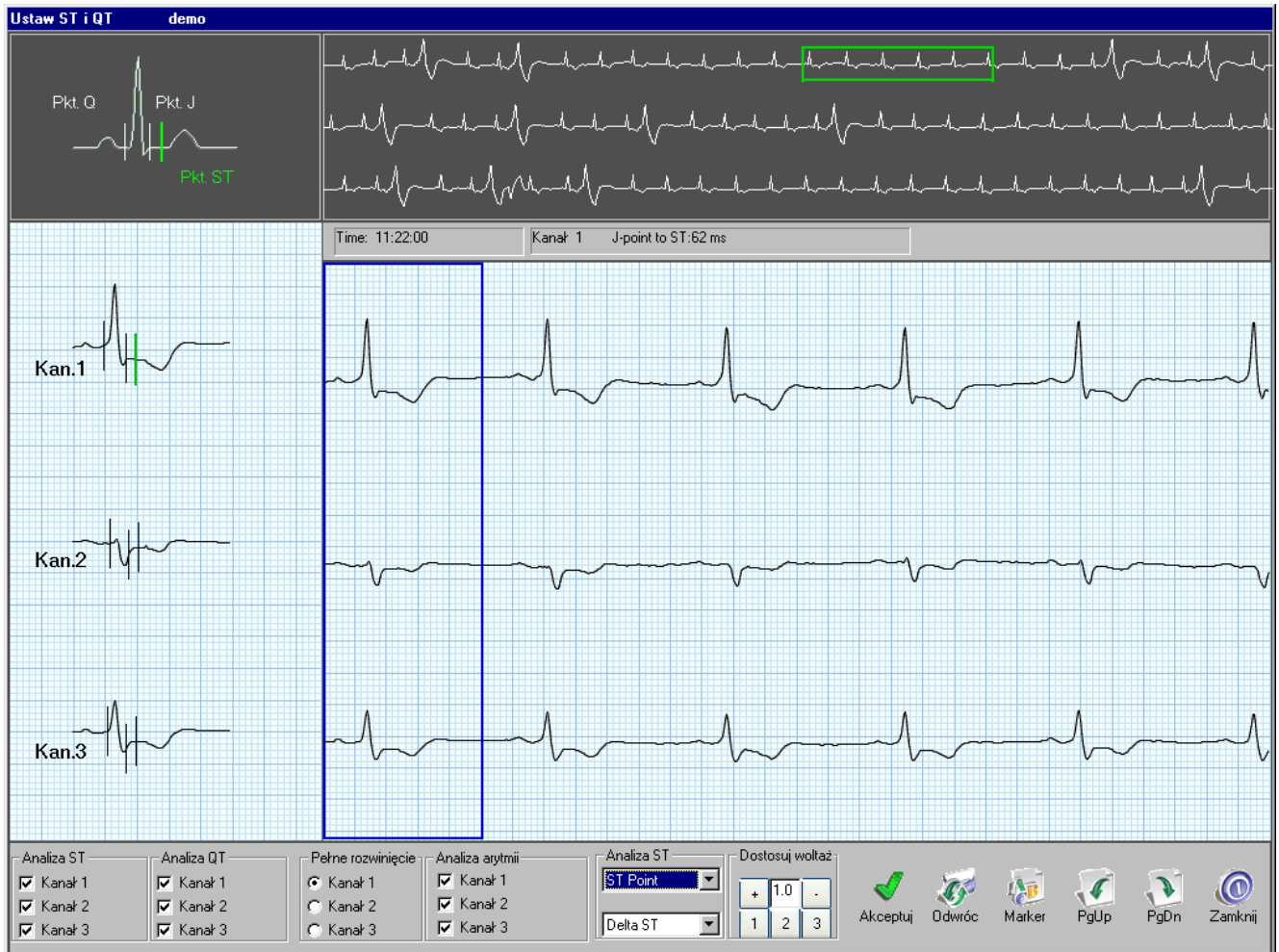


UWAGA: Jeżeli się pomylisz w ustawieniu ST i chciałbyś wrócić i zmienić ustawienia markerów, po prostu kliknij na 1, 2 lub 3 w ramce "Dostosuj woltaż" Kursor przesunie się do odpowiedniego kanału (Kliknięcie na 1 spowoduje pokazanie aktywnych kursorów w Kanale 1). Opcja nie aktywna dla zapisów 12 kanałowych.

Opis funkcji znajdujących się w dolnym pasku okna:

1. Ramki "Analiza ST" i „Analiza QT” w dolnej lewej części ekranu pokazują które kanały są wybrane do analizy. Aby usunąć kanał, kliknij na odpowiednią ramkę. Haczyk obok kanału oznacza że ten kanał będzie poddany analizie ST-QT.

- Ramka "Pełne rozwinięcie" na dole ekranu pozwala na wybranie kanału który będzie wydrukowany przy "Pełnym rozwinięciu." Aby wybrać inny kanał, po prostu kliknij na inny kanał. Czarna kropka wskazuje kanał który będzie drukowany.
- Ramka "Analiza arytmii" na dole ekranu, pozwala na wybranie kanałów które będą analizowane pod względem arytmii. Aby zmienić kanały, po prostu kliknij na wybrany kanał.



- Ramka "Analiza ST" pokazuje, jaki rodzaj analizy ST będzie przeprowadzony. Delta ST jest standardowa metoda do pomiarów ST. Delta ST mierzy różnice w zmianach ST uwzględniając poziom wyjściowy. (mierzy rzeczywiste zmiany ST w trakcie badania) Bezwzględne ST zawsze mierzy od linii bazowej 0, i nie uwzględnia normalnego poziomu ST pacjenta na każdym doprowadzeniu EKG. W górnym oknie możesz wybrać między analizą w punkcie J lub w punkcie ST.

7. Skrzynka "Dostosuj woltaż" w dolnej części ekranu pozwala na ustawienie wzmocnienia dla każdego poszczególnego kanału. Kliknij na numer kanału który chcesz ustawić. Teraz kliknij na „+” jeżeli chcesz powiększyć wzmocnienie, lub na „-” jeżeli chcesz zmniejszyć. Po ustawieniu wzmocnienia dla jednego kanału możesz ustawić wzmocnienie dla innych kanałów. Po powiększeniu wzmocnienia zauważ, że amplituda pobudzeń zwiększa się w wybranym kanale. Jeżeli zmniejszasz wzmocnienie, pobudzenia się zmniejszają.

8. Jeżeli jeden z kanałów EKG ma niepoprawną biegunowość spowodowana niepoprawnym umiejscowieniem elektrod, kliknij na ikonę "Odwróć" w dolnej części ekranu przed ustawieniem znaczników na pobudzeniach. Biegunowość kanału zostanie odwrócona. Ma to również znaczenie dla analizy QT – program wykona analizę QT jedynie w kanałach gdzie załamek T jest dodatni.

OPRACOWANIE BADANIA HOLTEROWSKIEGO -EDYCJA POBUDZEŃ-



OPCJE DOSTĘPU DO DANYCH

To menu pozwala na przeglądanie, edycję i opracowywanie raportów holterowskich. Dostępne są następujące funkcje w zależności od posiadanej wersji oprogramowania:

Edytuj- pozwala na edycję pobudzeń oraz istotnych zdarzeń EKG

Przeгляд stron-pozwala na przejrzanie całego badania w trybie stronicowym

(w wersji CardioScan12 przez ikonę przeгляд stron wchodzimy do analizy Bezdechu nocnego oraz Alternansu załamka T)

Trendy- prezentuje istotne zdarzenia EKG w formie trendów

Analiza QT- pozwala na wykonanie analizy QT (opcja dostępna dla wersji CS11 i CS12)

A-Fib/Flu- opcja automatycznego wykrywania migotania przedsionków (opcja dostępna dla wersji CS11 i CS12)

HRV /HRT- analiza HRV (opcja dostępna dla wersji CS11 i CS12) oraz HRT dla wersji CS12

ST- analiza ST (opcja dostępna dla wersji CS11 i CS12)

Pasek EKG – pozwala na weryfikację zarejestrowanych przez pacjenta zdarzeń EKG (event) oraz przykładów EKG zapisanych przez użytkownika

Tabela- prezentuje istotne zdarzenia w formie tabelarycznej

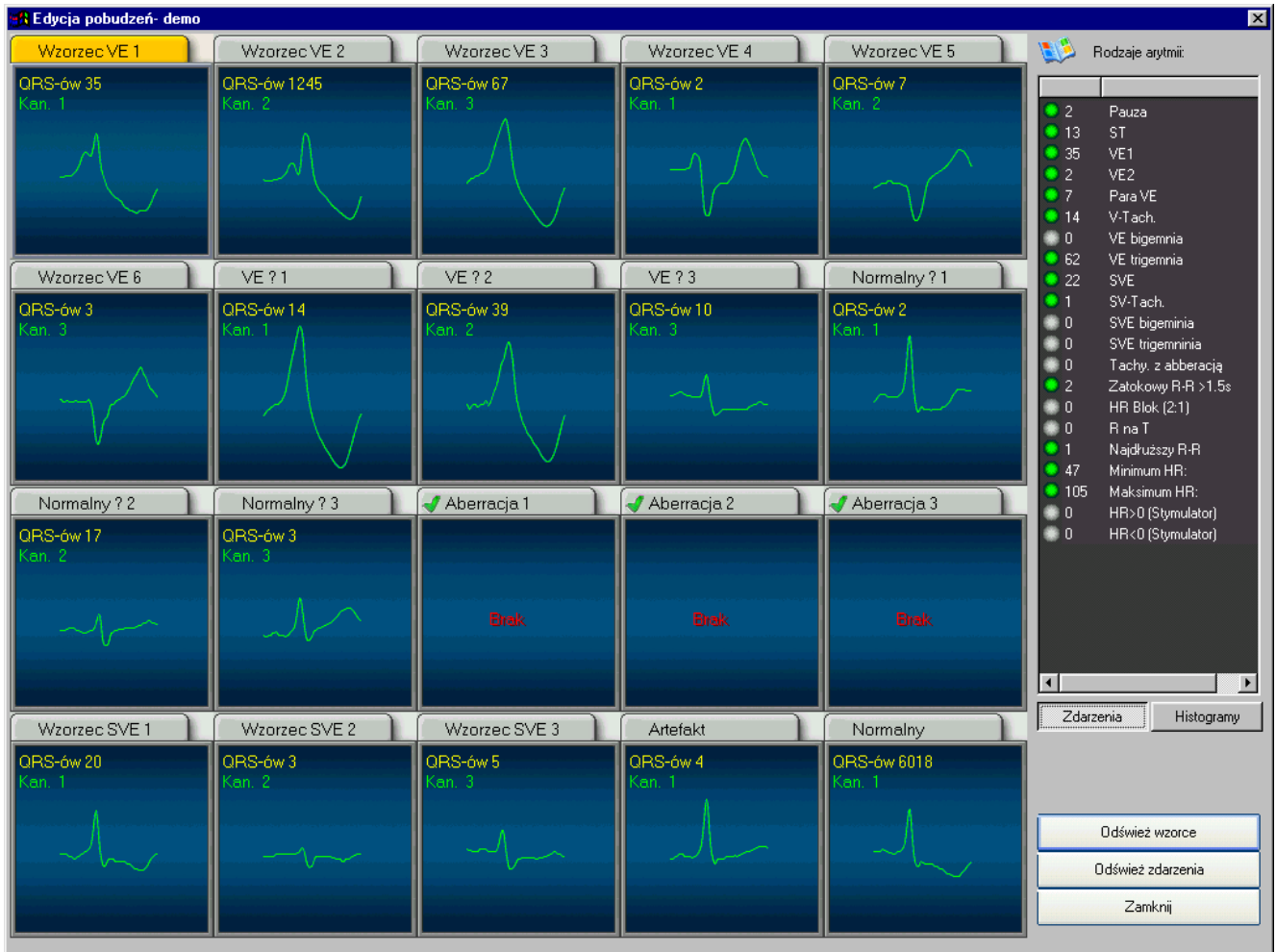
SAECG i VCG- analiza późnych potencjałów oraz wektokardiografia (opcja dostępna dla wersji CS11 i CS12)

Raport - pozwala na konfigurację oraz wydruk raportu

Reanaliza – pozwala na wykonanie reanalizy badania

Aby wejść do jednej z tych funkcji, kliknij myszką na ikonę.

Teraz, kliknij na ikonę "Edytuj"

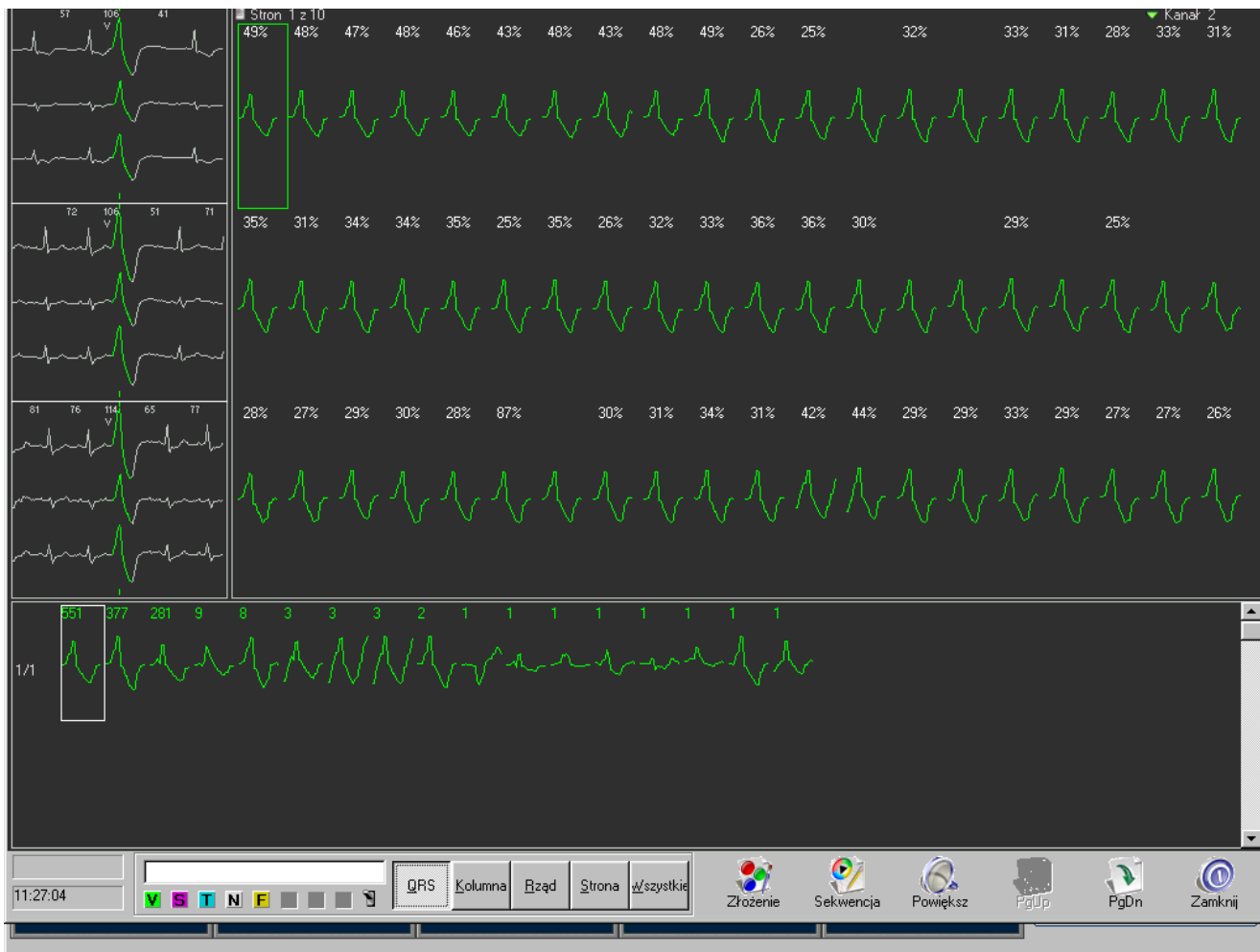


EDYCJA POBUDZEŃ

Ekran "Edycja Pobudzeń" służy temu, żebyś mógł przejrzeć i zmienić różne wzorce pobudzeń dla pulsów VE, SVE i normalnych. Program zawiera dwadzieścia szablonów do przeglądu. Po zakończeniu procesu edycji, możesz przejrzeć 8-sekundowe paski pokazujące szeroki zakres nienormalnych wydarzeń EKG.

Kliknij na pierwszy szablon zawierający dane EKG. W powyższym przykładzie jest to Szablon VE 1. Pokaże się nowy ekran ukazujący wszystkie pobudzenia dobrane do tego szablonu.

UWAGA: Naciśnięcie klawisza F1 w dowolnym momencie spowoduje automatyczny wydruk obecnego obrazu na ekranie.

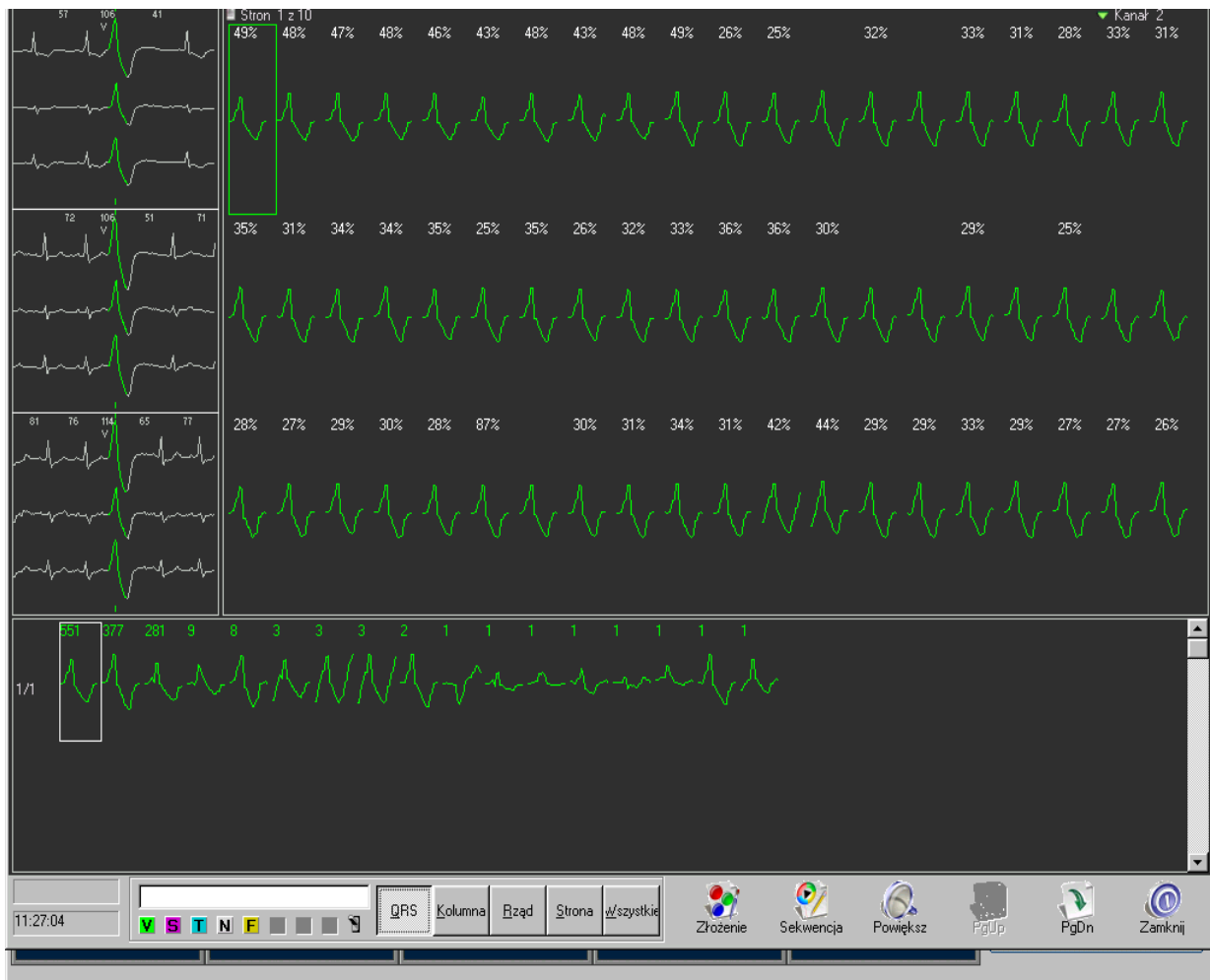


Po lewej stronie ekranu, widzisz kolumnę pasków EKG. Te paski odpowiadają kolumnie pulsów zaznaczonych ramką. Puls w kolumnie jest pulsem oznaczonym czerwonym kolorem w górnej części kolumny. Przesuwanie skrzynkę pulsową (myszką lub klawiaturą) po różnych kolumnach pulsów spowoduje odpowiednią zmianę pasków.

Każdy puls jest oznaczony kolorem według opisu w "Panelu Kolorów" w dolnej części ekranu. Kod oznaczeń i kod kolorowy pulsów są następujące:

OZNACZENIE	KOLOR	OPIS
V	Zielony	Ektopia komorowa
S	Fiolet	Ektopia nad-komorowa
T	Niebieski	Aberracja
N	Biały	Normalny
F	Żółty	Artefakt

Aby poddać edycji szczególny puls, przesunij skrzynkę pulsową na puls, używając myszki lub klawiatury. Używając klawiszy ze strzałkami, przesunij kursor na odpowiedni puls. Używając myszki, kliknij na odpowiedni puls. Kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N lub F) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.



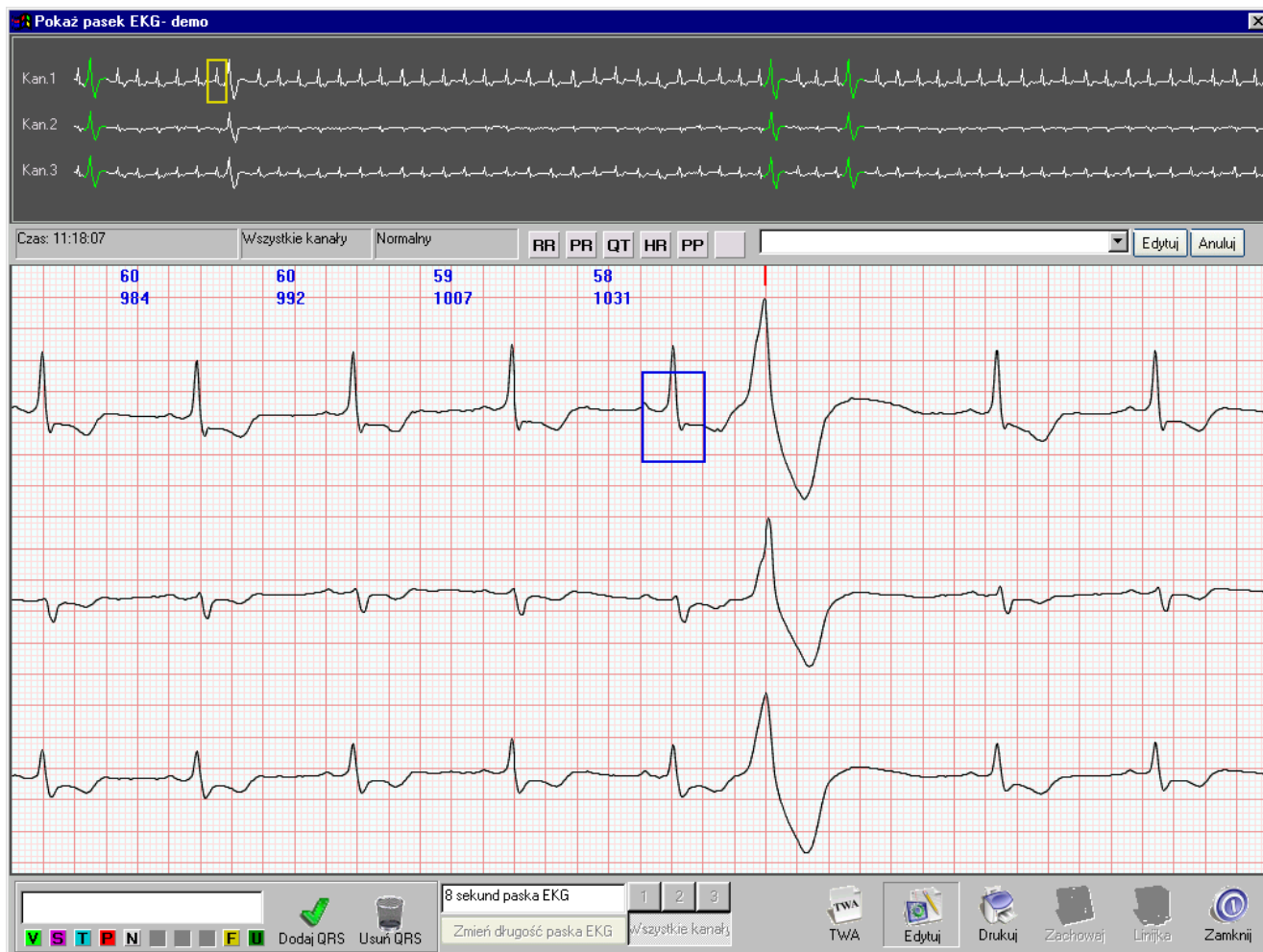
Aby jednocześnie poddać edycji całą kolumnę pobudzeń, kliknij na KOLUMNA w dolnej części ekranu. Pokaże się prostokątna ramka, obejmująca całą kolumnę. Możesz teraz przesuwać kursor kolumny używając strzałek na klawiaturze. Kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N lub F) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

Aby jednocześnie poddać edycji całą stronę pobudzeń, kliknij na guzik STRONA w dolnej części ekranu. Prostokątna ramka obejmie wszystkie pobudzenia na ekranie. Kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N lub F) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

Aby jednocześnie poddać edycji wszystkie pobudzenia w jednym szablonie, kliknij na WSZYSTKIE w dolnej części ekranu. Teraz, kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N lub F) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

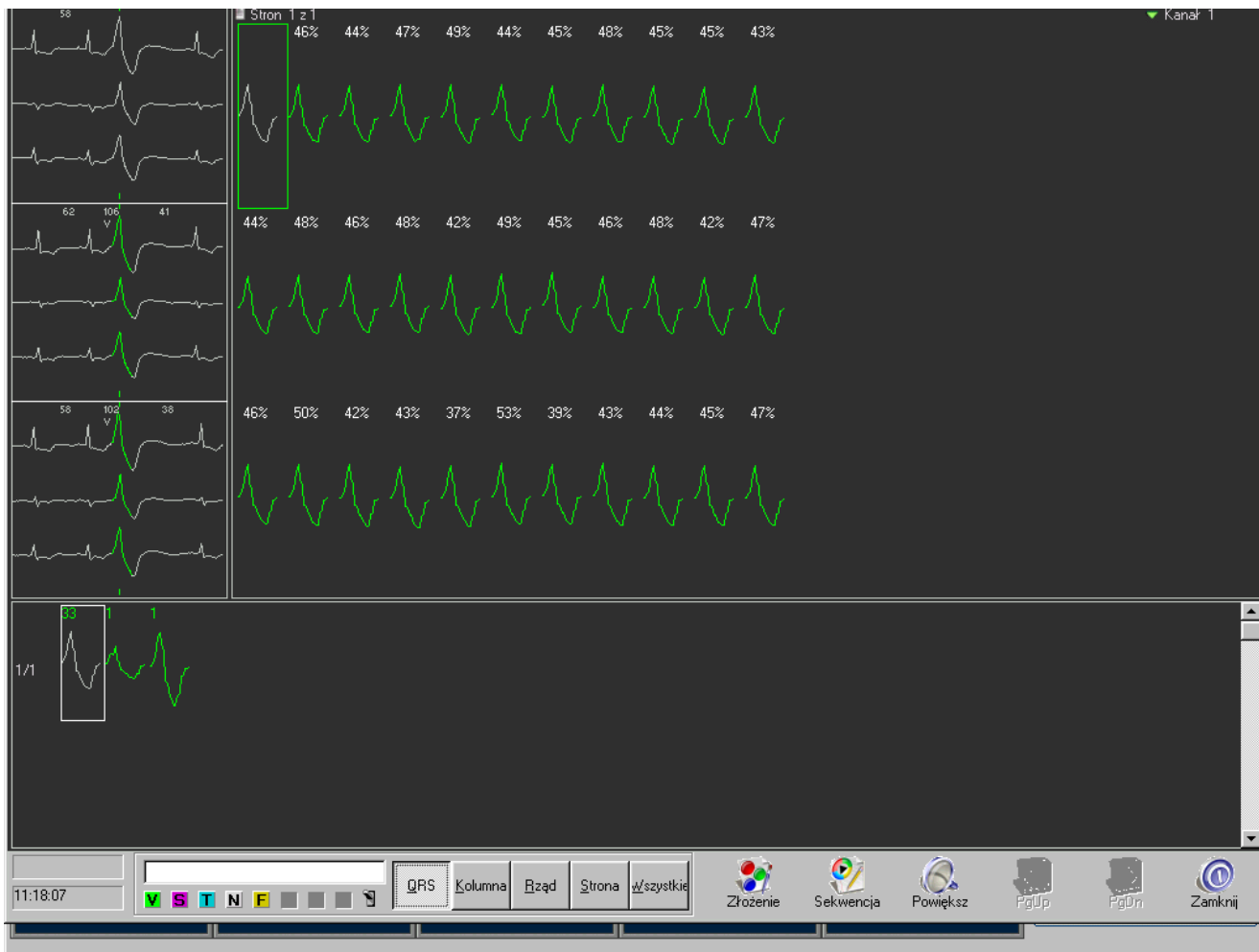
Aby kolejno przejść przez każdy puls w danym szablonie, kliknij na ikonę SEKWENCJA w dolnej części ekranu.

Pojawi się następujący ekran:



Pierwszy puls w szablonie pojawi się w powiększonym pasku 8-sekundowym. Puls w niebieskiej ramce jest pulsem z szablonu.

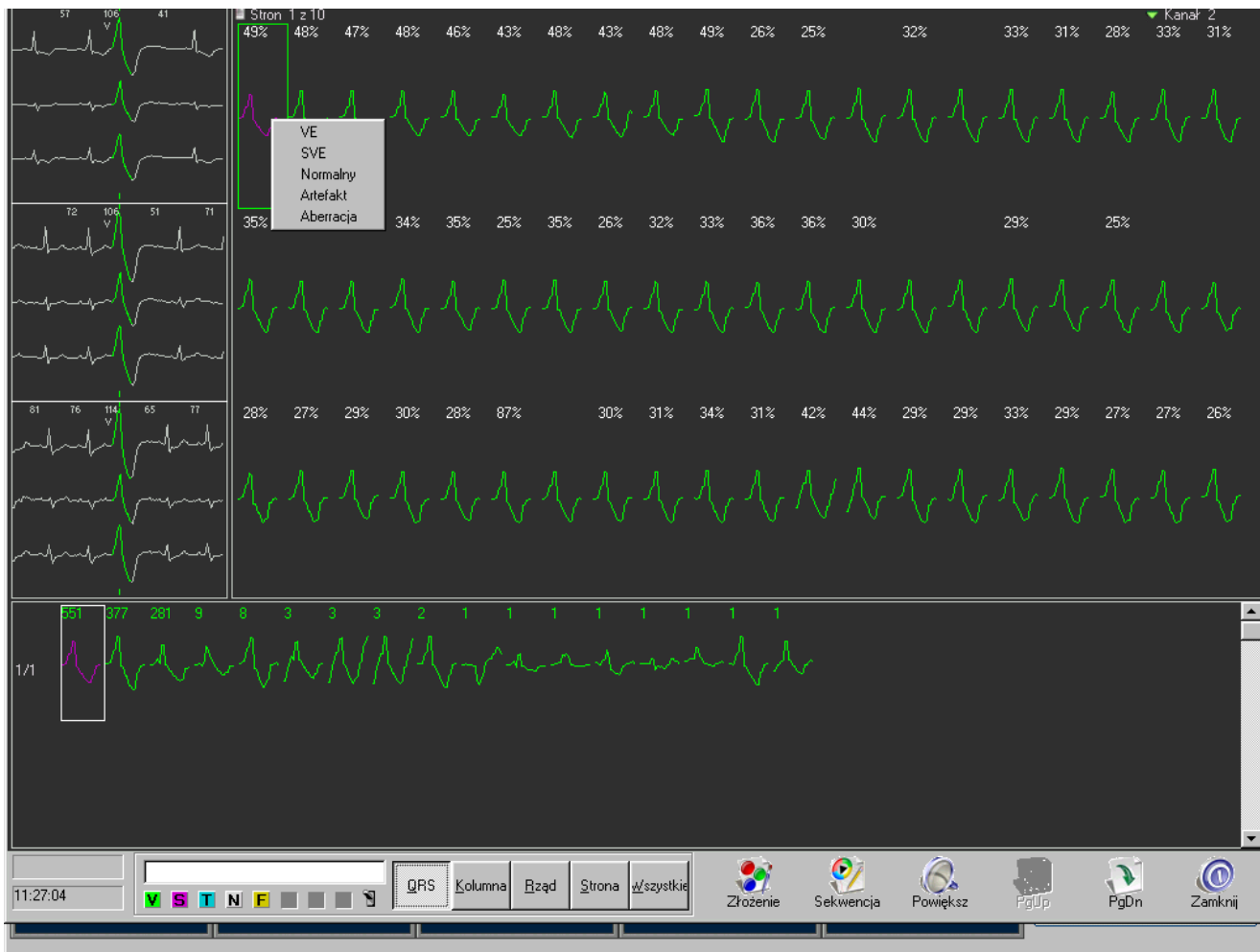
Kliknij myszką na odpowiednie oznaczenie dla pobudzenia w niebieskiej ramce, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą. Po opisaniu pobudzenia, program automatycznie przejdzie do następnego pobudzenia w szablonie, i pokaże je w skrzynce 8-sekundowej. Kontynuuj opisywanie pobudzeń aż opiszesz wszystkie pobudzenia w tym szablonie. Kiedy skończysz przeglądanie wszystkich pobudzeń w szablonie, wrócisz do następującego ekranu.



Aby obejrzeć puls w powiększonym pasku 8-sekundowym, kliknij dwa razy na puls. Możesz także kliknąć na ikonę "POWIĘKSZ" w dolnej części ekranu ALBO nacisnąć "Enter". 8-sekundowy pasek z wybranym pulsem pojawi się na ekranie.

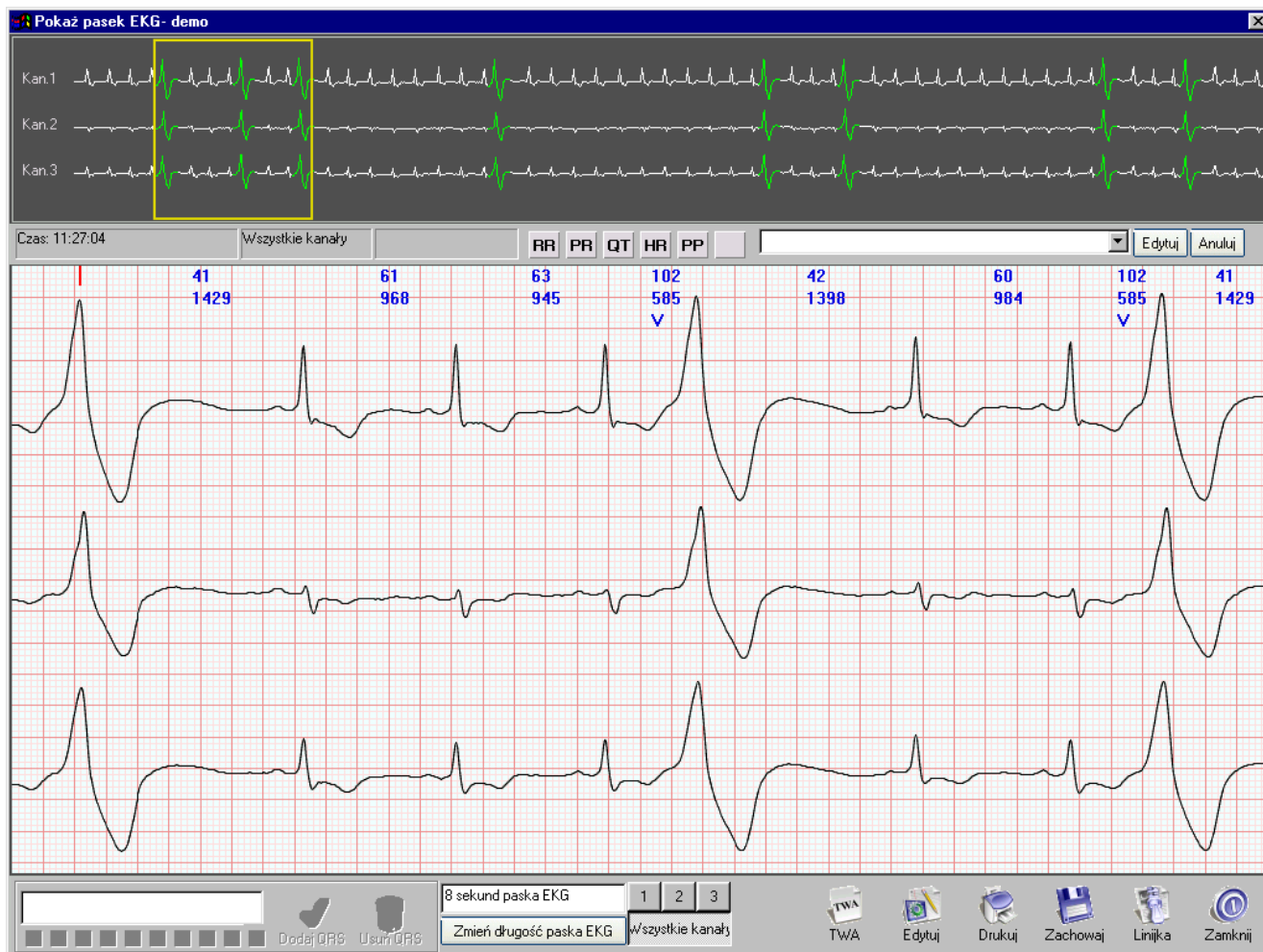
Jeżeli masz kilka stron pulsów w szablonie, możesz kliknąć na ikony "PgUp" i "PgDn" w dolnej części ekranu ALBO użyć klawiszy Page Up i Page Down na klawiaturze. W dolnym lewym rogu ekranu jest napisane ile stron pulsów się znajduje w szablonie.

Kiedy skończysz z edycją wszystkich pulsów w szablonie, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.



Dodatkowa pomoc w opracowywaniu pojedynczych pulsów to możliwość kliknięcia na pożądaną puls. Prostokątna skrzynka przesunie się na ten puls.

Kliknięcie prawym guzikiem myszki spowoduje pojawienie się menu z różnymi opisami puls. Kliknij na odpowiedni opis. Puls został opisany.



Są 3 różne sposoby na powiększenie pojedynczego pulsu.

1. Kliknij podwójnie na ten puls.
2. Klawiatura przesunij skrzynkę pulsową na wybrany puls i naciśnij "ENTER"
3. Kliknij na wybrany puls. Kliknij na ikonę "POWIĘKSZ" w dolnej części ekranu.

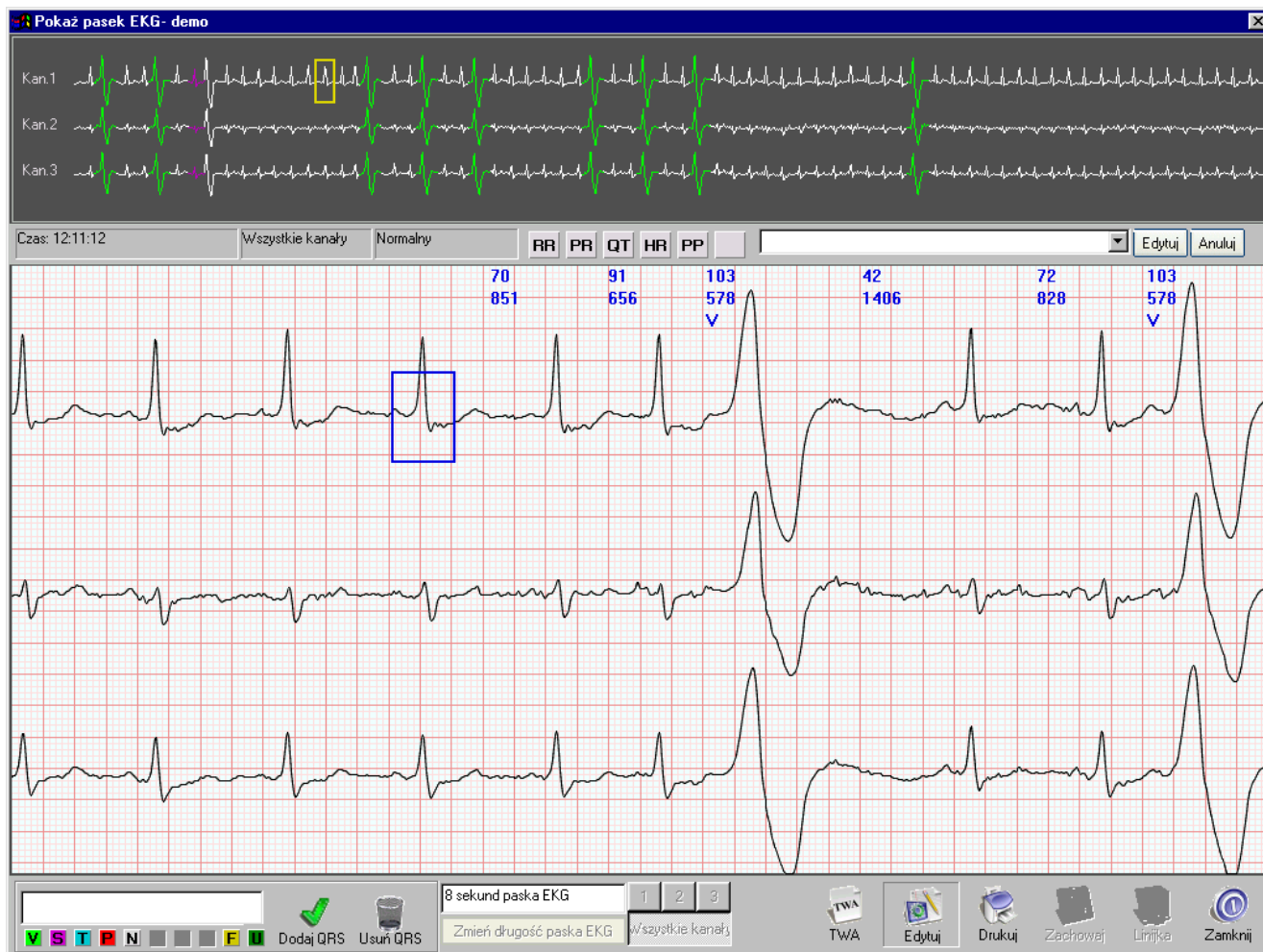
Puls z czerwonym oznaczeniem jest pulsem który jest obecnie poddawany edycji w tym szablonie.

Aby wydrukować pasek, kliknij na ikonę "DRUKUJ" w dolnej części ekranu.

Aby zapisać pasek w celu późniejszego wydrukowania z całym raportem, kliknij na ikonę "ZACHOWAJ" w dolnej części ekranu.

Aby opracować puls w pasku 8-sekundowym, przeczytaj instrukcje na następnej stronie.

Aby wrócić do głównego ekranu "SZABLON", kliknij na ikonę "ZAMKNIJ" w dolnej części ekranu.



EDYCJA VE, SVE I PAUZA W POWIĘKSZONYM PASKU.

Jeżeli zauważysz, że pobudzenie w pasku zostało źle oznaczone, możesz to teraz zmienić. Aby rozpocząć tryb edycyjny, po prostu kliknij prawym guzikiem na pobudzenie które chcesz zmienić lub kliknij na ikonę "Edycja" w dolnej części ekranu. Prostokątna ramka pojawi się na pasku. Użyj klawiszy ze strzałkami aby przesunąć tę skrzynkę nad pobudzenie który chcesz zmienić. Kliknij na oznaczenie w dolnej części ekranu żeby opisać pobudzenie ponownie, albo naciśnij odpowiedni klawisz na klawiaturze.

Jeżeli prostokątna ramka przeskoczy pożądaną pobudzenie, to pobudzenie zostało odrzucone przez analizę. Użyj klawiszy żeby przesunąć ramkę na pożądaną miejsce na pobudzenie. Kliknij na ikonę "Dodaj QRS" w dolnej części ekranu. Użyj klawiszy ze strzałkami \uparrow \downarrow aby przesunąć wskaźnik na załamek R pulsu. Myszka, kliknij na odpowiednie oznaczenie ALBO naciśnij odpowiednia literę.

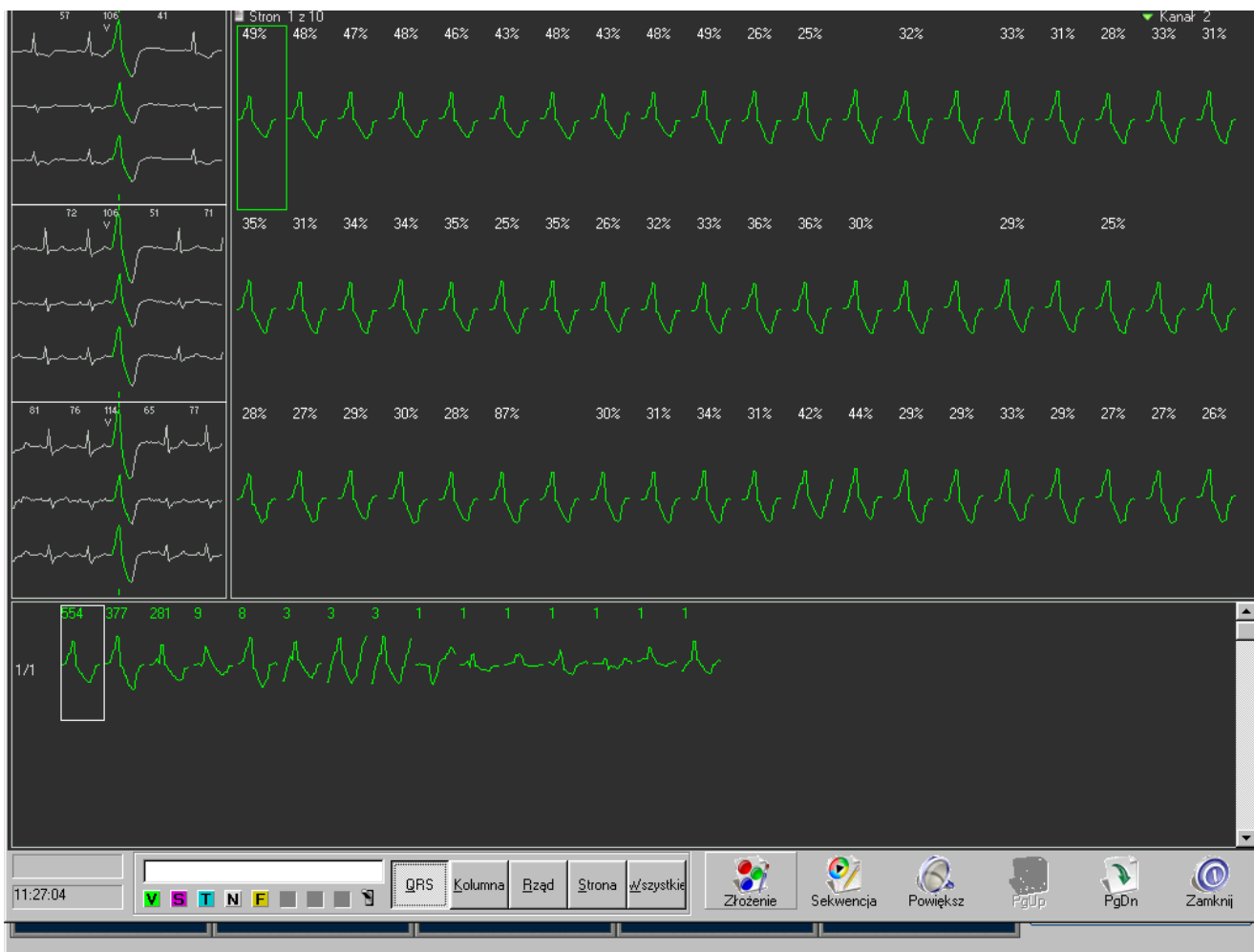
Aby usunąć puls z pliku Holterowskiego, przesunij prostokątną skrzynkę pulsową na puls i kliknij na ikonę "Usuń QRS" w dolnej części ekranu.

Kiedy zakończysz pracę w tym ekranie, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.

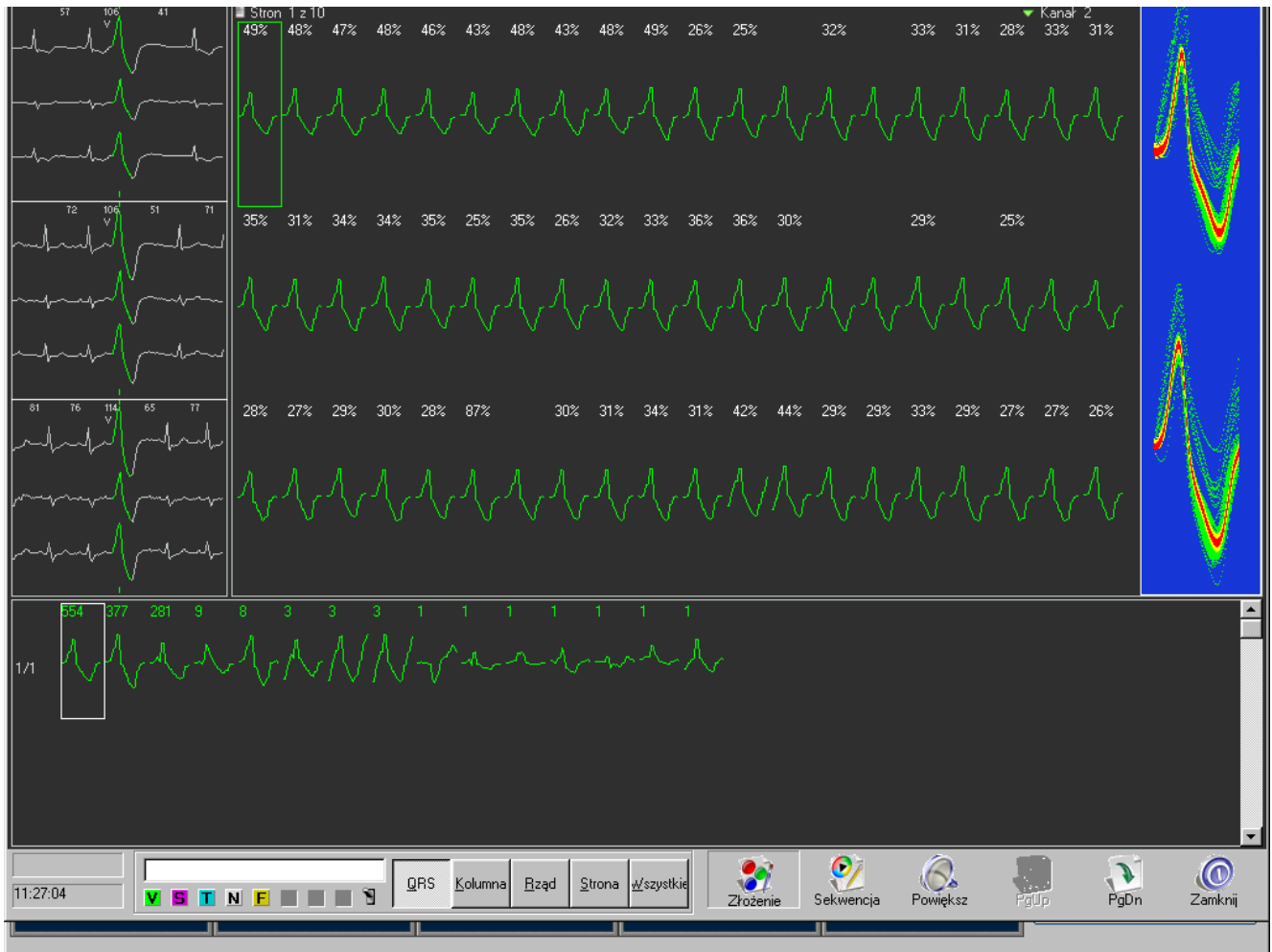
Aby wrócić do ekranu z Szablonami Arytmii, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.

Inna metoda analizy wzorców pobudzeń (szczególnie przydatna w przypadku pobudzeń komorowych) to wykorzystanie techniki nakładania pobudzeń.

Aby skorzystać z tej metody należy kliknąć ikonę „Złożenie” na poniższym ekranie.



Pojawi się ekran zawierający w z prawej strony kolorowe złożenie wszystkich pobudzeń z danej podklasy. Klikając myszką na skrajne pobudzenia (najbardziej odbiegające od wzorca) możemy uwidocznic je i poddać ewentualnej reklasyfikacji, metodami opisanymi wcześniej.



W celu przesuwania się po podklasach wzorca znajdujących się w dolnej części ekranu wykorzystujemy myszkę klikając na kolejne pobudzenia, lub wykorzystujemy klawisze Z i X przesuając się odpowiednio do przodu lub tyłu.

Liczba pokazana nad wzorcem określa liczbę pobudzeń o danej morfologii.

Aby zakończyć należy kliknąć klawisz „Zamknij” – powrócisz do ekranu Edycji pobudzeń.

Edycja pobudeń- demo

Wzorzec VE 1 QRS-ów 35 Kan. 1	Wzorzec VE 2 QRS-ów 1245 Kan. 2	Wzorzec VE 3 QRS-ów 67 Kan. 3	Wzorzec VE 4 QRS-ów 2 Kan. 1	Wzorzec VE 5 QRS-ów 7 Kan. 2
Wzorzec VE 6 QRS-ów 3 Kan. 3	VE ? 1 QRS-ów 14 Kan. 1	VE ? 2 QRS-ów 39 Kan. 2	VE ? 3 QRS-ów 10 Kan. 3	Normalny ? 1 QRS-ów 2 Kan. 1
Normalny ? 2 QRS-ów 17 Kan. 2	Normalny ? 3 QRS-ów 3 Kan. 3	Aberracja 1 Brak	Aberracja 2 Brak	Aberracja 3 Brak
Wzorzec SVE 1 QRS-ów 20 Kan. 1	Wzorzec SVE 2 QRS-ów 3 Kan. 2	Wzorzec SVE 3 QRS-ów 5 Kan. 3	Artefakt QRS-ów 4 Kan. 1	Normalny QRS-ów 6018 Kan. 1

Rodzaje arytmii:

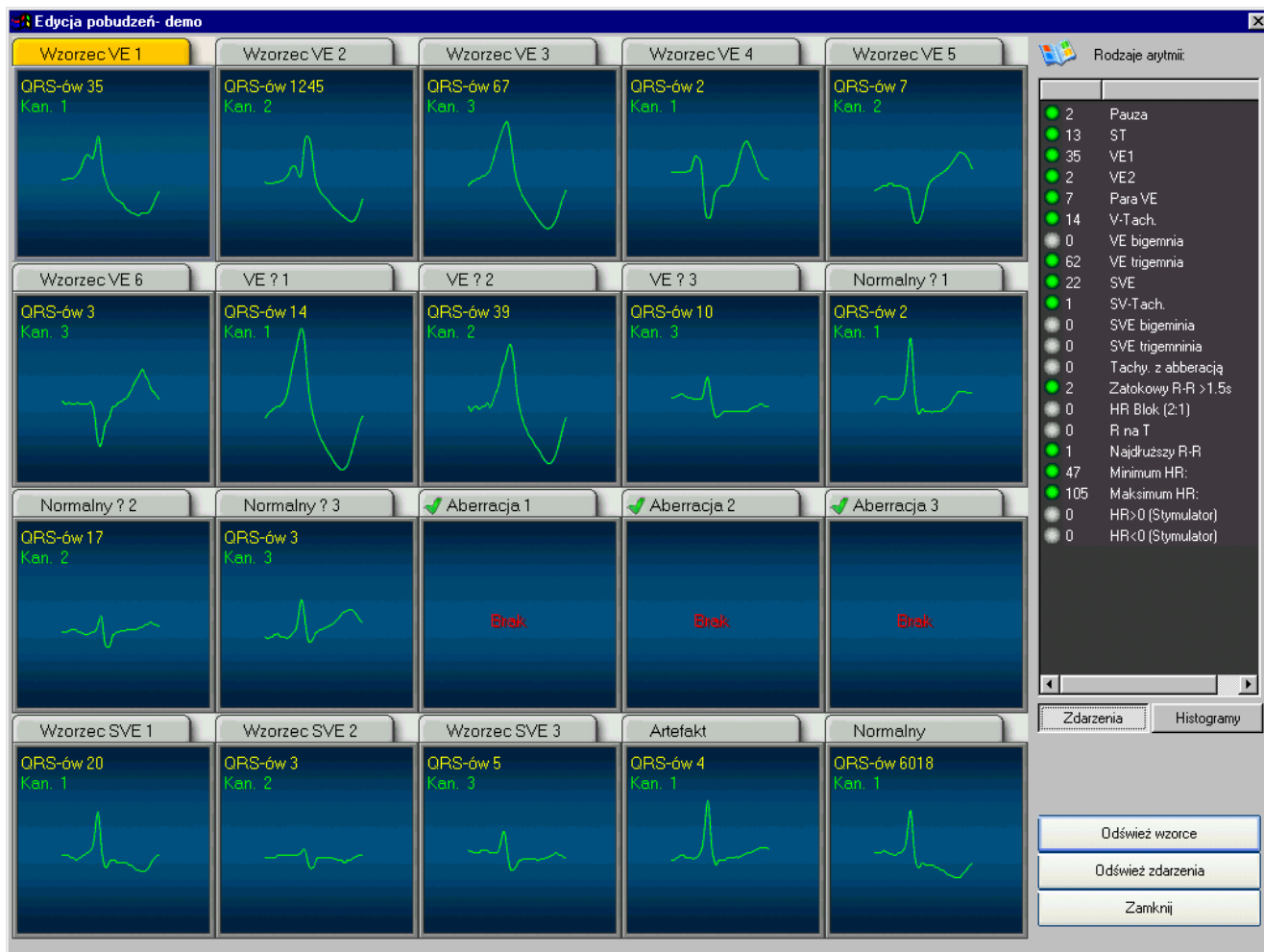
- 2 Pauza
- 13 ST
- 35 VE1
- 2 VE2
- 7 Para VE
- 14 V-Tach.
- 0 VE bigemnia
- 62 VE trigemnia
- 22 SVE
- 1 SV-Tach.
- 0 SVE bigemnia
- 0 SVE trigemnia
- 0 Tachy. z abberacją
- 2 Zatokowy R-R >1.5s
- 0 HR Blok (2:1)
- 0 R na T
- 1 Najdłuższy R-R
- 47 Minimum HR:
- 105 Maksimum HR:
- 0 HR>0 (Stymulator)
- 0 HR<0 (Stymulator)

Zdarzenia Histogramy

Odśwież wzorce
Odśwież zdarzenia
Zamknij

Po edycji pierwszego szablonu, kliknij na następnym szablonie i powtórz podane procedury, aż opiszesz wszystkie szablony.

Po edycji wszystkich szablonów, kliknij na ikonę "Odśwież wzorce" w prawej dolnej części ekranu. Wszystkie zmiany zapiszą się.

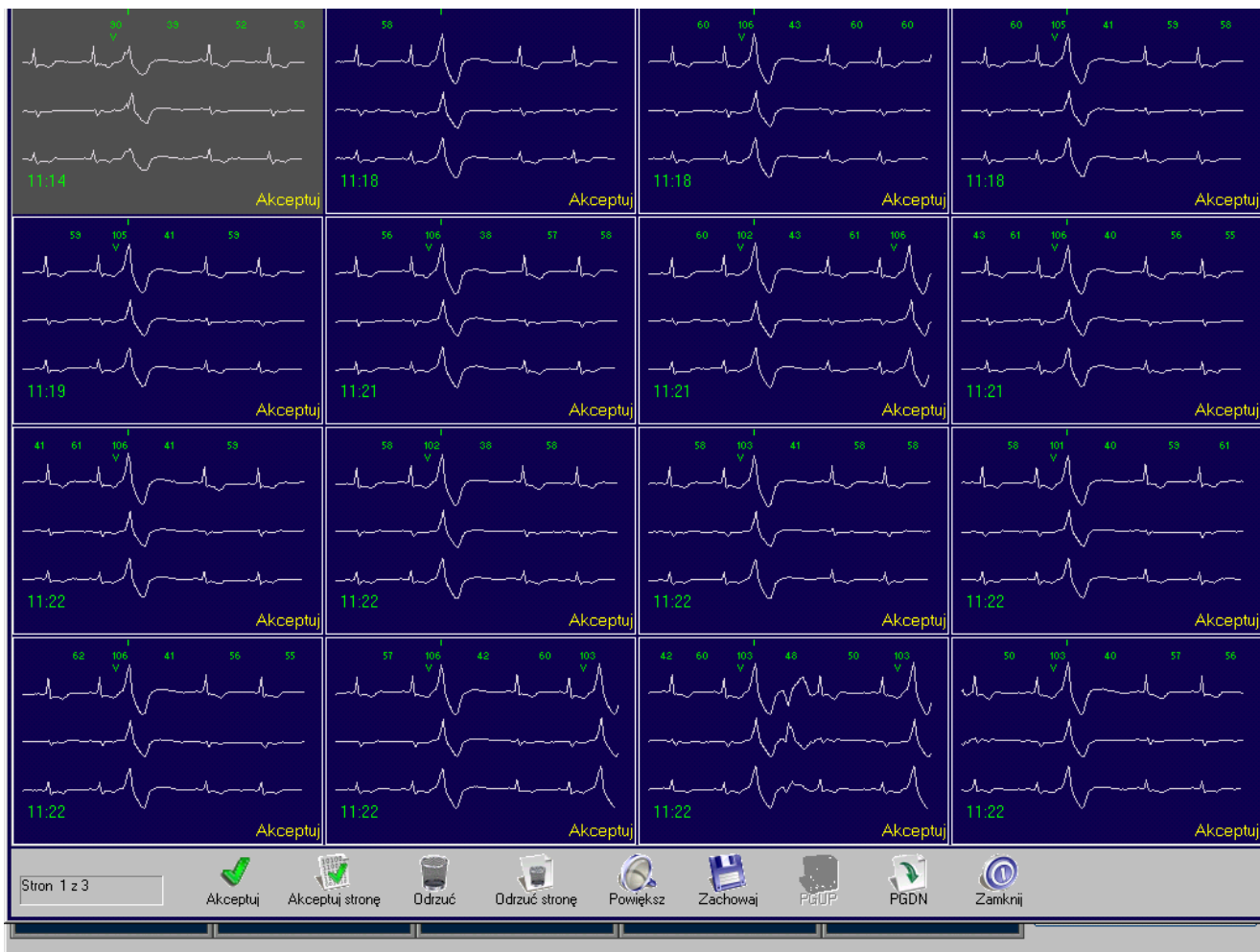


W prawej części ekranu masz przedstawione poszczególne rodzaje arytmii (zdarzenia)

PRZEGLĄDANIE ZDARZEŃ

Kategorie dla zdarzeń EKG to: Pauza, epizod ST, Pojedyncze VE1 i VE2, Para VE, V-Tach, VE Bigeminia, VE Trigeminia, pojedyncze SVE, SV Bigeminia, SVE Trigeminia, tachykardia z aberracją, odstęp R-R >1.3 sekund, Blok (2:1), VE „R na T”, najdłuższy RR, maksymalne i minimalne częstości rytmu (HR)

Aby poddać edycji wybrane zdarzenie kliknij na pasek z kategoriami. Pokaże się następujący ekran:



Na tym ekranie wyświetli się do 16 wydarzeń EKG. Może być kilka stron wydarzeń, co będzie opisane w liczniku stron, w dolnej lewej części ekranu. W tym przykładzie są trzy strony.

Wszystkie wydarzenia pokazane na tym ekranie zostały zaakceptowane. Aby odrzucić wydarzenie EKG, kliknij na odpowiedni pasek z wydarzeniami EKG. Pasek stanie się jaśniejszy. Kliknij na ikonę "Odrzuć" w dolnej części ekranu.

Aby obejrzeć ten pasek w powiększonym pasku 8-sekundowym, kliknij na ikonę "Powiększ" w dolnej części ekranu.

Aby zapisać ten pasek w celu wydrukowania z całym raportem, kliknij na ikonę "Zachowaj" w dolnej części ekranu.

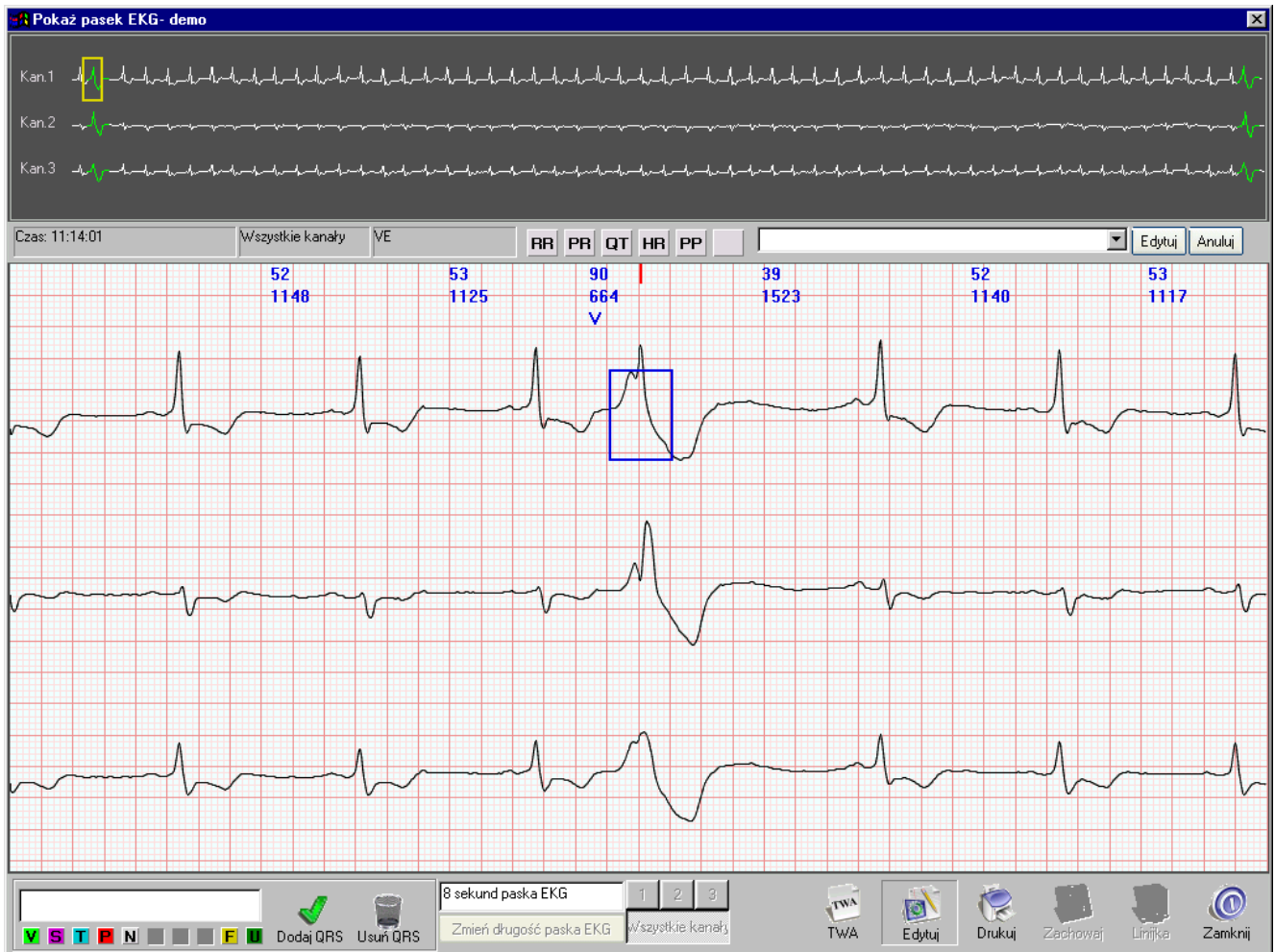
Aby odrzucić całą stronę wydarzeń, kliknij na ikonę "Odrzuć Stronę" w dolnej części ekranu.

Aby zaakceptować całą stronę wydarzeń, kliknij na ikonę "Akceptuj Stronę" w dolnej części ekranu.

Aby odrzucić całą kategorię, kliknij na ikonę "Odrzuć wszystkie" w dolnej części ekranu.

Aby zaakceptować całą kategorię, kliknij na ikonę "Akceptuj wszystkie" w dolnej części ekranu.

Aby obejrzeć inne strony wydarzeń w tej kategorii, kliknij na ikonę "PgUp" lub "PgDn" w dolnej części ekranu, albo użyj klawiszy "Page Up" lub "Page Down"..



Aby ponownie sklasyfikować wydarzenie, kliknij prawym guzikiem na puls który chcesz ponownie sklasyfikować ALBO kliknij na ikonę "Edytuj" w dolnej części ekranu. Na pasku pojawi się prostokątna skrzynka. Użyj klawiszy strzałkowych żeby ją przesunąć w odpowiednie miejsce. Kliknij na odpowiednia literę oznaczeniową ALBO naciśnij odpowiednia literę na klawiaturze.

Jeżeli prostokątna skrzynka przeskoczy pożądaną puls, użyj klawiszy $\uparrow\downarrow$ żeby przesunąć skrzynkę na puls w pożądanym miejscu. Kliknij na ikonę "Dodaj" w dolnej części ekranu. Użyj klawiszy ze strzałkami aby przesunąć wskaźnik na fale R pulsu. Myszka, kliknij na odpowiednie oznaczenie ALBO naciśnij odpowiednia literę. Ten puls został dodany do pliku Holterowskiego i opisany.

Aby usunąć puls z pliku Holterowskiego, przesunij skrzynkę prostokątną na odpowiedni puls i kliknij na ikonę "Usuń QRS" w dolnej części ekranu.

Program pokaże ekran aktualizacji po zaakceptowaniu zmian.

Aby zapisać pasek do raportu, kliknij na ikonę "Zachowaj" w dolnej części ekranu.

Aby wydrukować pasek od razu, kliknij na ikonę "Drukuj" w dolnej części ekranu.

Kiedy skończysz korzystać z tego ekranu, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.

<p>08:28 Akceptuj</p>	<p>08:39 Akceptuj</p>	<p>08:43 Akceptuj</p>	<p>08:48 Akceptuj</p>
<p>08:49 Akceptuj</p>	<p>08:49 Akceptuj</p>	<p>08:54 Akceptuj</p>	<p>08:55 Akceptuj</p>
<p>08:55 Akceptuj</p>	<p>09:02 Akceptuj</p>	<p>09:07 Akceptuj</p>	<p>09:07 Akceptuj</p>
<p>09:07 Akceptuj</p>	<p>09:07 Akceptuj</p>	<p>09:08 Akceptuj</p>	<p>09:08 Akceptuj</p>
<p>Strona 1 of 7</p> <p> Akceptuj Zaakceptuj Strone Odrzuc Odrzuc Strone Powieks Zachowaj Pasek Poprz. Nast. Zamknij </p>			

Aby wejść do następnej kategorii Nienormalnych wydarzeń EKG, kliknij na ikonę “Zamknij” w dolnej części ekranu.

Edycja pobudzeń- demo

Wzorzec VE 1 QRS-ów 35 Kan. 1	Wzorzec VE 2 QRS-ów 1245 Kan. 2	Wzorzec VE 3 QRS-ów 67 Kan. 3	Wzorzec VE 4 QRS-ów 2 Kan. 1	Wzorzec VE 5 QRS-ów 7 Kan. 2
Wzorzec VE 6 QRS-ów 3 Kan. 3	VE ? 1 QRS-ów 14 Kan. 1	VE ? 2 QRS-ów 39 Kan. 2	VE ? 3 QRS-ów 10 Kan. 3	Normalny ? 1 QRS-ów 2 Kan. 1
Normalny ? 2 QRS-ów 17 Kan. 2	Normalny ? 3 QRS-ów 3 Kan. 3	✓ Aberracja 1 Brak	✓ Aberracja 2 Brak	✓ Aberracja 3 Brak
Wzorzec SVE 1 QRS-ów 20 Kan. 1	Wzorzec SVE 2 QRS-ów 3 Kan. 2	Wzorzec SVE 3 QRS-ów 5 Kan. 3	Artefakt QRS-ów 4 Kan. 1	Normalny QRS-ów 6018 Kan. 1

Rodzaje arytmii:

- 2 Pauza
- 13 ST
- 35 VE1
- 2 VE2
- 7 Para VE
- 14 V-Tach.
- 0 VE bigemnia
- 62 VE trigemnia
- 22 SVE
- 1 SV-Tach.
- 0 SVE bigemnia
- 0 SVE trigemnia
- 0 Tachy. z aberracją
- 2 Zatokowy R-R >1.5s
- 0 HR Blok (2:1)
- 0 R na T
- 1 Najdłuższy R-R
- 47 Minimum HR:
- 105 Maksimum HR:
- 0 HR > 0 (Stymulator)
- 0 HR < 0 (Stymulator)

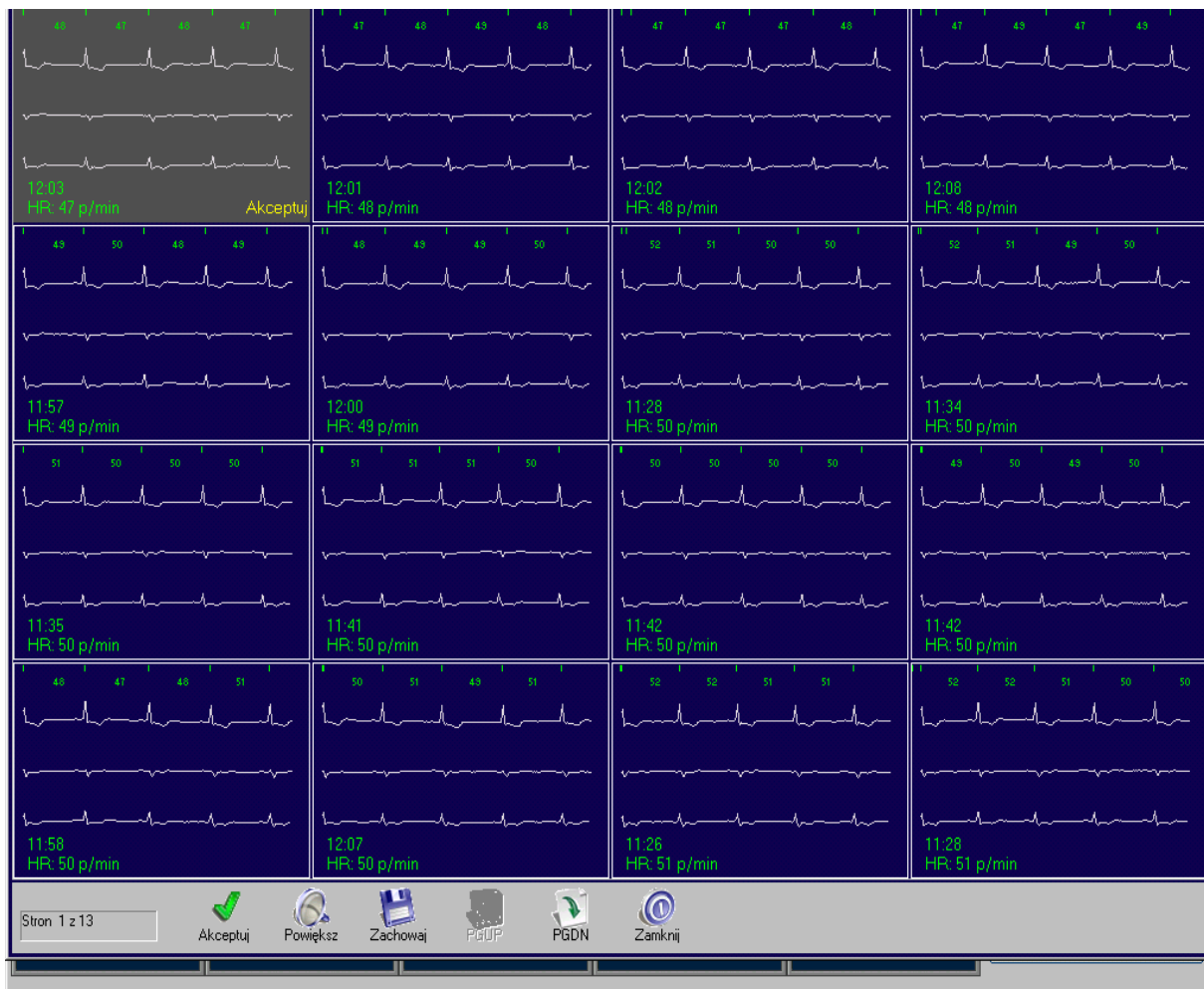
Zdarzenia Histogramy

Odśwież wzorce

Odśwież zdarzenia

Zamknij

Wybierz następną kategorię zdarzeń którą chcesz opracować, i kliknij na pasek z kategoriami. W pozostałych kategoriach, powtórz procedury opisane powyżej. Edycja kategorii "Minimum HR" i "Maksimum HR" odbywa się na innych zasadach.



EDYCJA MINIMALNEJ I MAKSYMALNEJ CZĘŚCİ RYTMU.

Tylko jedno wydarzenie może być zaakceptowane jako Minimalne Tętno i Maksymalne Tętno.

Pionowe wskaźniki zielone wzdłuż górnej krawędzi każdego paska powinny być umiejscowione powyżej kolejnych załamków R. Jeżeli tak jest w pierwszym wybranym wydarzeniu, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu. Znajdziesz się w ekranie edycji Pulsu.

UWAGA: Z menu ustawień, wybierasz ile odstępów będzie wliczonych w obliczenia maksymalnego i minimalnego tętna: 1 odstęp, 2 odstępy, 3 odstępy, 4 odstępy czy 5 odstępów. Liczba odstępów określa ilość kolejnych wliczonych załamków R.

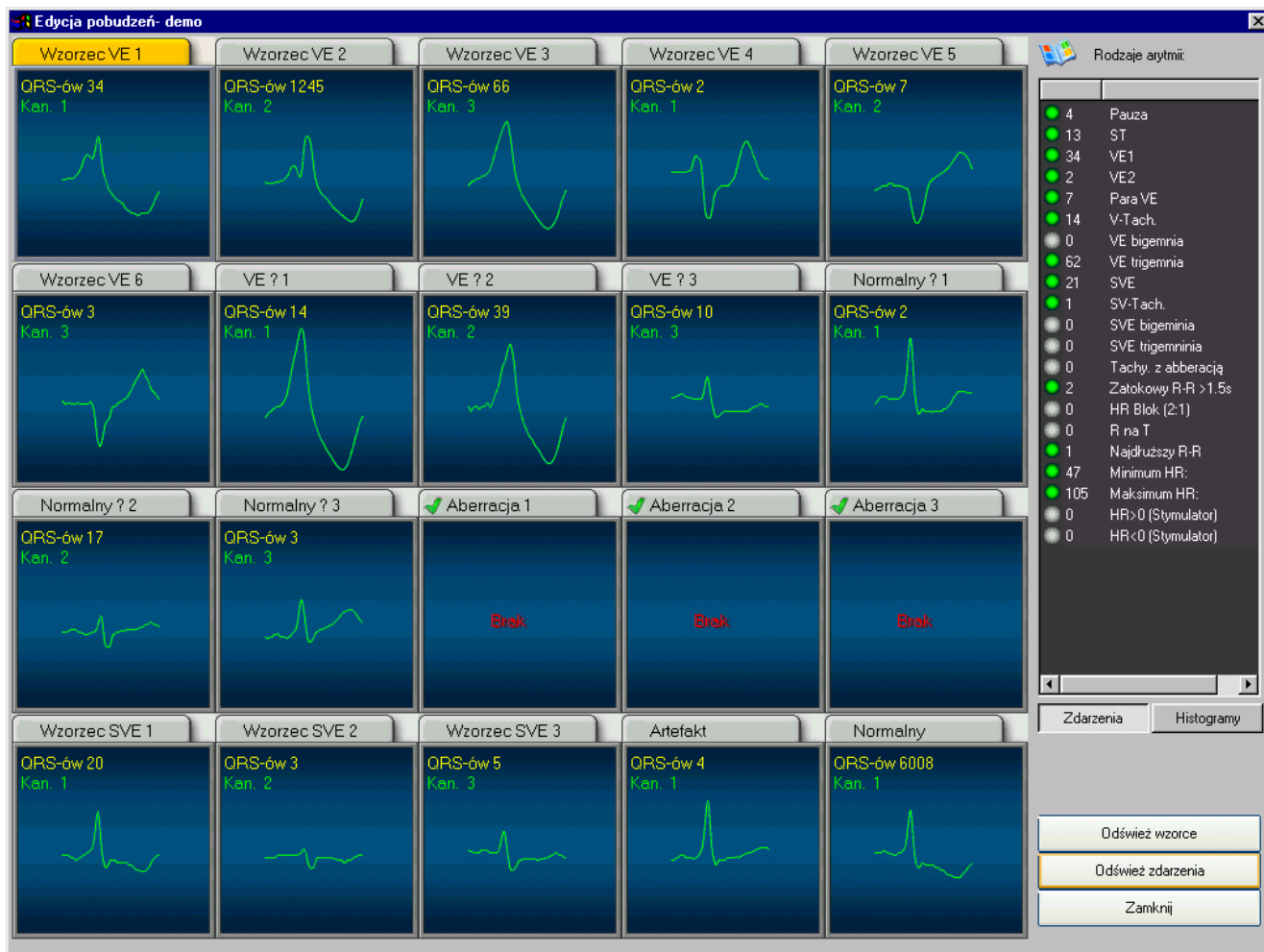
Jeżeli wskaźniki zielone nie znajdują się nad kolejnymi załamkami R, kliknij na pierwszy pasek tętna z prawidłowo oznaczonymi załamkami R, i kliknij na ikonę "Akceptuj." Słowo "Akceptuj" znajdzie się w dolnym lewym rogu wybranego paska.

UWAGA: Istnieje taka możliwość, że przy poprawnym policzeniu odstępów, kilka pasków będzie miało to samo tętno. W tym wypadku należy wybrać pasek z najniższą ilością artefaktu.

Jeżeli nie ma Minimalnego HR z zielonymi znacznikami nad kolejnymi załamkami R, kliknij na ikonę "PgDn" w dolnej części ekranu ALBO naciśnij klawisz Page Down. Pojawi się nowa strona z 16 wydarzeniami. Przeglądaj dalej, aż znajdziesz i zaakceptujesz pożądane wydarzenie.

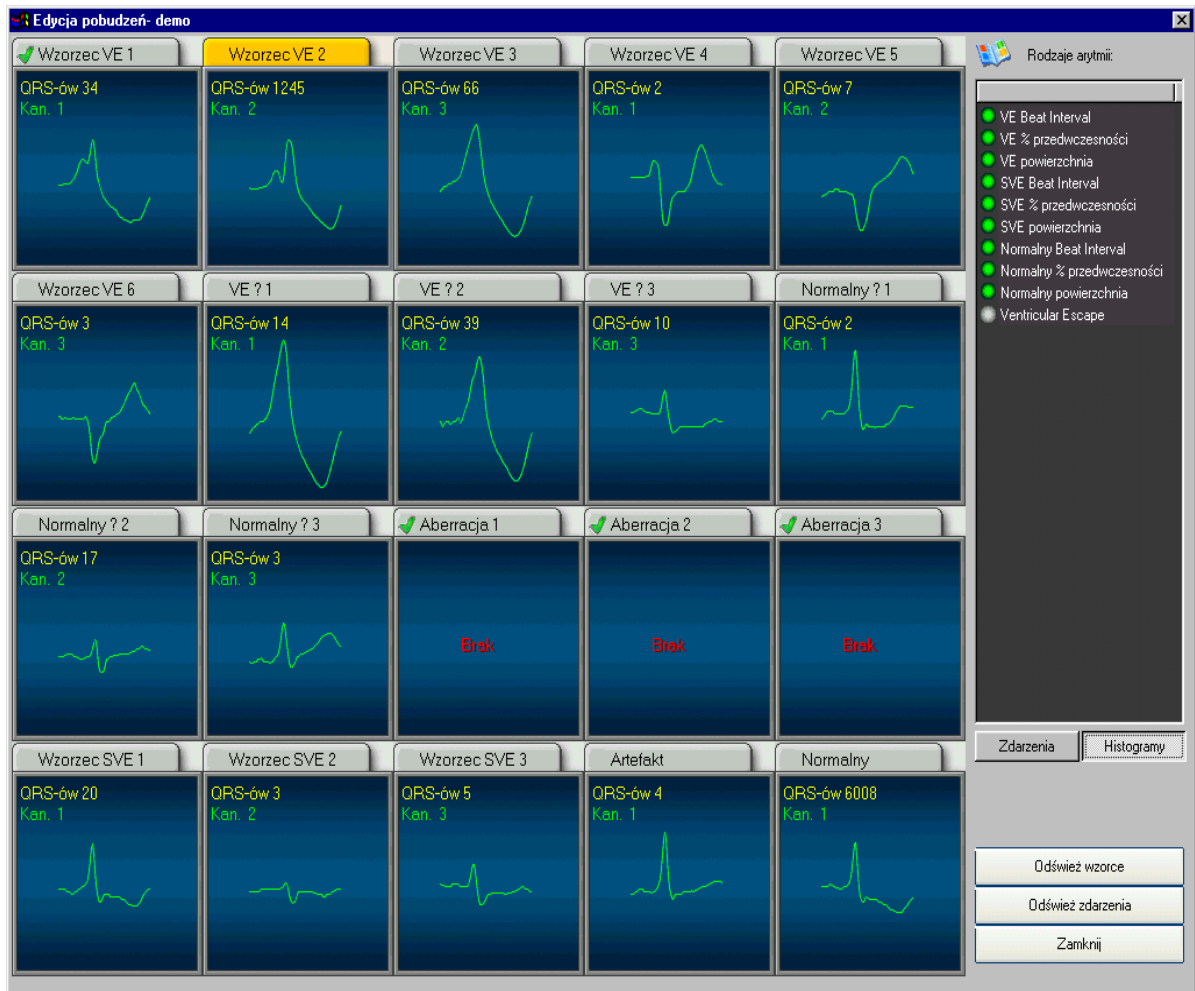
Po zakończeniu pracy w kategorii "Minimalne HR" kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu. Wrócisz na stronę "Edycja Pulsów".

Aby ustalić Maksymalne HR, używaj powyższych instrukcji.



Po zakończeniu edycji zdarzeń, kliknij na pasek “Odśwież Zdarzenia” – przeprowadzone edycje zostaną zaktualizowane.

Obok klawisza ZDARZENIA znajduje się klawisz HISTOGRAMY. Po wybraniu tej opcji uzyskamy dostęp do wielu histogramów przydatnych w analizie holterowskiej.



HISTOGRAMY:

Dostępne są następujące histogramy:

VE odstęp pobudzenia – histogram odstępów pobudzeń komorowych

VE % przedwcześnieści – histogram przedwcześnieści pobudzeń komorowych

VE powierzchnia – histogram stosunków powierzchni pobudzeń komorowych

SVE odstęp pobudzenia – histogram odstępów pobudzeń nadkomorowych

SVE % przedwcześnieści – histogram przedwcześnieści pobudzeń nadkomorowych

SVE powierzchnia – histogram stosunków powierzchni pobudzeń nadkomorowych

Normalny – odstęp – histogram odstępów pobudzeń normalnych

Normalny % przedwcześnieści – histogram przedwcześnieści (niemiarowości) pobudzeń normalnych

Normalny powierzchnia – histogram stosunków powierzchni pobudzeń normalnych

Klikając na wybrany typ histogramu uzyskujemy dostęp do następnego ekranu.



W górnej części ekranu znajduje się narysowany wybrany histogram. W środkowej - kolejne zdarzenia EKG wchodzące w skład danego pionowego paska na histogramie. W dolnej części powiększony wybrany pasek EKG.

Po poszczególnych pionowych paskach histogramu możemy poruszać się przy użyciu myszki lub kursorów strzałek.

Myszka możemy również wybierać kolejne ze zdarzeń EKG znajdujących się w środkowej części ekranu.

Jeśli uznamy że pobudzenie zostało źle zakwalifikowane możemy je reklasyfikować poprzez kliknięcie na odpowiednią klasę pobudzeń spośród przedstawionych w dolnej prawej części ekranu.



Korzystając z ekranu z histogramami możemy również zmienić % przedwcześnieści dla pobudzeń nadkomorowych i przeprowadzić reanalizę. Należy w tym celu ustawić pożądany % przedwcześnieści (domyślnie wynosi on 25%) w ramce w środkowej prawej części ekranu a następnie kliknąć na klawisz Reanaliza SVE. Zostanie przeprowadzona reanaliza WYŁĄCZNIE dla pobudzeń nadkomorowych. Pozostałe analizy wykonane przez system pozostaną niezmienione.

Po obejrzeniu interesujących nas histogramów w celu opuszczenia tego ekranu należy wcisnąć klawisz „Esc”. Powrócimy do ekranu „Edycji pobudzeń”.

Dalej kliknij na pasek “Zamknij”; wrócisz do menu “Wybór dostępu do danych”.



TRYB PRZEGLĄD STRON (PAGE SCAN)

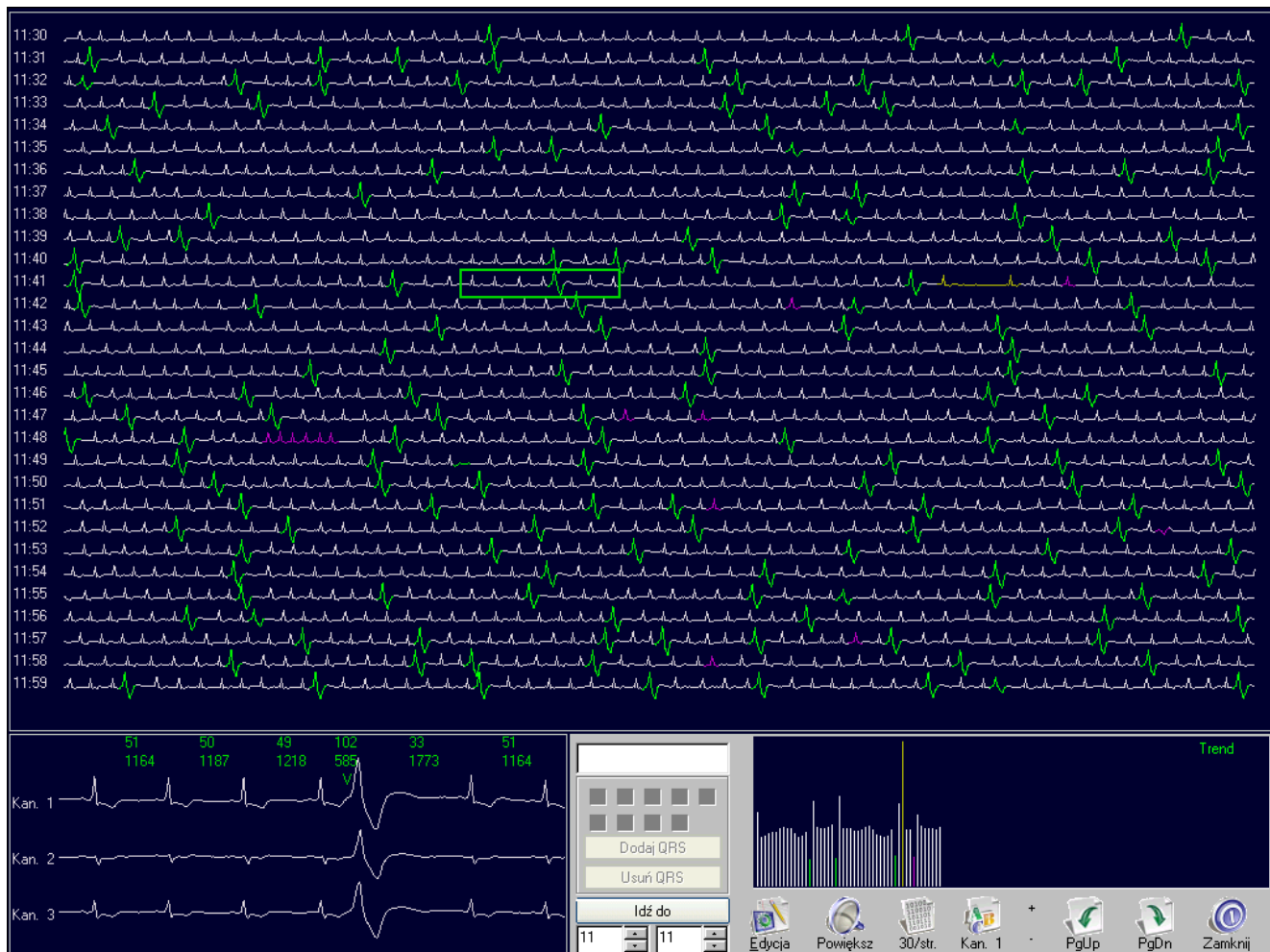
Aby obejrzeć Pełne rozwinięcie EKG na ekranie, kliknij na ikonę “Przeszukanie Strony” w menu “Wybór dostępu do danych.”.



Pojawiają się trzy możliwości przeglądu stron.

- Zwykły przegląd stron
- Wyodrębnienie artefaktów
- Ocena bezdechu nocnego (**OPCJA DOSTĘPNA JEDYNIEM W WERSJI CARDIOSCAN 12**).

Wybranie zwykłego przeglądu stron spowoduje pojawienie się ekranu pokazującego 30 minut EKG na stronie.



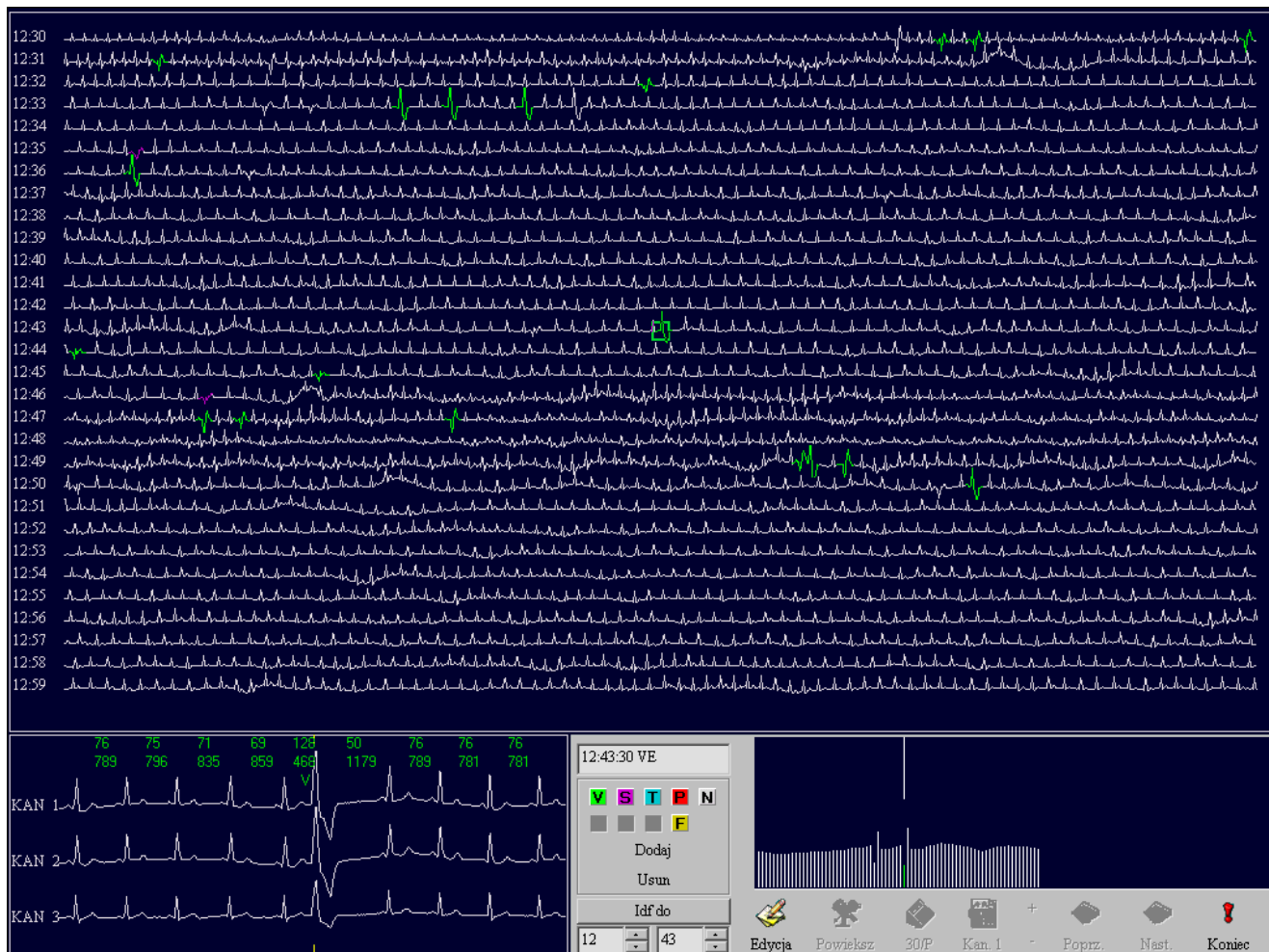
Aby zmienić powiększenie na 20 minut danych na stronę, kliknij na ikonę “30/P” w dolnej części ekranu. Ikona się zmieni na “20/P”. Aby zmienić powiększenie na 10 minut danych na stronę, kliknij na tę samą ikonę. Zobacysz 10 minut danych na stronie, a na ikonie będzie napis “10/P”.

Czas jest podany na lewej stronie Pełnego Rozwinięcia EKG. Każdy pasek poziomy zawiera jedną minutę czasu w trybach 30/P i 20/P. W trybie 10/P, każdy pasek poziomy zawiera 30 sekund.

Możesz przesunąć 8-sekundowa skrzynkę po ekranie, używając strzałek na klawiaturze ALBO klikając na odpowiednie miejsce. Kiedy zobaczysz ciekawy moment, możesz przesunąć prostokątną skrzynkę na pożądane miejsce albo po prostu kliknąć na odpowiedni puls. 8-sekundowa skrzynka się przesunie na wskazane miejsce. 3-kanalowe powiększenie tej skrzynki pojawi się po lewej, w dolnej części ekranu. Aby obejrzeć ten pasek w 8-sekundowej wersji powiększonej, kliknij na ikonę “Powiększ” w dolnej części ekranu.

Aby zmienić kanał danych EKG w Przeszukaniu Strony, kliknij na ikonę “Kan. 1” w dolnej części ekranu. Możesz wybrać Kanał 1, Kanał 2 lub Kanał 3.

Aby obejrzeć następną stronę danych, kliknij na ikonę “PgDn” w dolnej części ekranu. Aby zobaczyć poprzednią, kliknij na ikonę “PgUp” w dolnej części ekranu.



Aby obejrzeć specyficzną minutę, wpisz czas do pola czasowego w środku dolnej części ekranu. Do pierwszego pola wpisujesz godziny, do drugiego minuty. Po wpisaniu czasu, kliknij na pasek "Idź do".

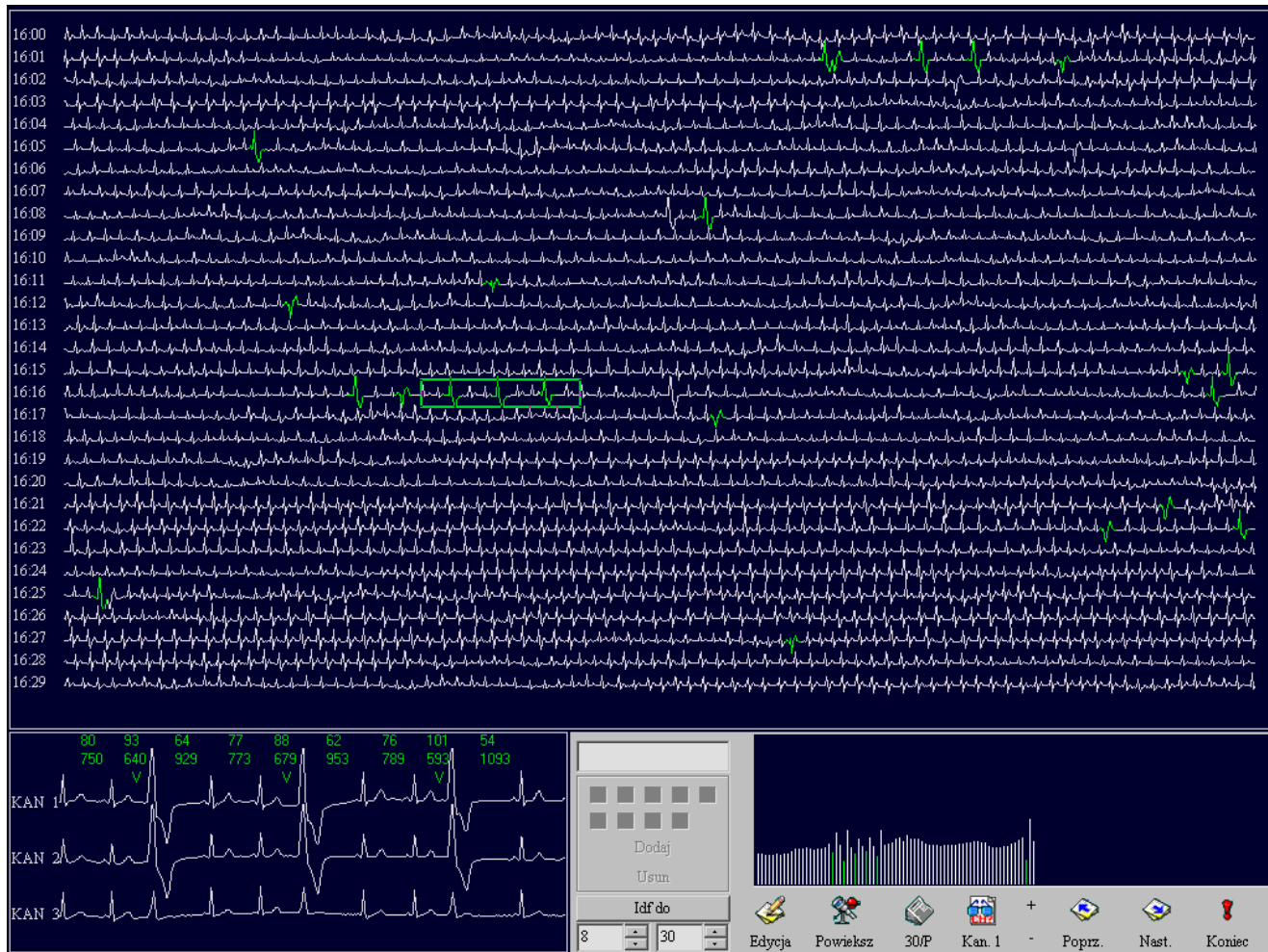
Żeby pracować w trybie przeszukiwania strony, kliknij na ikonę "Edycja" w dolnej części ekranu. 8-sekundowa skrzynka się zmniejszy, stając się skrzynką na jeden puls. Ta skrzynka może być przesuwana strzałkami na klawiaturze.

Aby rozpocząć proces edycji, przesunij skrzynkę na puls który chcesz poddać edycji. Możesz kliknąć na odpowiednią literę odznaczeniową w dolnej części ekranu ALBO nacisnąć tą samą literę na klawiaturze.

Po opisaniu pulsu, naciśnij klawisz "Esc" na klawiaturze. 8-sekundowa skrzynka się ponownie pojawi na ekranie. Aby opracować inny puls, kliknij na ikonę "edycja".

Aby dodać puls, kliknij na ikonę EDYCJA w dolnej części ekranu. Klawiszami przesunij skrzynkę na puls przed pulsem którego chcesz dodać. Kliknij na pasek "Dodaj Puls" w dolnej części ekranu. Przesunij skrzynkę tak, żeby nowy puls się znalazł po jej środku. Kliknij na ikonę "Dodaj Puls." Naciśnij "Esc."

Aby usunąć puls, kliknij na ikonę "Edycja". Przesunij skrzynkę na puls który chcesz usunąć. Kliknij na pasek "Usuń Puls." Naciśnij "Esc."

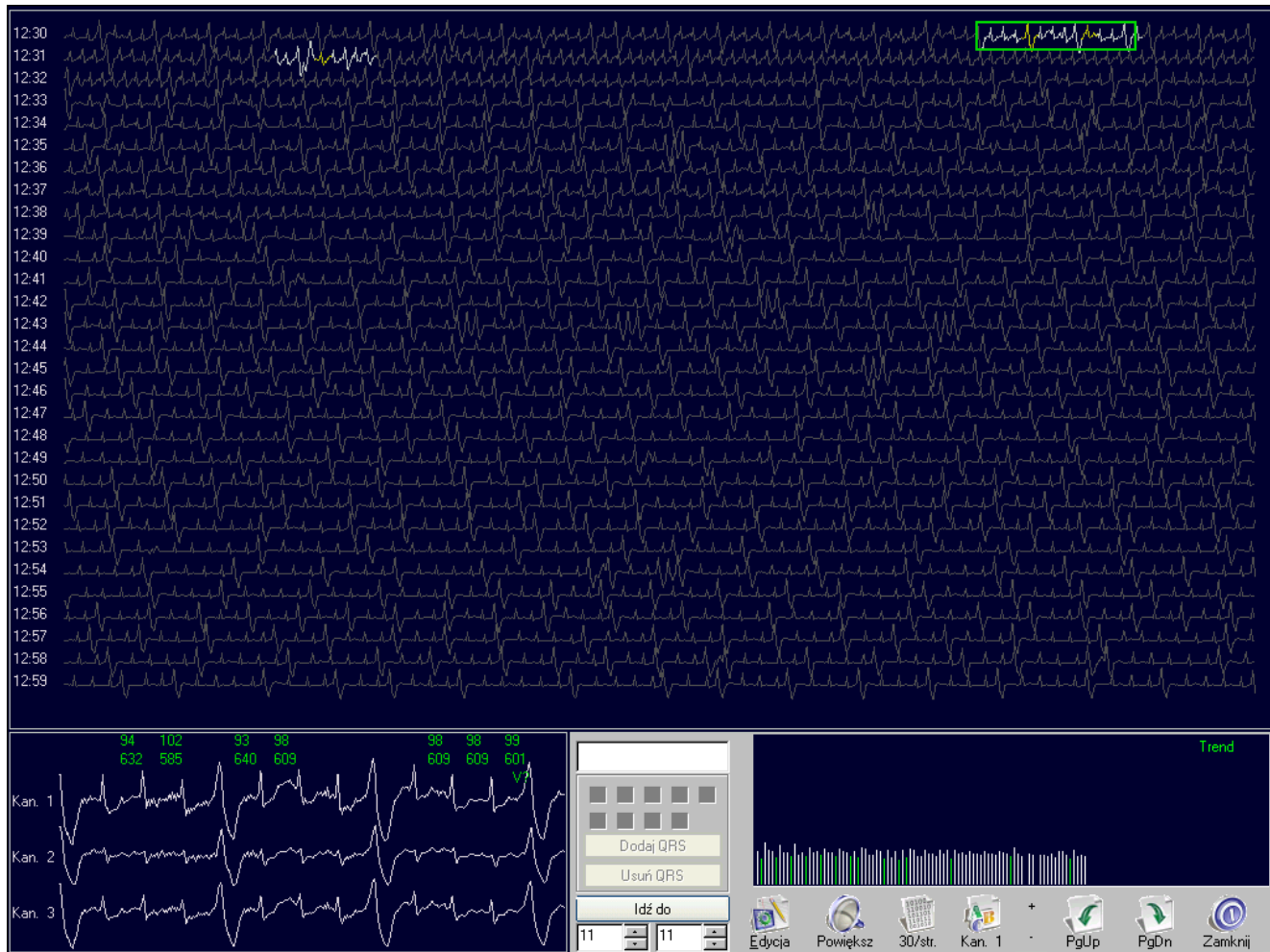


Wykres zmienności R-R znajduje się nad ikonami w ekranie Przeszukaj Stronę. Ten wykres pokazuje zmiany w R-R podczas okresu jednej minuty. W powyższym przykładzie, zauważysz VE na 30-minutowym ekranie przeszukiwania strony. Te VE też są widoczne w wykresie zmienności R-R – są oznaczona krótszą linią w kolorze zielonym.

Kiedy skończysz edycję w trybie przeszukiwania strony, kliknij na ikonę “Koniec” w dolnej części ekranu. Zostaniesz powiadomiony ze naniesione zmiany obecnie są obliczone. Wracasz do ekranu z Wyborem dostępu do danych.



Wybór przeglądu stron w trybie „Artefakty” pokazuje jaśniej wyróżnione fragmenty zapisu, które zostały wykluczone z analizy (potraktowanie jako artefakty).

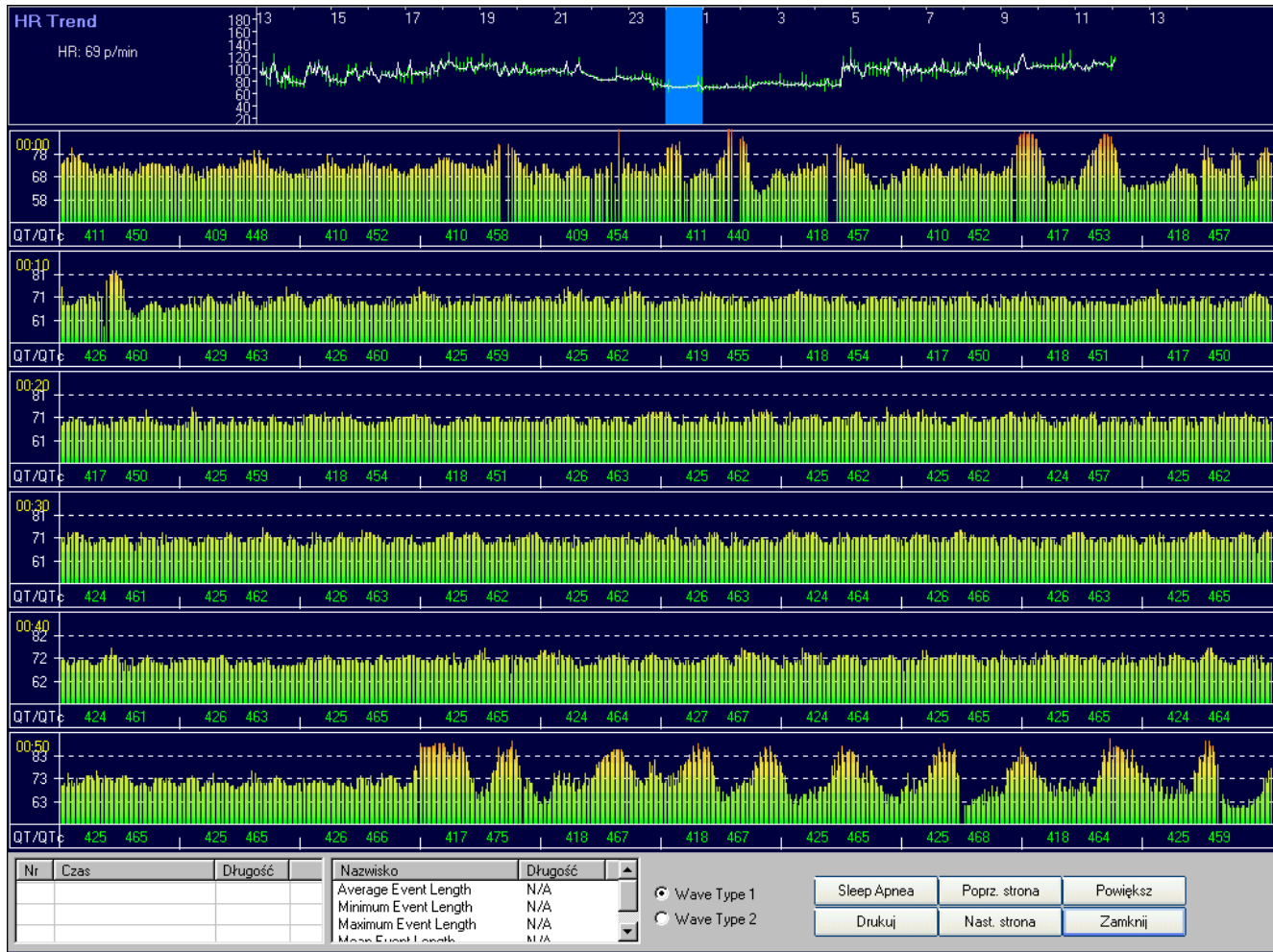


Korzystając z tych samych opcji jak w klasycznym przeglądzie stron możemy edytować dowolne fragmenty zapisu.

BEZDECH NOCNY (OPCJA DOSTĘPNA JEDYNNIE W WERSJI CARDIOSCAN 12).

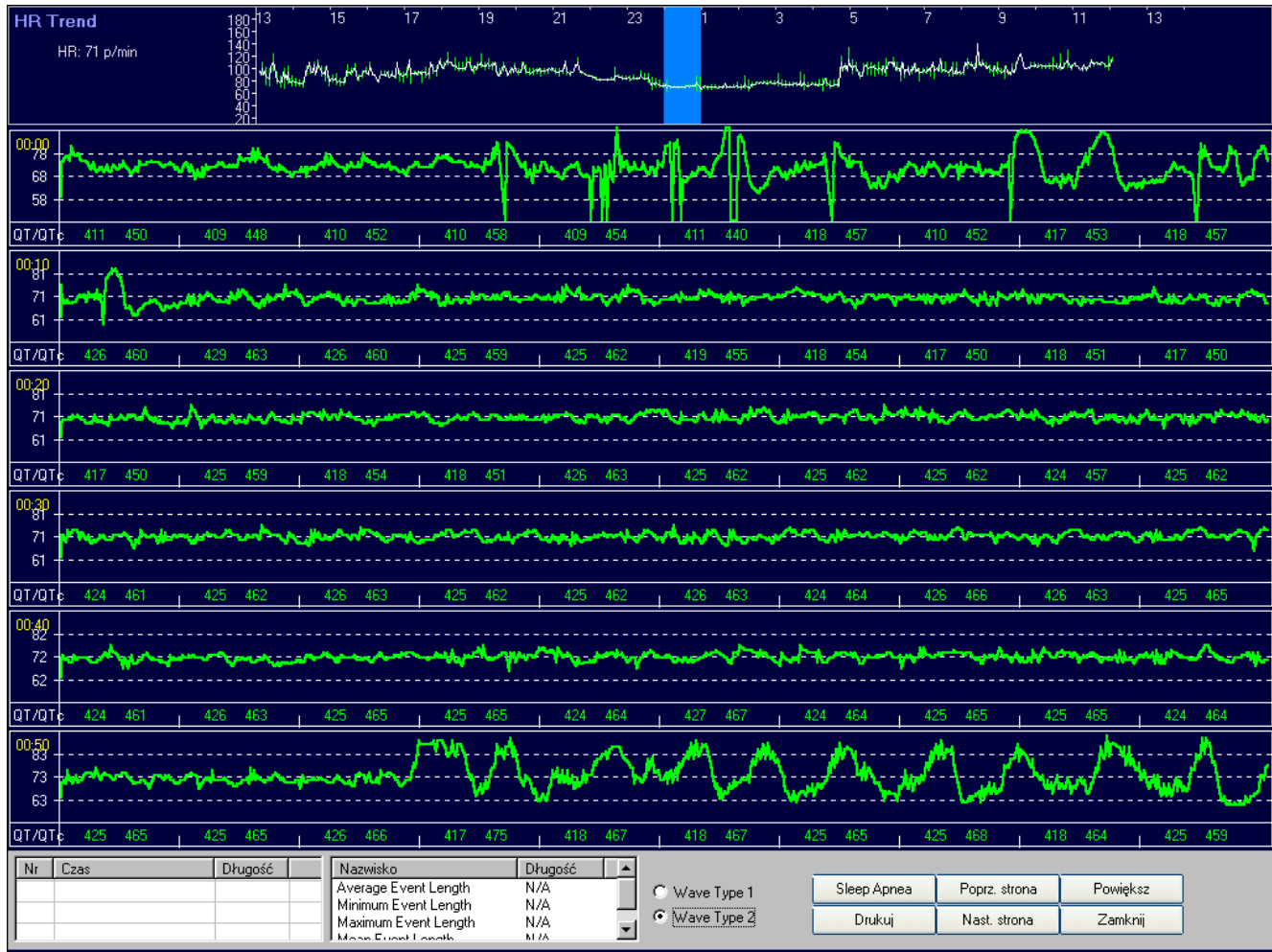


Wybierając opcję „Bezdech nocny” w przeglądzie stron uzyskujemy dostęp do histogramów odstępow R-R z całej doby

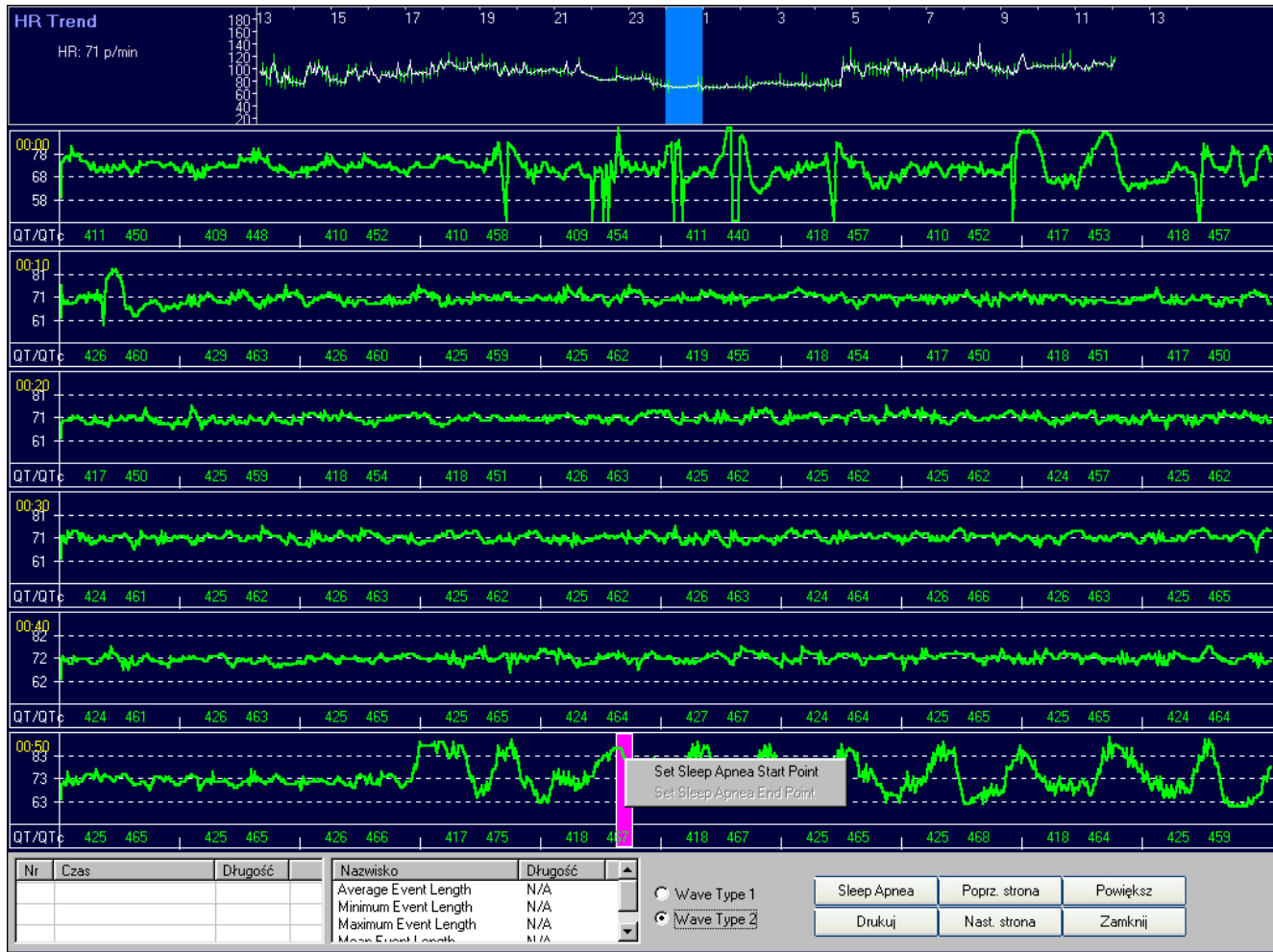


Korzystając z myszki, klawiszy „Poprzednia strona” i „Następna strona” lub „PgUp” i „PgDn” przesuwamy się po trendzie HR widocznym w górnej części ekranu. Pod trendem częstości rytmu widzimy histogramy R-R kolejnych pobudzeń. Poszukujemy typowej dla bezdechu nocnego zmienności rytmu (charakterystycznych oscylacji).

Wybierając w dolnej części ekranu „Wave Type 2” możemy uzyskać ten sam obraz z wykorzystaniem innego typu wykresu:

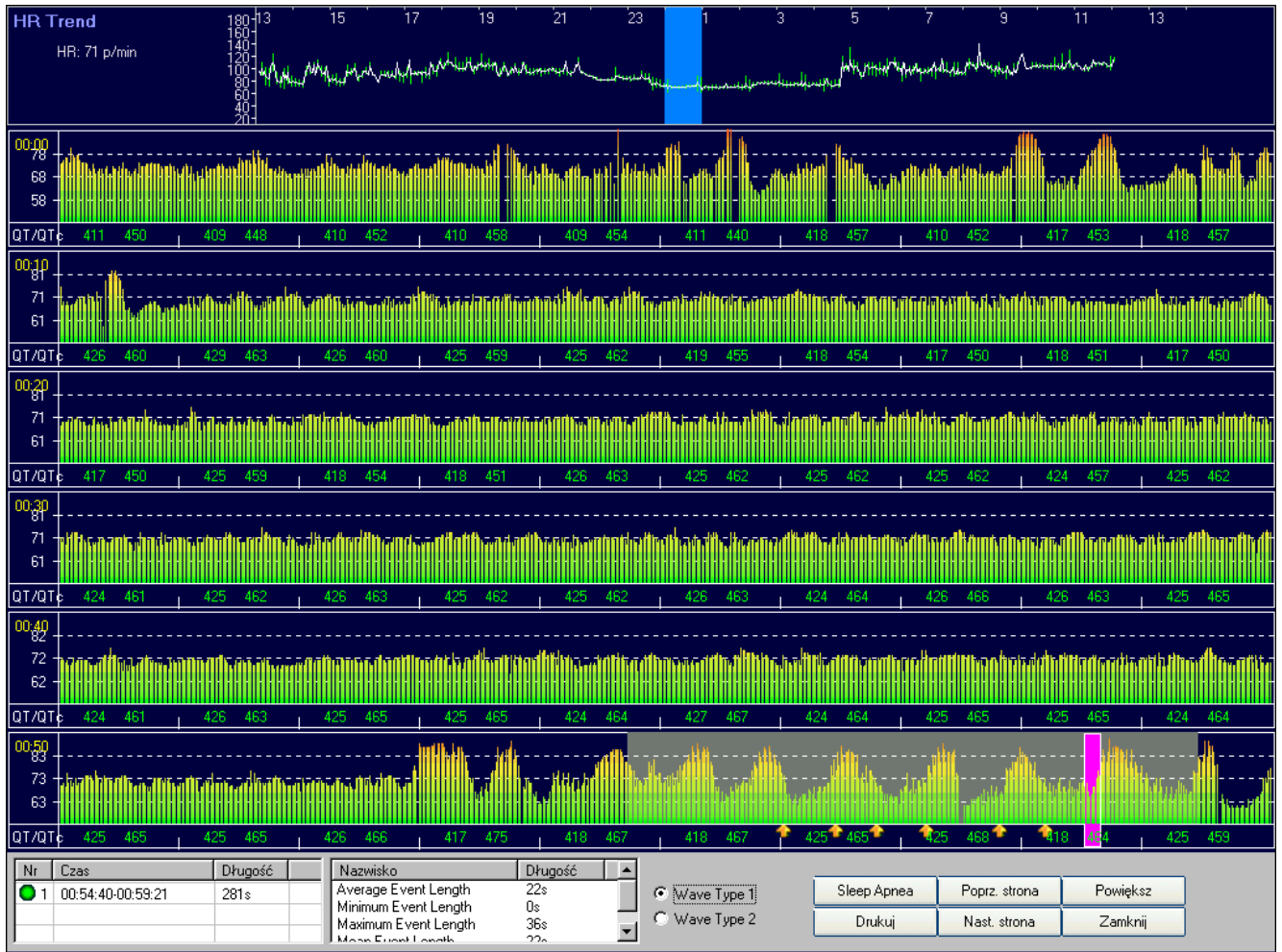


Klikając na interesujący nas punkt wykresu (początek oscylacji) możemy wyznaczyć początek fazy bezdechu.



Analogicznie klikając na koniec fazy oscylacji możemy wyznaczyć koniec okresów bezdechu. Łączny czas epizodu zostanie wyświetlony w ramce w dolnej lewej części ekranu, a okres bezdechów zostanie zaznaczony szarym kolorem.

Następnie klikając na początku i końcu oscylacji możemy wyznaczyć długości trwania faz bezdechu.



Aby zakończyć analizę klikamy na „Zamknij” i wracamy do ekranu dostępu do danych.

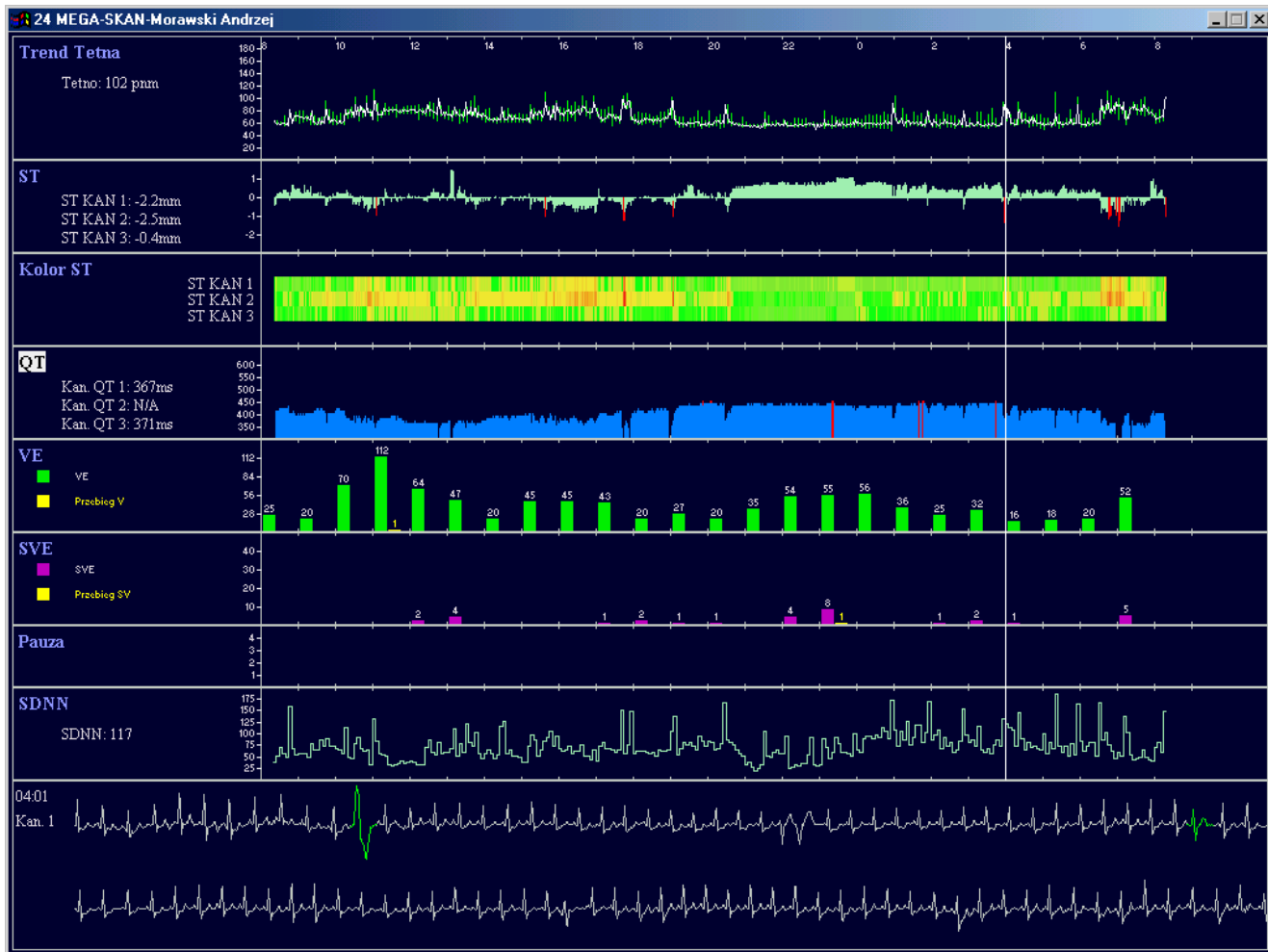


TRENDY

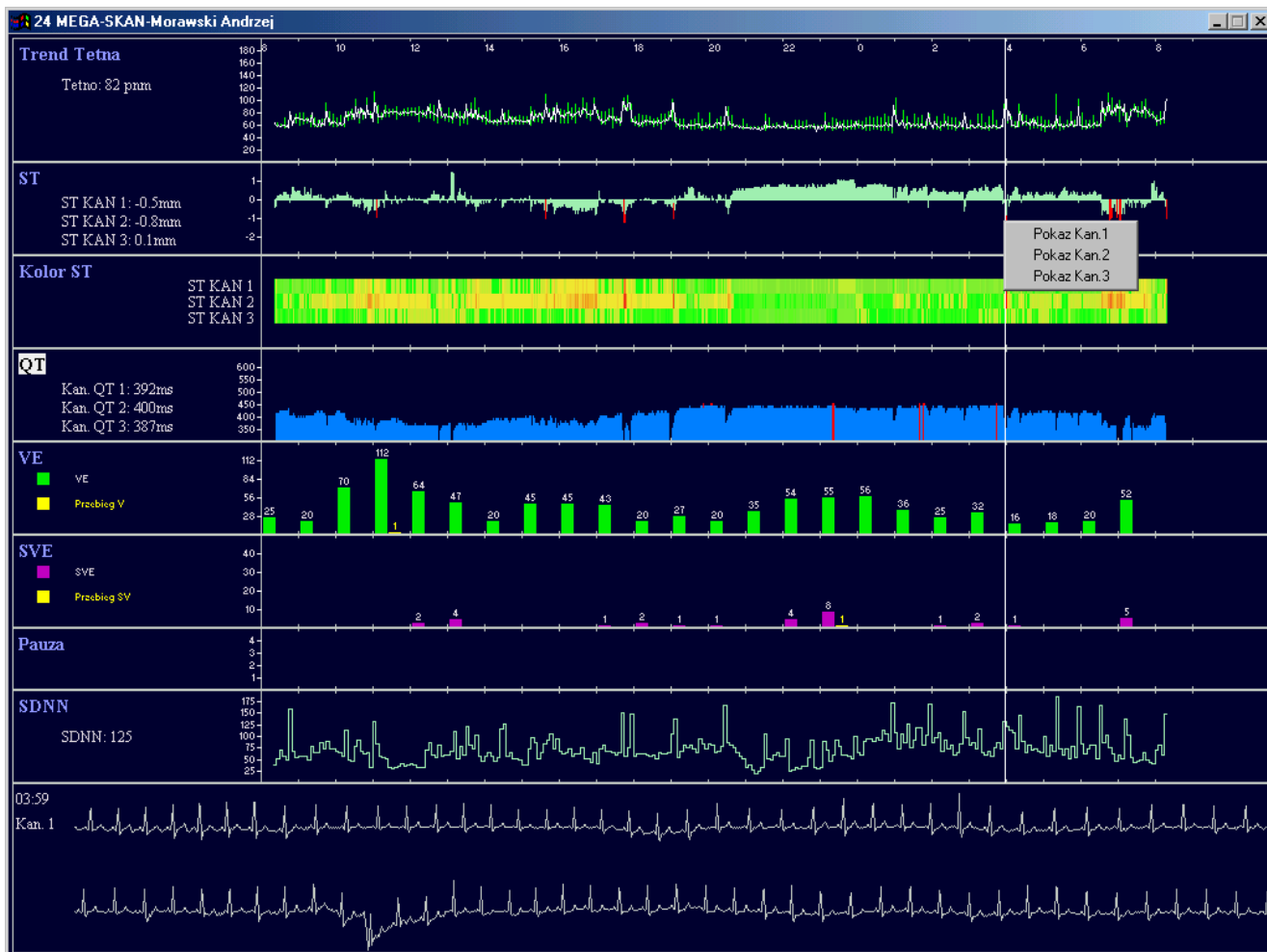
Aby wejść do wykresów trendów kliknij na ikonę "Trendy" w Wybór dostępu do danych.

Proces TRENDY służy temu, żeby kursorem przejechać przez 24-godzinny trend w celu znalezienia najciekawszych miejsc. 24-godzinne trendy min-max-przecietnego tętna są pokazywane co minutę. Trendy VE, Serie V, SVE, Serie SVE i Pauza są pokazywane co godzinę. Trendy segmentów ST dla wszystkich trzech kanałów są pokazywane co minutę. Można przełączać między trendami QT i QTc, które są pokazywane co minutę. SDNN Zmienności Tętna są pokazywane w odstępach 5-minutowych.

Proces Mega Scan także się przyda przy znajdowaniu pojedynczych przejawów Migotania i Trzepotania Przedsionków. Nagłe wzrosty pionowego zakresu min-max-przecietnego tętna mogą być oznaką Migotania lub Trzepotania Przedsionków.



Aby uaktywnić kursor, kliknij myszką na dowolnym miejscu w wykresie 24-godzinnym. Ten pionowy kursor pokrywa wszystkie trendy 24-godzinne, od góry do dołu. Aby przesunąć kursor, użyj klawiszy ze strzałkami ←→ lub kliknij na pozycję którą chcesz obejrzeć. Aby przesunąć się do dokładnie określonego miejsca, kliknij na ogólny obszar w którym chcesz się znajdować, a potem użyj klawiszy aby się przesunąć na dokładne miejsce.



Kliknij prawym guzikiem. Ujawni się następujący ekran.

Jeżeli wybierzesz "Pokaż Kan.1", wykresy ST i QT będą zawierały statystyki z kanału 1. Jeżeli wybierzesz "Pokaż Kan.2", wykresy ST i QT będą zawierały statystyki dla Kanału 2. Jeżeli wybierzesz "Pokaż Kan.3", wykresy ST i QT będą zawierały statystyki dla Kanału 3.

Możesz jeździć kursorem po trendach wszystkich wyświetlonych danych. Kiedy to robisz, jednoczynny, jednokanałowy pasek EKG się pokaże w dolnej części ekranu. Aby uaktywnić powiększony pasek 8-sekundowy, naciśnij ENTER na klawiaturze albo kliknij podwójnie myszka.

UWAGA: Aby uaktywnić wykres QTc, kliknij na litery QT (na białym tle) na początku wykresu QT. Wykres QT zostanie zastąpiony wykresem QTc.



Powiększony 8-sekundowy pasek EKG pozwala na potwierdzanie pomiarów ST i QT.

W powyższym przykładzie, potwierdzanie ST jest w trakcie na kanałach 1,2 i 3. Niebieski znacznik wskazuje miejsce gdzie punkt próbkowy ST powinien się znaleźć. Jeżeli jest to nieprawidłowe miejsce, musisz ponownie przeanalizować dane pacjenta i zresetować znaczniki ST do prawidłowych punktów.

W powyższym przykładzie, potwierdzanie QT się odbywa na kanałach 1,2 i 3. Pierwszy zielony znacznik pokazuje początek załamka Q, niebieski znacznik wskazuje punkt próbkowy ST, a drugi zielony znacznik powinien być na końcu załamka T. Jeżeli zauważysz, że te znaczniki są w niewłaściwych miejscach, musisz ponownie przeanalizować dane pacjenta i zresetować znaczniki ST do prawidłowych punktów.

Aby wrócić do ekranu "Trendy", wciśnij klawisz "Esc".

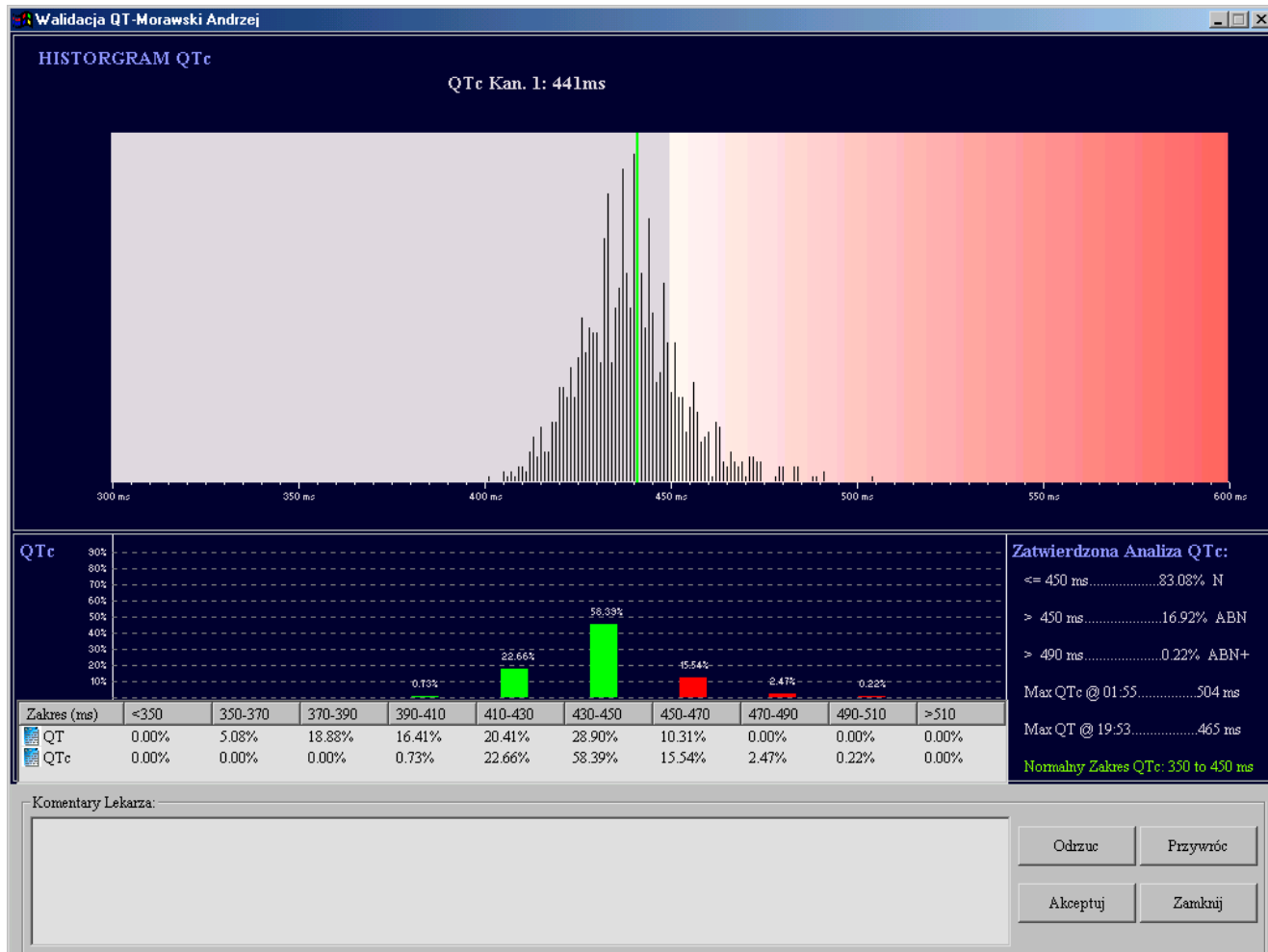


ANALIZA QT

Większość systemów Holterowskich nie potrafi przeprowadzić analizy QT. Wiemy jednak, że przedłużone się QT może mieć poważne konsekwencje, czasami nawet poważniejsze niż efekty V-Tach, Pauz i epizodów ST. Po raz pierwszy w Holterowskiej EKG kardiolog lub operator może potwierdzić prawidłowość analizy QT i QTc używając tego programu do potwierdzenia QT.

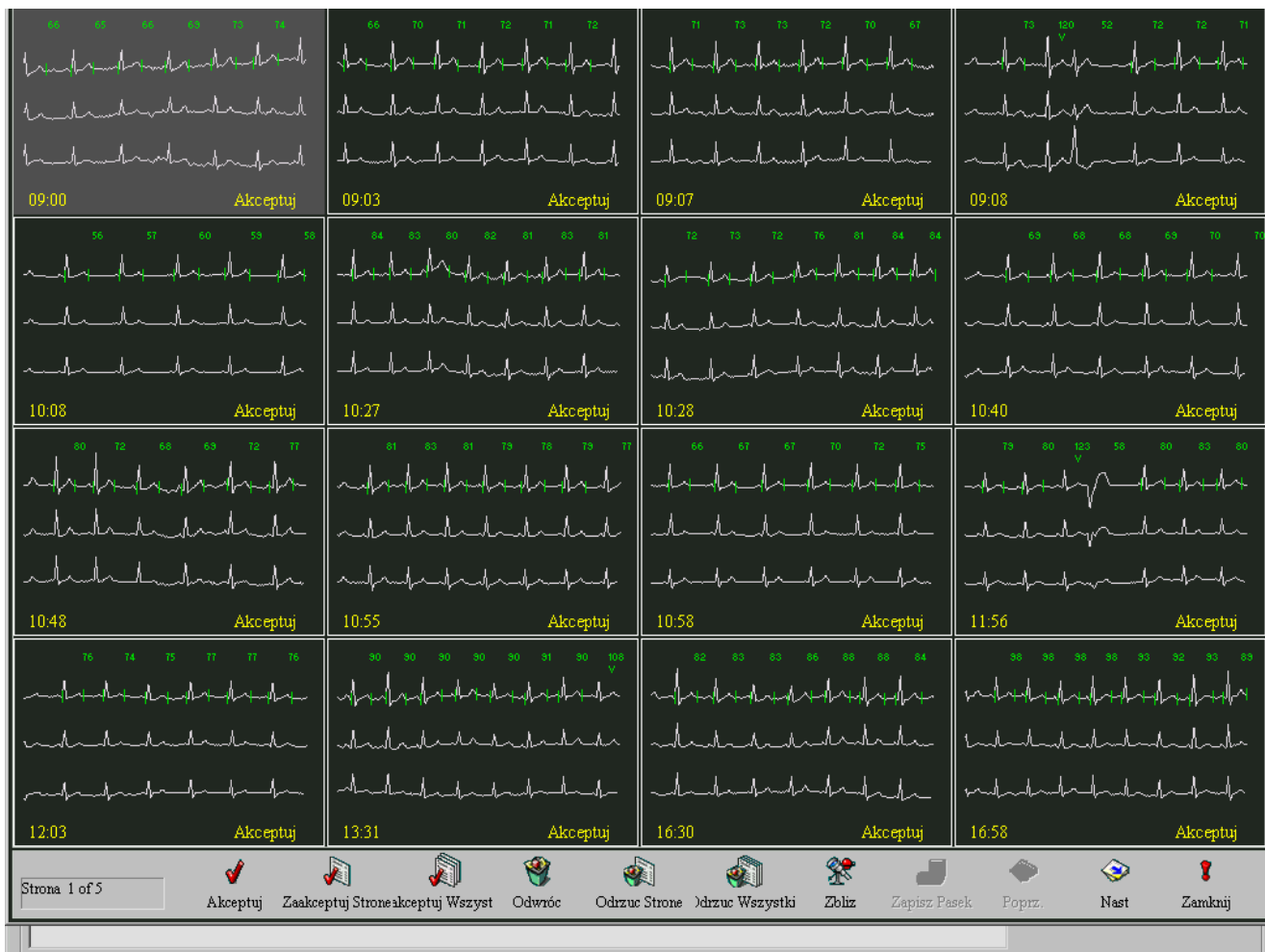
QT jest analizowane na zasadzie puls-do-pulsu (beat to beat). Tętno jest wliczane do analizy QT żeby pomiary QT i QTc mogły być przeprowadzane na tych samych danych. Na tej podstawie powstaje Histogram QTc. Pomiary QTc po prawej stronie Histogramu mają QTc powyżej 450ms i ogólnie są uważane za odstępy nieprawidłowe.

Aby wejść do programu potwierdzania QT, kliknij na ikonę analiza QT.



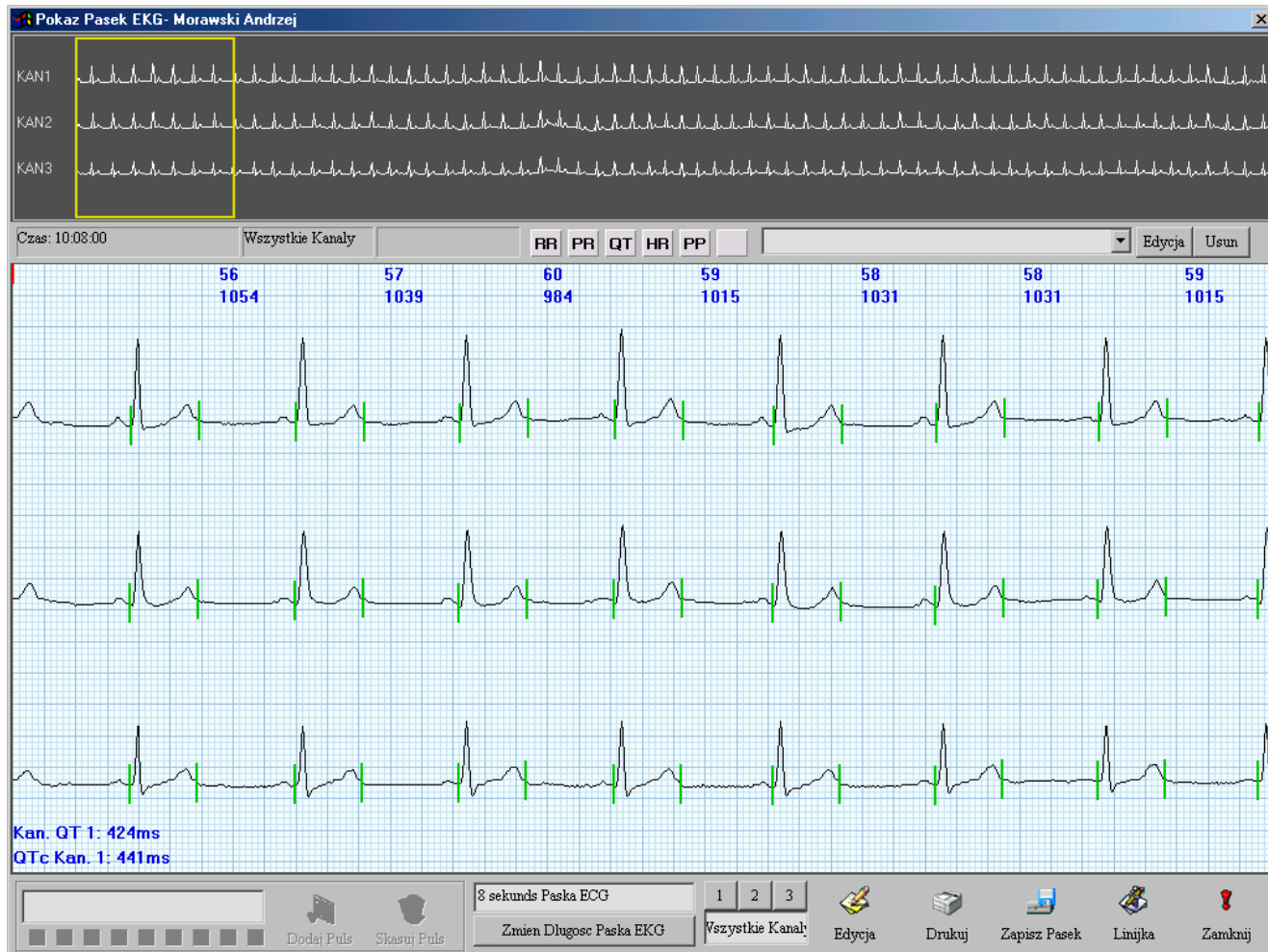
Uważnie przeanalizuj wszystkie szczegóły w wyświetlonym Histogramie QTc. Ogólnie, odstępy QTc powyżej 450ms są najpoważniejsze dla lekarza. Wszystkie odstępy QTc powyżej 450ms są pokazane po prawej stronie Histogramu QTc. Kliknij na prawą stronę histogramu. Duży pionowy, zielony kursor się pojawi. Ten kursor może też być przesuwany strzałkami na klawiaturze.

Aby obejrzeć i potwierdzić poprawność wybranych QTc, naciśnij "Enter" lub kliknij na kursor. Następujący ekran się pojawi.



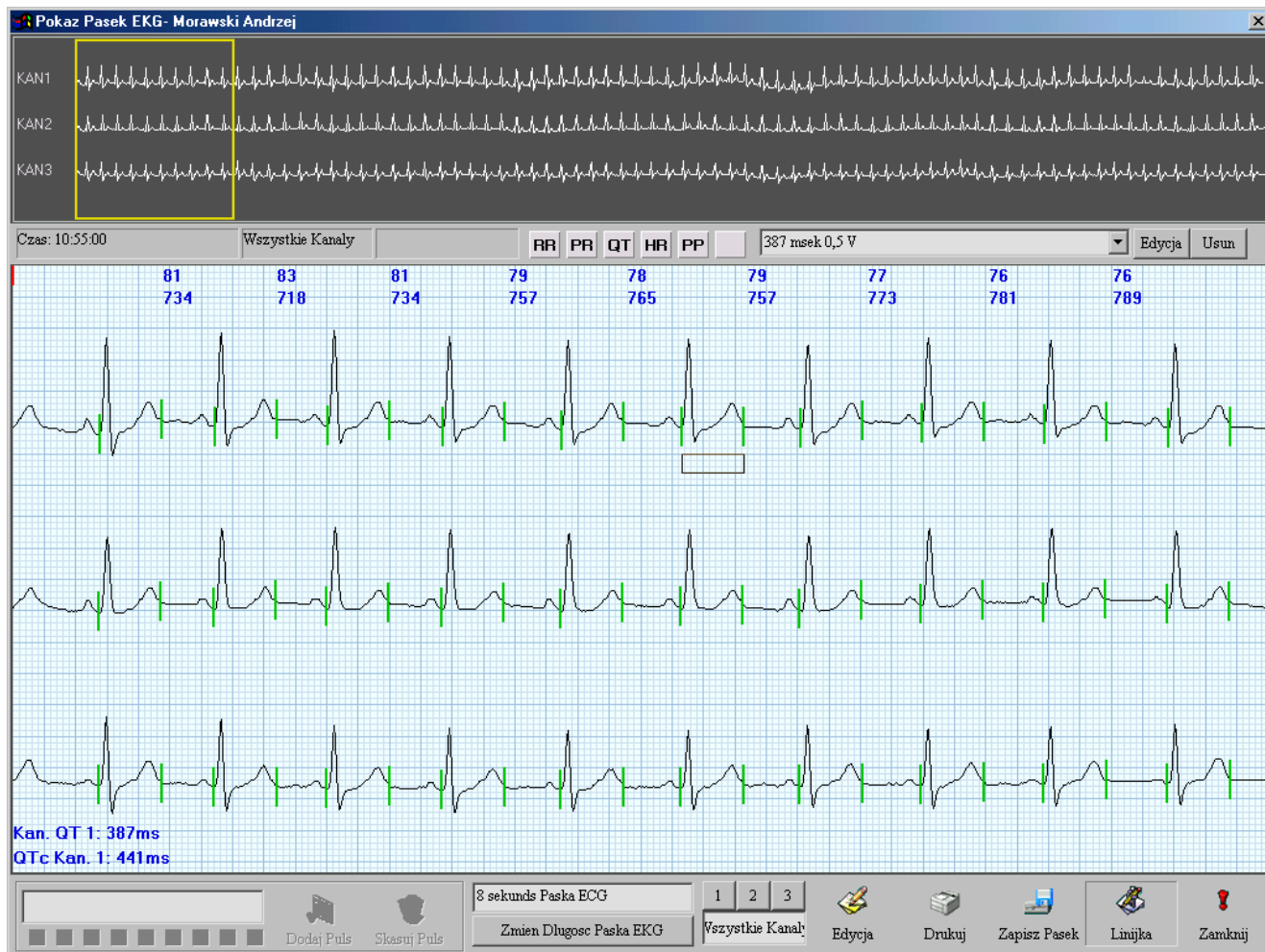
Na tym ekranie pojawi się do 16 miniaturowych pasków EKG. Wszystkie te paski są związane z odczytem QTc w ms, z histogramu. Po lewej, w dolnej części ekranu, zobaczysz ile masz stron pasków.

Małe pionowe zielone linie oznaczają położenie miejsc gdzie analiza QT została przeprowadzona. Szara skrzynka to pasek nad którym obecnie pracujesz. Aby powiększyć ten pasek, naciśnij "Enter", kliknij lub kliknij na ikonę "Powiększ" w dolnej części ekranu. Powiększony pasek 8-sekundowy się pojawi.



Zauważ, że pionowe znaczniki QT są pokazane na 8-sekundowym pasku i że wartości QT i QTc są pokazane w dolnym lewym rogu paska EKG. Wartość QTc jest tą samą wartością QTc, która była pokazana na poprzednim Histogramie QTc. Wartość QT to długość odstępu QT przed uwzględnieniem tętna. Sprawdzając czy znaczniki są ustawione poprawnie i mierząc odstępy, możesz potwierdzić poprawność QTc.

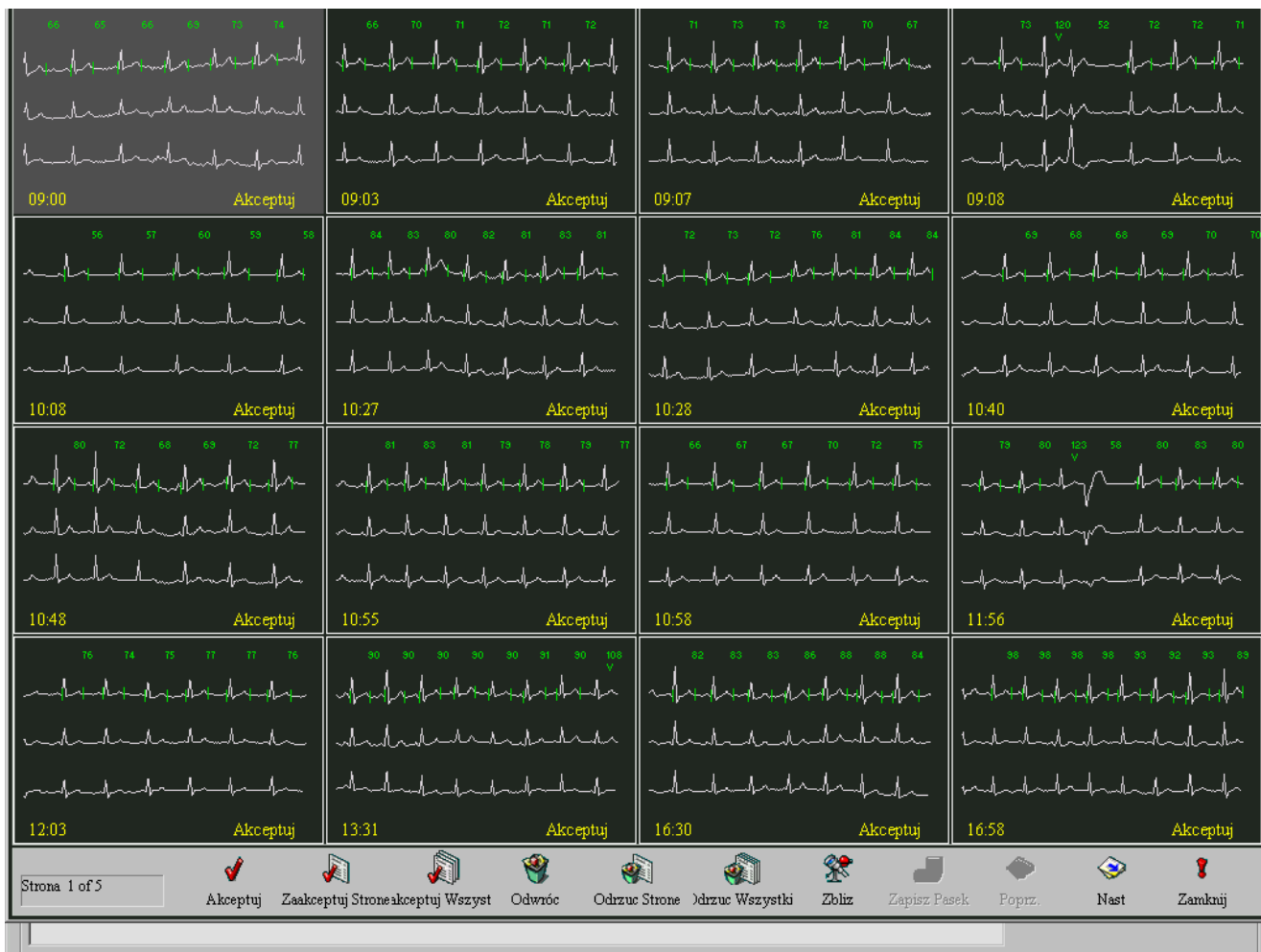
Aby zmierzyć odstęp, kliknij na ikonę "Linijka" w dolnej części ekranu. Mała linijka i czerwony krzyżyk się pojawią na ekranie. Ustaw czerwony krzyż na początek załamka Q który mierzysz. Wciśnij guzik na myszce. Przeciągnij krzyżyk poziomo do końca załamka T. Puść guzik na myszce.



Między dwoma mierzonymi punktami ukaże się skrzynka pomiarowa. Pomiar pojawi się w polu nad paskiem (w tym przykładzie, 387 msek, 0.5 mv). Ta liczba jest wynikiem pomiaru który właśnie wykonałeś używając linijki. Pomiar msek powinien być podobny do pomiaru QT który jest pokazany w dolnej, lewej części ekranu. Jeżeli nowy pomiar odstępu QT jest podobny do pierwszego pomiaru QT, skutecznie potwierdziłeś poprawność analizy QT dla QTc wybranego z Histogramu QTc.

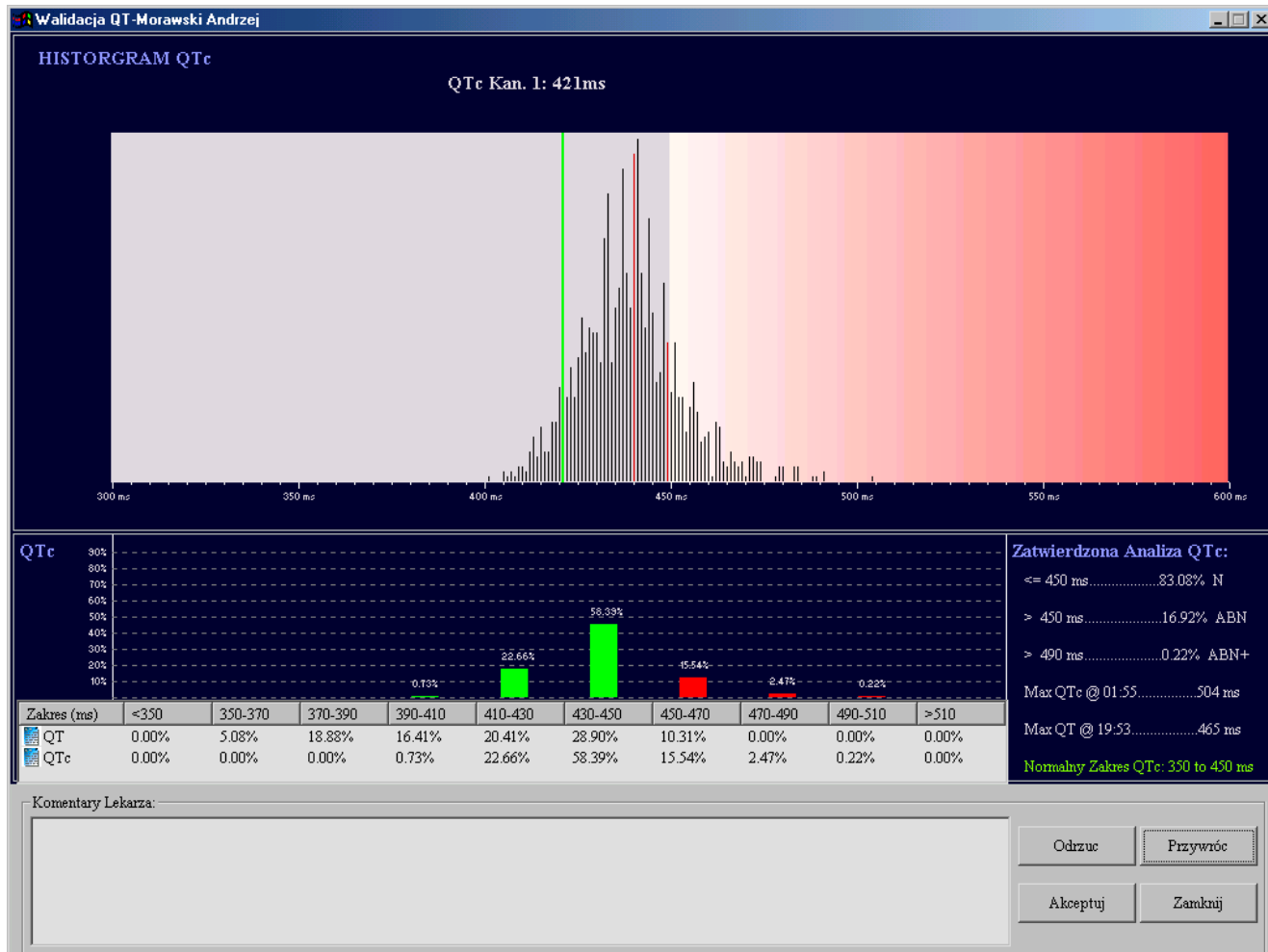
Jeżeli wartości QT się nie zgadzają, wciśnij “Esc” lub kliknij na ikonę “Zamknij” w dolnej części ekranu.

UWAGA: Jeżeli zauważysz że wszystkie zielone kursory są ustawione błędnie, musisz wyjść z programu Potwierdzania QT, wejść do menu Dostępu do Danych i ponownie przeanalizować dane pacjenta. Pamiętaj o poprawnym ustawieniu znaczników ST, według instrukcji w Ekranie Ustawienia ST i QT.



Jeżeli chcesz odrzucić tylko pojedynczy QT z kilku QT które wszystkie znajdowały się w tym samym miejscu na Histogramie QTc, kliknij na ikonę "Odrzuć" w dolnej części ekranu. Spowoduje to odrzucenie jednego QT, w szarym kolorze. Możesz usunąć inne wybrane QT poprzez kliknięcie na inne skrzynki EKG, a potem na ikonę "Odrzuć".

Kiedy skończysz z tym, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu. Wrócisz do Histogramu QTc.



Aby usunąć wszystkie QTc z wybranego miejsca na Histogramie, kliknij na ikonę “odrzuc” w prawym dolnym rogu ekranu. Czerwona linia pojawi się na Histogramie QTc wskazując na to że te QT i QTc zostały wyeliminowane z analizy QT i QTc.

Powtórz powyższe kroki według potrzeby. Musisz tylko potwierdzić jeden albo dwa przedłużone QT, żeby się stało jasne że pacjent ma bardzo poważne odchylenie. Po zakończeniu analizy wróć do ekranu Histogramu QTc.

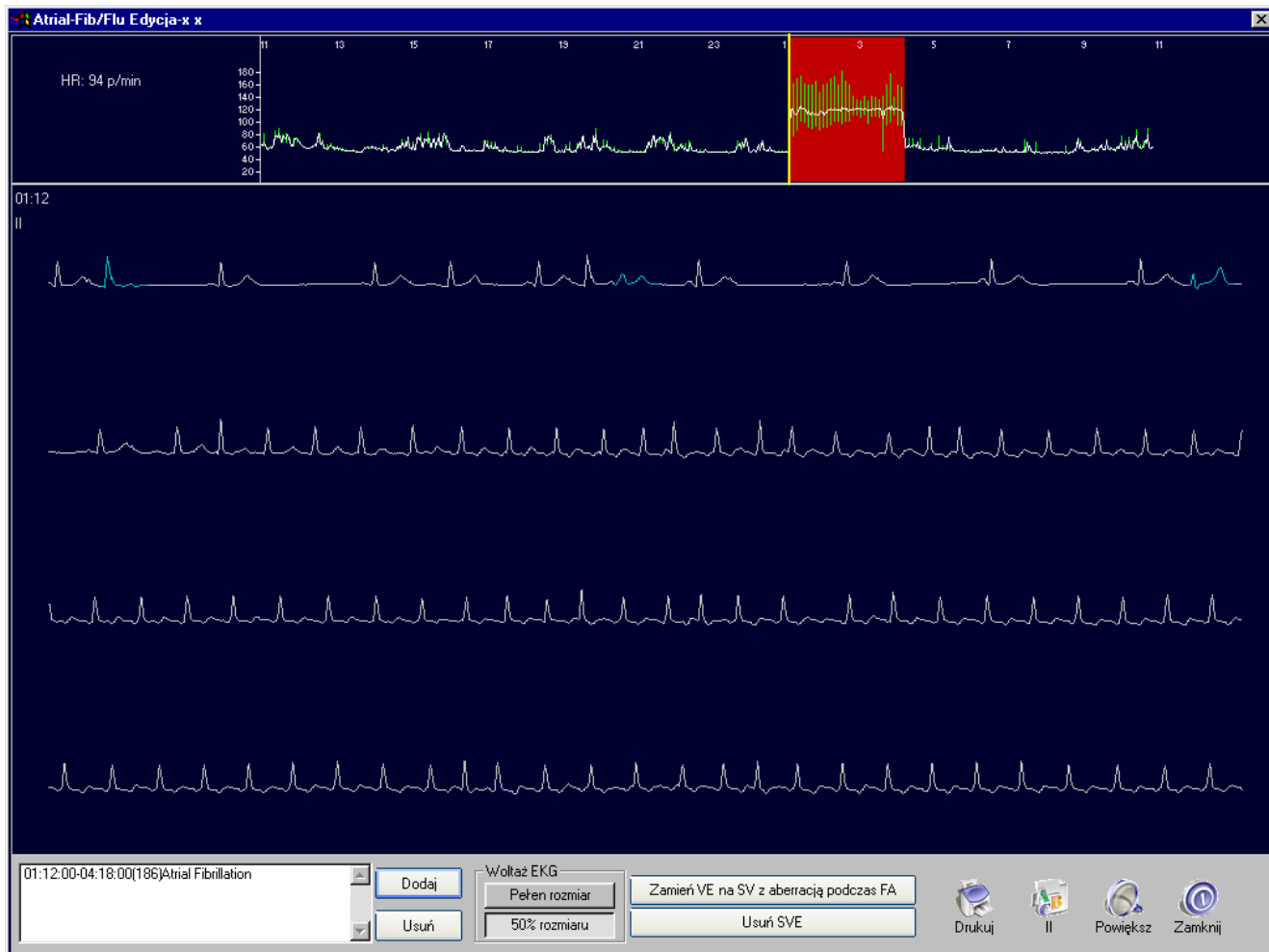
Aby dodać komentarz do raportu QTc kliknij na pole “Komentarz Lekarza” i zacznij pisać.

Kiedy skończysz potwierdzać QTc i wpisywać komentarze, kliknij na “Aktualizuj” w dolnym prawym rogu ekranu. Kliknij na ikonę “zamknij”. Wrócisz do Ekranu Wybór dostępu do danych.



MIGOTANIE I TRZEPOTANIE PRZEDSIONKÓW

Aby rozpocząć edycję, kliknij na ikonę "A-Fib/Flu" w menu Wybór dostępu do danych.



Widzisz 24-godzinny wykres trendów pokazujący minimalne, maksymalne i przeciętne tętno na każdą minutę. W godzinach 1:00-4:00 widoczna jest wysoka, wielominutowa zmienność minimalnego oraz maksymalnego tętna. Okres czasu określony jako Migotanie Przedsiionków znajduje się w czerwonym polu. Czasy rozpoczęcia się i zakończenia migotania są pokazane w polu w dolnej lewej części ekranu.

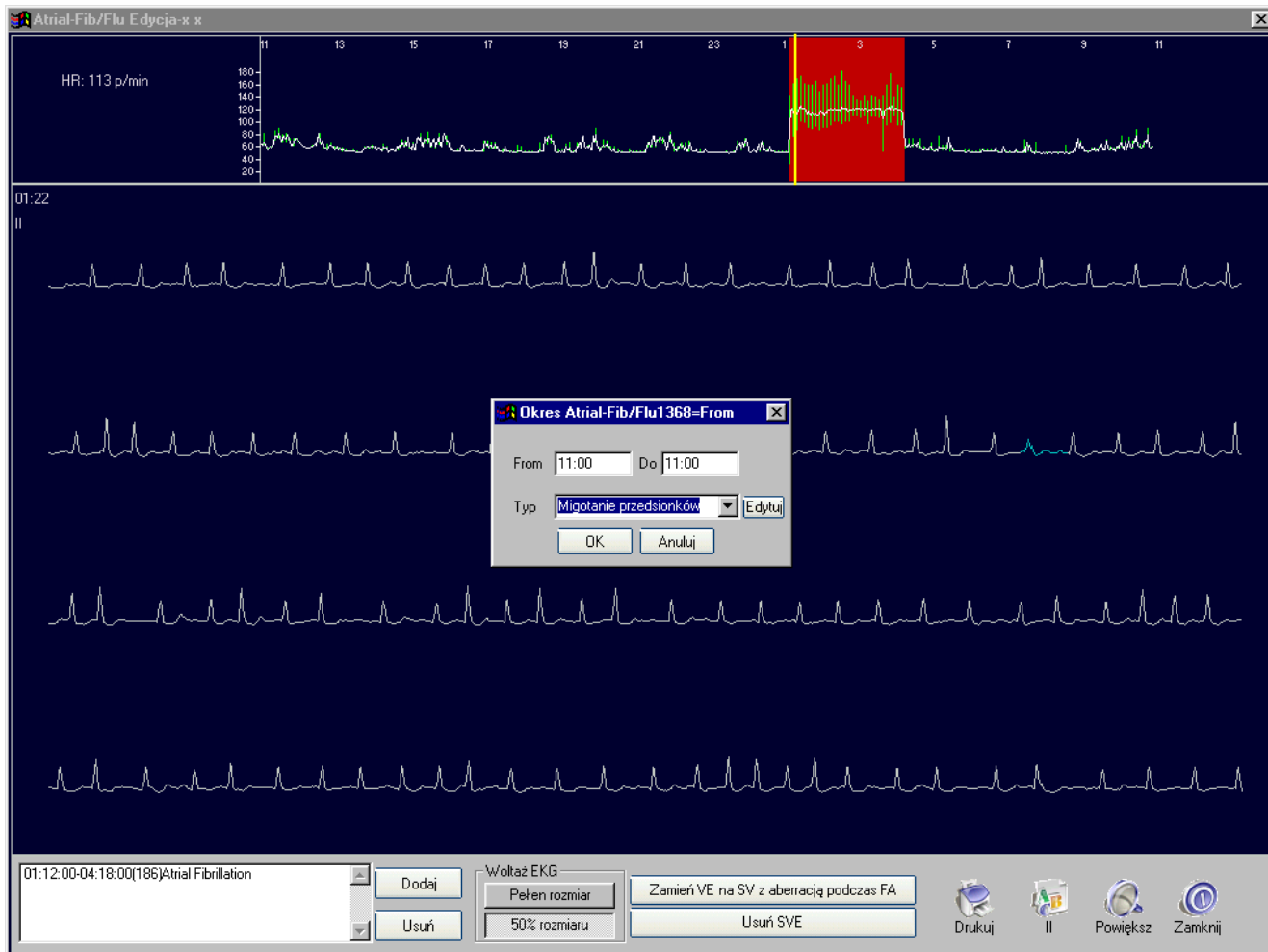
Duży żółty kursor stoi na początku okresu migotania. Minuta na której znajduje się kursor jest zaznaczona poniżej wykresu 24 godzinny (Ten kursor może być przesuwany na dowolne miejsce w wykresie 24-godzinny, używając klawiszy ze strzałkami lub myszki.) Jeżeli kanał wyświetlonej minuty nie jest kanałem o najwyższej jakości, możesz kliknąć na ikonę "Kanał" w dolnej części ekranu. Zmieni to kanał który oglądasz.

Sprawdź czy jakiegokolwiek puls są oznaczane jako SVE (w kolorze fioletowym). Jeżeli tak, kliknij na ikonę "Usuń SVE" w dolnej części ekranu. W ten sposób usuwasz wszystkie SVE w tym okresie.

UWAGA: Jeżeli kursor na twoim ekranie znajduje się w dowolnym miejscu w części Mig/Trzep w 24-godzinny wykresie trendów, kliknięcie na ikonę "Usuń SVE" usunie wszystkie SVE podczas okresu Mig/Trzep.

Przy usuwaniu SVE, zobaczysz ekran z aktualizacjami. Ten ekran pokaże ci wszystkie zliczenia SVE dla wszystkich minut które zostały usunięte z analizy, edycji szablonów, i innych części Holterowskich ekranów i raportów.

Możesz opracować część "Komentarz", klikając na guzik "Dodaj" obok części "komentarze."



Kliknij na guzik “Dodaj” - pokaże się powyższy ekran.

Wpisz początek okresu który chcesz zakwalifikować jako “Migotanie Przedsionków lub Trzepotanie Przedsionków” Naciśnij klawisz TAB. Wpisz końcowy czas okresu który ma być określony jako Migotanie Przedsionków. Kliknij na strzałkę „dół” koło pola “Typ”, i wybierz Migotanie Przedsionków lub Trzepotanie Przedsionków. Kliknij na OK.

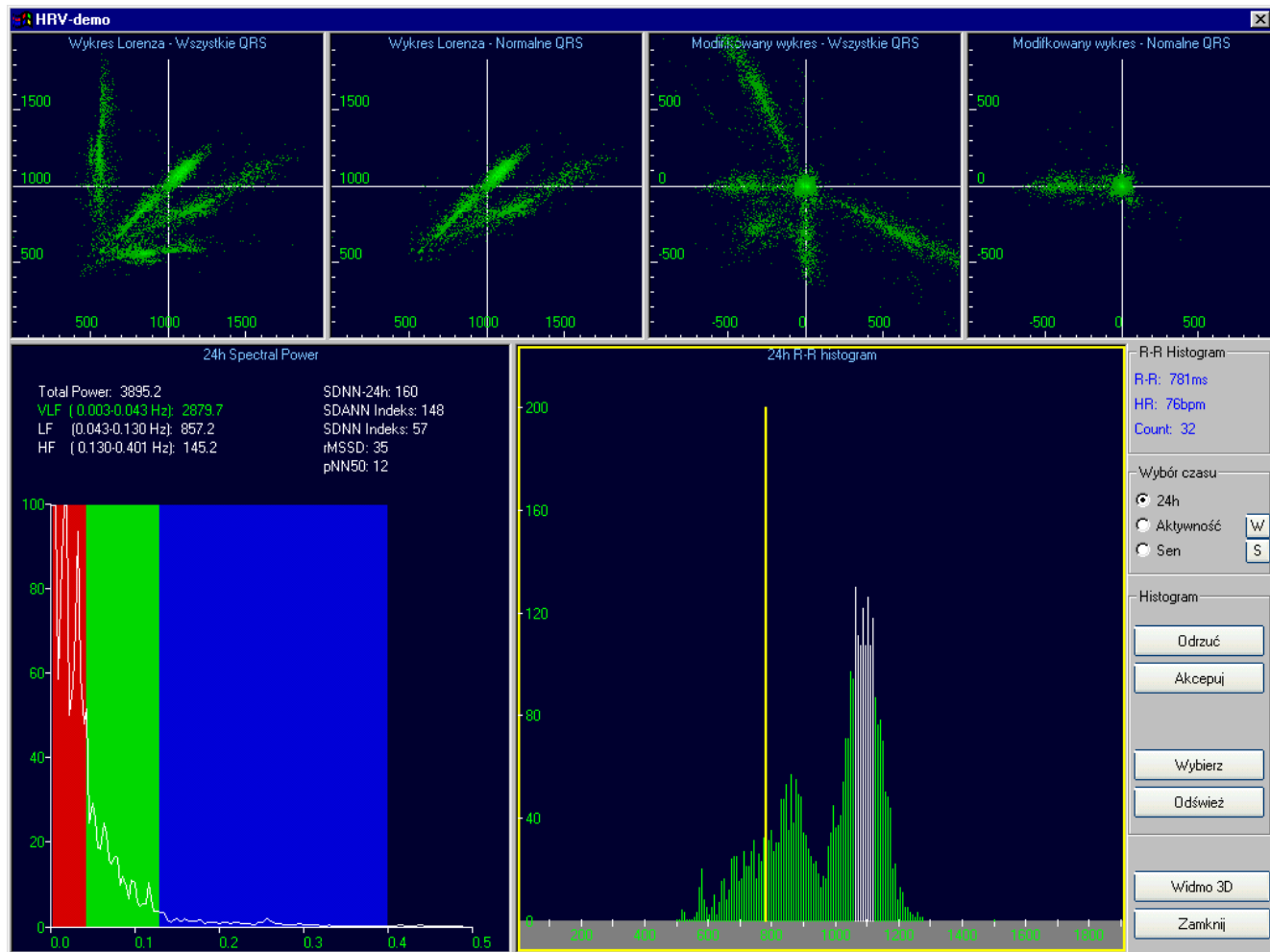
Dodany okres czasu teraz będzie zapisany w części “Komentarze” i zaznaczony w 24-godzinnym wykresie trendów.

Kiedy zakończysz edycję w kategorii “Migotanie Przedsionków”, kliknij na ikonę “Zamknij” w dolnej części ekranu. Wrócisz do Menu Wybór dostępu do danych.



ZMIENNOŚĆ RYTMU (HRV)

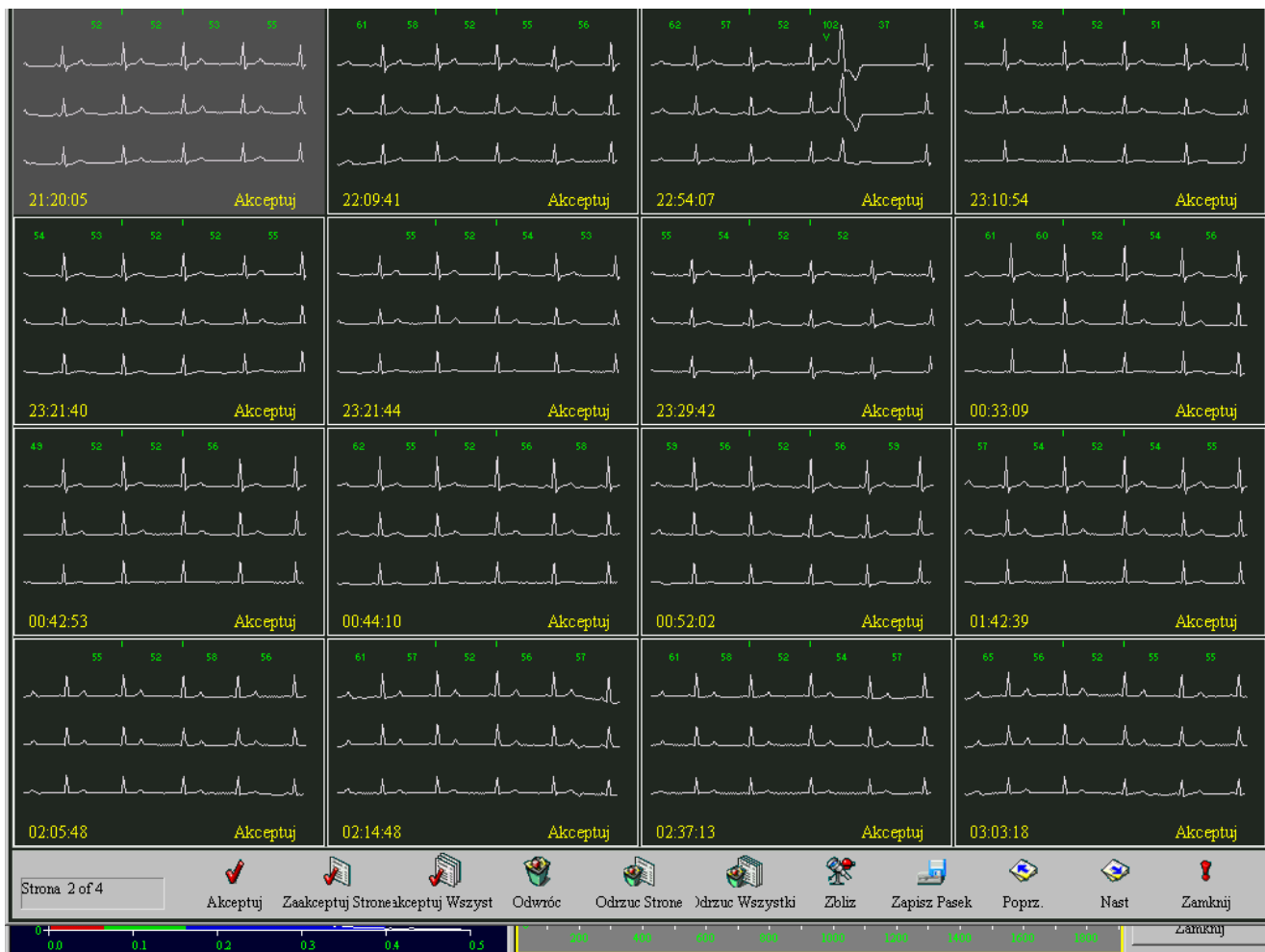
Aby zacząć prace z wykresami zmienności rytmu (HRV - Heart Rate Variability), kliknij na ikonę "HRV" w ekranie Wybór Dostępu do Danych.



Ten ekran pokazuje wykresy Poincaré w górnej części ekranu.

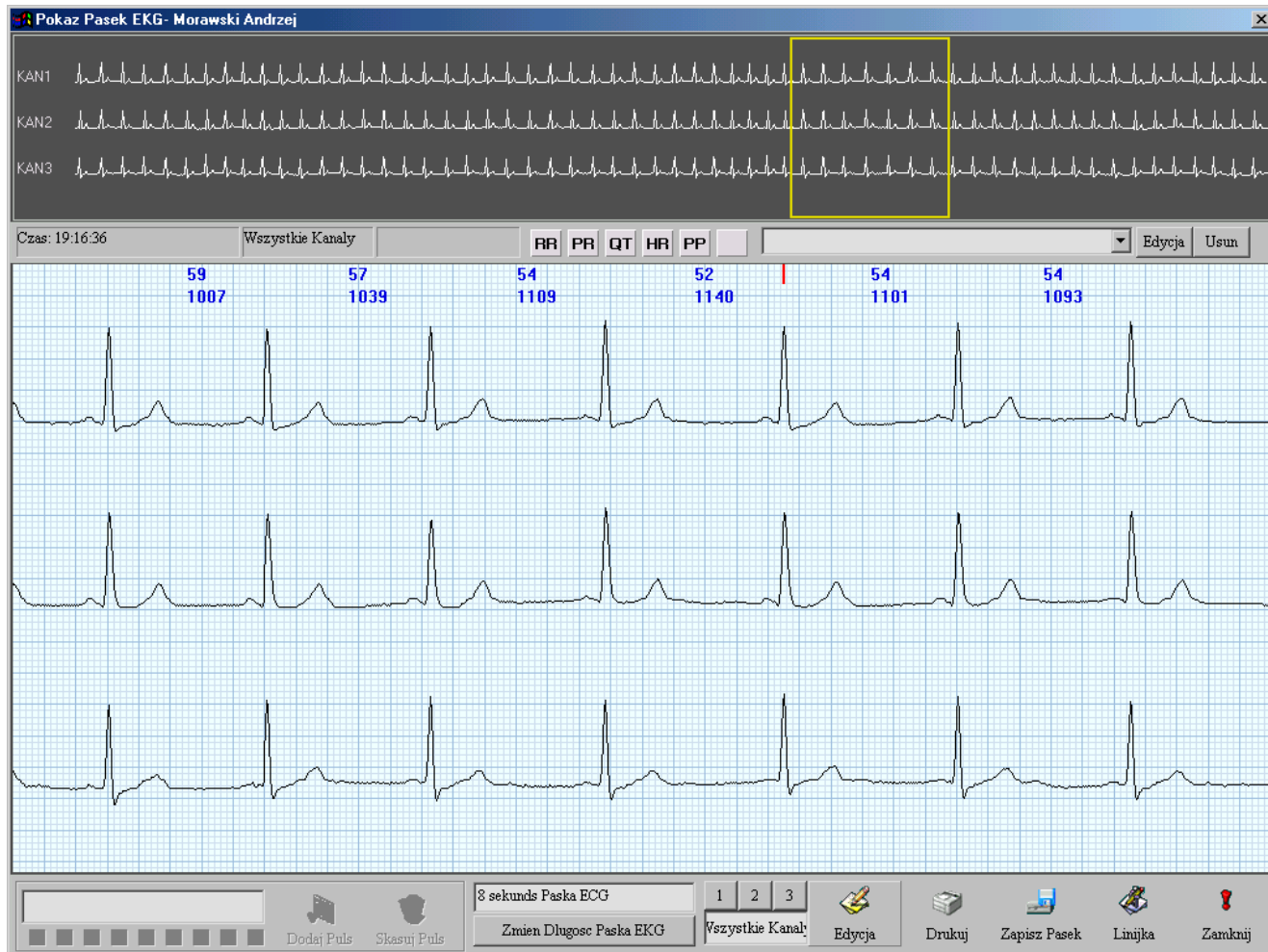
Po lewej stronie jest wykres Mocy Spektralnej. Niektórzy lekarze stwarzają własny zakres częstotliwości. Aby ustawić zakres bardzo niskich częstotliwości (VLF) lub niskich częstotliwości (LF) i wysokich częstotliwości (HF), kliknij na dowolne miejsce w 24-godzinnym wykresie Mocy Spektralnej. Żółta linia się pojawi wokół tego obszaru ekranu. Naciskaj "Tab" na klawiaturze aż dojdiesz do częstotliwości którą chcesz zmienić (opis zakresu który chcesz zmienić będzie zaznaczony na zielono na wykresie). Użyj klawiszy ze strzałkami aby ustawić wykres na zakres który uważasz za stosowny do twoich celów. Po zakończeniu ustawień, kliknij na pasek "Akceptuj", znajdujący się blisko środka ekranu po prawej stronie.

Po prawej stronie ekranu znajduje się Wykres Obszaru Czasu Odstępów R-R. Polecamy potwierdzenie czy wszystkie pulsy arytmiczne i artefakty zostały usunięte z pliku HRV, który zawiera tylko normalne odstępy R-R. Aby uaktywnić tę część ekranu, kliknij na dowolne miejsce w tym rejonie. Żółta linia pojawi się wokół tego obszaru ekranu. Możesz obejrzeć dane EKG po obu końcach histogramu (kolor zielony) aby sprawdzić czy te dane powinny być usunięte z pliku danych HRV. Aby obejrzeć dane, przesunij duży żółty kursor na dowolną minutę zaznaczoną na zielono, używając myszki lub klawiszy ze strzałkami. Kliknij podwójnie po ustawieniu kursora. Pojawi się następujący ekran:



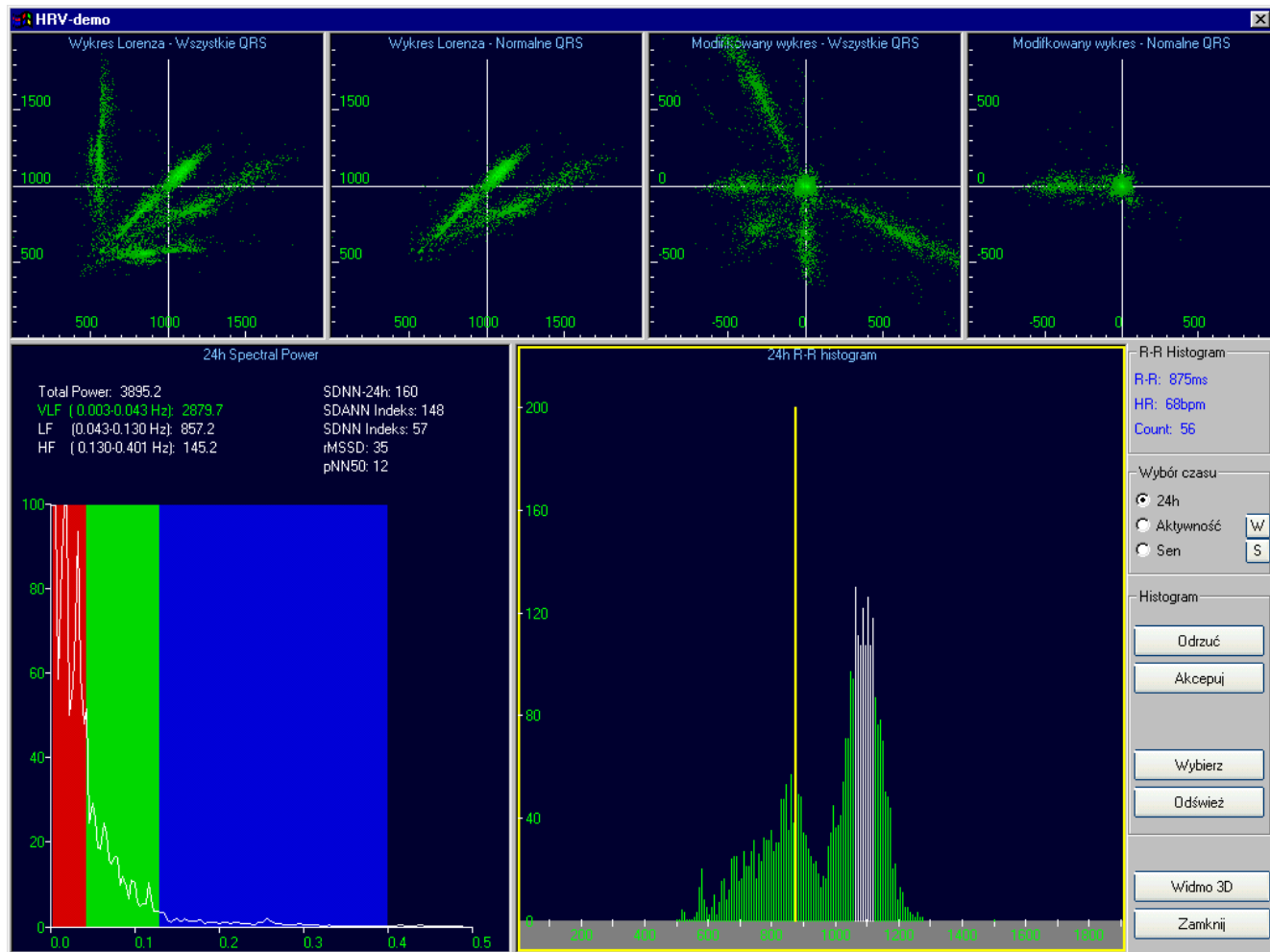
Tylko normalne pulsy powinny być zawarte w obliczeniach HRV. Wszystkie nienormalne pulsy lub artefakt spowoduje niepoprawne wyniki obliczeń HRV.

Ten ekran zawiera do 16 miniaturowych pasków, które zostały włączone do tego zakresu wykresu odstępów HRV. Odstęp R-R liczony obecnie jest zaznaczony zielonymi znacznikami. Aby odrzucić dane, przesuń się na pasek EKG zawierający odstęp R-R który chcesz odrzucić, używając klawiszy ze strzałkami na klawiaturze lub klikając na odpowiedni pasek. Zaznaczony pasek zmieni kolor na jasnoszary. Kliknij na ikonę "Odrzuć" w dolnej części ekranu. Zobaczysz napis "Odrzuć" w dolnej części ekranu. Aby odrzucić wszystkie odstępy liczone w tym obszarze histogramu, kliknij na ikonę "Odrzuć wszystkie" w dolnej części ekranu.



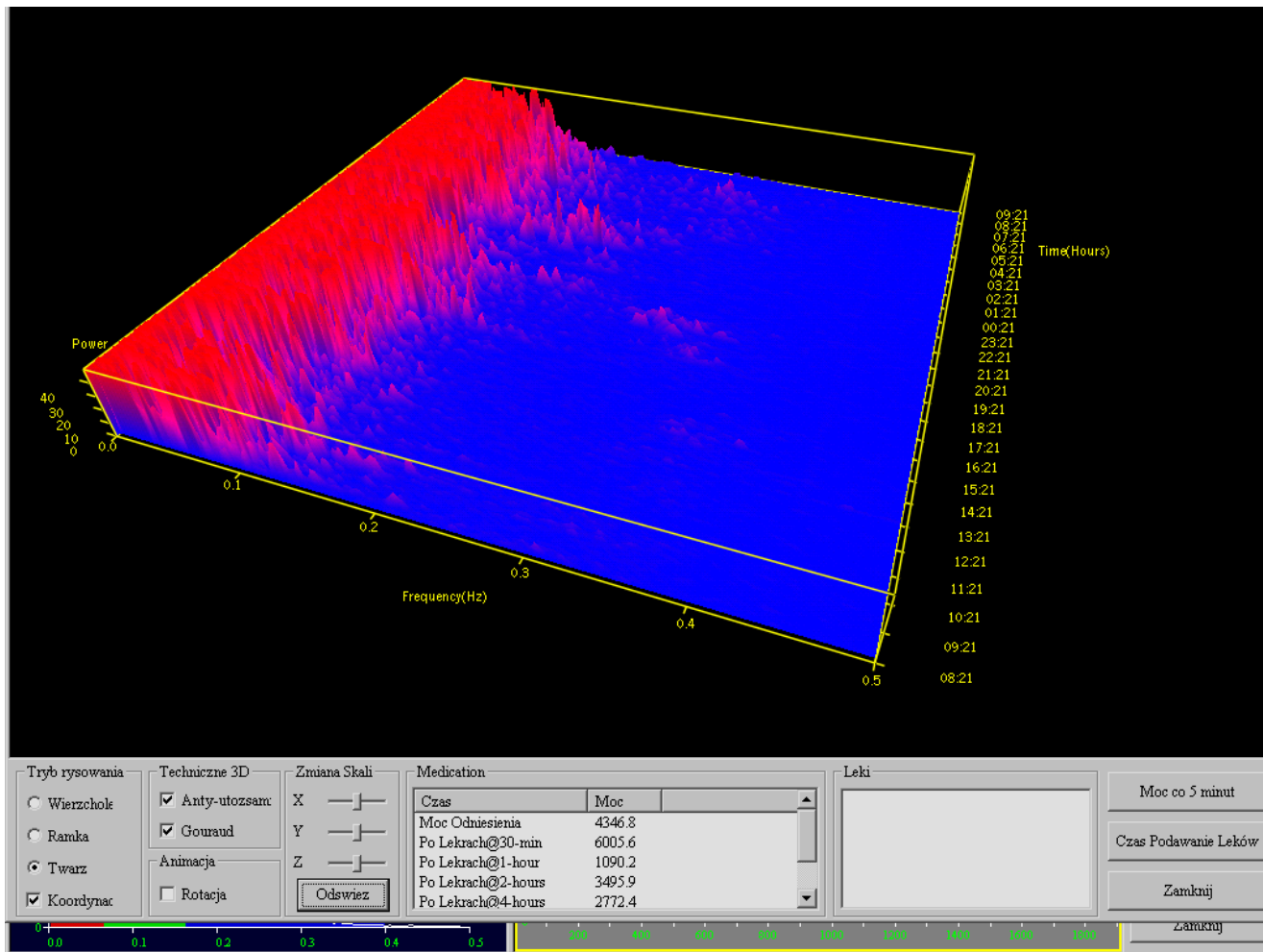
Aby obejrzeć odstęp R-R w powiększonym pasku 8-sekundowym, kliknij na ikonę "Powiększ" w dolnej części ekranu, lub naciśnij "Enter". Mierzony odstęp jest poprzedzony czerwonym znacznikiem w górnej części paska.

Aby wrócić do mini-pasków, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.



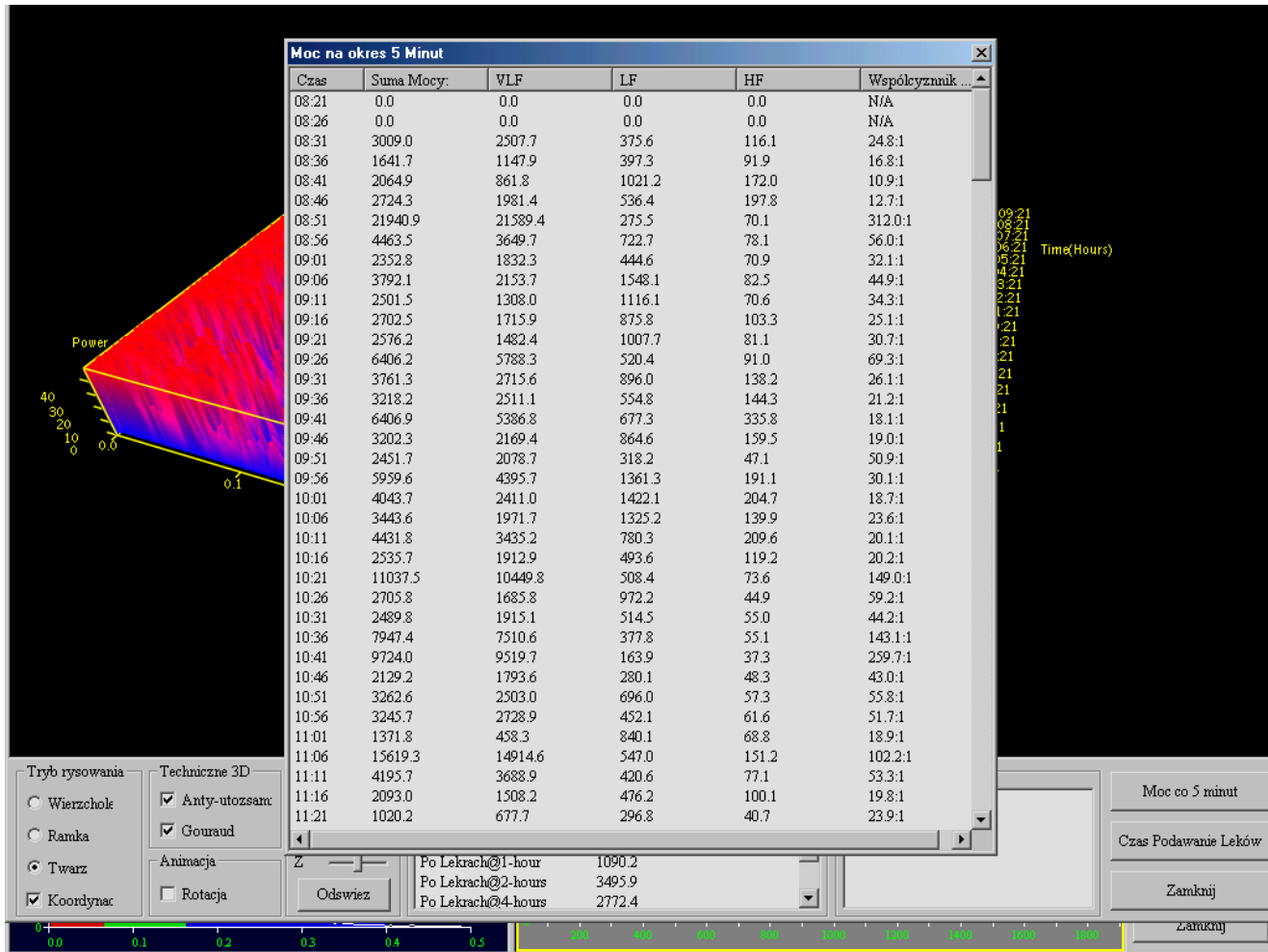
Aby obejrzeć Wykres Mocy Spektralnej i Wykres Obszaru Czasu Odstępów R-R wybranego okresu, kliknij na odpowiedni okres pod opcjami "Wybierz Okres" po prawej stronie dolnej części ekranu.

Aby wejść do 3-wymiarowego wykresu Mocy Spektralnej, kliknij na pasek „Widmo 3D” w dolnym prawym rogu ekranu.



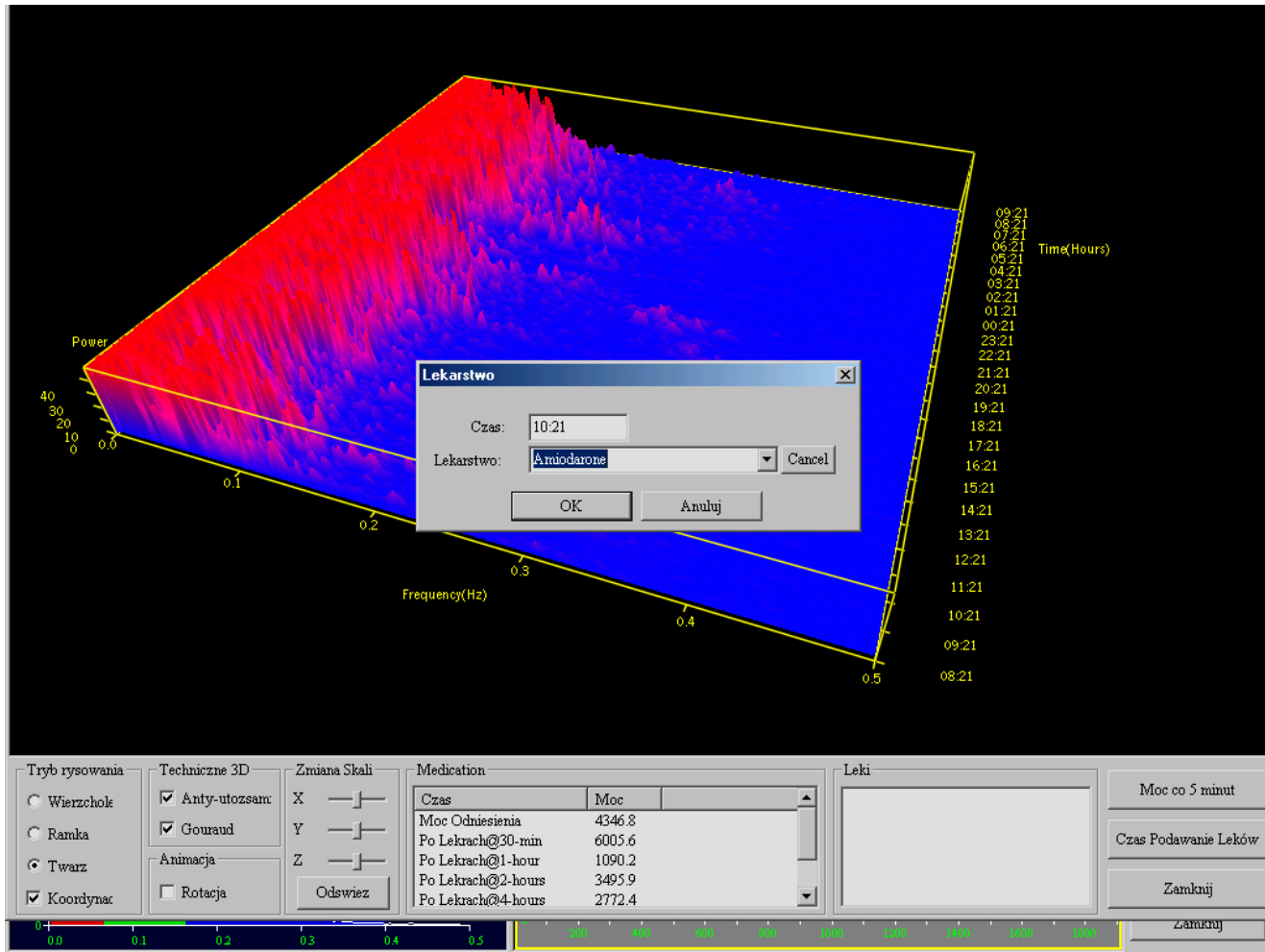
Każdy 5-minutowy okres danych jest poddawany analizie przy użyciu metody Spektralnej Analizy Częstotliwości. Wykres mocy jest rysowany dla każdego okresu 5-minutowego. Te wykresy są potem nakładane na siebie. Wynikający z tego trójwymiarowy wykres mocy składa się na 24-godzinny wykres mocy przez który możesz wizualnie zrozumieć zmienność tętna każdego pacjenta.

Aby obejrzeć sumy dla każdego okresu 5-minutowego, kliknij na "Moc na 5 minut", po prawej stronie dolnej części ekranu.



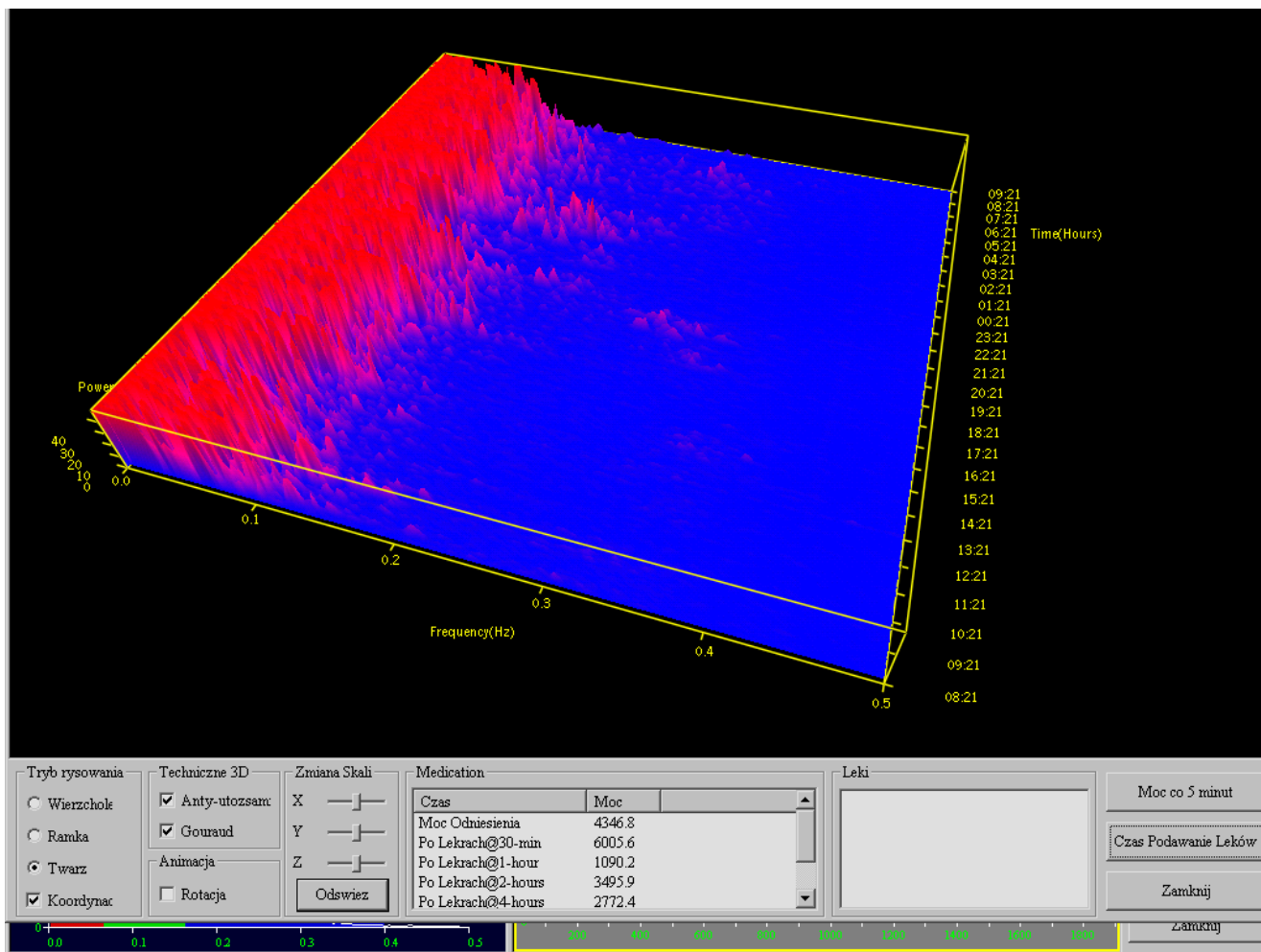
Obliczana jest Spektralna analiza każdego okresu 5-minutowego. Moc jest obliczana także dla Całkowitej Moczy, Moczy VLF, Moczy LF i Moczy HF. Aby dojść do dodatkowych okresów 5-minutowych, kliknij na strzałkę w dół.

Aby wyjść z tego ekranu, kliknij na "X" w górnej części skrzynki "Moc na 5 minut."



Ten system zawiera unikalną funkcję: możesz ocenić wpływ wybranego leku na moc widma. Kliknij na pasek "Czas Podawania Leków" w dolnej części ekranu. Pojawi się powyższy ekran.

Wpisz czas kiedy pacjent zażył leki i wpisz informacje o lekach. Kliknij OK.



Natychmiastowa analiza pojawia się pośrodku ekranu. Widzisz Odnosną Moc Spektralną w czasie pierwszych 30 minut, pierwszej godziny, dwóch godzin, czterech godzin i ośmiu godzin po zażyciu.

Odnosna Moc spektralna jest Mocą całkowita dla dwóch godzin przed zażyciem leków.

Po odczytaniu informacji z tego ekranu, kliknij na pasek "Zamknij" w dolnej części ekranu, po lewej. Kliknij ponownie na pasek "Zamknij", a wrócisz do Menu Opcji Dostępu do Danych.

UWAGA: Aby uzyskać bardziej precyzyjne informacje o mocy HRV, użyj 5-minutowych liczb mocy, opisanych powyżej. Możesz obejrzeć lub wydrukować te liczby, które zostały obliczone przed i po czasie zażycia leków.



PASEK EKG

Z menu "Pasek EKG", możesz wybrać różne paski EKG w celu wydruku. Pasek EKG może być wydrukowany w formacie 3 lub 12 doprowadzeń.

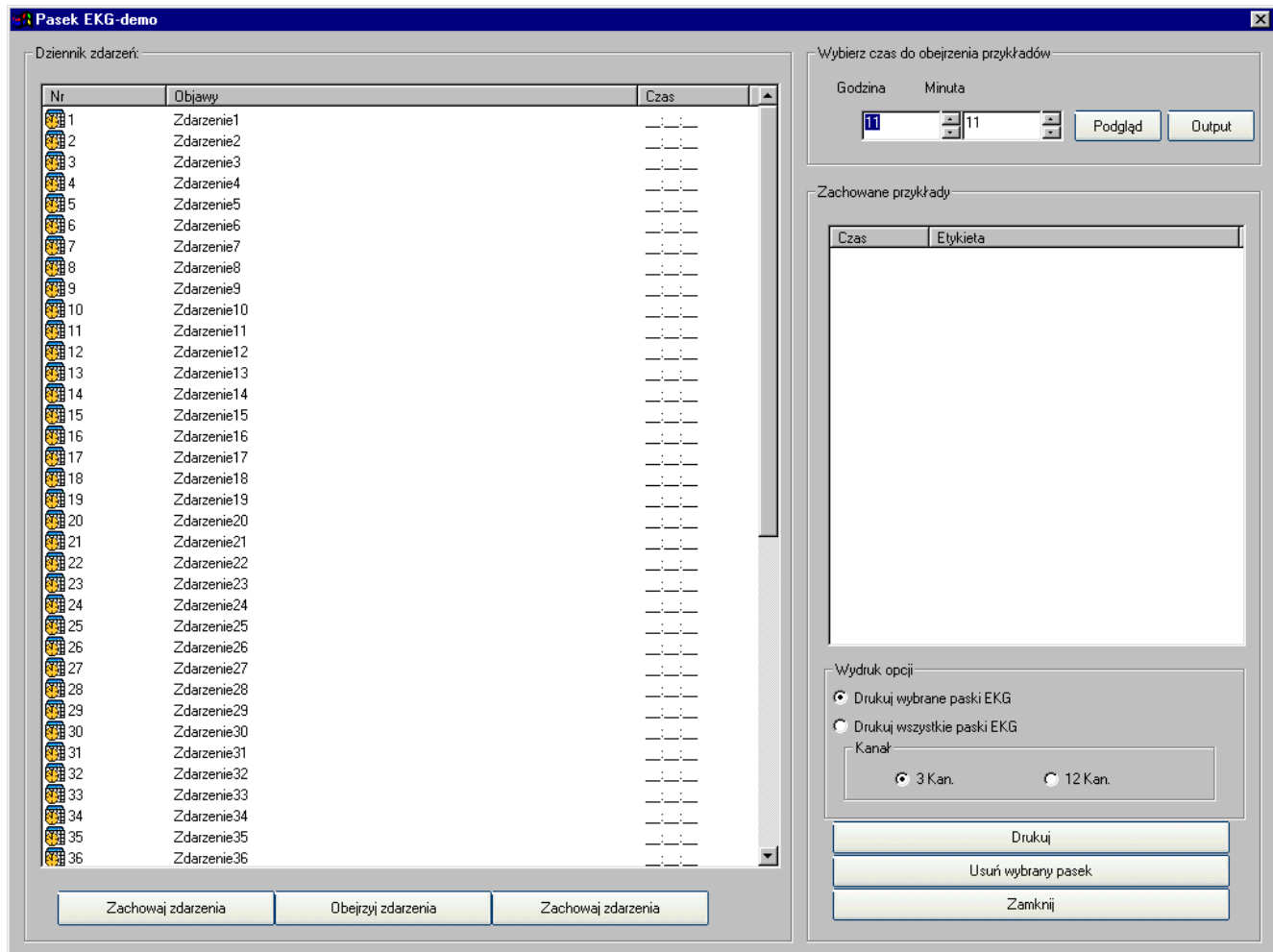
Jeżeli wybierzesz format 12-odprowadzeniowy, ustawienie odprawień EKG powinno być "Ortogonalne - 7 odprawień", opisane pod opcja "Odprawienia" w programie.

Aby uzyskać możliwości obejrzenia, zapisywania i drukowania pasków EKG, kliknij na ikonę "Pasek EKG" w ekranie Wybór Dostępu do Danych.

Paski EKG mogą być także wybierane z innych menu. Mogą też pochodzić z ekranów "Pasek EKG" w opcjach "Edycja", "Przeгляд stron", "Trendy", "Analiza QT", "A-Fib/Flu" i "HRV".

Jeżeli opcja "auto raport" jest wybrana w menu "Ustawienia", pierwsze wydarzenie w każdej kategorii w Zdarzeniach EKG jest zapisywane dla wydruku raportu EKG.

Kliknij na ikonę "Pasek EKG". Pojawi się następujący ekran:.



WYDARZENIA Z DZIENNIKA PACJENTA

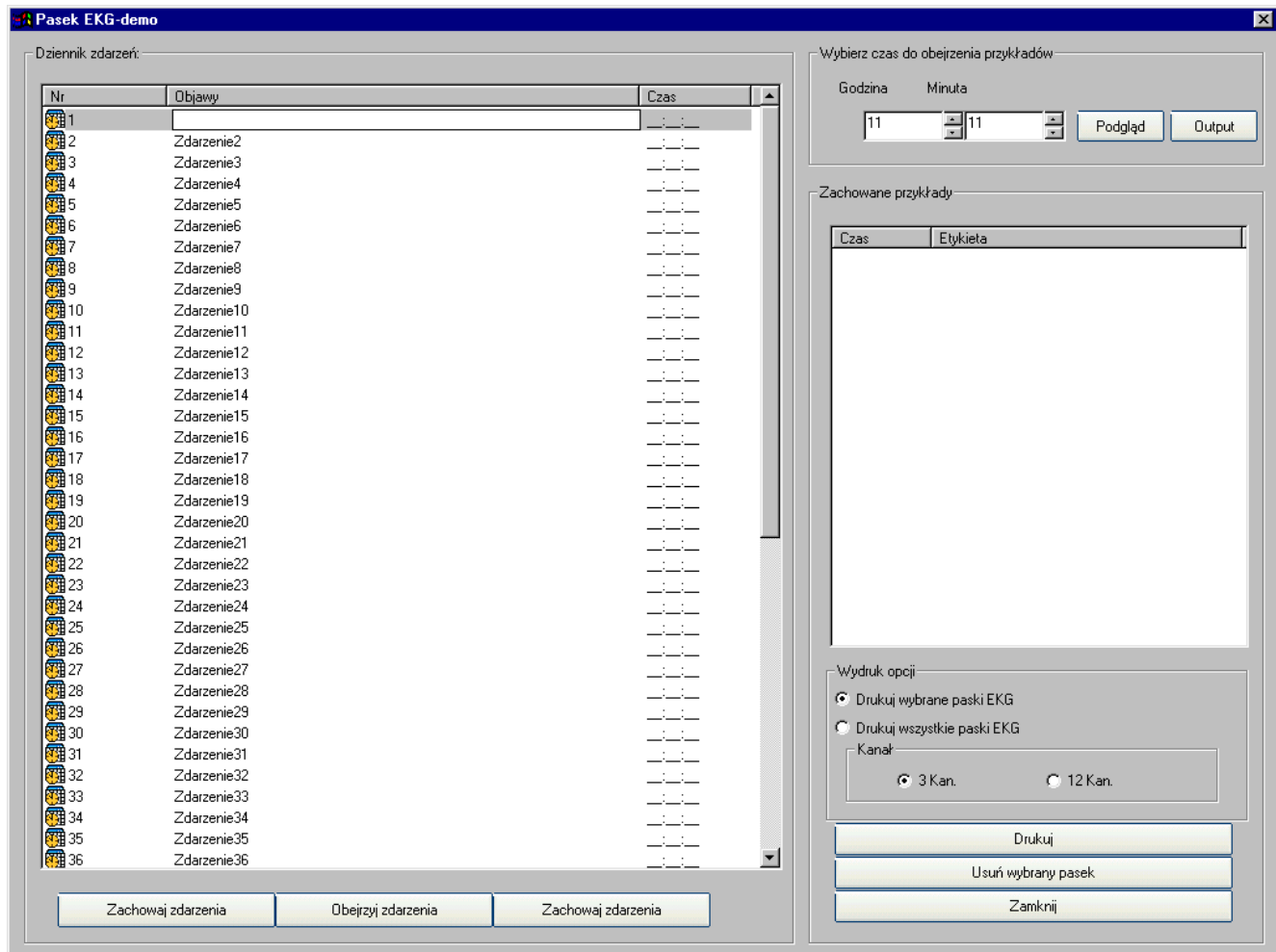
Przy każdym przyciśnięciu guzika “Event” na rejestratorze, czas wydarzenia jest zapisywany na karcie “flash.”

Wszystkie zalogowane wydarzenia pojawią się pod wykazem “Wydarzenia z Dziennika Pacjenta” na powyższym ekranie.

Jeżeli pacjent zapisał symptomy wydarzenia w swoim dzienniku pacjenta, możesz dołączyć opis do paska w następujący sposób:

1. Kliknij na Wydarzenie które chcesz opisać. Wydarzenie zostanie zaznaczone na niebiesko.

Ponownie kliknij na to Wydarzenie. Pojawi się następujący ekran.

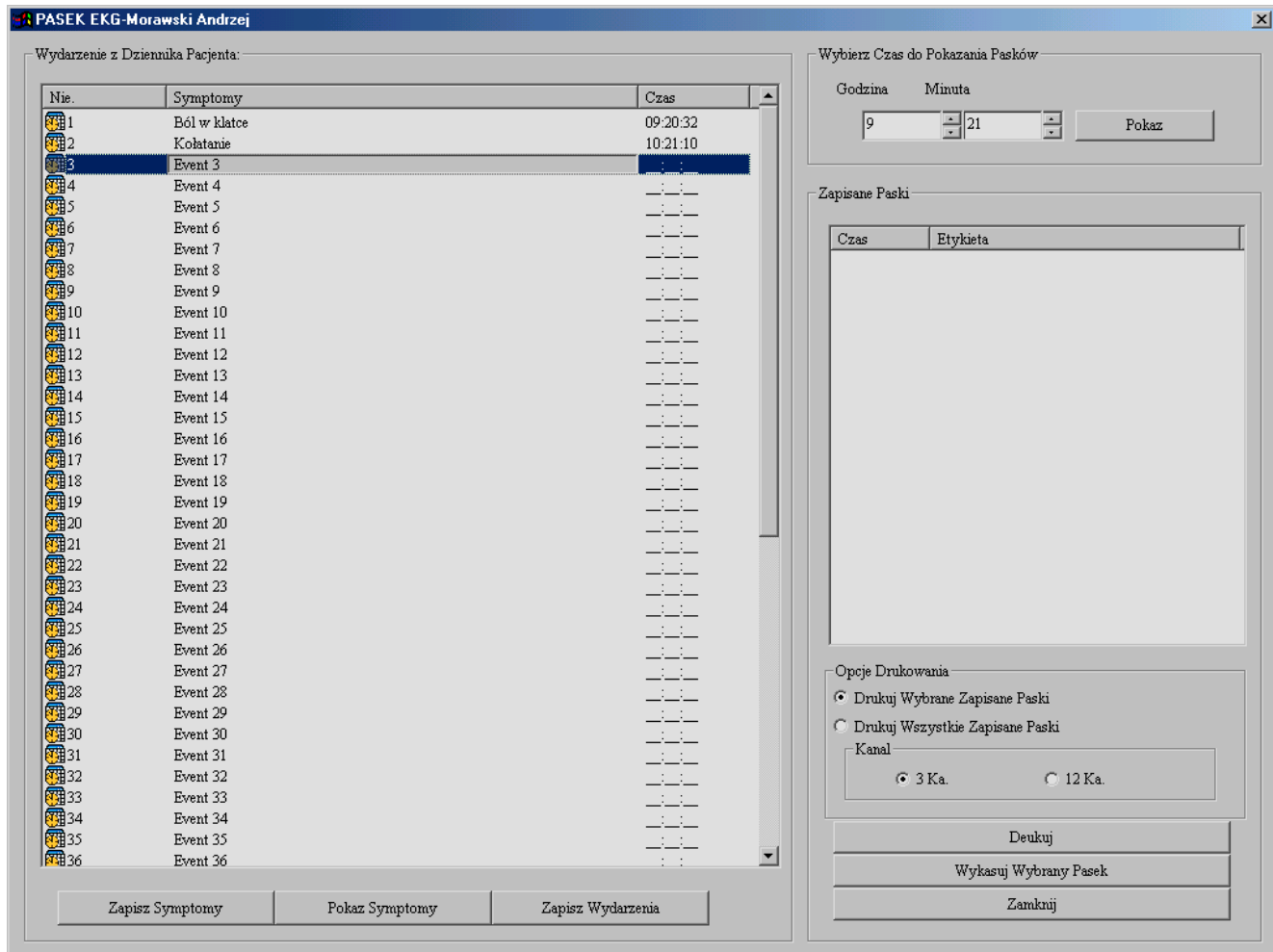


2. Naciśnij klawisz "Delete" na klawiaturze aby usunąć numer wydarzenia.
3. Wpisz symptom według opisu w dzienniku.
4. Naciśnij "Enter" Wpisany symptom będzie zaznaczony na szaro. Kliknij na guzik "Zapisz zdarzenia" w dolnej części ekranu, aby zapisać ten pasek w końcowym raporcie.

UWAGA: Przy zapisywaniu pasków zauważ że zostają one zapisywane w kolumnie Zachowane przekłady po prawej stronie ekranu.

1. Użyj klawiszy ze strzałkami aby przesunąć się do następnego wydarzenia które chcesz opracować, i powtórz procedurę aż opiszesz wszystkie paski które chcesz opisać.

Aby obejrzeć wydarzenie, kliknij na wydarzenie które chcesz obejrzeć, a potem kliknij na pasek "Obejrzyj Zdarzenia" w dolnej części ekranu. Powiększony 8-sekundowy pasek EKG się pojawi na ekranie.



Czasami pacjent zapomni wcisnąć guzik na rejestratorze, ale zapisze czas i symptomy w dzienniku pacjenta. Aby dodać te symptomy i czasy do tego wykazu:

1. Kliknij na następny dostępny opis wydarzenia (w powyższym przykładzie jest to wydarzenie no. 3) Pojawi się szare tło.
2. Ponownie kliknij na linie, i pojawi się kursor. Wpisz symptom według zapisu w dzienniku.

Wydarzenie z Dziennika Pacjenta:

Nie.	Symptomy	Czas
1	Ból w klatce	09:20:32
2	Kołatanie	10:21:10
3	Kołatanie	
4	Event 4	
5	Event 5	
6	Event 6	
7	Event 7	
8	Event 8	
9	Event 9	
10	Event 10	
11	Event 11	
12	Event 12	
13	Event 13	
14	Event 14	
15	Event 15	
16	Event 16	
17	Event 17	
18	Event 18	
19	Event 19	
20	Event 20	
21	Event 21	
22	Event 22	
23	Event 23	
24	Event 24	
25	Event 25	
26	Event 26	
27	Event 27	
28	Event 28	
29	Event 29	
30	Event 30	
31	Event 31	
32	Event 32	
33	Event 33	
34	Event 34	
35	Event 35	
36	Event 36	

Wybierz Czas do Pokazania Pasków

Godzina Minuta

8 21 Pokaż

Zapisane Paski

Czas	Etykieta
------	----------

Opcje Drukowania

Drukuj Wybrane Zapisane Paski

Drukuj Wszystkie Zapisane Paski

Kanal

3 Ka. 12 Ka.

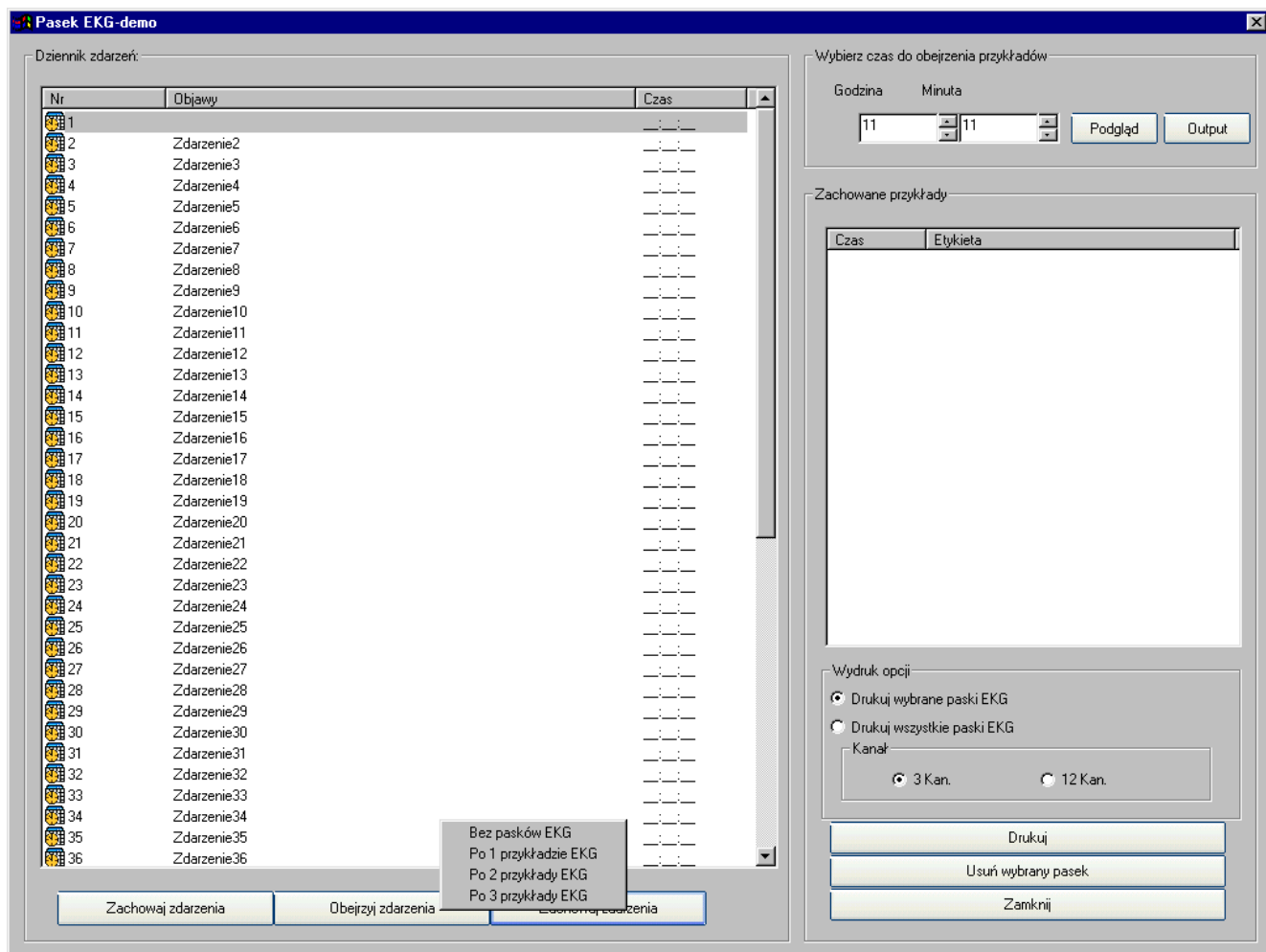
Deukuj

Wykasuj Wybrany Pasek

Zamknij

Zapisz Symptomy Pokaż Symptomy Zapisz Wydarzenia

3. Kliknij na pole czasowe obok symptomu który właśnie wpisałeś. Pole symptomu stanie się szare.
4. Ponownie kliknij na pole czasowe, i pojawi się kursor w tym polu.
5. Wpisz godzinę z dziennika pacjenta. Używaj formatu 24-godzinnego.
6. Wpisz minuty z dziennika pacjenta. Naciśnij "TAB". Symptom i czas są teraz wpisane do dziennika pacjenta.
7. Aby zapisać te paski do końcowego raportu, kliknij na Symptom który ma być zachowany.
8. Kliknij na pasek "Zapisz symptomy" w dolnej części ekranu. Zauważ, że czas i symptom zostały odnotowane w kolumnie "Zapisane Paski" po prawej stronie ekranu.
9. Powtórz tę procedurę dla wszystkich pasków które chcesz zapisać.



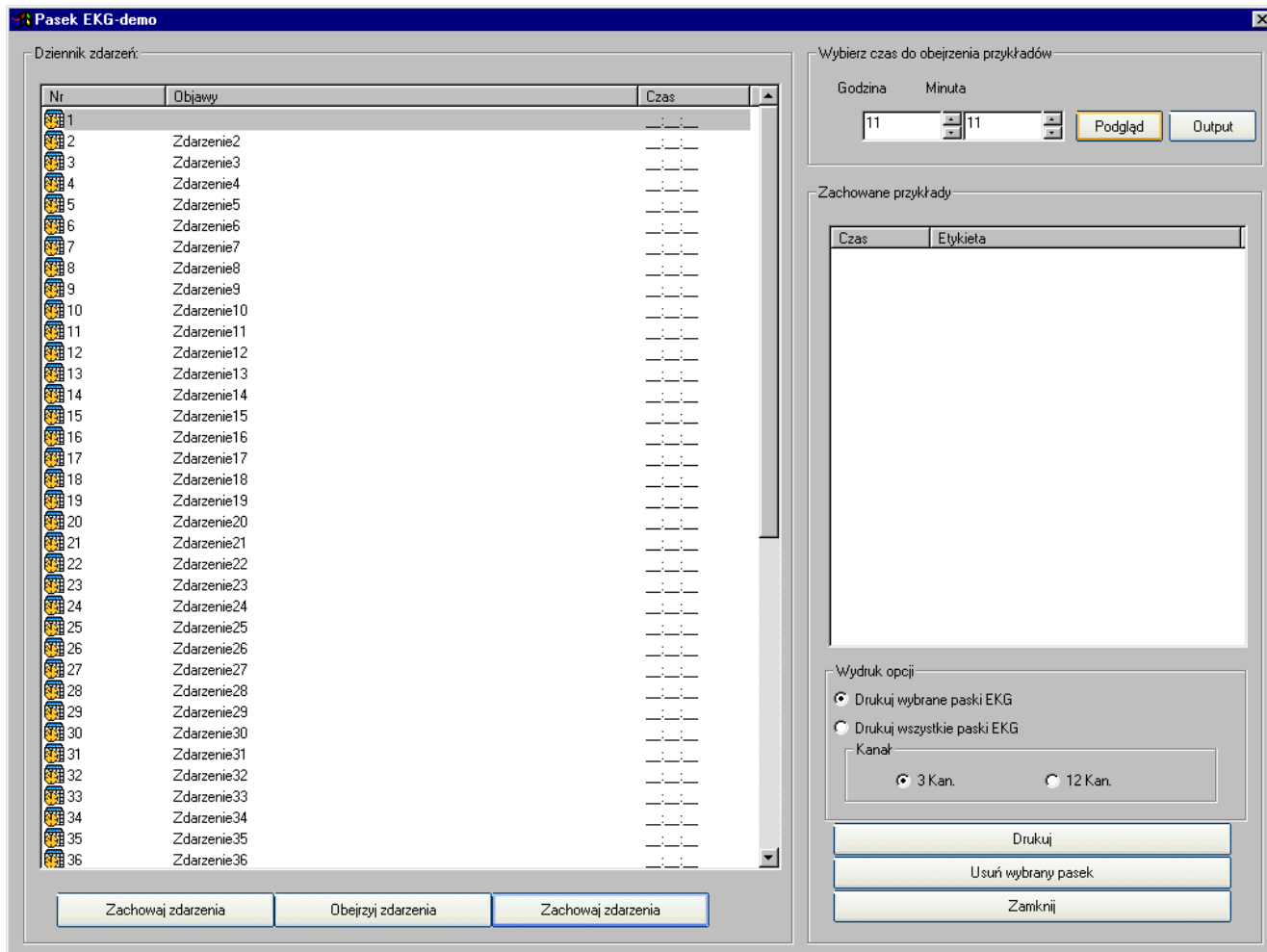
Aby zapisać paski z wydarzeń które opracowałeś w przeszłości, kliknij na pasek “Zapisz Wydarzenie” w dolnej części ekranu.

Aby zapisać pierwszy pasek w każdej kategorii wydarzeń, kliknij na 1 pasek EKG.

Aby zapisać pierwsze dwa paski w każdej kategorii wydarzeń, kliknij na 2 paski EKG.

Aby zapisać pierwsze trzy paski w każdej kategorii wydarzeń, kliknij na 3 paski EKG.

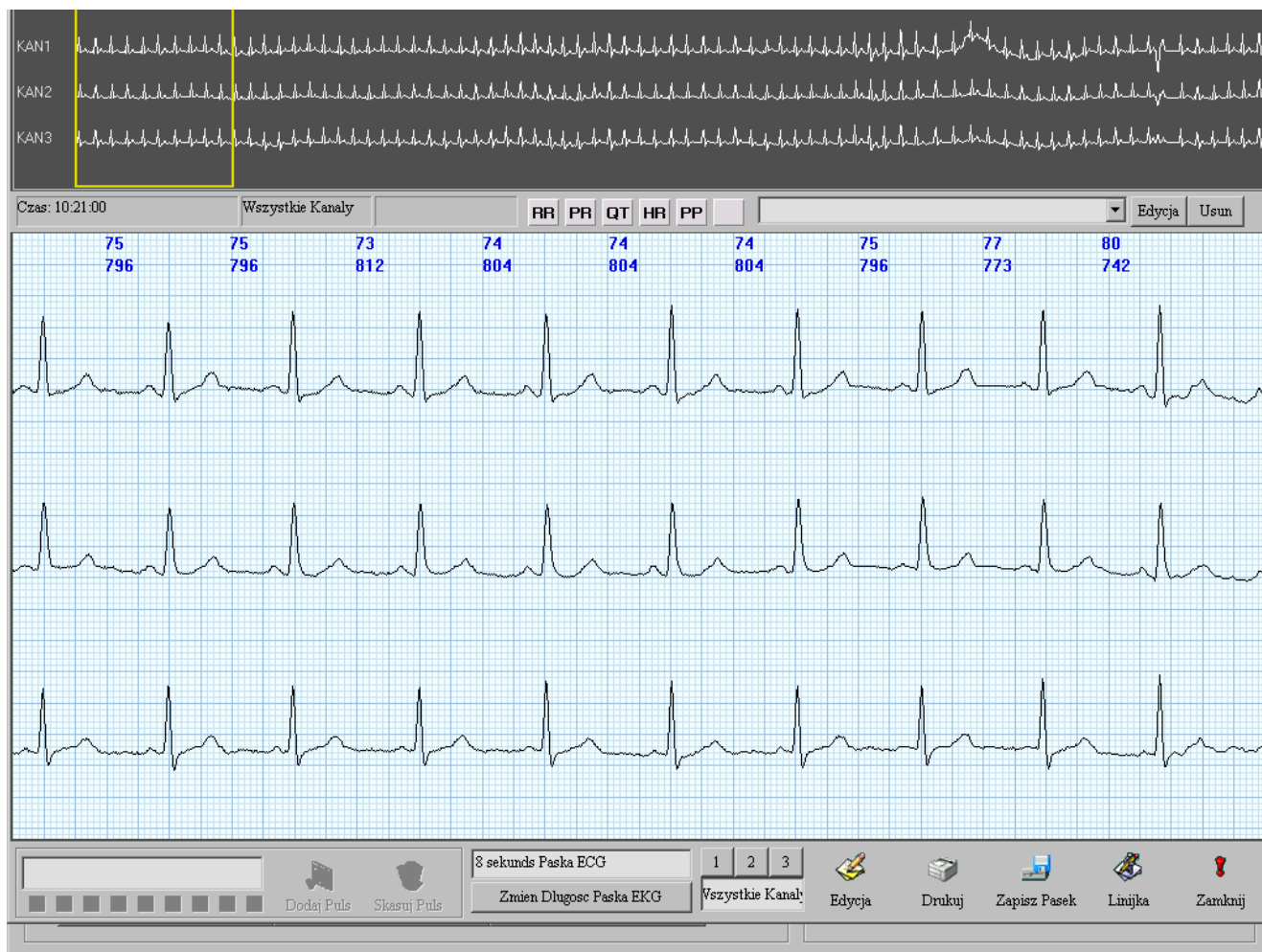
Paski zostaną dodane do kolumny “Zachowane przykłady” po prawej stronie ekranu. Te paski zostaną wydrukowane z końcowym raportem.



POWIĘKSZONE PASKI 8-SEKUNDOWE

Aby obejrzeć, wydrukować, opisać i opracować dodatkowe paski, wejdź do skrzynki “Wybierz czas do obejrzenia przykładów” w górnej prawej części ekranu.

Kliknij na pole godzinowe. Wpisz godzinę. Naciśnij TAB, lub przesuń się do pola minutowego myszka. Wpisz minuty. Kliknij na pasek “Podgląd”. Pojawi się następujący ekran:

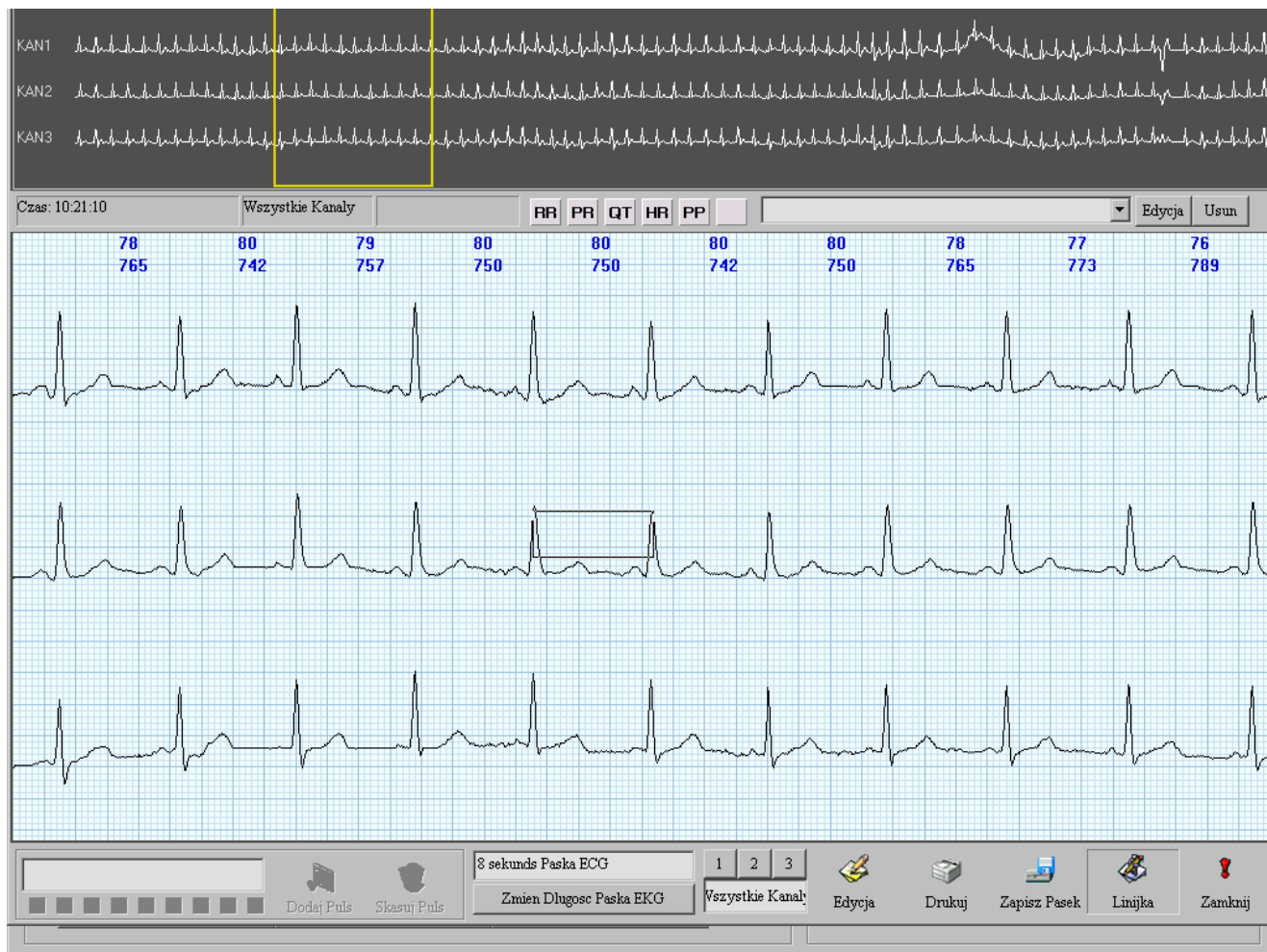


Powyższy ekran pokazuje wybrany pasek 8-sekundowy. W tym ekranie masz wiele opcji.

W górnej części ekranu widzisz jednokanałowy pasek o długości 60 sekund. Aby obejrzeć pasek 60-sekundowy w innym kanale, kliknij na skrzynkę 1, 2 lub 3 w dolnej części ekranu. Po wybraniu kanału który chcesz obejrzeć, zostanie on zaznaczony w górnej lewej części ekranu.

Żółta skrzynka pokazuje 8-sekundowy pasek który widzisz w powiększonej wersji. Aby obejrzeć inną część paska 60-sekundowego w powiększonym formacie 8-sekundowym, kliknij na tą część minuty którą chcesz zobaczyć. Żółta skrzynka przesunie się na obszar który właśnie wybrałeś, a powiększona skrzynka 8-sekundowa pojawi się na ekranie.

Aby wydrukować powiększony pasek 8-sekundowy, kliknij na ikonę "Drukuj" w dolnej części ekranu.



LINIJKĄ

W dolnej lewej stronie ekranu zobaczysz ikonę "Linijka". Kliknij na tę ikonę - wskazówka myszki się zmieniła na małą linijkę z czerwonym krzyżykiem.

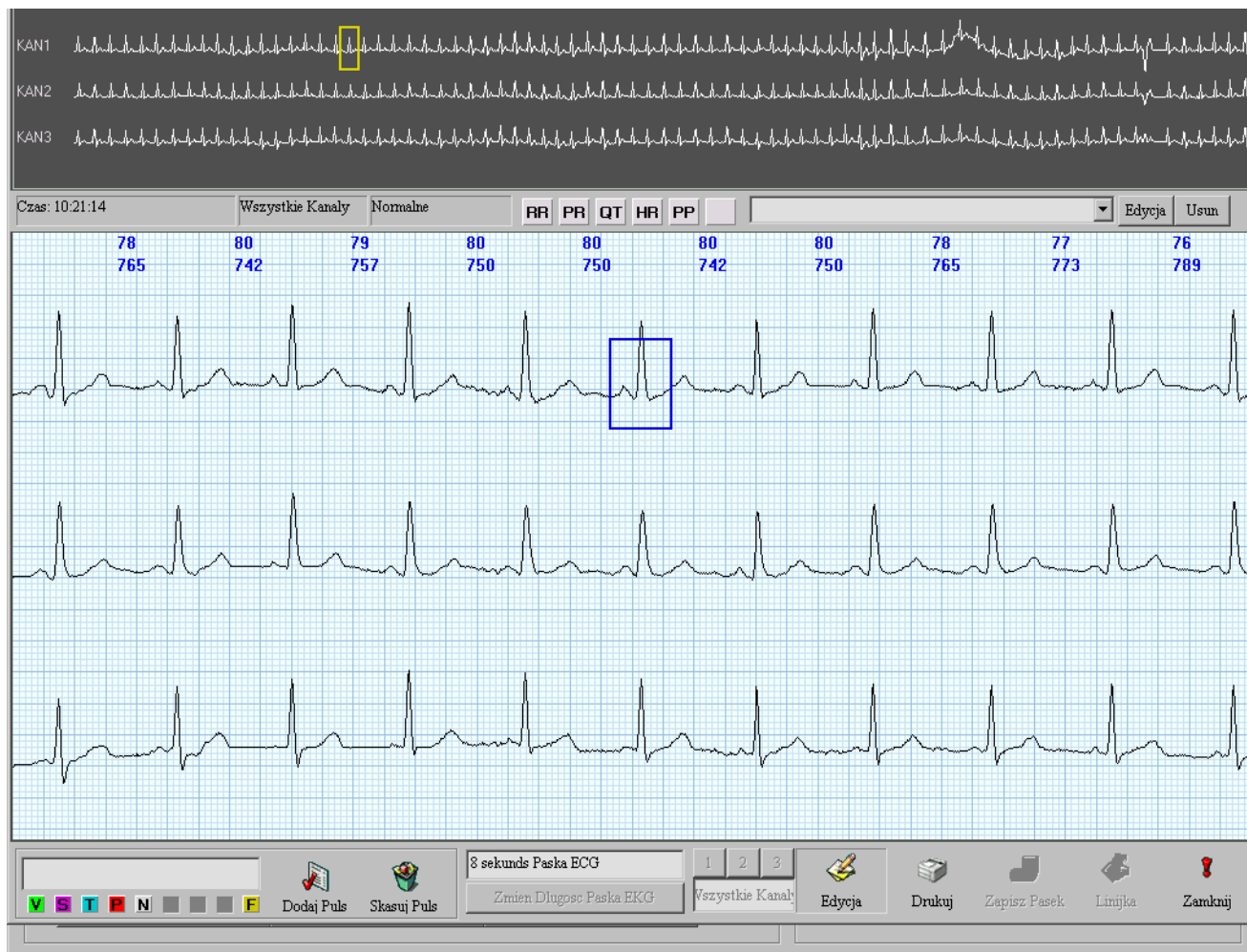
Aby mierzyć, ustaw czerwony krzyż na początkowym punkcie pomiaru. Wciśnij guzik na myszce. Przeciągnij krzyż poziomo do końca obszaru, który chcesz zmierzyć. Puść guzik na myszce. Między dwoma mierzonymi punktami ukaże się skrzynka pomiarowa, i pomiar pokaże się w skrzynce opisowej nad paskiem.



Pięć poprzednio opisanych skrzynek z pomiarami się znajduje nad powiększonym paskiem 8-sekundowym. Są to:

RR	Odstęp R-R
PR	Odstęp P-R
QT	Odstęp Q-T
HR	Częstość rytmu
PP	Odstęp P-P

Aby opisać pasek jednym z tych pomiarów, kliknij na pomiar, który chcesz wykonać. Opis pojawi się w polu opisowym nad powiększonym paskiem 8-sekundowym. Kliknij na ikonę linijki w dolnej części ekranu. Ustaw czerwony krzyż na początku odstępu, który chcesz zmierzyć. Przyciśnij guzik na myszce, i nie puszczając go, przesuń myszkę na koniec mierzonego odstępu. Pomiar odstępu, który właśnie wykonałeś, pojawi się w polu opisowym (patrz wyżej), i będzie wydrukowany na pasku.



EDYCJA W PASKU 8-SEKUNDOWYM

Możesz też opracowywać pulsy w powiększonym pasku 8-sekundowym. Kliknij prawym guzikiem na puls, który chcesz opracować. Niebieska skrzynka okrąży puls, i ikona "Edycja" w dolnej części ekranu będzie podświetlona.

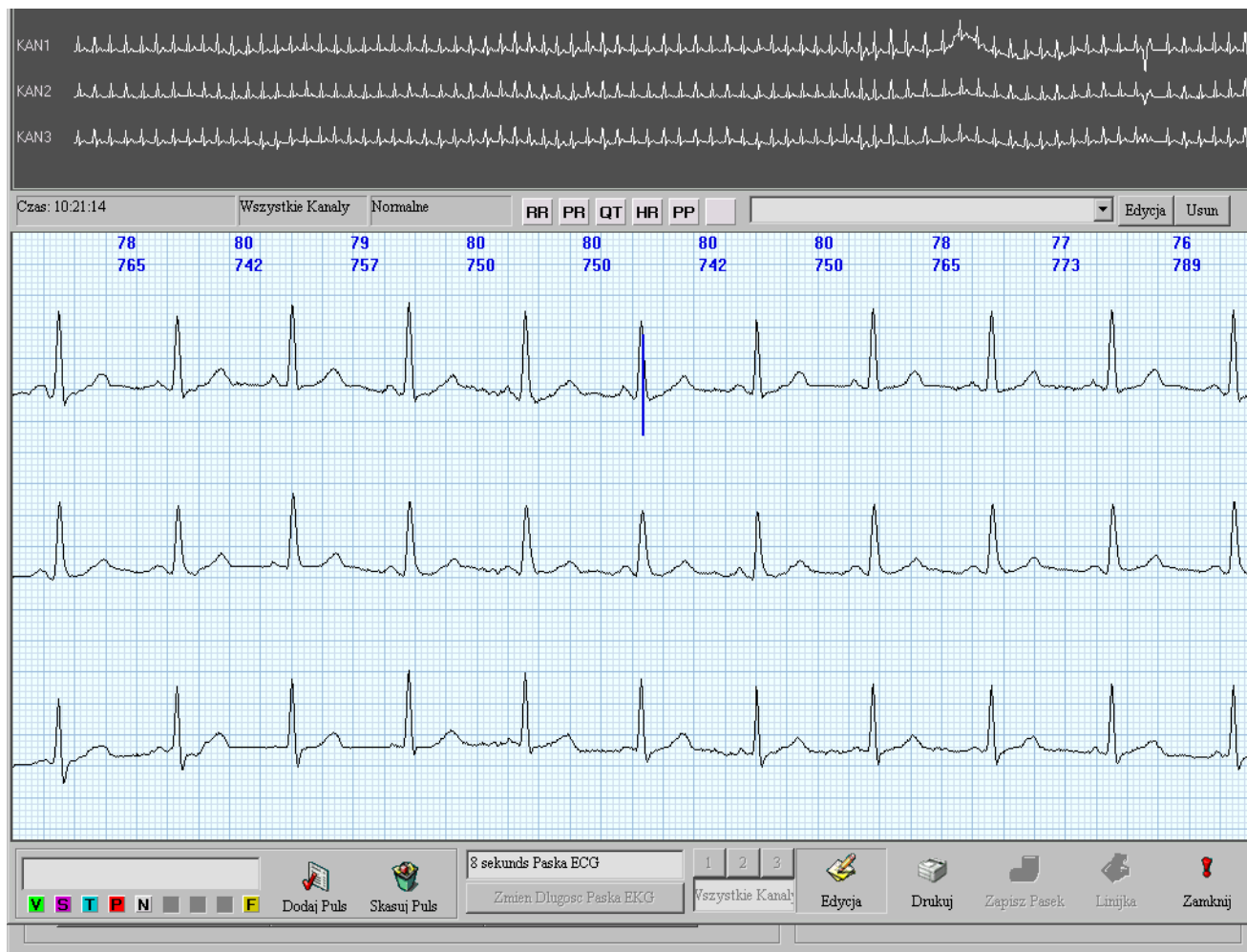
Każdy puls jest oznaczony kolorem według opisu w "Panelu Kolorów" w dolnej części ekranu. Kod kolorowy pulsów jest następujący

KOLOR	OPIS
Zielony	Ektopia Komorowa
Fuksyna (fiolet)	Ektopia nad-komorowa
Niebieski	Aberracja
Biały	Normalny
Żółty	Artefakt



Po kliknięciu na skrzynkę z kodem kolorowym, opis, który wybrałeś dla pulsu pojawi się w polu nad skrzynkami z kodem kolorowym. W powyższym przykładzie wybraliśmy N - Normalny.

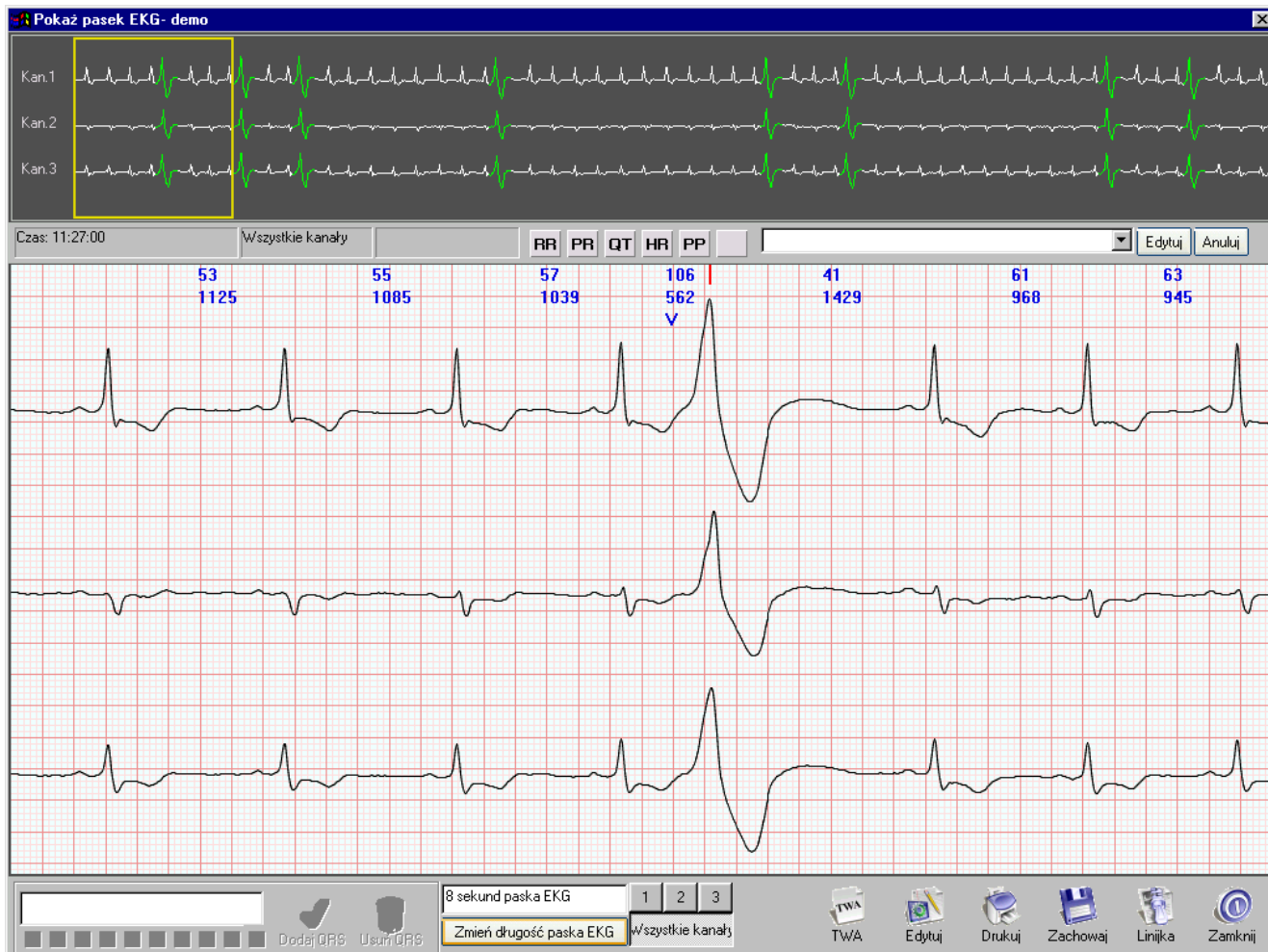
Jeżeli zobaczysz puls, który nie został policzony, możesz dodać ten puls. Kliknij prawym guzikiem na puls po niepoliczonym pulsie. Kliknij na ikonę "Dodaj QRS". Pojawi się następujący ekran:



Niebieski znacznik pojawi się na ekranie.

Przesuń znacznik na niepoliczony puls klawiszami ze strzałkami. Kiedy ustawisz znacznik na niepoliczonym pulsie, kliknij na skrzynkę z kolorem opisującym puls. Puls zostanie opisany, a niebieska skrzynka się pojawi na około tego pulsie. Naciśnij "esc" żeby wyjść z tego trybu opracowywania.

Aby usunąć puls, kliknij prawym guzikiem myszki na puls, który chcesz usunąć, i kliknij na ikonę "Skasuj QRS" w dolnej części ekranu. Wciśnij "esc". Puls został usunięty z obliczeń.



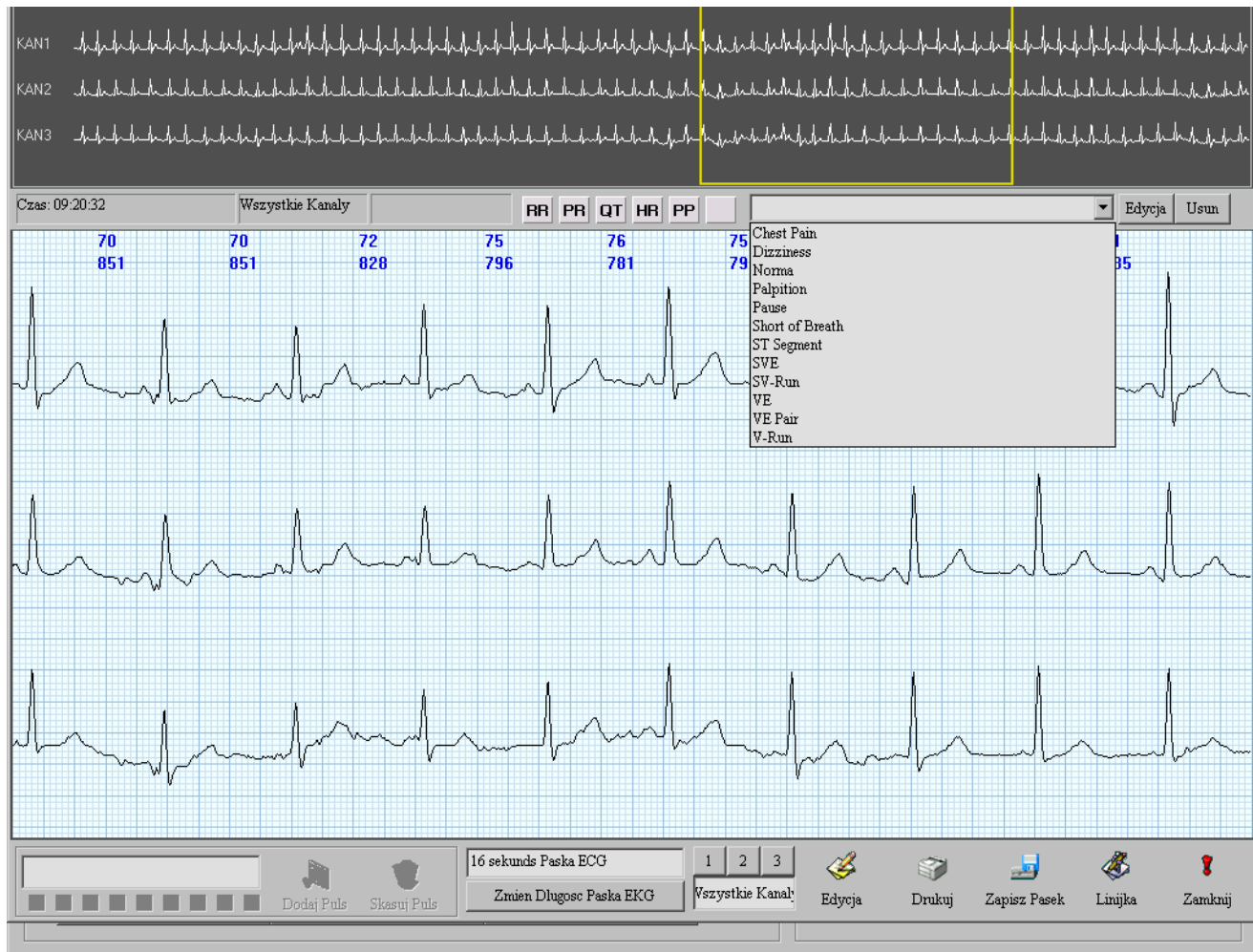
ZMIEN DŁUGOŚĆ WYDRUKOWANEGO PASKA EKG

Aby zmienić długość wydrukowanego paska EKG, kliknij na pasek "Zmień Długość Paska EKG" w dolnej części ekranu.

Kliknij ponownie na ten sam guzik, i długość paska się zmieni na 16 sekund. W 60-sekundowym pasku w górnej części ekranu, 16 sekund przygotowanych do wydruku znajdzie się w żółtej skrzynce.

Kliknij ponownie na ten sam guzik, i długość paska się zmieni na 24 sekundy. W 60-sekundowym pasku w górnej części ekranu, 24 sekundy przygotowane do wydruku znajdą się w żółtej skrzynce.

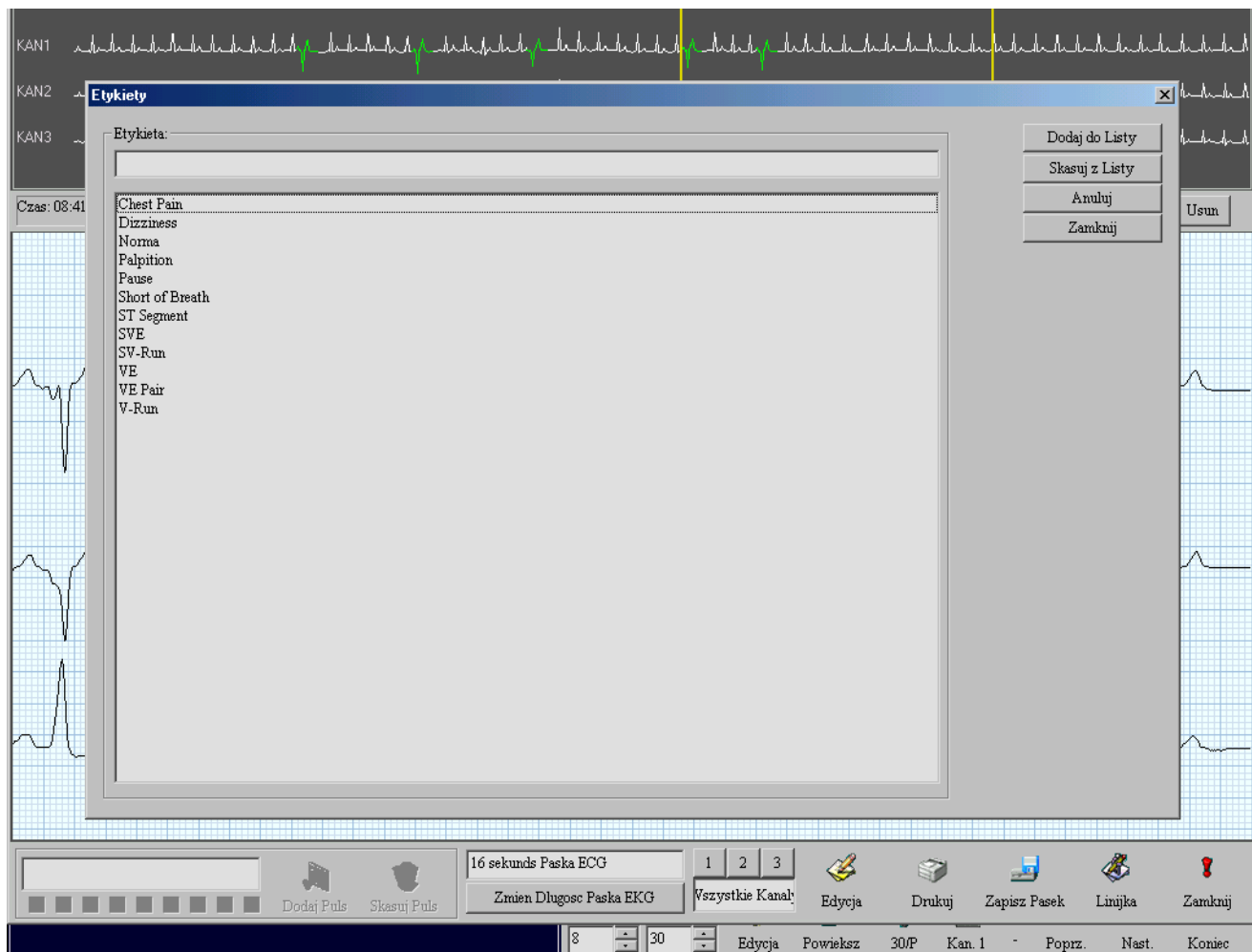
Aby od razu wydrukować pasek, kliknij na ikonę "Drukuj" w dolnej części ekranu. Aby zapisać pasek do późniejszego wydruku razem z raportem, kliknij na ikonę "Zachowaj" w dolnej części ekranu.



OPISYWANIE PASKA

Aby opisać pasek, kliknij na strzałkę w dół, na końcu pola opisowego. Kilka opisów się pojawi. Wybierz opis, który pasuje. Pojawi się w polu opisowym, i wydrukuje się razem z paskiem.

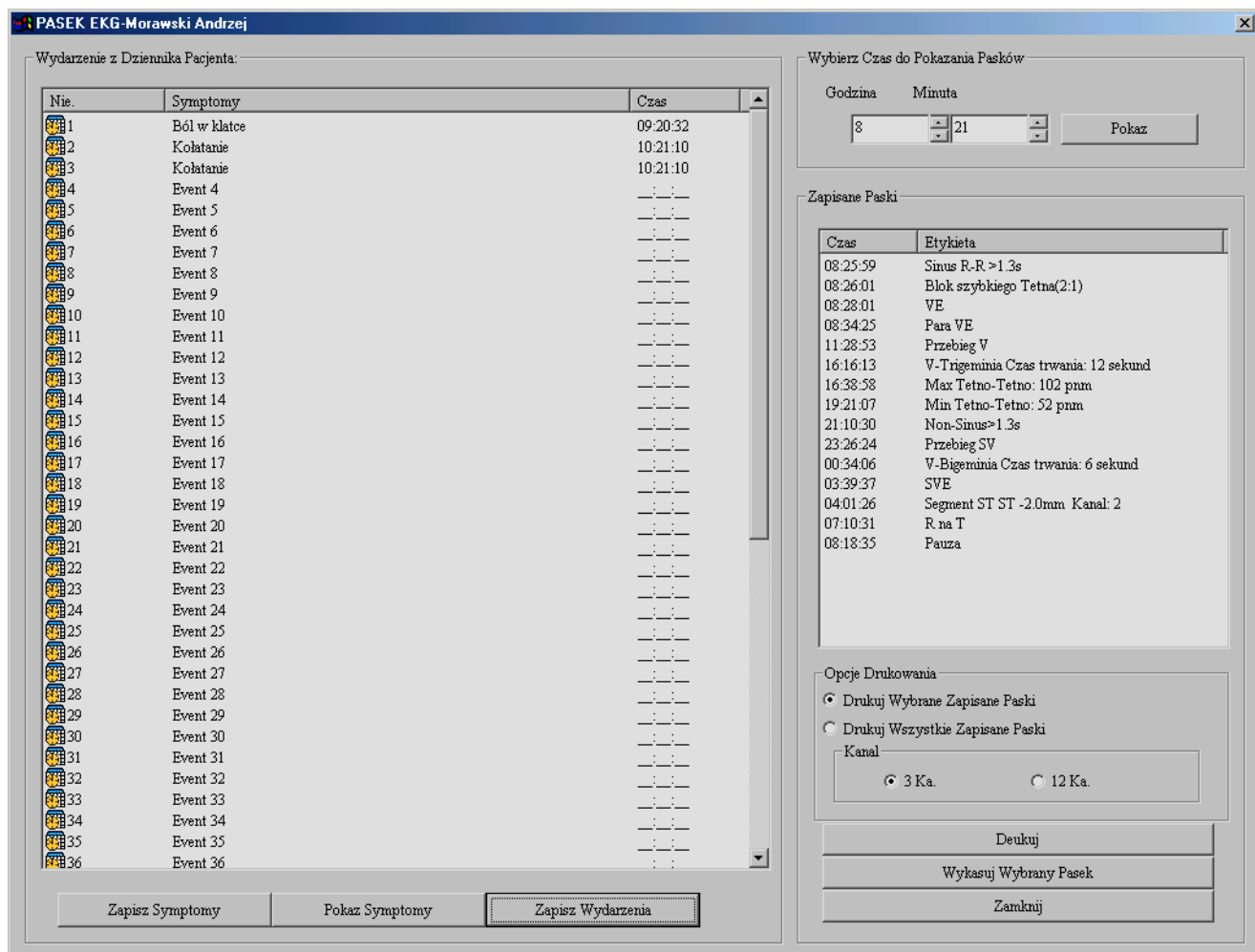
Aby wpisać własny opis, kliknij myszka na pole opisowe. Pojawi się kursor. Użyj klawiatury do wpisania opisu. Kiedy zakończysz wpisywanie, wciśnij klawisz "Enter".



Aby dodać więcej opisów do bazy danych, kliknij na pasek “Edycja” koło pola opisowego. Pojawi się powiększony ekran.

Kliknij na pole opisowe i wpisz opis. Po wpisaniu, kliknij na pasek “Dodaj do Listy”. Zauważysz, że opis został dodany do listy. Kliknij na ikonę “Zamknij”.

Jeżeli nie chcesz pewnego opisu w bazie danych z opisami, kliknij na opis, który chcesz usunąć. Zostanie zaznaczony na niebiesko. Kliknij na ikonę “usuń z listy” i opis zniknie. Kliknij na pasek “Zamknij.”



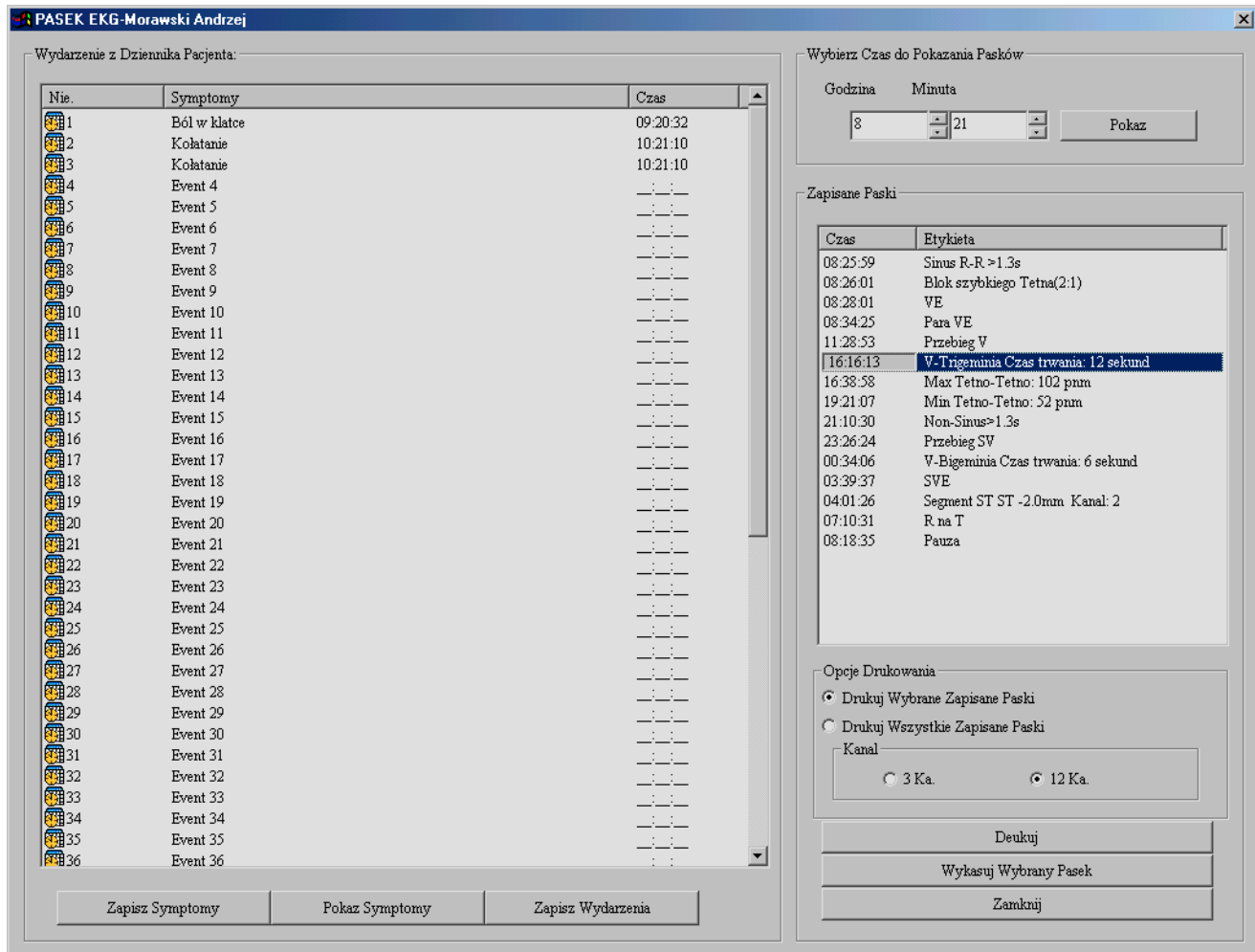
ZAPISANE PASKI

Wszystkie paski, które zapisałeś podczas opracowywania, wybierania i opisywania są odnotowane w skrzynce "Zapisane Paski", po prawej stronie ekranu. Pamiętaj, żeby zaznaczyć opcje "Drukuj Wszystkie Zapisane Paski" pod Opcjami Drukowania. Czarna kropka koło tej opcji powoduje druk tych pasków razem z raportem. Jeżeli ta opcja nie została wybrana, zapisane paski nie zostaną wydrukowane razem z raportem.

Jeżeli chcesz usunąć jeden pasek z końcowego raportu, kliknij na pasek, który chcesz usunąć. Pasek zostanie zaznaczony na niebiesko. Kliknij na pasek "Usuń wybrany Pasek" w dolnej części ekranu. Pasek zostanie usunięty ze skrzynki "Wybrane Paski" i nie zostanie wydrukowany z końcowym raportem holterowskim.

Jeżeli chcesz wydrukować wszystkie zapisane paski w danym momencie, kliknij na "Drukuj wszystkie wybrane paski". Czarna kropka oznacza, że ta opcja została wybrana. Kliknij na pasek "Drukuj". Wszystkie paski w skrzynce "Zapisane Paski" zostaną wydrukowane. Jeżeli chcesz natychmiastowy wydruk jednego paska ze skrzynki "Zapisane Paski", wciśnij i trzymaj klawisz CTRL na klawiaturze, i kliknij na odpowiedni pasek. Kliknij na pasek "Drukuj" w dolnej części ekranu. Pasek się wydrukuje.

Aby wydrukować serie pasków ze skrzynki "zapisane paski", wciśnij klawisz SHIFT. Kliknij na pierwszy pasek, który chcesz wydrukować. Naciśnij klawisz SHIFT, i kliknij na ostatni pasek, jaki chcesz wydrukować. Wybrane paski oraz wszystkie paski pomiędzy nimi będą zaznaczone na niebiesko. Kliknij na pasek "Drukuj" w dolnej części ekranu. Zaznaczone paski zostaną wydrukowane.



12-KANAŁOWE PASKI EKG

Aby wydrukować zapisane paski w trybie 12-Kanałowym, kliknij na pasek, który chcesz wydrukować. Kliknij na "12 Kan." pod menu "Opcje Drukowania". Kropka koło opcji "12 Kan" wskazuje na to, że ta opcja jest aktywna. Kliknij na pasek "Drukuj", i wydrukuje się 12-doprowadzeniowy pasek EKG.

UWAGA: Zawsze używaj 7-doprowadzeniowego, ortogonalnego podłączenia do pacjenta, kiedy chcesz wydrukować paski z 12 doprowadzeniami.

Kliknij na pasek "Zamknij" w dolnej części ekranu. Wrócisz do ekranu "Opcje Dostępu do Danych."



TRYB TABELI

Używając tego systemu, lekarz może obejrzeć w tabeli wszystkie godziny rejestracji ocenić ile pulsów VE, SVE, Pauza, V-Tach etc. wydarzyło się podczas wybranej godziny.

Celem menu tabeli jest udostępnienie ekranu, który umożliwi wpisanie godzinnych ilości zdarzeń do bazy danych w kształcie formularza.

Aby uaktywnić menu godzinne, kliknij na ikonę "Tabela".

24h Tabela- BANASZEK STANISLAW														
Czas	Suma QRS	Min HR:	Maks HR:	ST-1	ST-2	ST-3	VE	Para VE	V-Tach.	Pauza	SVE	SV-Tach.	SV-Bigemir	SV-Trigemi
17:41	73	66	88	-0.5	-0.4	-0.2	2	0	0	0	0	0	0	0
18:00	81	67	96	-0.7	-0.5	-0.4	6	0	0	0	0	0	0	0
19:00	62	58	69	0.0	-0.1	-0.1	1	0	0	0	0	0	0	0
20:00	66	55	88	-0.5	-0.5	-0.3	4	0	0	1	0	0	0	0
21:00	57	52	69	0.0	-0.2	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
22:00	54	51	59	0.0	0.0	0.0	1	0	0	0	0	0	0	0
23:00	56	52	65	0.0	-0.1	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
0:00	53	49	57	0.0	-0.1	0.0	1	0	0	4	0	0	0	0
1:00	54	50	58	0.0	-0.3	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	50	46	59	0.1	-0.3	-0.1	0	0	0	7	0	0	0	0
3:00	50	47	56	0.1	-0.2	0.0	0	0	0	13	0	0	0	0
4:00	49	46	58	0.0	-0.2	-0.1	0	0	0	15	0	0	0	0
5:00	50	45	72	0.0	-0.2	-0.1	0	0	0	13	0	0	0	0
6:00	57	52	74	0.0	-0.3	0.0	0	0	0	1	0	0	0	0
7:00	64	50	84	-0.5	-0.5	-0.1	0	0	0	1	0	0	0	0
8:00	75	66	84	-0.6	-0.5	-0.3	2	0	0	0	0	0	0	0
9:00	62	56	76	-0.4	-0.5	-0.3	1	0	0	0	0	0	0	0
10:00	57	51	70	0.0	-0.3	-0.1	0	0	0	5	0	0	0	0
11:00	67	53	78	-0.2	-0.5	-0.1	0	0	0	2	0	0	0	0
12:00	69	62	83	-0.3	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
13:00	65	53	83	-0.4	-0.5	-0.3	1	0	0	1	0	0	0	0
14:00	56	53	65	0.0	-0.1	-0.1	1	0	0	2	0	0	0	0
15:00	66	58	76	-0.2	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
16:00	68	57	83	-0.6	-0.5	-0.4	2	0	0	0	0	0	0	0
17:00	70	59	82	-0.3	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sumy	61	45	96	-0.7	-0.5	-0.4	22	0	0	65	0	0	0	0

Zapisz Zero Zamknij Przegląd stron

Dostępnych jest 14 kolumn danych do ręcznego wpisywania danych po obejrzeniu wydruku.

Kliknij na miejsce gdzie chcesz wpisać dane. Pojawi się następujący ekran:

24h Tabela- BANASZEK STANISLAW														
Czas	Suma QRS	Min HR:	Maks HR:	ST-1	ST-2	ST-3	VE	Para VE	V-Tach.	Pauza	SVE	SV-Tach.	SV-Bigemir	SV-Trigemi
17:41	73	66	88	-0.5	-0.4	-0.2	2	0	0	0	0	0	0	0
18:00	81	67	96	-0.7	-0.5	-0.4	6	0	0	0	0	0	0	0
19:00	62	58	69	0.0	-0.1	-0.1	1	0	0	0	0	0	0	0
20:00	66	55	88	-0.5	-0.5	-0.3	4	0	0	1	0	0	0	0
21:00	57	52	69	0.0	-0.2	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
22:00	54	51	59	0.0	0.0	0.0	1	0	0	0	0	0	0	0
23:00	56	52	65	0.0	-0.1	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
0:00	53	49	57	0.0	-0.1	0.0	1	0	0	4	0	0	0	0
1:00	54	50	58	0.0	-0.3	0.0	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	50	46	59	0.1	-0.3	-0.1	0	0	0	7	0	0	0	0
3:00	50	47	56	0.1	-0.2	0.0	0	0	0	13	0	0	0	0
4:00	49	46	58	0.0	-0.2	-0.1	0	0	0	15	0	0	0	0
5:00	50	45	72	0.0	-0.2	-0.1	0	0	0	13	0	0	0	0
6:00	57	52	74	0.0	-0.3	0.0	0	0	0	1	0	0	0	0
7:00	64	50	84	-0.5	-0.5	-0.1	0	0	0	1	0	0	0	0
8:00	75	66	84	-0.6	-0.5	-0.3	2	0	0	0	0	0	0	0
9:00	62	56	76	-0.4	-0.5	-0.3	1	0	0	0	0	0	0	0
10:00	57	51	70	0.0	-0.3	-0.1	0	0	0	5	0	0	0	0
11:00	67	53	78	-0.2	-0.5	-0.1	0	0	0	2	0	0	0	0
12:00	69	62	83	-0.3	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
13:00	65	53	83	-0.4	-0.5	-0.3	1	0	0	1	0	0	0	0
14:00	56	53	65	0.0	-0.1	-0.1	1	0	0	2	0	0	0	0
15:00	66	58	76	-0.2	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
16:00	68	57	83	-0.6	-0.5	-0.4	2	0	0	0	0	0	0	0
17:00	70	59	82	-0.3	-0.5	-0.1	0	0	0	0	0	0	0	0
Sumy	61	45	96	-0.7	-0.5	-0.4	22	0	0	65	0	0	0	0

Używając klawiatury, wpisz liczbę. Może to być szacunek lub faktyczna ilość tego typu pulsów, które się pojawiły podczas tej godziny.

UWAGA: Skrzynka, do której wpisujesz liczbę pojawia się na ekranie po kliknięciu myszką.

Może się zdarzyć, że liczba się nie pojawi dokładnie w tym miejscu, które wybrałeś. Jest to normalne. Zauważ, że kiedy klikniesz na inną pozycję, dane, które wpisałeś pojawią się w skrzynce, którą wybrałeś.

Po wpisaniu wszystkich liczb, kliknij na "Zapisz".

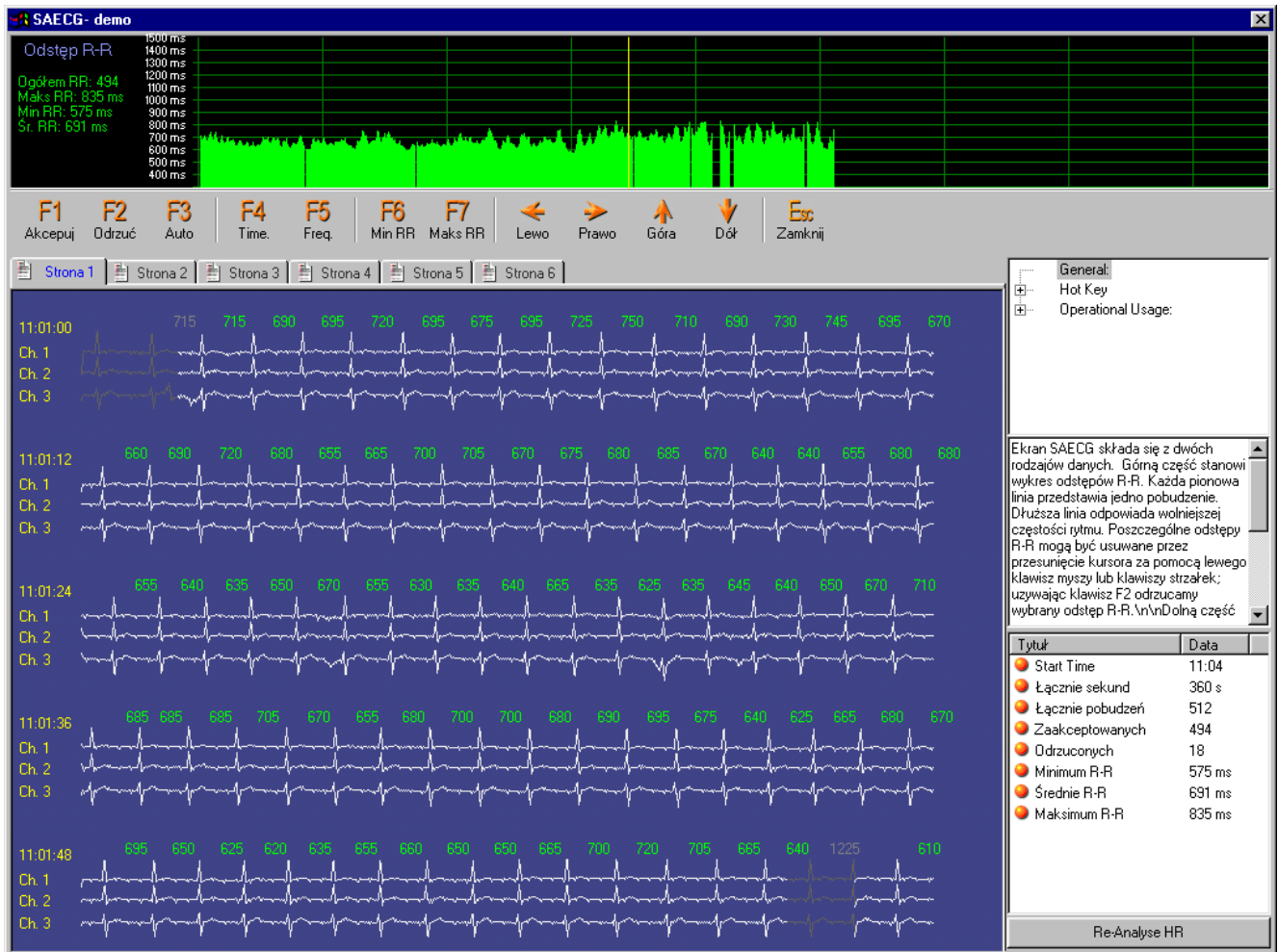
W niektórych wypadkach, może być łatwiej ustawić wartości w całej kolumnie na zero przed wpisaniem danych. Aby wstawić zera w całą kolumnę, kliknij na kolumnę, która chcesz zmienić. Kliknij na pasek "Zero" w dolnej części ekranu. Wszystkie wartości w tej kolumnie zmieniły się na zero. Wpisz numeryczne wartości, jakie chcesz. Kiedy zakończysz wpisywanie danych, kliknij na "Zapisz".

Kiedy skończysz opracowywanie tego ekranu, kliknij na pasek "Zamknij" w dolnej części ekranu. Wrócisz do menu Wybór Dostępu do Danych.



SAECG – EKG wysokiego wzmocnienia – późne potencjały

Aby wejść do menu SAECG, kliknij na ikonę SAECG.



Ekran SAECG składa się z dwóch rodzajów danych. Górny to wykres odstępów R-R. Każda pionowa linia oznacza tętno jednego puls. Im dłuższa linia, tym wolniejsze tętno. Pojedyncze odstępy R-R mogą być usuwane poprzez przesunięcie kursora kliknięciem lub klawiszami ze strzałkami na pożądaną pozycję, i wciśnięcie F2.

Dolne okno danych to jedna minuta EKG. Każdy poziomy pasek przedstawia 12 sekund danych EKG. Artefakty mogą być usuwane poprzez kliknięcie na wybrane miejsce. Powtórzenie tego zabiegu spowoduje zaakceptowanie odrzuconych pulsów.

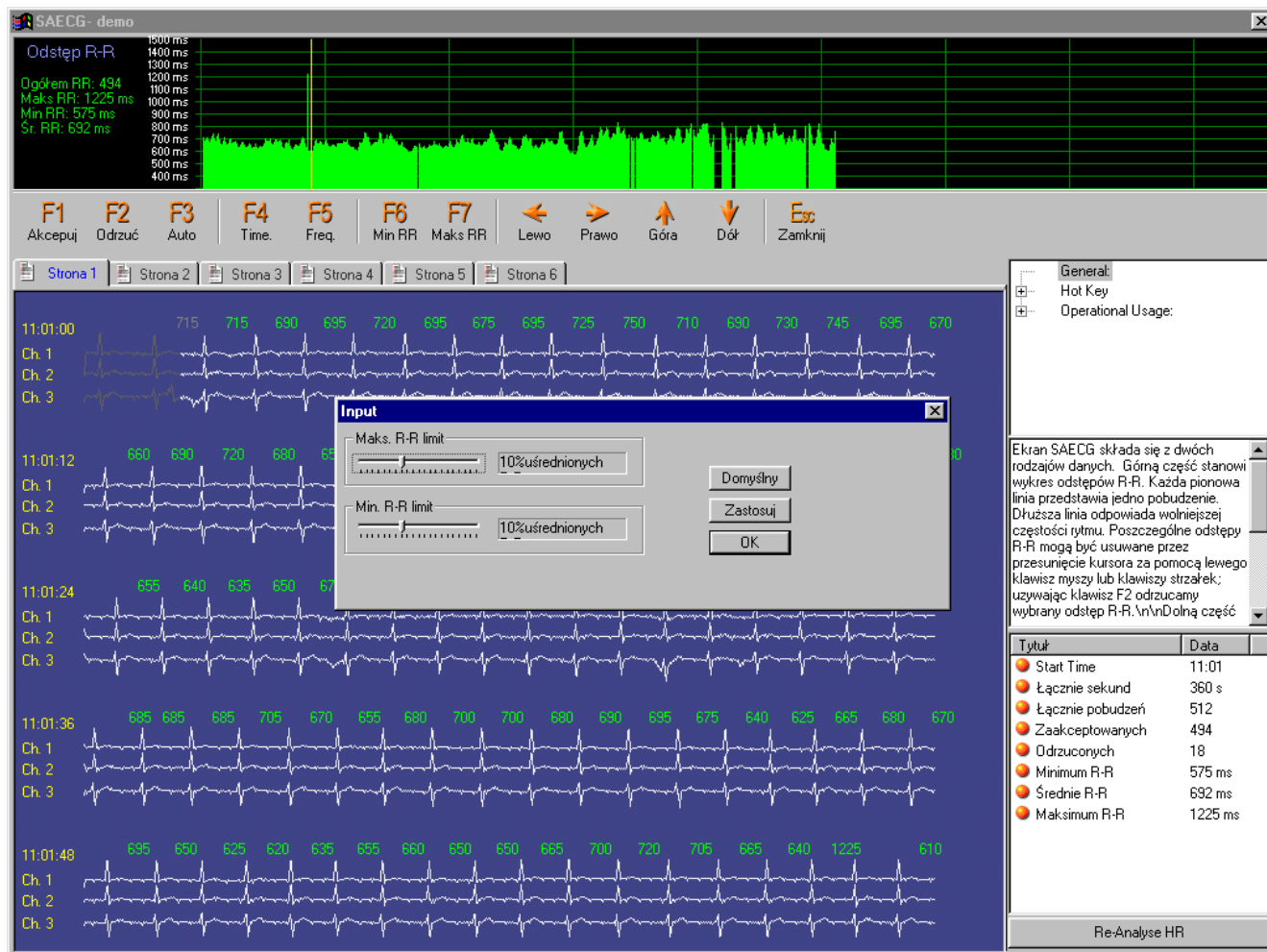
Możesz oglądać minuty 1 do 6 poprzez kliknięcie na etykiety Strona 1, Strona 2, Strona 3, Strona 4, Strona 5 lub Strona 6, albo możesz przechodzić ze strony na stronę używając klawiszy PGUP i PGDN.

Poniżej wykresu Odstępów R-R znajdują się opisy klawiszy funkcyjnych. Działają one następująco:

F1 - Akceptuj - Przesuń kursor na puste miejsce w wykresie odstępów R-R, i naciśnij lub kliknij na F1. Usunięty odstęp zostanie przywrócony.

F2 - Odrzuć - Przesuń kursor na pożądaną pionową linię na wykresie Odstępów R-R, naciśnij lub kliknij na F2. Wybrany odstęp R-R zostanie usunięty z pliku SAECCG.

F3 - Auto - Kliknij na F3, lub naciśnij ten klawisz.



Pojawi się powyższy ekran. Procent pisuje wszystkie odchylenia R-R, które wychodzą ponad przeciętne tętno i które zostaną usunięte. Domyślna wartość to 10%. Jeżeli chcesz, przesunij kursor na pożądaną wartość.

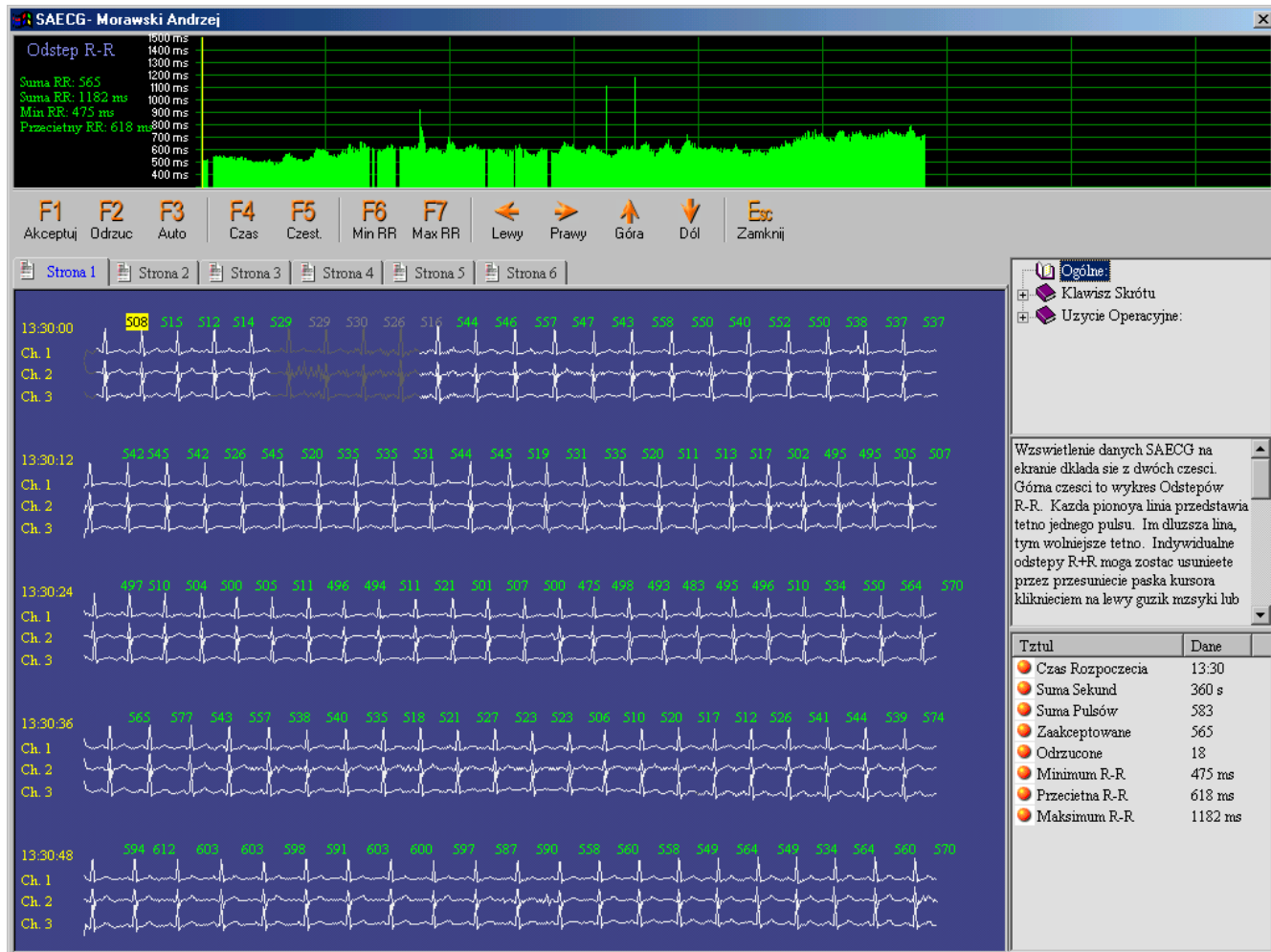
F4 - Czas - Naciśnij lub kliknij na F4, aby uaktywnić ekran analizy czasowej.

F5 – Freq. - Naciśnij lub kliknij na F5 aby uaktywnić ekran analizy częstotliwościowej .

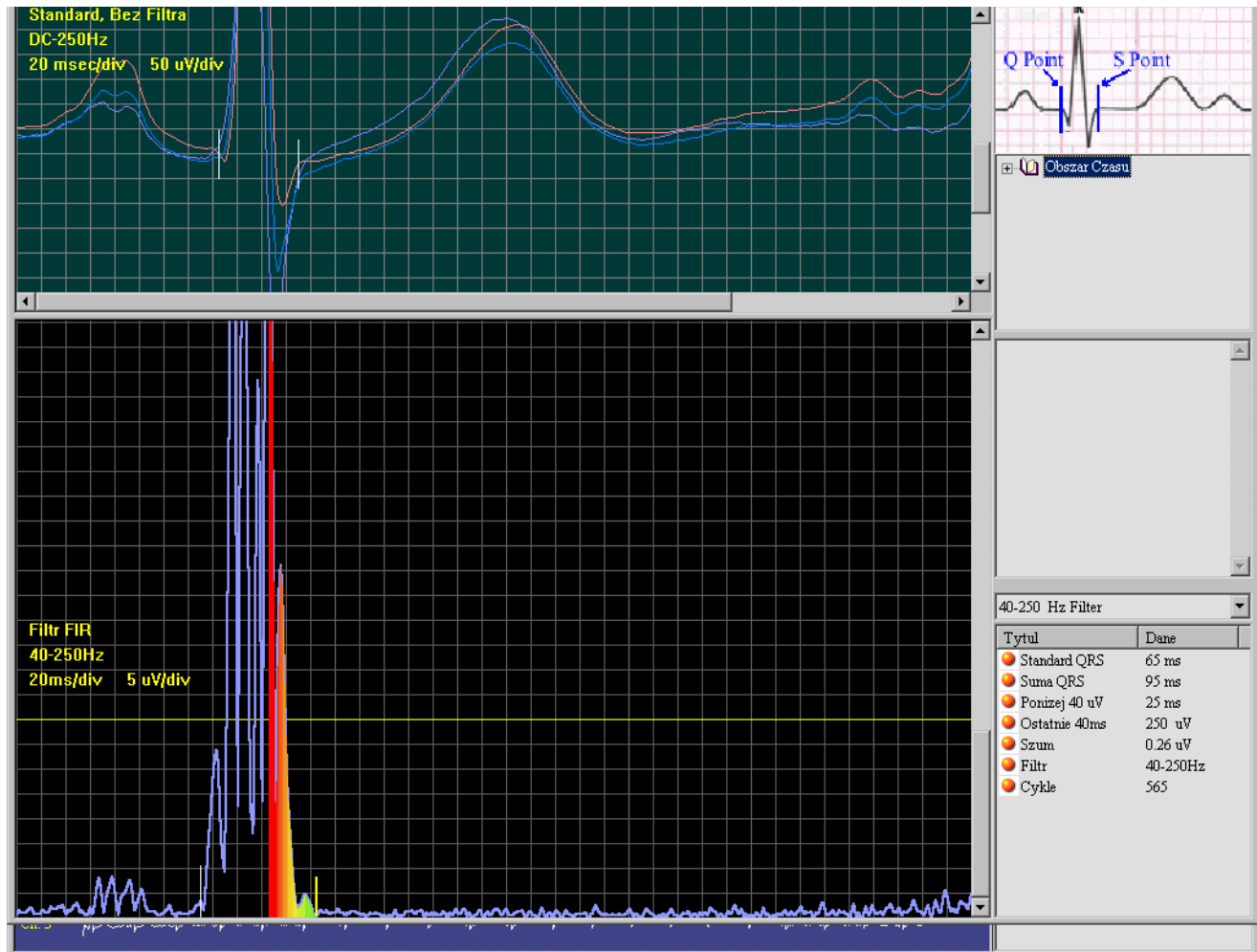
F6 - Min R-R - Naciśnij lub, kliknij na F6, aby przesunąć kursor na minimalny odstęp R-R w obu ekranach.

F7 - Max R-R - Naciśnij lub, kliknij na F7, aby przesunąć kursor na maksymalny odstęp R-R w obu ekranach.

Strzałki Lewa, Prawa, Góra, Dół - Naciśnij lub kliknij na strzałki żeby przesuwać kursor na ekranie. Strzałki "Góra" i "Dół" przesuwać kursor szybciej niż strzałki Lewa, Prawa.

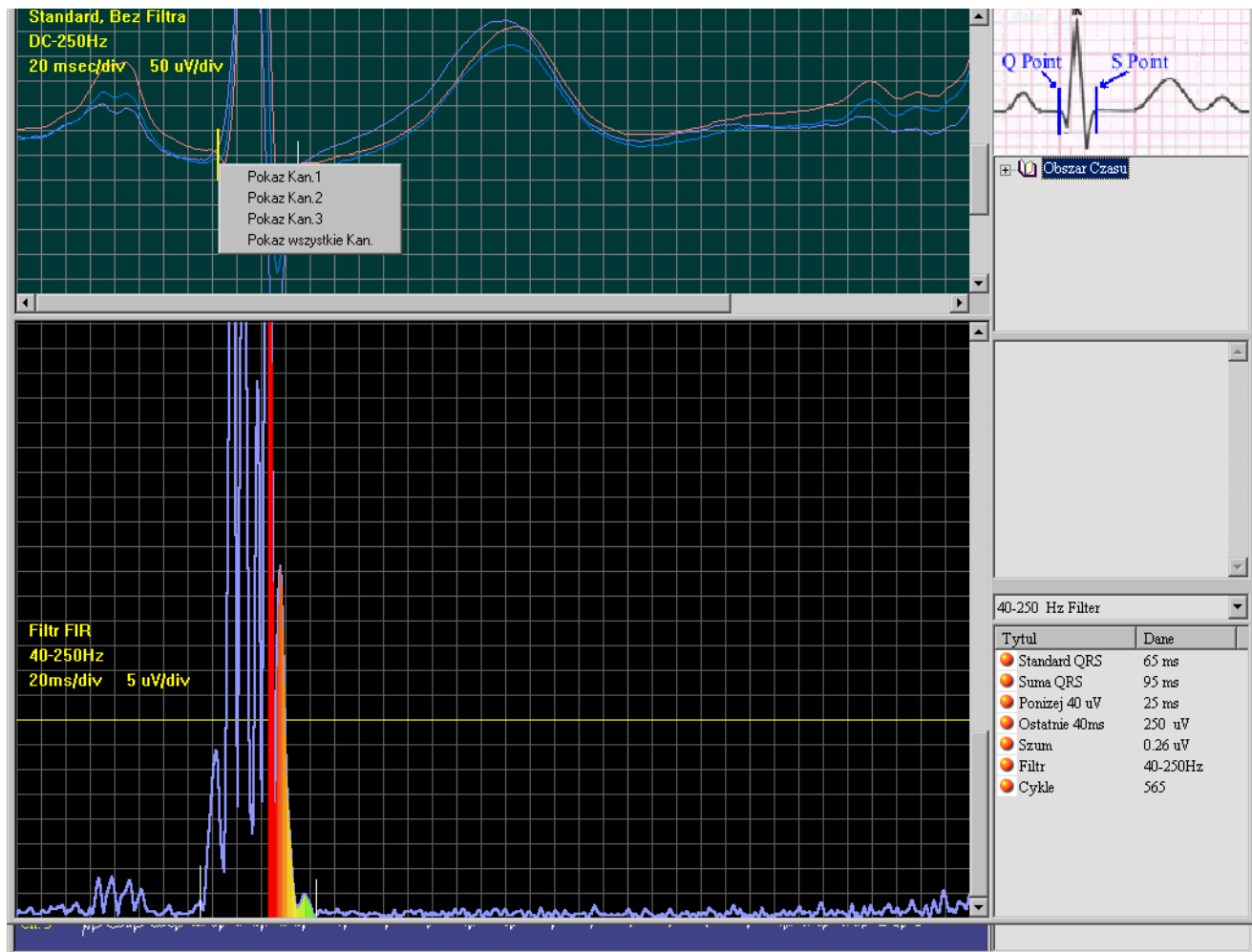


1. Kliknij na F3 aby ustawić procent pulsów odrzuconych z przeciętnego tętna. 10% to standardowo używana liczba.
2. Kliknij na Strona 1. Usuń wszystkie puls, które mają artefakt w 3-kanalowym EKG. Aby usunąć puls, kliknij na artefakt. Puls stanie się szary. Jeżeli się pomylisz, po prostu kliknij ponownie na artefakt. Kolor znowu się zmieni na biały, i puls zostanie dodany do pliku. Powtórz ten proceder dla stron 2, 3, 4, 5, i 6.
3. Zalecamy sumę 200 lub więcej zakwalifikowanych pulsów dla dobrej analizy SAECCG. Skrzynka z danymi w dolnym prawym rogu pokazuje ilość Zaakceptowanych Pulsów.
4. Kliknij na F4, aby przejść do uruchomienia analizy czasowej.



Uruchomienie Analizy Czasowej

Na tym ekranie znajdują się: 4 pionowe kursory. Aktywny kursor jest żółty. Użyj klawisza TAB, aby zmienić aktywny kursor. Klawisze ze strzałkami służą do przesuwania kursora.



Przesuń aktywny kursor na początek QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewiń na dół, do Pokaż Kan. i kliknij. Przesuń kursor na początek QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewiń na dół, do Pokaż Kan.3, i kliknij. Przesuń kursor na początek QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewiń na dół, do Pokaż Wszystkie Kan. i kliknij. Przesuń kursor na początek QRS.

Naciśnij klawisz TAB. Zmieniłeś aktywny kursor. Aktywny kursor teraz znajduje się na końcu QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewiń a dół do Pokaż Kan. 1 i kliknij. Ustaw kursor na końcu QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewin na dół do Pokaż Kan. 2 i kliknij. Ustaw kursor na końcu QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewin na dół do Pokaż Kan. 3 i kliknij. Ustaw kursor na końcu QRS. Kliknij prawym guzikiem. Przewin na dół do Pokaż Wszystkie Kan. i kliknij. Ustaw kursor na końcu QRS.

Naciśnij klawisz TAB. Zmieniłeś aktywny kursor. Ustaw kursor na koniec załamka S Sumy QRS. Naciśnij klawisz TAB.

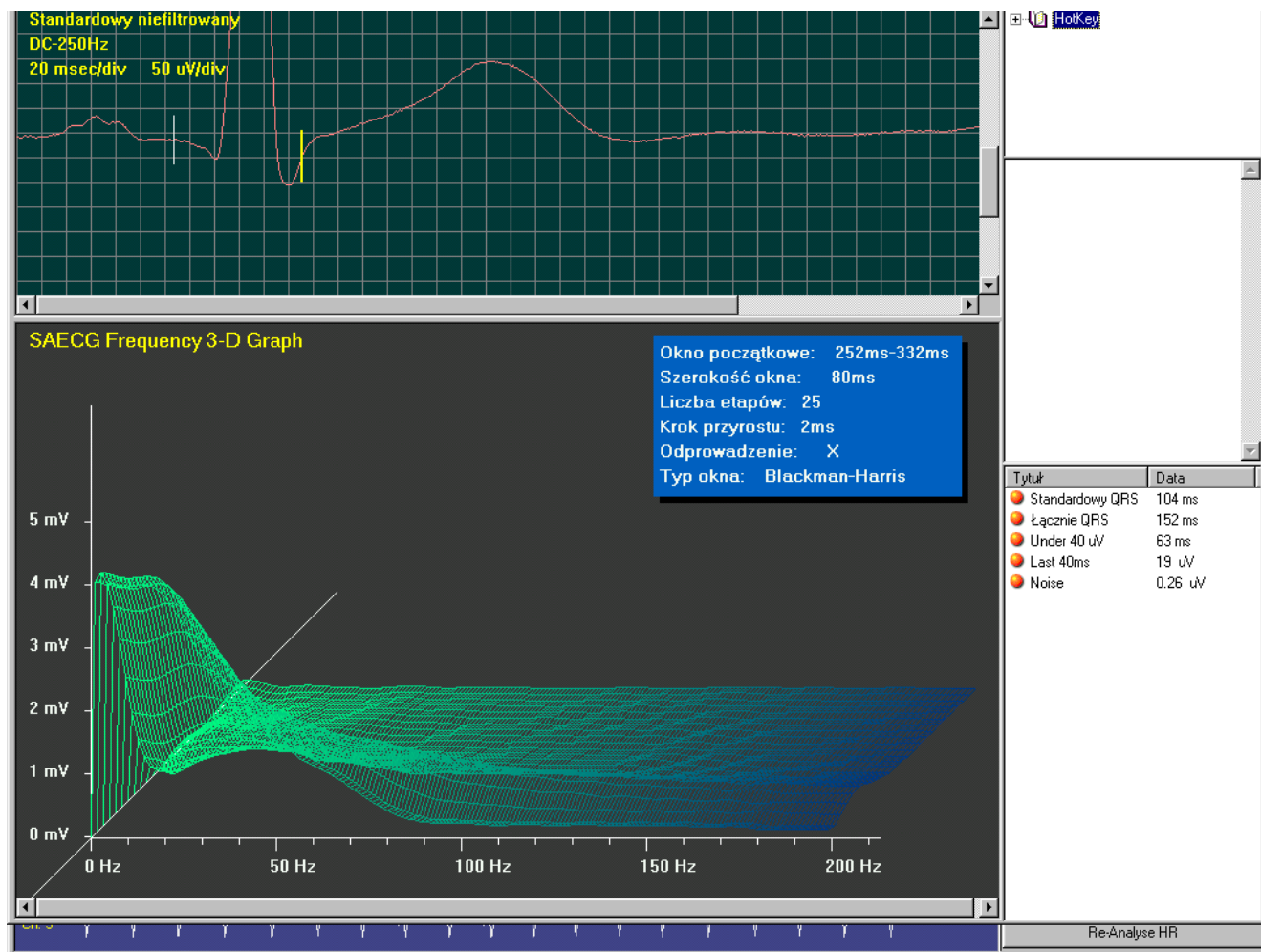
Aktywne są teraz poziome kursory. Użyj klawiszy ze strzałkami, aby przesunąć niższą linię poziomą na pozycję linii zerowej Sumy QRS. Naciśnij TAB.

Użyj klawiszy ze strzałkami, aby ustawić kursor na początku załamka Q na ekranie Sumy QRS.

Spójrz na skrzynkę z danymi w dolnej, prawej części ekranu. **Sprawdź czy szerokość sumy QRS jest większa niż Standardowe QRS.**

Wyniki analizy znajdują się w ramce w dolnej prawej części ekranu.

W celu zamknięcia ekranu naciśnij „Esc”



URUCHOMIENIE ANALIZY CZĘSTOTLIWOŚCIOWEJ

Kliknij na F5 Częst. Trójwymiarowy Wykres Częstotliwości SAECG pojawi się na ekranie.

Obejrzyj wykres częstotliwości dla kanału 1. Używając klawiszy ze strzałkami na klawiaturze, możesz przesuwać aktywny kursor znajdujący się na końcu QRS. Zauważ że liczby określające "Początkowa Szerokość okna" się zmieniają w skrzynce z danymi powyżej wykresu 3D. Informacje w skrzynce z danymi w dolnym lewym rogu się także zmienia.

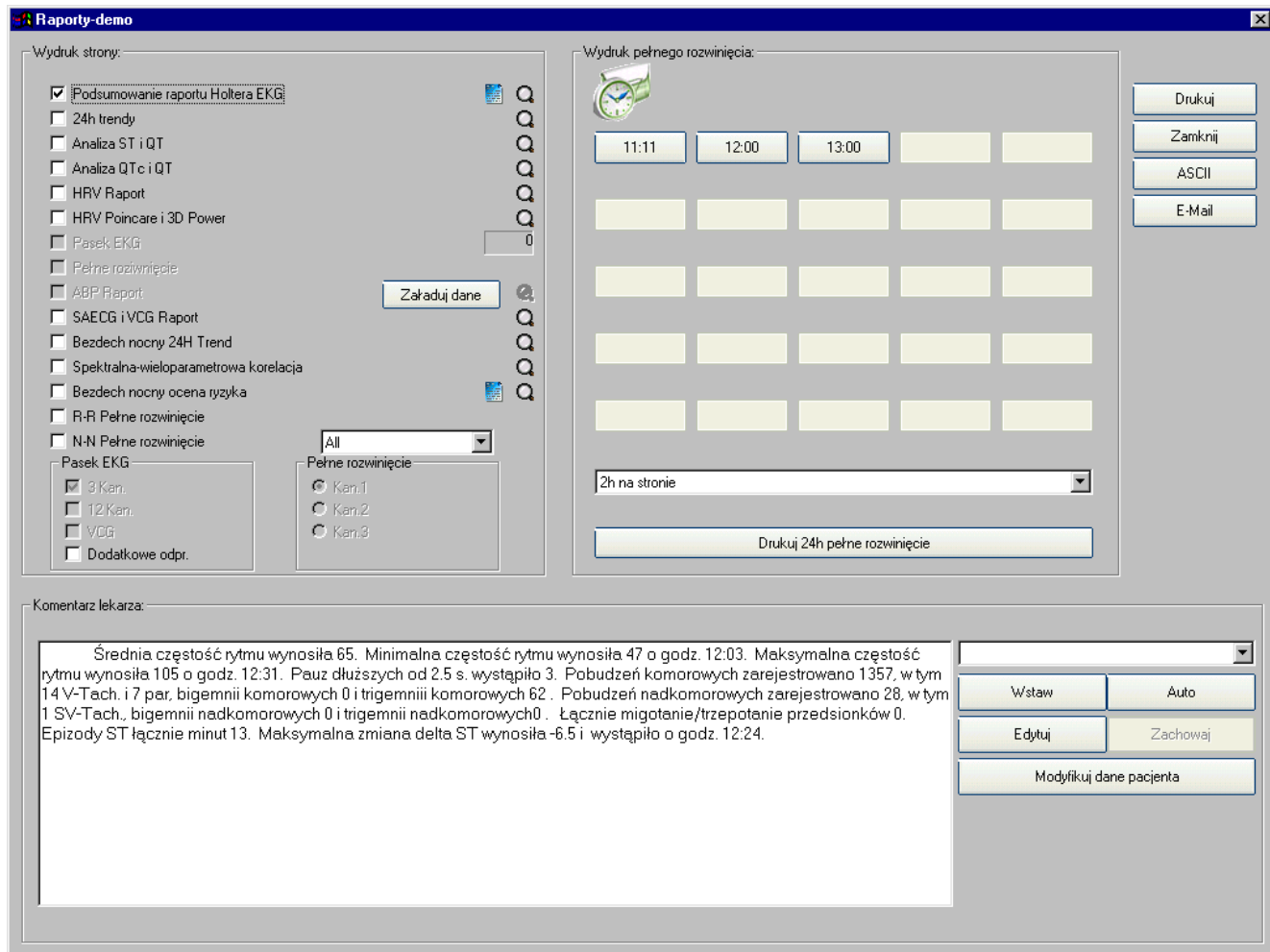
Kliknij prawym guzikiem. Przewiń na dół do "Pokaz Kan. 2" i kliknij. Wykres Częstotliwości SAECG jest inny dla każdego kanału. Możesz oglądać zmiany Mocy Spektralnej. Kliknij prawym guzikiem. Przewiń na dół do "Pokaz Kan. 3" i kliknij.

Kiedy zakończysz prace w tym ekranie naciśnij klawisz „Esc”. Wrócisz do głównego ekranu SAECG. Kliknij na ikonę zamykającą "X" w prawym górnym rogu. Wrócisz do ekranu Wybór Dostępu do Danych.



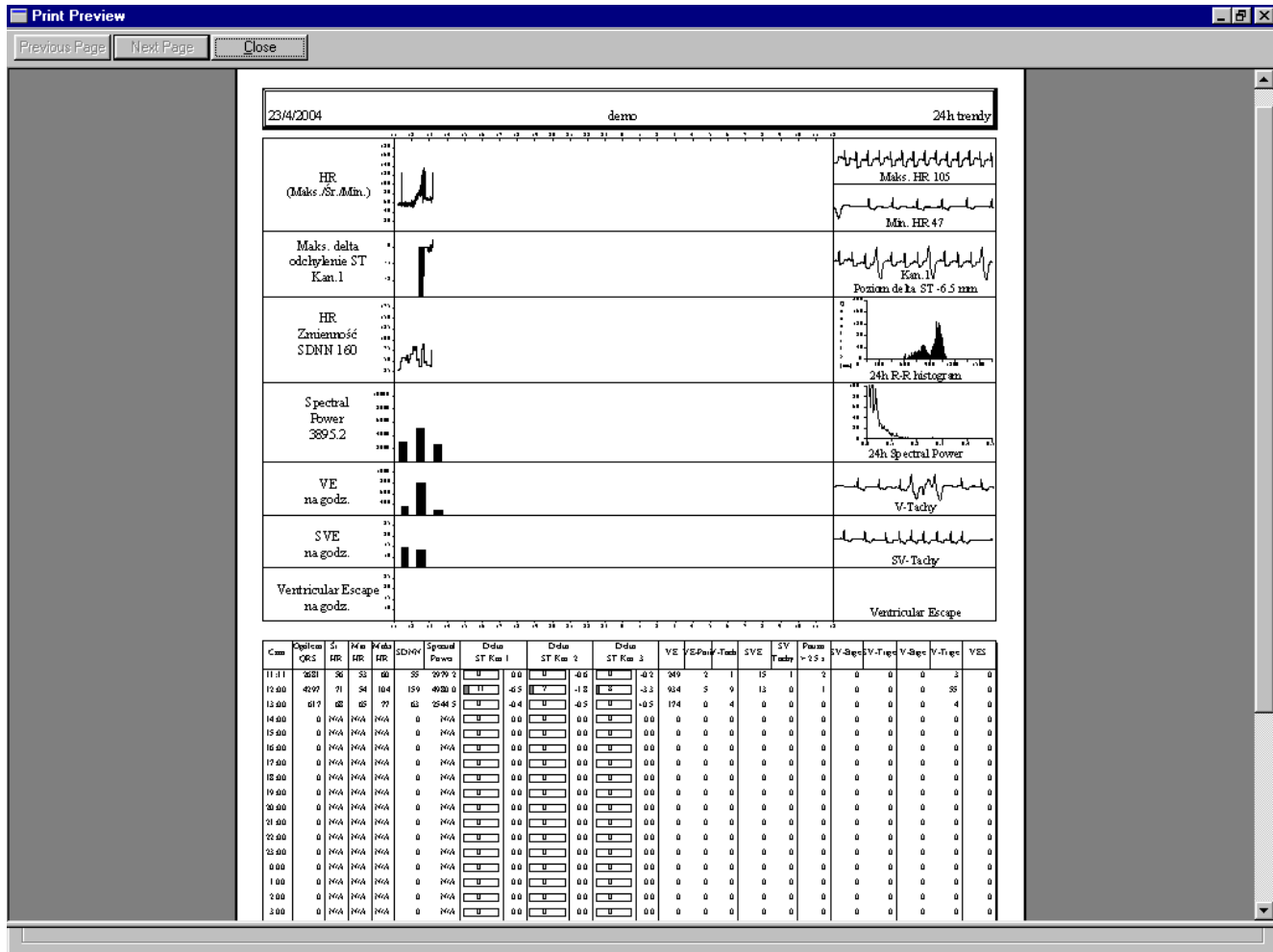
MENU RAPORTU

Aby wejść do Menu Raportu, kliknij na ikonę "Raport"



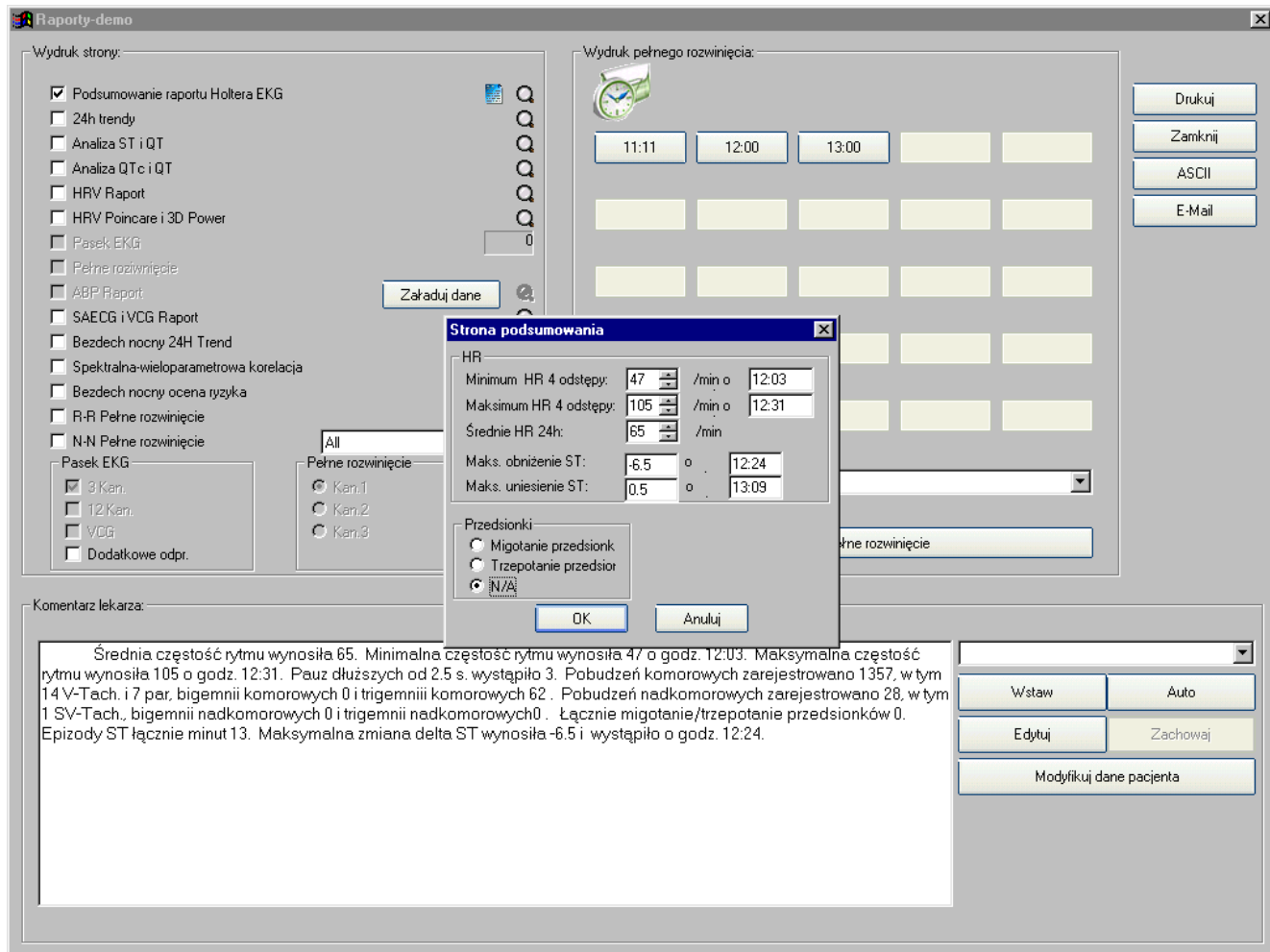
Obszar “Wydruk strony” w prawej części ekranu pozwala na wybranie stron, które zostaną wydrukowane w końcowym raporcie EKG. Kliknij na lewą stronę każdego opisu strony. Pojawi się haczyk. Kiedy klikniesz ponownie, haczyk zniknie. Strony z haczykiem zostaną wydrukowane.

Możesz przejrzeć każdą stronę w raporcie poprzez kliknięcie na ikonę z lupą po prawej stronie każdego opisu.



Szko powiększające pojawiło się na ekranie. Aby powiększyć dowolną część raportu, kliknij myszką. Wybrany obszar strony będzie powiększony.

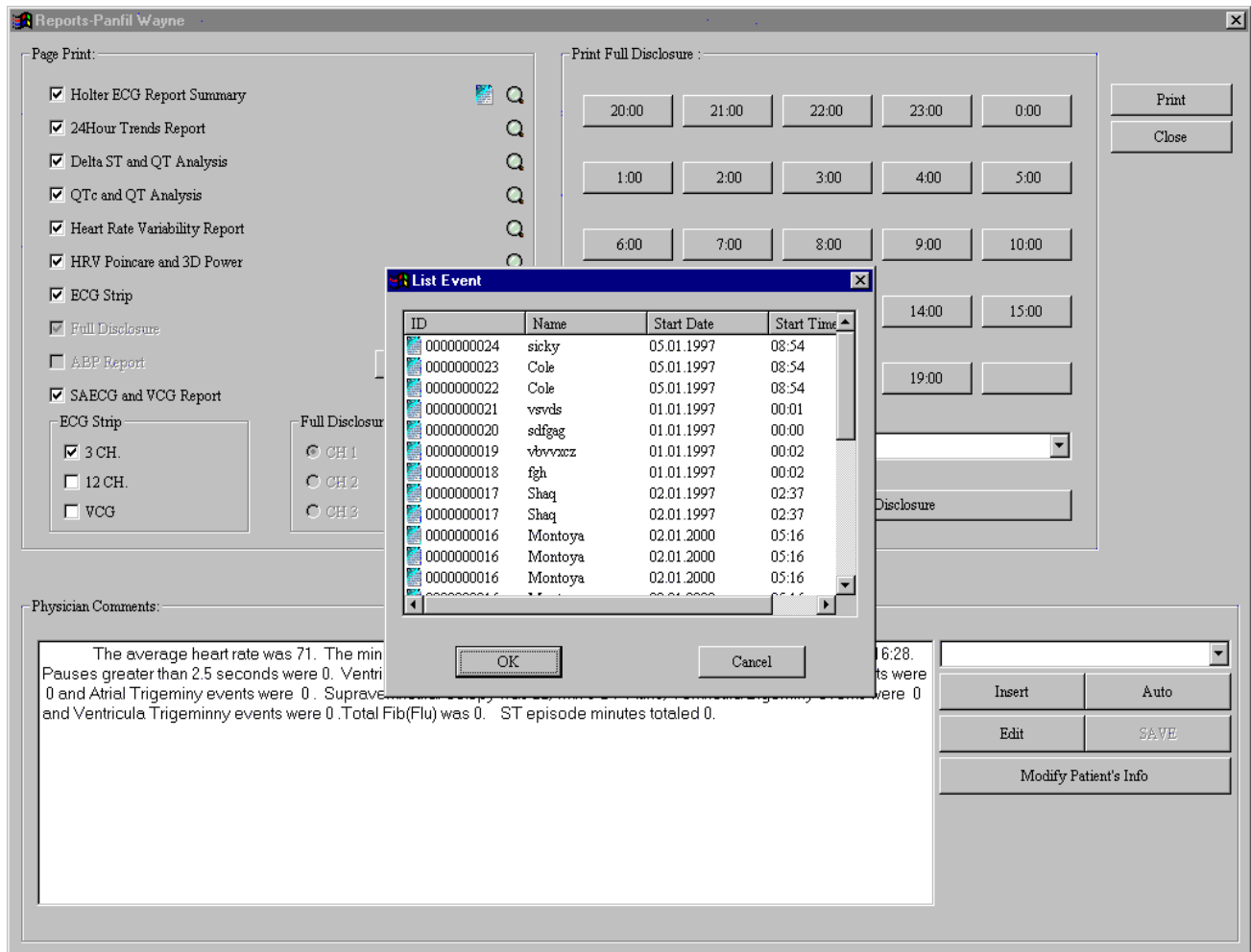
Kiedy skończysz przeglądanie strony, naciśnij "esc".



Kliknij na ikonę "Podgląd Wydruku", znajdującą się po prawej stronie Strony „Streszczenie Raportu EKG”. Pojawi się powyższy ekran: Strona podsumowania.

Aby zmieniać liczby w danej kategorii, kliknij na strzałki "góra" lub "dół" koło każdej kategorii, powiększając lub zmniejszając liczby. Możesz też kliknąć na pole koło opisu i wpisać numer, jaki chcesz.

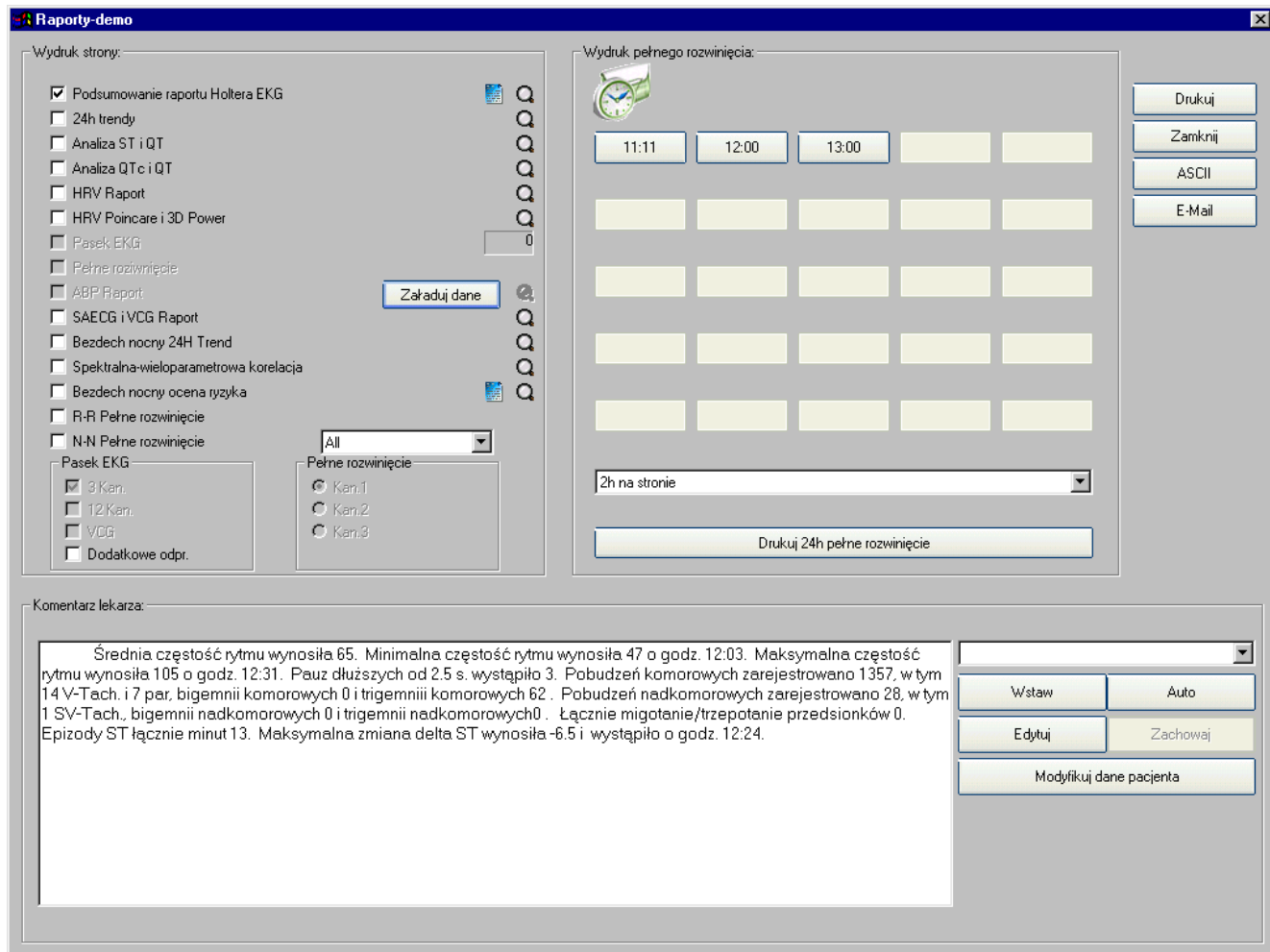
Kiedy zakończysz tę część pracy, naciśnij OK.



Aby wydrukować połączony raport EKG i ciśnienia krwi (ABP), kliknij na pasek "Wpisz Dane" koło opcji Raport ABP.

Wybierz ten raport ABP pacjenta, który się pokrywa czasowo z badaniem holterowskim. Pamiętaj, że czas rozpoczęcia EKG i ABP nie mogą być oddalone od siebie o więcej niż 5 godzin. Kliknij na pasek "OK".

Strona raportu ABP teraz będzie oznaczone haczykiem, co znaczy, że zostanie wydrukowana razem z raportem Holtera EKG



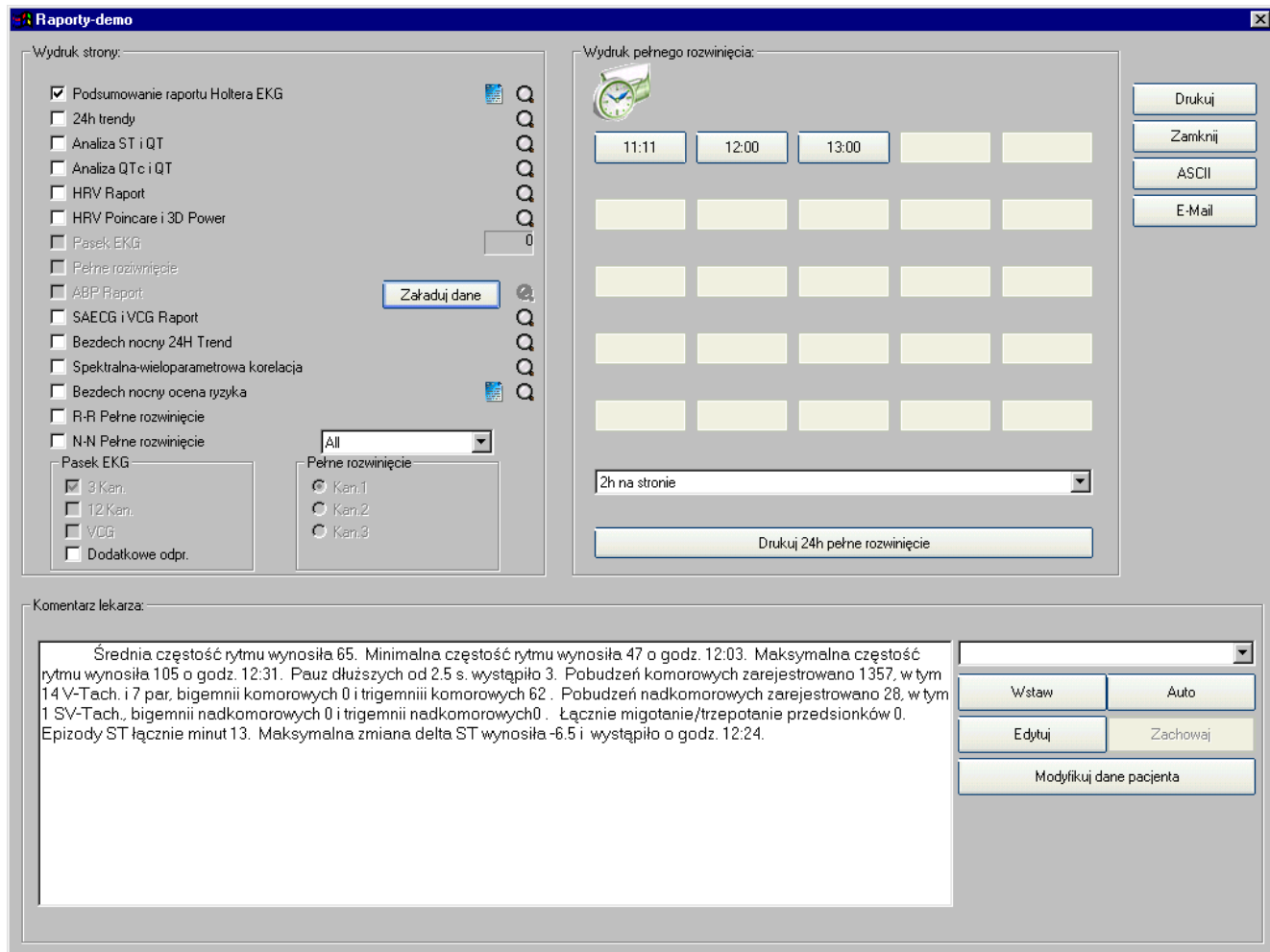
Standardowy format kanałów dla “Pasek EKG” to 3 kanały.

W systemie Cardioscan 12 możemy wybierać pomiędzy wydrukiem pasków w formacie 3 lub 12 kanałów.

Aby uzyskać 12-kanałowy wydruk EKG czy wydruk VCG, powinniśmy użyć podłączenia ortogonalnego, z 7 odprowadzeniami. Jeżeli chcesz wydrukować wszystkie paski EKG w formacie 12 kanałów, kliknij na skrzynkę 12 Kan. Pojawi się haczyk w tej skrzynce. Paski EKG wydrukują się w formacie 12-kanałowym. Jeżeli chcesz wydrukować wszystkie paski EKG w formacie VCG, kliknij na skrzynkę koło VCG. Pojawi się haczyk w tej skrzynce, powodując, że paski będą drukowane w formacie VCG.

Jeżeli się rozmyślił i jednak nie chcesz drukować w danym formacie, po prostu kliknij na skrzynkę z haczykiem. Haczyk zniknie, i program już nie będzie drukował w danym formacie.

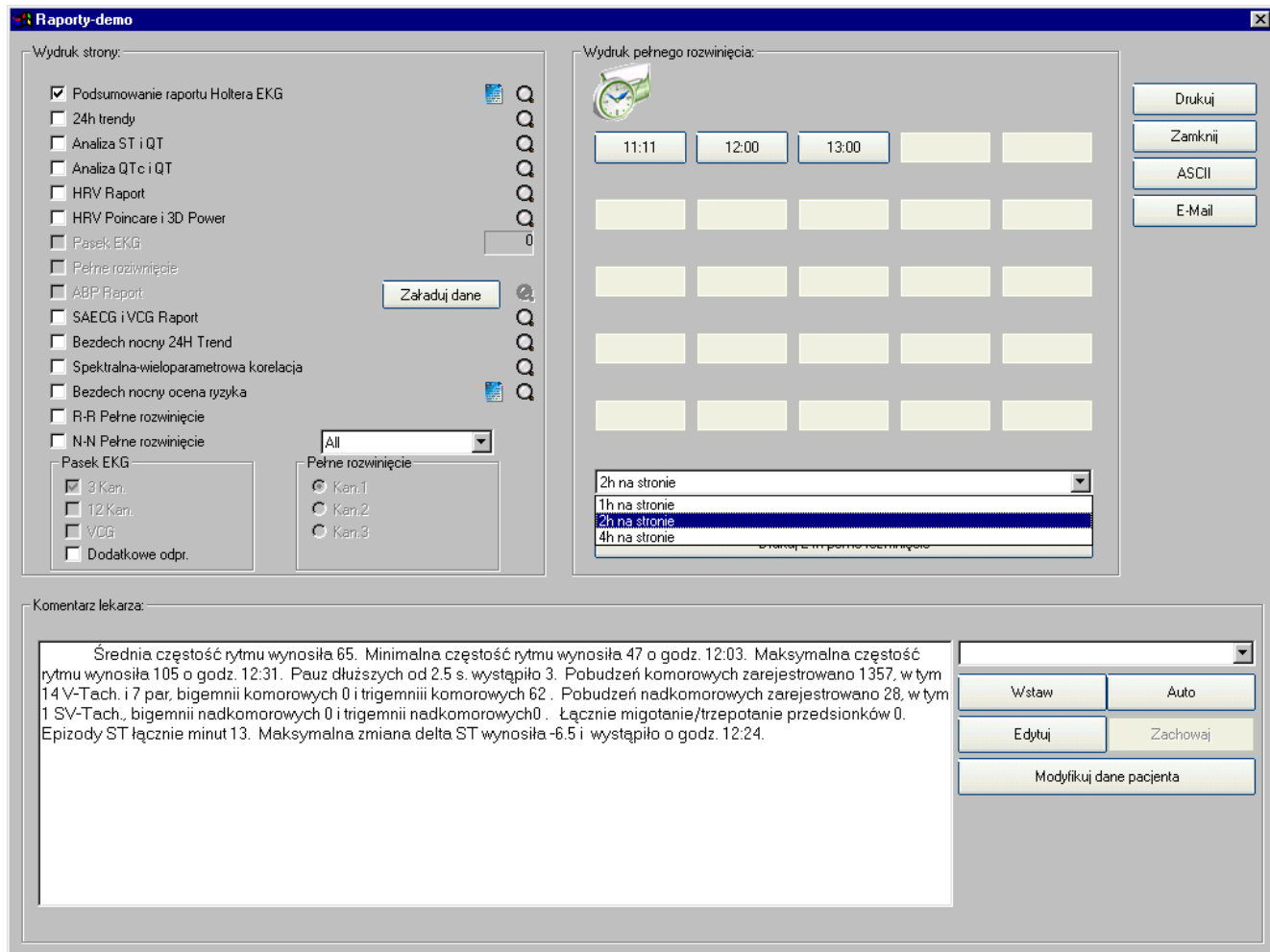
UWAGA:; Jeżeli haczyki znajdują się koło opcji 3 Kan, 12 Kan, oraz VCG, paski EKG wydrukują się we wszystkich tych formatach!



Wydruki EKG wybranych stron, z pełnym rozwinięciem, mogą być drukowane w sposób następujący:

1. Kliknij na wybrana godzinę w skrzynce "Wydruk pełnego rozwinięcia". Skrzynka z godziną stanie się jaśniejsza. Powtórz ten proceder dla wszystkich godzin, które chcesz wydrukować.
2. Kliknij na Kan. 1, Kan. 2 lub Kan. 3 w skrzynce "Pełne Rozwinięcie." Czarna kropka wskazuje kanał, który będzie drukowany.
3. Kliknij na pasek "Drukuj."

UWAGA:, Jeżeli chcesz wydrukować wyłącznie strony pełnego rozwinięcia, pamiętaj, aby żadne strony oprócz "Pełne Rozwinięcie" nie były wybrane w Menu "Raport."



Aby wydrukować 24 godziny pełnego rozwinięcia, kliknij na strzałkę “dół” koło pola “Godziny na stronę”. Wybierz ile godzin chcesz drukować na jednej stronie. Opcje to: 1 godzina na stronę, 2 godziny na stronę, 4 godziny na stronę. Twój wybór będzie zaznaczony na niebiesko.

Kliknij na pasek drukuj 24 godziny pełnego rozwinięcia.

Raporty-demo

Wydruk strony:

- Podsumowanie raportu Holtera EKG
- 24h trendy
- Analiza ST i QT
- Analiza QTc i QT
- HRV Raport
- HRV Poincare i 3D Power
- Pasek EKG
- Pełne rozwinięcie
- ABP Raport
- SAECG i VCG Raport
- Bezdech nocny 24H Trend
- Spektralna-wieloparametrowa korelacja
- Bezdech nocny ocena ryzyka
- R-R Pełne rozwinięcie
- N-N Pełne rozwinięcie

Załaduj dane

Pasek EKG

- 3 Kan.
- 12 Kan.
- VCG
- Dodatkowe odpr.

Pełne rozwinięcie

- Kan.1
- Kan.2
- Kan.3

Wydruk pełnego rozwinięcia:

11:11 12:00 13:00

1h na stronie

Drukuj 24h pełne rozwinięcie

Drukuj Zamknij ASCII E-Mail

Komentarz lekarza:

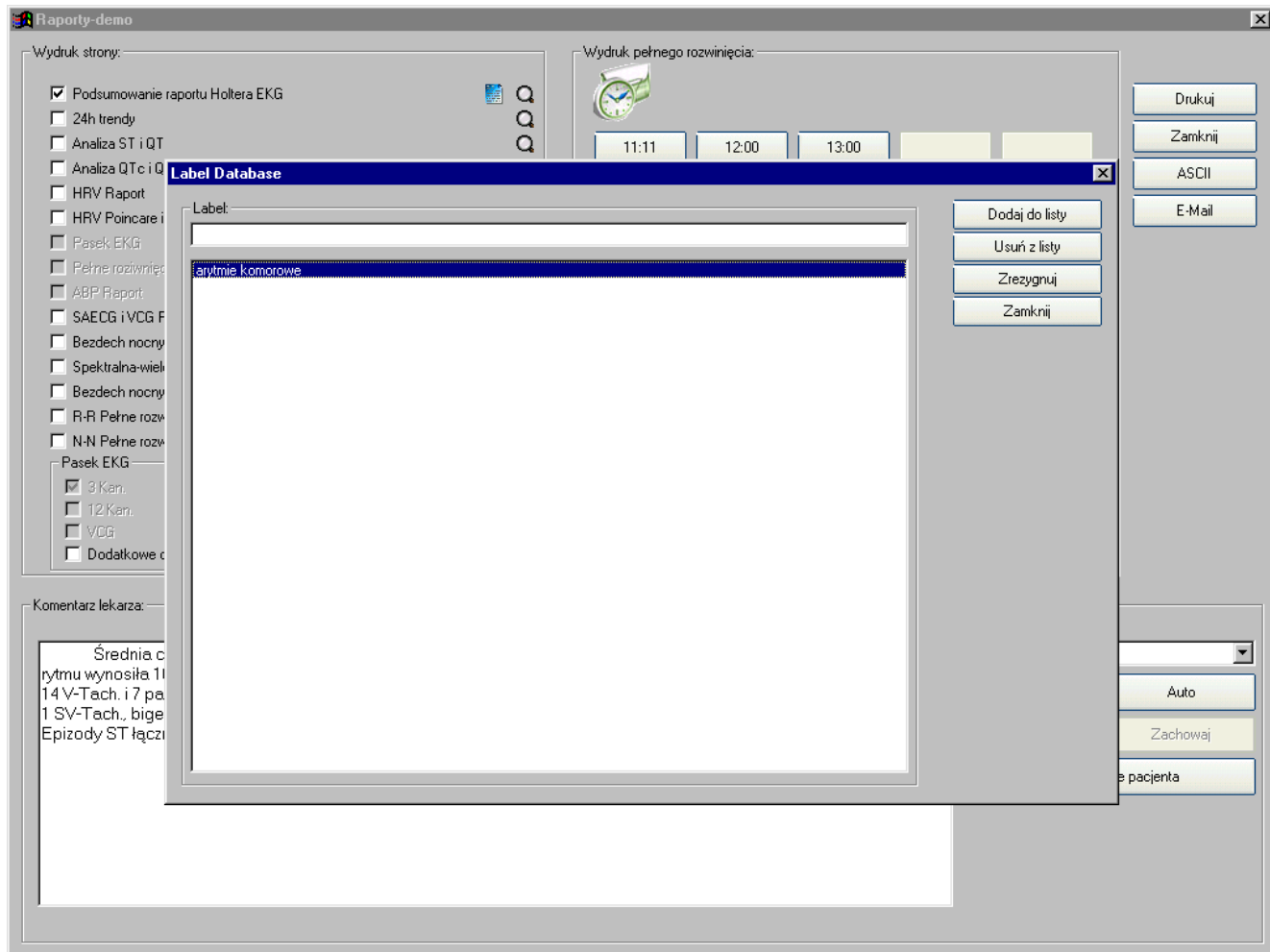
Średnia częstość rytmu wynosiła 65. Minimalna częstość rytmu wynosiła 47 o godz. 12:03. Maksymalna częstość rytmu wynosiła 105 o godz. 12:31. Pauz dłuższych od 2.5 s. wystąpiło 3. Pobudzeń komorowych zarejestrowano 1357, w tym 14 V-Tach. i 7 par. bigemni komorowych 0 i trigemni komorowych 62. Pobudzeń nadkomorowych zarejestrowano 28, w tym 1 SV-Tach., bigemni nadkomorowych 0 i trigemni nadkomorowych 0. Łącznie migotanie/trzepotanie przedsionków 0. Epizody ST łącznie minut 13. Maksymalna zmiana delta ST wynosiła -6.5 i wystąpiło o godz. 12:24.

Wstaw Auto

Edytuj Zachowaj

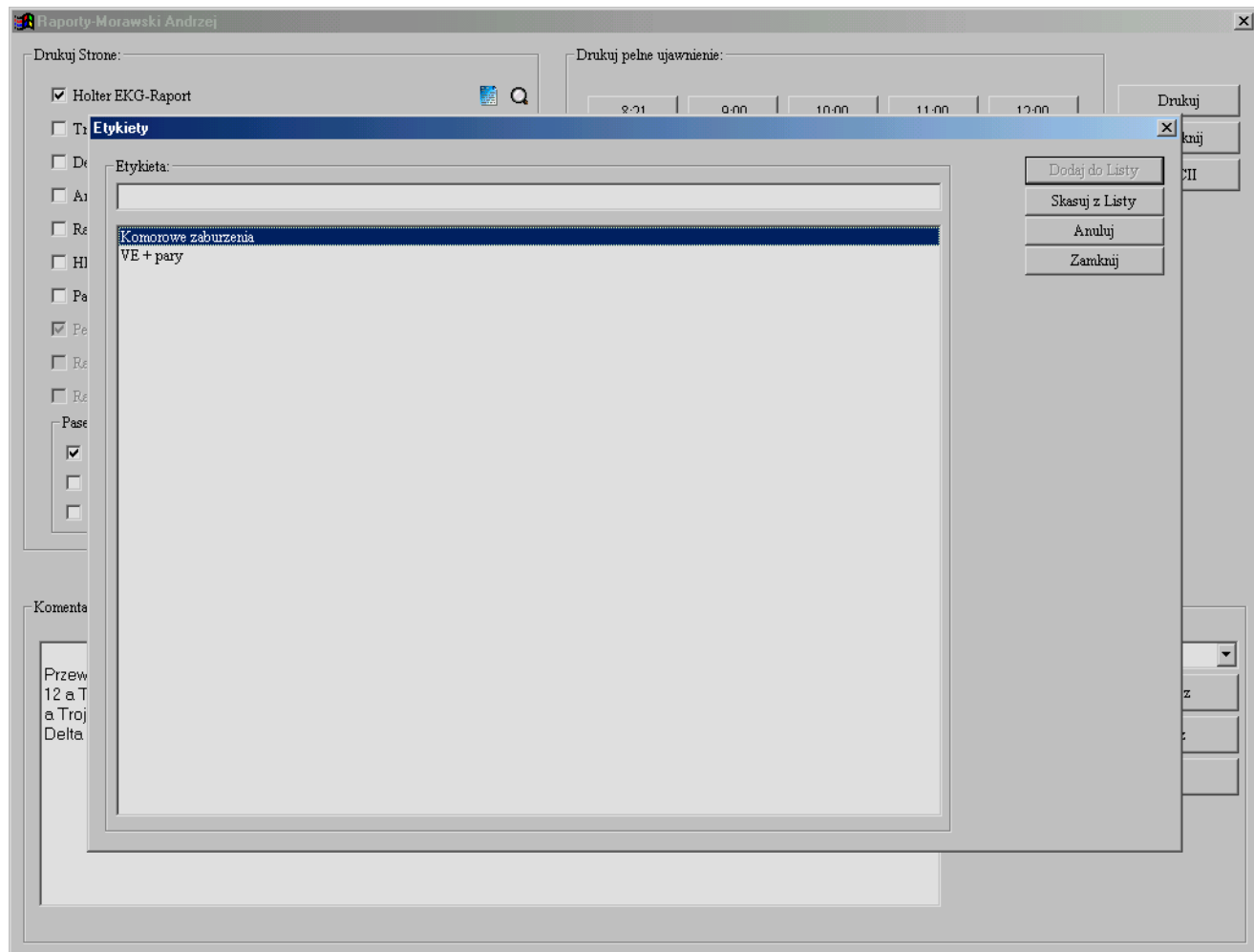
Modyfikuj dane pacjenta

Aby opracować komentarz lekarza, kliknij na pole "Komentarz lekarza". Pojawi się kursor. Możesz dodać lub usunąć uwagi. Po zakończeniu wpisywania, kliknij na pasek "Zachowaj" po prawej.



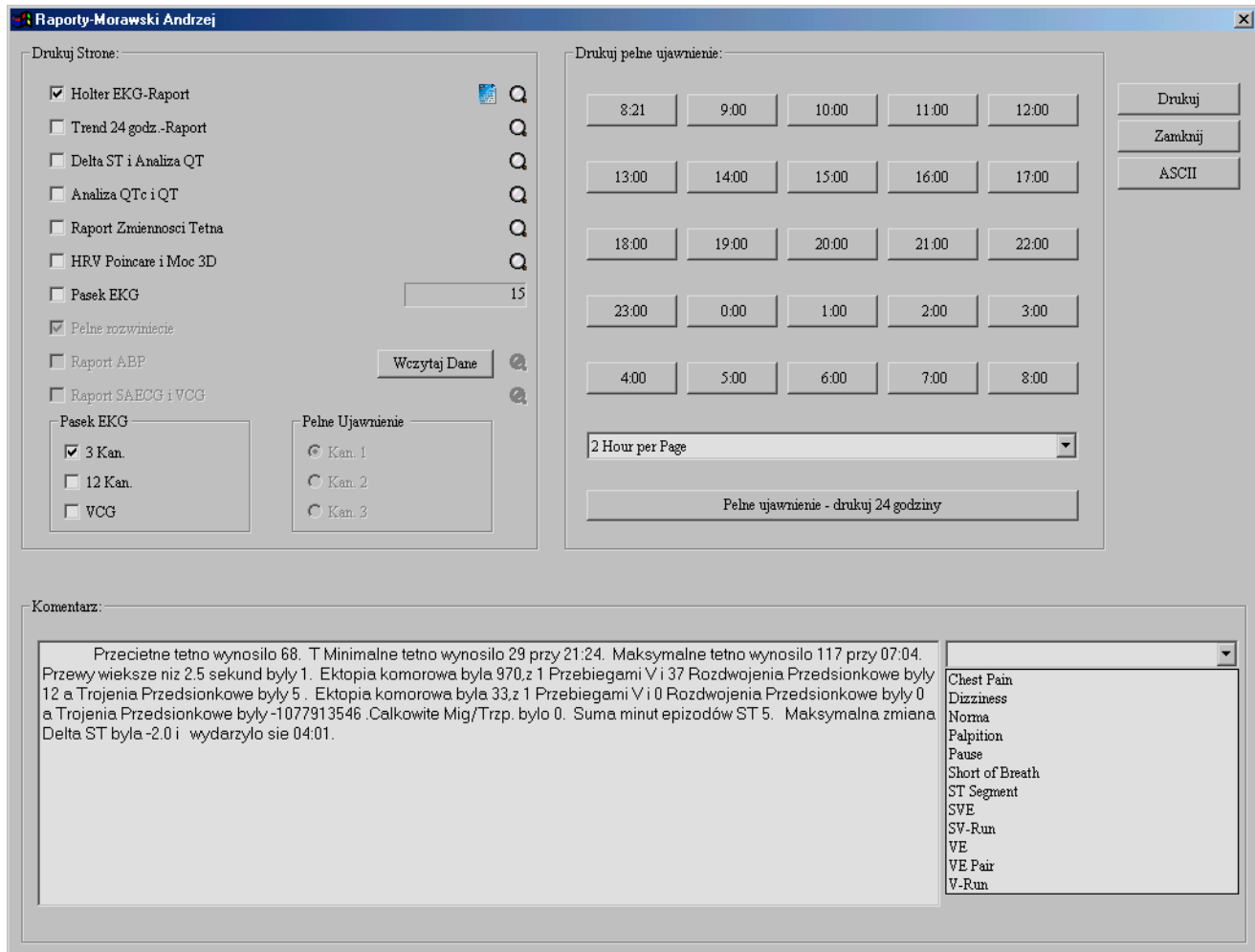
Prawdopodobnie masz kilka zwrotów czy określeń, których regularnie używasz w raportach. Możesz je zapisać do bazy opisów. Aby wejść do tej bazy, kliknij na pasek "Edytuj" po prawej stronie ekranu. Pojawi się powyższy ekran.

Aby dodać zwroty lub słowa do tej bazy danych, kliknij na pole "Etykieta" w górnej części ekranu. Cursor się pojawi w tym polu. Wpisz słowo lub zwrot, i kliknij na guzik "Dodaj do listy", po prawej stronie ekranu. Słowo lub zwrot zostanie dodane do listy.

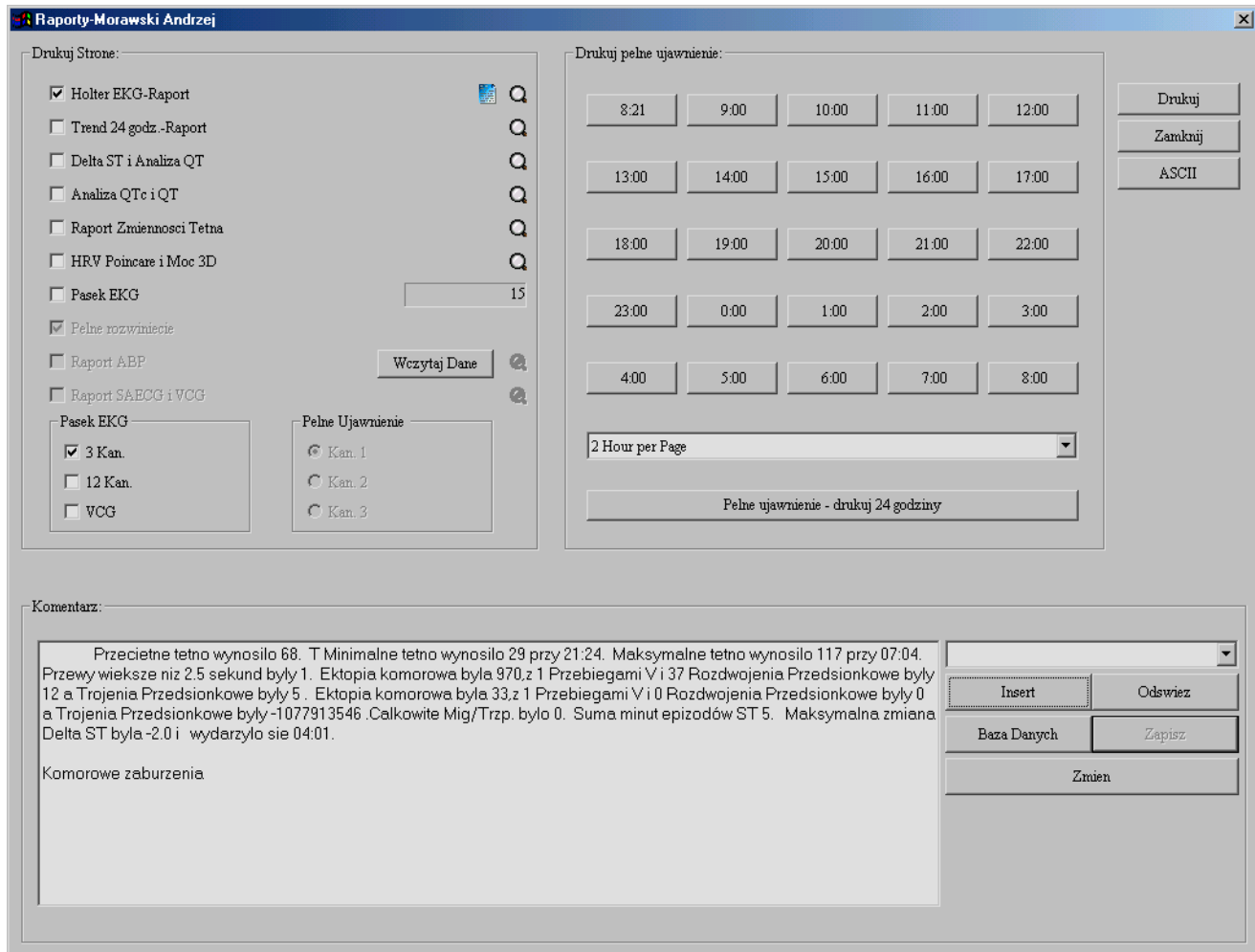


W przykladzie powyzej dodalismy slowo "Komorowe zaburzenia:" do listy.

Aby usunac slowo lub zwrot z listy, po prostu kliknij na zwrot, który chcesz usunac. Zostanie zaznaczony na niebiesko. Kliknij na pasek "Anuluj" po prawej stronie ekranu. Slowo zostanie usuniete z listy.



Aby użyć słowa lub zwrotu z Bazy Danych Opisów, kliknij na strzałkę “dół” w pustym polu koło skrzynki “Komentarz Lekarza”. Pojawi się okienko, które zawiera wszystkie opisy tej listy. Kliknij na odpowiedni opis. Kliknij podwójnie na pasek “Wstaw”.



Opis został dodany do komentarzy lekarza. W powyższym przykładzie, użyliśmy “Komorowe zaburzenia.”

Holter EKG-Raport
 Trend 24 godz.-Raport
 Delta ST i Analiza
 Analiza QTc i Q
 Raport Zmienne
 HRV Poincare i l
 Pasek EKG
 Pełne rozwinięcie
 Raport ABP
 Raport SAECG:
 Pasek EKG
 3 Kan.
 12 Kan.
 VCG

Drukuj Strone: Drukuj pełne ujawnienie:
 8:21 9:00 10:00 11:00 12:00

Dane Pacjenta

Podstawowe Informacje

Czas Startu: 8 : 21 Data Zapisu (D/M/R): 24 4 2002

Lekarz Nadzorujacy: DR AD

Lekarz Kierujacy: DR BB

Dane Pacjenta

ID Pacjenta: Plec: Male

Wysokosc: Ciezar: cm kg

Wiek: 47 Rejestrator: Flash Card

Stymulator: No SAECG: Tak

Dane Pacjenta

Dane Pacjenta: Nazwisko Morawski Imie Andrzej Drugie

DOB(D/M/Y): 24 2 1955

Adres: Grabów ul. 40/PRL 9

Wskazania:

Lekarstwa:

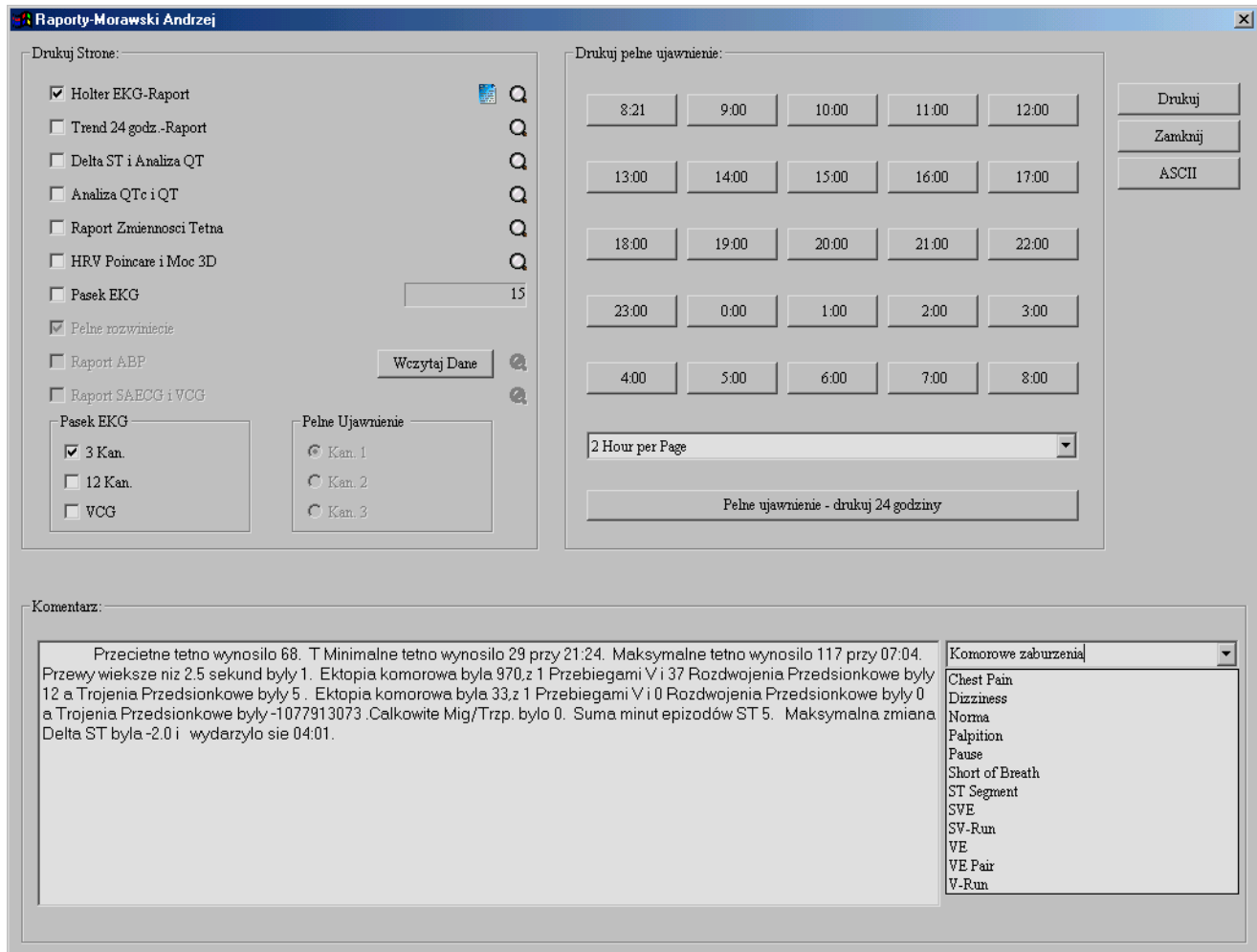
Komentarz:
 Przecietne Przewy wieksze n 12 a Trojenia Prze a Trojenia Przed Delta ST byla -2.0

Aby opracować informacje o pacjencie, kliknij na pasek "Zmień" w dolnej prawej części ekranu. Powyższy ekran się pojawi.

Możesz dodać lub zmienić dane w tych polach, z wyjątkiem Czasu rozpoczęcia, Daty Nagrania i użycia karty Flash.

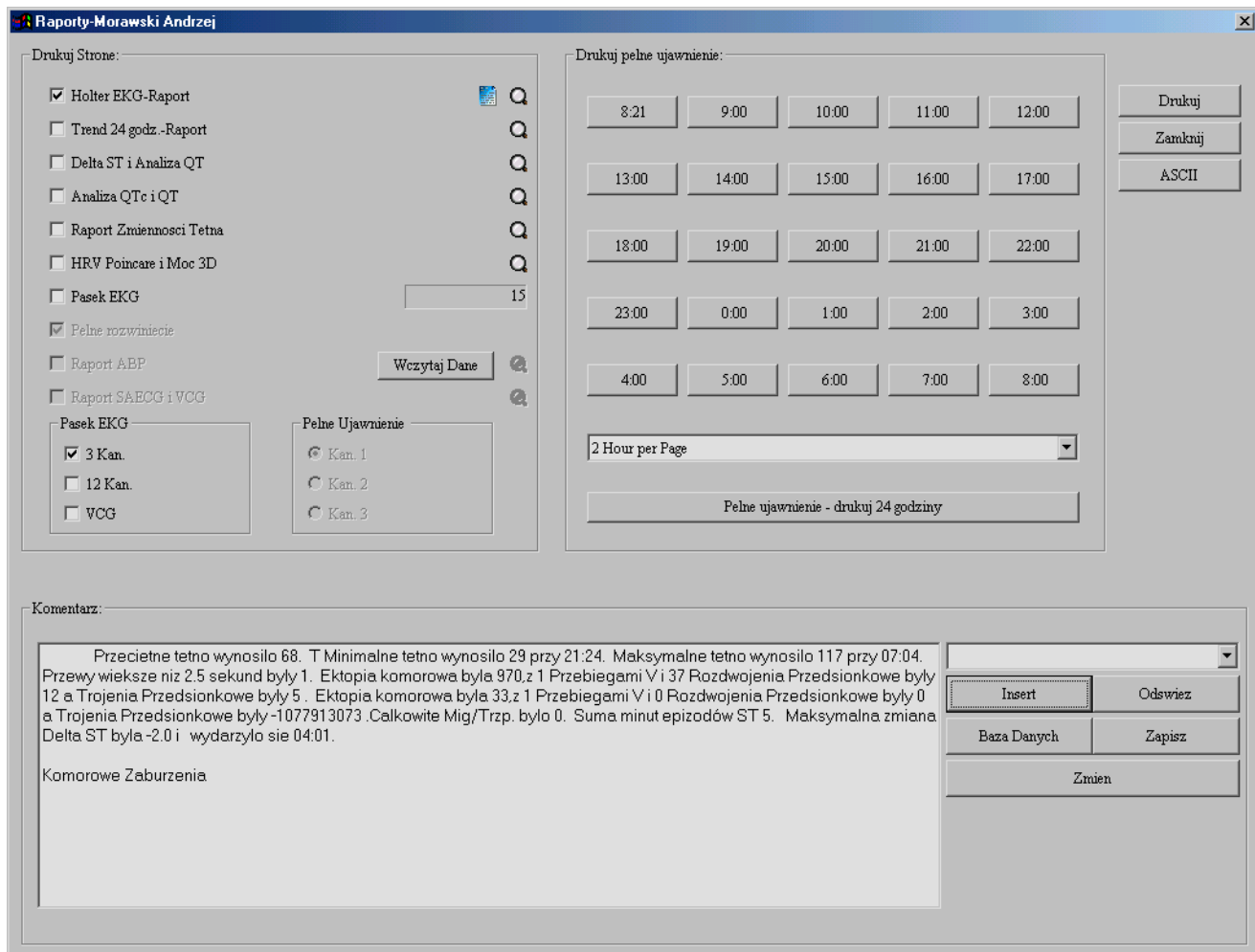
UWAGA:, Jeżeli wpisałeś nieodpowiedni czas rozpoczęcia, musisz ponownie wpisać dane z karty SANDISK "flash" i od nowa opracować dane.

Po zakończeniu tej pracy, kliknij na ikonę "Zamknij"



Możesz wpisać opisujące słowo, które dobrze identyfikuje ten rodzaj rejestracji holterowskich. W przykładzie powyżej, wpisaliśmy "Komorowe zaburzenia".

Po wpisaniu tego słowa, kliknij na pasek "wstaw".



Zwrot "Komorowe zaburzenia" został dodany do pola "Komentarz Lekarza".

Raport holterowski został teraz zapisany w podkatalogu wszystkich raportów zidentyfikowanych jako "Komorowe zaburzenia." W przyszłości lekarz może mieć dostęp do wszystkich swoich raportów opisanych słowami "Komorowe zaburzenia."

Aby dowiedzieć się, jak dostać się do raportów poprzez identyfikator przeczytaj o funkcji ARCHIWUM w instrukcji obsługi.

Kliknięcie na pasek "Auto" pozwala na odtworzenie pierwotnych komentarzy w części "Komentarz Lekarza."



MENU "ARCHIWUM"

Menu "ARCHIWUM" istnieje po to, aby móc zapisywać nagrania holterowskie i mieć do nich natychmiastowy dostęp. Jeżeli wybrałeś "Auto zapisywanie" w menu "Ustawienia", wszystkie nagrania automatycznie się zapisują w menu "Poprzednie". Jeżeli wybrałeś "Nie" w opcji "Auto Zapisywanie" w menu "Ustawienia", tylko ostatnie opracowane nagranie będzie zapisane.

Aby wejść do menu "ARCHIWUM", kliknij na ikonę „Archiwum badań” w głównym ekranie CARDIOSCAN.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow...	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz Drukuj listę Importuj dane Podsumowanie

Usuń Drukuj raport Eksportuj dane Zamknij

Baza Danych Pacjentów pokazuje nazwisko zapisanego pacjenta, płeć pacjenta, datę testu i czas rozpoczęcia, posiadanie lub brak stymulatora, numer ID, liczbę odprowadzeń i katalog, w którym te badania są zapisane.

Aby wejść do całego badania holterowskiego danego pacjenta, kliknij na nazwisko pacjenta. Niebieski pasek pojawi się nad nazwiskiem i informacjami o pacjencie.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Kliknij na pasek "Wybierz" w dolnej części ekranu. Znajdziesz się w ekranie Wybór dostępu do danych dla badania holterowskiego tego pacjenta.



Z tego ekranu możesz opracowywać lub oglądać dane z tego badania. Aby wrócić do menu "Archiwum", kliknij na ikonę „X” w rogu ekranu Wybór dostępu do danych.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Innym sposobem, aby dotrzeć to badań holterowskich danego pacjenta to opcja "Znajdź".

Wpisz nazwisko pacjenta i kliknij na pasek "Znajdź" w środku dolnej części ekranu. Wszystkie badania, które zostały zapisane pod tym nazwiskiem pojawią się na ekranie. Aby wejść do badania tego pacjenta, kliknij na nazwisko pacjenta i kliknij na pasek "Wybierz" w dolnej części ekranu. Jeżeli jest kilka badań pod tym samym nazwiskiem, sprawdź datę badania i kliknij na odpowiednie badania. Kliknij na pasek "Wybierz" w dolnej części ekranu.

Jeżeli nadałeś pacjentom numery identyfikacyjne przy pierwszym wpisaniu danych pacjenta, możesz wejść do badań Holterowskich poprzez wpisanie numeru identyfikacyjnego do pola ID, i kliknięcie na ikonę „Znajdź” w środku dolnej części ekranu. Badania zapisane pod tym numerem identyfikacyjnym pojawią się na ekranie. Aby wejść do badania, kliknij na nazwisko pacjenta i kliknij na pasek "Wybierz" w dolnej części ekranu. Jeżeli jest kilka badań pod tym samym numerem, sprawdź datę badań i wybierz badanie, które zostało wykonane odpowiedniego dnia, i kliknij pasek "Wybierz" w dolnej części ekranu.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#:	Odprow.:	Dir
1	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
2	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odpro...	C:\CarSc12\Save019\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 2

83.0%

Znajdź

Nazwisko: Ciupa ID:

Komentarz

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Innym sposobem, aby wejść do badań jest użycie opcji “komentarz.” Jeżeli użyłeś funkcji identyfikatora przy edycji raportu (patrz s. 113), możesz wpisać identyfikator w polu “Komentarz” pod “Znajdź”.

Kliknij myszką na pole “Komentarz” i wpisz identyfikator. Kliknij na pasek “Szukaj teraz” w środku dolnej części ekranu. Wszystkie badania zapisane pod tym identyfikatorem w części “komentarz lekarza” się pojawia na ekranie. Aby wybrać badanie, kliknij na nazwisko pacjenta, a potem kliknij na pasek “Znajdź” w dolnej części ekranu.

Ta funkcja też się może przydać, jeżeli lekarz chce zobaczyć wszystkie badania, które wykazują ten sam problem, na przykład V-Tach, Mig/Trzep, itd. Używając powyższych instrukcji możesz przywołać wszystkie badania jednego typu, kilkoma kliknięciami.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WIŚNIEWSKA, ANNA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Drukuj

Drukarka:
 Nazwa: HP LaserJet 5L PCL
 Stan: Drukarka domyślna; Gotów
 Typ: HP LaserJet 5L PCL
 Gdzie: LPT1:
 Komentarz:

Zakres wydruku:
 Wszystkie
 Strony od: [] do: []
 Zaznaczenia

Kopie:
 Liczba kopii: 1
 Sortuj

OK Anuluj

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

Znajdź

Nazwisko: [] ID: [] Znajdź Wyczyść

Komentarz: []

Wybierz Drukuj listę Importuj dane Podsumowanie

Usuń Drukuj raport Eksportuj dane Zamknij

Aby wydrukować listę wszystkich pacjentów znajdujących się w bazie danych pacjentów, kliknij na pasek "Drukuj listę" w dolnej części ekranu. Kliknij na OK dla drukarki, i lista się wydrukuje.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow...	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	M...	00:15 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	K					3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	K					12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	K					12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	K					12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	K					12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz Drukuj listę Importuj dane Podsumowanie

Usuń Drukuj raport Eksportuj dane Zamknij

CARSCANT2

Chcesz usunąć dane pacjenta?

Aby usunąć dane badanie z bazy danych pacjenta, kliknij na badanie, które chcesz usunąć. Niebieski pasek pojawi się nad badaniem. Kliknij na pasek "Usuń" w dolnej części ekranu. Pojawi się pytanie, czy chcesz usunąć dane pacjenta. Kliknij "Tak", jeżeli chcesz usunąć te dane, "Nie", jeżeli nie chcesz, albo Anuluj żeby zapomnieć o całej sprawie.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odpro...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odpro...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odpro...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odpro...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odpro...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odpro...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odpro...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odpro...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save012\
10	WISNIEWSKI, JANUSZ						3 Odpro...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA						3 Odpro...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW						3 Odpro...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA						3 Odpro...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA						12 Odpro...	C:\CarSc12\Save016\

Batch Print

Page Print:

- Holter EKG podsumowanie
- 24h trendy
- Analiza ST i QT
- Analiza QTc i QT
- HRV raport
- HRV Poincare i 3D Power
- Paski EKG
- Bezdech nocny 24h trend
- Spektralna wieloparametrowa korelacja
- Bezdech nocny ocena ryzyka
- 12 Odpr. ST i pkt. J Trend
- 12 Odpr. 3D ST
- 12 Odpr. epizody ST
- 12 Odpr. CAD

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Aby automatycznie wydrukować raport badania z bazy danych pacjentów, kliknij na raport pacjenta, który chcesz wydrukować. Niebieski pasek pojawi się nad badaniem, które wybrałeś. Kliknij na pasek "Drukuj Raport", w dolnej części ekranu. 3), pojawi się menu drukowania.

Kliknij na skrzynki koło stron raportu, które chcesz wydrukować. Haczyk oznacza, że ta strona zostanie wydrukowana. Aby cofnąć wybór drukowania danej strony, kliknij na skrzynkę z haczykiem. Haczyk zniknie. Po wybraniu wszystkich stron, które chcesz wydrukować, kliknij na pasek "Drukuj". Menu drukarki pojawi się na ekranie. Kliknij na OK. Raport wydrukuje się.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WIŚNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz Drukuj listę Importuj dane Podsumowanie

Usuń Drukuj raport Eksportuj dane Zamknij

Przed wysłaniem raportu do CD-ROM, sprawdź czy badania, które chcesz wysłać znajdują się w bazie danych pacjentów. Zapoznaj się z nazwiskami pacjentów i katalogami, w których się znajdują badania. Aby obejrzeć pełną nazwę katalogu, w którym badanie jest zapisane, kliknij na prawą strzałkę w dolnej części ekranu, aż zobaczysz pełną nazwę katalogu. Zrób listę nazwisk, dat, i pełnych nazw katalogów, w których się znajdują raporty, które chcesz przenieść na CD-ROM.

W twoim komputerze musi być zainstalowany CD-RW, razem ze sterownikiem.

Dysk CD, na który chcesz nagrać badania musi być sformatowany. Aby sformatować dysk CD używając program Adapter Asy CD Kreator,

1. Włóż czysty CD do stacji CD-RW. Program adapter pojawi się na ekranie.
2. Kliknij na pasek DATA w głównym menu, które się pojawia na ekranie.
3. Kliknij na Direct CD.
4. Wpisz "HoltRele" jako nazwa dysku, i kliknij na "Finish".
5. Pojawi się wiadomość, że CD jest gotowe do kopiowania. Kliknij na OK.

UWAGA:, Jeżeli nie używasz oprogramowania Adaptec, użyj instrukcji producenta twojego oprogramowania, aby sformatować CD.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow...	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Aby wysłać plik pacjenta do CDRW, wejdź do Bazy Danych Pacjentów w menu "Archiwum". Kliknij na badanie, które chcesz wysłać na CDRW. Niebieski pasek pojawi się nad badaniem, które wybrałeś. Kliknij na pasek "Eksportuj dane" w dolnej części ekranu. Pojawi się ekran do przeglądania.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Otwórz

Szukaj w:

- folki
- Moje obrazy
- Moje witryny
- My eBooks
- Nfs2004
- Oxygen.Phone.Manager.II.v2.2.1
- PTK Pro
- Wytłocz
- AD-bad
- AD-wyni
- backup1
- backup1

Nazwa pliku:

Pliki typu:

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Kliknij na strzałkę “dół” koło pola “Patrz w.” Kliknij na stację C. Kliknij podwójnie na plik “HoltRele”.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WIŚNIEWSKA, ANNA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Otwórz

Szukaj w: Suprima nowa płyta

Save000	Save006	Save012	Save018
Save001	Save007	Save013	Save019
Save002	Save008	Save014	Save020
Save003	Save009	Save015	Save021
Save004	Save010	Save016	Save022
Save005	Save011	Save017	Save023

Nazwa pliku: Directory

Pliki typu:

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Plik "HoltRele" pojawi się na ekranie. Kliknij prawym guzikiem na plik, który chcesz wysłać do CDR-W.

UWAGA: Nazwa pliku do ostatni człon pełnej nazwy katalogowej, którą przeczytałeś w bazie danych pacjentów. W naszym przykładzie, chcieliśmy przenieść pacjenta DEMO na CDR. Pełna nazwa katalogowa tego pliku to: C:\HoltRele\Save015, więc wybieramy plik Save015.

Po kliknięciu prawym guzikiem na plik, który chcesz, w tym wypadku Save015, kolejne menu się pojawi. Kliknij na "Wyślij Do." Kolejne menu się pojawi. Kliknij na "Stacje DirectCD" (tutaj się znajduje twój CDR-W).

Plik zostanie skopiowany na CDR-W. Po skończeniu kopiowania, wrócisz do pliku HoltRele. Jeżeli chcesz zapisać inne pliki na CDR-W, kliknij prawym guzikiem na ten plik i czyń zgodnie z instrukcjami na poprzedniej stronie. Na CDR-W się może zmieścić 14 plików holterowskich.

UWAGA: Pamiętaj, aby zapisywać listę skopiowanych plików na okładce CDR, żebyś wiedział, co to są za pliki.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz Drukuj listę Importuj dane Podsumowanie

Usuń Drukuj raport Eksportuj dane Zamknij

Jeżeli po skopiowaniu plików na CDR-W będziesz chciał zatrzymać tylko raporty, które są zapisane w bazie danych pacjentów, kliknij na badanie, z którego chcesz zatrzymać sam raport. Niebieski pasek pokryje nazwisko tego pacjenta. Kliknij na pasek "Podsumowanie" w górnym prawym rogu ekranu.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow..	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, WAKS		00:45 04-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZ							C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, E							C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINON							C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZ							C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, I							C:\CarSc12\Save016\

CARSCANT2

UWAGA!!!! Jeśli naciśniesz TAK skasujesz w 100% dane EKG i możliwość ich edycji; jedynie raport badanie zostanie zachowany.

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Kliknij na "Tak", jeżeli chcesz usunąć opracowany w 100% plik EKG, i zatrzymać jedynie raport EKG.

Kliknij na "Nie", jeżeli chcesz zatrzymać całość badań holterowskich dla tego pacjenta.

Kliknij na "Anuluj", jeżeli się rozmyśliłeś.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#	Odprow...	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Tak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA	Kobieta	13:25 15-4-2004	Brak	Brak	95	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WISNIEWSKA, ANNA	Kobieta	10:06 13-4-2004	Tak	Brak	93	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW	Mężczyzna	17:41 7-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x	Mężczyzna	11:00 5-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS	Mężczyzna	09:45 2-4-2004	Brak	Brak	91	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA	Kobieta	13:36 24-3-2004	Brak	Brak	89	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA	Kobieta	08:23 22-3-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA	Kobieta	12:40 20-3-2004	Brak	Brak	86	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA	Kobieta	09:16 18-3-2004	Brak	Brak	83	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA	Kobieta	11:41 13-3-2004	Brak	Brak	79	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.62 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

83.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

W wierszu z informacjami pacjenta w Bazie Danych Pacjenta pojawi się teraz wyraz "tak" pod kategorią "Podsumowanie", co znaczy że tylko Raport streszczeniowy został zapisany w Bazie Danych Pacjenta.

Baza danych

Nr	Nazwisko	Płeć	Data badania	Stymula...	Podsum...	ID#:	Odprow.:	Dir
1	GLUCH, TOMASZ	Mężczyzna	12:20 27-4-2004	Brak	Brak	104	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save004\
2	KOZAK, WANDA	Kobieta	16:41 26-4-2004	Brak	Brak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save017\
3	WILAMOWSKA, WIESLAWA	Kobieta	10:15 26-4-2004	Brak	Brak	103	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save006\
4	demo,		11:11 23-4-2004	Brak	Tak		3 Odprow...	C:\CarSc12\Save015\
5	BALCERZAK, ZBIGNIEW	Mężczyzna	13:05 22-4-2004	Brak	Brak	102	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save003\
6	SAS, MALGORZATA	Kobieta	11:18 20-4-2004	Brak	Brak	100	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save013\
7	SMOLAREK, LEOKADIA	Kobieta	10:35 19-4-2004	Brak	Brak		12 Odprow...	C:\CarSc12\Save001\
8	FABISZEWSKI, TADEUSZ	Mężczyzna	10:11 19-4-2004	Brak	Brak	98	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save000\
9	MALICHA, MIROSLAW	Mężczyzna	11:10 18-4-2004	Brak	Brak	97	12 Odprow...	C:\CarSc12\Save012\
10	WIŚNIEWSKI, JANUSZ	Mężczyzna	10:18 16-4-2004	Brak	Brak	96	3 Odprow...	C:\CarSc12\Save011\
11	BARTCZAK, ANNA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save010\
12	WIŚNIEWSKA, ANNA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save009\
13	BANASZEK, STANISLAW						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save008\
14	x, x						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save005\
15	SZULDE, MAKS						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save007\
16	CIUPA, IZABELA						3 Odprow...	C:\CarSc12\Save002\
17	KOSNY, BEATA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save022\
18	DOMINOWSKA, JANINA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save021\
19	CIUPA, IZABELA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save019\
20	MRASS, DANUTA						12 Odprow...	C:\CarSc12\Save016\

Otwórz

Szukaj w: Suprima nowa płyta

Save000	Save006	Save012	Save018
Save001	Save007	Save013	Save019
Save002	Save008	Save014	Save020
Save003	Save009	Save015	Save021
Save004	Save010	Save016	Save022
Save005	Save011	Save017	Save023

Nazwa pliku: Directory

Pliki typu:

Zajęta przestrzeń dysku C: 4.71 GB z dostępnej 5.61 GB. Liczba badań: 20

84.0%

Znajdź

Nazwisko: ID:

Komentarz:

Wybierz	Drukuj listę	Importuj dane	Podsumowanie
Usuń	Drukuj raport	Eksportuj dane	Zamknij

Aby wpisać badanie Holterowskie z CDR, wólcz CDR zawierające badanie do stacji CDR-W.

Kliknij na menu "Importuj dane" na ekranie archiwum.

Znajdź katalog z danymi z badaniami holterowskimi.

Powyższy ekran pojawi się. Kliknij na badanie holterowski, które chcesz wpisać. W tym przykładzie wybraliśmy "Save002" Kliknij na pasek "Otwórz" Kliknij ponownie na pasek "Otwórz."



PONOWNA ANALIZA HOLTEROWSKA

Czasami będziesz chciał przeanalizować rejestrację holterowską ponownie. Może to się zdarzyć, ponieważ będziesz chciał wybrać inne punkty do analizy QT-ST, albo zmienić kanały, etc.

Aby rozpocząć procedurę ponownej analizy wejdź do ekranu "Wybór dostępu do danych." Kliknij na ikonę "Reanaliza".

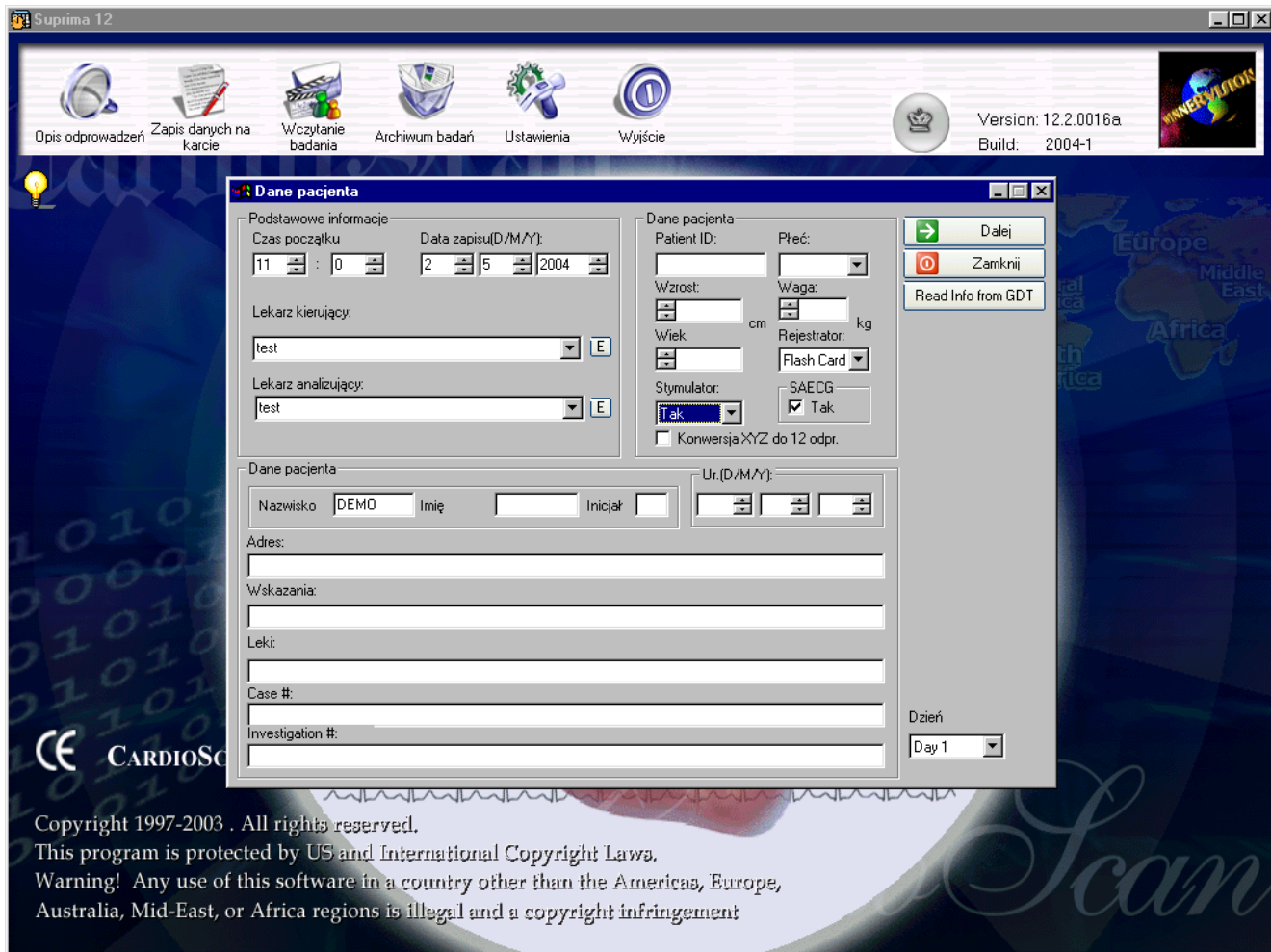
Pojawi się okno, które będzie chciało żebyś potwierdził zamiar ponownej analizy pacjenta. Kliknij na "Tak". Postępowanie jest analogiczne jak w analizie pierwotnej.



ANALIZA STYMULATORA

Aby opracować nową rejestrację danych ze stymulatorem albo żeby poćwiczyć na pliku Pacemaker Demo, kliknij na ikonę Wczytanie badania w głównym ekranie CARDIOSCAN.

UWAGA:, Jeżeli używałeś funkcji "Zapis danych na karcie", włóż kartę "flash" do czytnika ImageMate i kliknij na ikonę "Wczytanie badania".



Pojawi się ekran z menu pacjenta. Musisz wypełnić sześć pól aby kontynuować. Są to: Czas Rozpoczęcia, Data nagrania, Nadzorujący Lekarz, Rejestrator, Stymulator, i Nazwisko Pacjenta.

Wpisz dane do każdego pola. Aby przejść do następnego pola, wciśnij TAB, lub kliknij myszką na następnym polu.

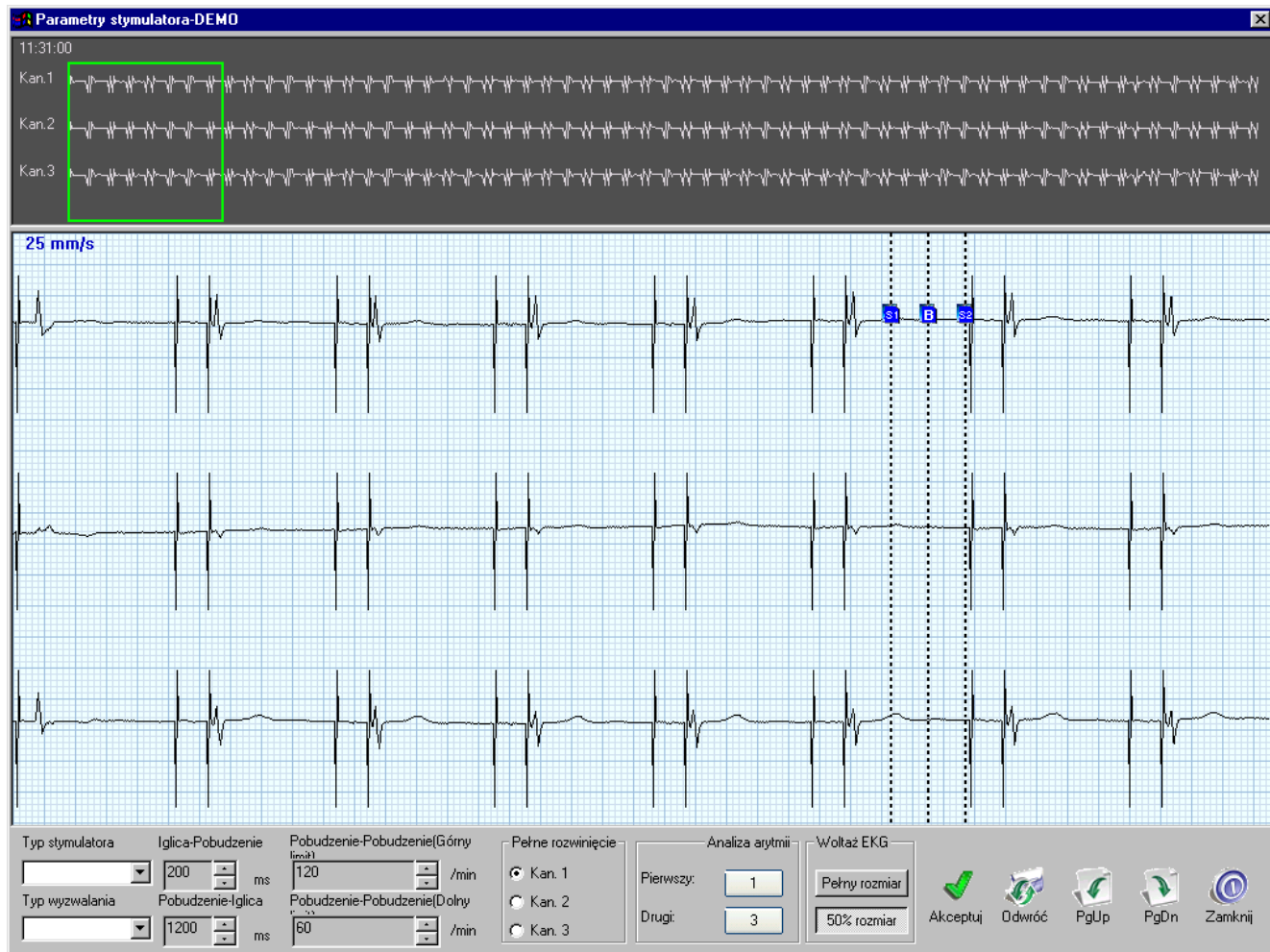
Pole "Rejestrator" pozwala na wybranie rejestratora cyfrowego z kartą "flash" lub DEMO.

Ikona "Zamknij" pozwoli Ci wrócić do głównego ekranu CARDIOSCAN.

Po wpisaniu wszystkich danych, kliknij na ikonę "Dalej"

UWAGA:, Jeżeli używałeś funkcji "Zapis danych na karcie", informacje o pacjencie pojawią się automatycznie. Kiedy dane pojawią się na ekranie, kliknij na ikonę "Dalej".

Program cię poprosi, abyś włożył kartę "flash" do czytnika. Włóż kartę, i kliknij na OK po usłyszeniu dźwięku. Nie wyciągaj karty "flash".



URUCHOMIENIE ANALIZY STYMULATORA

W górnej części ekranu widać 60-sekundowy pasek wszystkich kanałów. Zielona skrzynka to kursor, który oznacza obszar powiększony w 8-sekundowym pasku pokazanym poniżej. Aby wybrać inny pasek 8-sekundowy z tej minuty, kliknij na obszar, który chcesz zobaczyć. Kursor przesunie się na ten obszar, a jego 8-sekundowe powiększenie pojawi się na ekranie.

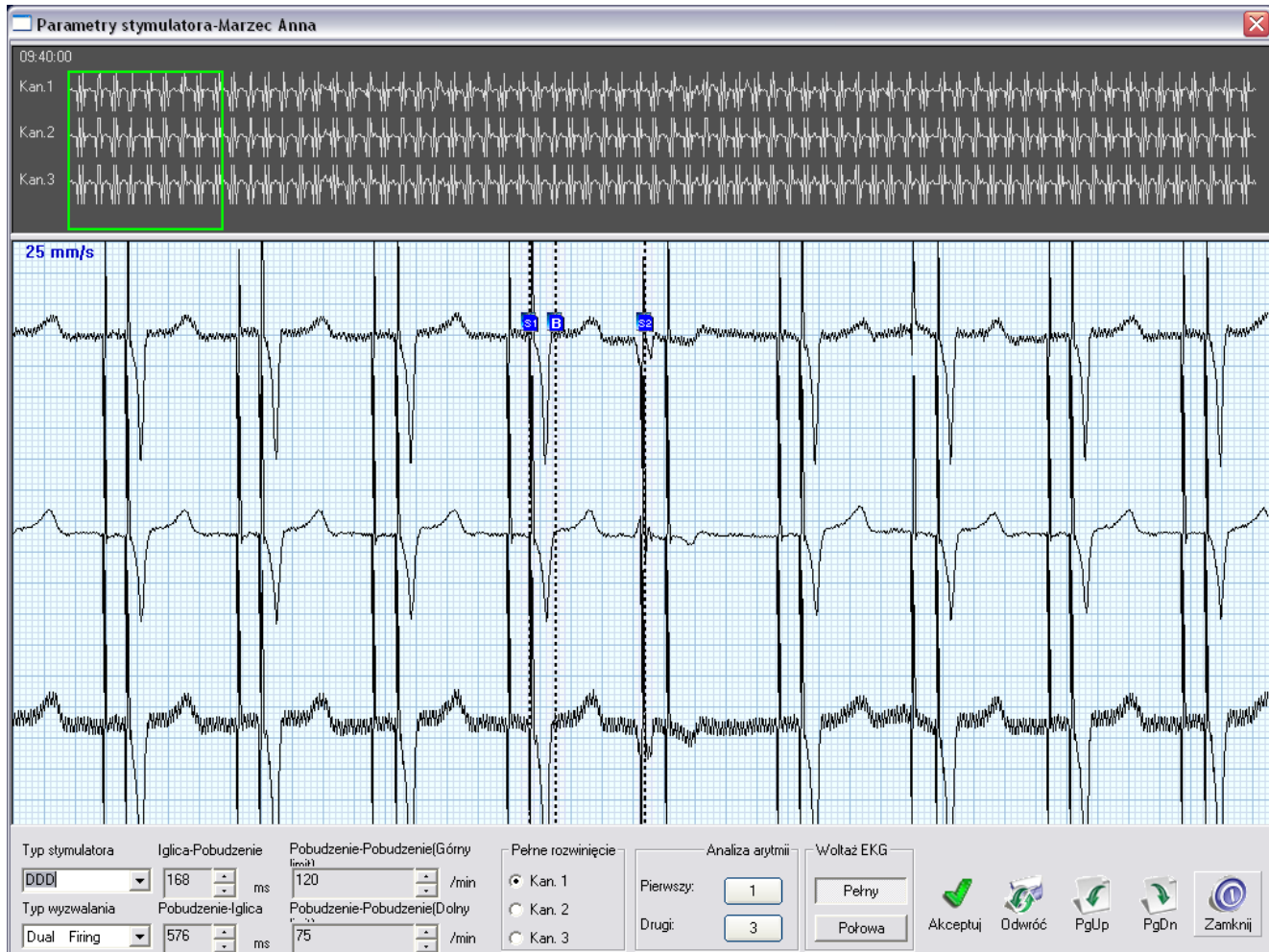
Powiększony pasek 8-sekundowy to wykres Uruchomienia Stymulatora. Kliknij na pierwszą linię pionową (oznaczoną S1) i przeciągnij ją na pik stymulatora przed pobudzeniem komorowym. Kliknij na drugą linię pionową (oznaczoną B), i przesun (nie puszczając guzika) na koniec QRS znajdującego się po pik stymulatora. Kliknij na trzecią linię pionową (zaznaczona S2), i przeciągnij na pik następnego pobudzenia komorowego.

Jeśli analizujesz stymulator dwujamowy -Kliknij na pierwszą linię pionową (oznaczoną S1) i przeciągnij ją na pik komorowy stymulatora. Kliknij na drugą linię pionową (oznaczoną B), i przesun (nie puszczając guzika) na koniec QRS znajdującego się po pik stymulatora. Kliknij na trzecią linię pionową (zaznaczona S2), i przeciągnij na pik komorowy po pulsie zaznaczonym drugą linią (B).

Znajdź Typ Stymulatora w dolnej lewej części ekranu. Kliknij na strzałkę "dół" aż znajdziesz rodzaj stymulatora, który ma pacjent.

Znajdź typ stymulacji w dolnej lewej części ekranu. Kliknij na strzałkę i przewijaj na dół. Wybierz pomiędzy jedno i dwujamowym rozrusznikiem.

Znajdź pole "Pobudzenie-pobudzenie (górnny limit)" w dolnej części ekranu. Kliknij na pole i wpisz górny limit stymulatora pacjenta. Znajdź pole "Pobudzenie-pobudzenie (dolny limit)" w dolnej części ekranu. Kliknij na pole i wpisz dolny limit stymulatora pacjenta.



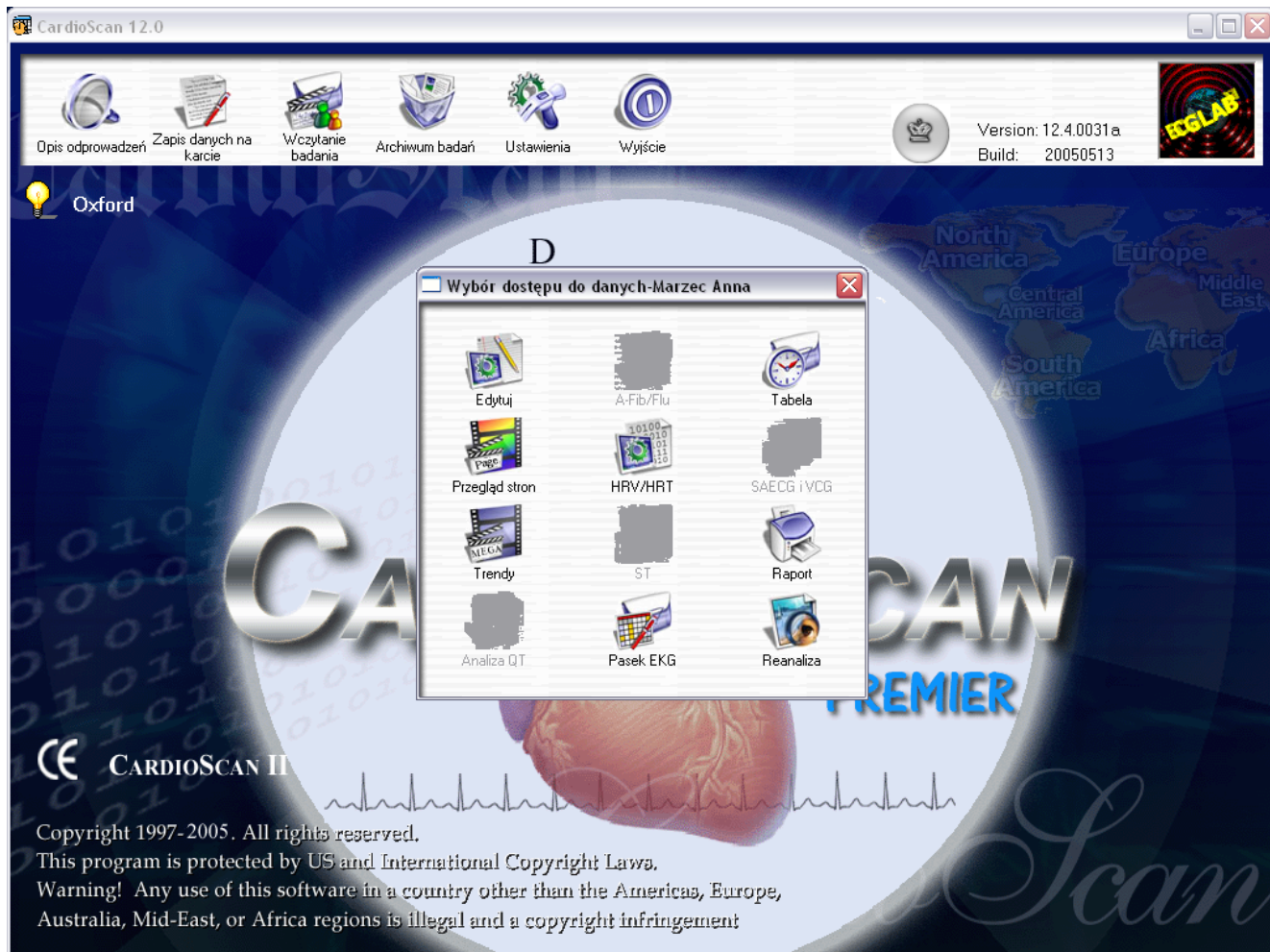
Kliknij na kanał, który chcesz obejrzeć w pełnym rozwinięciu.

Aby wybrać różne kanały do analizy arytmii, klikaj na skrzynkę Analiza arytmii.

Kliknięcie na kanał "Pełny rozmiar" pod "woltaż EKG" podwoi wzmocnienie sygnału na powiększonym pasku 8-sekundowym.

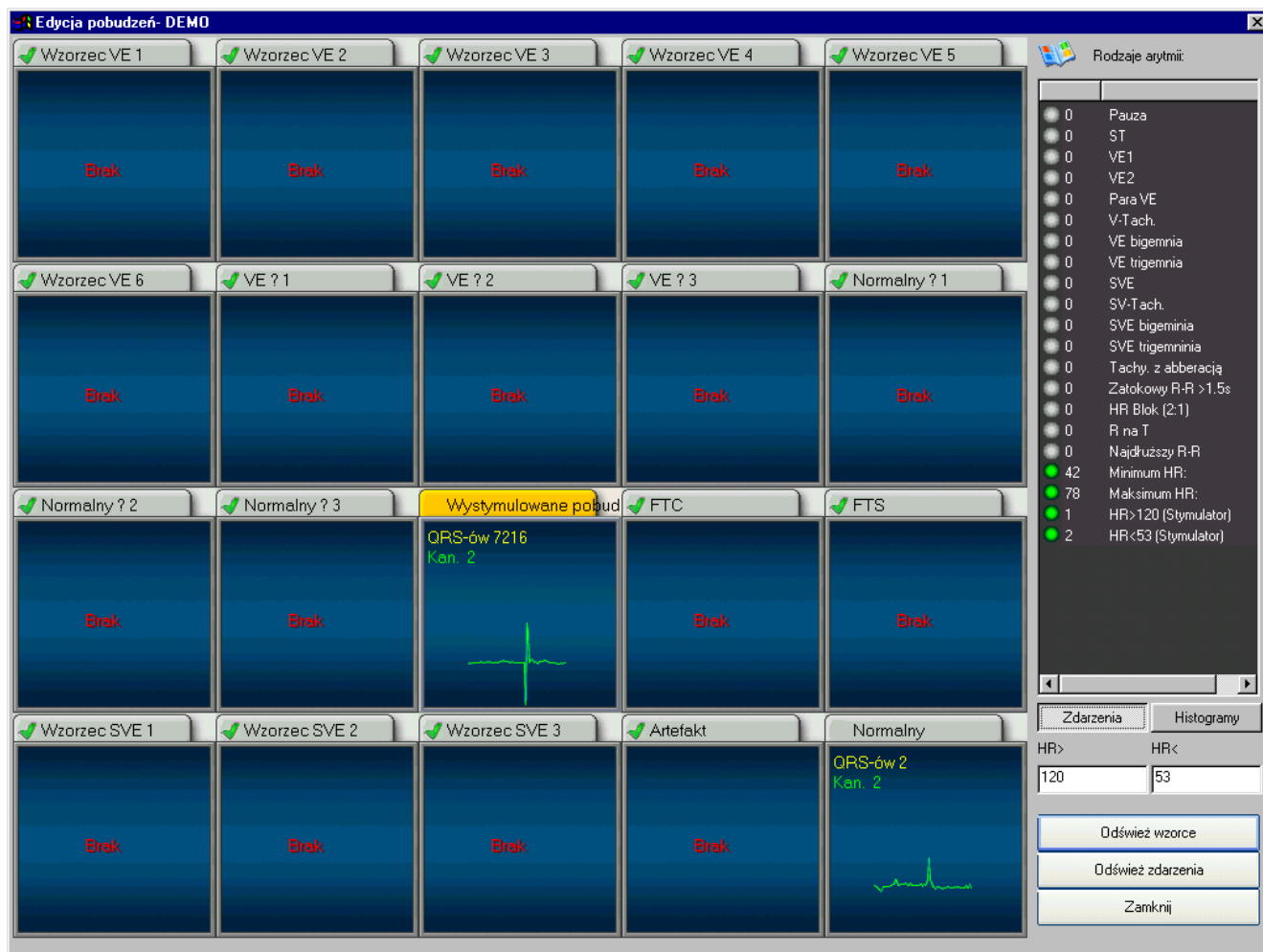
Jeżeli chcesz inną minutę EKG, z której wybierzesz 8-sekundowy pasek, kliknij ikonę "PgUp" lub "PgDn" w dolnej części ekranu.

Po ustawieniu stymulatora według potrzeb, kliknij na ikonę AKCEPTUJ w dolnej części ekranu. Program przeprowadzi analizę stymulatora i przeniesie cię na ekran Wybór dostępu do danych.



OPRACOWANIE BADANIA

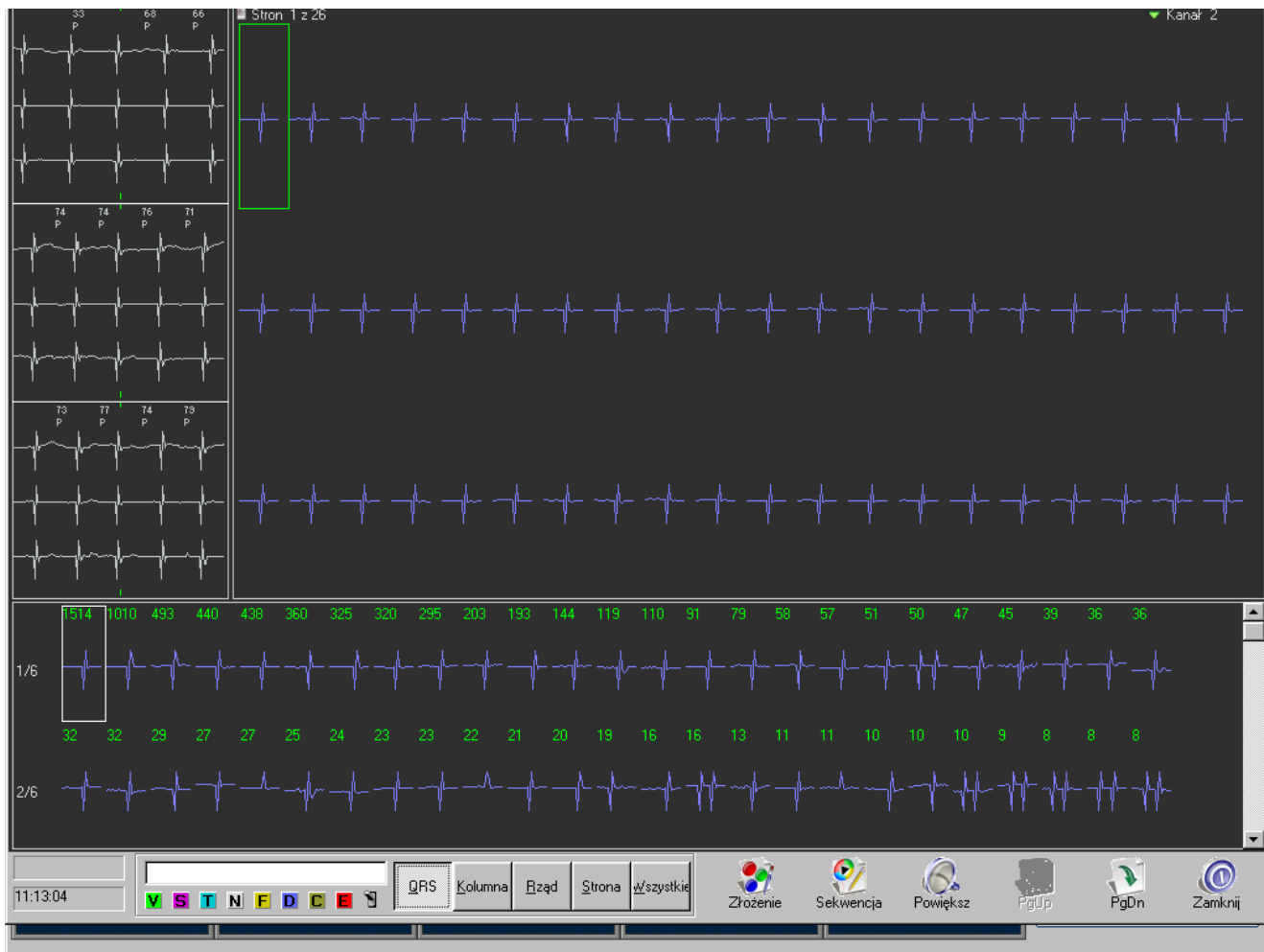
W ekranie Wybór dostępu do danych, kliknij na ikonę „Edytuj”.



Ekran "Edycja Pulsów" służy temu, żebyś mógł przejrzeć różne szablony arytmiczne dla pulsów VE, SVE, Własnych (Normalnych), Stymulowanych, zaburzeń stymulacji i wyczuwania. Po zakończeniu procesu edycji, możesz przejrzeć 8-sekundowe paski pokazujące szeroki zakres nienormalnych wydarzeń EKG.

Kliknij na pierwszy szablon zawierający dane EKG. W powyższym przykładzie jest to Szablon Wystymulowane pobudzenia. Pokaże się nowy ekran ukazujący wszystkie pulsy dobrane to tego szablonu.

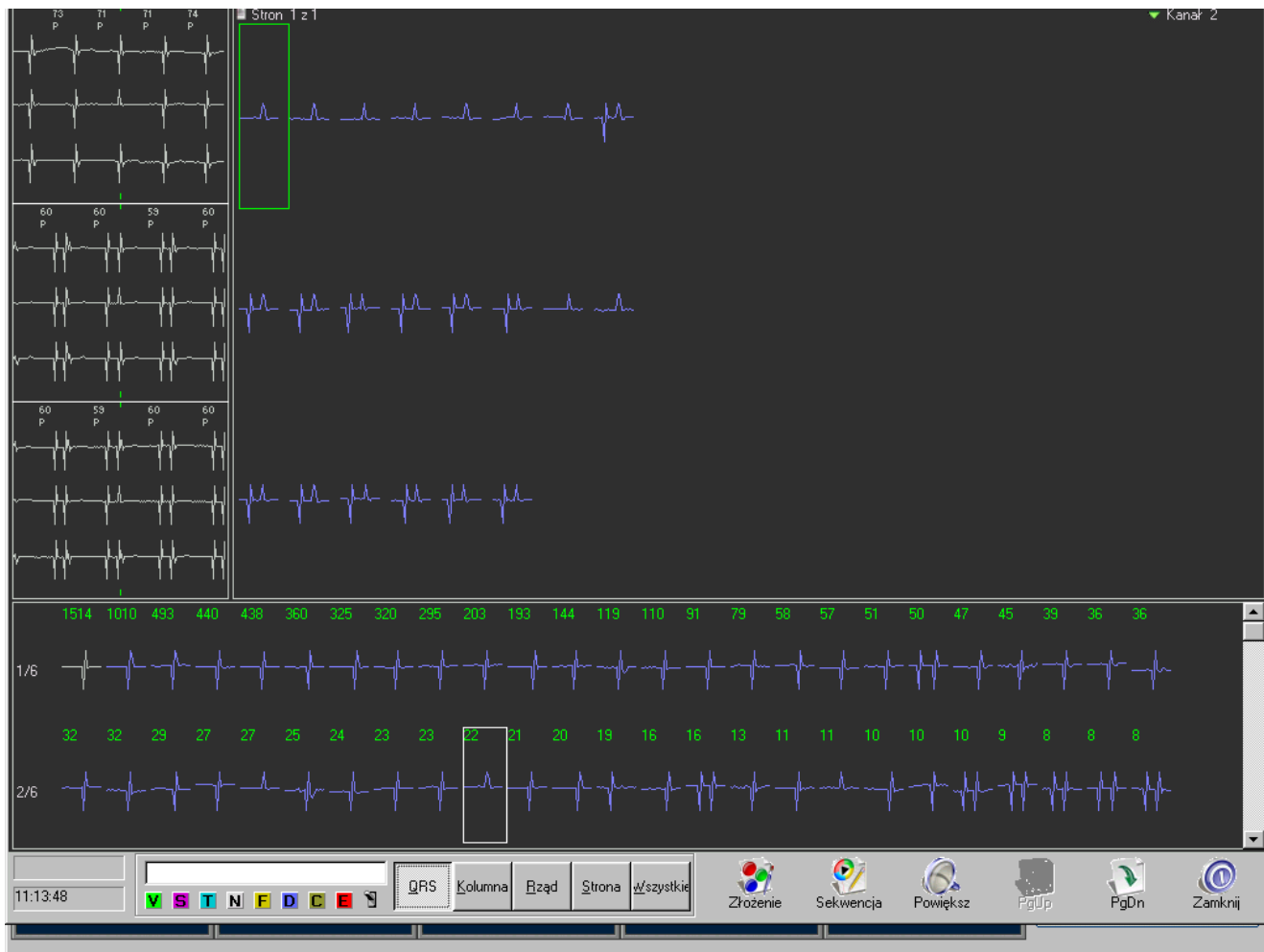
UWAGA: Naciśnięcie klawisza F1 w dowolnym momencie spowoduje automatyczny wydruk obecnego obrazu na ekranie.



Po lewej stronie ekranu widzisz kolumnę pasków EKG (W tym przykładzie jest kilka). Te paski odpowiadają kolumnie pulsów. Puls w kolumnie jest pulsem oznaczonym czerwonym kolorem w górnej części kolumny. Przesuwanie skrzynkę pulsową (myszką lub klawiaturą) po różnych kolumnach pulsów spowoduje odpowiednią zmianę pasków.

Każdy puls jest oznaczony kolorem według opisu w "Panelu Kolorów" w dolnej części ekranu. Kod oznaczeń i kod kolorowy pulsów są następujące:

OZNACZENIE	KOLOR	OPIS
V	Zielony	Ektopia Komorowa
S	Fuksyna (fiolet)	Ektopia nadkomorowa
T	Niebieski	Aberracja
N	Biały	Normalny
F	Żółty	Artefakt
D	Fioletowy	Stymulowany
C	Oliwkowy	FTC (zaburzenia stymulacji)
E	Pomarańczowy	FTS (zaburzenia wyczuwania)



Aby poddać edycji szczególny puls, przesunij skrzynkę pulsową na ten puls, używając myszki lub klawiatury. Używając klawiszy ze strzałkami, przesunij kursor na skrzynkę pulsową. Używając myszki, kliknij na odpowiedni puls. Kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N, F, D, C, E) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

Aby jednocześnie poddać edycji całą kolumnę pulsów, kliknij na guzik KOLUMNA w dolnej części ekranu. Pokaże się prostokątna skrzynka obejmująca całą kolumnę. Możesz teraz przesuwać kursor kolumny używając strzałek na klawiaturze. Kliknij na odpowiednie oznaczenie ((V, S, T, N, F, D, C, E) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

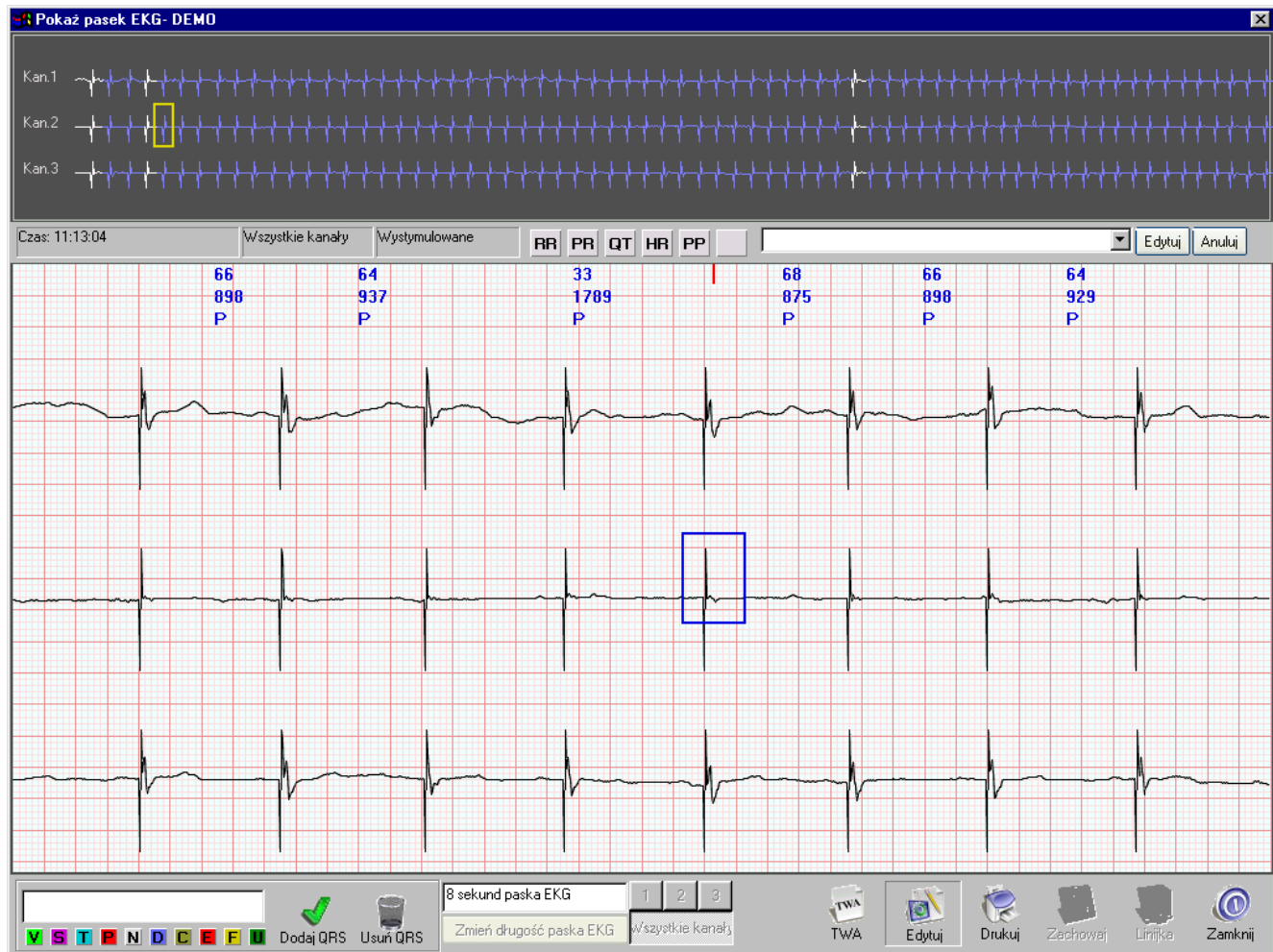
Aby jednocześnie poddać edycji cały rząd pulsów, kliknij na guzik RZĄD w dolnej części ekranu. Pokaże się prostokątna skrzynka obejmująca cały rząd. Możesz teraz przesuwać kursor kolumny używając strzałek na klawiaturze. Kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N, F, D, C, E) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

Aby jednocześnie poddać edycji całą stronę pulsów, kliknij na guzik STRONA w dolnej części ekranu. Prostokątna skrzynka obejmie wszystkie pulsy na ekranie. Kliknij na odpowiednie oznaczenie ((V, S, T, N, F, D, C, E) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

Aby jednocześnie poddać edycji wszystkie pulsy w jednym szablonie, kliknij na guzik WSZYSTKIE w dolnej części ekranu. Teraz, kliknij na odpowiednie oznaczenie (V, S, T, N, F, D, C, E) w dolnej części ekranu, ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą.

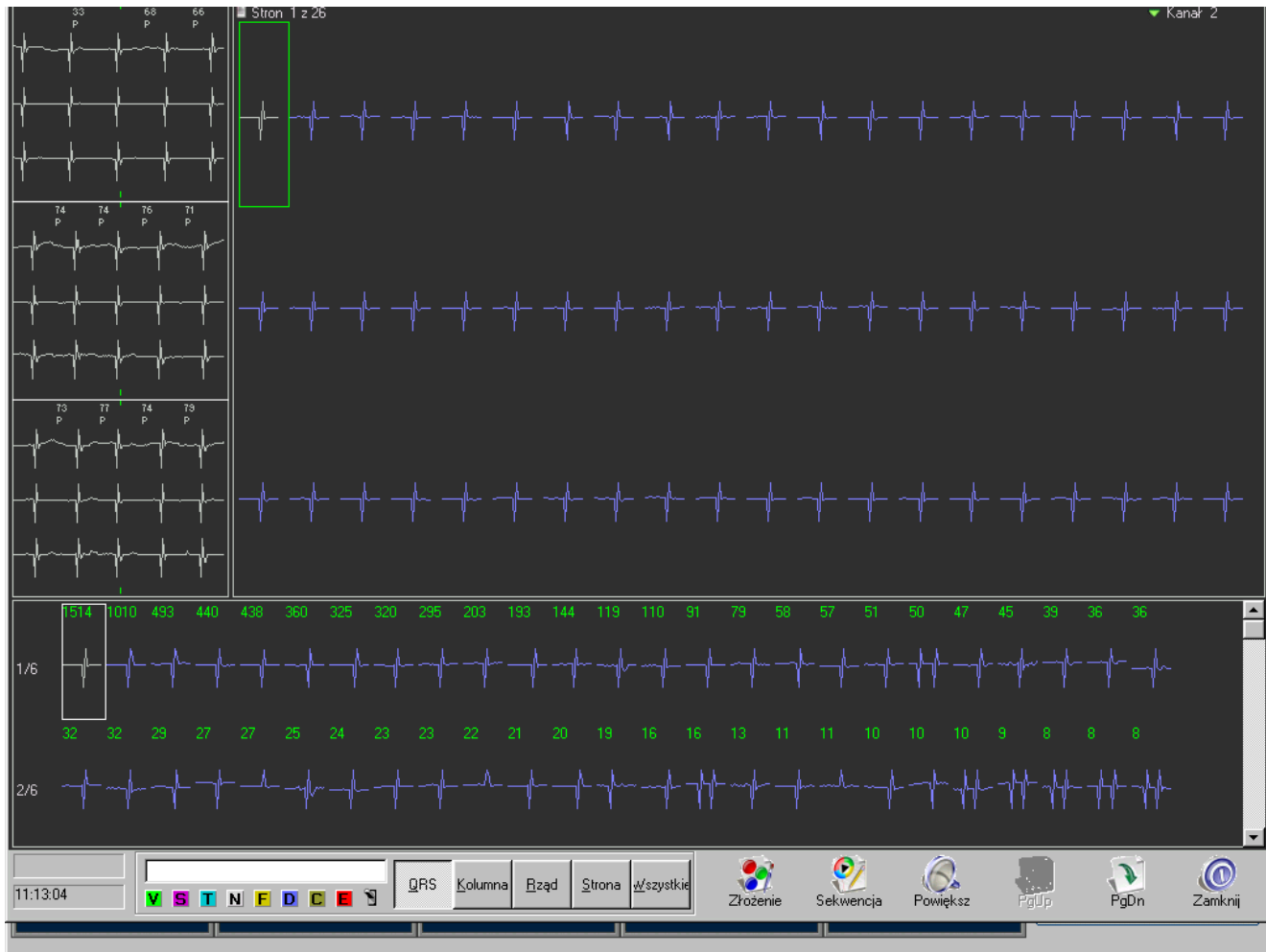
Aby kolejno przejść przez każdy puls w danym szablonie, kliknij na ikonę SEKWENCJA w dolnej części ekranu.

Pojawi się następujący ekran:



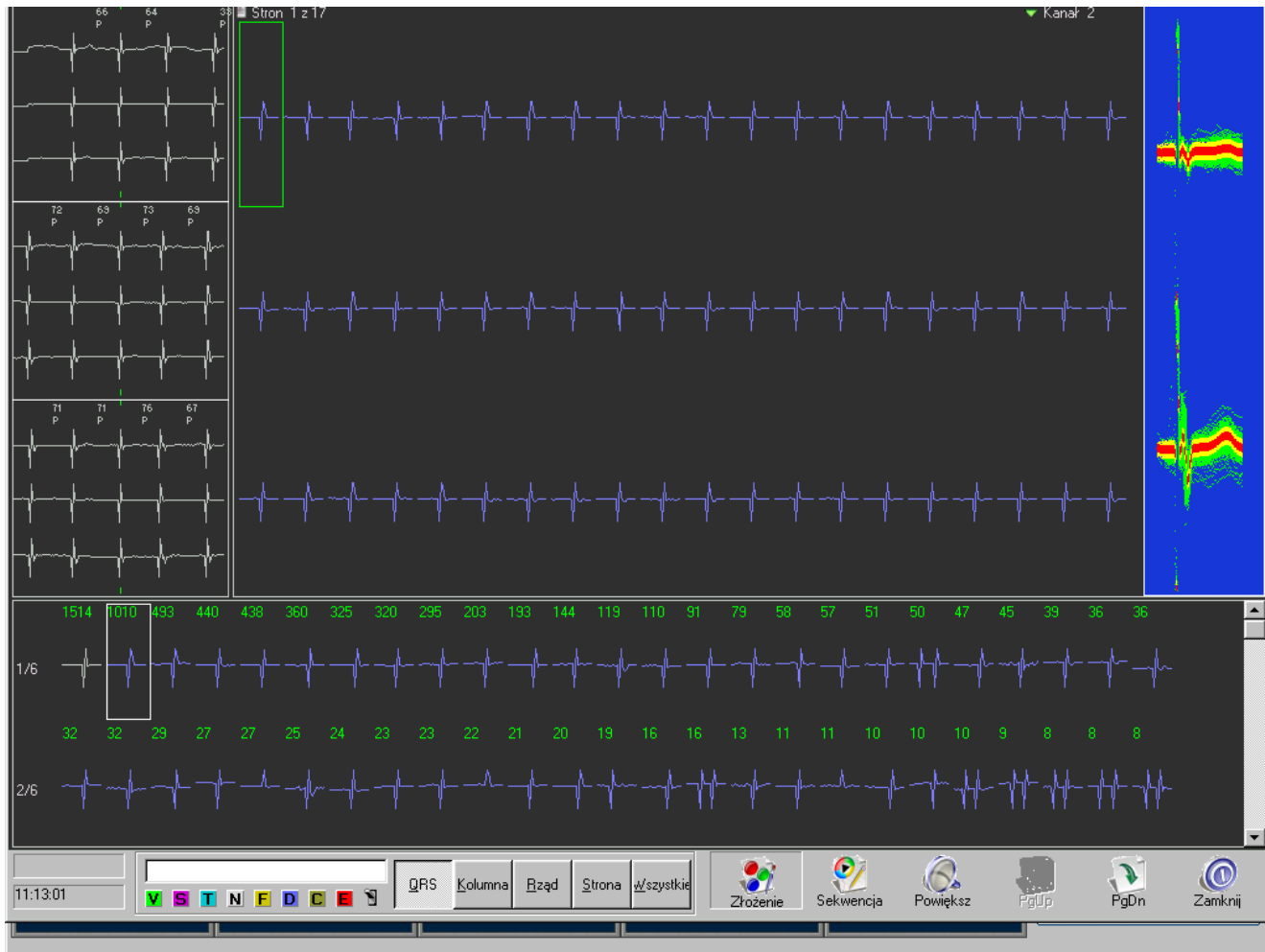
Pierwszy puls w szablonie pojawi się w powiększonym pasku 8-sekundowym. Puls w niebieskiej skrzynce jest pulsem z szablonu.

Kliknij myszką na odpowiednie oznaczenie na puls w niebieskiej skrzynce ALBO naciśnij klawisz z odpowiednią literą. Po opisanie pulsu program automatycznie przeniesie ciebie do następnego pulsu w szablonie i pokaże ten puls w skrzynce 8-sekundowej. Kontynuuj opisywanie pulsów aż opiszesz wszystkie pulsy w tym szablonie. Kiedy skończysz z przeglądaniem wszystkich pulsów w szablonie, wrócisz do następującego ekranu.



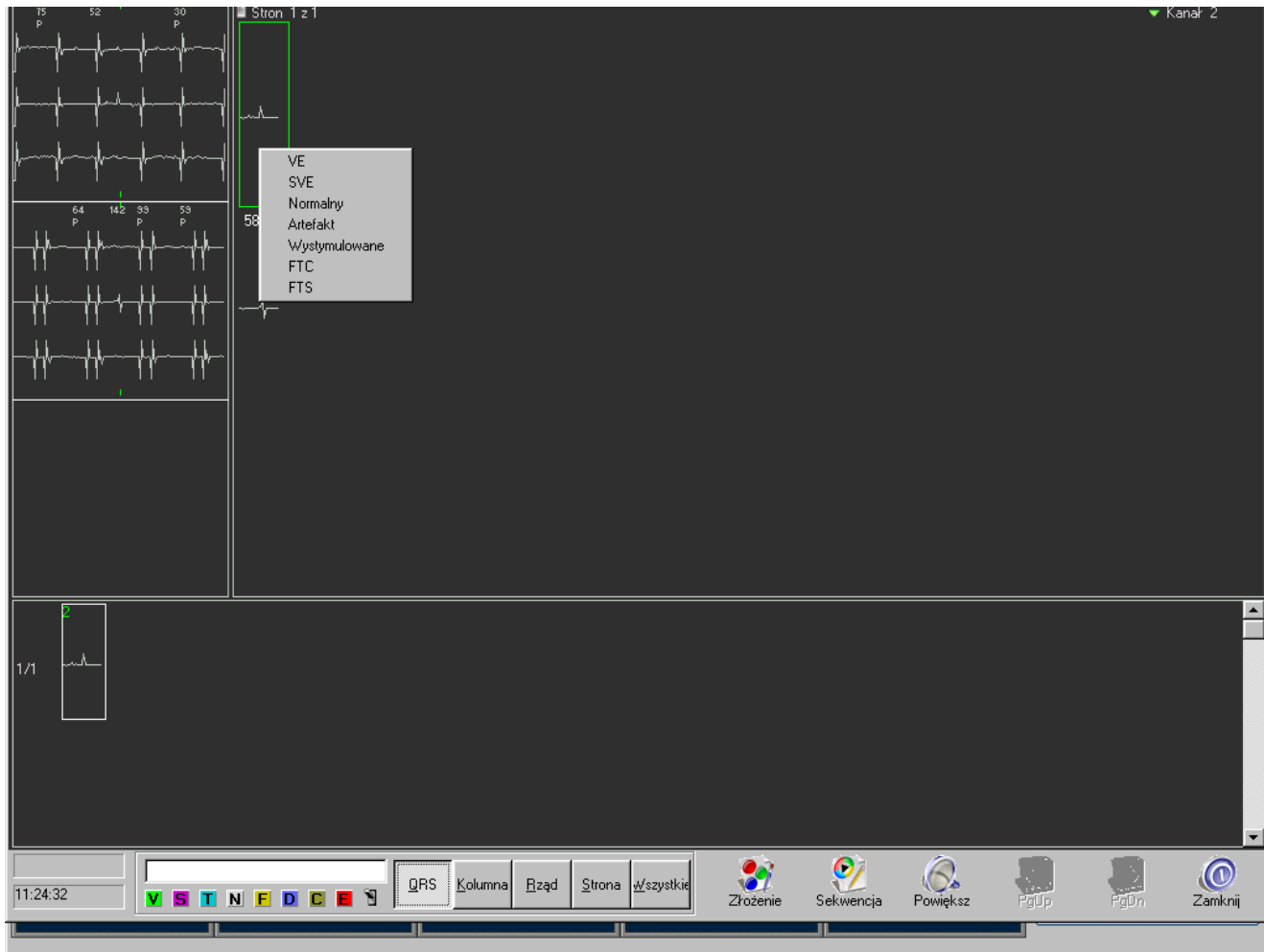
Aby obejrzeć puls w powiększonym pasku 8-sekundowym, kliknij dwa razy na puls. Możesz także kliknąć na ikonę "powiększ" w dolnej części ekranu ALBO nacisnąć "Enter". 8-sekundowy pasek z wybranym pulsem pojawi się na ekranie.

Jeżeli masz kilka stron pulsów w szablonie, możesz kliknąć na ikony "PgUp" i "PgDn" w dolnej części ekranu ALBO użyć klawiszy Page Up i Page Down na klawiaturze. W dolnym lewym rogu ekranu jest napisane ile stron pulsów znajduje się w szablonie.



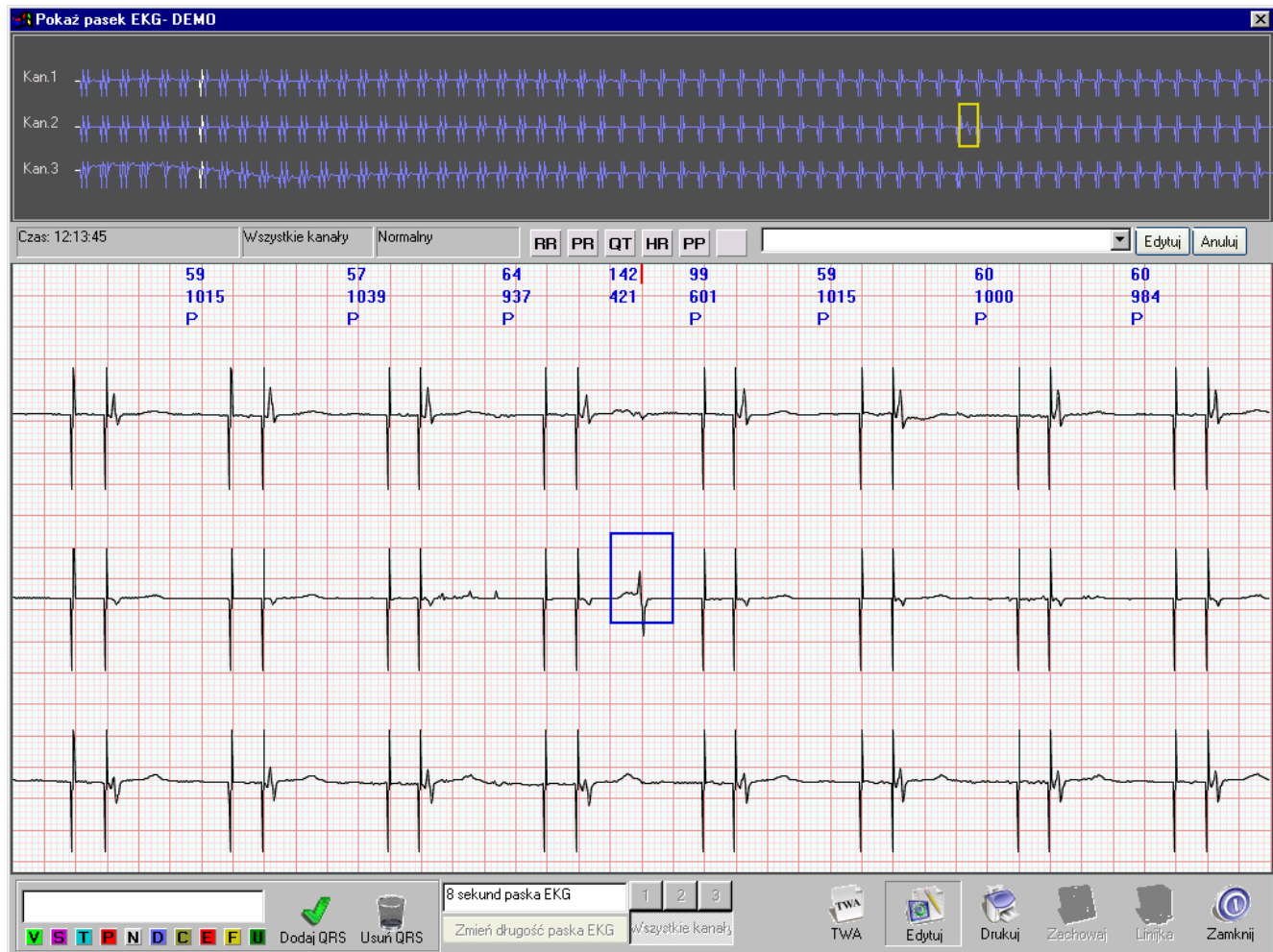
Używając opcji złożenie możesz zobaczyć nałożone na siebie wszystkie pobudzenia sklasyfikowane w danym wzorcu (w wybranym powyżej przykładzie jest ich 1010). Wskazując i klikając myszką na skrajne obszary złożonych pobudzeń można wyodrębnić - dokładniej się przyjrzeć - pobudzeniom najbardziej odbiegającym od uśrednienia.

Kiedy skończysz z edycją wszystkich pulsów w szablonie, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.



Dodatkowa pomoc w opracowywaniu pojedynczych pulsów to możliwość kliknięcia na pożądaną puls. Prostokątna skrzynka przesunie się na ten puls.

Kliknięcie prawym guzikiem myszki spowoduje pojawienie się menu z różnymi opisami pulsu. Kliknij na odpowiedni opis. Puls został opisany.



Są 3 różne sposoby na powiększenie pojedynczego pulsu.

1. Kliknij podwójnie na ten puls.
2. Klawiatura przesunij skrzynkę pulsowa na wybrany puls i naciśnij "Enter"
3. Kliknij na wybrany puls. Kliknij na ikonę "powiększ" w dolnej części ekranu.

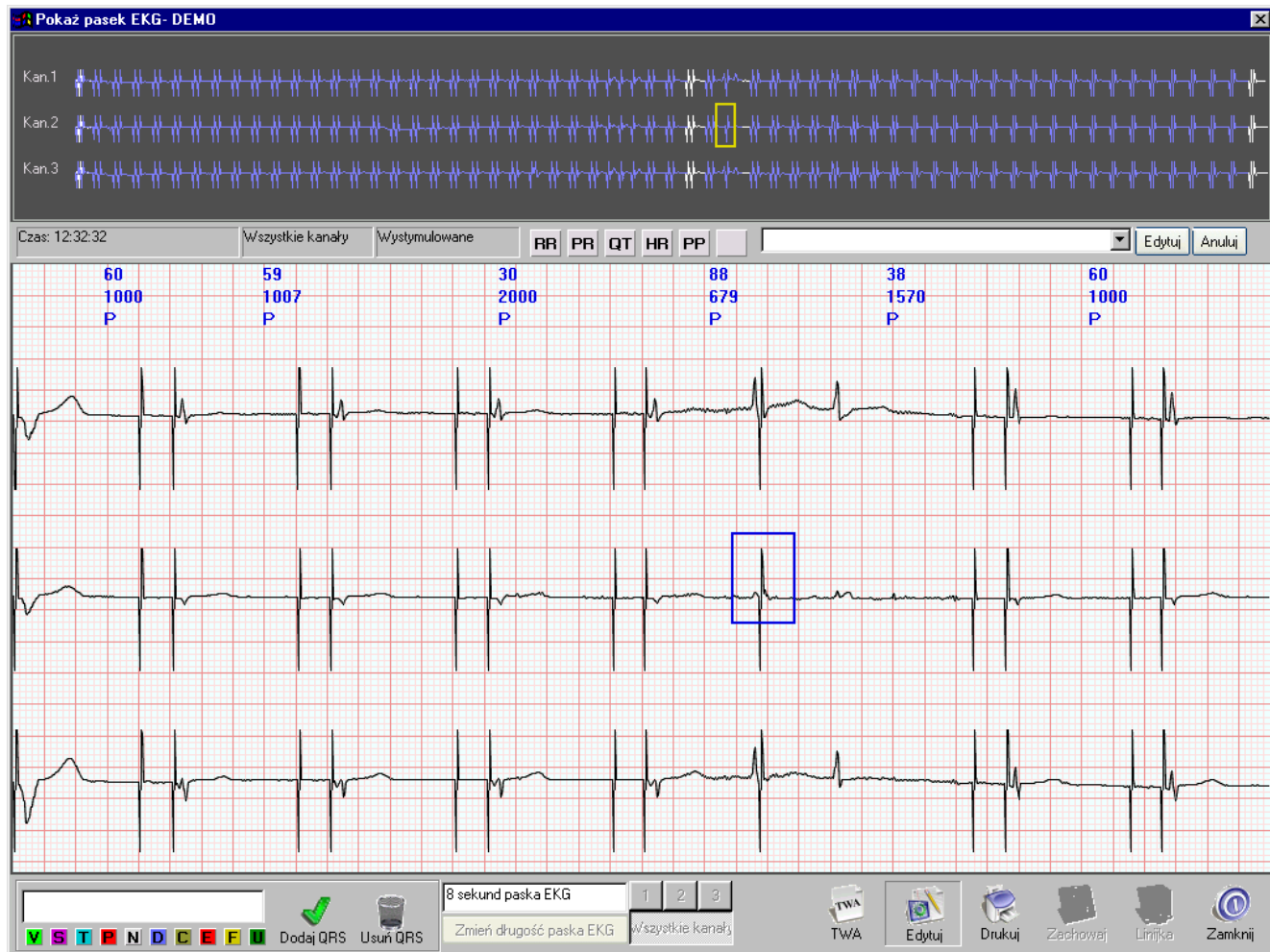
Puls z czerwonym oznaczeniem jest pulsem, który jest obecnie poddawany edycji w tym szablonie.

Aby wydrukować pasek, kliknij na ikonę "Drukuj" w dolnej części ekranu.

Aby zapisać pasek w celu późniejszego wydrukowania, z całym raportem, kliknij na ikonę "Zachowaj" w dolnej części ekranu.

Aby opracować puls w pasku 8-sekundowym, przeczytaj instrukcje na następnej stronie.

Aby wrócić do głównego ekranu z wzorcami, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.



Edycja VE, SVE i Pauza w powiększonym pasku.

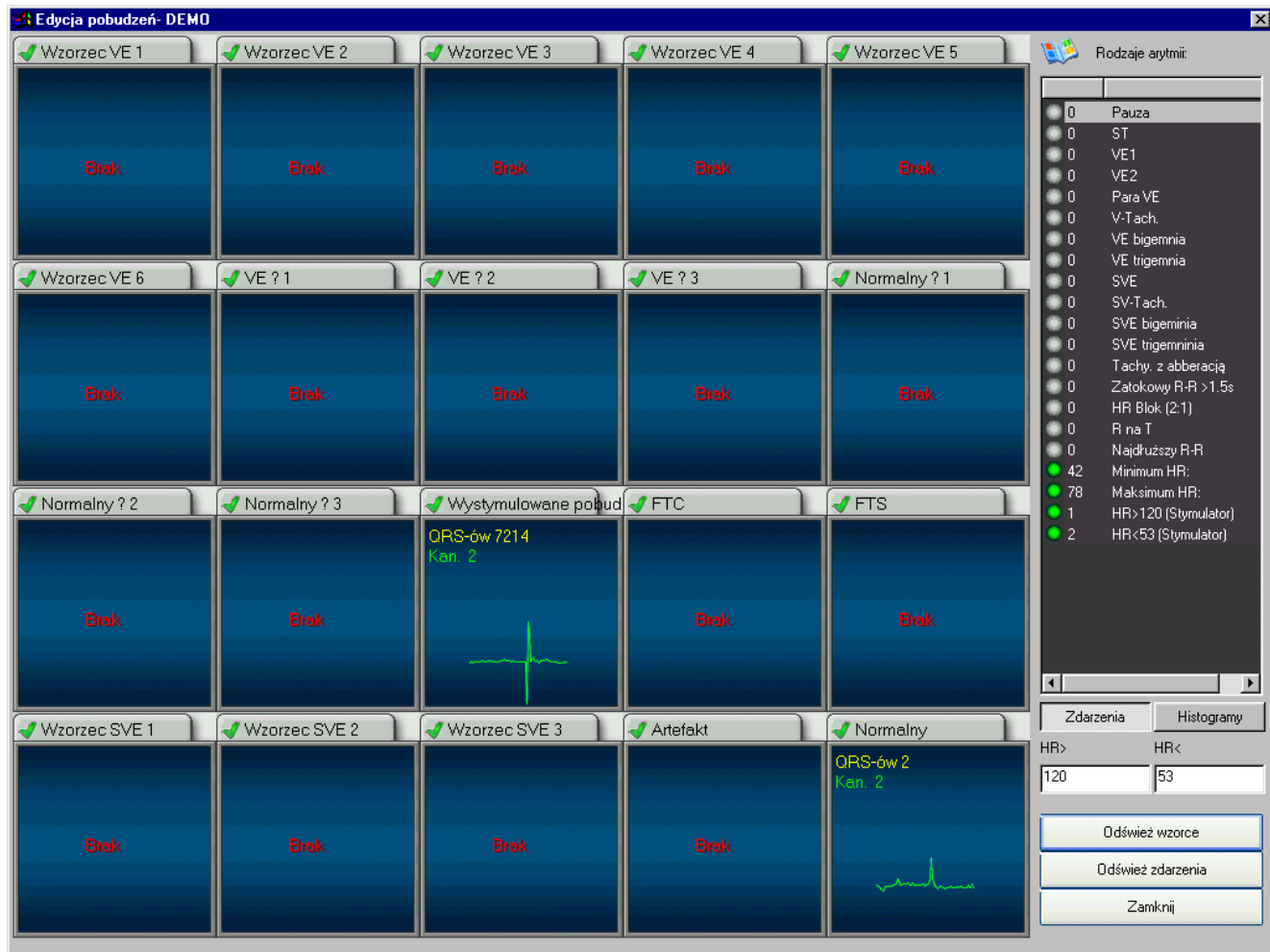
Jeżeli zauważysz, że puls w pasku został źle oznaczony, możesz to teraz zmienić. Aby rozpocząć tryb edycyjny, po prostu kliknij prawym guzikiem na puls, który chcesz zmienić lub kliknij na ikonę "Edytuj" w dolnej części ekranu. Prostokątna skrzynka pojawi się na pasku. Użyj klawiszy ze strzałkami, aby przesunąć tę skrzynkę nad puls, który chcesz zmienić. Kliknij na oznaczenie w dolnej części ekranu żeby opisać puls ponownie, albo naciśnij odpowiedni klawisz na klawiaturze.

Jeżeli prostokątna skrzynka przeskoczy pożądaną puls, ten puls został odrzucony przez analizę. Użyj klawiszy, żeby przesunąć skrzynkę przed pożądanym miejscem na puls. Kliknij na ikonę "Dodaj QRS" w dolnej części ekranu. Użyj klawiszy ze strzałkami, aby przesunąć wskaźnik na załamek R pulsu. Myszka, kliknij na odpowiednie oznaczenie ALBO naciśnij odpowiednia literę.

Aby usunąć puls z pliku Holterowskiego, przesuń prostokątną skrzynkę pulsową na puls i kliknij na ikonę "Usuń QRS" w dolnej części ekranu.

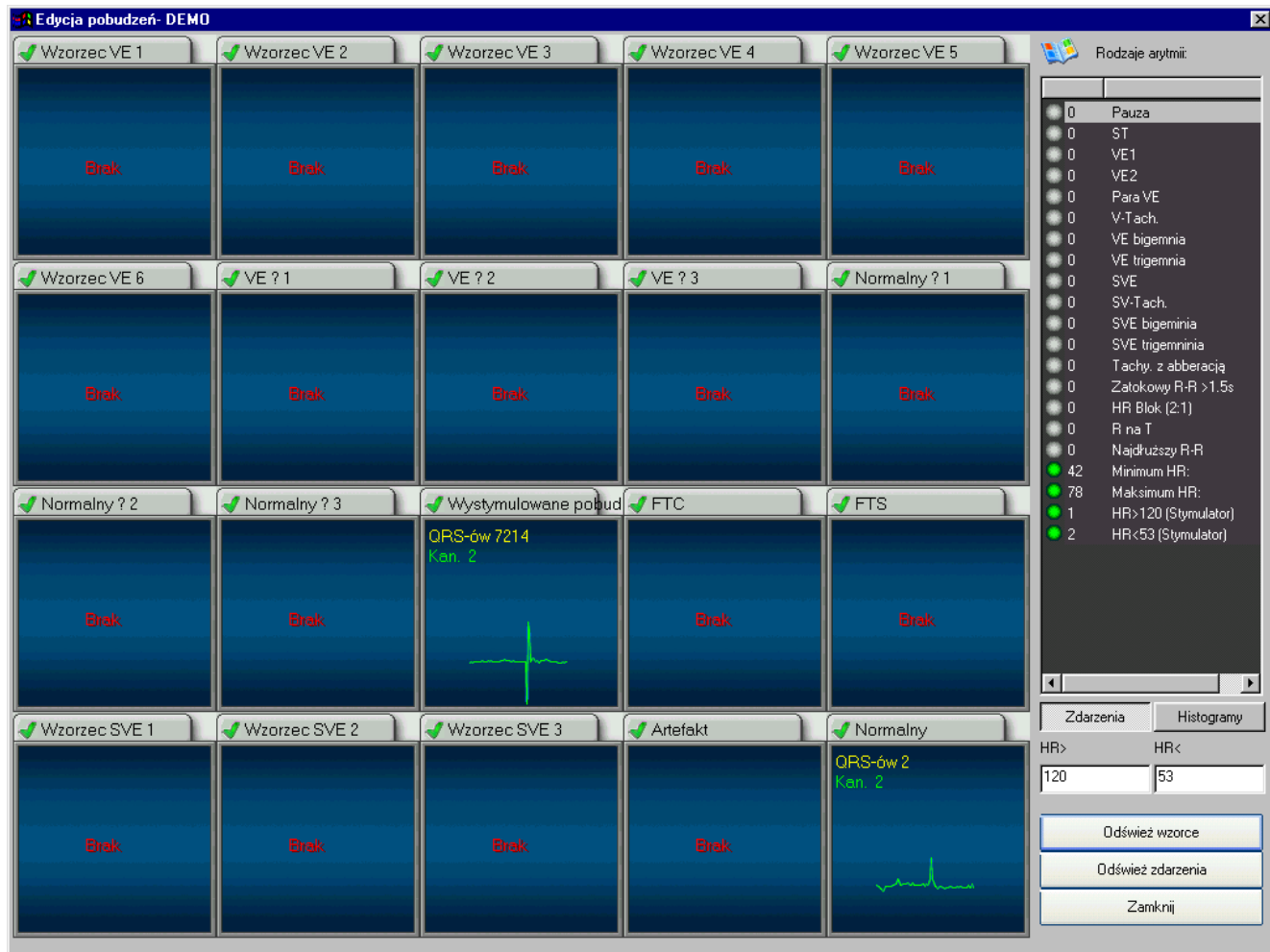
Kiedy zakończysz prace w tym ekranie, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.

Aby wrócić do ekranu z Szablonami Arytmii, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.



Po edycji pierwszego szablonu, kliknij na następny szablon i powtórz podane procedury żeby opisać wszystkie szablony.

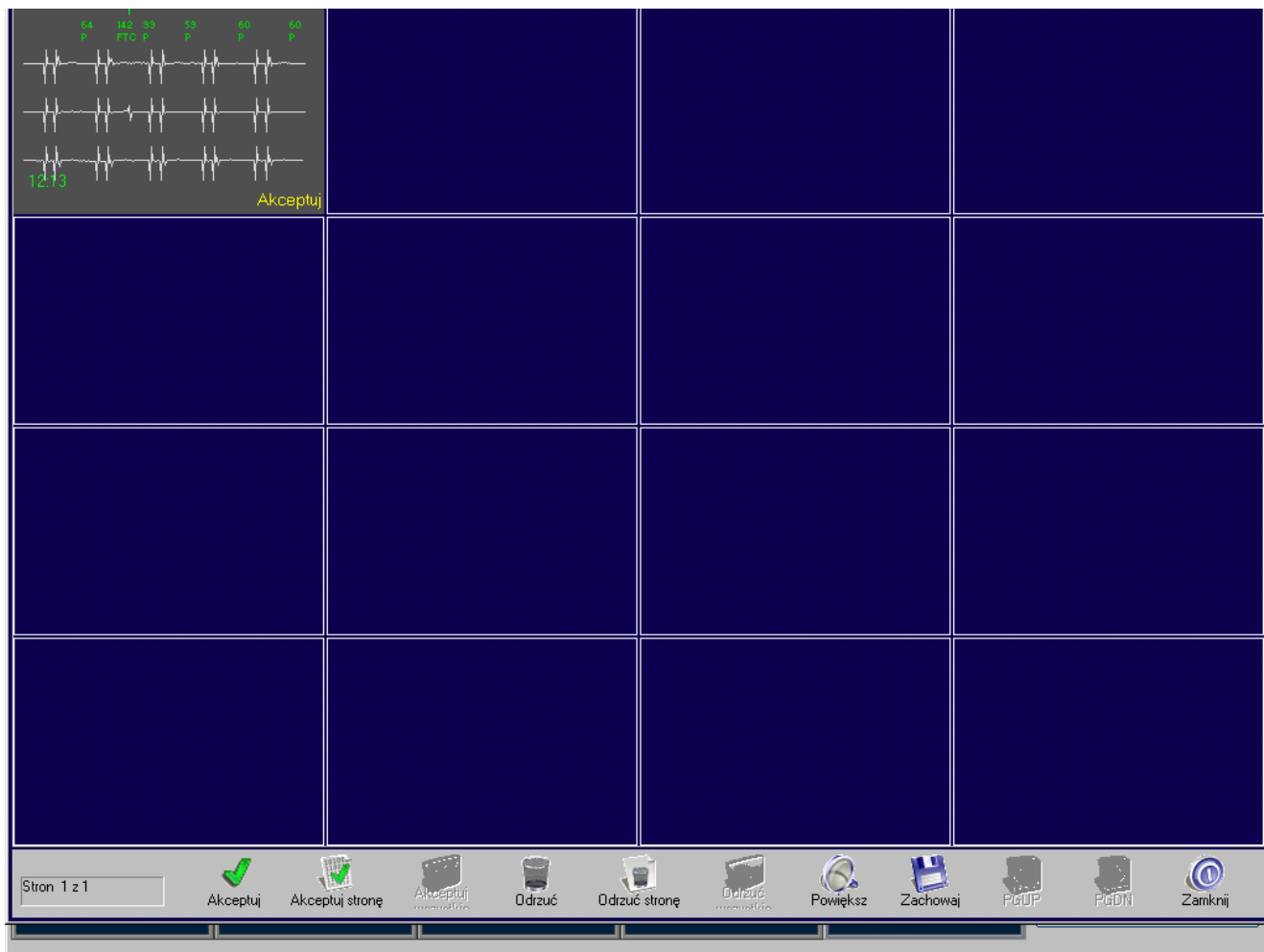
Po edycji wszystkich szablonów, kliknij na ikonę "Odśwież wzorce" w prawej dolnej części ekranu. Wszystkie zmiany zostaną zapisane.



PRZEGLĄDANIE WYDARZEŃ EKG (KLAS ARYTMI)

Kategorie dla wydarzeń EKG to: Pauza, epizod ST, VE, pary VE, V-Tach, VE- bigeminia/trigeminia, R-R >1.5s, Blok 2:1, Najdłuższy R-R, Min. HR i maks. HR.

Aby poddać edycji wydarzenie EKG, kliknij na odpowiedni pasek z kategoriami. Pokaże się następujący ekran:



Ten ekran pokaże ci do 16 wydarzeń EKG. Może być kilka stron wydarzeń, co jest opisane w liczniku stron w dolnej lewej części ekranu. W tym przykładzie jest jedna strona.

Zielony wskaźnik w górnej części paska wskazuje wydarzenie. Wszystkie wydarzenia pokazane na tym ekranie zostały zaakceptowane. Aby odrzucić wydarzenie EKG, kliknij na odpowiedni pasek z wydarzeniami EKG. Pasek stanie się jaśniejszy. Kliknij na ikonę "Odrzuć" w dolnej części ekranu.

- Aby obejrzeć ten pasek w powiększonym pasku 8-sekundowym, kliknij na ikonę "Powiększ" w dolnej części ekranu.
- Aby zapisać ten pasek w celu wydrukowania z całym raportem, kliknij na ikonę "Zachowaj" w dolnej części ekranu.
- Aby odrzucić całą stronę wydarzeń, kliknij na ikonę "Odrzuć Stronę" w dolnej części ekranu.
- Aby zaakceptować całą stronę wydarzeń, kliknij na ikonę "Zaakceptuj Stronę" w dolnej części ekranu.
- Aby odrzucić całą kategorię, kliknij na ikonę "Odrzuć wszystkie" w dolnej części ekranu.
- Aby zaakceptować całą kategorię, kliknij na ikonę "Zaakceptuj wszystkie" w dolnej części ekranu.

Aby obejrzeć inne strony wydarzeń w tej kategorii, kliknij na ikonę "PgDn." lub "PgUp" w dolnej części ekranu, albo użyj klawiszy "Page Up" lub "Page Down".

Aby ponownie sklasyfikować wydarzenie, kliknij prawym guzikiem na puls, który chcesz ponownie sklasyfikować ALBO kliknij na ikonę "Edycja" w dolnej części ekranu. Na pasku pojawi się prostokątna skrzynka. Użyj klawiszy strzałkowych żeby ją przesunąć w odpowiednie miejsce. Kliknij na odpowiednią literę oznaczeniową ALBO naciśnij odpowiednią literę na klawiaturze.

Jeżeli prostokątna skrzynka przeskoczy pożądaną puls, użyj klawiszy żeby przesunąć skrzynkę na puls przed pożądanym miejscem. Kliknij na ikonę "Dodaj" w dolnej części ekranu. Użyj klawiszy ze Aby wejść do następnej kategorii wydarzeń EKG, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu.

Edycja pobudzeń- DEMO

✓ Wzorzec VE 1	✓ Wzorzec VE 2	✓ Wzorzec VE 3	✓ Wzorzec VE 4	✓ Wzorzec VE 5
Brak	Brak	Brak	Brak	Brak
✓ Wzorzec VE 6	✓ VE ? 1	✓ VE ? 2	✓ VE ? 3	✓ Normalny ? 1
Brak	Brak	Brak	Brak	Brak
✓ Normalny ? 2	✓ Normalny ? 3	✓ Wystymulowane pobud	✓ FTC	✓ FTS
Brak	Brak	QRS-ów 7214 Kan. 2	Brak	Brak
✓ Wzorzec SVE 1	✓ Wzorzec SVE 2	✓ Wzorzec SVE 3	✓ Artefakt	✓ Normalny
Brak	Brak	Brak	Brak	QRS-ów 2 Kan. 2

Rodzaje arytmii:

- 0 Pauza
- 0 ST
- 0 VE1
- 0 VE2
- 0 Para VE
- 0 V-Tach.
- 0 VE bigemnia
- 0 VE trigemnia
- 0 SVE
- 0 SV-Tach.
- 0 SVE bigemnia
- 0 SVE trigemnia
- 0 Tachy. z abberacją
- 0 Zatokowy R-R >1.5s
- 0 HR Blok (2-1)
- 0 R na T
- 0 Najdłuższy R-R
- 42 Minimum HR:
- 78 Maksimum HR:
- 1 HR > 120 (Stymulator)
- 2 HR < 53 (Stymulator)

Zdarzenia Histogramy

HR> HR<

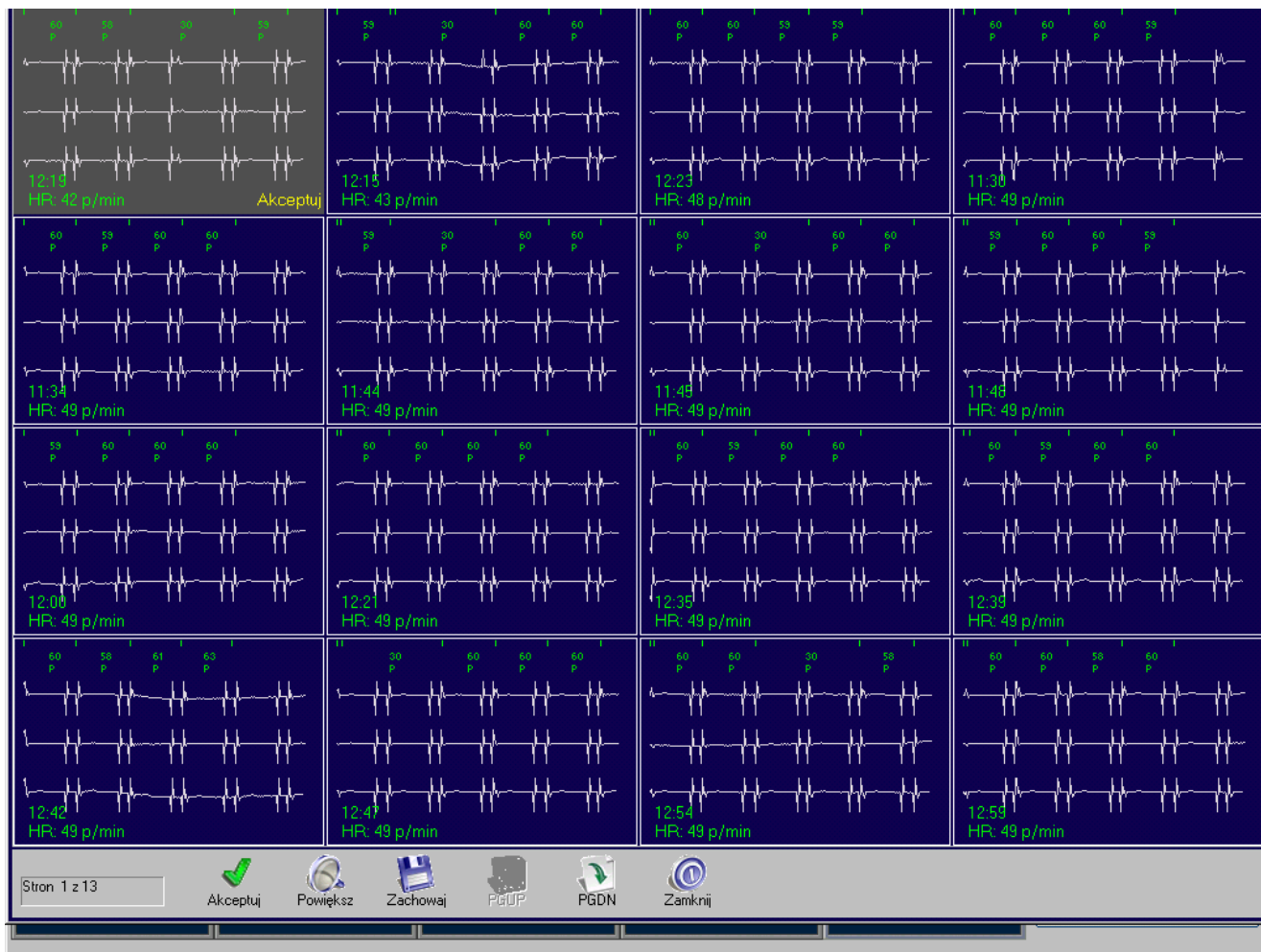
120 53

Odśwież wzorce

Odśwież zdarzenia

Zamknij

Wybierz następną Kategorię nienormalnych wydarzeń EKG, którą chcesz opracować, kliknij na pasek z kategoriami. W pozostałych kategoriach, powtórz procedury opisane powyżej. Edycja kategorii "Minimalne HR" i "Maksymalne HR" odbywa się na innych zasadach.



EDYCJA MINIMALNEGO I MAKSYMALNEGO TĘTNA.

Tylko jedno wydarzenie może być zaakceptowane jako Minimalne HR i Maksymalne HR.

Pionowe wskaźniki zielone wzdłuż górnej krawędzi każdego paska powinny być umiejscowione powyżej kolejnych załamków R. Jeżeli tak jest w pierwszym wybranym wydarzeniu, kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu. Znajdziesz się w ekranie edycji Pulsu.

UWAGA: W menu ustawień, wybierasz ile odstępów będzie wliczonych w obliczenia maksymalnego i minimalnego tętna: 1 odstęp, 2 odstępy, 3 odstępy, 4 odstępy czy 5 odstępów. Liczba odstępów określa ilość kolejnych wliczonych fal R.

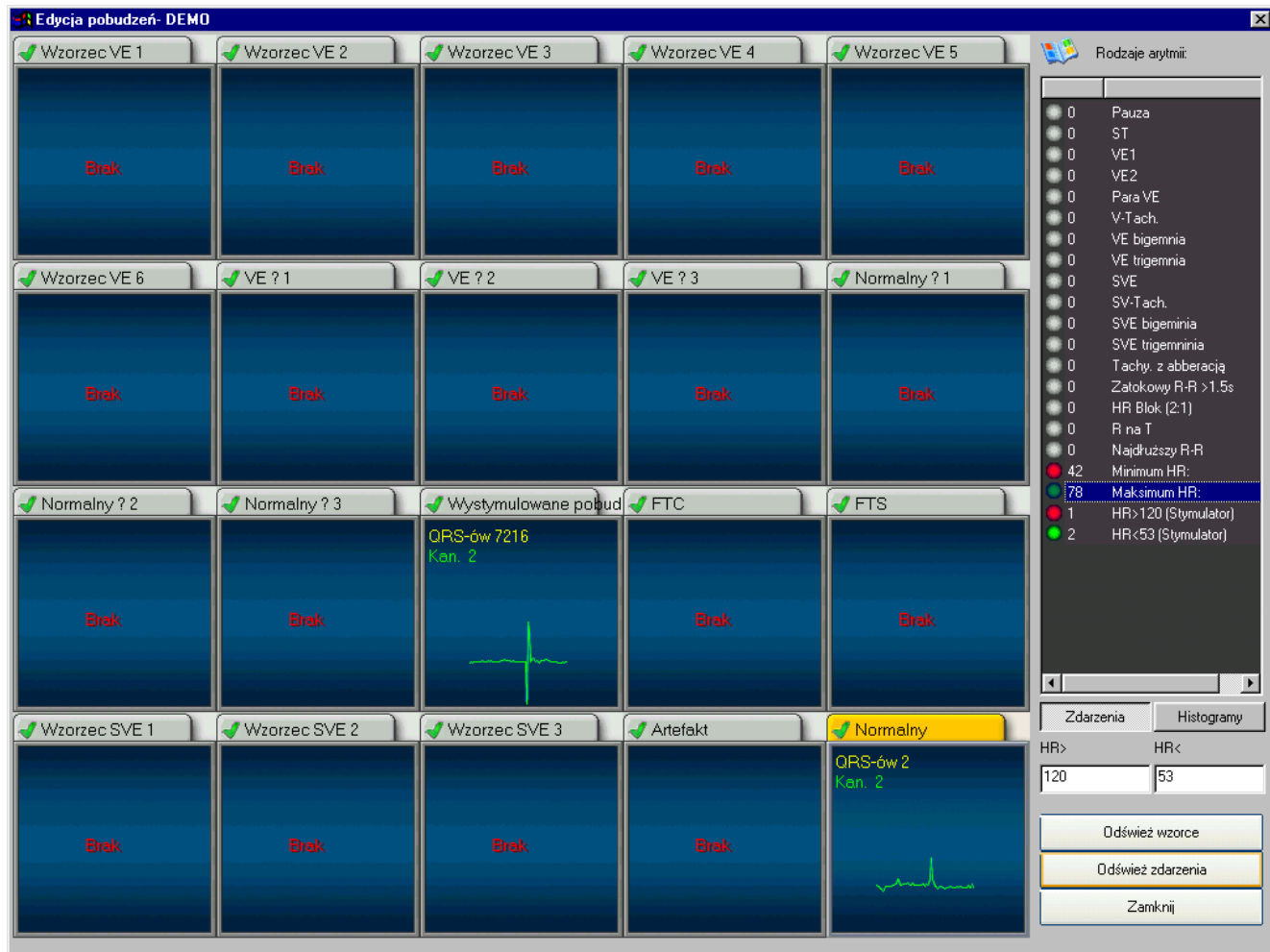
Jeżeli wskaźniki zielone nie znajdują się nad kolejnymi falami R, kliknij na pierwszy pasek tętna z oznaczonymi załamkami R, i kliknij na ikonę "Akceptuj." Słowo "Akceptuj" znajdzie się w dolnym lewym rogu wybranego paska.

UWAGA: Istnieje taka możliwość, że przy poprawnym policzeniu odstępów, kilka pasków będzie miało to samo tętno. W tym wypadku należy wybrać pasek z najniższą ilością artefaktów.

Jeżeli nie ma Minimalnego Tętna z zielonymi znacznikami nad kolejnymi falami R, kliknij na ikonę "Nast." w dolnej części ekranu ALBO naciśnij klawisz Page Down. Pojawi się nowa strona z 16 wydarzeniami. Przeglądaj dalej, aż znajdziesz i zaakceptujesz pożądane wydarzenie.

Po zakończeniu pracy w kategorii "Minimalne HR" kliknij na ikonę "Zamknij" w dolnej części ekranu. Wrócisz na stronę edycji pobudzeń.

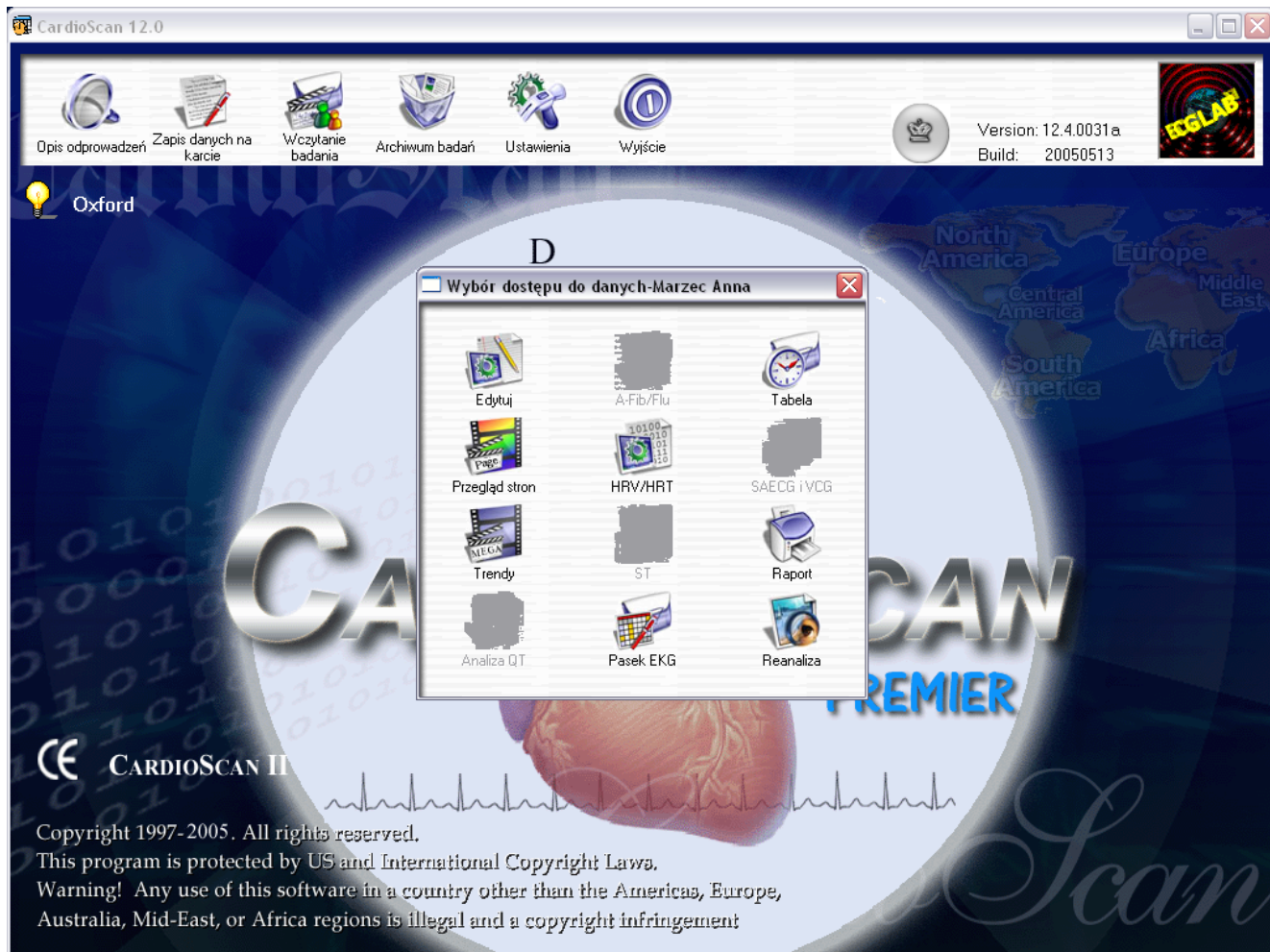
Aby ustalić Maksymalne Tętno, używaj powyższych instrukcji.



Po zakończeniu pracy nad wydarzeniami EKG, kliknij na pasek “Odśwież zdarzenia”.

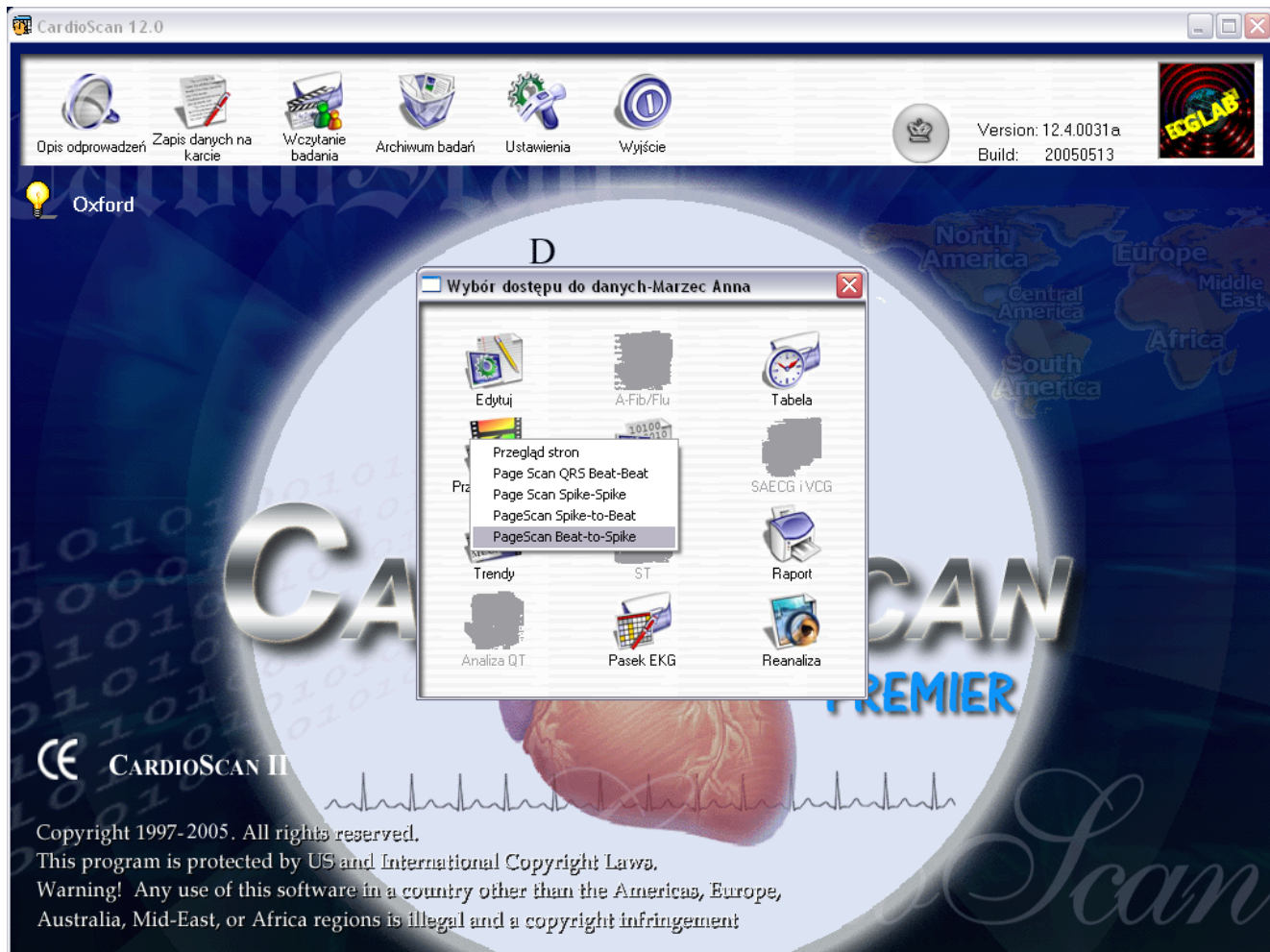
Zaktualizowany ekran pokaże zmiany.

Kliknij na pasek “Zamknij”; wrócisz do menu “Wybór dostępu do danych”.



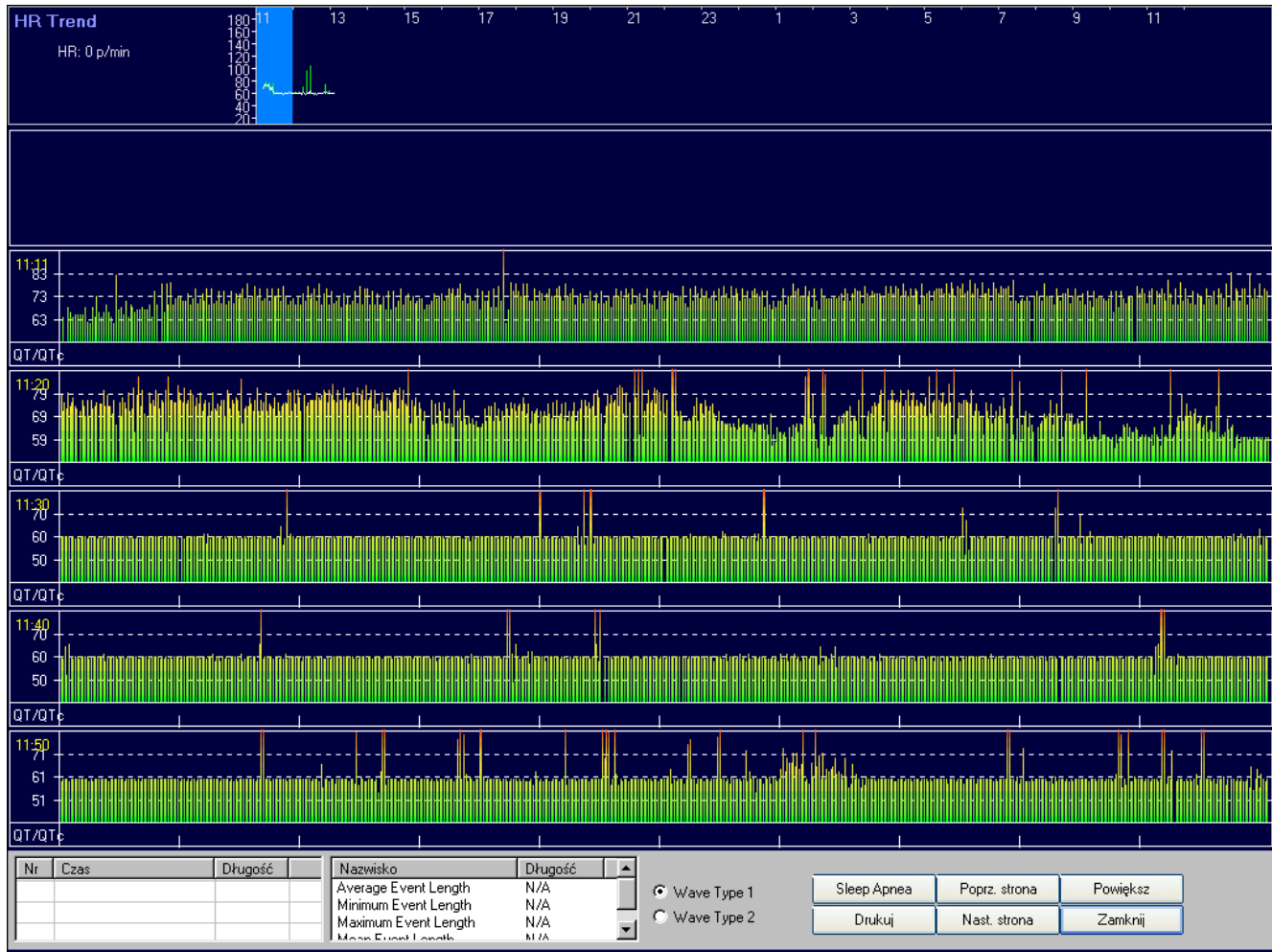
TRYB PRZESZUKIWANIA STRONY (PRZEGLĄD STRON – PEŁNE ROZWIĘCIĘ)

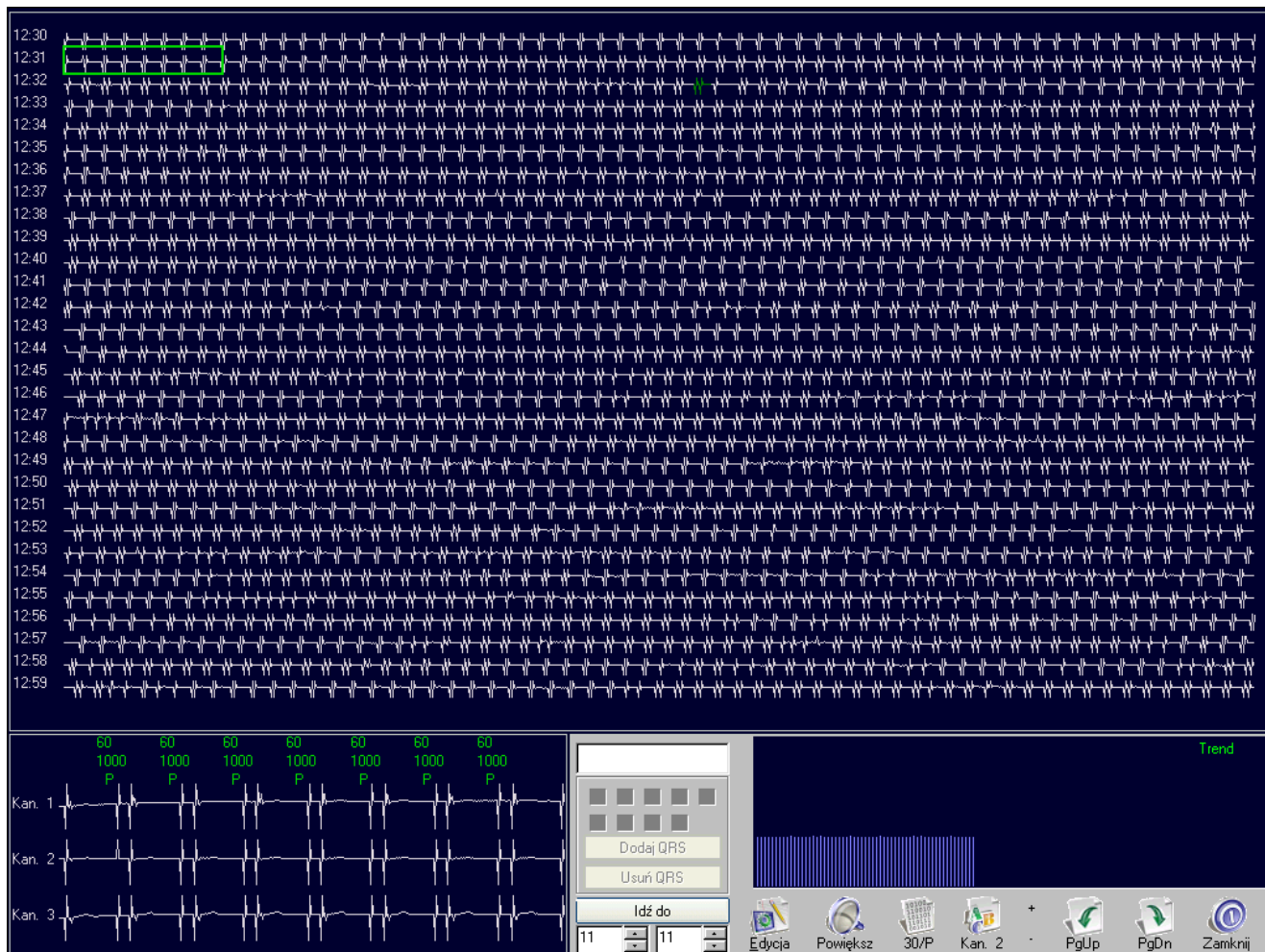
Aby obejrzeć pełne rozwinięcie EKG na ekranie, kliknij na ikonę “Przeгляд stron “ w Wybór dostępu do danych.”



Korzystając z ikony „Przegląd stron” można również obejrzeć artefakty wykluczone z analizy. Histogram własnych pobudzeń i histogram pobudzeń wystymulowanych.

Poniższy ekran przedstawia właśnie przykładowy histogram pobudzeń wstytmulowanych (iglica-iglica).





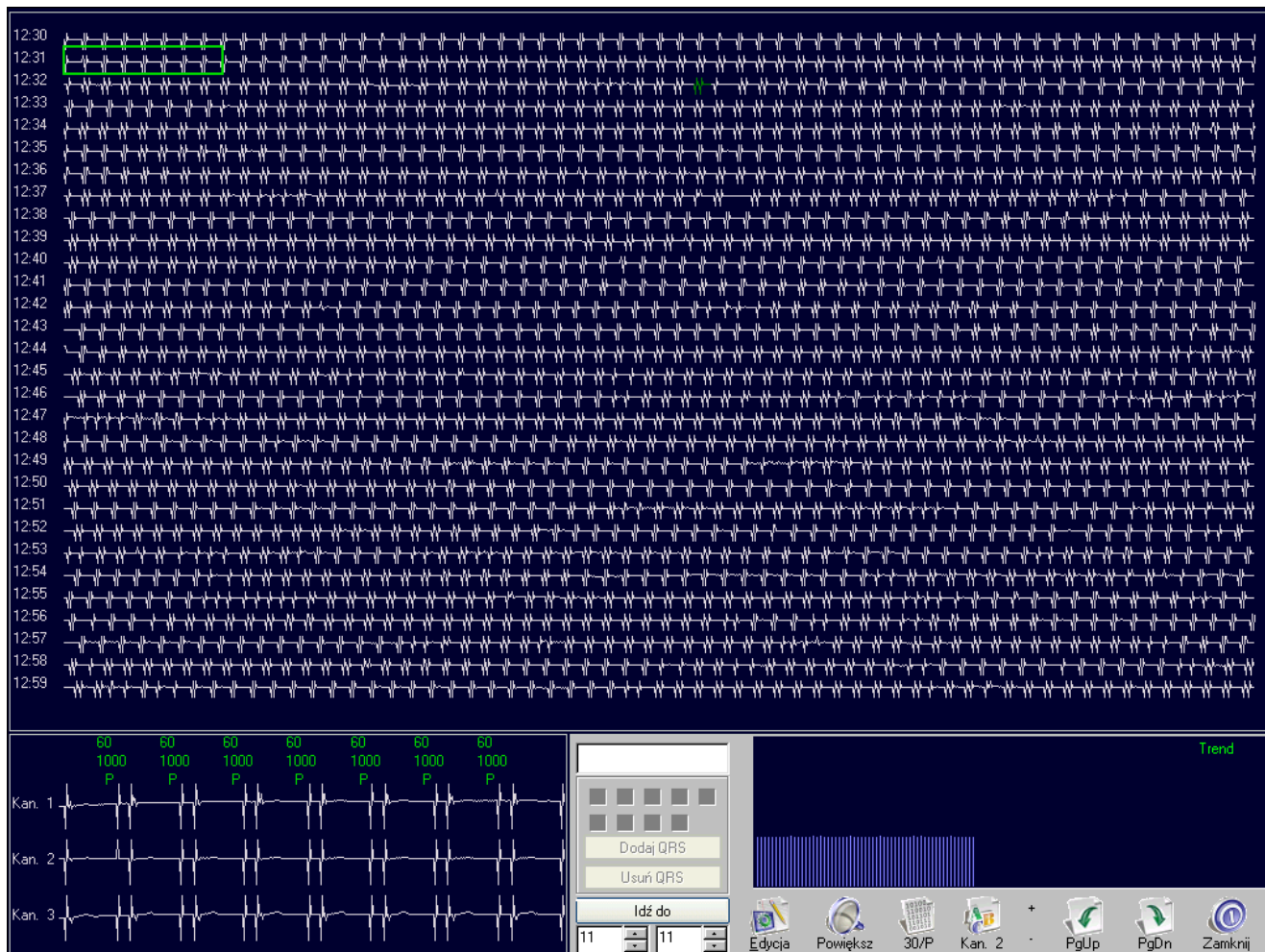
Powyższy ekran pokazuje 30 minut danych EKG. Aby zmienić powiększenie na 20 minut danych na stronę, kliknij na ikonę “30/P” w dolnej części ekranu. Ikona się zmieni na “20/P”. Aby zmienić powiększenie na 10 minut na stronę, kliknij na tę samą ikonę. Zobacysz 10 minut danych na stronie, a na ikonie będzie napis “10/P”.

Czas jest podany na lewej stronie Pełnego Rozwinięcia EKG. Każdy pasek poziomy zawiera jedną minutę czasu w trybach 30/P i 20/P. W trybie 10/P, każdy pasek poziomy zawiera 30 sekund.

Możesz przesuwać 8-sekundową skrzynkę po ekranie, używając strzałek na klawiaturze ALBO klikając na odpowiednie miejsce. Kiedy zobaczysz ciekawy moment, możesz przesunąć prostokątną skrzynkę na pożądane miejsce albo po prostu kliknąć na odpowiedni puls. 8-sekundowa skrzynka przesunie się na wskazane miejsce. 3-kanalowe powiększenie tej skrzynki pojawi się po lewej, w dolnej części ekranu. Aby obejrzeć ten pasek w 8-sekundowej wersji powiększonej, kliknij na ikonę “Powiększ” w dolnej części ekranu.

Aby zmienić kanał danych EKG w Przeszukaniu Strony, kliknij na ikonę “Kan. 1” w dolnej części ekranu. Możesz wybrać Kanał 1, Kanał 2, lub Kanał 3.

Aby obejrzeć następną stronę danych, kliknij na ikonę “PgDn” w dolnej części ekranu.



Aby obejrzeć określoną minutę, wpisz czas do pola czasowego po środku dolnej części ekranu. Do pierwszego pola wpisujesz godzinę, do drugiego minuty. Po wpisaniu czasu, kliknij na pasek "Idź do".

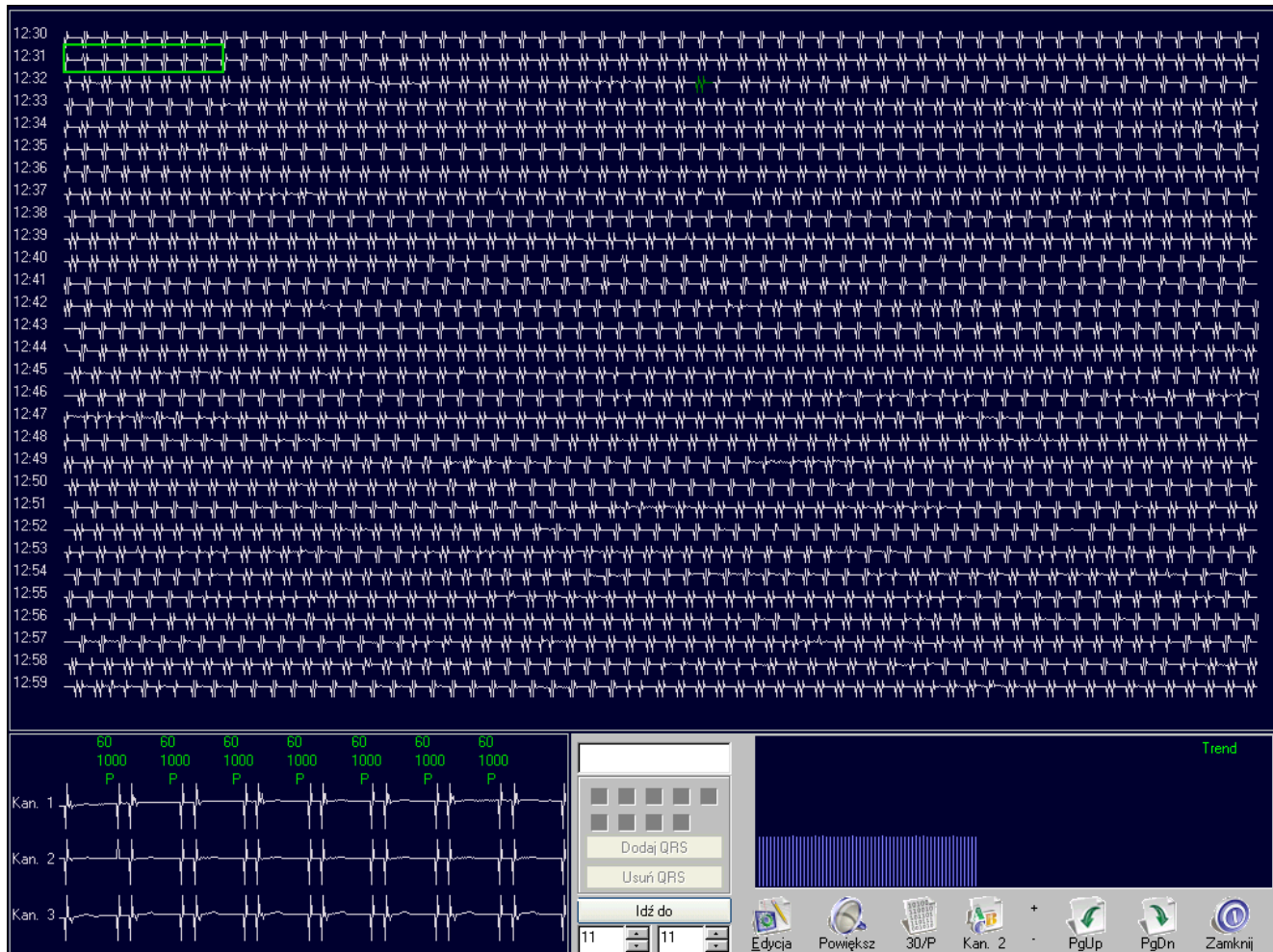
Żeby pracować w trybie przeszukiwanie strony, kliknij na ikonę "Edycja" w dolnej części ekranu. 8-sekundowa skrzynka się zmniejszy, stając się skrzynka na jeden puls. Ta skrzynka może być przesuwana strzałkami na klawiaturze.

Aby rozpocząć proces edycji, przesunij skrzynkę na puls, który chcesz poddać edycji. Możesz kliknąć na odpowiednią literę oznaczeniową w dolnej części ekranu ALBO nacisnąć tą samą literę na klawiaturze.

Po opisaniu pulsu, naciśnij klawisz "Esc" na klawiaturze. 8-sekundowa skrzynka ponownie pojawi się na ekranie. Aby opracować inny puls, kliknij na ikonę "edycja".

Aby dodać puls, kliknij na ikonę EDYCJA w dolnej części ekranu. Klawiszami przesunij skrzynkę na puls przed pulsem, który chcesz dodać. Kliknij na pasek "Dodaj QRS" w dolnej części ekranu. Przesunij skrzynkę tak, żeby nowy puls się znalazł po jej środku. Kliknij na ikonę "Dodaj QRS" Naciśnij "Esc."

Aby usunąć puls, kliknij na ikonę "Edycja". Przesunij skrzynkę na puls, który chcesz usunąć. Kliknij na pasek "Usuń QRS." Naciśnij "Esc."



Wykres zmienności R-R znajduje się nad ikonami w ekranie Przeszukaj Stronę. Ten wykres pokazuje zmiany w R-R podczas okresu jednej minuty.

Kiedy skończysz edycję w trybie przeszukiwania strony, kliknij na ikonę “Zamknij” w dolnej części ekranu. Zostaniesz powiadomiony, że naniesione zmiany obecnie są obliczane. Wracasz do ekranu z Wyborem dostępu do danych.

Aby użyć opcji TRENDY, użyj instrukcji na s. 56

Aby użyć opcji Zmienności Rytmu, użyj instrukcji na s. 70.

Aby użyć opcji Paska EKG, użyj instrukcji na s. 79.

Aby użyć TABELI, użyj instrukcji na s. 97.

Aby stworzyć raport, użyj instrukcji na s.107.

Aby ponownie przeanalizować dane tego pacjenta, użyj instrukcji na s.140.